

La Investigación Cualitativa en Ciencias de la Salud: contribuciones desde la Etnografía.

Qualitative research in Health Sciences: contributions from Ethnography Pesquisa qualitativa em Ciências da Saúde: contribuições da etnografia

Natalie Figueredo Borda¹

¹Universidad Católica del Uruguay, Montevideo, Uruguay nfiguer@ucu.edu.uy

Resumen: Este trabajo tiene como objetivo exponer una de las estrategias más utilizadas en la investigación social-sanitaria, como lo es la Etnografía. Asimismo, demostrar las ventajas de su utilización a los profesionales de las Ciencias de la Salud. Se hace referencia a las formas de Etnografía más empleadas en investigaciones sanitarias con las formas de recolección de información características de cada una. El artículo presenta ejemplos de estudios que aplicaron las diferentes formas de esta estrategia en el área de la salud.

Palabras clave: Investigación, Etnografía, Ciencias de la Salud.

Summary: This paper aims to elucidate one of the most commonly used strategies in social-health research, ethnography, and to demonstrate the advantages of its use to professionals in health sciences. The forms of ethnography most employed in health research will be considered, along with the methods of collecting information particular to each of them. This paper presents examples of studies that have applied the various forms of this strategy in the area of health.

Key words: Research, Ethnography, Health Sciences.

Resumo: Este artigo pretende expor uma das estratégias mais utilizadas na pesquisa de saúde social, como a etnografia. Da mesma forma, demonstre as vantagens de seu uso para profissionais das Ciências da Saúde. Refere-se às formas de etnografia mais utilizadas na pesquisa em saúde com as formas de coletar informações características de cada uma. O artigo apresenta exemplos de estudos que aplicaram as diferentes formas desta estratégia na área da saúde.

Palavras-chave: Pesquisa, Etnografia, Ciências da Saúde.

Recibido: 10/06/2017

Aceptado: 15/09/2017

La investigación cualitativa en el campo de la salud

La investigación cualitativa en las Ciencias de la Salud, y en especial en Enfermería, se está desarrollado cada vez con mayor fuerza, basándose en el carácter humanista de la disciplina. La investigación cualitativa se dirige hacia las personas, hacia lo que sienten, cómo perciben y, sobre todo, a la búsqueda de significados. Identificar y comprender los significados que las personas y las comunidades confieren a los procesos de salud y enfermedad resulta importante, ya que podría contribuir al mejoramiento de la calidad del cuidado, así como a mejorar la relación entre los profesionales de salud y las personas que

demandan atención. Además, los estudios cualitativos ayudan a promover una mayor adhesión a tratamientos y medidas sanitarias, de manera individual y colectiva ⁽¹⁾.

Resulta fundamental concebir a la persona como ser integral desde varias perspectivas de modo de adquirir una comprensión más profunda de las emociones, hábitos y conductas de las personas que necesitan cuidado, y de los profesionales sanitarios. La investigación cualitativa en Salud, según Morse, es un enfoque de investigación para explorar la salud y la enfermedad tal como son percibidas por las propias personas y no desde la perspectiva del investigador (2). Asimismo, la investigación cualitativa en Salud está definida por el enfoque y los métodos. El enfoque se orienta hacia el proceso salud-enfermedad, y los métodos son primariamente inductivos, ya que son inicialmente designados para adquirir información acerca de las conductas o perspectivas de las personas o grupos de personas ⁽²⁾.

La estrategia etnográfica

De acuerdo a Denzin, en el proceso de investigación cualitativa el investigador se traslada al campo buscando la información, desplazándose del campo al texto y del texto al lector, transitando un proceso reflexivo y complejo. En ese proceso precisa y orienta la manera de avizorar y comprender la realidad, en algo que llama persuasión epistemológica o estrategia, entre las cuales se encuentra la Etnografía ⁽³⁾.

La Etnografía fue desarrollada en las áreas de la Antropología y Sociología, como el estudio directo de personas o grupos durante un determinado período, donde se utiliza la observación participante o las entrevistas para conocer el comportamiento social de los mismos. Etnógrafos prestigiosos como Malinowski, Mead y Radcliffe-Brown pertenecían al campo de la Antropología ⁽⁴⁾. Durante este tiempo, la investigación etnográfica se concentraba ampliamente en la comprensión de otras sociedades consideradas primitivas, salvajes, o desconocidas ⁽⁵⁾. Los estudios de investigación etnográfica implicaban un compromiso a largo plazo para lograr el reconocimiento de iniciado, y varios de los etnógrafos se desplazaban largas distancias para instalarse en las comunidades durante mucho tiempo, de manera de ser aceptados en éstas, para aprender el lenguaje de los participantes, y para comprender las diferentes modos de vida ⁽⁶⁾. Los métodos para recoger información utilizados por los etnógrafos fueron entrevistas, observación participante y trabajo de campo. A través de estos métodos se obtiene una comprensión profunda del entorno de la vida diaria de los participantes, así como de los significados sociales vinculados a una cultura particular ⁽⁴⁾.

Los estudios etnográficos son utilizados para investigar grupos poblacionales; posibilitan la observación de la realidad social específica y concreta en un determinado contexto. La estrategia para recoger la información se compone de observaciones, participante y no participante, así como entrevistas en profundidad, con el propósito de alcanzar una descripción e interpretación holística del fenómeno a estudiar ⁽⁷⁾. Los fenómenos que tienen que ver con los procesos de salud-enfermedad de las personas se han vinculado con aspectos culturales y sociales, integrando a las Ciencias de la Salud métodos de investigación que pertenecían casi exclusivamente a las áreas de antropólogos y sociólogos. En este sentido, tal como lo relata Amezcúa (2000), la investigación etnográfica se ha ocupado de comprender conductas y relaciones sociales en instituciones de salud, teniendo como antecedentes a Caudill, Taylor, Goffman, y Comelles, entre las décadas del 60 y 80 ⁽⁷⁾.

Asimismo, el estudio de los aspectos vinculados a la salud de grupos pertenecientes a minorías étnicas o raciales, poblaciones socialmente desfavorecidas, grupos vulnerables, también han sido interés de estudio de investigadores en Ciencias de la Salud ⁽⁷⁾.

La Etnografía ha penetrado en los fenómenos asociados a los cuidados. A través de la Enfermería Transcultural desarrollada por Madeleine Leninger, las enfermeras tienen la posibilidad de proporcionar cuidados culturalmente adecuados para inmigrantes, refugiados y personas de diferentes culturas. La Enfermería Transcultural conforma uno de los giros más importantes que ha tenido el cuidado profesional, constituyendo un abordaje integral de las personas, y ha permitido la investigación en el entorno de los cuidados de salud de cada individuo, en su recuperación, en su bienestar, o en su proceso de muerte ⁽⁸⁾.

Una mejor comprensión de las relaciones entre profesionales sanitarios y sus pacientes es importante para el sistema de salud, ya que entender sobre la dinámica de esas relaciones permitirá a los responsables de políticas proporcionar la información adecuada, que efectivamente aborde las necesidades de las personas que demandan atención sanitaria ⁽⁹⁾.

En esta línea, el objetivo de este artículo es identificar la Etnografía como una estrategia valiosa para la investigación en las Ciencias de la Salud, así como describir los principales métodos de recolección de la información.

Desde el momento en que esta estrategia comienza a ser utilizada por investigadores de diferentes disciplinas del campo de la salud, se ha dado un crecimiento y diversificación de la misma como metodología. En ese crecimiento, según O'Byrne, la Etnografía como metodología produjo conocimiento que fue crítico para generar intervenciones relacionadas con la salud, que fueron de gran valor para investigadores de diferentes disciplinas. De esta manera, se advierte que el campo de la investigación etnográfica contiene una gran variabilidad, en cuanto a factores importantes como la duración y profundidad del trabajo de campo, el marco epistemológico / ontológico y la recolección de datos ⁽¹⁰⁾. Es así que una amplia gama de formas etnográficas se utilizan en la investigación en las Ciencias de la Salud ⁽¹¹⁾. La naturaleza fluida y siempre creciente de la Etnografía hace que actualmente se desarrollan muchas otras formas de Etnografía que pueden ser utilizadas por los investigadores en diferentes disciplinas con nomenclaturas variables, como por ejemplo, la Etnografía visual que refiere a la estrategia de recolección de información por el investigador, basada en las artes y en otras disciplinas ⁽¹¹⁾.

TIPOLOGÍA ETNOGRÁFICA

Los métodos por excelencia de la Etnografía "clásica" lo constituyen la observación participante y las entrevistas cualitativas. Aunque, entre la variedad de técnicas para obtener datos en una investigación etnográfica, se podría optar por varias formas: observación participante, entrevistas, historias de vida, registro fotográfico, videograbación, entre otros. A través de estos métodos el investigador ofrecerá una representación fidedigna de lo que los participantes dicen con sus propias palabras y de la manera en cómo se comportan ⁽¹²⁾.

A través de la revisión de fuentes relevantes se identifican las formas más comunes de Etnografía ampliamente utilizadas por los investigadores involucrados en la investigación en salud. Entre ellas se destacan: Etnografía enfocada, Etnografía crítica, Autoetnografía, Etnografía institucional y Etnografía visual.

ETNOGRAFÍA ENFOCADA

La Etnografía enfocada es una metodología de investigación aplicada que se utiliza en la investigación de campos culturalmente específicos caracterizados por su diferenciación y fragmentación, así como a grupos pequeños de una sociedad ⁽¹³⁾. De acuerdo a Erickson, constituye una adecuación de la Etnografía tradicional que se aproxima a un fenómeno tal como lo experimenta un grupo particular, en un contexto determinado ⁽¹⁴⁾.

Mediante esta estrategia se obtiene información sobre un tema especial o una experiencia compartida, siendo especialmente valiosa para investigar situaciones que representan un problema en contextos específicos entre un grupo reducido de personas que viven en una sociedad más grande ⁽⁶⁾⁽¹⁵⁾. Esta modalidad de hacer Etnografía posibilita la comprensión de las diversas situaciones en torno a las cuestiones desde las perspectivas de los participantes, o desde la visión étnica. Esta estrategia ha sido utilizada por enfermeras en la investigación sobre prácticas de maltrato en grupos de personas mayores institucionalizadas en centros de larga estancia ⁽¹⁶⁾. Asimismo, se ha empleado para el estudio de grupos étnicos vulnerables de latinoamérica, donde el hecho de ser mujer, indígena y trabajadora sexual implica pertenecer a un grupo de alto riesgo. En este marco, se exploraron las percepciones de los trabajadores sexuales y de los profesionales de salud sobre los programas de prevención del VIH-SIDA, con el propósito de identificar aspectos culturales que podrían contribuir al éxito o fracaso. En este sentido, el estudio aportó que las enfermeras pueden desarrollar intervenciones y programas de prevención del VIH-SIDA culturalmente adecuados, así como promover la salud en estos grupos sociales ⁽¹⁷⁾. Como característica importante de la Etnografía enfocada se destacan la intensa recopilación de datos y análisis de datos, el menor tiempo en el campo, con observación participante ocasional y la utilización de tecnología avanzada ⁽¹⁸⁾. Se considera adecuada para examinar experiencias dentro de una cultura o una subcultura en entornos particulares, como departamentos de urgencias, pacientes ambulatorios, entre otros ⁽¹⁹⁾. La Etnografía enfocada puede ser utilizada por los investigadores para comprender aspectos sociales determinados que afectan diferentes dimensiones de la práctica, permitiendo comprender la interrelación entre las personas y sus entornos en la sociedad en la que viven ⁽¹⁹⁾.

Etnografía crítica

La Etnografía crítica es una estrategia que no se opone a la Etnografía convencional, aunque propone un estilo de pensamiento más directo sobre las relaciones entre el conocimiento, la sociedad y la acción política. Como el más importante propósito de la Etnografía crítica se destaca la comprensión de una cultura con la intención de desencadenar cambios en la sociedad, siendo el investigador quien ejerce un rol de defensor del grupo objeto de estudio ⁽²⁰⁾. Los investigadores que defienden esta estrategia se expresan en nombre de los participantes de manera de manifestar el sentir de éstos. En este sentido, un ejemplo claro sería la voz de la cultura penitenciaria. Los etnógrafos críticos abogan por la reflexividad como una práctica importante que permite a los investigadores diseñar explícitamente sus

opiniones subjetivas que podrían influir en su interpretación de datos ⁽²⁰⁾. La recolección de información en este tipo de Etnografía no difiere de la forma clásica. A través de esta tipología, aplicada en un centro urbano de rehabilitación pediátrica en Canadá, los investigadores McCabe y Holmes hallaron que, incluso en un ambiente ambulatorio, las limitaciones del tiempo, recursos y las preocupaciones sobre la privacidad, coadyuvan a la percepción por parte de las enfermeras de que la provisión de cuidados en salud sexual para jóvenes con discapacidades puede ser estresante y difícil, ya que las cuestiones médicas agudas suelen tener prioridad ⁽²¹⁾. Además, las enfermeras en este contexto deben dar respuesta a las necesidades de los pacientes con información sobre salud sexual, equilibrando ésto con las creencias, los valores y las necesidades de la familia ⁽²¹⁾.

Autoetnografía

En la investigación autoetnográfica los investigadores están comprometidos en reconocer las propias experiencias en contextos sociales y culturales más amplios. Debe existir una experiencia personal para comprenderse a sí mismo en el contexto de una cultura, buscando semejanzas o confrontando experiencias personales con otras en el mismo ámbito. El enfoque autoetnográfico se centra en las narrativas de los actores, las cuales son analizadas en el contexto de una cultura específica. De esta manera, este enfoque incrementa el aprendizaje a partir de tal experiencia ⁽²²⁾. Tanto la Etnografía convencional como la Autoetnografía compilan los datos con los mismos métodos de recopilación, y asimismo, la interpretación de los datos y la verificación se realiza mediante el método de triangulación ⁽²³⁾. El trabajo de Hassan y Jamaluddin describe a través de la Autoetnografía, que recoge la información acumulada durante una década, el proceso de cuidar a un hijo con injuria cerebral, vivido por los cuidadores envejecidos y su sentido de satisfacción con el progreso de la rehabilitación ⁽²⁴⁾. La interpretación y la valoración de las respuestas positivas y negativas de otras personas aportan una matriz crítica a esta autoetnografía, que propone la triangulación con diferentes cuidadores y actores en el proceso vivido ⁽²⁴⁾.

Etnografía institucional

En esta tipología el interés está referido a la comprensión del vínculo entre las instituciones y las experiencias de las personas. El objeto de estudio lo constituyen las instituciones y sus experiencias, más que las personas ⁽²⁵⁾. Los fundamentos teóricos de la Etnografía institucional se encuentran en los trabajos de Marx. De igual manera, esta estrategia se inicia con las personas, su trabajo y las condiciones en que realizan su trabajo ⁽²⁶⁾. La Etnografía institucional entiende que los textos y materiales gráficos reproducibles tienen un rol importante en la coordinación de las relaciones sociales. Los textos, de acuerdo a su ubicación, permiten que los procedimientos en un lugar tengan influencia sobre las acciones que se dan en otro punto. Permite a los investigadores rastrear la coordinación translocal de las actividades ⁽²⁷⁾. Estos investigadores se comprometen con un diálogo de datos, que se desarrolla durante la etapa inicial de la investigación entre el entrevistador y el participante que está siendo observado por el investigador ⁽²⁵⁾. Luego, el diálogo se da

entre el investigador y el texto, la transcripción y las notas de campo, para buscar patrones y temas en sus datos textuales. Esta estrategia ha sido utilizada en la investigación para indagar aspectos relacionadas con la salud, como la comprensión del estrés en las enfermeras o la comprensión de diversas intervenciones en la atención de la salud ⁽²⁸⁾. Tanto los métodos para recoger como para analizar datos se corresponden con los etnógrafos convencionales. La Etnografía institucional ha sido utilizada en escenarios materno-infantiles de Uganda, examinando la organización social de atención en la maternidad en la zona rural norte de ese país, y confrontando las diferencias en el rol de los textos de la zona sur ⁽²⁷⁾. A partir de esta metodología se identificó que en contextos de baja alfabetización, los textos operan de manera diferente que en los países de altos ingresos ⁽²⁷⁾. Identificar los textos y considerar su rol en la sucesión de las acciones es esencial para los etnógrafos institucionales que trabajan para entender la organización social.

Etnografía visual

Los etnógrafos han considerado el registro fotográfico como una estrategia importante para recoger información. Para determinar la riqueza de los datos fotográficos se carece de una pauta, aunque el análisis del contenido de esta información está sujeto a determinados aspectos tales como el contexto, el tiempo, quién los analiza y cuándo son analizados ⁽²⁹⁾. El método para obtener la información tiene ventajas ya que permite la solución al dilema ético vinculado a la interrupción del espacio privado de un participante, pues éstos tienen la autonomía para fotografiar en lugar de hacerlo el investigador. Además, participante e investigador contribuyen en el análisis de los registros, dando lugar principalmente a la voz de los participantes para el análisis, de manera de comprender la información desde la perspectiva del participante ⁽²⁶⁾. El uso de vídeos constituye una importante estrategia para la recolección de información y posibilitan la comprensión, por parte del investigador, de particularidades y conductas, sobre los aspectos sociales y culturales de las actividades de los participantes ⁽³⁰⁾. También, la utilización de estos instrumentos de recopilación de información, asegura la captación de datos no verbales, datos gestuales y corporales, importantes para la interpretación de las respuestas de los participantes. En ese sentido, la captación de estos datos ilumina al investigador a la hora de llevar a cabo el análisis de entrevistas y notas de campo. Esta estrategia con la dinámica de videograbaciones ha sido utilizada con ejemplos de atención primaria en salud y en quirófanos, posibilitando la definición de una serie de apreciaciones y procedimientos clave que los investigadores podrían usar para analizar la interacción entre profesionales sanitarios y pacientes. El vídeo con una orientación metodológica adecuada posibilita una utilidad sin precedentes para la investigación en el área clínica. De esta manera, admite la observación pormenorizada de las situaciones reales en la práctica y proporciona un recurso analítico para la investigación, tanto en el campo académico como profesional ⁽³⁰⁾.

La utilización de esta estrategia ha sido reconocida como muy apropiada en un estudio cuyo objetivo fue explorar el potencial de la Etnografía visual como una metodología para mejorar el cuidado de las personas con enfermedades que limitan la vida en el ámbito hospitalario. A partir de la aplicación de la Etnografía visual, se concluyó que la misma facilitó la reflexión sobre los cuidados a personas en etapa avanzada de la enfermedad, ya que posibilitó que el equipo de salud se viera a sí mismo y a quienes cuidan de manera

diferente. Además, las instituciones de salud vieron a sus funcionarios, usuarios y familiares desde otra mirada, valorando la Etnografía video-reflexiva como metodología potencial de desarrollo de la práctica clínica ⁽³¹⁾.

Reflexiones finales

La investigación cualitativa ocupa hoy en día un lugar privilegiado en las Ciencias de la Salud. La comprensión de los problemas que se vinculan con el cuidado de las personas, pueden ser abordables desde una metodología amplia que abarque todas sus dimensiones, y que se complemente con métodos tradicionales.

Los estudios de Etnografía confieren la recopilación de datos de manera directa, atenuando la dificultad que se presenta cuando los investigadores y los participantes pudieran no recordar o informar sobre sus actuaciones de una manera imparcial. Además, los grupos sociales son observados directamente en los entornos habituales y cotidianos. Este método es útil para entender cómo las personas se comportan en la vida real, tanto en los entornos donde se reciben intervenciones sanitarias, ya sea en la familia, o en escenarios sociales donde se producen los comportamientos de salud.

Estos estudios resultan de utilidad cuando se implantan nuevas habilidades conductuales. Esto puede ser de gran valor para estudiar grupos de difícil acceso, como por ejemplo toxicómanos, prostitutas, minorías sexuales, ya que algunos comportamientos de salud sólo se producen en entornos específicos ⁽³²⁾⁽³³⁾. Además, la Etnografía posibilita advertir los vínculos entre los diversos datos sobre prácticas, hechos, entornos, en lugar de ser recogidos de manera desintegrada como elementos separados y no relacionados ⁽³⁴⁾.

La transformación que ha transitado la investigación etnográfica dio lugar al surgimiento de estrategias para la investigación en el ámbito sanitario, donde el elemento tiempo se ha reducido. Sin embargo, uno de los aspectos inherentes a la metodología continúa siendo la observación, técnica fundamental para explorar prácticas de cuidado, vivencias de la enfermedad, experiencias de vida, entre otros fenómenos; aspectos todos expuestos al rigor y análisis científico.

El enfoque etnográfico conlleva la interacción con el objeto de estudio, y el conocimiento desde la observación de la realidad en su contexto. En este sentido, en los entornos sanitarios, con los profesionales de la salud y las relaciones que se establecen en dichos escenarios, se alcanza la comprensión del significado y la subjetividad que los profesionales otorgan a sus acciones. Por consiguiente, el enfoque constituye una estrategia de investigación valiosa para Enfermería y demás Ciencias de la Salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ribeiro J, Souza DN, Costa AP. Qualitative research in the area of health: the whys and wherefores. *Ciência & Saúde Coletiva*. 2016 Aug; 21(8):23-24.

2. Morse JM. Qualitative health research: Creating a new discipline. New York: Left Coast Press; 2016.
3. Denzin NK, Lincoln YS. Handbook of Qualitative Research (eds.) London: Sage Thousand Oaks; 2005.
4. Brewer JD. Ethnography. Philadelphia: Open University Press; 2000.
5. Taylor S. Researching the social: An introduction to ethnographic research. En: Taylor, Stephanie ed. Ethnographic Research: A Reader. London: SAGE Publications; 2002.
6. Richards L, Morse JM. Readme first for a user's guide to qualitative methods. London: SAGE Publications ; 2012.
7. Amezcua M, Carricondo Guirao A. Investigación Cualitativa en España. Análisis de la producción bibliográfica en salud. Index Enferm. [Internet] [citado November 29, 2016] Available in: http://www.index-f.com/index-enfermeria/28-29revista/28-29_articulo_26-34.php
8. Leininger, M. Teaching transcultural nursing in undergraduate and graduate programs. Journal of Transcultural Nursing, 2005; 6 (2): 10-26.
9. Goodson L, Vassar M. An overview of ethnography in healthcare and medical education research. Journal of educational evaluation for health professions, 2011; (8): 4.
10. O'Byrne P. Population health and social governance analyzing the mainstream incorporation of ethnography. Qualitative health research. 2012; (6):859-67.
11. Rashid M, Caine V, Goetz H. The Encounters and Challenges of Ethnography as a Methodology in Health Research. International Journal Of Qualitative Methods [serial on the Internet]. (2015, Dic), [citado Nov 2, 2016]; 14(5): 1-16.
12. Taylor & Bogdan, Introducción a los métodos cualitativos de investigación. La búsqueda de significados.13a. Impresión, Barcelona: Paidós; 2010.
13. Knoblauch H. Focused ethnography. In Forum qualitative sozialforschung/forum: qualitative social research 2005; (6.3)
14. Erickson F. A history of qualitative inquiry in social and educational research. The Sage Handbook of Qualitative Research London: SAGE Publications ; 2011.
15. Roper JM, Shapira J. Ethnography in nursing research. London: SAGE Publications ; 1999.
16. Borda NF, Yarnoz AZ. Perceptions of abuse in nursing home care relationships in Uruguay. Journal of Transcultural Nursing . 2015 Mar 1;26(2):164-70.
17. López-Entrambasaguas MO, Fernández-Sola C, Granero-Molina J. Perception of HIV prevention programs among Ayoreo sex workers in Bolivia. Journal of Transcultural Nursing . 2015 Nov;26(5):458-65.
18. Higginbottom G, Pillay JJ, Boadu NY. Guidance on performing focused ethnographies with an emphasis on healthcare research. The Qualitative Report. 2013;18(9):1-6.
19. Cruz EV. The use of focused ethnography in nursing research. Nurse Researcher. 2013 Mar 1;20(4):36.
20. Thomas J. Doing critical ethnography. London: SAGE Publications ; 1993.
21. McCabe J & Holmes D. Nursing, sexual health and youth with disabilities: a critical ethnography. Journal of Advanced Nursing. 2014; 70(1): 77-86.
22. Ellis C, Adams TE, Bochner AP. Autoethnography: an overview. Historical Social Research/Historische Sozialforschung. 2011 Jan 1:273-90.
23. Chang H. Autoethnography as method. Walnut Creek: Left Coast Press; 2008.

24. Hassan STS, Jamaludin H. Aging parents' caregiving and rehabilitating a brain-injured son: an autoethnography of a 10-year journey. *Electronic Physician*. 2014;6(4):927-931.
25. Smith DE. *Institutional ethnography: A sociology for people*. Oxford: Altamira; 2005.
26. Given LM, editor. *The Sage encyclopedia of qualitative research methods*. London: SAGE Publications ; 2008.
27. Rudrum S. Institutional Ethnography Research in Global South Settings: The Role of Texts. *International Journal Of Qualitative Methods* [serie en Internet]. (2016, Ene), [citado Mar1, 2017]; 15(1).
28. McGibbon E, Peter E, Gallop R. An Institutional Ethnography of Nurses' Stress. *Qualitative Health Research*; 2010; 20 (10)1353 - 1378. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/1049732310375435>
29. Pink S. *Doing visual ethnography*. London: SAGE Publications ; 2013.
30. Heath C, Luff P, Sanchez Svensson M. Video and qualitative research: analysing medical practice and interaction. *Medical education*. 2007 Jan 1;41(1):109-16.
31. Collier A. Practice development using video-reflexive ethnography: promoting safe space (s) towards the end of life in hospital. *International Practice Development Journal*. 2016 May 1;6(1).
32. Pavis, S., & Cunningham-Burley, S. Male youth street culture: understanding the context of health-related behaviours. *Health Education Research*. 1999 14(5), 583-596.
33. McCormack, M. The intersection of youth masculinities, decreasing homophobia and class: An ethnography. *The British journal of sociology*. 2014 65(1), 130-149.
Morgan-Trimmer S, Wood F. Ethnographic methods for process evaluations of complex health behaviour interventions. *Trials* [serie en Internet]. (2016), [citado Mar 4, 2017]; (229).

10.22235/ech.v6iEspecial.1446

Qualitative research in Health Sciences: contributions from Ethnography

Natalie Figueredo Borda¹

¹Universidad Católica del Uruguay, Montevideo, Uruguay' nafiguer@ucu.edu.uy

Qualitative research in the field of health

Qualitative research in the health sciences, and especially in nursing, is developing with increasing dynamism due to the humanistic nature of the discipline. Qualitative research is people-oriented; what they feel, how they perceive and, above all, the search for meaning. Identifying and understanding the meanings that people and communities confer on health and illness processes is vital as it could contribute to improvements in the quality of care as well as the relationship between health professionals and those who require care. Moreover, qualitative studies help to promote adherence to treatment and health measures, both individually and collectively (¹).

It is crucial to conceive the person as a complete being from various perspectives to acquire a deeper understanding of the emotions, habits and behaviour of those seeking care and of the health professionals. Qualitative research in health, according to Morse, is a line of investigation that aims to explore health and illness as they are perceived by the people themselves rather than from the perspective of the researcher ⁽²⁾. Similarly, qualitative research is defined by its focus and methods. The focus is oriented towards the health/illness process and the methods are primarily inductive as they were initially conceived to gather information on the behaviour or perspectives of individuals or groups of people ⁽²⁾.

The ethnographic strategy

In accordance with Denzin, in the qualitative research process the investigator moves into the field in search of information, shifting from the field to the text and from the text to the reader through a complex process of reflection. This process guides the researcher and specifies the way of looking at and understanding reality in what is known as epistemological persuasion or strategy, in which ethnography can be found ⁽³⁾.

Ethnography was originally developed in the fields of anthropology and sociology as the direct study of individuals or groups of people during a certain period when participant observation or interviews are used to learn about social behaviour. Prestigious ethnographers such as Malinowski, Mead and Radcliffe-Brown belong to the field of anthropology ⁽⁴⁾. In their time, ethnographic research was widely focused on understanding societies considered to be primitive, savage or unknown ⁽⁵⁾. Ethnographic research studies involved a long-term commitment to recognition of the subjects and numerous ethnographers travelled long distances to become part of the target community for long periods. The goals were to be accepted among them, to learn the language of the participants, and to understand different ways of living ⁽⁶⁾. The methods used by ethnographers to collect information were interviews, participant observation and fieldwork. Through these methods, a deep understanding of the participants' daily environment was obtained, along with the social meanings associated with a particular culture ⁽⁴⁾.

Ethnographic studies are used to investigate population groups and allow observation of a specific social reality in a given context. The information-gathering strategy consists of participant and non-participant observation as well as in-depth interviews to achieve a description and holistic interpretation of the phenomenon under study ⁽⁷⁾. Phenomena associated with people's health/illness processes have been linked to social and cultural aspects, integrating methods into health sciences that belong almost exclusively to the areas of anthropologists and sociologists. As Amezcúa reports (2000), ethnographic research has been concerned with understanding behaviour and social relationships in health institutions, based on the work of researchers including Caudill, Taylor, Goffman and Comelles between the 1960's and 1980's ⁽⁷⁾. Similarly, the study of aspects related to the health of groups belonging to ethnic or racial minorities, socially disadvantaged populations and vulnerable groups has also been of interest to researchers in the health sciences ⁽⁷⁾.

Ethnography has penetrated phenomena associated with health care. Through transcultural nursing developed by Madeleine Leninger, nurses have the opportunity to provide culturally

appropriate care to immigrants, refugees and people of different cultures. Transcultural nursing represents one of the most important shifts in care provision, consisting of a comprehensive approach to people which has allowed research in the health care environment of each individual in recovery, wellbeing or the end of life care ⁽⁸⁾.

Greater understanding of the relationships between health professionals and their patients is important for the health system. Knowledge of relationship dynamics allows policy-makers to offer adequate information that effectively approaches the needs of people requiring health care ⁽⁹⁾. Thus, the aim of this article is to establish ethnography as a valuable strategy for research in the health sciences and describe the main information-gathering methods.

Once this strategy was adopted by researchers from distinct disciplines in the field of health, it underwent considerable expansion and diversification as a methodology. In this growth period, according to O'Byrne, ethnography as a methodology produced knowledge that would prove critical in generating health-related interventions that were of great value to researchers from various fields. As a result, professionals became increasingly aware that the area of ethnographic research contains great variability with respect to important factors such as the duration and depth of fieldwork, the epistemological/ontological framework, and data collection ⁽¹⁰⁾. Consequently, a wide range of ethnographic methods came to be used in health sciences research ⁽¹¹⁾. The fluid nature and steady growth of ethnography means that many other forms of ethnography are now being developed that can be used in distinct disciplines with variable nomenclatures, such as visual ethnography, which refers to information-gathering by the researcher, based on the arts and other fields ⁽¹¹⁾.

Ethnographic typology

The methods *par excellence* of "classical" ethnography consist of participant observation and qualitative interviews. However, within the variety of techniques used to obtain data in ethnographic research, investigators can choose from a number of methods; participant observation, interviews, life stories, photographic records and video-recordings, among others. Through these methods, the researcher can offer a reliable representation of what the participants say in their own words and the ways in which they behave ⁽¹²⁾.

Reviews of relevant sources of information can identify the most common ethnographic methods widely used by investigators involved in health research. Among them, the following stand out: focused ethnography, critical ethnography, autoethnography, institutional ethnography and visual ethnography.

Focused ethnography

Focused ethnography is an applied research methodology used in investigation of culturally specific fields characterised by differentiation and fragmentation, as well as in small groups within a society ⁽¹³⁾. In accordance with Erickson, it constitutes an adaptation of traditional

ethnography that approaches a phenomenon as experienced by a particular group in a certain context⁽¹⁴⁾.

Use of this strategy allows information to be obtained on a special issue or shared experience and is particularly valuable when researching situations that represent a problem in specific contexts, such as between a small group of people and a majority in a large society^(6; 15). This modality in ethnography permits understanding of diverse situations related to questions from the perspective of participants or from the emic point of view. This strategy has been used by nurses conducting research into abuse of elderly institutionalised individuals in long-term care facilities⁽¹⁶⁾. It has also been employed in the study of various vulnerable ethnic groups in Latin America, where being female, indigenous and a sex-worker involves belonging to a high-risk group. In this framework, the perceptions of sex-workers and health professionals regarding HIV-AIDS prevention programmes are explored with the aim of identifying cultural aspects that could contribute to success or failure. In this regard, the study found that nurses can develop culturally appropriate interventions and HIV-AIDS prevention programmes, as well as promoting health in these social groups⁽¹⁷⁾. Important features of focused ethnography are the extensive collection of data and their detailed analysis, shorter time in the field, with occasional participant observation and the use of advanced technologies⁽¹⁸⁾. It is considered suitable for examining experiences within a culture or subculture in particular settings, such as outpatients or emergency rooms⁽¹⁹⁾. Focused ethnography can be used by researchers to understand specific social aspects that affect distinct practice dimensions, allowing understanding of the interrelationship between people and their environments in the society in which they live⁽¹⁹⁾.

Critical ethnography

Critical ethnography is a strategy that is not in opposition to conventional ethnography but does propose a more direct style of thinking about the relationships between knowledge, society and political action. As the most important purpose of critical ethnography is understanding a culture with the aim of triggering changes in society, the researcher takes the role of defender of the group under study⁽²⁰⁾. Researchers who support this strategy speak on behalf of the participants so that their feelings can be communicated. A clear instance of this would be the voice of a penitentiary culture. Critical ethnographers advocate reflexive inquiry as an important practice that allows researchers to explicitly detail their own subjective opinions that could influence their interpretation of data⁽²⁰⁾. Collection of information in this type of ethnography is the same as in the classical form. Through this typology, applied in a urban, pediatric rehabilitation centre in Canada, researchers McCabe and Holmes found that, even in an outpatient setting, time constraints, resource limitations and privacy concerns contribute to nurses' perceptions that the provision of sexual health care for young people with disabilities can be stressful and difficult as more acute medical issues usually take precedence⁽²¹⁾. In addition, nurses in this context must respond to patients' needs with information on sexual health, balancing this with the family's beliefs, values and necessities⁽²¹⁾.

Autoethnography

In autoethnographic research the investigators are committed to recognising their own experiences in wider social and cultural contexts. There must be a personal experience in order to understand oneself in the context of a culture seeking similarities or confronting personal experiences with others in the same environment. Autoethnography is centred on the actors' narratives, which are analysed in the context of a specific culture. Thus, the focus increases knowledge based on such experience ⁽²²⁾. Both conventional and autoethnography compile data using the same collection methods, and data interpretation and verification are performed through the triangulation method ⁽²³⁾. The work of Hassan and Jamaluddin describes, through autoethnography involving information accumulated over a decade, the experience of caring for a child with a cerebral injury by elderly caregivers and their sense of satisfaction with the rehabilitation process ⁽²⁴⁾. Interpretation and evaluation of the positive and negative responses of other people contribute a crucial matrix to autoethnography, which proposes triangulation with various caregivers and other actors in the process ⁽²⁴⁾.

Institutional ethnography

In this typology, interest centres on understanding the link between the institutions and people's experiences. Study focuses more on the institutions and their experiences than on those of people ⁽²⁵⁾. The theoretical foundations of institutional ethnography are found in the works of Marx. This strategy begins with people, their work and the conditions in which they carry it out ⁽²⁶⁾. Institutional ethnography understands that reproducible texts and visual materials have an important role in the coordination of social relationships. The texts, according to their location, allow procedures in one place to influence actions performed elsewhere. This allows researchers to track the translocal coordination of activities ⁽²⁷⁾. These researchers engage in a data dialogue, which is developed during the initial research stage between the interviewer and the participant being observed by the researcher ⁽²⁵⁾. Subsequently, the dialogue is between the researcher and the text, the transcription and the field notes to search for patterns and themes in the textual data. This strategy has been used in research to examine health-related aspects, such as understanding stress in nurses or diverse interventions in health care ⁽²⁸⁾. Data collection and analytical methods correspond to those in conventional ethnography. Institutional ethnography has been used in mother-infant scenarios in Uganda, examining the social organisation of maternity care in a rural region in the north of the country, and confronting differences in the role of texts in the southern region ⁽²⁷⁾. Based on this methodology, it was determined that in low-literacy contexts, the texts worked differently than in high-income countries ⁽²⁷⁾. Identifying the texts and considering their role in the sequence of actions is essential for institutional ethnographers working to understand social organisation.

Visual ethnography

Ethnographers consider the use of photographic records as an important strategy in information-gathering. Guidelines designed to determine the richness of photographic data are lacking, although the content analysis of this information is subject to certain aspects such as context, time, who carries out the analysis and when the analysis takes place⁽²⁹⁾. The method of obtaining information has an advantage as it provides a solution to the ethical dilemma associated with intrusions into the participant's personal space; individuals have the autonomy to take their own photographs rather than rely on the researcher. Additionally, participant and researcher contribute to the analysis of the record, placing more emphasis on the voice of the participants in the analysis so that the information can be understood from the participants' perspective⁽²⁶⁾. The use of videos constitutes another important strategy in information collection and enables the researcher to understand particularities and behaviour in the participants' social and cultural activities⁽³⁰⁾. Moreover, the use of these information-gathering instruments ensures the capture of non-verbal data, and gestural and corporal information, which is important in the interpretation of participants' responses. The information informs the researcher when carrying out analysis of interviews and field notes. The strategy of using the dynamics of video recordings has been used in primary health care and in the operating theatre, allowing the development of a series of assessments and procedures that researchers can use to analyse the interaction between health professionals and patients. A video with methodological orientation is of unprecedented utility to research in the clinical area. It permits detailed observation of real situations in practice and provides an analytical resource to both the academic and professional spheres⁽³⁰⁾.

The use of this strategy was recognised as highly appropriate in a study whose aim was to explore the potential of visual ethnography as a methodology to improve the care of people with life-limiting illnesses in the hospital setting. It was concluded that the application of visual ethnography facilitates reflection on the care of people in an advanced stage of illness as it allows the care team to see itself and others who provide care in a different way. In addition, institutions can see their employees, patients and family members from another point of view, and consider video-reflective ethnography to be a potential methodology for the development of clinical practice⁽³¹⁾.

Final reflections

Qualitative research now occupies a privileged position in the health sciences. The understanding of problems associated with the care of people can be approached using a wide methodology that covers all their dimensions, and which are complemented by traditional methods.

In ethnography studies, data collection is direct, mitigating the difficulty encountered when researchers and participants may not remember, or report on their actions in a biased manner. Furthermore, social groups are directly observed in their usual, everyday surroundings. This method is useful for understanding how people behave in real life, whether in settings where they receive health interventions, in the family or in social situations where health behaviour occurs.

These studies are very useful when new behavioural skills are implanted. This can be of great value when studying groups that are difficult to access such as drug addicts, prostitutes or sexual minorities since some health behaviours are only conducted in specific places (³², ³³). Additionally, ethnography facilitates observation of the links among the various data on practice, facts and environments, rather than being collected in a fragmented manner as separate and unrelated elements (³⁴).

The transformation of research in ethnography has led to the emergence of research strategies in the health domain, where the time element has been reduced. However, one of the inherent aspects of the methodology continues to be observation, a fundamental technique in the exploration of care practice, illness experiences, life experiences and many other phenomena. All these aspects are exposed to the rigour of scientific analysis.

The ethnographic focus entails interaction with the subject of study and knowledge from observation of the reality in its context. Consequently, in health settings, with health professionals and the relationships established there, understanding of the meaning and subjectivity that professionals give to their actions is reached. Thus, the approach constitutes a valuable research strategy for nursing and other health sciences.

BIBLIOGRAPHICAL REFERENCES

1. Ribeiro J, Souza DN, Costa AP. Qualitative research in the area of health: the whys and wherefores. *Ciência & Saúde Coletiva*. 2016 Aug; 21(8):2324.
2. Morse JM. *Qualitative health research: Creating a new discipline*. New York: Left Coast Press; 2016.
3. Denzin NK, Lincoln YS. *Handbook of Qualitative Research* (eds.) London: Sage Thousand Oaks; 2005.
4. Brewer JD. *Ethnography*. Philadelphia: Open University Press; 2000.
5. Taylor S. *Researching the social: An introduction to ethnographic research*. In: Taylor, Stephanie ed. *Ethnographic Research: A Reader*. London: SAGE Publications; 2002.
6. Richards L, Morse JM. *Readme first for a user's guide to qualitative methods*. London: SAGE Publications; 2012.
7. Amezcua M, Carricondo Guirao A. Investigación Cualitativa en España. Análisis de la producción bibliográfica en salud. *Index Enferm*. [Internet] [cited November 29, 2016] Available in: http://www.index-f.com/index-enfermeria/28-29revista/28-29_articulo_26-34.php>
8. Leininger, M. Teaching transcultural nursing in undergraduate and graduate programs. *Journal of Transcultural Nursing*, 2005; 6 (2): 10-26.
9. Goodson L, Vassar M. An overview of ethnography in healthcare and medical education research. *Journal of educational evaluation for health professions*, 2011; (8): 4.
10. O'Byrne P. Population health and social governance analyzing the mainstream incorporation of ethnography. *Qualitative health research*. 2012; (6):859-67.
11. Rashid M, Caine V, Goetz H. The Encounters and Challenges of Ethnography as a Methodology in Health Research. *International Journal Of Qualitative Methods* [serial on the Internet]. (2015, Dec), [cited Nov 2, 2016]; 14(5): 1-16.

12. Taylor & Bogdan, *Introducción a los métodos cualitativos de investigación. La búsqueda de significados*.13a. Impresión, Barcelona: Paidós; 2010.
13. Knoblauch H. Focused ethnography. In *Forum qualitative sozialforschung/forum: qualitative social research* 2005; (6.3)
14. Erickson F. A history of qualitative inquiry in social and educational research. *The Sage handbook of qualitative research* London: SAGE Publications; 2011.
15. Roper JM, Shapira J. *Ethnography in nursing research*. London: SAGE Publications; 1999.
16. Borda NF, Yarnoz AZ. Perceptions of abuse in nursing home care relationships in Uruguay. *Journal of Transcultural Nursing*. 2015 Mar 1;26(2):164-70.
17. López-Entrambasaguas MO, Fernández-Sola C, Granero-Molina J. Perception of HIV prevention programs among Ayoreo sex workers in Bolivia. *Journal of Transcultural Nursing*. 2015 Nov;26(5):458-65.
18. Higginbottom G, Pillay JJ, Boadu NY. Guidance on performing focused ethnographies with an emphasis on healthcare research. *The Qualitative Report*. 2013;18(9):1-6.
19. Cruz EV. The use of focused ethnography in nursing research. *Nurse Researcher*. 2013 Mar 1;20(4):36.
20. Thomas J. *Doing critical ethnography*. London: SAGE Publications; 1993.
21. McCabe J & Holmes D. Nursing, sexual health and youth with disabilities: a critical ethnography. *Journal of Advanced Nursing*. 2014; 70(1): 77-86.
22. Ellis C, Adams TE, Bochner AP. Autoethnography: an overview. *Historical Social Research/Historische Sozialforschung*. 2011 Jan 1:273-90.
23. Chang H. *Autoethnography as method*. Walnut Creek: Left Coast Press; 2008.
24. Hassan STS, Jamaludin H. Aging parents' caregiving and rehabilitating a brain-injured son: an autoethnography of a 10-year journey. *Electronic Physician*. 2014;6(4):927-931.
25. Smith DE. *Institutional ethnography: A sociology for people*. Oxford: Altamira; 2005.
26. Given LM, editor. *The Sage encyclopedia of qualitative research methods*. London: SAGE Publications; 2008.
27. Rudrum S. Institutional Ethnography Research in Global South Settings: The Role of Texts. *International Journal Of Qualitative Methods* ;serial on the Internet; (2016, Jan), ;cited Mar 1, 2017; 15(1).
28. McGibbon E, Peter E, Gallop R. An Institutional Ethnography of Nurses' Stress. *Qualitative Health Research*; 2010; 20 (10)1353 - 1378. Available in: <https://doi.org/10.1177/1049732310375435>
29. Pink S. *Doing visual ethnography*. London: SAGE Publications; 2013.
30. Heath C, Luff P, Sanchez Svensson M. Video and qualitative research: analysing medical practice and interaction. *Medical education*. 2007 Jan 1;41(1):109-16.
31. Collier A. Practice development using video-reflexive ethnography: promoting safe space (s) towards the end of life in hospital. *International Practice Development Journal*. 2016 May 1;6(1).
32. Pavis, S., & Cunningham-Burley, S. Male youth street culture: understanding the context of health-related behaviours. *Health Education Research*. 1999 14(5), 583-596.
33. McCormack, M. The intersection of youth masculinities, decreasing homophobia and class: An ethnography. *The British journal of sociology*. 2014 65(1), 130-149.

Morgan-Trimmer S, Wood F. Ethnographic methods for process evaluations of complex health behaviour interventions. *Trials* [serial on the Internet]; (2016), cited March 4, 2017; (229).