



Artículo de revisión

Ethnographic research in nursing: an alternative qualitative methodology for understanding the patient experience

La investigación etnográfica en enfermería: una metodología cualitativa alternativa para comprender la experiencia del paciente

Sara Santiago García¹  Belinda de la Peña León²  Ma. Guadalupe Nava Galán¹ 

Abstract

The purpose of this article is to address the foundations for initiating qualitative ethnographic research in the field of nursing. This methodology originated in anthropology and stands out for its closeness to the subjects of study, considered as key social actors. Its implementation involves participant observation and direct contact, as well as an active, reflexive, and critical dialogic relationship. Likewise, this methodology pays special attention to the ways of thinking and acting of the individuals under study, which facilitates the understanding of their ways of reacting, thinking, and feeling in the face of health-illness situations. This makes it possible to analyze social and cultural relations, as well as to understand the subjectivities prevailing in the context under investigation.

Keywords: qualitative research, ethnography, nursing, patient experience

Citación: Santiago García S, de la Peña León B, Nava Galán MG. La investigación etnográfica en enfermería: una metodología cualitativa alternativa para comprender la experiencia del paciente. Rev Enferm Neurol. 2023;22(2): pp. 57-67.

Correpondencia: Sara Santiago García

Email: saragarcia@innn.edu.mx

¹ Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez

² Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, Universidad Nacional Autónoma de México

Recibido: 10 mayo 2023

Aceptado: 19 octubre 2023



Resumen

El propósito de este artículo es abordar los fundamentos para iniciar una investigación cualitativa etnográfica en el ámbito de la enfermería. Esta metodología, originada en la antropología, destaca por su cercanía con los sujetos de estudio, considerados como actores sociales clave. Su implementación implica una observación participante y contacto directo, además de una relación dialógica activa, reflexiva y crítica. Asimismo, esta metodología presta una especial atención a las formas de pensar y actuar de los individuos bajo estudio, lo que facilita la comprensión de sus modos de reacción, pensamiento y sentimiento ante situaciones de salud-enfermedad. Esto permite analizar las relaciones sociales y culturales, así como comprender las subjetividades que prevalecen en el contexto investigado.

Palabras clave: investigación cualitativa, etnografía, enfermería, experiencia del paciente

Introducción

El propósito fundamental de este artículo radica en inspirar tanto a profesionales experimentados como a estudiantes que deseen incursionar en el apasionante campo de la investigación cualitativa; a la par se pretende proporcionar una lectura accesible y didáctica que fomente la comprensión disciplinaria basada en el referente epistemológico, metodológico interdisciplinario, transdisciplinario y multidisciplinario que ofrecen los estudios etnográficos en enfermería.

La etnografía constituye una valiosa herramienta de investigación para la disciplina conocida como etnoenfermería, que parte de su enfoque en el estudio de las dimensiones subjetivas y sociales de la experiencia humana. Sus orígenes se localizan en la antropología, particularmente en la propuesta de Bronislaw Malinowski desarrollada en su obra *Argonautas del Pacífico Occidental* (1922). Este trabajo presenta elementos narrativos significativos sobre la cultura económica y la vida aventurera de los habitantes de las Islas Trobriand del Archipiélago de la Nueva Guinea melanesia.

Este método, que también fue utilizado por Franz Boas (1889-1940) y luego por Clifford Geertz (1960-2002), se basa en la observación y la recolección metódica de datos empíricos; tanto Boas como Geertz enfatizaron la importancia de la interpretación profunda de las culturas y sus textos representativos para comprender sus significados.

Comencemos explorando las raíces etimológicas de la etnografía, que se encuentran en las palabras griegas *ethnos* (tribu, pueblo, gente) y *grapho* (trazo, escritura, descripción en la escritura), lo cual puede interpretarse como la descripción de las personas en la escritura. La etnografía es un enfoque complejo, ampliamente utilizado en diversas disciplinas, como la antropología, sociología, educación, psicología y, muy recientemente, enfermería.

Desarrollo

La etnografía puede considerarse como la representación escrita de las comunidades, lo que permite al investigador narrar experiencias cercanas a sus integrantes y

forjar una descripción e interpretación de dichas estructuras conceptuales, esto desde las perspectivas de la sociología y la antropología, disciplinas que nos brindan la capacidad de comprender a las personas como sujetos, develando así sus significados y vivencias.^{1,2}

Esta clase de investigación fue propuesta por vez primera en el campo de la enfermería por Madeline Leninger en 1960, quien propuso la interpretación del término cuidado como una entidad polisémica que puede ser estudiada desde múltiples perspectivas. Una de estas se basa en la cultura, y se la ha nombrado “*estudios culturales del cuidado*”, este enfoque nos permite explorar las experiencias de diversas culturas, lo cual, en términos de enfermería, implica que debemos de respetar y comprender los valores, creencias e ideales de cada población que atendemos.^{2,3,4}

Los métodos de investigación cualitativa, como la etnografía, no sólo se limitan a la descripción, sino también incluyen la explicación según una construcción teórica, de esta manera, van más allá de una mera representación y profundizan en la comprensión y explicación de los fenómenos estudiados.²

El desarrollo del trabajo de campo implica la contextual del grupo o comunidad que está estudiando; el objetivo principal es obtener una comprensión profunda de las prácticas culturales, creencias, valores y normas de dicho entorno. En otras palabras, este enfoque se centra en el estudio de la realidad de las personas o grupos desde su propio contexto, con la intención de describir y comprender como se construyen las prácticas culturales y sociales en entornos específicos.⁵

Esta perspectiva ha encontrado una amplia aplicación en las ciencias sociales, humanas y de la salud, y permite la aplicación de métodos de análisis como la hermenéutica de Georg Gadamer

y la fenomenología de Edmund Husserl y Martin Heidegger. Dichas corrientes filosóficas pueden brindar un sustento científico epistemológico tanto para las ciencias sociales como de la salud, facilitando una comprensión e interpretación profunda de la realidad social y cultural tanto de las personas como de las comunidades estudiadas.

En este contexto, la etnoenfermería adquiere una gran relevancia en el ámbito de la disciplina, por lo tanto, es necesario replantear su uso en las diferentes áreas de atención sanitaria como un espacio de desarrollo profesional en los tres niveles de atención: la comunidad en el primer nivel de atención, la atención clínica en el segundo y la atención especializada en el tercero. Asimismo, su aplicación en otros escenarios se hace imprescindible para abordar circunstancias multicausales que involucran el binomio salud-enfermedad.⁶

Teniendo en cuenta la distinción entre los diferentes campos de la investigación y las dimensiones relacionadas con la práctica del cuidado, estos avances han planteado desafíos dentro del paradigma enfermero, tal como lo señal Fawcett. Consecuentemente, la ubicación epistemológica de la enfermería se ha establecido en el campo del conocimiento en la ciencia y en el arte del cuidado, abarcando una variedad de aspectos, que incluyen lo orgánico-biologicista, lo emocional-relacional y lo social-cultural.⁷

Ahora bien, la investigación etnográfica puede abordar el cuidado de la salud en diferentes etapas de la vida humana, y considera cómo cambian las perspectivas y experiencias de las personas en relación con la salud y la enfermedad a medida que envejecen o atraviesan estas diferentes fases.⁸

Tal como lo señala Guber,⁹ el uso del método etnográfico por parte del investigador en el ámbito salud-enfermedad implica la

consideración de tres aspectos fundamentales: enfoque, método y texto. El enfoque se refiere a la orientación o perspectiva desde la cual se aborda el estudio; en el contexto de la salud-enfermedad, implica analizar los temas de estudio desde diferentes puntos de vista. El método concierne a los procesos y técnicas para recopilar y analizar datos, e integra la observación participante, entrevistas y grupos focales, entre otras técnicas de recopilación de información. El texto incluye los informes escritos que presentan los resultados de la investigación etnográfica, los cuales son fundamentales para comunicar los hallazgos de manera clara y coherente.¹⁰ Estos aspectos son esenciales para abordar los conceptos necesarios para comprender los fenómenos sociales desde diferentes perspectivas. Asimismo, mediante la observación y la descripción en los informes se busca explicar las causas de los acontecimientos y comprender cabalmente lo ocurrido.

Conviene subrayar que el propósito de este método es la interpretación, descripción que sirve para reconocer los marcos de explicación según los cuales los actores que participan en esta investigación describen y clasifican el comportamiento, así como aquellos que le dan sentido a cada una de las conductas registradas en los reportes que se emiten para explicar las causas, esto con el fin de comprender en profundidad cómo las personas experimentan atribuyendo significados muy particulares a sus experiencias de salud-enfermedad.¹¹

El objetivo principal del método etnográfico en el contexto de salud-enfermedad es constituir una herramienta útil, práctica, sencilla, y accesible para aquellos que lo emplean en sus investigaciones, además de fomentar la práctica activa basada en el intercambio de información tanto con los investigadores como con aquellos que colaboran en las pesquisas.¹²

Este enfoque metodológico nos lleva a plantear una serie de interrogantes esenciales relacionadas con diversos aspectos de la salud-enfermedad y los supuestos que los rodean:

- Respecto a la forma de ser y decisiones: *¿qué factores influyen en las decisiones que toman las personas en relación con su salud?, ¿cómo se ven influenciadas estas decisiones?*
- En el hacer (subjektivación): *¿cuáles son las acciones específicas que las personas llevan a cabo en sus procesos de cuidado de la salud?, ¿cómo se reflejan sus creencias y conocimientos en las acciones o decisiones que emprenden?, ¿cómo experimentan y viven la experiencia de enfermedad y tratamiento en su día a día?*
- En la corporalidad y emociones: *¿cuál es la experiencia física de las personas en relación con su salud o enfermedad?, ¿de qué manera influyen las emociones y estados emocionales en la vivencia de la salud o enfermedad?, ¿qué significados otorgan a sus experiencias de salud o enfermedad desde su perspectiva emocional?, entre otras.¹²*
- Interacción con una enfermedad específica: *¿cómo interpretan y comprenden las personas una enfermedad en particular?, ¿cómo esta interpretación impacta en sus respuestas y estrategias para afrontar la enfermedad?, ¿cuáles son los factores que moldean su percepción de la gravedad o relevancia de una enfermedad específica?*

Por otra parte, la información obtenida a partir de esta metodología proporciona una mejor comprensión del rol del profesional de enfermería en su ámbito de investigación, así como un sinfín de premisas para la intervención. Los datos registrados permiten determinar las intervenciones más adecuadas para procesos como la promoción, prevención, evaluación, seguimiento y tratamiento, además, destaca el papel del profesional de esta área en el proceso de salud, y su participación en equipos inter, trans y multidisciplinares.¹³

De acuerdo con Guber,¹² la aplicación del método etnográfico implica la realización de trabajo de campo, es decir, el desplazamiento a comunidades, escuelas, hospitales e instituciones para comprender y describir detalladamente la forma de vivir, convivir y sobrevivir de los participantes, a pesar de los problemas y dificultades que puedan surgir de ello.

Las observaciones realizadas destacan de manera evidente que durante estos procesos de salud-enfermedad se pueden establecer relaciones sólidas entre investigadores y una red extensa que incluye a familias, amigos, vecinos e informantes. Estas relaciones propician un trato cordial y se desenvuelven en una variedad de contextos sociales, culturales, políticos o económicos, asimismo, permiten analizar los comportamientos durante el proceso investigativo y abordar situaciones específicas que fomenten la interacción social entre las personas involucradas.⁹

En relación a lo expuesto, el investigador puede darse a la tarea de familiarizarse con el lugar donde se desarrolla el fenómeno que quiere identificar. De igual modo, el investigador puede verse implicado de forma subjetiva en la experiencia de cómo se desenvuelve en el campo y en la interacción con las personas, cuando establece comunicación con ellos. Según lo refiere Restrepo, destacado investigador y antropólogo de origen colombiano, en su libro *Etnografías alcances, técnicas y éticas*, la etnografía es comparable con el oficio de los pescadores o artesanos, ya que solo se aprende a partir de la práctica misma, al tiempo que se va forjando el camino.¹³

En conformidad con los razonamientos que se han presentado, nadie puede ser un investigador etnográfico si se limita a la comprensión de otros o a la comodidad de su estudio; es necesario ejercer este enfoque en el amplio campo de saberes que se generan alrededor de las personas, en su vida

cotidiana tanto individual como comunitaria. De esta manera se habilita el sentido profundo de su contexto social, geográfico y cultural, y se pueden observar sus lugares de trabajo, hogar, barrio o comunidad.¹³

En el marco de las observaciones anteriores, la etnografía se concibe como la interacción e involucramiento con la realidad humana vista a partir de la multiculturalidad. Asimismo, es libre de interpretación, por lo que los investigadores pueden forjar búsquedas de conocimiento al desarrollar nuevos conceptos que se adecuen a las realidades sociales. Por consiguiente, la etnografía se transforma a través de los paradigmas dominantes, un ejemplo de ello es la enfermería, que en su corto trayecto histórico ha evolucionado como una disciplina científica que propone múltiples modelos y teorías del cuidado como principios.

En su libro *Teóricas y modelos de enfermería*, Marriner y Raile mencionan la obra de destacadas teóricas en el campo de la enfermería, como Nightingale (1859), Peplau (1952), Henderson (1955), Orem (1959), Abdellah (1960), Hall (1961), Orlando (1961), Johnson y Travelbee (1964), Wiedenbach (1964), Levine (1969), Rogers (1970), King (1971), Roy (1971), Neuman (1975), Watson (1979), Leininger (1981), Pender (1982), Rogers (1982), Benner (1984), Newman (1986) y Parse (1989). Sus trabajos teóricos son frecuentemente aplicados para establecer los paradigmas de la enfermería en la práctica clínica.¹⁴

Estos elementos fundamentan la práctica de enfermería, la cual tiene como objeto de estudio el cuidado. Ahora bien, de acuerdo a Hernández-Garre y Maya-Sánchez,¹⁵ desde el punto de vista antropológico el cuidado se concibe como “*un fenómeno evolutivo sometido a las tensiones histórico-culturales y a las presiones culturales que dan forma*

a cualquier realidad humana". Por lo tanto, la práctica de enfermería se centra en proporcionar cuidados que sean culturalmente coherentes. Estos comprenden los actos y decisiones de asistencia, apoyo, facilitación o capacitación que se ajustan cognitivamente a los valores culturales, creencias y modos de vida de los individuos, grupos o instituciones, con el fin de suministrar servicios de bienestar o cuidados sanitarios significativos y provechosos.¹⁵

Todo esto parece confirmar que la etnografía consiste en descripciones detalladas de situaciones y eventos personales, interacciones y comportamientos observables, incorporando las experiencias, actitudes, creencias, pensamientos y reflexiones que comparten los participantes tal como son expresadas por ellos mismos.¹⁶

El investigador que emplea la metodología etnográfica para tratar de comprender e interpretar las experiencias y significados de las personas, los cuales afectan diversas realidades, algunas de ellas complejas en relación con el binomio salud-enfermedad. Estos procesos de transformación de conocimiento son válidos y confiables porque consideran incluso aspectos geográficos que aportan datos valiosos tanto a las instituciones como al personal de salud. A través de esta dinámica, surgen nuevas líneas de interés para la investigación, que motivan a los investigadores a contribuir en el acompañamiento de las personas en su vulnerabilidad durante los procesos de salud-enfermedad.¹⁷ Asimismo, se presentan diferentes ejemplos concretos a examinar, como el autocuidado, la satisfacción de necesidades, el sentido que tiene la vida frente a la enfermedad, las interacciones entre el personal de salud y el paciente, y los diferentes factores que intervienen en la búsqueda de atención médica.¹⁷ Con ello, se profundiza en la responsabilidad sobre el cuidado personal ante la vida o la muerte en relación a

distintos factores, como costumbres, creencias y expectativas.

Por lo tanto, enfatizamos la relevancia de la amabilidad en el uso de la investigación cualitativa, ya que otorga un significado epistemológico y ontológico, además, es necesario considerar aspectos éticos, políticos y etnográficos desde una perspectiva intercultural crítica. En suma, esto permite un enfoque activo en la enfermedad de las personas, en contraposición al pensamiento hegemónico que impera en el ámbito de la salud basado en el pensamiento positivista. El enfoque positivista, aunque ampliamente aceptado por realizar estrategias estadísticas para demostrar componentes mesurables para análisis, puede excluir la comprensión de las formas de vida de las personas, de ahí que sea importante adoptar una posición humanista en las diferentes disciplinas que abordan el tema de la salud.

Se anticipa que este texto abrirá preguntas en debate, entre ellas: *¿cómo llevar a cabo efectivamente la investigación etnográfica?*, *¿de qué manera podemos acceder a la experiencia del cuidado de una persona?* Una cuestión ineludible al proporcionar atención a las personas es la relación entre el mundo abstracto de ideas —desde el punto de vista subjetivo de emociones, sentimientos, creencias, entre otros— y las realidades materiales concretas. Esto establece un marco teórico multidimensional que contextualiza las formas del cuidado de las personas en cuatro dimensiones: física, psicológica, cultural y social, y les proporciona un sentido y respaldo.

Es habitual que el investigador identifique el problema que quiere abordar al inicio de una investigación, sin embargo, con el paso del tiempo, es frecuente que estas ideas se amplíen debido a las problemáticas y expectativas del propio investigador, las características de los sujetos o de los lugares, así como las diversas condiciones en

las que se desarrollan los sucesos. En consecuencia, pueden surgir aspectos ambiguos o confusos que se transforman constantemente al enfrentarlos con la realidad. Una vez que el investigador toma el papel de observador participante o investigador actuante, se posibilita el uso de datos mediante otro tipo de herramientas, como la coparticipación, entrevistas a profundidad, análisis de documentos y diarios de campo, lo que aporta al informante una visión de su propia historia de vida en la investigación colaborativa, entre otros aspectos.¹⁸

Es importante reconocer el trabajo de campo como una herramienta fundamental que permite explorar las condiciones contextuales, sociales, culturales, ecológicas y económicas-productivas de las personas observadas en el estudio. Esto permite profundizar en la cultura y vida de los individuos a través de sus experiencias, lo que puede ayudar a identificar factores culturales, sociales o emocionales que pueden influir en su salud y en su proceso de recuperación. De esta manera, se pueden diseñar estrategias de intervención efectivas y centradas en las personas, que tomen en cuenta su contexto cultural y social, así como sus necesidades, preferencias y otros factores que influyen en los procesos relacionados con la salud y la enfermedad, tal como lo describe Calandrón.¹⁸

Por otra parte, se pueden usar múltiples métodos que ayuden al investigador a complementar la información requerida, como la observación participante; esta herramienta facilita la interacción con las personas y permite recuperar información valiosa.

Es importante señalar que el investigador deberá considerar especialmente que los informantes son individuos y, como tales, deben ser tratados con respeto y dignidad. Al respecto, el consentimiento informado se basa en una serie de regulaciones, entre ellas la Ley General de salud, el Reglamento de la Ley de salud, las

Leyes estatales de salud, los reglamentos de servicios médicos del IMSS, las Normas Oficiales Mexicanas NOM 012-SSA3-2012, la Comisión Nacional de Certificación de Establecimientos de salud y las Cartas de los Derechos de los pacientes (CONAMED).

Estas herramientas desempeñan un papel crucial en la protección de los derechos de los informantes, ya que les informa de manera clara y precisa los objetivos de la investigación, los posibles riesgos y beneficios asociados con su participación, así como su derecho a retirarse en cualquier momento sin consecuencias negativas. Por otro lado, es responsabilidad del investigador velar por la preservación de la confidencialidad de los datos obtenidos, respetando la intimidad de los informantes y evitando cualquier forma de discriminación o estigmatización. En definitiva, la ética en la investigación es fundamental para garantizar la integridad y calidad de los resultados obtenidos, además de mantener la confianza y credibilidad en la comunidad científica y de la comunidad en general.

Es imperante señalar que el investigador debe conducirse de manera transparente, es decir, brindar información completa y clara sobre el estudio, sus objetivos, métodos y posibles riesgos o beneficios para los informantes. Asimismo, es fundamental respetar la confidencialidad, es decir, la privacidad de los informantes, asegurando que la información recopilada sea utilizada solo para fines de la investigación, lo cual implica que se tomen medidas para protegerla y garantizar su seguridad.

En lo que respecta a la compensación por la información obtenida, es importante que el investigador sea sensible a las condiciones económicas y sociales de los informantes, esto es, que la compensación sea justa, adecuada a las circunstancias particulares de cada caso. Por otra parte, es esencial

que no se convierta en una forma de coerción o manipulación para obtener la información deseada; el investigador debe tener presente las implicaciones éticas de su trabajo y tomar medidas para garantizar la protección, así como el respeto de los derechos de los informantes.¹⁹

Según Calandrón, en cualquier proceso de investigación, el respeto a la privacidad y confidencialidad de la información es esencial para tomar decisiones asertivas, por lo tanto, el investigador debe establecer ciertas medidas para proteger la identidad y privacidad de los informantes. Incluso, debe tener la habilidad de comunicarse con los informantes para establecer si la información puede ser compartida públicamente o no, y respetar sus decisiones. En este sentido, es importante que el investigador acuerde con los informantes las formas de difusión de la información, respetando los límites que estos establezcan.

Para el investigador, es elemental registrar los datos que va recopilando durante su estancia en campo, lo cual puede hacerse desde un diario de notas. De esta manera, podrá registrar sus reflexiones inmediatas, destacar los aspectos que le parezcan más relevantes, plantear preguntas clave y establecer una comunicación más cercana con el informante o las personas con las que ha establecido una relación social, además, es recomendable crear un diario de campo para registrar aspectos ético-legales, mapas mentales, reflexiones, ideas para próximas preguntas, entre otros.²⁰

En lo que respecta a la captura de los datos, es imprescindible que el investigador solicite el permiso del líder de la comunidad e informe detalladamente acerca de la investigación, a fin de obtener su autorización. Asimismo, es importante que recabe la firma de los participantes para el uso de las técnicas comunicativas, así como para capturar sus datos, ya sea mediante

videos, grabaciones de voz, fotografías u otros medios, incluso, puede utilizar entrevistas a profundidad, mapas mentales, mapas geográficos y anecdóticos, entre otros métodos, para recopilar información relevante acerca de la problemática en estudio y hacer deducciones utilizando la lógica o el sentido común.²¹

Por tal motivo, es necesario que el investigador respete la privacidad de la información de la vida de las personas y considere siempre el secreto profesional; al solicitar información, deberá tener la pericia para hablar con el informante sobre si ésta puede ser difundida o no y respetar su decisión. De igual modo, es importante que el investigador acuerde con el informante las formas de difusión de la información, ya que puede haber datos que no puedan ser compartidos de manera pública.²²

En relación con las estrategias de análisis de datos, los investigadores pueden utilizar un mapa mental para organizar la problemática identificada desde el planteamiento de la investigación y encontrar posibles conexiones entre los elementos causales que influyen directa e indirectamente. Este proceso se lleva a cabo mediante la descomposición de datos, que se divide en dos dimensiones: descriptiva (*emic*) e interpretativa (*etic*), como lo describe Medina.²¹ La fase descriptiva es inductiva y se enfoca en la descripción amplia de las categorías y conceptos de primer orden. Por otro lado, en la dimensión interpretativa se unen los núcleos temáticos emergentes y los conceptos de segundo orden, además, se da forma a los vectores cualitativos, lo que permite la deducción e interpretación de los datos.²¹

La comprensión del fenómeno estudiado se logra al combinar el marco teórico con el enfoque hermenéutico fenomenológico durante el análisis de datos obtenidos a través de observaciones y entrevistas; esto permite la creación de meta-categorías, categorías y subcategorías que

estructuran la información. Según Medina, existen diferentes niveles en el análisis de datos etnográficos:

- Nivel 1: el investigador segmenta e identifica las unidades de significado, agrupando las categorías descriptivas, esto se puede lograr con la ayuda de algún software de soporte para organizar la información como ATLAS.ti.
- Nivel 2: se construye un sistema de núcleos temáticos emergentes o meta-categorías.
- Nivel 3: se identifican los vectores cualitativos a través de la interpretación de los datos, haciendo uso del marco teórico.²¹

Durante este análisis de contenido, el objetivo es interpretar los significados que las personas confieren a los fenómenos observados, lo cual permite una comprensión más profunda del tema de estudio. Para lograrlo, se lleva a cabo una elección del diseño de escritura y un análisis de conocimiento mediante la triangulación de datos, es decir, se comparan diferentes fuentes de información, como entrevistas, observaciones, diarios de campo, datos recolectados de los diferentes informantes, entre otros. Este es un proceso importante en el análisis para corroborar los hallazgos y asegurar la validez de los resultados.²²

Este proceso continúa hasta que se alcanza la saturación de los datos, esto es, cuando se obtiene la información suficiente y se ha llegado al punto en que el investigador comienza a planear la salida de campo y la siguiente fase del proceso de investigación, que es el análisis y organización de los datos, detallada anteriormente.²²

La última etapa es el análisis de información, que consiste en un análisis reflexivo y crítico, además de una conjunción del marco teórico con el marco conceptual, que proporciona el andamiaje para la construcción de nuevo conocimiento empírico. La información consolidada en este paso se convierte en una especie de diálogo, es decir, se devela la realidad de los datos, lo cual da validez y rigurosidad científica.

En ocasiones, la recolección de datos se alcanza en pocas entrevistas, otras veces, en múltiples y durante un largo periodo de tiempo, lo que genera una gran cantidad de información valiosa para entender el fenómeno estudiado. Estos datos son ordenados de forma organizada mediante un gran mapa de todas las coordenadas que resultan importantes para la investigación, otras veces el uso de software puede ser de ayuda para la comprensión por categorías de análisis.²²

La etnografía, entendida como la interacción e involucramiento con la realidad humana a partir de la multiculturalidad, es libre de interpretación teórica, por lo que los investigadores pueden construir búsquedas de conocimiento al desarrollar nuevos conceptos. Asimismo, pueden proponerlos a partir de los resultados obtenidos, de modo que se adecuen para fundamentar la práctica clínica o involucren aspectos teóricos que puedan sustentar los paradigmas de la enfermería.²³

En resumen, la etnografía se trata de entender y participar en la vida de diferentes grupos de personas. Es una forma flexible de estudiar la realidad humana desde diversas culturas. A través de este enfoque, los investigadores pueden crear nuevas ideas y teorías que ayuden en la práctica clínica de la enfermería. Sin embargo, al llevar a cabo este tipo de investigación es crucial considerar aspectos éticos y políticos, especialmente desde una perspectiva que valore la diversidad y sea crítica sobre posibles prejuicios. Esto implica tratar a las personas que compartieron información con respeto, proteger su privacidad y derechos, y evitar cualquier forma de discriminación o estigmatización.

Referencias

1. **Malinowski B.** Los argonautas del pacífico occidental. Un estudio sobre comercio y

- aventura entre los indígenas de los archipiélagos de la Nueva Guinea meanésica. Barcelona: Planeta de Agostini; 1986.
2. **Álvarez-Roldan A.** La invención del método etnográfico. Reflexiones sobre el trabajo de campo de Malinowski en Melanesia. *Antropología Revista de pensamiento antropológico y estudios etnográficos* [Internet]. 1994 [citado 2023 mayo 3];7(7):83-100. Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=969168>
 3. **Sánchez E, Gómez A, Rojas Y.** Creencias y prácticas de autocuidado en profesionales de enfermería en UCI durante la pandemia COVID19 [Tesis de maestría]. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10554/58270>
 4. **Peraza de Aparicio CX, Nicolalde Vásquez MI.** El pensamiento de Leininger y la vinculación con la sociedad. *Recimundo* [Internet]. 2023 [citado 2023 mayo 10];7(1):99-107. Disponible en [https://doi.org/10.26820/recimundo/7.\(1\).enero.2023.99-107](https://doi.org/10.26820/recimundo/7.(1).enero.2023.99-107)
 5. **González N, Meza R, Zamora M, Fernández M.** Etnografía como fundamento metodológico para estudiar lo humano. *Revista de Formación Gerencial* [Internet]. 2016 [citado 2023 mayo 15];15(2):184-93. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8519030>
 6. **Goldemberg M.** Arte de pesquisar: como fazer pesquisa qualitativa em ciencias sociais [Internet]. Rio de Janeiro: Record; 2007 [citado 2023 abril 12]. Disponible en: <https://cutt.ly/QwPkl6ZQ>
 7. **Vega-Angarita OM.** Estructura del conocimiento contemporáneo de enfermería. *Rev. Cienc Cuidad* [Internet]. 2017 [citado 2023 octubre 19];3(1):53-68. doi: [10.22463/17949831.905](https://doi.org/10.22463/17949831.905)
 8. **Ramírez H.S.** Etnografía, metodologías cualitativas e investigación en salud: un debate abierto. En: Romaní O, editor. *Usos y desusos del método etnográfico. Las limitaciones de las narrativas en el campo de la salud* [Internet]. Tarragona: Universidad de Rovira i Virgili; 2013. p. 43-64 [citado 2023 enero 10]. Disponible en: <https://cutt.ly/IwPkbBBL>
 9. **Guber, R** La etnografía. Método, campo y reflexividad [Internet]. Colombia: Siglo XXI; 2001 [citado 2023 enero 4]. Disponible en: <https://cutt.ly/VwPkcicQ>
 10. **Cabrera P,** compiladora. *Alquimias etnográficas. Subjetividad y sensibilidad teórica* [Internet]. Buenos Aires: Editorial de la Facultad de Filosofía y Letras Universidad de Buenos Aires; 2021 [citado 2023 enero 4]. Disponible en: <https://cutt.ly/JwPkcH4h>
 11. **Monticelli M, Bonilha AL de L, Vázquez Truissi ML.** Metodología de la investigación etnográfica en enfermería. En: do Prado ML, de Souza M de L, Monticelli M, Cometto MC, Gómez PF, editoras. *Investigación cualitativa en enfermería. Metodología y didáctica* [Internet]. Washington: Organización Panamericana de Salud; 2013. p. 38-51 [citado 2023 enero 8]. Disponible en: <https://cutt.ly/qwPkvdwJ>
 12. **Guba EG, Lincoln YS.** Paradigmas en competencias en la investigación cualitativa. En Denman C, Haro J, compiladores. *Métodos de investigación en psicología y educación* [Internet]. México: El Manual Moderno; 2005. p. 123-149 [citado 2023 marzo 10]. Disponible en: <https://cutt.ly/VwPkm4u>
 13. **Restrepo E.** Etnografía: alcances, técnicas y éticas [Internet]. Bogotá: Envión Editores; 2016 [citado 2023 enero 11]. Disponible en <https://cutt.ly/owPkm8fa>
 14. **Marriner-Tomey M, Raile-Alligood M.** *Modelos y teorías de enfermería* [Internet]. 10ª ed. España:

- Elsevier; 2022 [citado 2023 abril 20]. Disponible en: <https://cutt.ly/8wPkEoM3>
15. **Hernández Garre JM, Maya Sánchez SB.** Antropología del cuidado. Del atomismo a la fenomenología [Internet]. Murcia: Ediciones de la Universidad de Murcia; 2020 [citado 2023 marzo 3]. Disponible en: <https://cutt.ly/mwPkETyF>
 16. **Oehmichen BC, editor.** La etnografía y el trabajo de campo en las ciencias sociales [Internet]. Ciudad de México: Instituto de Investigaciones Antropológicas Universidad Nacional Autónoma de México; 2014 [citado 2023 enero 28]. Disponible en: <https://cutt.ly/GwPkEV6C>
 17. **Álvarez-Veinguer A, Arribas-Lozano A, Dietz G, editores.** Investigaciones en movimiento. Etnografías colaborativas, feministas y decoloniales [Internet]. Madrid: Ministerio de Ciencia e Innovación; 2020 [citado 2023 enero 17]. Disponible en: <https://cutt.ly/wwPkRsDr>
 18. **Calandrón S.** Problemas éticos de la investigación etnográfica. *Publicar* [Internet]. 2019 [citado 2023 abril 12];17(27):7-11. Disponible en: <https://cutt.ly/0wPkTT7O>
 19. **Murillo J, Martínez-Garrido C.** Investigación etnográfica [Internet]. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid; 2010 [citado 2023 enero 28]. Disponible en: <https://cutt.ly/JwPkTBI6>
 20. **Schettini P, Cortazzo I.** Análisis de datos cualitativos en la investigación social. Procedimientos y herramientas para la interpretación de información cualitativa [Internet]. Buenos Aires: Editorial de la Universidad Nacional de la Plata; 2015 [citado 2023 enero 22]. Disponible en: <https://cutt.ly/1wPkYp9b>
 21. **Medina-Moya JL.** Análisis de datos cualitativos en el enfoque etnográfico. En: Deseo de cuidar y voluntad de poder. La enseñanza de la enfermería [Internet]. Barcelona: Publicaciones de la Universidad de Barcelona; 2006 [citado 2023 febrero 2]. Disponible en: <https://cutt.ly/OwPkYIjZ>
 22. **Pereira L.** Sistematización etnográfica. Una propuesta para la evaluación de experiencias de desarrollo comunitario [Internet]. Venezuela: Fondo Editorial UNERMB; 2016 [citado 2023 febrero 2]. Disponible en: <https://cutt.ly/zwPkUtvw>
 23. **Güereca Torres R, Blázquez-Martínez LI, López-Moreno I.** Guía para la investigación cualitativa: etnografía, estudio de caso e historia de vida [Internet]. Ciudad de México: Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Lerma; 2016 [citado 2023 enero 20]. Disponible en: <https://cutt.ly/qwPkUWTq>