

Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Estudios Superiores Iztacala
Universidad Autónoma del Estado de México



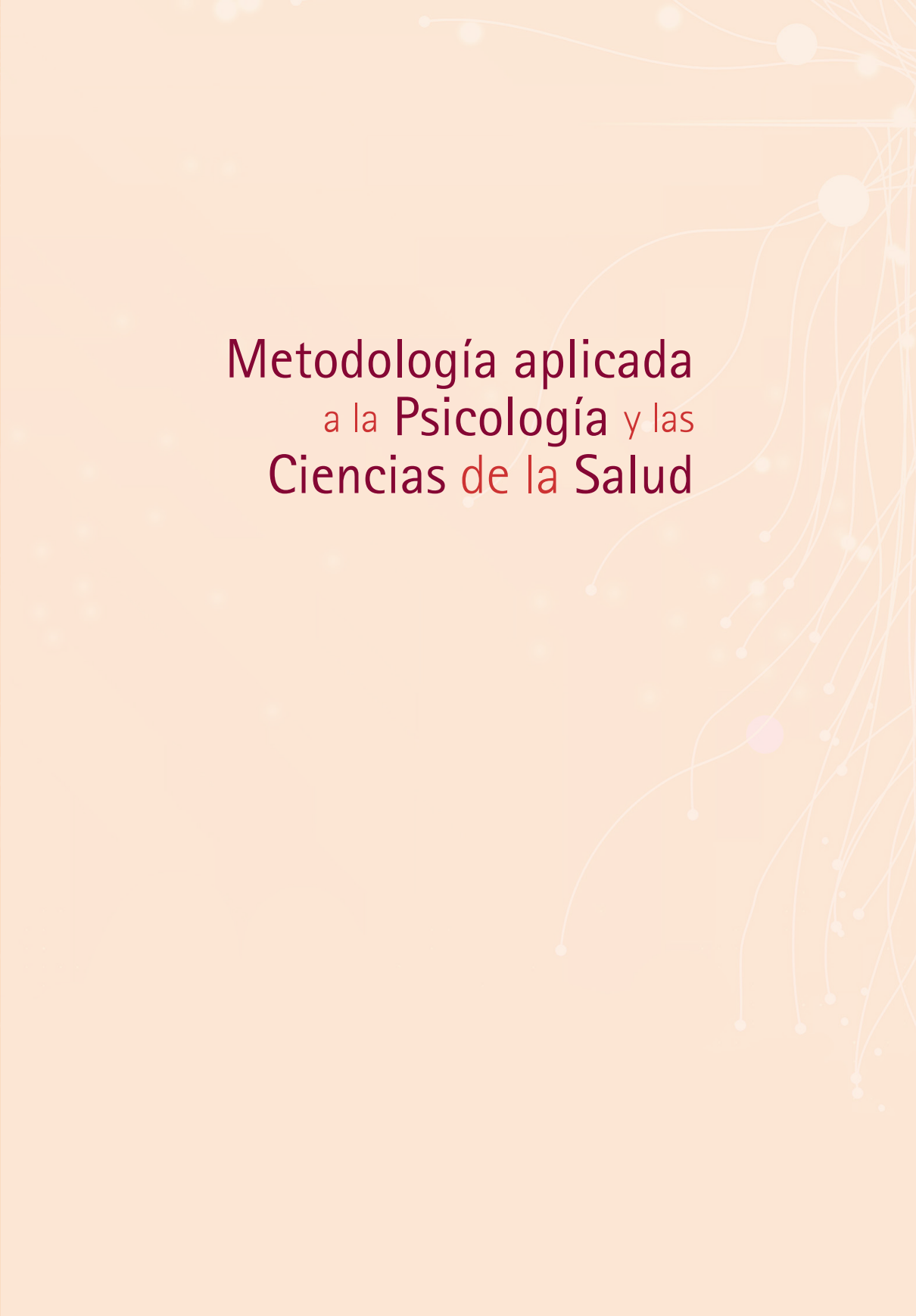
Metodología aplicada a la Psicología y las Ciencias de la Salud

Esteban Jaime Camacho Ruiz
María del Consuelo Escoto Ponce de León
Fuensanta López Rosales
Juan Manuel Mancilla Díaz
COORDINADORES





Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Estudios Superiores Iztacala
Universidad Autónoma del Estado de México



Metodología aplicada
a la **Psicología** y las
Ciencias de la Salud



Dr. Enrique Luis Graue Wiechers
Rector



FESI

Dra. María del Coro Arizmendi Arriaga
Directora

Dr. Ignacio Peñalosa Castro
Secretario General Académico

Dr. Luis Ignacio Terrazas Valdés
Secretario de Desarrollo y Relaciones Institucionales

Dra. C. Tzasna Hernández Delgado
Secretaria de Planeación y Cuerpos Colegiados

CP Reina Isabel Ferrer Trujillo
Secretaria Administrativa

Dr. Hibraim Adán Pérez Mendoza
Jefe de la División de Investigación y Posgrado

MC José Jaime Ávila Valdivieso
Coordinador Editorial

Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Estudios Superiores Iztacala
División de Investigación y Posgrado

Metodología aplicada a la Psicología y las Ciencias de la Salud

Esteban Jaime Camacho Ruiz
María del Consuelo Escoto Ponce de León
Fuensanta López Rosales
Juan Manuel Mancilla Díaz
Coordinadores



F E S I

FES IZTACALA
UNAM, 2023

Catalogación en la publicación UNAM. Dirección General de Bibliotecas y Servicios Digitales de Información

Nombres: Camacho Ruiz, Esteban Jaime, editor. | Escoto Ponce de León, María del Consuelo, editor. | López Rosales, Fuensanta, editor. | Mancilla Díaz, Juan Manuel, 1956-, editor.

Título: Metodología aplicada a la psicología y las ciencias de la salud / Esteban Jaime Camacho Ruiz, María del Consuelo Escoto Ponce de León, Fuensanta López Rosales, Juan Manuel Mancilla Díaz, coordinadores.

Descripción: Primera edición. | México : Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Estudios Superiores Iztacala, 2023. | "Carrera de Psicología".

Identificadores: LIBRUNAM 2204456 (impreso) | LIBRUNAM 2204461 (libro electrónico) | ISBN 9786073075091 (impreso) | ISBN 9786073075107 (libro electrónico).

Temas: Psicología -- Investigación -- Metodología. | Ciencias médicas -- Investigación -- Metodología. | Medicina -- Investigación -- Metodología.

Clasificación: LCC BF76.5.M458 (impreso) | LCC BF76.5 (libro electrónico) | DDC 150.72—dc23

Metodología aplicada a la Psicología y las Ciencias de la Salud

Primera edición: abril de 2023

D.R. 2023 © UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

Ciudad Universitaria, Alcaldía de Coyoacán, CP 04510,
Ciudad de México, México.

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA

Av. de los Barrios n.º 1, Los Reyes Iztacala, Tlalnepantla de Baz,
CP 54090, Estado de México, México.

www.iztacala.unam.mx

ISBN: 978-607-30-7510-7

Esta edición y sus características son propiedad de la
Universidad Nacional Autónoma de México.

Prohibida la reproducción total o parcial por cualquier medio sin la
autorización escrita del titular de los derechos patrimoniales.

UNIVERSIDADES PARTICIPANTES

Universidad Autónoma del Estado de México
Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo
Universidad Autónoma de Ciudad Juárez
Universidad de Guadalajara
Universidad Autónoma de Zacatecas
Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo
Universidad Nacional Autónoma de México
Universidad Autónoma de Coahuila
Universidad De La Salle Bajío
Universidad Autónoma de Nuevo León
El Colegio de México

APOYO TÉCNICO

MC JOSÉ JAIME ÁVILA VALDIVIESO

Corrección de estilo y cuidado de la edición

LIC. JOAN MICHAEL JAIME BENÍTEZ

Cotejo y adecuación de aparato crítico

LH JORGE ARTURO ÁVILA GÓMORA

LIC. LUISA DE SANTIAGO GUARDADO

Revisión de pruebas finas

DG HÉCTOR ANTONIO CALDERA ROLDÁN

Retoque digital de imágenes

LDG JACQUELINE VERÓNICA SÁNCHEZ RUIZ

Diseño de página, maquetación y formación editorial

MTRO. ELIHU GAMBOA MIJANGOS

Diseño de portada

Esta obra fue dictaminada por pares académicos nacionales e internacionales expertos en el tema y adscritos al Comité Editorial de la FES Iztacala, así como externos a la UNAM.

Impreso y hecho en México

Índice

1. Metodología e investigación	1
<i>Karina Franco Paredes, Maribel Candelaria Martínez, Edgardo Leija Irurzo</i>	
2. Elección del tema y pregunta de investigación	17
<i>Felipe de Jesús Díaz Reséndiz, Omar Arce Rodríguez</i>	
3. Planteamiento del problema	37
<i>Brenda Sarahi Cervantes Luna, María del Consuelo Escoto Ponce de León, Rebeca María Elena Guzmán Saldaña, María Luisa Escamilla Gutiérrez</i>	
4. Objetivos	55
<i>Priscila Montañez Alvarado, Oscar Armando Esparza del Villar, Marisela Gutiérrez Vega</i>	
5. Justificación	65
<i>Isauro García Alonzo, Rafael Armando Samaniego Garay, Gloria Velia Reyna Barajas, Sandra Isela Velázquez Sandoval</i>	
6. Hipótesis	83
<i>Fabiola González Betanzos, Mónica Rodríguez Ortiz, Andrómeda Ivette Valencia Ortiz, María Leticia Bautista Díaz</i>	

7. Revisión de la literatura	105
<i>José Alonso Olivas Ávila, Bertha Musi Lechuga, Roxana María Espinoza Ornelas</i>	
8. Tipo de estudio	127
<i>Irene Concepción Carrillo Saucedo, Oscar Armando Esparza del Villar, Marisela Gutiérrez Vega, Priscila Montañez Alvarado</i>	
9. Diseños de investigación	151
<i>Alejandra Moysén Chimal, Martha Cecilia Villaveces López</i>	
10. Variables	175
<i>María del Consuelo Escoto Ponce de León, Brenda Sarahi Cervantes Luna, Esteban Jaime Camacho Ruiz, Virginia Flores Pérez</i>	
11. Población, muestra y muestreo	185
<i>Claudia Teresa Solano Pérez, Jesús Carlos Ruvalcaba Ledezma, Rosario Barrera Gálvez, María Teresa Sosa Lozada, Francelia García Mendoza</i>	
12. Técnicas e instrumentos	203
<i>Lilián Elizabeth Bosques Brugada, Abel Lerma Talamantes, Luis Israel Ledesma Amaya</i>	
13. Aspectos éticos	219
<i>Rafael Armando Samaniego Garay, Isauro García Alonzo, Joel Zapata Salazar, María de Lourdes Del Río Mendoza</i>	
14. Recolección y análisis de datos	251
<i>Carlos Saúl Juárez Lugo</i>	
15. Discusión y conclusiones	271
<i>Raúl Alejandro Gutiérrez García, Claudia Adriana Calvillo Ríos, Verónica Marcela Vargas Nájera</i>	
16. Citación, referencias y estilo APA	283
<i>Fuensanta López Rosales, José Luis Jasso Medrano, Raquel Alicia Benavides Torres, Juan Ramón Becerra Guajardo</i>	
17. Metodología cualitativa	309
<i>Manuel Leonardo Ibarra Espinosa, Esteban Jaime Camacho Ruiz, Georgina Contreras Landgrave, María del Consuelo Escoto Ponce de León</i>	

Metodología cualitativa

Manuel Leonardo Ibarra Espinosa¹

Esteban Jaime Camacho Ruiz¹

Georgina Contreras Landgrave¹

María del Consuelo Escoto Ponce de León²

Este capítulo tiene como fundamento establecer algunas directrices introductorias al desarrollo de la investigación cualitativa en psicología (ICP) en general y en investigación cualitativa en psicología de la salud (ICPS) en particular. La propuesta también pretende que el lector entienda de manera clara que la ICPS profundiza en la complejidad de los fenómenos psíquicos en salud, desde una perspectiva comprensiva y reflexiva, donde el papel del investigador es de suma relevancia en la construcción de conocimiento. Es a partir del estudio y análisis de la percepción subjetiva que entrevemos una multiplicidad de discursos, narrativas, oralidades, saberes y experiencias que se estructuran en campos de indagación cimentados en la utilización de metodología biográfica, así como en el empleo de herramientas para la recolección de información, como es la entrevista a profundidad semiestructurada. Sin duda, lo anterior plantea el estudio y análisis complejo de las diversas realidades que afronta la investigación en Psicología de la Salud, desde el paradigma cualitativo.

¹ Centro Universitario UAEM Nezahualcóyotl, Universidad Autónoma del Estado de México, México.

² Centro Universitario UAEM Ecatepec, Universidad Autónoma del Estado de México, México.

En los últimos años, la investigación cualitativa en psicología en general y en psicología de la salud en particular, ha permeado de manera significativa la vida académica contemporánea hacia la construcción de conocimiento científico fundamentado en el abordaje de la realidad social colectiva y singular desde sus protagonistas, desde la complejidad causal de sus experiencias cotidianas. Es así como, ICP se posiciona como un método de pesquisa que estudia el significado subjetivo del mundo cotidiano del individuo sobre un fenómeno psicosocial, en un contexto histórico específico.

Investigadores como Connole *et al.* (1993), Demut (2015), Denzin y Lincoln (2000), González (1997, 2001), Nolas (2011), entre otros, enfatizan que la investigación cualitativa es una actividad en situación que aproxima al investigador a la subjetividad del individuo y lo allega a las experiencias profundas y relevantes de su vida. Para tal fin, los autores proponen el uso de diversos modelos y enfoques teórico-metodológicos integrativos para realizar investigación cualitativa en psicología. Algunos de los diseños están sustentados en la investigación fenomenológica, la investigación hermenéutica, la investigación etnoantropológica, la investigación sociocultural, la investigación-acción, los estudios de caso, entre otros.

De manera ampliada, los modelos y enfoques de referencia hacen que el método cualitativo tienda a utilizar la forma inductiva del método científico para desarrollar la teoría sobre los fenómenos en el mundo y en su vertiente más ortodoxa, se fundamenta en la recopilación de datos puramente cualitativos. Además, los autores aludidos han estudiado los fenómenos psicológicos en sus entornos cotidianos, siempre pretendiendo interpretar los acontecimientos en términos de los significados que las personas tienen para ellos. Por tanto, la investigación cualitativa debe contemplar la utilización y la compilación de gran multiplicidad de materiales empíricos, como son las experiencias personales, historias de vida, estudios de casos, entrevistas, artefactos, textos culturales y observaciones, que describen significados en la vida de los individuos.

Desde luego, esta amplia perspectiva cualitativa de abordar la realidad humana, como es el caso de la cuestión psicológica, tiene una contextualización histórica: se ha ido constituyendo a medida que se avanza en el desarrollo de un objeto de estudio más complejo de la psicología, íntimamente relacionado con la limitación cada vez más evidente del paradigma positivista para abordarlo en esa complejidad (Cuevas, 2002).

En términos generales, el estudio y el análisis de los datos debe estar orientado a la percepción subjetiva (análisis de contenido, temático, fenomenológico, narrativo y teoría fundamentada), a la descripción de la construcción de las situaciones sociales (análisis conversacional y análisis crítico del discurso) y a la crítica y cambio social (p.e., en la investigación-acción, y algunas perspectivas feministas; Cornejo y Salas, 2011).

En congruencia con estas bases epistemológicas, el estudio cualitativo se caracteriza por ser: a) holístico: está históricamente situado, evita el reduccionismo y el elementarismo, y se orienta al caso buscando comprenderlo en vez de compararlo o ver en qué se diferencia de otros, b) es interpretativo: se basa en la intuición, en la interpretación del investigador a partir del diálogo permanente con el sujeto y del reconocimiento de los acontecimientos relevantes para el problema, c) es empático: busca los esquemas de referencia del actor; el diseño está abierto a las nuevas realidades y responde a las nuevas situaciones que se presentan durante la investigación, d) es válido: los datos son ricos y profundos; el instrumento es un inductor para la expresión implicada del sujeto, y el estudio busca la congruencia y continuidad del conocimiento, así como la viabilidad de la teoría para mantener y extender progresivamente sus constructos (Cuevas, 2002).

Mientras que el enfoque cuantitativo trata de determinar la fuerza de asociación o correlación entre variables, la generalización y objetivación de los resultados a través de una muestra para hacer inferencia a una población de la cual toda muestra procede, el enfoque cualitativo trata de identificar la naturaleza profunda de las realidades, su sistema de relaciones, su estructura dinámica (Tabla 17.1). Tras el estudio de la asociación o correlación pretende, a su vez, hacer inferencia causal que explique por qué las cosas suceden o no de una forma determinada (Pita-Fernández y Pértega-Díaz, 2002).

Para reforzar lo anterior, tenemos que los métodos cualitativos se ocupan bajo condiciones en las que no es posible cuantificar las variables en términos de examinar hipótesis estadísticas o inferenciales. Normalmente se utiliza para analizar conceptos poco estudiados o definidos, con número limitado de observaciones, en fenómenos relativamente únicos, o cuando hay la posibilidad de perder elementos esenciales al codificar una situación bajo estudio. Tienen el propósito de interpretar o revelar el significado más que el de establecer principios

generales y suelen incluir el estudio a profundidad de casos específicos a fin de descubrir cómo ocurren los eventos o hacerlos comprensibles (Yang & Miller, 2008).

Tabla 17.1. Criterios de rigor y equivalencia
entre aproximaciones metodológicas

Enfoque cuantitativo	Enfoque cualitativo	Observaciones
Adecuación epistemológica	Adecuación epistemológica	La pregunta de investigación determina si el método seguido es coherente con el paradigma. El análisis de datos se relaciona con lo que se indaga.
Relevancia	Relevancia	La pregunta aporta al conocimiento científico o técnico.
Validez interna	Credibilidad	El método es riguroso y coherente. Los investigadores son creíbles. La investigación es científica.
	Reproducibilidad	El diseño es replicable.
Generalización estadística	Transferencia	Depende del contexto.
	Generalización teórica	Nutre a la teoría, la mejora.
Confiabilidad	Confiabilidad	Consistencia entre pregunta-paradigma y análisis propuesto.
	Reflexividad	Autocrítica del papel del investigador en el proceso de investigación.

Fuente: Bedregal *et al.* (2017).

Un aspecto muy importante es establecer ciertas directrices para la investigación cualitativa en psicología, las cuales son: los investigadores seleccionan el tema de investigación, los investigadores formulan preguntas de investigación, los investigadores diseñan el estudio, los investigadores recopilan datos, los investigadores analizan los datos, los investigadores generan hallazgos, los investigadores validan los hallazgos y los investigadores escriben un informe de investigación. Algunos de los diseños de investigación cualitativa son la investigación fundamentada,

la investigación fenomenológica, la investigación de estudios de caso y la investigación etnográfica (Hanurawan, 2012).

Asimismo, los investigadores cualitativos en psicología pueden generalizar sus hallazgos de investigación a otras personas, tiempos o tratamientos, siempre y cuando cumplan con los criterios de similitud metodológica previas de la investigación original (generalización naturalista). Existen algunas pautas de información metodológica (Tabla 17.2) para potenciar a la investigación cualitativa como un enfoque de investigación, por lo que la metodología cualitativa debe considerarse como un método importante para comprender los fenómenos psicológicos del individuo y de su colectividad.

Tabla 17.2. Pautas de información metodológica para favorecer la comprensión sobre la generalización de los resultados de un estudio sobre investigación psicológica cualitativa

- Número de participantes
- Tipo de participantes
- Método de selección de los participantes
- Información de contexto o configuración
- Relación entre el investigador y el(los) participante(s) durante el proceso de recolección de datos
- Diseño de la investigación
- Métodos de recolección de datos
- Método de análisis de los datos

Fuente: elaboración propia basada en Hanurawan (2012).

Es importante enfatizar que la coherencia epistemológica es la clave esencial en la calidad de la investigación cualitativa que se realiza en ciencias sociales en general y en psicología en particular, pero también suele ser su *quid* más frágil. La fuerte presencia de la investigación positivista en el área de la salud y la socialización de los estudiantes en esta perspectiva hace que se produzcan malentendidos. La investigación cualitativa tiene tres características derivadas de su epistemología que son causa de errores sobre todo entre los investigadores noveles y que amenazan la calidad de sus estudios. La primera es que la investigación cualitativa versa sobre experiencias humanas, la segunda que estas experiencias son de carácter subjetivo, y la tercera, que el conocimiento cualitativo es ideográfico y construido (De la Cuesta, 2015).

Conviene subrayar que el campo de la vivencia humana es esencial para comprender la experiencia subjetiva y la intersubjetividad, por tanto, debemos concebir a la experiencia como “aquello vivido, a lo experimentado en la realidad a través de las sensaciones, percepciones, emociones o sentimientos, pero no solamente las experiencias directamente percibidas por el sujeto, sino también, aquellas transmitidas por otras personas de su contexto social y cultural” (Barragán, 2005, p. 53).

Pautas básicas para la investigación cualitativa en psicología de la salud

Hemos puntualizado que la psicología de la salud, estudiada desde el paradigma cualitativo, permite comprender las creencias, saberes, emociones, valores, actitudes, percepciones, opiniones y modos de vivenciar y actuar respecto al Proceso Salud-Enfermedad-Atención-Cuidado.

No podemos negar que la utilización de métodos cualitativos se ha hecho cada vez más visible en la investigación en psicología de la salud, ya que importantes instancias financiadoras de la investigación en salud están invitando a los expertos en investigación cualitativa para ayudar a dar voz a las experiencias de pacientes, usuarios y profesionales de la salud. En general, los documentos demuestran la diversidad, el poder y el impacto de la investigación cualitativa realizada en entornos relacionados con la salud y muestran cómo los métodos y conceptos tradicionales de la psicología de la salud pueden enriquecerse en el proceso (Gough & Deatrck, 2015).

Al respecto, los investigadores cualitativos en psicología de la salud utilizan diversos procedimientos de recolección de datos (Figura 17.1), entre los más empleados se encuentran las observaciones etnográficas (participante y no participante), entrevistas (en profundidad y focalizadas, paralelas y cruzadas e individuales y grupales), análisis de documentos (actas de nacimiento, historias clínicas, entre otros) y materiales audiovisuales (fotografías, filmaciones, películas, entre otros).

La manera en que se realiza la recolección de datos es un elemento angular en los estudios cualitativos en Psicología de la salud, los cuales

pueden ofrecer un conocimiento nuevo o una nueva forma de mirar los fenómenos, siempre apegados a la noción de complementariedad. Son una construcción personal de quien investiga en relación con los participantes del estudio. En esta construcción entra quien es el investigador/a, su biografía y manera de pensar. Como instrumento de la indagación, pone todo esto en juego para lograr un buen estudio, pero necesita ser consciente de quién es, de cómo piensa y hace las cosas. En otras palabras, necesita de la reflexividad para que todo vaya en favor de la calidad (De la Cuesta, 2015).



Figura 17.1. Estrategias de obtención de datos utilizando metodología biográfica.

Fuente: elaboración propia basada en Mercado-Martínez *et al.* (2008).

La entrevista a profundidad semiestructurada: una alternativa para la investigación cualitativa en psicología de la salud (ICPS)

En el capítulo que desarrollamos, proponemos, por cuestiones de espacio y de precisión temática, a la entrevista en profundidad semiestructurada, la cual sigue el modelo de plática entre iguales; en concreto, como:

Reiterados encuentros cara a cara entre el investigador y los informantes, encuentros estos dirigidos hacia la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes respecto de sus vidas, experiencias o situaciones, tal como las expresan con sus propias palabras. Las entrevistas en profundidad siguen el modelo de una conversación entre iguales, y no de un intercambio formal de preguntas y respuestas. Lejos de asemejarse a un robot recolector de datos, el propio investigador es el instrumento de la investigación, y no lo es un protocolo o formulario de entrevista. El rol implica no solo obtener respuestas, sino también aprender qué preguntas hacer y cómo hacerlas. (Taylor y Bogdan, 1984, p. 100)

Es importante considerar que, para realizar una entrevista a profundidad semiestructurada, se debe generar una tipología de guía de entrevista (Tabla 17.3), integrada con preguntas que permitan respuestas abiertas, con estímulo y respuesta libre. El orden en que se realizan las preguntas a los entrevistados puede ser alterable y el entrevistador puede profundizar en alguna respuesta que considere relevante.

Tabla 17.3. Tipología de guía de entrevista de acuerdo con el tipo de preguntas y su estructura

Nombre	Cualidad
Entrevista desestructurada	No existe un guion, no hay preguntas y tópicos predefinidos y tampoco un orden. El investigador tiene en su mente solo sus preguntas de investigación.
Entrevista semiestructurada	Hay un conjunto de preguntas y temas a explorar, pero no hay una redacción exacta y tampoco un orden de exposición.
Entrevista estructurada	Hay un guion preciso y un orden de preguntas abiertas y cerradas.

Fuente: elaboración propia basada en Gómez *et al.* (2012).

Romero (s.f.) propone considerar algunas pautas estratégicas y operativas para que la entrevista a profundidad semiestructurada sea realizada en las mejores condiciones contextuales:

No abrir juicio: es importante que el entrevistado no se sienta juzgado cuando revele información que notablemente le produzca vergüenza, o miedo a ser rechazado o humillado por ello. El entrevistador siempre debe de conservar una actitud neutral y generar confianza, puede utilizar frases como: “entiendo lo que dice”, “me ha pasado”, “suele pasar”.

Permitir que la gente hable: es necesario que el entrevistador tenga mucha paciencia y sepa escuchar a su entrevistado, pues a veces la gente suele salirse del tema principal, en ese caso, el entrevistador debe escuchar y si percibe que es mucho el tiempo que se ha llevado en eso, le puede dirigir suavemente al tema central, aprovechando un silencio del entrevistado, con algún comentario como “me gustaría volver a algo que usted dijo...”

Ser sensible: esto es muy importante, y se refiere a que el entrevistador se debe de mostrar empático, manteniendo su lugar de entrevistador (ni muy cercano ni muy distante), saber qué preguntas hacer, cómo formularlas y en qué momento.

Una de las grandes ventajas que se tiene al utilizar la entrevista a profundidad semiestructurada, considerando el grado de estructuración y de asociación entre el estímulo y la respuesta de las preguntas (Tabla 17.4), es que se puede profundizar y clarificar cualquier información confusa, nos permite observar el tipo y nivel de conocimiento que tiene el entrevistado sobre un tema en específico, es un facilitador natural de cooperación y empatía, nos posibilita conocer y valorar el pensamiento, las emociones y los afectos del entrevistado, y también generar respuestas inesperadas, lo que enriquece de manera significativa el proceso dialógico, discursivo y analítico.

Para no perder detalle del proceso de la entrevista, es conveniente el uso de una grabadora digital de voz y de una bitácora donde se registren todos los aspectos contextuales. De igual forma, es un deber ético del investigador solicitar el consentimiento informado a los participantes para emplearla durante la entrevista. Además, dicho documento debe contener y enfatizar el encuadre de la investigación, la confidencialidad de la información, así como el uso final de los datos para propósitos exclusivamente concernientes a los objetivos de la investigación.

Damos un especial énfasis a lo anterior ya que el investigador es el responsable de garantizar en todo momento la seguridad y el bienestar de los participantes en la investigación que desarrolla y es su deber seguir al pie de la letra todas las pautas éticas establecidas. En este contexto, la investigación psicológica con seres humanos está reglamentada por las pautas éticas de la American Psychological Association (APA) y para el seguimiento de las investigaciones en psicología de la salud, la denominada división 38 del referido organismo.

Tabla 17.4. Tipología de preguntas de acuerdo con su grado de estructuración

Tipología de la pregunta	Asociación entre estímulo (E) y respuesta (R)	Ejemplo
Pregunta abierta	Estímulo y respuesta libre	Hábleme sobre su enfermedad
Pregunta semiestructurada	Tipología A E: libre R: estructurada	¿Cuál fue la complicación más relevante cuando le diagnosticaron su padecimiento?
	Tipología B E: estructurado R: libre	¿Cuál fue la reacción emocional más significativa cuando se enteró que padecía su enfermedad?
Pregunta estructurada	Estímulo y respuesta estructurados	¿Quién considera que le brinda mejor atención integral, el médico general, el especialista o algún otro profesional de la salud?

Fuente: elaboración propia basada en Gómez *et al.* (2012).

Ejemplos de guía de entrevista a profundidad semiestructurada, fragmentos de entrevistas e interpretación

A continuación, expondremos parte de la guía de entrevista a profundidad semiestructurada (Tabla 17.5) y algunos fragmentos de las entrevistas realizadas a 20 estudiantes universitarios, 10 mujeres y 10 hombres entre los 20 y 26 años, que participaron en una investigación sobre representaciones sociales de la narcoviolenencia y su impacto psicosocial en la salud de la comunidad. En las entrevistas, las preguntas se realizaron de manera aleatoria y se codificó a los entrevistados con la letra E.

De igual forma, se integra al *corpus* del texto una breve interpretación, la cual tiene como única pretensión otorgar al lector un acceso franco a la construcción de conocimiento científico cuando hacemos análisis en investigación cualitativa en psicología de la salud.

Tabla 17.5. Guía de entrevista a profundidad semiestructurada sobre representaciones sociales de la narcoviolenencia

- ¿Qué sabes sobre la narcoviolenencia?
- ¿Crees que existe relación entre la narcoviolenencia y algunos problemas de salud?
- ¿Sabes o conoces de alguien que haya sufrido de forma directa los efectos de la narcoviolenencia?
- ¿Crees que existe relación entre la pérdida de salud física y mental por la narcoviolenencia?
- ¿Cuáles son las formas en las que la narcoviolenencia se manifiesta en lo corporal y en lo emocional?
- ¿Cómo ha impactado la narcoviolenencia en las relaciones comunitarias?
- ¿Quiénes son más vulnerables para padecer los efectos psicosociales de la narcoviolenencia, las mujeres o los hombres?
- ¿Qué consideras que se ha perdido en las relaciones comunitarias como efecto de la narcoviolenencia?

Fuente: elaboración propia.

Identificación y fragmentos de la entrevista

Entrevistada no. 11

Sexo: mujer

Edad: 21 años

Nivel de estudios: estudiante de licenciatura

¿Qué sabes sobre la narcoviolenencia?

E3. Pues que es un fenómeno bien gacho, con mucha violencia y sangriento. Yo recuerdo hace como un año [...] fue un miércoles cuando empezaron retuitear de forma generalizada que había en prácticamente en toda Neza enfrentamientos entre narcos, creo de la familia michoacana y policías, pero otros decían que era entre otros grupos del narco que estaban disparando a toda la gente en las calles [...] yo me tuve que bajar del transporte público ya que el conductor nos dijo que él ya no iba a meterse más a la colonia porque sus compañeros les dijeron que los habían amenazado de muerte si seguían en ese momento con el transporte [...] a mí me dio mucho miedo y me tuve que ir a dormir a casa de una amiga por el temor de que me pasara algo, la verdad fue un hecho muy estresante...

Entrevistado no. 18

Sexo: hombre

Edad: 22 años

Nivel de estudios: estudiante de licenciatura

¿Crees que existe relación entre la narcoviolenencia y algunos problemas de salud?

E18. Yo pienso que sí. Sobre todo, en la parte emocional, te deprime no saber si vas a regresar a casa con bien, o ya no vas a regresar. Desafortunadamente en Neza cada vez haya más violencia y narcos. Es difícil andar siempre con miedo, a que te vaya a tocar una bala perdida o que te vayan a secuestrar para que te recluten como sicario. Ya no puedes vivir en paz, ni dormir bien [...] a veces tengo pesadillas y sueño que me matan. Mis papás conocieron a una persona que la querían extorsionar en su negocio y no se dejó y lo golpearon y lo amenazaron de muerte, creo que tuvo que cerrar su negocio e irse a vivir a otro lugar...

Entrevistado no. 8

Sexo: hombre

Edad: 24 años

Nivel de estudios: estudiante de licenciatura

¿Sabes o conoces de alguien que haya sufrido de forma directa los efectos de la narcoviolenencia?

E8. Sí, a mi familia [...] a mi primo los narcos lo mataron como un perro [...] lo torturaron, le quitaron las uñas de las manos y luego le quemaron la espalda con colillas de cigarro. Su cuerpo en pedazos, lo dejaron en una bolsa de plástico tirada en la calle. A pesar de todo, de lo que era, de cómo quería vivir, no merecía esto [...] su cuerpo era como un rompecabezas imposible de armar...

Entrevistada no. 5

Sexo: mujer

Edad: 21 años

Nivel de estudios: estudiante de licenciatura

¿Crees que existe relación entre la pérdida de salud física y mental por la narcoviolenencia?

E5. No lo sé [...] yo creo que una lleva a la otra. Es decir, por ejemplo, si me secuestran para ser prostituida y me violan sin protección (sic), por supuesto que tengo riesgo de quedar embarazada o de que me contagien una enfermedad infecciosa, pero también puedo empezar a tener depresión por todo lo que me pueda pasar, el saber que mi familia me busca y el no encontrarme [...] solo de pensarlo me da angustia [...] toco madera para que nunca me pase ni a mí o a alguien cercano.

Entrevistado no. 17

Sexo: hombre

Edad: 25 años

Nivel de estudios: estudiante de licenciatura

¿Cuáles son las formas en las que la narcoviolenencia se manifiesta en lo corporal y en lo emocional?

E11. Pues [...] en el cuerpo en que te sientes como atrapado, a veces como si estuvieras paralizado, tieso. Sobre todo, cuando ves noticias en los medios de comunicación o te enteras en el barrio de algo que pasó y que está ligado al narco. Mucha gente ha muerto, culpables e inocentes, pero se siente muy feo saber que no podemos hacer mucho, tanta

corrupción te deja impotente, con mucho dolor en el alma. Creo que esa es la forma en que se vive en cuerpo y alma el problema de la narcoviolenia [...] a veces pienso que como jóvenes ya no tenemos mucha esperanza, un futuro más o menos bueno.

Entrevistado no. 13

Sexo: hombre

Edad: 24 años

Nivel de estudios: estudiante de licenciatura

¿Cómo ha impactado la narcoviolenia en las relaciones comunitarias?

E13. Ahora mi familia vive con miedo todo el tiempo [...] mi tía tuvo que irse a vivir a otro lugar ya que recibió amenazas de muerte por mensajes de texto, le decían que si no quería acabar como su hijo mejor que no la hiciera de pedo y que se fuera a la chingada de ahí [...] también los vecinos ya no la veían con los mismos ojos, la evitaban, le decían que se fuera porque la seguridad de la comunidad estaba en riesgo.

Entrevistada no. 3

Sexo: mujer

Edad: 22 años

Nivel de estudios: estudiante de licenciatura

¿Quiénes son más vulnerables para padecer los efectos psicosociales de la narcoviolenia, las mujeres o los hombres?

E3. Como mujer creo que estamos más vulnerables a lo que se refiere al narcotráfico. Se habla mucho de las desapariciones de muchas chavas que son secuestradas por los narcos para venderlas como prostitutas o para que sean sus esclavas sexuales. Hace poco leí una noticia en el periódico donde una chica que se escapó de los zetas narra su experiencia de vida, de cómo fue sometida a toda clase de maltratos físicos y psicológicos, de cómo la violaban varias veces al día, de cómo la quemaban con cigarros, de cómo tenía que trabajar sexualmente y coger hasta con veinte hombres al día [...] yo no podría vivir así, preferiría morir a sufrir todos esos maltratos [...] yo creo que buscaría la forma de suicidarme.

Entrevistado no. 15

Sexo: hombre

Edad: 20 años

Nivel de estudios: estudiante de licenciatura

¿Qué consideras que se ha perdido en las relaciones comunitarias como efecto de la narcoviolenencia?

E15. Antes podíamos reunirnos en el parque de la colonia, en la plaza donde está el quiosco, ahora ya no [...] los narcos nos han quitado la tranquilidad, ya no sabes si vas a regresar a casa o no, si te van a matar en cualquier momento o a secuestrar o una bala perdida. Y de los polis que le digo [...] protegen a los traficantes o son ellos mismos los que controlan el bisne (sic.). Pero qué le vamos a hacer [...] así nos tocó vivir y no podemos hacer mucho mientras no podamos confiar en nuestras autoridades que son las que supuestamente nos tienen que dar seguridad, ¿o no?

Interpretación de los fragmentos de las entrevistas

De forma general, podemos decir que en el contexto del Municipio de Nezahualcóyotl, Estado de México, la narcoviolenencia y sus representaciones sociales tienen ciertas peculiaridades que se vislumbran cada vez más omnipresentes en los jóvenes entrevistados; en gran parte de su discurso, ya no se perciben como seres posibilitados para la construcción y ejercicio de un proyecto de vida distante de la narcoviolenencia; los procesos de supervivencia y de asimilación de la narcoviolenencia se han mimetizado a un conjunto de prácticas y saberes cotidianos, donde mirarse en los *mass media*, en las redes sociales, en las calles del barrio, en la puerta de su casa, los cuerpos sin vida de amigos, conocidos y desconocidos, acribillados, mutilados, torturados. Lo anterior, despoja a los jóvenes de todo proyecto de vida apagado a la generación de procesos salutogénicos capaces de revertir las condiciones actuales de reproducción social.

Por otra parte, la propagación de información en las redes sociales, en específico de Twitter y WhatsApp, por parte de personas ligadas a los cárteles establecidos en el municipio y que se disputan las plazas para la

venta y distribución de drogas, ha provocado en la población una constante percepción de riesgo psicosocial, al grado de llegar a situaciones límite que generan movimientos masivos de ciudadanos inmersos en condiciones extremas de sospecha, ansiedad, estrés, depresión, somatización y exacerbada reactividad emocional y cognitiva.

También, existe un inquietante sentido vital de fragmentación individual y colectiva de la integridad física, ética y moral, a partir de la normopatologización y desterritorialización generados por la narcoviolenencia. La narcoviolenencia se instaura en el territorio y señala fronteras físicas y simbólicas, reconfigura las relaciones espaciotemporales de poder, genera nuevas prácticas socioculturales, comportamientos y expresiones del miedo, de la ambición, de la no pertenencia y la supervivencia en condiciones muy desfavorables e inclusive, irreversibles.

Respecto a la correlación entre ser mujer y la mayor proclividad a ser víctima de la narcoviolenencia, las representaciones sugieren una relación inherente. La referencia a noticias o información que tratan el fenómeno de la narcoviolenencia vinculado a delitos como el secuestro de mujeres para ser prostituidas son indiscutibles y se expone la innegable correspondencia entre la violencia ejercida por los diversos cárteles del narcotráfico y el incremento exponencial de las víctimas mujeres, sometidas tanto a la trata de personas, así como a feminicidios.

Por último, al fenómeno de desterritorialización y fractura del entramado comunitario, se suma el concerniente al despojo de los espacios públicos de interacción social (calles, parques, quioscos, plazas públicas, polideportivos, etc.) que agudizan el sentido de expropiación espaciotemporal de lo que antes era parte sustancial de la gente de Nezahualcóyotl. Además, se conjuga con factores de inseguridad y de insuficiencia de confianza hacia las autoridades “procuradoras” de justicia.

Sin duda, la utilización de la entrevista a profundidad semiestructurada nos permitió conocer de primera mano las percepciones subjetivas de las(os) jóvenes entrevistadas(os). Además, a partir de los datos recabados y analizados, fue muy evidente la presencia y exacerbación de diversos riesgos psicosociales que inciden en la precarización del bienestar biopsicosocial de la población estudiada.

Por último, de manera ilustrativa y complementaria, ponemos a disposición del lector una tabla que refiere algunas investigaciones

cualitativas en psicología de la salud (Tabla 17.6) que utilizaron en el desarrollo metodológico de sus estudios, una guía de entrevista a profundidad semiestructurada.

Tabla 17.6. Investigaciones cualitativas en psicología de la salud que utilizaron entrevista a profundidad semiestructurada

- Brasil y Chile: construcción de archivo de la palabra en salud comunitaria indígena
- México: narrativas de sobrevivientes del hospital psiquiátrico de la Castañeda
- Perú y México: chamanismo, curanderos y salud-enfermedad
- México: transmisión oral y formación de parteras
- Inglaterra: historias de vida e impacto psicosocial de portadores de VIH
- Japón: memorias de la demencia en enfermos mentales de las islas Amami
- Argentina: efectos psíquicos en familiares de desaparecidos en el periodo de la dictadura
- Vivencias en salud de mujeres de colonias irregulares (Campeche)
- Experiencias de vida en mujeres con cáncer cervicouterino (Colima)
- Historia oral y psicología de la salud (Instituto Mexicano de Psiquiatría)
- Representaciones sociales del proceso salud-enfermedad en trabajadores jubilados del STC (CDMX)
- Representaciones sociales sobre la narcoviolenencia en estudiantes universitarios (Estado de México)

Fuente: elaboración propia.

Conclusiones

Se puede considerar que las investigaciones realizadas en psicología de la salud, desde el paradigma cualitativo, han tenido transformaciones importantes a partir de la implementación de metodologías de corte histórico-biográfico, lo que ha potenciado el estudio complejo y crítico de los significados y la experiencia subjetivas acerca de la realidad cotidiana de las personas y de los múltiples fenómenos relacionados con la psique y su vínculo directo con el Proceso Salud-Enfermedad-Atención-Cuidado. Algunos de los diseños de investigación cualitativa que más proximidad nos otorgan para tener acceso al campo subjetivo de la salud son los erigidos a la luz de la investigación fundamentada, la investigación biográfica, la investigación fenomenológica, la investigación de estudios de casos y la investigación etnográfica.

También es importante señalar que los investigadores que realizan estudios cualitativos en Psicología de la Salud pueden generalizar sus hallazgos de investigación a otras personas, siempre y cuando se consideren los contextos espacio temporales de la investigación original y se apeguen a los principios de coherencia epistemológica. Para tal intencionalidad, Hanurawan (2012) propone algunas estrategias metodológicas de gran utilidad para el investigador y que *grosso modo* versan sobre la relevancia de seleccionar de manera coherente el tema de investigación, la formulación abierta de preguntas de investigación, los diseños de estudio histórico-biográficos, la óptima recopilación de datos cualitativos, el análisis profundo y complejo de los datos, la generación de hallazgos y la validación de los mismos con el criterio de densidad-saturación de la información en el proceso de generación de teoría, así como la escritura y difusión de los resultados de la investigación. No cabe duda de que, al implementar dichas estrategias, se expanden los horizontes de la investigación cualitativa en Psicología de la Salud hacia la búsqueda inquebrantable para que la metodología histórico-biográfica sea reconocida y aceptada como una forma complementaria de observar, interpretar, analizar y comprender los fenómenos psicológicos en salud.

Como hemos observado, los estudios cualitativos en psicología en general y en psicología de la salud en particular, por sus características representativas deben ser flexibles para reconocer los desaciertos y tropiezos en su realización, lo que permite rectificar el sentido epistemológico de la investigación y ahí se establece, en buena medida, su carácter formativo. Asimismo, la reflexividad es un elemento clave para que esto suceda. Quienes nos dedicamos a investigar desde esta postura metodológica, valoramos la perspectiva paradigmática de su quehacer científico, sobre todo en la forma que tiene de construir el objeto de estudio y el modo de relacionarse con los diferentes actores sociales en el trabajo de campo y en la recogida de los datos cualitativos.

Scribano (2001) argumenta y de manera natural se articula al campo de conocimiento de la psicología de la salud, que la investigación cualitativa enfrenta al investigador con la necesidad de realizar un análisis detenido de la noción de dato. En este contexto discursivo se encuentran algunos elementos para aclarar el rol de los datos como garantías de las interpretaciones y su conexión con la noción de evidencia.

Desde una perspectiva clásica se puede afirmar que los datos son la manifestación verbal o escrita de la observación que se refiere simbólicamente a una unidad determinada del fenómeno observado. Lejos de emprender una crítica sistemática de la mencionada noción, aquí se intenta enfatizar, que es ella misma la que da pie para comprender cómo los datos tienen siempre una estructura relacional. Esto quiere decir que su composición es una conexión explícita entre afirmación, observación y fenómeno que no se puede reducir a ninguno de estos tres momentos del conocimiento de lo social.

En el ejemplo presentado sobre la investigación en representaciones sociales de la narcoviolencia en jóvenes universitarios, la metodología biográfica utilizada y fundamentada en entrevistas a profundidad semiestructuradas permitió que los relatos de los participantes fueran generosos y fluidos, lo que generó una amplitud de respuestas abiertas y una comprensión profunda de las experiencias y percepciones subjetivas e intersubjetivas respecto al fenómeno social estudiado. Nos queda claro que estos alcances epistemológicos no se hubiesen logrado al utilizar metodología cuantitativa, pero es nuestra responsabilidad enfatizar, que ambos paradigmas deben ser considerados como enfoques complementarios.

Para concluir, consideramos que la investigación cualitativa en Psicología de la Salud tiene por delante grandes retos y desafíos en la construcción de una disciplina teóricamente robusta, rigurosa en sus procedimientos metodológicos, y sensible hacia los diversos problemas actuales ligados al Proceso Salud-Enfermedad-Atención-Cuidado. Es en este sendero que nos adherimos a la inquietud de Bedregal *et al.* (2017) quienes argumentan que es en el diálogo interdisciplinar y transdisciplinar que la ICPS establezca, como se irá construyendo una perspectiva particular y general para que, en la medida de lo posible, potencien ideas críticas y complejas distantes de las ideas positivistas que limitan la proximidad sensible hacia la experiencia y percepción subjetiva de las personas de carne y hueso, esas que de manera marginal son escuchadas por los profesionales de la psicología.

Es así como se puede recomponer un camino que permita realizar estudios de calidad científica, pero también humanística en el sentido amplio del término. Reflexionar en esta dirección perfeccionará a la investigación cualitativa en Psicología de la Salud como disciplina de

indagación, pero también de transformación psicosocial, cimentada en la calidad de sus atributos investigativos.

Glosario

Criterio de densidad-saturación de la información: se refiere al instante en que, después de la realización de un número indeterminado de entrevistas, el material cualitativo ya no aporta datos nuevos y relevantes para los objetivos de la investigación. Siguiendo este criterio, los investigadores/as dejan de recabar información.

Intersubjetividad: conjunción de las subjetividades que hace posible un mundo objetivo como producto de convenciones adoptadas por todos los sujetos. Tal es, por ejemplo, la producción científica obtenida mediante la adopción de acuerdos comunes que prescinden de los puntos de vista de cada uno de los sujetos. Con esta aceptación, que inició R. Descartes, la intersubjetividad prescinde de las psicologías individuales. Junto a este concepto de origen cartesiano existe uno histórico-hermenéutico que se inició con E. Husserl, según quien el sujeto, al implicar la existencia del otro, lleva ya en sí el sedimento de una tradición intersubjetiva que tiene carácter histórico y que permite a cada uno vivir de acuerdo con experiencias comunes (Galimberti, 2002).

Investigación cualitativa en psicología de la salud (ICPS): si bien no hay una conceptualización precisa, podemos establecer que son el conjunto de metodologías y teorías que, estudiadas desde el paradigma cualitativo, permite comprender las creencias, saberes, emociones, valores, actitudes, percepciones, opiniones y modos de vivir y actuar respecto al Proceso Salud-Enfermedad-Atención-Cuidado.

Método biográfico: es una metodología de investigación cualitativa que integra los relatos de toda una vida o de determinadas etapas o acontecimientos biográficos de relevancia de la persona estudiada, además de toda la información o documentos de los que se pueda disponer sobre la vida del sujeto objeto de estudio, con el propósito de conocer y analizar la percepción de la realidad social de la persona estudiada.


Percepción: es la particular concepción, única e individual de asir la vida y el mundo del sujeto; constituida por el conjunto de apreciaciones, tanto conscientes como inconscientes, físicas, intelectuales afectivas y eróticas de aprehender la realidad, moldeándose todas ellas a partir de normas, valores, creencias y lenguajes y expresándose a partir de sus comportamientos, actividades y acciones (Erviti, 2005).

Proceso Salud-Enfermedad-Atención-Cuidado (P-S-E-A-C): si bien no hay un concepto definido, la Medicina Social y la Salud colectiva lo entienden como el vínculo que se sustenta en el énfasis y la inclusión ética del cuidado en el proceso, donde la empatía, el miramiento y el buen trato respecto al reconocimiento del otro como semejante, como sujeto de derechos y cuya dignidad impide que sea tomado como objeto, cosa, instrumento o mercancía que atente contra su bienestar biopsicosocial, es una condición *sine qua non* (Michalewicz *et al.*, 2014).

Referencias y bibliografía

- Barragán, A. (2005). *La experiencia del dolor crónico* [Tesis de doctorado no publicada]. Escuela Nacional de Antropología e Historia.
- Bedregal, P., Besoain, C., Reinoso, A., Zubarew, T. (2017). La investigación cualitativa: un aporte para mejorar los servicios de salud. *Revista Médica de Chile*, 145(3), 373-379. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872017000300012>
- Connole, H., Smith, R. J., & Wiseman, R. (1993). *Research methodology 1: Issues and methods in research. Study guide* [Metodología de la investigación 1: cuestiones y métodos en la investigación. Guía de estudio]. Deakin University.
- Cornejo, M. y Salas, N. (2011). Rigor y calidad metodológicos: un reto a la investigación social cualitativa. *Psicoperspectivas*, 10(2), 12-34. <https://doi.org/10.5027/psicoperspectivas-Vol10-Issue2-fulltext-144>
- Cuevas, A. (2002). Consideraciones en torno a la investigación cualitativa en psicología. *Revista Cubana de Psicología*, 19(1), 47-56. <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rcp/v19n1/06.pdf>
- De la Cuesta, C. (2015). The quality of qualitative research: From evaluation to attainment [La calidad de la investigación cualitativa: de evaluarla a lograrla]. *Texto & Contexto. Enfermagem*, 24(3), 883-890. <https://doi.org/10.1590/0104-070720150001150015>
- Demuth, C. (2015). New directions in qualitative research in psychology [Nuevas direcciones en la investigación cualitativa en psicología]. *Integrative Psychological and Behavioural Science*, 49(2), 15-133. <https://doi.org/10.1007/s12124-015-9303-9>
- Denzin, N. K., & Lincoln, Y. S. (2000). Introduction: The discipline and practices of qualitative research [Introducción: la disciplina y las prácticas de la investigación cualitativa]. In: N. K. Denzin & Y. S. Lincoln (Eds.), *Handbook of qualitative research* (pp. 1-29). Sage.
- Erviti, J. (2005). *El aborto entre mujeres pobres. Sociología de la experiencia*. Centro Regional de Investigaciones Interdisciplinarias, UNAM. <http://bibliotecavirtual.clacso.org.ar/Mexico/crim-unam/20100331013135/Abortomujpobres.pdf>
- Galimberti, U. (2002). *Diccionario de psicología*. Siglo XXI.
- Gómez, J., Grau, A, Ingellis, A. G., y Jabbaz, M. (2012). Técnicas cualitativas en investigación social [Diapositivas]. http://ocw.uv.es/ciencias-sociales-y-juridicas/tecnicas-cualitativas-de-investigacion-social/tema_6_investigacion_documental.pdf
- González, F. (1997). *Epistemología cualitativa y subjetividad*. Pueblo y Educación.
- González, F. L. (2002). *Investigación cualitativa en psicología: rumbos y desafíos*. Cengage.
- Gough, B., & Deatrick, J. A. (2015). Qualitative health psychology research: Diversity, power, and impact [Investigación cualitativa en psicología de la salud: diversidad, poder e impacto]. *Health Psychology*, 34(4), 289-292. <https://doi.org/10.1037/hea0000206>
- Hanurawan, F. (2012). Qualitative research in psychology [Investigación cualitativa en psicología]. *Journal of Educational, Health and Community Psychology*, 1(2), 120-132. <http://dx.doi.org/10.12928/jehcp.v1i2.3802>
- Mercado-Martínez, F., Tejada-Tayabas, L. M, Alcántara-Hernández, E., Mercado-Martínez, A., Fuentes-Uribe, I. X. y Trigueros-Becerra, B. (2008). Enseñando investigación cualitativa en salud: evaluación de un curso de formación en la perspectiva de los alumnos. *Interface. Comunicação, Saúde, Educação*, 12(26), 515-526. <https://doi.org/10.1590/S1414-32832008000300005>

- Michalewicz, A., Pierri, C. y Ardila-Gómez, S. (2014). Del proceso de salud/enfermedad/atención al proceso salud/enfermedad/cuidado: elementos para su conceptualización. *Anuario de Investigaciones*, 21, 217-224. <https://www.redalyc.org/pdf/3691/369139994021.pdf>
- Nolas, S. M. (2011). Pragmatics of pluralistic qualitative research [Pragmática de la investigación cualitativa pluralista]. In: N. Frost (Ed.), *Qualitative research methods in psychology* (pp. 121-144). Open University Press.
- Pita-Fernández, S. y Pértega-Díaz, S. (2002). Investigación cuantitativa y cualitativa. *Cuadernos de Atención Primaria*, 9(2), 76-78. <https://www.studocu.com/es/document/universidad-de-la-laguna/fundamentos-de-metodologia-ii/fernandez-p-y-pertegas-diaz-s-2002-investigacion-cuantitativa-y-cualitativa/13824701>
- Romero, F. (s.f.) *Manual para la elaboración de Investigación cuantitativa y cualitativa en psicología de la Salud*. <https://www.unamenlinea.unam.mx/recurso/manual-para-la-elaboracion-de-investigacion-cuantitativa-y-cualitativa-en-psicologia-de-la-salud>
- Scribano, A. (2001). Investigación cualitativa y textualidad. La interpretación como práctica sociológica. *Cinta de Moebio. Revista de Epistemología de Ciencias Sociales*, (11), 104-112. <https://www.moebio.uchile.cl/11/scribano.html>
- Taylor, S. J. y Bogdan, R. (1984). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Paidós.
- Yang, K., & Miller, G. J. (2008). *Handbook of research methods in public administration* [Manual de métodos de investigación en la administración pública]. CRC Press.



Metodología aplicada a la Psicología y las Ciencias de la Salud

es una obra editada y publicada por la **Universidad Nacional Autónoma de México** en la Coordinación Editorial de la **Facultad de Estudios Superiores Iztacala**, Av. de los Barrios n.º 1, Los Reyes Iztacala, CP 54090, Tlalnepantla de Baz, Estado de México, México. En la composición tipográfica se utilizaron las familias Times New Roman y Myriad Pro.

El cuidado de la edición estuvo a cargo de
José Jaime Ávila Valdivieso

Coordinación Editorial: (55) 5623-1203
Correo-e: josejav@unam.mx
www.iztacala.unam.mx/coordinación_editorial/

Los Reyes Iztacala, 2023