

FEDERICO TOBAR

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

INSTITUTO UNIVERSITARIO
ISALUD

Cómo sobrevivir a una tesis en salud

Federico Tobar

Cómo sobrevivir a una tesis en salud

ediciones ISALUD

2006

*Me diste a luz y todavía hoy
me seguís dando luz*

En memoria de Margot Romano Yalour

*Científica, investigadora, doctora en Sociología y
profesora de Metodología.
Pero antes que todo eso mujer y,
por sobre todo, madre.*

Advertencia	15
Prefacio	17
Capítulo 1	
Mitos acerca de las tesis	27
Arte y ciencia	29
Teoría y método	30
¿Qué es una monografía?	32
¿Qué es un ensayo?	33
¿Qué diferencia una tesis de una monografía?	34
¿Qué se espera de una tesis de maestría?	35
Riesgos en la elección del tema	39
Capítulo 2	
¿Cómo formular un problema de investigación?	41
Componentes del problema	42
Entender el problema	43
Primer paso: selección del tema	45
Diferencia entre tema y problema	48
Segundo paso: formulación del problema	44
Tercer paso: resolución del problema	51

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

Capítulo 3	
¿Cómo formular objetivos?	57
¿Para qué sirven los objetivos en un proyecto?	57
Objetivo final	58
Objetivos intermedios	58
¿Cómo formular los objetivos?	60
Árbol de problemas y objetivos	61
Tipos de investigación según sus objetivos	65
La investigación exploratoria	65
Investigación descriptiva	66
Investigación explicativa	66
Investigaciones metodológicas	66
Investigación aplicada	67
Investigación de intervención	68
Capítulo 4	
¿Cómo armar un proyecto?	69
¿Qué es un proyecto?	70
Tipos de proyectos	70
¿Para qué sirve un proyecto?	73
Componentes del proyecto de investigación	73
Pasos en la formulación del proyecto de investigación	76
Introducción	76
Delimitación del estudio	77
Marco teórico-conceptual	78
Relevancia del estudio	79
Metodología	85
Tipo de investigación	85
Investigación de campo	86
Investigación de laboratorio	86
Investigación documental	86
Investigación bibliográfica	87
Investigación experimental	87
Investigación <i>ex-post facto</i>	88
Investigación participante	88
Investigación-acción	88
Estudio de casos	89
Unidades de análisis	89
Universo y muestra	90

Recolección de datos	92
Limitaciones del método	93
Bibliografía	94
Anexos	96
Cronograma	96
Capítulo 5	
Del proyecto a la acción	97
¿Cómo planificar la investigación?	99
Primer momento	99
Segundo momento	100
Tercer momento	102
Cuarto momento	103
¿Cómo escoger el tipo de diseño?	103
¿Cómo elegir las herramientas para recolectar datos?	104
Método cualitativo	107
Preguntas a hacerse desde un método cualitativo	108
Método cuantitativo	108
Capítulo 6	
Cómo elaborar un marco teórico	111
a) Marco teórico	112
b) Marco referencial	113
Categorías	120
Errores típicos de los marcos teóricos	125
Capítulo 7	
La caja de herramientas del investigador	129
Cómo recolectar datos	129
Observación	129
Entrevistas	130
Entrevistas a informantes clave	132
¿Cómo elegir a los mejores informantes clave?	132
¿Cuándo usar un abordaje cualitativo y cuándo uno cuantitativo?	132
Entrevistas no estructuradas	134
Entrevistas semiestructuradas	134
Estudio de casos	135
Historias de vida	137
Técnicas de entrevistas estructuradas o sistemáticas	138

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

Listas libres	139
¿Cómo procesar los datos?	140
Análisis de contenido	141
Técnica Delfi	141
Tipos ideales	143
Correlación y causalidad	144
Análisis y proyección de tendencias	146
Construcción de escenarios	149
Capítulo 8	
Hipótesis y variables	151
¿Qué es una variable?	151
Requisitos de la medición	154
Construcción de índices	155
Intercambiabilidad de los índices	157
Indicadores en el área de salud	158
¿Cómo formular hipótesis?	162
Hipótesis, o suposiciones	162
El problema y las hipótesis	164
El conjunto de hipótesis	165
¿Cómo usar estos supuestos metodológicamente?	166
Algunas hipótesis	167
Estrategias de investigación	170
Capítulo 9	
Cómo investigar en administración	173
¿Cómo estructurar un estudio de caso?	176
I. Identificar el problema de gestión	177
II. Dimensionar la relevancia del problema de gestión	178
III. Definir el problema de investigación	180
IV. Sistematizar el conocimiento previamente disponible	181
V. Identificar variables que influyen en la aparición y/o resolución del problema	182
VI. Analizar el peso de los diferentes factores que influyen en el problema	183
VII. Identificar soluciones alternativas	184
VIII. Evaluar soluciones	185
IX. Conclusiones	185
Relatos de experiencias	186

Capítulo 10	
De la acción a la red-acción	191
¿Cómo redactar un trabajo científico?	193
Sobre el tema	193
Sobre la estructura	198
Sobre los contenidos	199
Sobre la sintaxis	201
Título del proyecto y de la tesis o informe a publicar	208
Área de interés	210
Palabras clave	210
Índice	212
Recomendaciones para mejorar el estilo de redacción	213
Trucos para mejorar el lenguaje	213
Esquema lógico para el diseño de una monografía o informe	215
Diez mandamientos para la redacción de investigaciones	218
Capítulo 11	
Cómo elegir un director de tesis	219
Cómo organizar la orientación o tutoría	223
Capítulo 12	
Cómo sobrevivir a la defensa de la tesis	225
¿Qué es una defensa?	225
Cómo presentar la primera versión de la tesis	226
Cómo elegir al jurado	228
Cómo elaborar láminas y pósters	229
Cómo exponer la tesis	231
Epílogo	
¿Para qué sirve una tesis?	233
Anexo	
¿Dónde buscar información?	235
Índice de cuadros	247

Advertencia

***E**ste libro puede causar dolor y generar efectos colaterales. Si usted debe construir una tesis y está dispuesto a dar vuelta esta página, es preciso que se informe de las posibles consecuencias que esta lectura puede ocasionar.*

¡CUIDADO!

- *Es PROBABLE que usted descubra que ha venido tomando un conjunto de decisiones incorrectas respecto de su tesis.*
- *Es PROBABLE, incluso, que se arrepienta del tema que ha escogido, del tutor al que ha solicitado orientación e incluso de haber invertido tiempo y dinero en cursar el posgrado que está usted concluyendo.*
- *Es PROBABLE que usted nunca consiga terminar de leer este libro.*
- *Es PROBABLE que resulte usted indiferente al contenido del libro y que este no le sea útil en lo más mínimo.*
- *Por último, tiene usted también un margen de probabilidad de concluir la lectura y conseguir sacar provecho del libro sin atravesar mayores angustias ni experimentar conflictos.*
- *Si esto último ocurre, entonces, es PROBABLE que el autor no haya fracasado en su empresa.*

Prefacio

“La propuesta aquí es vivir la duda acompañado, sin recetas ni soluciones. En todo caso, estas preguntas pueden desencadenar interesantes planteos de problemas, y quizás, en algún momento, quiera alguien tomarlas como puntapié para seguir la búsqueda.”
Margot Romano Yalour

A investigar se aprende investigando, y elaborar una tesis no exige que el tesista se convierta en un especialista en metodología. Lo importante es conocer las opciones posibles y profundizar hasta donde sea necesario en aquellas técnicas que resultan más adecuadas al problema de investigación seleccionado. Por ejemplo, no tiene sentido que quien piensa hacer un estudio de legislación comparada dedique buena parte de su tiempo a estudiar técnicas de procesamiento estadístico. De la misma forma, no vale la pena que quien se plantea realizar un experimento tradicional se preocupe por dominar técnicas de análisis del discurso.

Cuando un alumno de posgrado se enfrenta con el desafío de redactar su tesis experimenta una gran confusión. En la actualidad, la mayoría de las carreras universitarias dedican una reducida parte de sus currículos a formar a sus alumnos en metodología de la investigación. Como la formación de posgrado *stricto sensu* (maestrías y doctorados) requiere que el

***Para hacer una tesis
no hace falta
volverse metodólogo***

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

alumno elabore monografías, disertaciones y tesis, la falta de conocimientos metodológicos se torna angustiante. El problema se incrementa cuando el posgraduando verifica que bajo el título de “Metodología de la Investigación” se formulan una serie muy amplia de cuestiones que incluyen elementos de epistemología, estadística, lógica, matemáticas, lingüística, a las que se agregan un conjunto de técnicas e instrumentos cualitativos elaborados por las ciencias sociales.

En la Argentina entre 1995 y 2000 sólo el 5% de quienes iniciaron una maestría en Salud Pública concluyeron su tesis

Especialmente en América Latina, donde la edad promedio de los posgraduandos es notablemente superior a la de otros países con mayor tradición en este tipo de oferta académica, los alumnos de posgrado son profesionales formados. Por lo general no son frágiles, son árboles maduros que quieren consolidarse en el terreno. Algunos buscan esa consolidación a través de su copa elevándose para captar más luz solar. Otros, por el contrario, buscan ese crecimiento hacia abajo, profundizando sobre el terreno, echando raíces. Los primeros buscan la calificación, los segundos la especialización. Tienen muchas cosas en común, entre ellas los requisitos académicos que deberán cumplir, pero tienen rasgos muy diferentes que derivan de su actitud ante el conocimiento. Esta actitud diferencial se revela más que nunca a la hora de formular una investigación, porque investigar es justamente producir conocimiento.

Comencé a escribir este libro con Margot Romano Yalour, mi madre y quien me introdujo en el mundo de la investigación (como ella solía decir, “me parió investigador”). Durante varios años compartimos la cátedra de Metodología de la Investigación Sociosanitaria en el Instituto Universitario ISalud, y publicamos dos libros anteriores sobre el mismo tema, uno en español (por ediciones ISalud, titulado *Cómo redactar proyectos y tesis sobre políticas, servicios y sistemas de salud*) y otro en portugués (por editora Fiocruz, titulado *Como se faz uma tese em saúde pública*). Ambos tuvieron buena aceptación, se agotaron, fueron reeditados y volvieron a agotarse.

En el 2001 hicimos una investigación para la Organización Panamericana de la Salud sobre las tesis de maestría en Salud Pública en Argenti-

na, lo que nos forzó a recopilar y leer 144 trabajos de investigación¹. Esa tarea nos alimentó con ideas para un nuevo libro.

Por un lado, verificamos que cada año alrededor de 500 profesionales ingresaban a alguna de las 23 maestrías en Salud Pública acreditadas en el país, pero de ellos sólo unos 25 llegaban a presentar su tesis final para obtener el título de Magíster correspondiente. Esa tasa de *supervivencia* resultaba muy inferior a la de otros países

Nuestra primera interpretación fue que las tesis de maestría se parecen a flores. Necesitan ciertas condiciones ambientales para brotar. De hecho, con frecuencia se supone (o al menos se insinúa)

que las mejores carreras y facultades son las que generan las mejores investigaciones. Hemos visto estudios de otros países en los que se demuestra que a mayor cantidad de docentes doctorados, mayor calidad y productividad en las tesis de maestría. De la misma manera, cuando aumenta la dedicación del cuerpo docente también lo hace la productividad de las tesis. Un tercer rasgo distintivo de aquellos “jardines académicos” serían las oportunidades con que el alumno cuenta para publicar, de forma total o parcial, su trabajo.

No hemos conseguido verdaderos jardines académicos en los que la investigación brote en forma “natural”

Sin embargo, entre los cursos relevados no conseguimos caracterizar tales jardines académicos. Por el contrario, en los cursos de posgrado en salud en Argentina los doctores e investigadores de carrera brillan por su ausencia. Las carreras no suelen desarrollar líneas propias de investigación en las que un alumno pueda enrolarse con facilidad, e incluso más de la mitad de los docentes nunca ha hecho una tesis de posgrado.

Otro dato sorprendente y hasta contradictorio con los anteriores es que la productividad de los científicos argentinos dedicados a Salud Pública no es baja cuando se la compara con parámetros internacionales. E incluso, que los investigadores argentinos publican más en el extranjero que

1. ROMANO YALOUR, Margot y TOBAR, Federico. “La investigación dentro de las maestrías en Salud Pública en la República Argentina”. Publicado en: BORREL, Rosa María. *La formación de posgrado en salud pública: nuevos desafíos, nuevos caminos*. Buenos Aires. Organización Panamericana de la Salud. 2004. Páginas 207-226.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

en su propio país². En síntesis, no se podría atribuir la baja productividad de tesis al escaso desarrollo de este campo de conocimiento en la Argentina.

Por otro lado, la proporción de profesionales que se inscriben en maestrías y posgrados es alta y se mantiene en crecimiento. Esto a pesar de la ausencia de incentivos económicos para ello, como becas o incluso el reconocimiento del título en la carrera profesional³.

Los profesionales argentinos registran una motivación especial. Insisten en continuar y profundizar su formación académica contra viento y marea. Y no sólo no son estimulados con becas y subsidios sino que pagan aranceles y mensualidades de los cursos de su propio bolsillo. No sólo no son licenciados en sus trabajos para cursar sino que lo hacen robándole tiempo al descanso y la familia.

Eppur si muove, como afirmaba Galileo. Los profesionales argentinos

***Construir una tesis
no es sólo cuestión de
voluntad y método***

se obstinan en apostar a sus carreras como quien espera que la suerte cambie y le toque una mano con buenas cartas. En el peor momento económico y social de nuestro país no mermó de forma significativa la inscripción en los posgrados. Como aquella rosa de Hiroshima, la posgraduación crecía en medio de la hecatombe.

Tal vez el móvil de esta inversión, de esta insistencia, sea un sueño. Persona viene de *personnare*, “para soñar”. El sueño de construir el primer mundo en este fin del mundo. De construir el futuro sin permiso, como cantaba Silvio Rodríguez. Y de hacerlo “por prepotencia de laburo”, como afirmaba Roberto Arlt en la presentación de *Los lanzallamas*: “*Crearemos nuestra literatura, no conversando continuamente de literatura, sino escribiendo en orgullosa soledad libros que encierran la violencia de un cross a la mandíbula*”.

2. Ver: NOVICK, Marta, SONNINO, Simonetta y BIANCHI, Elisa. “La investigación en salud en Argentina”. En: OPS. *La investigación en salud en América Latina*. Publicación Científica N° 543, Washington DC. 1992. Página 32.

3. Por ejemplo, en Brasil existe la Carrera de Ciencia y Tecnología en el empleo público, por la cual un profesional universitario que ha concluido un curso de especialización tiene derecho a un incremento automático de 25% sobre su sueldo base, quien concluyó una maestría a un 50%, y quien concluyó un doctorado un 75%.

La tesis constituye la coronación de ese esfuerzo, de esa aventura. Unos pocos posgraduados insisten en concretarla superando presupuestos escasos, asesoramiento incompleto, normas ambiguas y ejemplos desalentadores.

Así, llegamos a una segunda metáfora algo más mecánica y menos biológica: una tesis es una construcción. En ella influyen el contexto, el dominio de conceptos, teorías, técnicas y herramientas por parte de su autor, y la dedicación y orientación de sus docentes.

Estábamos muy entusiasmados organizando apuntes en esta línea cuando Margot murió de forma abrupta. Demoré un tiempo en retomar la redacción. Me sentí como un tesista que se había quedado sin tutor (término derivado de la raíz latina *tutus*, que significa protegido, vigilado). Podría hoy decirle a Margot, con los versos de aquella *Elegía* de Antonio Machado: “me duele más tu muerte que mi vida”.

Varias veces abrí los apuntes que habíamos recopilado e intenté encontrar la punta del ovillo para comenzar a hilar el texto. Sin embargo, al cabo de un breve tiempo una angustia paralizante me invadía. Entonces, recordé que en varias situaciones nuestros alumnos y orientandos manifestaban haber vivido sensaciones similares al enfrentar la construcción de sus tesis. Tal vez por revelación, tal vez sólo como pretexto, decidí hacer de la redacción del nuevo libro un tributo a Margot. (Disculpe el lector si en ocasiones creo que es ella quien escribe estas líneas.)

Una de las lecciones que aprendí con ella es que no todo es método, disciplina y voluntad. Es preciso tener bastante pasión, algo de inspiración, y al menos una mínima armonía como para poder pensar y expresar esos pensamientos. Benjamin Franklin sintetizó muy bien esta idea en su máxima: “si la pasión te lleva, que la razón tome las riendas”. Escribir una tesis, como escribir un libro, no es un proceso natural sino un emprendimiento intelectual. Involucra abstracción, es decir, despegarse de lo inmediato y seleccionar unos pocos elementos de la realidad para intentar descomponerlos y explicar su funcionamiento.

Cuando un alumno termina un curso, que en general es cuando enfrenta el desafío de hacer su tesis, vive en cierta forma una situación de

*No hay un camino
único que conduzca al
conocimiento*

***Los desafíos
convierten al tesista
de un esbelto y
omnipotente Hércules
en un lánguido
Quijote***

duelo. Pierde contención, esa protección y vigilancia a la que alude la palabra *tutor*, y en esas condiciones es difícil lograr la armonía necesaria para enfrentar la construcción.

La intención de este libro no es proponer un esquema de autoayuda para tesistas. Se trata, más bien, de un ensayo que busca reflexionar sobre el proceso de construcción de una tesis y al mismo tiempo realizar propuestas prácticas que faciliten la vida del tesista.

Alguien me sugirió una vez que hiciera un libro con el título “Los secretos de la Investigación”, pero desestimé la idea al verificar que, en realidad, carecía de cualquier secreto metodológico que mereciera ser divulgado. Lo que sí he conseguido recolectar es un conjunto de trucos y consejos que pueden facilitar la vida, o mejor dicho el trabajo, de quien se disponga a iniciar una investigación por primera vez.

La idea original era llamar a este libro “Cómo investigar”, título que me pareció eficiente pero pretencioso y poco original. Pero ese primer bosquejo de nombre me llevó a otra reflexión: si el cómo es el *logos*, el *prologos* debería ser: ¿qué?, ¿por qué? y ¿para qué? Entonces el prólogo de este libro debería explicar en qué consiste el libro, por qué y para qué fue escrito. De hecho, la ciencia se preocupa por el cómo de las cosas, y si la investigación es la forma de hacer ciencia, entonces cómo investigar se podría traducir en “cómo hacer cómo”.

***No hagamos del
método un fetiche***

¡Vaya paradoja! Hacer un libro no científico que verse sobre cómo hacer ciencia. Creo que en la rama de actividad de la producción científica, el conocimiento es el producto y el método es el camino o la forma para llegar a ese producto. Y el método debe ser científico, pero la forma de enseñar, de transmitir ese método, no tiene por qué serlo.

No hay un camino único que conduzca al conocimiento. Cada investigación admite un conjunto de alternativas para llegar a buen término. No hay una sola forma de investigar, y ni siquiera hay una indiscutiblemente mejor que las demás. Sin embargo, quienes comienzan a investigar con frecuencia sienten que enfrentan el ciclópeo desafío de encontrar “el” mé-

todo, el “único” camino que los llevará a desarrollar correctamente sus proyectos.

Los desafíos que van surgiendo actúan sobre el investigador transformándolo. Así, de un esbelto y omnipotente Hércules que valerosamente enfrenta las tareas que los dioses le encomendaron, se convierte en un lánguido Quijote que se debate internamente contra molinos de viento. La soledad es uno de los mayores desafíos con los que se enfrenta el investigador, y una vez embarcado en el proyecto pocos serán los que podrán aconsejarle: “sigue por este camino”, “no te preocupes”. Las tentaciones, las confusiones, pueden llevarlo a desistir. O, como afirmaba Octavio Paz, resulta difícil sostener una “versión” entre tanta “di-versión” y mucha “per-versión”.

El conocimiento científico es obra de los humanos, y sin embargo ha adquirido vida y relevancia por sobre ellos. En el transcurso de varios siglos el conocimiento científico se fue irguiendo como un monumento cuya

Como una obra de arte, una investigación se alimenta de pasión

sombra de rigor, al mismo tiempo, nos admira y apabulla. Pero ese monumento construido por los hombres no es una torre sino un laberinto, y aún no se ha descubierto un verdadero método científico para salir de él.

En otras palabras, postulo que no hay un método científico para encontrar el método científico. La propuesta consiste entonces en desempolvar la ciencia, en desacartonarla. Quiero proponer a los lectores que desarrollen proyectos menos rigurosos y más pasionales. Quiero pensar a la producción del conocimiento como un arte, aun cuando se trate de conocimiento científico. No enunciaré reglas, ni siquiera normas; me limitaré a sugerir trucos. Como una obra de arte, una investigación se alimenta de la pasión; no hace de ella su insumo principal, pero es por ella que se vertebra, se anima, cobra vida y sentido.

Pertenezco a un linaje de investigadores de oficio. Como ocurría en los gremios medievales, tanto Margot como yo heredamos de nuestros padres esta vocación, y durante generaciones hemos trabajado en ella como si se tratase de una deliciosa condena, sin la ambición ni la tentación de cambiar de ramo. En el transcurso de nuestras tareas, hemos sido protagonistas de muchos proyectos de investigación. Algunos arribaron a buen

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

puerto y otros naufragaron en diferentes puntos de su recorrido. Pero, como en todo oficio medieval, a partir de un determinado momento se nos exigió que dedicásemos una parte cada vez mayor de nuestros esfuerzos a “profesar”. Es decir, a expandir nuestra capacidad de trabajo a través de la prédica e instrucción a otros sobre cómo proceder en cada situación. De este modo, además de ser protagonistas de nuestras investigaciones hemos pasado a ser espectadores de un numeroso conjunto de investigaciones de otros.

En esta actividad he recolectado experiencias, elaborado juicios y adquirido mañas y prejuicios. Este libro surge más de los últimos que de los primeros. En él se ha volcado más saber práctico que conocimientos en forma de doctrina.

Cómo leer este libro

Este no es un libro para leer de un tirón. Ni para leer en la cama, o en la playa. Es más bien un libro de consulta que usted podrá leer de a partes, en la medida de sus intereses y necesidades.

Inicié la redacción del libro con el mismo espíritu de aquel que habiendo recorrido mucho una región confecciona una guía del viajante para facilitar el camino de quienes se predispongan a seguir sus pasos. Este libro no busca ser un manual sino una guía, no presenta normas sino un conjunto de sugerencias y recomendaciones. Con seguridad no será suficiente para elaborar una investigación, pero confío que ayudará a quien emprenda esta aventura a sentir menos miedo de perderse.

El lector encontrará un conjunto de precisiones conceptuales y orientaciones sobre qué significa realizar un trabajo de tesis, cómo organizarlo, planificarlo y redactarlo. El libro ha sido escrito asumiendo como objetivo asistir a los lectores en los siguientes aspectos:

- Desarrollar un proyecto de investigación.
- Formular con precisión el problema de estudio.
- Identificar las estrategias metodológicas adecuadas para la resolución del problema.
- Formular hipótesis contrastables empíricamente.
- Incorporar formas creativas e innovadoras de operacionalización y medición.

- Integrar el conocimiento teórico-conceptual con la estructura de los datos utilizados, ya sean numéricos o lingüísticos.
- Presentar los resultados de la investigación de forma clara.
- Organizar la defensa de la tesis.

Mis recomendaciones para leer el libro son:

Si quiere hacer una lectura rápida... Lea sólo las viñetas destacadas en los márgenes de cada página.

Si no tiene la menor idea de cómo comenzar su tesis... Entonces lea al menos los dos primeros capítulos y sólo prosiga la lectura cuando haya seleccionado un tema y formulado un problema de investigación.

Si cambió de tema o problema... Vuelva a leer el Capítulo 2.

Si está demasiado ansioso o tiene dificultades para concentrarse en el texto... Lea sólo los recuadros (hay un índice al final del libro). Luego podrá evaluar si necesita reforzar algún tema a través de la lectura de algún capítulo específico.

Si ya logró terminar un trabajo y duda respecto de si cumple con los requisitos formales... Relea el Capítulo 1.

Si escribió una tesis pero no partió de un proyecto... Comience la lectura por el Capítulo 3.

Si ya cumplió con los requisitos formales de presentación del proyecto... Comience a leer desde el Capítulo 5 e invierta su tiempo en planificar la tesis.

Capítulo 1

Mitos acerca de las tesis

“Antes, cuando la religión era fuerte y la ciencia débil, el hombre confundía la magia con la medicina. Ahora que la religión es débil y la ciencia es fuerte, el hombre confunde la medicina con la magia.”

Thomas Szasz

Tesis significa *posición*, es una toma de partido para solucionar un problema, el problema de investigación. Hacer una tesis es sostener una posición respecto de una cuestión particular en una determinada área de conocimiento. De allí deriva su carácter de máximo requisito para alcanzar un determinado rango académico. Sostener científicamente una posición implica demostrar una determinada habilidad que es característica de los “maestros”, la habilidad de disertar.

Profesional viene del latín *profiteri*, que significa declarar públicamente, confesar. Es aquel que muestra caminos, que construye y opera herramientas. El profesional es capaz de examinar una situación de su incumbencia, para luego adoptar y defender una determinada posición respecto de su solución. Quien no tiene capacidad para hacer esto no puede ser llamado profesional. Tal vez se pueda decir que es un técnico (el que opera una técnica). Tal vez que ejerce un oficio.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

Es interesante contraponer las figuras del técnico y del profesional. El primero es aquel que domina una técnica y la pone al servicio de quien lo contrata. Maneja el instrumento en sí, desprovisto de ideología, desprovisto de valores y fines. Por el contrario, profesional es aquel que *profesa*. Esto significa que enseña y que defiende una postura. Ser profesional requiere asumir compromisos, tomar partido. Ser técnico, no.

La actitud del técnico nunca puede ser científica. El científico, por definición, es un militante de la verdad. En contrapartida, Walter Gropius definía a los especialistas como “personas dispuestas a repetir siempre los mismos errores”.

***Sin compromiso
con una posición no
hay progreso posible***

Esta reflexión no se refiere a cuantos años de estudio ha cursado cada uno, ni al título que obtuvieron, sino a la actitud que asumen. Estamos hablando de quien llega a un nivel de posgrado y se concibe a sí mismo como un técnico. Es decir, quien se refugia en los tecnicismos.

Pensemos, entonces, en la diferencia entre un profesional de la política social y un técnico. El primero sería aquel que profesa un modelo de protección social; el segundo, un diestro en el manejo de determinadas herramientas que pone al servicio del mejor postor. Recordemos, también, que una herramienta es una prolongación de las manos, mientras que un modelo es una prolongación de la mente. Contar con un modelo implica conocer cuáles son las prioridades, mientras que conocer una herramienta implica saber qué camino recorrer (independientemente de saber o no hacia dónde queremos ir).

He sostenido en un ensayo anterior que en un país donde prevalecen los políticos sobre los técnicos se terminará consolidando una verdadera arena social, y me animo a decir que a la larga o a la corta se logrará un consenso (o al menos una mayoría democrática) que situará a las políticas sociales como verdaderas políticas de Estado⁴. Es decir, políticas cuya consecución se sitúa por encima de un ministro, de una gestión, de un partido.

4. TOBAR, Federico. “Como construir una política de estado en salud”. *Médicos Medicina Global*. Año IV, N° XXIII. 2002. Páginas 34-39.

Como contraparte, en un país donde prevalecen los técnicos sobre los políticos se tenderá primero a desideologizar la política social. El debate social tenderá a apagarse. No habrá premisas claras ni valores perennes atravesando las políticas. Cada actor, cada sector buscará defender y priorizar sus intereses particulares por sobre los del conjunto, y lo hará de forma cada vez más abierta y descarada. El resultado será que no habrá aprendizaje institucional, y a las diversas resoluciones, medidas, decretos, etc., implementados en un sentido, sobrevendrán luego otros similares desdiciéndolos. Como un juego de marchas y contramarchas.

Es decir, no habrá progreso. Entonces sí estaríamos condenados a ser Sísifos sociales.

*El método es el camino
al conocimiento*

Una tesis académica es, en síntesis, el abordaje científico de un problema de conocimiento. Es por esto que involucra necesariamente una investigación, aun cuando esta sea exclusivamente teórica. La formación académica es tal vez la única área de actividad que conserva casi intacto el modelo de producción medieval. Para pasar de la condición de aprendiz a la de maestro el único camino que es posible transitar consiste en confeccionar una obra maestra. En otras palabras, el alumno precisa desarrollar un producto en el que los maestros lo reconozcan como par. Por este motivo, en la tradición académica más estricta la tesis debe ser defendida públicamente ante una banca de notables.

Investigar es viajar, partir en busca del conocimiento. Generalmente, cuando se inicia el viaje no se sabe con exactitud adónde se llegará. Por este motivo no se puede normatizar la investigación. Como en los oficios artesanales, en la investigación existen técnicas, métodos e insumos, y cada uno de ellos presenta ventajas y desventajas que el artesano del dato deberá evaluar, buscando escoger aquel que le resulte más adecuado.

Arte y ciencia

La ciencia asume como misión alcanzar el conocimiento o morir en el intento. Aunque los intentos fallidos de descubrimientos científicos no otorgan fama, gloria ni dinero a sus artífices, contribuyen también en la búsqueda del

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

conocimiento. Quienes vienen detrás sabrán, por la experiencia previa de otros, si conviene seguir por un camino o es mejor optar por otro. Por eso en la ciencia suelen ser tan importantes los procesos como los resultados. Tan importante como llegar a la verdad es encontrar formas de medirla.

La obra de un artista no se justifica por las técnicas que emplea sino por el resultado que logra. Pero lo importante no es que –en caso de existir– las reglas de la creación artística sean menos explícitas, menos rigurosas y más subjetivas que las de la ciencia. La principal diferencia entre las formas de producir del arte y la ciencia es la preocupación de esta última por la continuidad de la búsqueda.

*Teoría es luz.
Método es camino.*

Esta preocupación por la continuidad, fuerza una sensibilidad plural. Como afirmaba Claude Bernard: “el arte es yo, la ciencia es nosotros”. La comunidad académica difícilmente tolerará un trabajo de investigación que se inicie y concluya en sí mismo, que no se preocupe por revisar lo que otros hicieron antes en ese tema ni se esfuerce por facilitar el camino a quienes vengan después a seguir investigando al respecto.

Teoría y método

Método significa camino. *Métodos* eran los mojones de las rutas en la Grecia antigua. José Ferrater Mora dice que método significa literalmente persecución: “El método es, pues, un programa, mas un programa que se dirige a la obtención del saber, por lo cual el método debe distinguirse de cualquier otro procedimiento cuyo fin no sea la obtención del saber mismo”⁵. La cuestión del método es una cuestión de procedimientos, no de hacia dónde avanzar sino de cómo hacerlo, de cuáles son las formas que permiten desviarse menos, perder menos tiempo y otros recursos. Encontrar un método adecuado no garantiza que se encontrarán los resultados buscados, pero sí que se los está buscando de la mejor forma posible.

5. FERRATER MORA, José. *Diccionario de Filosofía*. México DF. Atlante. 1944.

En la investigación científica, el método es un camino iluminado por una teoría. Teoría significa ver. No hay tránsito posible sin integrar teoría con datos y viceversa, y esto se logra a través de un método.

Investigar es preguntar, incorporarse en lo ignoto, es buscar domesticar la ignorancia. No es encontrar las respuestas sino mejorar las preguntas. La mayoría de los grandes descubrimientos no fueron las respuestas a las preguntas que los motivaron. La ciencia no avanza con respuestas sino con preguntas. Colón descubrió América buscando un nuevo camino hacia Oriente. Lo mismo ocurrió con gran parte de los descubrimientos científicos.

Los epistemólogos llaman a eso *serendibidad* o consecuencias imprevistas de la investigación. La palabra serendibidad fue inventada en 1724 por Horace Walpole, quien se basó en el cuento oriental de la princesa de Serendipity, que tenía tres pretendientes a cada uno de los cuales asignó una empresa casi imposible. Los tres fracasaron, pero en el curso de sus heroicos esfuerzos, cada uno de ellos realizó algo más maravilloso aún⁶.

Cuando comenzamos una investigación tenemos una leve idea de hacia dónde queremos llegar, y muy pocas garantías de lograrlo. Allí radica la importancia del proyecto: es la guía, el mapa que nos da garantías de llegar a un lugar que por lo menos será próximo o similar al que buscábamos. Pero ese mapa, esa guía no sólo es útil para Colón sino también para Isabel de Castilla, quien con parte de sus joyas financió la expedición.

El investigador que inicia un proyecto no necesita conocer todos los métodos posibles, así como el explorador que parte hacia un lugar no necesita conocer todos los caminos que podrían llevarlo a él. Sólo precisa disponer de algunas señales, de algunas herramientas que le permitan avanzar y orientarse. En muchos casos los investigadores, al igual que el caminante, “hacen camino al andar...”.

***La función del proyecto
es dar garantías de que
se llegará al destino***

6. Un excelente análisis de la serendibidad en las ciencias se encuentra en MERTON, Robert K. y BARBER, Elinor. *The Travels and Adventures of Serendipity: A Study in Sociological Semantics and the Sociology of Science*. Princeton. Princeton University Press. 2006.

¿Qué es una monografía?

El término monografía deriva del griego *mono* (uno) y *grapho* (escribir). El trabajo monográfico es un escrito que versa sobre un tema particular. Un abordaje puntual. La monografía es sólo un aporte a un tema, no pretende darlo por concluido.

Aunque el término *monografía* adquiere en el uso cotidiano múltiples dimensiones, lo utilizaremos aquí en un sentido restringido.

Una monografía es un abordaje sistemático de un tema que no necesariamente marca una posición

Toda monografía necesita de una organización lógica con relativa precisión. Una monografía no sólo tematiza, también lo hace postulando sentencias lógicas o silogismos. Es necesario escoger con cuidado los conceptos que serán trabajados y no plantear afirmaciones que no conducen a conclusiones. Es decir, para elaborar una monografía no sólo se necesita saber lo que se va a decir sino también lo que *no* se va a decir. Jean Jacques Rousseau ejemplificaba muy bien esto al afirmar que se predisponía de forma muy diferente para escribir una carta que para escribir un libro. Antes de comenzar un tratado dedicaba mucho tiempo a meditar sobre qué era importante decir. Al mismo tiempo, este autor ironizaba diciendo que comenzaba una carta sin saber qué iba a decir y la terminaba sin saber qué había dicho.

Un conjunto articulado de monografías pueden llegar a constituir una tesis

Una monografía puede asemejarse a un experimento o coincidir con él. Por ejemplo, se podría hacer una monografía sobre factores condicionantes de la mortalidad infantil en una localidad, utilizando como principal fuente de información un conjunto de registros de mortalidad. A partir de estos registros se podría, tal vez, controlar otras variables, tales como nivel nutricional de los niños fallecidos, lugar de residencia de sus familias, nivel de instrucción de las madres, condición laboral de los jefes de familia, etc. Si a través del análisis de una muestra consistente y representativa se verifica, por ejemplo, que existe una correlación medible entre la mortalidad infantil de un distrito y esas tres variables, se está aplicando un diseño de investigación

cuasi-experimental. Sin embargo, el relato o la memoria descriptiva de este trabajo científico sólo se convierte en una monografía cuando:

1. Incluye antecedentes de trabajos similares anteriores o estado del arte.
2. Describe con precisión los conceptos o variables utilizados y analiza, o al menos enuncia, categorías analíticas, variables, dimensiones o indicadores alternativos.
3. Explicita las hipótesis de trabajo.

En una tesis los capítulos deben sistema que permite dar cuenta del problema de conocimiento formulado

¿Qué es un ensayo?

Las fronteras entre monografía y ensayo pueden llegar a ser muy sutiles. Una monografía puede asemejarse a un ensayo o coincidir con él. Sin embargo, este último es una forma de redacción propia de la filosofía, la literatura y la crítica de arte; es decir, de aquellas formas de la cultura donde aunque existen técnicas y métodos de trabajo, su utilización continúa siendo predominantemente artesanal. Sin embargo, lo que es importante distinguir aquí es la distancia entre la monografía científica y el ensayo periodístico. Las monografías tienen la pretensión de constituirse en ensayos científicos. Es decir, de presentar información de forma sistemática y plausible de ser contrastada. Un componente fundamental de una monografía es su lógica. Lo fundamental no es quién escribe sino que el resultado sea coherente y responda a una unidad de criterio.

Un ensayo involucra una toma de posición sobre un tema, pero no exige su comprobación según el método científico

José Ortega y Gasset, uno de los grandes ensayistas del siglo xx, define al género como “la ciencia menos la prueba explícita”, enfatizando que no se trata de una concesión a un público no docto o desinteresado al que hay que atraer con recursos seductores. El ensayo viene exigido por la

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

índole misma de la meditación filosófica. Recuérdese que se trata del medio de expresión característico de la modernidad.

El ensayo involucra una toma de posición frente al tema u objeto de meditación. Explicita la subjetividad de su autor, lo compromete. Es un ejercicio crítico de búsqueda, y lo que busca son maneras nuevas de mirar las cosas.

El rigor del planteo es más importante que la originalidad de la temática, la profundidad o la extensión

Por este motivo el ensayo es siempre exploratorio. Enseña a ver e invita a mirar de otra forma. Pero sólo logra ver el paisaje quien transita o hace el camino⁷. De esta forma, el ensayo se va aproximando al experimento.

En conclusión, a quien transitó las vías del ensayo y debe avanzar hacia una monografía le resultará más fácil la tarea que a aquel que deba hacer el camino contrario. Por este motivo, intentar un ensayo, es tratar de experimentar nuevas formas de abordar un tema, puede constituir un excelente ejercicio para iniciar una investigación que busque concretar una tesis o una monografía.

¿Qué diferencia una tesis de una monografía?

Frecuentemente distinguimos una monografía de una tesis porque la segunda debe cumplir con el requisito de la originalidad, de representar un avance en el estado del conocimiento con relación a un tema. La monografía puede consistir sólo en la revisión y sistematización de ese estado de conocimiento. Una tesis no se puede limitar a un conjunto de reseñas bibliográficas sin el aporte de ninguna hipótesis o método de tratamiento y análisis de la información. Una monografía sí se puede limitar a ello.

La tesis de maestría no precisa realizar un aporte teórico

7. CEREZO GALÁN, Pedro. "Meditaciones del Quijote o el estilo del héroe". En: MOLINUEVO, J.L. (coord.) *et al. Ortega y la Argentina*. Buenos Aires. Fondo de Cultura Económica. 1997. Páginas 42-43.

Una tesis puede incluir un conjunto de monografías, pero eso no implica que cualquier conjunto de monografías pueda constituir una tesis, aun en casos en que el tema sea el mismo.

En términos estrictos, la distinción radica en el nivel de los objetivos formulados. Las monografías en general se plantean objetivos de menor alcance. Con frecuencia los profesores responsables de disciplinas de posgrado piden a los alumnos, como requisito para la aprobación del curso, que elaboren monografías en las que relacionen los contenidos y bibliografía estudiados con su tema de investigación. En algunos casos, los alumnos consiguen avanzar de esta manera hacia la tesis. En otros, se corre el riesgo de que la monografía elaborada se desvíe del tema de interés y, aun cuando el desarrollo sea excelente, termine avanzando en un sentido diferente al que exigiría la resolución del problema planteado.

*El principal
compromiso de toda
tesis es con el rigor
y no con la invención*

Entonces, ¿cuándo un conjunto de monografías puede constituir una tesis? Sólo en los casos en que el investigador formule un objetivo general hacia el cual se avance mediante el cumplimiento de objetivos específicos, de los cuales den cuenta las monografías⁸. Es cuando se cumple esta condición que un conjunto de artículos o monografías se vertebra en una tesis.

¿Qué se espera de una tesis de maestría?

Tanto en este escrito como en la práctica cotidiana utilizamos el término *tesis* para referirnos al trabajo final de una maestría. Sin embargo, lo que se exige que los alumnos desarrollen para demostrar su competencia no es una tesis sino una monografía o disertación. Esta distinción proviene de un uso muy específico del vocablo tesis, reservado para referirse al último requisito (trabajo final) para la aprobación de un curso de doctorado o PhD (*Philosophical Doctor*). En contraposición, el requisito final para la finalización

8. Volveremos sobre este tema en el Capítulo 3.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

de una maestría debería ser un estudio en el cual se aplique el método científico, pero sin necesidad de que constituya un aporte significativo al conocimiento. La tesis de maestría está destinada a demostrar que el estudiante es capaz de aplicar lo que ha aprendido. En general, debería responder a alguna pregunta de investigación (problema) sencilla y acotada⁹.

De un doctor se espera que domine ampliamente el tema sobre el cual ha centrado sus estudios. De un master se espera que demuestre habilidad para encarar una investigación, para sistematizar y procesar información, para encontrar y consultar bibliografía y para poder extraer conclusiones relevantes.

No es requisito de una tesis de maestría el presentar un nuevo enfoque teórico, el constituir un paradigma o el formular la *última palabra* sobre un tema específico. En otros términos, el master tiene que poder estudiar un tema, pero no necesita llevar dicho estudio hasta la frontera del conocimiento.

La investigación que dé origen a una tesis de maestría puede admitir diversos abordajes metodológicos (cualitativo, cuantitativo, o ambos) y valerse de cualquier tipo de fuentes de información (primarias o secundarias).

Por último, hay controversias con respecto a la extensión adecuada para una tesis de maestría. En contraposición a lo que suele observarse en el ámbito de las ciencias exactas, parece que los científicos sociales nos hemos convencido de que un argumento de peso debe ser un argumento *pesado*. Los trabajos, artículos, *papers* e informes de estas disciplinas han tendido a crecer en grosor (probablemente más que en calidad). Sin embargo, muchas universidades de los países desarrollados y algunas en América Latina han comenzado a acotar los requisitos para las tesis de maestría. Entre los nuevos límites incorporados se destaca el de la extensión. Mientras en la región todavía algunos cursos establecen en sus reglamentos de tesis límites de mínima o *pisos*, en los países con sistemas consolidados de formación de posgrado se tiende a establecer límites de cantidad máxima de páginas. Aunque

9. Para un excelente análisis de estas afirmaciones ver PANTELIDES, Edith Alejandra. “De cómo garantizar el fracaso (o cómo lograr que nadie escriba la tesis)”. *Boletín del Consejo de Profesionales en Sociología*. Abril de 1999.

la excesiva extensión del texto de una tesis difícilmente se convierta en un motivo de rechazo, en general se considera que una tesis de maestría no debe superar las setenta páginas (tamaño A4, interlineado simple y ochenta espacios por línea), mientras que una de doctorado no debe extenderse más allá de las trescientas carillas con las mismas características.

Diez mitos sobre las tesis

Mito 1. Una tesis es una obra maestra. Esta imagen es abrumadora. Digamos más bien que la tesis es como el carnet de conductor que nos habilita para transitar en un vehículo por la calle. Tal vez algún día nos transformemos en campeones de carreras, pero por ahora sólo precisamos demostrar que sabemos conducir. En este caso no un auto, sino un proyecto de investigación.

Mito 2. Una tesis debe ser una obra innovadora. Innovar significa hacer de forma nueva; hacer algo original implica dar origen a algo. El aporte original de una tesis de maestría puede residir en las formas de presentar y sistematizar un tema, de aplicar algún dispositivo explicativo ya conocido a un ámbito específico, de sintetizar de forma concisa y rigurosa el estado del arte en la temática abordada. Se puede innovar en el método, en el planteo, en la presentación de un tema sin hacerlo necesariamente en los resultados.

Joseph Schumpeter distinguía tres momentos del cambio¹⁰: la invención, la innovación y la difusión. La primera se genera desde la investigación básica; generalmente es la actividad menos productiva y la más frustrante para un investigador novel, ya que hacen falta mil intentos para llegar a un invento. La innovación se vincula con la investigación aplicada y el desarrollo, busca resolver problemas, facilitar las cosas en base a lo que ya está inventado –generalmente por otros–. La difusión es la fase más gratificante, puesto que es el momento en que el cambio comienza a consolidarse, en que el conocimiento provoca un verdadero impacto.

Para ser original inventando hace falta dedicación y talento, pero además es necesario tener un poco de suerte. Ser innovador es algo más fácil; requiere dedicación, animarse a rever lo que a primera vista es obvio, y demanda algo de pasión. Ser un divulgador de descubrimientos ajenos es una tarea modesta pero tiene su mérito. Quien consigue divulgar una idea facilita el camino a los demás y por lo tanto multiplica la búsqueda.

10. SCHUMPETER, Joseph. *Capitalismo, socialismo y democracia*. México. Aguilar. 1963.

Con frecuencia los alumnos de cursos de maestría manifiestan sentirse obligados a desarrollar verdaderos paradigmas respecto del tema de su estudio. A veces emprenden la redacción de compendios larguísimos y muy completos sin que por ello constituyan una verdadera tesis —es decir, una toma de posición sobre un tema planteada con rigor metodológico—.

Mito 3. Una tesis es un trabajo individual. Las mejores tesis, y en general las que registran mayores repercusiones, son aquellas que surgen en el seno de un programa de investigación amplio al cual se vinculan muchos investigadores.

Es requisito que el tesista circunscriba su trabajo a una pregunta y logre desarrollar un abordaje sistemático para responderla. Pero nada impide que haga ese recorrido junto a otros investigadores, profesores o colegas.

Incluso, dos o más tesis podrían abordar el mismo tema de investigación delimitando problemas diferentes. Eso les facilitaría el diálogo, y les permitiría compartir lecturas e incluso datos.

Mito 4. Una tesis es una obra inédita. Es cierto que nadie aceptaría como tesis un trabajo ya hecho en otro contexto e incluso publicado. Sin embargo, la mayoría de las instituciones académicas verán con buenos ojos que sus alumnos publiquen artículos y hasta libros con los avances de sus trabajos de tesis. Sólo hace falta tomar el recaudo de explicitar esta característica en cada publicación. Se trata de una simple nota a pie de página que diga: “Este trabajo forma parte de los avances de la tesis que el autor desarrolla en el marco de...”.

Mito 5. Una tesis es un libro. La mayoría de los cursos de posgrado y casi el 100% de los jurados o bancas examinadoras preferirán que la tesis sea un artículo.

Mito 6. Para hacer una tesis primero hay que contar con un tutor importante. Sin duda, tener un buen tutor ayuda, pero no es indispensable. La mayoría de los alumnos se ven forzados a construir sus tesis solos. Tienen tutores fantasmas que jamás se reúnen con ellos ni leen sus avances. Los cursos exigen al alumno que cuente con un director, orientador o tutor como un requisito y es coherente que así lo hagan. Pero esto no debe ser un impedimento. Si para usted lo es, entonces no se angustie. Simplemente, olvídelo, haga su tesis como una “producción independiente” y una vez que haya logrado avanzar no faltarán figurones que quieran adjudicarse la paternidad.

Mito 7. Una tesis debe ser una investigación empírica y experimental. No es así, una tesis puede ser predominantemente teórica, centrada en el relevamiento y sistematización de la literatura existente en torno a un determinado tema y problema. También puede ser empírica, sin seguir un diseño experimental ni cuasi-experimental.

Mito 8. Una tesis debe probar una hipótesis importante. En realidad, sería esperable que al menos enunciara una hipótesis. Hemos dicho que tesis significa *posición*; por lo tanto, lo más conveniente sería tener una. Sin embargo, en muchos casos son aceptados proyectos de tesis centrados en diseños exploratorios que abordan un tema sobre cuya caracterización no se ha avanzado mucho. En este caso se espera que el tesista al menos concluya el trabajo formulando hipótesis que puedan servir de guía y orientación para futuras investigaciones. Pero no es requisito que la tesis consiga probar dicha hipótesis.

Mito 9. Hacer una tesis involucra saber todo con respecto al tema abordado. Esto con frecuencia es lo que se espera de una tesis doctoral, aunque también en este caso es más importante el rigor que la completitud. Pero de una tesis de maestría o de una tesina de graduación sólo se espera que demuestre la aptitud del alumno para organizar y ejecutar un trabajo científico. En general, para implementar una investigación, aunque en algunos casos se aceptan también proyectos de desarrollo.

Mito 10. Una tesis es un trabajo en el que se demuestra todo lo que se aprendió en el curso. No, claro que no. ¡Eso sería un bodoque! Los trabajos que intentan hacer un compendio generalmente no son sistemáticos, carecen de estructura lógica, son pesados a la hora de leerlos e incluso suelen cometer errores conceptuales. He tenido que enfrentar algunos trabajos de este tipo cuyos autores, queriendo hacer “patoviquismo intelectual”, en general terminan “mostrando la hilacha” (casi siempre terminan plagiando a otros autores más sensatos).

Una tesis tampoco es un informe de gestión. Por mejor redactado que pueda estar un trabajo de este tipo, en general no busca responder a un problema de investigación y además está cargado de tecnicismos o del jergón de la propia organización.

Riesgos en la elección del tema

El hecho de que buena parte de los alumnos busquen concentrarse en temas y áreas diferentes de aquello que constituye su formación original podría ser considerado un indicador de calidad y eficacia académica, ya que garantiza tanto la construcción de conocimiento interdisciplinario como la reconversión de los profesionales que participan del programa. Sin embargo, esta transgresión de los marcos disciplinarios originales también agrega nuevos desafíos a la elaboración de una tesis. Quien ha dedicado trein-

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

ta años de su vida a la actividad hospitalaria probablemente haya incorporado muchos conocimientos empíricos sobre estas instituciones. Si esta persona elabora una tesis sobre gestión hospitalaria con seguridad necesitará consultar menos bibliografía, hacer menos entrevistas a informantes

No pretenda cambiar su vida a través de su tesis. Mejor concrete su tesis, y luego cámbiela a lo largo de su vida.

clave, recolectar y procesar menos información que si su investigación se concentrara en otra área, como, por ejemplo, legislación comparada.

En la investigación también impera el sentido común, por lo tanto cabe repetir el viejo dicho que afirma que es recomendable unir lo útil a lo agradable. En tiempos de turbulencias sociales y económicas, de contextos laborales inestables, a menudo es el propio mercado el que estimula a los alumnos a buscar su reconversión profesional. Pero puede resultar demasiado ambicioso plantearse esa reconversión a través de la tesis. Especialmente cuando se trata de personas que además de introducirse en un nuevo marco disciplinario son neófitos en investigación.

En la dirección opuesta se encuentran aquellos alumnos de posgrado que en lugar de buscar ampliar fronteras apuntan a la especialización, a dominar más herramientas en el mismo ámbito de trabajo en donde se desempeñan. En este caso el alumno puede sentir que todos aquellos conocimientos que no tienen una aplicación inmediata y evidente le resultan inútiles y le hacen perder tiempo. La dificultad característica en estos casos radica en la pérdida de la relación figura-fondo. Dicho de otra manera, el árbol no les deja ver el bosque. El riesgo en este caso consiste en formular trabajos donde se da todo por supuesto, monografías que empiezan por las conclusiones, proyectos que buscan ser más de desarrollo que de investigación.

¿Cómo formular un problema de investigación?

“En nuestra investigación, como en el resto de nuestras vidas, no hay que huirle al problema. Hay que enfrentarlo, cuestionándonos si es realmente nuestro, si nos importa, nos afecta, si es central o accesorio. Nuestro problema es nuestra circunstancia, debemos comprometernos con él.”

Margot Romano Yalour

Intestiguar es resolver problemas. Pero esto exige disponer de uno. Aunque parezca contradictorio, ya que pasamos parte de nuestras vidas escapando de los problemas, el primer paso de una investigación es necesariamente “tener un problema”.

Sin problema no hay tesis

Pescar un buen problema no es del todo fácil. La mayoría de los problemas son escurridizos, no les gusta que los resuelvan, por eso se camuflan o delatan a otros problemas con la esperanza de que uno se tiente con ejemplares mayores. Por eso, así como un pescador debe armarse de maña y paciencia cuando siente que su línea comienza a tironear, al investigador le conviene cerciorarse de haber comprendido realmente su problema.

Para detectar problemas hay que revisar la realidad. Usted resuelve docenas de problemas todos los días. Piense acerca de todos los problemas que resolvió ayer, por ejemplo. La resolución de problemas es ineludible en la mayoría de las ocupaciones, desde las tareas domésticas hasta el comando de las tropas de la OTAN.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

Claro que la mayoría de las veces tales problemas no requieren ser formalizados, no requieren de un abordaje sistemático. Sólo usamos métodos de resolución de problemas cuando buscamos alcanzar cierto objetivo que no resulta fácilmente disponible. Nos enfrentamos con un problema

Un problema comprende una situación de partida, una situación de llegada y reglas o restricciones que deben ser obedecidas para pasar de la primera a la segunda

cuando existe una brecha entre el lugar donde estamos ahora y donde queremos estar y no sabemos cómo atravesarla.

Componentes del problema

En todo problema se pueden identificar tres componentes¹¹:

1. la situación de partida o situación original,
2. la situación de llegada o situación objetivo,
3. las reglas.

- La situación de partida describe las condiciones en el origen del problema.
- La situación de llegada describe las condiciones en las cuales el problema estaría resuelto.
- Las reglas describen las restricciones y procedimientos que deben ser considerados en la transición de la situación de partida a la de llegada.

Un aspecto de la solución de problemas al que no se presta suficiente atención es la *búsqueda del problema*. Un ejemplo de búsqueda fue reportado por los líderes de una empresa británica que descubrieron que estaban exigiendo a sus empleados que realizaran un excesivo papeleo en sus tareas. Hasta entonces nadie había reparado en que dicho papeleo podía constituir un problema. Un año después de que descubrieron el problema y lo solucionaron la empresa redujo su consumo de papel en 26 millones de hojas.

11. Basado y adaptado de: MATLIN, Margaret. *Cognition*. Chapter 10, "Problem solving and creativity". Harcourt Brac. 1994.

¿CÓMO FORMULAR UN PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN?

Los niños tienden espontáneamente a ver problemas donde los adultos no los ven. Incluso algunos educadores argumentan que la educación formal no nos incentiva a aprender a buscar problemas¹². Tal vez nadie captó mejor esa capacidad innata de los niños para percibir problemas que Oscar Wilde, al ironizar: “No entiendo por qué mis padres decidieron interrumpir mi educación para mandarme a la escuela”.

Cuando resolvemos problemas raramente lo hacemos al azar, probando por ensayo y error hasta que alguna solución aparece. Por el contrario, planeamos el abordaje, identificando los componentes y formulando los pasos para resolver cada uno de ellos. Esto es desplegar una estrategia, y sabemos que se pueden identificar estrategias que permiten llegar a los resultados deseados de la manera más rápida.

Comenzaremos por tratar de entender el problema. Luego podremos considerar una variedad de enfoques para resolverlo, así como factores que influyen la resolución. El paso final será armar el rompecabezas de la resolución de problemas, poniendo en juego la creatividad.

*Definir el tema es
empezar a concebir
una investigación*

Entender el problema

Hace algunos años, las empresas que tenían sus oficinas en un antiguo rascacielos de Nueva York enfrentaron un gran problema. Las personas del edificio se quejaban de la lentitud de los ascensores. Varios consultores fueron convocados, pero las quejas sólo aumentaban. La única solución parecía ser el reemplazo de los ascensores existentes por equipos nuevos, lo cual requería de amplias reformas edilicias y de cuantiosas inversiones. Poco antes de que esas reformas se iniciaran, a alguien se le ocurrió colocar grandes espejos en el *lobby* del edificio. Las quejas cesaron de inmediato. Aparentemente, quienes trataron de resolver el problema inicialmente no lo habían comprendido bien. En realidad el problema nunca fue la lentitud de los ascensores sino el aburrimiento de la espera.

12. Ver: BROWN & WALTER (1990). *Apud* Maitlin. *Op. cit.*

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

¿A qué nos referimos cuando decimos que entendemos el problema? Comprender significa construir una representación interna. Por ejemplo, si usted entiende una oración, crea una representación interna o patrón en su

El tema es el terreno en donde brotan los problemas

mente de modo que los conceptos se relacionan con otros en el mismo sentido en que lo hacen en la oración original. Para crear esos padrones en nuestra mente recurrimos a nuestros conocimientos previos, así como al significado de las palabras incluidas en la frase.

La comprensión tiene tres requisitos: coherencia, correspondencia y vinculación con los conocimientos previos –en inglés: *background* (referente)–.

1. La *coherencia* es un patrón que conecta y da sentido a todas las partes (en consecuencia, cuando no hay coherencia las partes no se conectan ni adquieren sentido). Una representación coherente es el patrón al cual está conectada la situación y que hace que todas las piezas cobren sentido.
2. La *correspondencia* es la relación entre la información que disponemos sobre el problema y la representación interna que de él nos hacemos. Por ejemplo, cuando utilizamos metáforas lingüísticas o visuales para pensar un problema (la pirámide demográfica, la espiral inflacionaria, la escala jerárquica, etc.), estamos incorporando y utilizando nociones abstractas (demografía, inflación, poder) a través de su vinculación con nociones concretas (pirámide, espiral, escalera). Bertrand Russell sostenía que buena parte de lo que consideramos paradojas no son más que postulados donde falla la coherencia¹³. Se trata de situaciones en las que buscamos metáforas o figuras que no representan adecuadamente el problema.
3. El *background* o referente es la base de conocimientos con los que contamos. En el momento de intentar comprender un problema, es necesario relacionar esa información con la que dicho problema nos presenta. Un claro ejemplo de cómo funciona el *background* lo ob-

13. RUSSELL, Bertrand. *ABC de la Relatividad*. Barcelona. Ariel. 1978.

¿CÓMO FORMULAR UN PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN?

tenemos cuando nos inscribimos en un curso avanzado de una disciplina en la que somos legos. La mayor parte del tiempo sentimos que los conceptos se nos escapan como el agua entre las manos.

Para comenzar a comprender el problema precisamos separar la paja del trigo. Esto implica decidir qué información es crucial y qué otra es irrelevante con relación al problema. El paso siguiente consiste en decidir cómo enunciar o representar el problema.

Primer paso: selección del tema

El primer recorte de la realidad que hacemos al formular un problema es la selección del tema de la investigación a realizar, y esto amerita una advertencia: *tratar en lo posible de no elegir temas tan generales que resulten inabordables* (por ejemplo: la salud en el mundo, o la legislación en salud –sobre todo cuando no se es experto en leyes–). Es preferible abocarse a una temática recortada y específica (por ejemplo: la salud materno-infantil en un determinado distrito sanitario), pues si se abarca demasiado hay un riesgo mayor de omitir aspectos ya conocidos por los generalistas o enciclopédicos que ya llevan años estudiando la problemática, y el trabajo se vuelve más vulnerable a la crítica por parte de la comunidad científica. Umberto Eco, en su clásico libro sobre tesis, advierte: “Basta con que el tribunal observe tres omisiones hojeando el índice, para que el estudiante se convierta en una ráfaga de acusaciones que harán que la tesis parezca una sarta de disparates. En cambio, si el estudiante ha trabajado seriamente sobre un tema muy preciso, se encuentra controlando un material desconocido para la mayor parte del tribunal. No estoy sugiriendo un truco barato, será un truco, pero no barato, puesto que cuesta trabajo. Ocurre simplemente que el aspirante se presenta como experto frente a un público menos experto que él, y visto que se ha tomado el trabajo de llegar a ser experto, justo es que goce de las ventajas de su situación”¹⁴.

Cerciórese de haber circunscripto un tema

14. ECO, Umberto. *Cómo se hace una tesis. Técnicas y procedimientos de investigación, estudio y escritura*. Buenos Aires. Gedisa. 1977.

Sesgos disciplinarios frecuentes en la investigación

Es importante verificar que haya comprendido realmente el tema. Con frecuencia transitamos áreas de conocimiento fronterizas y ello nos puede inducir a privilegiar siempre una mirada desde el campo de conocimiento que dominamos. Al fin y al cabo, todo punto de vista es la vista desde un punto. Las anteojeras disciplinarias nos impiden percibir que en otras áreas del conocimiento puede haber suficiente desarrollo sobre algo. Por ejemplo, un administrador que compra medicamentos se ve tentado a omitir que existe un tema bastante desarrollado en salud pública denominado “sistemas de suministros”. Supongamos, entonces, que esta persona decide dedicar su tesis al análisis de las alternativas en la compra de medicamentos para abastecer un determinado programa de salud pública. Si el investigador no consigue identificar que el tema de su tesis se circunscribe al área de gestión de sistemas de suministros, omitirá referencias no sólo a los principales desarrollos sobre el tema sino, incluso, a conceptos estratégicos como el de “selección racional de los medicamentos”.

En contrapartida, si un farmacéutico que trabaja en un sistema de suministros decide documentar su experiencia puede subconsiderar temas económicos. Un error bastante frecuente en ese sentido consiste en utilizar de forma errónea el concepto de “farmacoeconomía” y las técnicas que esta disciplina emplea.

Cuando una investigación se refiere, por ejemplo, al desempleo entre los jóvenes, deberá especificar a qué jóvenes se refiere (urbanos, rurales, de ciudades capitales, de ciudades intermedias, su pertenencia a determinados grupos socioeconómicos...). Lo mismo se aplica a trabajos sobre mujeres; es conveniente especificar el tipo de mujeres con relación a las variables antedichas.

Diferencia entre tema y problema

El tema es el asunto del cual proviene el problema a ser investigado. Un tema puede suscitar varios problemas. El tema posee, por lo tanto, un carácter más general, más abarcativo que el problema.

Es preciso no confundir el tema y el problema; con frecuencia los que recién se inician, ante la pregunta sobre cuál es su problema a investigar,

¿CÓMO FORMULAR UN PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN?

responden señalando un amplio tema. Por ejemplo: la Guerra del Golfo, el desempleo juvenil, la educación universitaria, la informatización de los correos, la atención médica domiciliaria, etc. Se trata de subtemas o recortes de temas generales mayores, como la guerra, el empleo y desempleo, los modelos de formación profesional y los modelos de atención médica, pero ninguno de ellos constituye un problema. Para avanzar, el problema de investigación deberá formularse claramente, por ejemplo:

Cuanto más próximo esté el problema de investigación de un problema de gestión, más aplicada será la investigación

- a) ¿Qué alternativas de solución resultarían viables para el conflicto internacional en el Golfo Pérsico?
- b) ¿Qué factores explican que el desempleo juvenil presente mayores diferencias con el desempleo general en unas provincias que en otras?
- c) ¿Cuáles son los costos y beneficios de cada modelo de atención médica? ¿Cuáles son las experiencias a nivel mundial respecto de la atención domiciliaria? ¿Qué ventajas genera esta modalidad en los pacientes? ¿Cómo varían dichas ventajas según el tipo de paciente y el tipo de patología a atender?

Ejemplos de temas y problemas

1. Tema: Salud materno-infantil.
Problema: ¿Qué impacto provoca la desocupación en la salud materno-infantil (medida a través de indicadores tales como morbilidad materna y de infantes)?
2. Tema: Accidentes de tránsito.
Problema: ¿Cómo varían los accidentes de tránsito con relación al tamaño de las ciudades? ¿Dentro de qué grupos etarios ocurre una mayor mortalidad por accidentes de tránsito?
3. Tema: Capacitación en la alta gerencia pública.
Problema: ¿Los cursos de posgrado en administración pública existentes en el país responden a las necesidades de los agentes públicos? ¿Cuál es la relación entre formación en administración pública y eficacia en la práctica gerencial de sus agentes?

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

4. Tema: Mortalidad perinatal en el Noroeste argentino (NOA).
Problema: ¿Cómo influye la edad, el nivel educacional y el control prenatal en las tasas de mortalidad perinatal en las provincias del NOA?; o: ¿Cuál es el peso que tiene el sistema de salud y la calidad de atención médica sobre la mortalidad perinatal en esta región?
5. Tema: Rol del farmacéutico en los países del Mercosur.
Problema: ¿Cómo influyeron en la estructuración del rol del farmacéutico las reformas en los sistemas de salud?
6. Tema: Formación médica.
Problema: ¿Cuáles son las relaciones existentes entre la formación de grado de los médicos y su posterior ejercicio profesional? ¿Cuáles son las nuevas demandas y expectativas de cumplimiento del rol de médico? ¿Cuál es, en el imaginario social, la función de un médico?
7. Tema: Construcción de la práctica sindical.
Problema 1: ¿Cómo influyen los partidos políticos argentinos sobre la construcción de la práctica sindical?
Problema 2: ¿Cómo representan los medios de comunicación masiva a los sindicatos?

Segundo paso: formulación del problema

Llamamos *problema* a la pregunta que se formula el investigador para responderla a través de su trabajo de investigación. Toda investigación involucra al menos un problema. Algunos proyectos se plantearán más de un problema, pero en la medida en que el número de problemas se incremente la jerarquía de estos disminuirá, ya que “el que mucho abarca poco aprieta”.

Cuanto más próximo esté el problema de investigación a la toma de decisiones más aplicado será el estudio

A menudo el alumno escoge un tema de tesis porque cuenta con experiencia al respecto. Esto es recomendable. Sin embargo, quien ha logrado una formación práctica –empírica– en un tema y no ha podido equilibrar su aprendizaje con la reflexión sistemática y el conocimiento teórico que busca incorporar la educación formal, tenderá a formular más respuestas que preguntas.

¿CÓMO FORMULAR UN PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN?

Y es en general desde el sentido común que se plantean más respuestas que preguntas; el investigador científico, por el contrario, se formula más preguntas que respuestas. Hacer ciencia es buscar la pregunta adecuada.

La primera distinción que debe realizar quien inicia un proyecto de investigación sobre un tema que domina de forma relativa es en torno al problema de investigación y la decisión concreta con que dicho problema se relaciona en la vida real. Un modelo o tipo de investigación posible son los estudios de casos, que como se verá más adelante buscan responder a problemas de gestión, es decir, respecto de la toma de decisiones concreta en el contexto de una organización.

En la vida cotidiana las personas se enfrentan con problemas concretos que involucran tomas de decisiones. El gerente tendrá problemas de gestión, el político tendrá problemas de política, si se trata de un sanitarista estos problemas de política estarán relacionados con problemas de salud de la población o de gestión de los servicios, o de ambos tipos. Aunque hay problemas de corte más teórico que otros, el investigador siempre tiene la posibilidad de formular preguntas (problemas de investigación) cuya respuesta permita resolver decisiones. Cuanto más próximos estén el problema de investigación del problema de gestión, más aplicada será la investigación. Pero la investigación tiene sus reglas, que son las que dan garantías de que se avanzará en la producción de conocimiento, y estas reglas exigen que el problema de gestión sea traducido a un lenguaje científico. Traducir o adaptar el problema significa superar el particularismo, garantizar que los resultados a ser obtenidos serán útiles a la comunidad científica y no sólo al gerente de una determinada empresa.

Recuerde que las conclusiones de su tesis deberán dar respuesta al problema que formuló en el proyecto

Formulación del problema en estudios de investigación aplicada

El gerente puede preguntarse: “¿Cómo les doy de comer a mis empleados?”, pero esta pregunta no constituye un problema de investigación. Se puede buscar una forma más adecuada, del tipo: “¿Qué alternativas existen para la alimentación de los empleados en una organización de estas características?”, o

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

“¿Cuáles son las ventajas y desventajas que presentan las diferentes estrategias para proveer alimentación a los empleados de este tipo de organizaciones?”

En el área de salud un problema puede ser la alta mortalidad, el alto tiempo de permanencia en internación, la baja calidad de los servicios. Pero ninguno de estos puntos representa por sí mismo un problema de investigación. Sin embargo se podrían formular problemas de investigación asociados a esos problemas de salud o de los servicios de salud a través de interrogantes como:

- ¿Cuáles son los determinantes y condicionantes de la mortalidad infantil en el municipio de X?
- ¿Qué alternativas existen para reducir el tiempo medio de permanencia en internación de los pacientes que acuden al servicio de X del hospital Y?
- ¿Cuál es el nivel de calidad de los servicios brindados por la institución X?

Aunque volveremos sobre este tema más adelante, conviene adelantar que al formular un problema el investigador se enfrenta con un conjunto de interrogantes, tales como: *¿Qué datos va a recoger? ¿Qué métodos va utilizar? ¿Cómo analizará la información? ¿Cuál es exactamente la cuestión a considerar? ¿Cuáles son los conceptos y variables a estudiar? ¿Qué información se puede obtener por simple observación directa y cuál otra por observación indirecta? ¿Supondrá esta investigación aportar algo distinto?, ¿para quién y por qué? ¿Imagina todas las fuentes posibles de dificultades con las que se va a enfrentar?*

La mayoría de las personas que formulan proyectos de investigación y tesis encuentran dificultades para formular el problema científico del cual dependerá su disertación. Esta afirmación significa que:

- Las disertaciones o tesis surgen a partir de la existencia de los problemas científicos, porque son respuestas a ellos.
- La formulación de problemas científicos constituye una cuestión estratégica en el diseño de una tesis; por lo tanto, es una de las tareas más difíciles.
- Problemas mal formulados resultan inconducentes y hacen fracasar el trabajo en su totalidad. La formulación adecuada del problema

¿CÓMO FORMULAR UN PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN?

facilita el trabajo y ahorra tiempo y energía a quien lo realiza. Aunque la correcta definición de un problema no garantiza por sí misma el éxito de una producción científica, una definición inadecuada, ciertamente, garantiza su fracaso. La formulación correcta del problema es una condición necesaria pero no suficiente para asegurar la calidad del trabajo científico.

La formulación de un problema supone interrogantes aún sin respuesta pero que se pretende resolver a través de la investigación. Una cuestión no resuelta puede estar referida a una laguna epistemológica o metodológica percibida, a alguna duda en cuanto a la sustentación de una afirmación generalmente aceptada, a una necesidad de poner a prueba una suposición, o puede estar referida a intereses prácticos relacionados con la toma de decisiones, o al deseo de poner a prueba una hipótesis teórica.

Pero un problema científico no es cualquier pregunta. Por ejemplo, una persona cualquiera, y más en estos días, puede plantearse: “¿Cómo ser eternamente joven?”. Un científico diría probablemente: “¿Qué pautas de conducta se asocian con una mayor calidad de vida humana?”. Casi siempre los problemas presentan relaciones entre las variables, esto es, implican conjeturas o hipótesis (que pueden estar aún desordenadas). La definición nominal (teórica) y operacional (búsqueda de indicadores), así como ejemplos de hipótesis, se verán más adelante.

Tercer paso: resolución del problema

Resolver es dar respuesta. Dijimos que la conclusión de la investigación asume la función de dar respuesta concisa y si es posible sintética al problema planteado. Pero la resolución del mismo no es función exclusiva de las conclusiones, sino la misión de la tesis o investigación en su conjunto, su razón de ser.

Se pueden sintetizar los requisitos para la resolución de un problema. Veamos.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

1. Entender el problema

Esto significa responder a las siguientes cuestiones:

¿Cuál es mi (o mis) tema(s)?

¿Cuál es mi (o mis) problema(s)?

¿Estoy seguro de que es (son) ese (esos) y no puede(n) ser otro(s)?

¿Cuál es mi situación inicial?

¿Cuál es mi situación objetivo?

2. Seleccionar la información

¿Qué información involucra el problema?

¿Hay coherencia entre tema y problema?

¿Qué información es central para la resolución del problema y cuál no lo es?

¿Qué tipo de informaciones permitirían recortar el problema?

¿Cómo puedo obtener esas informaciones?

¿Puedo subdividir el problema en subproblemas menores?

En caso afirmativo: *¿Puedo establecer la diferencia entre la situación inicial y la situación objetivo en cada subproblema?*

En caso afirmativo: *¿Consigo información relevante si analizo el problema simulando que avanzo desde la situación inicial hasta la situación objetivo?*

En caso negativo: *¿Consigo información relevante si analizo el problema simulando que retrocedo desde la situación objetivo hasta la situación inicial?*

3. Definir un enfoque para resolver el problema

¿Cuán estructurado está el problema?

¿Qué posibilidades tengo de llegar a un algoritmo? ¿Qué recursos implica?

¿Se puede resolver por ensayo y error?

¿Qué tipo y variedad de soluciones creo que serían posibles?

¿Sólo habrá una respuesta posible o habrá más de una?

4. Presentar la solución del problema

De nada sirve formular y analizar un problema e incluso resolverlo, si luego no se presenta dicha solución de forma eficaz. Una tesis es una investigación que involucra aspectos formales, y por tanto el problema del que se ocupe debe tener respuestas formales.

La parte de la tesis en la que se brindan respuestas concretas y formales al problema de investigación son las *conclusiones*. En algunos casos, cuando se trata de trabajos de investigación muy aplicados, es aconsejable que la sección final no sea solamente de conclusiones sino también de recomendaciones, incluyendo propuestas concretas.

La presentación de la respuesta al problema puede ser a través de un texto, o mediante un cuadro o matriz, o incluso gráficos y diagramas. Si la pregunta que formaliza el problema de investigación involucra cifras, entonces la respuesta debe ser numérica. En ese caso las conclusiones podrán limitarse a un cuadro estadístico. Siempre es posible incorporar también una sección de discusión en la que se indague acerca de la coherencia de dichos resultados.

Tomemos un ejemplo. Supongamos que el problema de investigación es: “¿Cuánto cuesta formar un magíster?”. Es obvio que la respuesta debe ser: X pesos (o, mejor aún, X unidades monetarias). La investigación debe detallar desde la perspectiva de quién es realizada la evaluación. En otras palabras: ¿costos para quién? Puede ser para la sociedad y el país en su conjunto. También puede ser para la institución académica desde la cual se dicta el curso de maestría en cuestión. En este caso la pregunta debería ser reformulada, detallando: “¿Cuánto cuesta formar un magíster en X área dentro de la institución académica Y?”. Otra alternativa es medirlo desde el punto de vista del alumno que realiza el curso. Si adoptamos esta última perspectiva, una segunda precisión debe definir qué costos serán considerados. Por ejemplo, los costos directos, tales como el de la matrícula y pagos mensuales del curso, bibliografía, transporte y alimentación; también los costos indirectos, tales como el que involucra contratar una niñera para que cuide a los hijos del estudiante mientras éste cursa, o incluso el lucro cesante que sacrifica al estudiar. Una tercera definición a considerar en

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

el estudio es cómo tomar la unidad de producto. Esto involucra dar cuenta del altísimo desgranamiento, ya que, como se mencionó, aproximadamente sólo el 5% de los alumnos que cursan una maestría consiguen culminar su tesis.

Una vez que se consiguió definir un esquema analítico y se recolectaron los datos necesarios, es posible dar respuesta concreta a la pregunta que el trabajo se ha planteado responder. Supongamos que el estudio determina que el costo promedio de la maestría, desde la perspectiva de un alumno que vive a 200 kilómetros del centro académico donde se dicta, es del orden de los 30.000 pesos argentinos o 10.000 dólares, aproximadamente. ¿Cómo presentar esto? Puede ser con la afirmación en formato textual, pero se puede incluir un cuadro detallando cómo se componen dichos costos. También se puede incluir un gráfico en la forma de una *torta*, demostrando en porciones la participación porcentual de cada ítem de gasto en el costo total.

Pero la tesis puede avanzar más allá y comparar estos resultados con otros datos publicados de estudios similares que se hayan publicado, tanto del país como del extranjero. Se puede incluir una referencia al eventual rendimiento de dicha inversión, comparándola incluso con los rendimientos que podría generar un monto similar invertido en el sistema financiero. También se puede plantear el tema considerando la cantidad de horas que un profesional debería trabajar para conseguir pagar su maestría.

Es importante que el tesista reflexione bastante sobre el tenor de las conclusiones de su trabajo y cuál puede ser la forma más adecuada para presentarlas. Incluso, formular las conclusiones no es necesariamente lo último que se hace en una investigación. Durante todo el trabajo se puede (y se debe) ir anotando conclusiones. Luego, las mismas podrán ser revisadas y editadas.

Un criterio para orientar la revisión de las conclusiones es verificar que realmente *concluyan*, es decir, que no continúen el análisis. Es común encontrar conclusiones en las que los autores continúan volcando citas bibliográficas o presentando nuevos datos y testimonios.

Recomendaciones para la redacción del problema

Es posible determinar algunas reglas prácticas para la formulación del problema. Por ejemplo:

- 1. El problema debe ser formulado bajo la forma de pregunta.** Luego se percibirá cómo ese recurso aclara, para el autor del proyecto y, naturalmente, para el lector, aquello que se pretende saber. Con frecuencia se corre el riesgo –en un primer momento– de *confundir tema con problema*. La formulación del problema *en forma de pregunta* ayuda a distinguirlo del tema.
- 2. La pregunta debe ser formulada de manera clara y concisa.** Palabras de más o de menos, pueden confundir al investigador y al lector. Es útil que se encuentre el equilibrio deseado.
- 3. El problema debe ser definido de tal forma que la solución sea posible.** En el caso del ejemplo citado, no es posible responder seriamente a la pregunta: “¿Cómo ser eternamente joven?”. Un científico competente, por el contrario, formula problemas cuya solución es posible para él y para otras personas, tarde o temprano. Hay problemas que no son de tan difícil solución. En la investigación científica las dificultades estriban en las decisiones que se toman con respecto a los caminos a seguir. Ejemplo: *¿Cómo obtener los datos necesarios? ¿Cómo dominar la tecnología adecuada para su procesamiento? ¿Cómo analizarlos e interpretarlos?* Luego de realizar la formulación de un problema, es pertinente preguntarse acerca de la relación entre el problema a investigar y la metodología a utilizar.
- 4. El problema debe ser planteado en forma tal que contribuya a hacer factible su solución.** Dicho de otra manera, es preciso seleccionar variables, definir la perspectiva témporo-espacial y otros elementos con los cuales se pueda operar planteando la tarea de manera accesible. En el ejemplo: “¿Qué pautas de conducta se asocian con una mayor calidad de vida humana?”, se avanza sobre la respuesta en tanto que está contenida, en cierta medida, en la pregunta, al suponer que las pautas de conducta se relacionan con la calidad de vida.
- 5. Al formular el problema es útil considerar que debe ser respondido en las conclusiones finales del informe o tesis.** Esto condiciona los términos empleados en la pregunta. Por ejemplo:
 - Problemas del tipo “¿En qué medida...?” determinan la necesidad de formular conclusiones cuantificadas; es decir, se responden con cifras.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

- Problemas del tipo “¿Cuáles son los condicionantes de la eficacia de la descentralización hospitalaria en la provincia X?” llevan a que las conclusiones sean expresadas mediante una clasificación, un listado o un cuadro de los factores que intervienen en la situación analizada.
- Problemas del tipo “¿Puede el hospital X incorporar la autogestión?” conducen a conclusiones formuladas en una matriz “FODA”¹⁵.

15. La matriz FODA, DOFA o, en su versión inglesa, SWOT, es un instrumento de planificación estratégica que apunta a evaluar cuatro grandes factores: Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas. Por su carácter esquemático resulta muy adecuada para sintetizar los resultados de varias modalidades de estudios descriptivos, ya que se puede aplicar a proyectos (por ejemplo, estudios de viabilidad) y al análisis institucional, y a diferentes niveles, que van desde los enfoques micro hasta los macro.

¿Cómo formular objetivos?

“–Maestro, dime adónde debo ir –preguntó Alicia.

–Dime tú adónde quieres ir –respondió el gato.

–No lo sé.

–Entonces todos los caminos son iguales.”

Lewis Carrol

Alicia en el país de las maravillas

¿Para qué sirven los objetivos en un proyecto?

Si la investigación se puede plantear como un viaje, entonces los objetivos son el destino final al que nos dirigimos. No debe confundirse a los objetivos con los resultados, puesto que un resultado puede ser un dato, pero un objetivo siempre significa un logro. Cuando los objetivos están bien formulados, ellos consiguen expresar el por qué, el para qué y el cómo del proyecto de investigación o desarrollo que estamos proponiendo.

Para lograr que los objetivos sinteticen tanta información y realmente consigan representar y organizar nuestro trabajo, hace falta tomar algunos recaudos. En primer lugar, verificar su relación con el problema. En segundo lugar, constatar la articulación lógica entre los objetivos intermedios y el objetivo final. En tercer lugar, los objetivos expresan acciones que serán desarrolladas y por ello siempre se comienza su enunciado con un verbo en infinitivo. La elección del verbo adecuado es fundamental. Por último, existen herramientas algo más sofisticadas para expresar problemas y objetivos que recurren a su graficación en un árbol.

Objetivo final

Si el problema es una cuestión a investigar, el objetivo final, también llamado objetivo general o principal, indica una solución a la que debe arribarse. El objetivo final es aquel que se alcance brindando la respuesta al problema planteado. Es importante mantener la coherencia entre problema y objetivo final. Este debe ser la presentación de aquel utilizando una afirmación y un verbo en infinitivo.

El objetivo final se enuncia con una afirmación y un verbo en infinitivo

Si el problema es: “¿Cuánto cuesta formar un magíster en X área dentro de la institución académica Y?”, entonces el objetivo general podrá ser: “Medir el costo final que demanda formar un magíster en X área dentro de la institución académica Y, desde la perspectiva del alumno”.

Objetivos intermedios

Los objetivos intermedios son condiciones previas al cumplimiento del objetivo principal.

En algunos casos se trata de pasos a ser realizados; es decir, plantean una relación de secuencia. En otros casos no mantienen una relación secuencial sino que son requisitos a ser satisfechos de forma simultánea.

En el ejemplo anterior se planteó que es necesario:

- Definir qué costos serán considerados.
- Estimar costos directos.
- Estimar costos indirectos.
- Definir una unidad de producto.
- Comparar los resultados con otros estudios.

Ejemplos de objetivos finales y específicos

1. *Problema:* “¿La escasa contratación de medicina prepaga en la República Argentina es consecuencia de la oferta inadecuada o del bajo poder adquisitivo que tienen los sectores mayoritarios de la población, en comparación con la realidad internacional?”.

Objetivo final: “Identificar los determinantes del nivel de afiliación a la medicina prepaga en la Argentina”.

O también: “Analizar los motivos de la escasa contratación de empresas de medicina prepaga en la Argentina”.

Objetivos específicos:

- Medir el nivel de afiliación –o cobertura poblacional– de la medicina prepaga en la Argentina.
- Analizar la morfología del mercado de empresas de medicina prepaga.
- Describir la oferta de servicios de medicina prepaga en la Argentina.
- Comparar la oferta de servicios de la medicina prepaga en la Argentina con la de las obras sociales y la de los seguros privados de otros países.
- Analizar la capacidad adquisitiva de la población beneficiaria de la medicina prepaga en la Argentina.
- Estimar el potencial de afiliación de las empresas de medicina prepaga en la Argentina.

2. *Problema:* “¿Cuál es el nivel de intoxicación de los trabajadores por vapor de mercurio en una industria de cloro-soda?”.

Objetivo final: “Determinar la asociación entre exposición a vapores de la industria de cloro-soda y la cronicidad en la intoxicación”.

Objetivos específicos:

- a) Analizar los cuadros clínicos encontrados y su asociación con el nivel de mercurio en la orina de los trabajadores de la industria del cloro-soda en el Municipio de Río de Janeiro.
- b) Determinar la relación existente entre exposición a vapores de la industria de cloro-soda y la cronicidad de intoxicación.

3. *Problema:* “¿Cuáles son las causas de la obesidad en las mujeres de baja renta?”.

Objetivo final: “Determinar las principales variables causales de la obesidad en las mujeres de baja renta”.

Objetivos específicos:

- a) Analizar las formas de representación y percepción del propio cuerpo en mujeres obesas.
- b) Analizar la actuación del profesional de la salud en la atención de las mujeres obesas.

¿Cómo formular los objetivos?

Los verbos que se utilicen en la formulación de los objetivos estarán pre-determinando las posibles respuestas. Por este motivo es importante esco-

Un proyecto bien formulado traza una línea recta entre el problema y las problemáticas

gerlos adecuadamente. Hay verbos absolutamente inadecuados para expresar los objetivos de una investigación, como por ejemplo “conocer”. Toda investigación busca conocer, de modo que emplear ese verbo para definir objetivos no aporta ningún detalle sobre el proyecto.

Toda palabra denota algo, pero sus significados diversos, sus contenidos latentes involucran una connotación. Se verá a través de un cuadro cuáles son las denotaciones y sus correspondientes connotaciones.

Taxonomía de los objetivos de investigación

Verbo	Denotación	Connotación
1. Pronosticar	Predecir, proyectar.	Ya son conocidas y medidas las conexiones causales entre las variables. Existen modelos.
2. Modelizar	Formalizar, desarrollar un conjunto de ecuaciones.	Las variables han sido medidas o son medibles, hay indicadores claros que pueden ser combinados a través de fórmulas.
3. Desarrollar	<i>Deshacer un rollo.</i> Incrementar un tema desde el punto de vista intelectual.	Es un tema que no ha sido suficientemente analizado, y es preciso incrementarlo.
4. Evaluar	Dar valores numéricos y o nominales a un hecho ocurrido.	Supone un sistema de valores y/o criterios a partir de los cuales se asignan diferentes magnitudes a dimensiones o partes de una variable. No se evalúa sin un esquema de evaluación.
5. Medir	Asignar magnitudes a una variable.	Supone que se ha definido operacionalmente la variable y se le pueden asignar magnitudes, ya sea intervalos o bien nominales, o de rango (alto, medio, bajo).

¿CÓMO FORMULAR OBJETIVOS?

Verbo	Denotación	Connotación
6. Determinar	Establecer una relación causal, seleccionar opciones.	Hacer precisiones. Disponer de criterios explícitos y lo más precisos que sea posible para la selección de alternativas.
7. Analizar	Descomponer, diseccionar.	Profundizar sobre lo conocido. Los criterios de selección o evaluación que guiarán el análisis son resultado del trabajo de investigación.
8. Identificar	Encontrar, relacionar, asociar.	Listar un menú de opciones. Explicitar criterios de análisis.
9. Describir	Delinear, dibujar, representar personas o cosas refiriendo sus distintas partes. Caracterizar.	Supone haber seleccionado las variables a través de las cuales se trazará el perfil de una población, un individuo, o una región, barrio o ciudad.
10. Explorar	Descubrir, indagar.	Iniciar una búsqueda, al no conocer casi nada sobre el tema ni sobre las unidades de análisis. Arribar a hipótesis como producto final.

Fuente: Romano Yalour, M. y Tobar, F. *Cómo hacer proyectos y tesis en servicios, sistemas y políticas de salud*. Buenos Aires, Ediciones ISalud, 1998.

Árbol de problemas y objetivos

En la formulación de proyectos se utilizan herramientas de análisis de problemas y objetivos que ayudan a formalizar las relaciones entre unos y otros y jerarquizar las intervenciones. Una herramienta inicial es la formulación de un árbol de problemas, cuyo objetivo es llegar a una representación gráfica de las relaciones causa-efecto. Se trata de una herramienta muy útil para planificar intervenciones. Por eso es mucho más usada en proyectos de desarrollo que en proyectos de investigación.

En el árbol de problemas se plantea una lectura ascendente, es decir, se representan en la base las causas que van generando consecuencias cada vez más complejas y agregadas.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

Luego, es necesario asumir una hipótesis teórica y metodológica sobre los objetivos que se deben alcanzar, a partir de la cual será posible revertir el árbol de problemas en un *árbol de objetivos*.

Para construir un árbol de problemas se requiere:

- Analizar la situación en la forma como la perciben los involucrados.
- Identificar los principales problemas en ese contexto.
- Visualizar las relaciones de causa-efecto.
- Mostrar las interrelaciones entre los problemas.
- Mostrar el camino para solucionar los problemas.

Una recomendación que puede hacerse para lograr esto último es considerar que un problema no es la ausencia de una solución sino un estado negativo. Es decir, el problema debe ser expresado desde el punto de vista de los afectados por él, sin incorporar *a priori* las soluciones ideadas por los técnicos. Por ejemplo, es incorrecto describir el problema como “falta de acceso a aguas tratadas”, sino que corresponde definirlo como “alta incidencia de diarrea infantil”.

Una segunda recomendación es describir y analizar sólo un problema por vez e identificar los problemas existentes (percibidos por los involucrados), antes que los posibles o potenciales.

El árbol de objetivos se utiliza para:

- Describir una situación que podría existir después de solucionar los problemas.
- Identificar las relaciones medios-fines entre los objetivos.
- Visualizar estas relaciones medios-fines en un diagrama.

Se puede sintetizar el desarrollo de un árbol de soluciones en tres pasos.

El primer paso consiste en revertir los problemas en soluciones (condiciones positivas) que son deseadas por los actores involucrados en el problema (esto las hace viables) y posibles de realizar en la práctica (esto las hace factibles).

El segundo paso consiste en examinar las relaciones medios-fines establecidas y asegurar la validez e integridad del esquema.

El tercer paso involucra una revisión. Si es necesario:

- Modificar las formulaciones.
- Agregar nuevos objetivos si se observa que son relevantes y necesarios para alcanzar el objetivo propuesto en el nivel inmediato superior.
- Eliminar objetivos que no sean efectivos y necesarios.

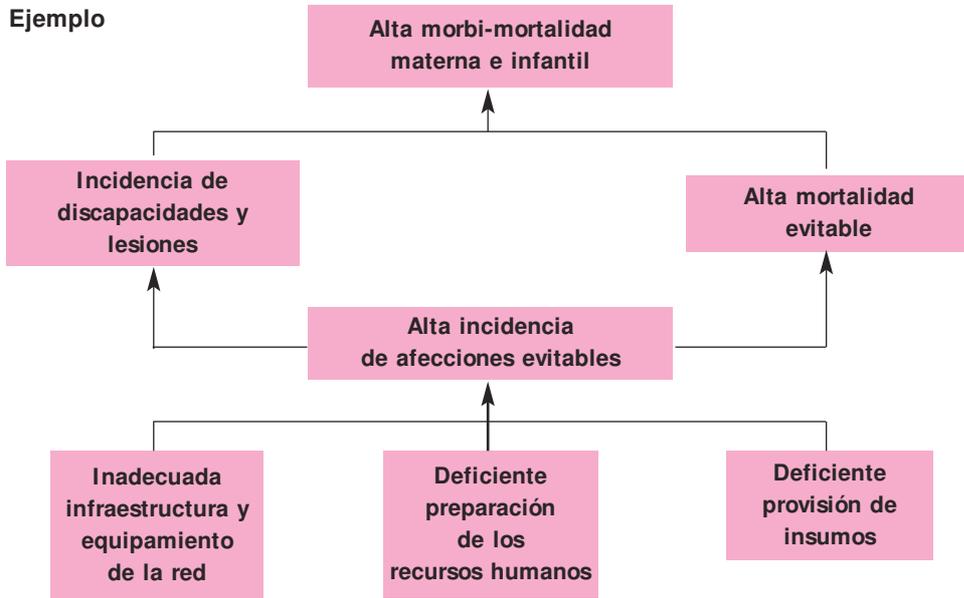
Tomemos un ejemplo concreto: la formulación de una política pública de salud en Paraguay. Luego de analizar los indicadores epidemiológicos del país se enuncia la siguiente consecuencia observacional: “La salud del binomio madre-niño en Paraguay no progresa al ritmo del resto de la región”.

Si se consideran indicadores epidemiológicos de primera generación, como la Tasa de Mortalidad Infantil (TMI) y la Tasa de Mortalidad Materna (TMM), se verifica que el país se encuentra rezagado con respecto al resto de la región. Si se considera una serie histórica se verifica que la TMI registrada por la Dirección de Estadísticas Vitales del Ministerio de Salud y Bienestar Social era de 21 por mil nacidos vivos en 1992, y de 19,4 por mil nacidos vivos en 2003. Es decir, una década sin avances significativos. La situación respecto de la mortalidad materna resulta aún peor: en 1992 era de 99 muertes cada diez mil partos, mientras que en 2003 ascendía a 205,5 muertes en la misma cantidad de partos.

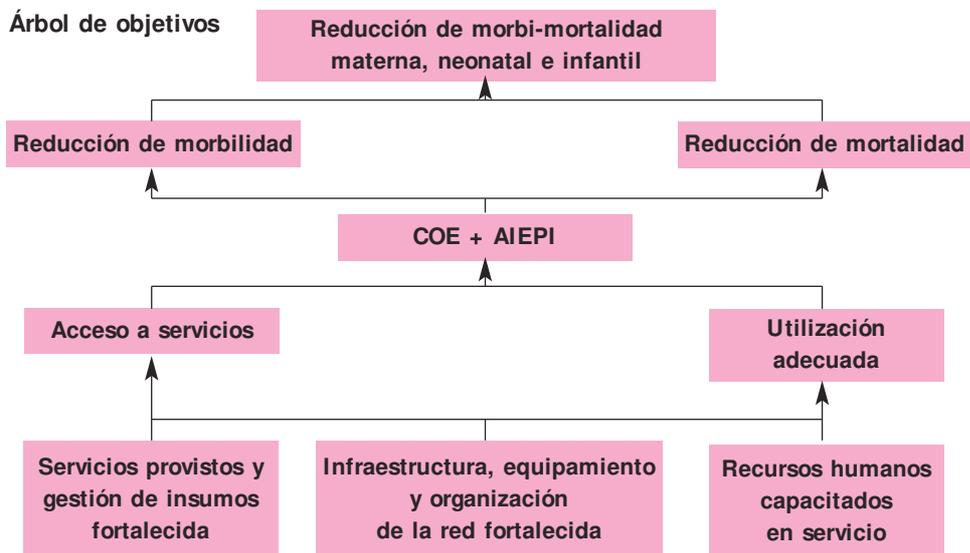
El problema que motiva la formulación de una política podría ser enunciado de la siguiente forma: “¿Cómo reducir la morbimortalidad materno-infantil en Paraguay?”. La hipótesis central asumida en el trabajo sostiene que garantizando unas pocas prestaciones para este segmento se lograría un fuerte impacto sanitario. A través de la revisión bibliográfica y de la consulta a expertos se constata que existen tecnologías sanitarias de impacto rápido y costo-efectivas vinculadas a la estrategia de atención primaria de la salud, como los Cuidados Obstétricos Esenciales (COE) y la Atención Integral de Enfermedades Pediátricas y la Infancia (AIEPI).

En base a lo anterior, se consigue formular una red de causas que ocasionan el problema, que es representada en el siguiente árbol de problemas:

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD



Una vez asumida la hipótesis de intervención es factible formular la relación entre los objetivos a ser alcanzados de la siguiente forma:



Fuente: Elaboración propia.

Tipos de investigación según sus objetivos

Para establecer el tipo de diseño de la investigación en función de los objetivos propuestos es conveniente pensar en el tipo de conclusiones a las que se cree que se podrá arribar.

Investigación exploratoria

Es aquella realizada en áreas y sobre problemas de los cuales hay escaso o nulo conocimiento acumulado y sistematizado. Por la naturaleza del sondeo, no parte de hipótesis. Estas podrán surgir como producto final de la investigación.

El investigador que emprende un estudio exploratorio debe hacer un gran esfuerzo por sistematizar los datos que vaya recolectando, por priorizar y definir la incumbencia de la información. Un gran riesgo que corre el investigador novato es terminar presentando un informe que se limite a agregar datos, con poco análisis y sin conclusiones. Puede resultar tentador desarrollar un estudio de este tipo, ya que se asume un compromiso aparentemente mínimo con los resultados a ser alcanzados. Sin embargo, los diseños exploratorios siempre requieren un gran esfuerzo del investigador; es como inventar un plato sin contar con ninguna receta. ¡Imagine lo difícil que le resultará si, además, es la primera vez que usted ingresa en una cocina!

La clasificación de proyectos de acuerdo con los fines se basa en el nivel de los objetivos formulados

Investigación descriptiva

Es aquella que expone características de determinada población o determinado fenómeno. Puede también establecer correlaciones entre variables. No asume el compromiso de explicar los fenómenos que describe.

La mayoría de los estudios que caracterizan mercados son descriptivos. Muchas veces resulta conveniente concluir este tipo de estudios con una matriz FODA, ya que se trata de un instrumento semiestructurado para

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

análisis y presentación de resultados que permite una visión panorámica sin sacrificar profundidad¹⁶.

Investigación explicativa

Es aquella cuyo principal objetivo es tornar inteligible un fenómeno y establecer sus causas. Resta, por lo tanto, esclarecer cuáles factores contribuyen, de alguna forma, a que ocurran determinados fenómenos y cómo están estos asociados entre sí. Este diseño implica la existencia previa de investigaciones descriptivas y exploratorias, como base para sus explicaciones.

Para desarrollar una investigación explicativa es imprescindible contar con un conjunto de hipótesis verificables. Además, dichas hipótesis deben mantener una conexión lógica y conceptual entre sí, de modo que al ser verificadas permitan explicar el fenómeno con el que se relacionan. Las conclusiones del estudio serán la confirmación o refutación de hipótesis.

Recuerde que la ciencia avanza definiendo tanto lo que se sabe como lo que no se sabe. No es necesario que sus hipótesis resulten confirmadas para que la tesis sea válida. Si usted demuestra que no vale la pena seguir apoyando estudios sobre una determinada hipótesis también está colaborando con la comunidad científica.

Un ejemplo de este tipo de investigación lo constituyen los estudios farmacoeconómicos. Ya se trate de Análisis de Costo-Efectividad (ACE) o de Análisis de Costo Utilidad (ACU), siempre involucran la comparación de una droga contra otra para demostrar las ventajas y desventajas de cada una. Por lo tanto, las conclusiones son del tipo “A presenta una mejor relación de costo-efectividad que B”.

Investigaciones metodológicas

Son los estudios que se refieren a instrumentos de captación, recolección de datos y/o intervención en la realidad. Están, por lo tanto, involucrados con los caminos, formas, maneras, procedimientos para atender determinados fines.

16. Para más detalles sobre la matriz FODA vea la nota 15 en el capítulo anterior.

Por ejemplo, sería metodológica una investigación que se planteara el siguiente problema: “¿Cómo medir el gasto en salud en la provincia de Catamarca?”. Este estudio puede valerse de datos empíricos sobre el gasto, pero su principal contribución no es medir el gasto sino establecer o identificar caminos, procedimientos para mediciones posteriores. Las conclusiones de un estudio de este tipo pueden incluir un diagrama de flujo o un listado de pasos y consideraciones a ser respetados. Note el lector la diferencia de este ejemplo con un proyecto descriptivo que puede plantearse así: “¿Cuánto se gastó en salud en la provincia de Catamarca durante 2004?”.

Investigación aplicada

Es aquella motivada fundamentalmente por la necesidad de resolver problemas concretos, más o menos inmediatos. Tiene, por lo tanto, finalidades prácticas.

Un ejemplo de este tipo de diseño sería una investigación que se planteara el siguiente problema: “¿Qué herramientas o alternativas resultan más adecuadas para reducir los costos prestacionales del plan de salud X?”. O también: “¿Qué tipos de incentivos al personal permitirían mayores incrementos en la calidad de la atención dentro de la clínica X?”.

En ambos casos se parte del siguiente esquema: primero se identifica un *problema de gestión*. Es decir, una decisión concreta situada en el tiempo y el espacio que el conductor de una institución debe tomar. Segundo, en función de ese problema de gestión se identifica un *problema de investigación*. Es importante distinguir uno del otro, ya que no se puede esperar que una tesis reduzca costos o motive al personal, pero sí se puede pretender que indique el camino más rápido para llegar a ello. Por último debemos destacar que las conclusiones de este tipo de diseño deben responder directamente a las necesidades del gestor. Él es quien en definitiva puede definir con mejor criterio si la investigación fue eficaz o no.

Las conclusiones de una investigación explicativa siempre confirman o refutan una hipótesis de trabajo

Investigación de intervención

Es aquella cuyo principal objetivo es interferir en la realidad estudiada, para modificarla. No se satisface, por lo tanto, sólo con dar explicaciones. Tampoco es lo mismo que una investigación aplicada. Se distingue de esta por su compromiso de proponer no sólo soluciones de problemas, sino también por su objetivo de resolverlos efectivamente y de manera participativa. Se trata, en realidad, de un PID (Proyecto de Investigación y Desarrollo)¹⁷.

Los trabajos de este tipo pueden plantearse como objetivo, por ejemplo, reducir costos o incentivar la calidad prestacional. La mayoría de los proyectos de consultoría responden a este tipo de diseño. No obstante, las maestrías académicas rara vez aceptan PID como tesis.

17. En el próximo capítulo se complementa la caracterización de los PID.

¿Cómo armar un proyecto?

“Los proyectos son los rayos de luz que iluminan las habitaciones en las que moramos, y estrellas que guían en el camino.”
Margot Romano Yalour

No existe un modelo único para estructurar un proyecto de investigación, la *elección depende de la naturaleza del problema*, del método utilizado para el desarrollo del trabajo, del *tipo de investigación*, de las *preferencias, experiencias y valores del investigador*, del *estilo del autor*. Sin embargo, hay ciertos aspectos o requisitos que no pueden ser omitidos en ningún proyecto. Son esos requisitos los que motivan este trabajo.

Este capítulo presenta una guía metodológica para la estructuración de un proyecto de investigación. El objetivo de esta guía es facilitar la formulación de un proyecto, sin pretender ser un recetario que se deba aplicar mecánicamente, sin imaginación, ni poseer carácter universal. Tampoco apunta a la discusión de cuestiones ontológicas y epistemológicas, ni a decisiones metodológicas que de ellas deriven. Su naturaleza es de *orden práctico*, proponiendo un camino a transitar en el desarrollo de una investigación, desde la elaboración del marco teórico

Aunque no existe un modelo único para formular un proyecto, hay ciertos componentes que no pueden ser omitidos

hasta la recopilación y tratamiento de los datos; camino que no es lineal y que demanda, en su recorrido, la creatividad del investigador.

¿Qué es un proyecto?

El proyecto es el mapa que nos guiará por el camino que conduce al conocimiento que busca nuestra investigación

Project, pensée, slesse, progetto, design, scheme, del latín *projectus*, “Disposición que se forma para un tratado o para la ejecución de una cosa de importancia, anotando y extendiendo todas las circunstancias principales que deben concurrir para su logro”. Proyectar significa arrojar, lanzar hacia adelante o a distancia. Formular un proyecto es decidirse a avanzar. Un proyecto es un instrumento para ir hacia un objetivo, hacia un resultado. Proyectar involucra definir dos puntos, el de partida (¿dónde estamos?) y el de llegada (¿adónde queremos llegar?). El proyecto es el mapa de ruta, la trayectoria escogida, que puede ser lineal o sinuosa. En el proyecto se combinan, se ecuacionan los diferentes factores que influyen en el viaje (la investigación):

- La motivación por la que emprendemos el viaje (problema).
- El lugar del que partimos (estado del conocimiento).
- La elección del camino a seguir para no perdernos, para llegar a donde queremos (método).
- La luz que iluminará nuestro recorrido (teoría).
- Las herramientas que llevaremos para abrirnos camino (técnicas).
- La velocidad con que avanzaremos de acuerdo con los recursos disponibles (aspectos operativos).

El lugar a donde queremos llegar (objetivos y resultados).

Tipos de proyectos

En primer lugar cabe una distinción, según su naturaleza, entre dos tipos de proyectos:

1. de investigación,
2. de desarrollo.

Los primeros responden a preguntas, los segundos concretan realizaciones. Ambos generan resultados, pero unos son en términos de conocimiento y los otros son materiales: obras, sistemas de información, tecnologías, cambios en las condiciones de salud de la población.

Una tercera categoría sería el híbrido entre ambos: los proyectos de investigación y desarrollo (PID), que intervienen sobre la realidad para transformarla, a partir de los conocimientos adquiridos o producidos.

Ejemplos de proyectos de investigación

- *Título del proyecto:* “Estrategias de participación social en salud en Brasil” .
Objetivo central: “ Identificar y analizar las diferentes estrategias de participación social que se han desarrollado en el ámbito de las acciones de salud en Brasil” .
- *Título del proyecto:* “ Modelos de gestión descentralizada en hospitales públicos de la República Argentina” .
Objetivo central: “ Identificar y analizar las diferentes estrategias de descentralización que se han desarrollado en hospitales públicos de la República Argentina” .

Ejemplos de proyectos de desarrollo

- *Título del proyecto:* “ Construcción de un Centro de Asistencia de la Salud en el partido de X” .
Objetivo central: “ Expandir la capacidad de atención en APS a través de un aumento de la oferta pública de servicios” .
- *Título del proyecto:* “ Incremento de la recaudación por cobro a terceros pagadores en un hospital público” .
Objetivo central: “ Incrementar los recursos disponibles en el hospital a través de mecanismos que optimicen la recaudación por cobro a obras sociales y prepagas” .

Ejemplos de proyectos de investigación y desarrollo

- *Título del proyecto:* “Participación comunitaria en salud en el partido de X” .
Objetivo central: “Identificar y promover modelos de participación comunitaria apropiados para el desarrollo de la APS en el partido de X” .
- *Título del proyecto:* “Desarrollo de contratos de gestión para los hospitales públicos del municipio de X” .
Objetivo central: “Fortalecer la autonomía de gestión a través de contratos de gestión en hospitales públicos del municipio de X” .

Las tesis y trabajos académicos involucran proyectos de investigación. Las instituciones emprenden inversiones y políticas a través de proyectos de desarrollo. Cuando las acciones de desarrollo exigen un componente de investigación se recurre a los PID. Tal es el caso de los laboratorios o institutos que desarrollan patentes de productos o procedimientos nuevos.

La diferencia parece clara. Sin embargo, la situación se complica mucho con la proliferación de posgrados de gestión que no abandonan la pretensión de brindar a sus egresados títulos formales como *especialista*, *máster* o *doctor*. En general estos cursos resultan muy atractivos para quienes buscan fortalecer sus condiciones de empleo. Sin embargo, también con-

La función principal de todo proyecto es permitir el control sobre las actividades y garantizar que se va a llegar a los resultados esperados

llevan muchos riesgos. Por un lado, es muy difícil que los docentes reúnan las condiciones de tener formación pedagógica (es decir, ser profesores) y experiencia gerencial (es decir, que puedan dar una orientación práctica). La situación se complica aún más cuando se requiere que dichos docentes orienten investigaciones. Entonces, por falta de masa crítica, puede suceder que el área de tesis o trabajos de aplicación en los posgrados gerenciales constituya una nebulosa indefinida, un área gris sin normas ni orientaciones claras.

En ese contexto, con frecuencia se terminan aprobando o aceptando proyectos de tesis que no son investigaciones. En el mejor de los casos son

proyectos de desarrollo, y la mayoría de ellos son simples memorias descriptivas o informes de gestión.

¿Para qué sirve un proyecto?

La función del proyecto es dar garantías de que se va a llegar a los resultados esperados. Cuando una comisión examinadora, un tribunal que concede financiamiento o un jurado que evalúa una licitación, examinan un proyecto, lo que buscan es la mayor seguridad posible de que quienes lo formularon van a arribar a los resultados esperados.

En ese sentido, el proyecto es un instrumento de control tanto para los evaluadores, financiadores y directores (en nuestro caso, de la tesis), como para quienes lo realizarán. ¿En qué consiste el control? Veamos algunos puntos que deben considerarse.

1. ¿Los resultados propuestos se corresponden con los intereses o preocupaciones del financiador, de la institución académica o de la autoridad ante la cual se presentará el informe o la tesis?
2. ¿El investigador o realizador tiene aptitud profesional para llegar a obtener esos resultados?
3. ¿El investigador conoce el instrumental, la tecnología o la metodología más adecuada para llegar a los resultados esperados con eficiencia (en términos de costos y tiempo)?
4. ¿El investigador sabe dónde obtener los datos y cómo trabajarlos para convertirlos en la información que permitirá llegar a los resultados esperados?

Componentes del proyecto de investigación

Un proyecto de investigación consta de cuatro componentes principales que se presentan en orden secuencial en el diagrama de la página siguiente:

Principales componentes de un proyecto de investigación

Componente	Significado
I. Formulación del problema	• Pregunta que origina la investigación
II. Marco teórico-conceptual	• Luz que ilumina en la búsqueda
III. Metodología	• Camino para llegar a la investigación
IV. Aspectos operativos	• Organización de los recursos disponibles

Fuente: Elaboración propia.

Cuanto menos tiempo disponga para desarrollar el estudio más tiempo le conviene invertir en la formulación del proyecto

El presente trabajo parte de una propuesta para modelizar la formulación de proyectos, que supone que cada uno de los grandes componentes del proyecto representa una pregunta o un conjunto de preguntas que el investigador debe responder. En la medida en que este consiga avanzar en las definiciones que estas preguntas le plantean, se acercará a los resultados que se esperan de la investigación.

a) Formulación del problema

- ¿Cuál es mi interrogante?
- ¿Qué pregunta quiero responder?
- ¿Qué preguntas deberé contestar para llegar a resolver el problema de estudio?

b) Marco teórico

- ¿Qué sabemos hasta hoy acerca del problema?
- ¿Quiénes lo estudiaron? ¿Cómo lo hicieron?
- ¿Hay más de una posición respecto del problema?
- ¿Cómo voy a leer e interpretar los datos que obtenga en mi estudio?

c) Metodología

- ¿Qué tipo de investigación (diseño) me planteo hacer?

- ¿Con qué datos voy a trabajar? ¿Serán números o palabras?
- ¿Cómo voy a obtener los datos?
- ¿Qué cantidad de datos serán suficientes para alcanzar los resultados que me propongo?
- ¿Qué voy hacer cuando haya conseguido los datos? ¿Los voy a procesar de alguna manera? ¿Los voy a interpretar en el marco de una teoría?

d) Aspectos operativos

- ¿Con qué recursos humanos, físicos, tecnológicos y económicos cuento?
- ¿Qué necesitaré a nivel de recursos humanos, físicos, tecnológicos y económicos para concretar mi estudio?
- ¿Cómo voy a organizar mis recursos en el tiempo y el espacio? ¿De qué forma voy a dividir el trabajo?
- ¿Qué fases o etapas tendrá mi investigación? ¿Qué resultados parciales podré ofrecer?
- ¿Cuánto tiempo me va a llevar toda la investigación? ¿Cuánto tiempo me va a llevar cada fase?

Aunque aquí se presentan los interrogantes en un orden secuencial, es muy probable que el investigador no consiga ir respondiéndolos uno a uno en este mismo orden. Por ello, en algunos casos es conveniente comenzar a responder aquellos puntos sobre los que se tiene más claridad, lo que permitirá ir avanzando sobre los aspectos más oscuros y difusos. Es muy posible que el investigador vuelva atrás y reformule uno o varios de los componentes de su proyecto, incluso en las fases finales de su investigación.

Un proyecto adecuadamente estructurado permite al investigador emplear con eficiencia su tiempo y sus esfuerzos. Quien se vea forzado a redactar su tesis en horarios de descanso y sólo disponga de unas pocas horas semanales para dedicarle, deberá contar con un esquema de trabajo muy organizado. De lo contrario, cada vez que se ponga a trabajar invertirá la mayor parte del tiempo en organizarse.

Pasos en la formulación del proyecto de investigación

Con el objetivo de sistematizar la formulación del proyecto de investigación se describirán a continuación un conjunto de pasos que integran cada uno de los cuatro componentes. El orden del modelo de proyecto aquí propuesto sería el siguiente:

Estructura del proyecto de investigación

1. Formulación del problema a investigar

- a. Introducción.
- b. Objetivos (final e intermedios).
- c. Formulación de preguntas a ser respondidas.
- d. Delimitación del problema.
- e. Relevancia del tema y del problema a investigar.

2. Marco teórico-conceptual

- f. Definición de los conceptos y su traducción en términos empíricos (variables)
- g. Hipótesis o suposiciones.

3. Metodología

- h. Tipo de investigación
- i. Universo y muestra.
- j. Selección de los sujetos y/o unidades de análisis.
- k. Recolección de datos.
- l. Procesamiento de los datos.
- m. Limitaciones del método.

4. Aspectos operativos

- n. Cronograma.

5. Bibliografía

6. Anexos

Introducción

Lleva el título de “Introducción” la parte de la tesis en la que se hace una descripción de la situación de partida antes de comenzar la investigación. Además, en esta parte del trabajo se estimula la curiosidad del lector, de-

mostrando la relevancia del problema bajo análisis. La introducción debe ser corta, proporcional al número de páginas del proyecto, y es *adecuado que concluya con la formulación del problema, en forma de pregunta.*

*Se presentan títulos,
se introducen
conceptos e hipótesis*

Una introducción es diferente de una simple presentación o de un resumen, *abstract* o síntesis. La introducción es una primera aproximación –introduce– a las hipótesis, los conceptos y el problema de estudio. La presentación, en cambio, habla del contexto en el que se realiza la investigación, en la institución en donde se lleva a cabo y con quiénes, refiriendo los apoyos recibidos, las fechas de realización y su relación con otros trabajos, entre otros aspectos. La presentación puede incluir además una descripción de la estructura del trabajo: cuáles son sus capítulos y qué temas aborda cada uno. Una síntesis puede presentar o no la estructura del trabajo, y se limita a describir con pocas palabras su contenido.

*Es conveniente que la
introducción sea corta
y concluya formulando
el problema en forma
de pregunta*

La formulación del problema es el punto vital en la construcción del proyecto. Por este motivo, se abre, en ese texto, un espacio sólo para tratar este aspecto.

Delimitación del estudio

La delimitación del estudio se refiere al enfoque o la moldura que el autor coloca en su proyecto. Y es el momento en el que se explicita al lector aquello que es parte del estudio y aquello que permanece fuera de él. Aunque la realidad es compleja e histórica, y aunque todo tiene que ver con todo, es imposible estudiar el “todo”; por eso es preciso recortar, delimitar el objeto de estudio para su tratamiento y análisis.

La delimitación alude a las fronteras concernientes a las variables, al tiempo y al espacio. Para avanzar en la delimitación del estudio es útil hacerse la pregunta inversa al problema: ¿qué no me interesa conocer?, ¿qué no voy a estudiar? En otros términos: ¿qué caminos no voy a seguir y hacia dónde no quiero ir?

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

Por ejemplo, durante 1997 varios alumnos de los posgrados de la Fundación ISalud escogieron la temática de *internación domiciliaria* para desarrollar sus tesis. Esta temática se circunscribe dentro

La delimitación del estudio es como la letra pequeña de las pólizas de seguros: dice aquello que nuestro estudio no cubre

de la problemática de los modelos de atención en salud. Sin embargo, algunos proyectos estaban relacionados con aspectos de gestión, y otros no. En consecuencia, el marco teórico de quienes no se hacían preguntas relacionadas con la gestión no tenía por qué incluir definiciones sobre modelos e instrumentos de gestión.

Paralelamente, algunos se preocuparon por verificar si este modelo de atención podría resultar adecuado para el tratamiento de un determinado tipo de pacientes portadores de determinadas patologías. En ese caso, adquirirían relevancia ciertas dimensiones clínicas y éticas, mientras que la perdían las económicas.

La delimitación del estudio también cumple la función de garantizar que el recorrido hacia la solución del problema seguirá el camino más recto y corto posible. Cuanto más precisa sea la pregunta, mayor será la delimitación del estudio y menores las posibilidades de que el investigador se disperse. Un truco para verificar si se ha conseguido delimitar bien el estudio consiste en identificar la bibliografía adecuada. Quienes no lo han hecho creen que deben leer demasiadas cosas o creen que nadie en el mundo jamás se ha preocupado por el tema que les compete, y por lo tanto no hay ningún documento capaz de ayudarlos a resolver el problema. Cualquiera de estos dos últimos casos no representa un camino en línea recta hacia la resolución del problema.

Cuando el estudio está bien delimitado resulta más fácil identificar bibliografía adecuada

de que el investigador se disperse. Un truco para verificar si se ha conseguido delimitar bien el estudio consiste en identificar la bibliografía adecuada. Quienes no lo han hecho creen que deben leer demasiadas cosas o creen que nadie en el mundo jamás se ha preocupado por el tema que les compete, y por lo tanto no hay ningún documento capaz de ayudarlos a resolver el problema.

Marco teórico-conceptual

Sólo hay marco teórico cuando hay teoría consolidada respaldando el estudio. En el Capítulo 5 de este libro se explica con detalle cómo abordar el marco teórico de una investigación. Sin embargo, cabe aquí distinguir

entre las tesis que cuentan con un verdadero marco teórico y aquellas que sólo disponen de algunos elementos referenciales, como antecedentes (estudios previos) o literatura que abordan de forma tangencial el tema y el problema.

El proyecto, en general, no requiere de un abordaje profundo del marco teórico o referencial, pero sí debe explicitar si hay un cuerpo teórico respaldando el estudio propuesto, cuál es la relevancia de la investigación y cuáles son sus términos o categorías centrales.

Relevancia del estudio

La relevancia del estudio es la respuesta que el autor del proyecto da a la siguiente pregunta del lector: ¿en qué grado el estudio es importante para el área en donde el autor actúa o para la cual busca formación académica? En otras palabras, en esa sección el autor *justifica su estudio*, explicando su contribución al “estado de las artes” en el área.

La relevancia de una investigación puede estar definida en tres contextos:

Contexto de descubrimiento: supone innovación, creatividad, creación de nuevos conceptos e ideas, temas nuevos, nuevos planteos de problemas, o nuevos problemas, aún no explorados.

Contexto de justificación: se refiere a aspectos de procedimientos, metodológicos, lógicas de prueba de hipótesis, mediciones precisas, herramientas estadísticas, creación de nuevas mediciones cuantitativas y/o cualitativas.

Contexto de aplicación: su relevancia en cuanto a cambios en las formas de intervención sobre la sociedad; si genera nuevas pautas de comportamiento, nuevos programas sanitarios y/o sociales, nuevas políticas.

La necesidad de recurrir a definiciones de los términos empleados es proporcional al nivel de polisemia del vocablo

Algunos consejos para examinar la relevancia del estudio

Recuerde que su tesis o monografía se circunscribe a un curso de estudios determinado. No se extralimite. Algunos alumnos de maestría buscan hacer sus tesis en áreas, temas y con métodos ajenos a los abordados en el curso. En este caso encuentran inconvenientes adicionales que derivan de desafiar a la institución en donde deben presentar su tesis, y corren el riesgo de que sus proyectos sean considerados “impertinentes”. O simplemente puede suceder que en la institución no haya quien pueda discutir el proyecto, orientarlo y/o evaluarlo.

La justificación del estudio surge de tres cuestiones:

- ¿Por qué vale la pena abordar este determinado problema de investigación?
- ¿Por qué conviene abordarlo en el marco de este determinado curso?
- ¿Por qué conviene abordarlo con el marco teórico y metodológico que usted propone?

Definición de los términos

“Toda palabra dice más de lo que quisiera y también menos de lo que debiera expresar.”

José Ortega y Gasset

La definición de los términos se refiere a una lista de conceptos que serán claves para comprender el objeto de estudio. Dado que un mismo término puede tener significados diferentes para distintas personas o en diversos

Las definiciones pueden ser teóricas u operacionales

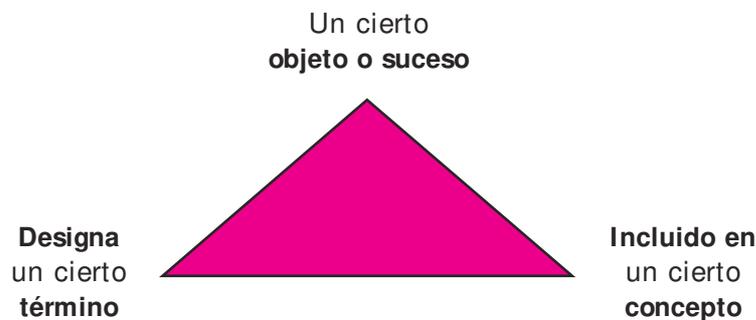
contextos, el autor del proyecto debe alertar al lector sobre lo que se entiende que un concepto significa en ese estudio en particular, diferenciándolo de lo que el sentido común o vulgar refiere cuando lo emplea.

Todos los términos y conceptos que se emplean en las hipótesis (variables) deben ser definidos. Las definiciones pueden ser *teóricas*, esto es, extraídas del marco conceptual utilizado, y también pueden ser *operacionales*, es decir, incluir los indicadores a partir de los cuales el concepto y/o variable es susceptible de medición.

Si la lista de términos es extensa, puede ser transformada en glosario y colocada al final del proyecto, como anexo. Pero no hace falta llevar la cantidad de definiciones al extremo de perder la carga semántica y terminar utilizando definiciones que hacen al uso común del vocablo. Es decir, las definiciones deben ser incluidas para facilitar la comunicación y la discusión y usarse solamente en la medida en que posibiliten decir algo en forma más clara. El trabajo científico requiere de precisión, y es por ello que recurre a un uso riguroso del lenguaje, pero en la medida en que el empleo del vocablo se asemeja a la manera en que se lo usa en el lenguaje coloquial, en el uso cotidiano, definirlo constituye una tarea inútil. En conclusión, no hace falta crear un diccionario para desarrollar una tesis, a menos que el objetivo de la tesis sea desarrollar un nuevo idioma.

Operacionalizar un concepto es hacerlo medible: transformarlo en variable

¿Qué es definir? Hans Zetterberg plantea que las discusiones acerca de las definiciones versan a menudo sobre temas diferentes pero relacionados¹⁸. Estos temas pueden representarse en un triángulo:



Fuente: Elaboración propia en base a Zetterberg, 1965 (*Op. cit.*).

Desde el plano teórico, se hará un rastreo bibliográfico, analizando cómo la comunidad científica define los términos utilizados, si hay acuerdo o desacuerdo al respecto, y se elegirán las definiciones que registrarán los

18 ZETTERBERG, Hans. *Teoría y verificación en Sociología*. Nueva Visión. Buenos Aires. 1965. Página 36.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

conceptos utilizados en el trabajo. El recurrir a glosarios técnicos y diccionarios especializados puede facilitar mucho la búsqueda. Desde el punto de vista operacional, deberá hacer un listado de indicadores que apunten a medir

Limite las definiciones al uso que usted dará a aquellas categorías y términos centrales de su tesis

cada una de las variables seleccionadas y que serán parte integrante de las hipótesis que se pondrán a prueba, ya sea en universos específicos o generales.

¿Puede el autor inventar o modificar conceptos? Sí, siempre y cuando los defina con rigor. Esto es, que deje bien en claro a qué se refiere y a qué no se refiere cada vez que usa el vocablo. Una revisión, y si es posible una clasificación de los usos de cada uno de los conceptos centrales del trabajo, no sólo es necesaria sino también muy útil. Es probable que aclare el camino. Definiciones imprecisas o insuficientes pueden traer inconvenientes a nivel de:

1. Los resultados alcanzados.
2. La interpretación y la aplicación de los resultados.
3. La difusión del estudio.

Por ejemplo, consideremos un estudio realizado en la Argentina sobre la experiencia de gestión de un hospital público provincial a partir de su inscripción en el Registro de Hospitales Públicos de Autogestión. El autor tituló al proyecto “Evaluación del impacto de la descentralización en el hospital X”.

El lenguaje científico no sugiere, afirma; no connota, denota

En este trabajo se está asumiendo que descentralización es sinónimo de inscripción en el registro de autogestión. Veamos el caso dentro de un contexto específico. El Registro de Hospitales Públicos de Autogestión (HPA) fue creado por decreto N° 578/93 del Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación Argentina, con el objeto de facilitar el cobro de los hospitales a las entidades del seguro de salud por la prestación de servicios destinados a población que cuenta con cobertura de dichas entidades.

El mencionado decreto utiliza para esta figura, que habilita la incorporación de una nueva fuente de financiamiento en los hospitales públicos,

el vocablo “autogestión”. En la literatura científica el concepto de autogestión alude a un modelo de organización del trabajo dentro del cual los obreros son propietarios de los medios de producción. Por este motivo, cuando un profesor de San Pablo, Brasil, vio el proyecto, pensó que narraba la experiencia y evaluaba los resultados de un modelo de reconversión de los hospitales que los transformaba en cooperativas médicas independientes aunque con financiamiento público. Aquí hay ya un primer obstáculo de la investigación que deriva de una mala precisión conceptual.

Por otro lado, el autor del trabajo utiliza, a lo largo del mismo, de manera indistinta, los términos “autogestión” y “descentralización”. Por descentralización se entienden muchas cosas, de hecho hay una vasta literatura que examina las acepciones del concepto en el área de salud. La posibilidad de recaudar directamente recursos por la prestación de servicios a un determinado tipo de población involucra la descentralización *de una sola función*. De esta manera, supongamos que el autor del estudio concluye que en el caso evaluado la descentralización no involucra ninguna mejora a nivel de la gestión, los costos, ni los resultados sanitarios obtenidos. Esta afirmación puede ser extrapolada y conducir a la afirmación falaz de que la descentralización en sí no permite mejoras en los hospitales. Pero lo que se evaluó fueron los resultados de una descentralización parcial de una única función de gestión hospitalaria, la relativa al cobro o recuperación parcial de costos por los servicios prestados.

Varios de los principales valores que orientan la formulación de políticas sociales y de políticas de salud en particular admiten múltiples acepciones. Equidad, por ejemplo, puede ser definida de varias maneras. De hecho, A. Mooney arriba a siete definiciones diferentes del concepto “equidad en salud”¹⁹. Eficiencia es otro término que se puede prestar a controversias. Productividad es un concepto que exige una definición operacional (por ejemplo, puede ser el cociente entre la inversión y el producto, entre los trabajadores y el producto, etc.). La calidad también puede ser entendida de muchas maneras. Si usted formula una tesis sobre este tema deberá ser riguroso en el empleo de los términos y su definición.

19. MOONEY, G. *Economic, Medicine and Health Care*. Harvester, Brighton, 1986.

Algunos consejos para la definición de términos

1. Concéntrese en los conceptos clave, aquellos que serán centrales en su discurso, sin los cuales no podría desarrollar el análisis. En general, estos términos son empleados en la sección de conclusiones de la investigación. Si para llegar a las conclusiones no necesitó usar un término, entonces es probable que su importancia sea menor. Recuerde que aunque usted no comienza la investigación por las conclusiones, es conveniente que pueda prever el tenor de las mismas.
2. Una vez seleccionado un conjunto restringido de términos, busque sinónimos de ellos que respondan a la misma acepción que usted pretende darles. Esto es para verificar que está utilizando el término correcto y no un sustituto.
3. Identifique otros usos del vocablo. Por ejemplo, “sostenibilidad” (o el anglicismo “sustentabilidad”) registra una acepción diferente en el área ambiental que en la financiera y política. Otro ejemplo: “seguridad alimentaria” es utilizado para hacer referencia a los aspectos técnicos de inocuidad y calidad de los alimentos, pero en políticas sociales su uso refiere al acceso de la población a los alimentos para evitar riesgos nutricionales. Si usted ingresa el término en buscadores de Internet encontrará un conjunto de registros y es muy probable que muchos de ellos no coincidan con el uso particular que usted otorga al vocablo.
4. Utilice diccionarios. Los diccionarios de la lengua, cuando son completos, pueden ayudar. Más útiles aún son los diccionarios específicos de una determinada disciplina o ciencia. Una tercer opción es consultar glosarios, que son mucho más comunes que los diccionarios específicos y se diferencian de ellos en no incluir revisiones críticas de los conceptos. La ventaja de un diccionario temático, referido a una disciplina determinada, es que en cada término se suelen identificar los usos que las diferentes corrientes de pensamiento le reconocen. Al final de este libro se incluye un listado de diccionarios y glosarios técnicos.
5. Por último, cuando redacte la definición, le recomiendo que intente seguir un orden del tipo...
 - a) ¿Qué significa? ¿Qué significa para usted?
 - B) ¿De dónde proviene? (etimología).
 - c) ¿Quién lo ha usado antes como lo hace usted?
 - d) ¿Quién le otorga un uso diferente?
 - e) ¿Quiénes lo combaten o se oponen a su empleo?

Metodología

Tipo de investigación

Toda investigación que se inicia, implica tomar decisiones con relación a tres elementos:

1. variables,
2. valores de la variable,
3. unidades de análisis.

Por lo tanto, debe incluir una selección y definición de las variables, una especificación sobre las magnitudes que podrían asumir (valores de cada variable) y una caracterización de las unidades de análisis²⁰.

El lector debe ser informado acerca del tipo de investigación que será realizada, su conceptualización y su justificación a la luz de estos tres elementos antes citados.

Hay varias taxonomías de tipos de investigación, según distintos criterios. Aquí se proponen dos criterios básicos: *en cuanto a los fines* y *en cuanto a los medios*. En cuanto a los fines una investigación puede ser:

- a) exploratoria,
- b) descriptiva,
- c) explicativa,
- d) metodológica,
- e) aplicada,
- f) intervencionista.

En cuanto a los medios de investigación que utilice, puede ser:

- a) investigación de campo.
- b) investigación de laboratorio.
- c) documental,

20. El Capítulo 8 de este libro se dedica íntegramente a explicar este tema.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

- d) bibliográfica,
- e) experimental,
- f) *ex-post facto*,
- g) participante,
- h) investigación-acción,
- i) estudio de casos.

Investigación de campo

Es la investigación empírica realizada en el lugar donde ocurre un fenómeno, a fin de encontrar elementos para explicarlo. Está orientada hacia la recopilación de datos sobre problemas puntuales.

Son investigaciones de campo todas aquellas centradas en entrevistas, encuestas u observaciones directas. Un ejemplo puede ser: un estudio de satisfacción de los usuarios de un determinado establecimiento.

Investigación de laboratorio

Se trata de una investigación en la que la experiencia es realizada en un lugar circunscripto, ya que en el campo sería tácticamente imposible concretarla. En general, es de tipo experimental. Los estudios centrados en bases de datos suelen ser diseños cuasi-experimentales que se aproximan a los diseños de laboratorio. Un ejemplo podría ser: una investigación que busca encontrar condicionantes económicos de la mortalidad infantil y se basa en análisis de correlación y dispersión que buscan demostrar cómo un conjunto de variables independientes, tales como ingreso per cápita, gasto en salud per cápita, concentración de la renta (medida a través del coeficiente de Gini), etc., explican el comportamiento de la variable dependiente (mortalidad infantil).

Investigación documental

Es la que se realiza en base a documentos conservados en organismos públicos y/o privados de cualquier naturaleza, o de personas: registros, actas, anales, reglamentos, circulares, oficios, memorándums, balances, co-

municaciones informales, filmes, microfilmes, fotografías, videotapes, disquetes, diarios, cartas personales, etc. Generalmente los estudios legislativos son ejemplos de este tipo de investigación.

Investigación bibliográfica

Es el estudio sistematizado desarrollado a partir de material publicado en libros, revistas, periódicos, o sea, materiales accesibles al público en general. Produce instrumental analítico para cualquier otro tipo de investigación, pero también se puede agotar en sí misma. El material publicado puede ser de fuentes primarias o secundarias, también denominadas fuentes de primera o de segunda mano.

Por ejemplo, una investigación que explora las posibles aplicaciones de la teoría de la acción comunicativa de Jürgen Habermas en la planificación sanitaria, considera los escritos de aquel autor como fuente primaria, mientras que los comentarios y aportes de otros autores son considerados fuentes secundarias, puesto que el objeto de estudio es el pensamiento del propio Habermas²¹.

Investigación experimental

Es la investigación empírica en la que el investigador manipula y controla variables independientes y observa las modificaciones que tal manipulación y control producen en variables dependientes. En este sentido, permite observar y analizar un fenómeno sobre condiciones determinadas.

Como fue adelantado, en general las investigaciones de laboratorio siguen diseños experimentales. Sin embargo, en salud pública se pueden desarrollar experimentos fuera del gabinete. Un ejemplo podría ser: un proyecto que busca detectar cambios en la gestión hospitalaria ocasionados por la descentralización de determinadas funciones (tales como la compra de insumos o el pago de incentivos al personal). El mencionado estudio toma a

21. Para un excelente desarrollo al respecto ver: URIBE RIVERA, Javier. *Agir comunicativo e planeamiento social: una crítica ao enfoque estratégico*. Río de Janeiro. Editora Fiocruz. 1997.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

los costos prestacionales como variable dependiente y a la descentralización como independiente. Para desarrollarla su autor compara los costos medios del paciente por cada día de internación en cuatro hospitales centralizados, con los de cuatro descentralizados.

Investigación ex-post facto

Es aquella en la cual el investigador no puede controlar variables independientes, sea porque sus manifestaciones ya ocurrieron, sea porque las variables no son manipulables. La imposibilidad de manipular y controlar las variables distingue a la investigación experimental de la *ex-post facto*. Un ejemplo lo constituye un estudio exploratorio que buscaba identificar los condicionantes del éxito o fracaso de una determinada política de salud desarrollada en un municipio durante la década de 1970. Dicha investigación se basó en entrevistas a los actores que protagonizaron dicha política, así como en documentación de la época. Los investigadores apuntaron a reconstruir las decisiones tomadas oportunamente, así como a revisar los criterios que llevaron a esas definiciones²².

Investigación participante

Es aquella que no se agota en la figura de lo investigado. De ella forman parte personas implicadas en el problema bajo estudio, y que asumen un rol dentro del contexto a investigar. Ello implica una disminución de la distancia entre el investigador y lo investigado. Se trata de una estrategia propia de las ciencias sociales y muy frecuentes en Antropología.

Investigación-acción

Es un tipo particular de investigación que supone intervención participativa en la realidad social. Michel Thiollent la define como toda investigación en la cual las personas implicadas (investigadores) asumen que tienen un papel activo en la realidad problemática observada (acto-

22. FLEURY TEIXEIRA, Sonia (organizadora). *Montes Claros: a Utopía Revisitada*. Río de Janeiro. Hucitec. 1995.

res), lo cual no es común en la investigación tradicional²³. Se trata de un enfoque bastante heterodoxo que contrasta con la definición positivista de Emile Durkheim: “Estudiar los hechos sociales como cosas y desde afuera”.

En cuanto a los fines, es intervencionista. En este tipo de estudios el investigador no sólo forma parte de la situación sino que la modifica. Por este motivo se trata de un Proyecto de Investigación y Desarrollo (PID). Un ejemplo lo constituye un estudio que busca identificar el modelo de gestión apropiado para una organización sin fines de lucro, y que se vale de una estrategia de problematización por la cual se convoca a los principales responsables por la conducción de la organización y se les brinda una capacitación en la cual se introduce la problemática de la evaluación de los modelos de gestión apropiada. A partir de esta dinámica, las herramientas y modelos surgen como resultado del trabajo grupal en taller de los propios protagonistas de la institución.

Estudio de casos

Es el trabajo de investigación circunscripto a unas pocas unidades de análisis, como personas, familias, productos, instituciones, comunidades, regiones o países. Dado que se trata de pocas unidades de análisis, la riqueza del trabajo no radica en su extensión sino en su profundidad. Ello supone una lista relevante de variables a través de las cuales se describen las unidades de análisis, trazándose perfiles específicos con profundidad y con cierto nivel de detalle. En el Capítulo 9 se aborda con más detalle este tipo de investigaciones.

Los estudios de caso constituyen diseños privilegiados para los estudios de gestión

Unidades de análisis

Son los sujetos de la investigación, las personas que proveerán los datos que se necesitan o las instituciones donde aplicaremos nuestros instrumentos de

23. THIOLENT, M. *Metodologia da Pesquisa-Ação*. São Paulo. Cortez. 1986.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

La unidad de análisis es donde se van a medir las variables

análisis y medición. También pueden ser libros, leyes, documentos tales como boletines oficiales, etc. Muchas veces, se confunde a las unidades de análisis con el *universo* y la *muestra*. Las unidades de análisis no es *lo que se quiere explicar* sino donde aplicaremos nuestras herramientas de recolección, medición y análisis de datos.

Las unidades de análisis pueden ser personas, familias, grupos, instituciones, regiones, países y relaciones internacionales. Su importancia numérica es particularmente mayor en los estudios cuantitativos. De ahí que las muestras representativas del universo realizadas con métodos estadísticos al azar, cobren importancia.

Como ejemplos de unidades de análisis se pueden mencionar: en un estudio sobre el mercado de psicólogos en Río de Janeiro, la unidad de análisis es el psicólogo; en un estudio sobre gestión municipal en salud, la unidad de análisis es el municipio; mientras que en un estudio sobre las alternativas de la descentralización en salud la unidad de análisis son las políticas. Por otro lado, en un análisis sobre satisfacción de los usuarios respecto de los servicios de salud, la unidad de análisis son los usuarios.

Universo y muestra

La selección de una *muestra* de un *universo* supone tomar decisiones respecto de las unidades de análisis: cuáles, cuántas y dónde se analizarán.

El tamaño de la muestra dependerá de los medios disponibles

Se trata de definir toda la población o el universo contemplados en la investigación, y la parte que estará bajo estudio, que se denomina muestra. Las muestras pueden ser aleatorias y no aleatorias, representativas y/o intencionales. El tipo de muestra depende de los fines de la investigación, así como del tipo de diseño a utilizar.

A continuación ofrecemos un ejemplo de muestra para una investigación sobre salud.

En el municipio de Ecatepec de Morelos, estado de México, se realizó una investigación cuyo objetivo era descubrir la manera en que eran utilizados los servicios de salud por parte de las familias pertenecientes a

la población abierta de Ecatepec. El objetivo específico era conocer cómo estaban utilizando los centros de salud los usuarios sin cobertura médica social en dicho municipio. Para la selección de la muestra se definieron algunos condicionantes a tomar en cuenta, a saber:

- Evaluar unos centros de salud que tenían algún tiempo de funcionamiento para conocer posteriormente el impacto que tendrían tres nuevos centros que se habían construido con financiación de una entidad internacional.
- Los nuevos centros de salud darían cobertura a una población de 97.000 personas sin seguridad social.
- Se pretendía hacer un estudio con y sin intervención.
- La intervención se refería a la población beneficiaria en la construcción de los nuevos Centros de Salud.
- La no intervención era con relación a la población que seguiría teniendo como referencia inmediata el servicio de los antiguos Centros de Salud.
- Se podía aplicar un máximo de 1.500 encuestas, dada la cantidad de dinero disponible para el pago de entrevistadores.

La importancia de la muestra depende del tipo de diseño

¿Qué pasos se siguieron?

Primero se realizó la clasificación de la zona en los conglomerados y la distribución de las encuestas. Se seleccionaron seis grupos para definir los conglomerados, tres para el grupo de intervención y tres para el grupo sin intervención.

En los grupos de intervención (población beneficiaria) se aplicarían 900 encuestas (300 en cada conglomerado). En los tres restantes (grupos sin intervención), que pertenecían a la población que seguiría utilizando los antiguos centros de salud, se aplicarían 450 encuestas (150 en cada conglomerado).

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

Cuando hay una teoría sustantiva, de la cual se desprenden hipótesis, la muestra se torna un tema secundario. El diseño de una muestra en inves-

En los diseños explicativos suele ser conveniente que la muestra sea lo más homogénea posible

tigaciones descriptivas se basa en criterios diferentes que en el diseño explicativo. En el diseño descriptivo la generalidad es obtenida a través del estudio del *universo heterogéneo*. En los diseños explicativos, la confianza en la inferencia de la casualidad es lograda restringiendo la heterogeneidad del universo²⁴. Un ejemplo sirve para ver lo antedicho con mayor claridad. En una investigación sobre “destete abrupto” o no, con control de es-

fínteres temprano o tardío, alimentación por mamadera o pecho, los sujetos no fueron elegidos arbitrariamente, sino agrupados en función de aspectos particulares, y luego recibieron ciertas instrucciones acerca de cómo criar a sus hijos²⁵. Se encontraron sujetos que poseían rasgos contrastantes sólo en su crianza, para examinar luego las consecuencias sobre las pautas de su personalidad. Así, se observó que los padres pueden diferir en otros aspectos, tales como clase social, educación, raza, y ello pesará sobre su personalidad. Por tal motivo el investigador procuró controlar esa fuente de variación, limitando el universo bajo estudio.

Al limitar el universo, es menor la necesidad de realizar manejos complicados de los datos y mayor la confianza respecto de la validez de la explicación obtenida, aunque implica a su vez la pérdida de la generalidad.

Recolección de datos

Al referirse a la recolección de los datos, el autor debe comunicar al lector cómo pretende obtener la información que precisa para responder al problema planteado. No se debe olvidar, por lo tanto, de relacionar los objeti-

24. HYMAN, H. *Survey design an analysis. Principles cases and procedures*. Illinois. The Free Press. 1960. Páginas 120-143.

25. SEWELL, W.H. *Educación infantil y la personalidad del niño*. Vol. 58. Páginas 152-159.

vos con los medios para alcanzarlos, tanto como de justificar la adecuación de unos a otros. Se puede optar por la formulación de problemas, en lugar de la definición de los objetivos intermedios. Si se trata de una investigación de campo, por ejemplo, esos medios pueden ser *la observación directa, indirecta, participante, entrevistas y cuestionarios*. Si se trata de investigaciones documentales, se analizan las huellas que van dejando los actores involucrados (cartas, documentos, memorándums, expedientes, etc.).

En los diseños exploratorios suele ser conveniente que la muestra sea heterogénea

¿Cuándo usar cada instrumento de recolección de datos?

Diseño	Instrumento de recolección
Exploratorio	Instrumentos poco estructurados: <ul style="list-style-type: none"> • entrevistas en profundidad, • guías y matrices de relevamiento, etc.
Explicativo	Instrumentos estructurados: <ul style="list-style-type: none"> • escalas de actitudes, • índices complejos, • encuestas de preguntas cerradas, etc.

Fuente: Elaboración propia.

Limitaciones del método

Desde el momento en que se define el problema, se debe decidir acerca del método que se usará para buscar la respuesta a él. Todo método tiene posibilidades y limitaciones. Es saludable anticiparse a las críticas que el lector podrá hacer al trabajo, explicitando cuáles son los límites del método escogido en función de los propósitos de la investigación.

El investigador no debe pretender que sus resultados sean infalibles y de validez eterna, sino que simplemente debe decir: “estudiemos los factores relevantes, tan bien como sea

Al asumir las limitaciones del proyecto, el investigador abre un escudo contra las posibles críticas

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

posible, y luego veremos los resultados”. Pero con la confesada actitud de admitir que esos resultados serán más confiables que las puras teorías nacidas sobre fragmentos de datos existentes. Debe poner *todas las cartas sobre la mesa*, en el sentido de afirmar sus supuestos explícitamente y esforzarse para que la naturaleza de sus procedimientos sea perfectamente clara para el lector. Finalmente, el investigador debe estar listo para soportar muchos vicios y críticas, en su mayor parte incorrectas, de periodistas ignorantes, políticos y estudiantes meticulosos acostumbrados a abordar tópicos estrechos²⁶.

Bibliografía

Se puede optar por presentar *Referencias bibliográficas*, o solamente *Bibliografía*, o ambas. Existe diferencia entre esas dos modalidades.

Las *referencias bibliográficas* incluyen la lista de las obras citadas en el texto. Se pueden presentar, por lo menos, de dos maneras, a saber²⁷:

- a) Si en el texto fuera utilizada numeración en vez del año de la obra (ejemplo: *Tobar (1)* afirma que...), en las *referencias bibliográficas* se debe presentar la lista de los autores en el mismo orden en que fueron presentados en el texto, colocando la numeración correspondiente.
- b) Si en el cuerpo del trabajo fuera utilizada la referencia al año de la obra en vez de la numeración (ejemplo: *Tobar (1995)* afirma que...), en la *bibliografía* la lista debe ser presentada por los apellidos de los autores en orden alfabético y sin numeración.

La *bibliografía* comprende el listado de las obras a las que se hace referencia en el texto, y también de aquellas que el investigador apenas consultó. Es más amplia que las *referencias bibliográficas*. La *bibliografía* se

26. SOROKIN, Pitirin. Review Philip J. Allen com Durham, Duke University, parte iii, páginas 440-448. Traducido por Margot Romano Yalour en: *La investigación social*. Buenos Aires. Centro Editor de América Latina. 2ª reimpresión. 1982.

27. Para mayores detalles respecto de cómo citar las fuentes utilizadas en un trabajo, ver recuadro “Como citar la documentación utilizada” (pág. 205).

debe presentar en orden alfabético, considerando la primera letra del apellido de cada autor.

En cualquiera de los casos, las obras deben estar citadas comenzando por el/los apellido/s del/los autor/es, luego el lugar de la publicación, la editorial, el año de edición, y los números de la/s página/s de donde se ha extraído la cita, cuando esta es textual.

Recomendaciones para la presentación de la bibliografía

La presentación de la bibliografía no es un tema banal. He visto a muchos profesores titulares y especialistas invitados a formar parte de una banca examinadora que al recibir una tesis o un manuscrito para su evaluación lo primero que miran son las referencias bibliográficas.

Dijimos que la característica más distintiva de la labor científica es la premisa de la continuidad de los trabajos. Ninguna investigación empieza con su proyecto ni termina con su informe. Siempre –o al menos casi siempre– habrá alguien que haya realizado algún aporte al tema o problema que usted está estudiando. Usted querrá que pase lo mismo con su informe final de investigación o tesis. Que quienes vengan después a trabajar el tema lo tomen en cuenta.

La bibliografía de un proyecto asume las funciones de persuadir al lector o evaluador de que nosotros –los autores del proyecto– sabemos o hemos consultado lo suficiente respecto de:

- El (o los) tema(s) en estudio.
- Cómo operar, manipular, leer y especialmente *citar* trabajos científicos.
- Los autores que, antes que nosotros, han abordado de forma directa o indirecta el mismo problema de estudio.

Es recomendable, aunque no imprescindible, organizar la bibliografía del proyecto según áreas temáticas. Los temas deberían ser las mismas palabras clave que usted escogió al comenzar su proyecto. Siempre hay documentación adicional que no encuadra en ninguna de las categorías y que usted podrá ordenar bajo el subtítulo “otros”.

Siempre se debe mantener un único criterio de cita y referencia bibliográfica. Si no dispone de un reglamento estricto es recomendable copiar las normas de citación que utilizan las revistas de referencia en el área, como por ejemplo los *Cadernos de Saúde Pública* de Brasil o el *Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana*.

Si conoce de antemano quiénes serán los responsables de examinar su proyecto o informe, vale la pena tomarse el trabajo de verificar si alguno de ellos ha

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

escrito algún trabajo relacionado con los temas que usted abordará. Pero por sobre todo, hay una regla de oro: "Nunca se apropie de lo ajeno". Jamás use frases, ideas, cuadros o títulos de otros sin hacer al menos una referencia.

Anexos

Se debe consignar en el anexo todo aquello que se juzga que puede dar claridad para una mejor comprensión del estudio. Por ejemplo: los cuestionarios utilizados, mapas y copias de documentos públicos

No abuse de los anexos, incluya sólo lo imprescindible

y/o privados. El anexo debe incluir algunos aspectos y/o detalles que el lector puede necesitar consultar o algo que puede resultar fundamental para verificar la metodología de la investigación.

Anexos demasiado extensos reflejan investigadores con dificultades para identificar prioridades, para sintetizar, *para separar la paja del trigo*. Es notable que quienes más se tientan a emplear anexos extensos suelen ser aquellos que plantean sus tesis como trabajos aplicados. Esto es una paradoja: los que dicen ser concretos y prácticos acaban siéndolo muy poco en sus trabajos.

Cronograma

El cronograma se refiere a la discriminación de las etapas del trabajo con sus respectivos plazos. Se suele incluir el diagrama de Gantt para graficar

Al confeccionar el cronograma descubrimos dónde estamos exagerando, qué actividades subestimamos y cuáles sobreestimamos

la duración de cada etapa. Cuando se trata de proyectos complejos y que involucran a más de un investigador trabajando de manera simultánea, se recurre a métodos de investigación operativa como el diagrama de Pert.

En proyectos de tesis la inclusión de cronogramas de actividades no suele ser un requisito, pero si recordamos que la principal función del proyecto es permitir un control sobre las actividades de investigación, este ítem resulta de mucha utilidad.

Del proyecto a la acción

“Todo tiene un tiempo bajo el sol. Antes de salir al campo, un investigador precisa saber qué va a observar. Como un actor jamás debe subir a un escenario sin una consigna, un investigador no debe recolectar datos sin un esquema de análisis previo.

Sin embargo, también hay un momento para tirarse a la piqueta. La revisión bibliográfica y la planificación tienen rendimientos decrecientes. A veces es mejor dejar de leer y comenzar a recolectar información y escribir.”

Margot Romano Yalour

En la película *The pledge*, dirigida por Sean Pean, el protagonista, Jack Nicholson, interpreta a Jerry Black, un detective policial que prometió a la madre de Ginny, una niña asesinada, que atraparía a quien la mató.

Black identifica un patrón en los asesinatos ocurridos. Todos ellos se produjeron en el condado de Monash, todas las víctimas fueron asesinadas de la misma forma, todas eran niñas rubias menores de 10 años.

Sin embargo, sus superiores no consideraron que hubiera evidencia suficiente para seguir el caso y se dieron por satisfechos y lo cerraron luego de la confesión de un ex convicto retardado que, tras ser acusado, se suicidó.

Black se jubila y el film parece seguir otro curso. Sin embargo, luego el espectador comprende que el detective no había abandonado su problema y disponía de una estrategia. La única pista que Black tenía era un dibujo de Ginny en el que hablaba con el hombre gigante dueño de una inmensa camioneta negra.

Una vez que el investigador consiguió estructurar su pesquisa sólo resta tener paciencia

Además, Black había marcado en un mapa todos los asesinatos que seguían el mismo patrón, y detectó que había un cruce de tres carreteras que unía todos los sitios. Descubrió que en ese cruce había una estación de combustible y se las ingenió para comprarla con el dinero de su retiro. Sabía que si su hipótesis era correcta, en algún momento aquel gigante de la camioneta negra pasaría a abastecerse en su puesto. Sólo se sentó a esperar.

La alegoría es útil para pensar en una tesis. En realidad, Black disponía de una: “el asesino de la camioneta negra no tardaría en aparecer por el puesto de gasolina para abastecerse”. Una vez que el investigador consiguió estructurar su pesquisa, sólo restaba tener paciencia.

En el capítulo anterior se presentó al lector un conjunto de sugerencias para estructurar un proyecto de investigación. Decimos sugerencias porque se ha enfatizado el carácter artesanal de la investigación y la imposibilidad de predeterminedar los caminos, es decir, el método. Estructurar es dotar al proyecto de estructura, incorporar un modelo de organización del trabajo. Lo que se ha propuesto es una guía para orientar al investigador respecto de qué se espera que exprese bajo cada título o subtítulo del proyecto.

Sin embargo, estructurar no es dar vida. Antes hará falta vertebrar la investigación, otorgarle un sistema. Concebirla en el sentido orgánico, que es mucho más que la estructuración como mecanismo del proyecto. ¿Por qué optar por un método cualitativo y no uno cuantitativo? ¿Por qué un tema y no otro? Este es el tipo de disyuntivas que deberá resolver el investigador y respecto de las cuales poco es lo que puede aportar un libro, un profesor, un consejero.

Una herramienta es una prolongación de nuestras manos. Podemos optar por examinar el menú de herramientas metodológicas disponibles para evaluar cuál presenta más ventajas y beneficios. Sin embargo, hay necesariamente algo pasional en toda investigación, un componente de afinidad entre investigador y método, así como entre el sujeto y el objeto de la investigación.

Pretender que la elección del camino sea totalmente racional y utilitaria es como creer que se puede elegir la pareja ideal a través de un estudio de mercado. Se pueden controlar muchos aspectos, pero es difícil garantizar la pasión.

Algunas personas son mucho más sensibles al diálogo que otras. Hay quienes tienen mayor habilidad para dilucidar relaciones y formular hipótesis a través de entrevistas poco estructuradas, así como hay personas que tienen mayor facilidad para hacer este tipo de inferencias a través de estadísticas.

Este capítulo presenta al lector la *caja de herramientas* de la investigación, un conjunto de definiciones que lo ayudarán a escoger el método. Pero la elección es individual e indelegable.

*Una herramienta es
una prolongación de
nuestras manos*

¿Cómo planificar la investigación?

El proceso que transcurre desde la idea o intención inicial hasta la redacción del informe final o tesis, es un largo recorrido que involucra varias actividades con el objetivo de presentar una visión simplificada que facilita la organización del trabajo. Se presentan a continuación cuatro momentos o grandes etapas de todo proyecto.

Primer momento

Existe un primer momento lógico: aquí el investigador debe ordenar y sistematizar sus inquietudes, preguntas y problema. Elaborar organizadamente sus conocimientos, definir con claridad qué quiere saber, cuáles son los obstáculos para conseguirlo, cuáles son sus *lagunas* (teóricas, metodológicas u organizativas). En esta etapa se plantean algunas conjeturas como hipótesis embrionarias. Es preciso tener una actitud de apertura y de interrogación, imaginando todos los aspectos que intervienen en la situación que se quiere describir, explorar y explicar.

*El primer momento
consiste en distinguir
el árbol del bosque*

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

Con frecuencia, el investigador principiante intenta dar respuesta a interrogantes que aún no ha formulado con precisión y claridad, y titula su investigación con el nombre de su deseo. Así, por ejemplo, si el problema a plantear es describir o explicar por qué en determinados establecimientos hospitalarios ocurren internaciones prolongadas que no se traducen en salud ni bienestar de los pacientes, sino en su deterioro, el autor puede volverse ansioso y decir que el tema de su investigación y su problema es la *internación domiciliaria*. Es entonces cuando bloquea el interrogante, porque ya pretende dar la solución. Pero imagina una sola, cuando podría haber varias alternativas posibles de solución. La investigación debería incluir, entonces, modalidades alternativas, costo y beneficio de cada una, o bien todas las gamas posibles de terapias para los enfermos que son su objeto de estudio, recortando por tipo de pacientes, víctimas de determinadas enfermedades, edades, sexos y condiciones de vida. Recién entonces estará en condiciones de formular claramente su interrogante y/o problema de investigación.

Segundo momento

Ahora sí vamos a recolectar datos, pero antes precisamos definir cómo hacerlo. Se plantea, entonces, un momento de decisión acerca del método: debe imaginar cómo va a hacer la investigación, la *estrategia* a utilizar respecto de las *unidades de análisis*, las *variables* que va a elegir y las *magnitudes* (valores) que piensa que asumirán dichas variables.

Para ordenar el primer esbozo de un estudio puede ser útil intentar contárselo a un lego en el tema

¿Va a utilizar técnicas cuantitativas, matemáticas, cualitativas, semióticas o hermenéuticas, análisis lingüísticos, modelos hipotético-deductivos...?

Por ejemplo, podemos pensar en un estudio sobre las representaciones sociales de una población respecto de las políticas de salud sexual reproductiva recurriendo a un abordaje cualitativo. Los fenómenos más relevantes que busca identificar son del tipo: “¿Cómo es percibido el tema por la población en estudio? ¿Qué discursos influyen sobre la percepción colectiva? ¿Es posible identificar tipos diferentes de repre-

sentaciones sociales con respecto al tema en cuestión?”. Para ello resultarían técnicas apropiadas las entrevistas en profundidad y el análisis del discurso.

Pero si el estudio se plantea medir qué parte de la población sostiene una opinión favorable respecto de las políticas vigentes de salud sexual reproductiva, qué porción de la población resulta contraria y qué porcentaje es indiferente frente al tema, el abordaje adecuado sería muy distinto. En este caso sería más recomendable recurrir a encuestas de opinión estructuradas que se apliquen sobre una muestra probabilística de la población en cuestión.

Cada tipo de problemas y objetivos resulta más accesible con un determinado abordaje. Sería un error recurrir a técnicas cuantitativas para intentar dar respuestas a problemas cualitativos, y viceversa. Por eso, antes de salir a recolectar datos es preciso disponer de un esquema o criterio de análisis. De lo contrario, se corre el riesgo de acabar haciendo cuadros con distribuciones frecuenciales y porcentajes a partir de entrevistas semiestructuradas. En algunos casos, el investigador, con mucho esfuerzo, consigue *domesticar* los datos estandarizándolos, pero luego le resulta muy difícil interpretarlos para obtener conclusiones que aporten una respuesta a su problema de estudio.

*La pregunta clave del segundo momento es:
¿no hay una forma más fácil de responder el problema?*

Debe considerar cuáles técnicas de recolección de datos va a utilizar y por qué, y debe establecer los criterios de la conveniencia o inconveniencia de decidirse por una técnica u otra. Así, por ejemplo, si el investigador quiere conocer la opinión que tienen los usuarios de un determinado hospital, deberá estar en condiciones de responder:

- a) Cuáles y cuántas variables va a contemplar en su estudio.
- b) Qué valores o magnitudes asumirán esas variables.
- c) Cuáles y cuántas unidades de análisis va a considerar.
- d) Qué técnicas de recolección de información (datos) va a usar y por qué.

Tercer momento

Esta instancia corresponde al análisis de los datos que recogió: cómo va a organizarlos, analizarlos e interpretarlos.

Es conveniente que construya una matriz de datos para comparar los resultados obtenidos, que incluya las unidades de análisis, las variables y

Los instrumentos de recolección de datos más estructurados facilitan el procesamiento

los valores de las variables. Podrá optar por realizar un *análisis vertical* u *horizontal* de los datos. Un análisis vertical supone hacer una lectura del perfil de cada variable, cómo se distribuyen sus valores. Por ejemplo, la variable *edad* involucra definir cuántos grupos etarios serán considerados (pasando de una variable continua a una discreta), y ello requiere examinar cuántas unidades de análisis corresponden a cada grupo etario. O bien podrá hacer una lectura horizontal, como por ejemplo tomar pocas unidades de análisis y ver cómo responden frente a los valores de muchas de las variables estudiadas. Esto sucede, por ejemplo, cuando uno interroga sobre la vida de una persona a lo largo del tiempo, pero no pretende hacer generalizaciones sino describir a ese y sólo ese grupo de individuos (por ejemplo: una historia de vida de la mamá de un hijo desnutrido).

A veces el estudio hace un gran despliegue para arribar a conclusiones que resultan obvias o se podrían haber obtenido de otra manera más simple. Un problema frecuente de los estudios radica en la aplicación de cuestionarios u otros instrumentos de recolección de datos sin contar con un criterio previo para analizar dichos datos. Por ejemplo, durante la primera mitad de los años noventa se difundió mucho la tecnología de geoprocesamiento de datos, que permite obtener informaciones procesadas y representadas por unidades espaciales (radios censales, municipios, etc.). Esto constituye un poderoso mecanismo de procesamiento, pero no garantiza la utilidad de los datos. Muchos proyectos de investigación social se propusieron cargar datos en programas informáticos de geoprocesamiento pero encontraron muchas dificultades para arribar a conclusiones significativas a partir de la información obtenida.

Cuarto momento

En esta etapa el investigador articula los resultados de sus datos con el marco teórico del cual partió, y lo reformula. Adapta y adopta nuevas hipótesis, refuta y/o verifica, reafirma o niega otras. Es un trabajo de revisión teórico-documental, es examinar la teoría a la luz de los datos y los datos a la luz de la teoría. Así cierra la espiral del proceso de investigación. Arriba a conclusiones y comienza la última etapa: la redacción de su tesis o informe de investigación.

*En el cuarto momento
surgen los “efectos
colaterales” de la
investigación*

En un estudio sobre la imagen que tienen de una obra social sus usuarios, al correlacionar las seis variables consideradas se concluyó que la valoración de los asegurados era directamente proporcional al nivel de utilización de los servicios. Es decir, quienes menos valoraban a la institución eran aquellos que menos la utilizaban. El autor puede buscar en la literatura nacional o extranjera informaciones que homologuen este hallazgo (en general esto configura una “discusión de los resultados obtenidos”). De la misma manera, se obtuvo que los ancianos registraban una satisfacción mayor que los jóvenes, pero resultaban más afectados por los co-pagos o *tickets* moderadores que estos. El autor concluyó recomendando la realización periódica de este tipo de encuestas breves, ya que el simple registro de quejas de los usuarios resultaría muy sesgado (ya que los menos satisfechos son los que no utilizan los servicios).

¿Cómo escoger el tipo de diseño?

La investigación en ciencias sociales ha sido definida como el trayecto entre la teoría y los datos, y viceversa, en una relación que no es lineal ni mecánica. Es un proceso interactivo de pensamientos, reflexiones, conductas, que está guiado por reglas flexibles y susceptibles de modificación, así como iluminado por marcos teóricos y conceptuales compartidos por la comunidad de científicos.

Los diseños exploratorios pretenden conocer una realidad poco elaborada por otros autores, y su objetivo es arribar a hipótesis plausibles, es decir, que puedan ser verificadas en otros universos. Son investigaciones que

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

utilizan datos cualitativos recogidos a través de historias de vida, encuestas en profundidad, estudios de casos, análisis de documentos existentes como periódicos, cartas, memorias, u observación directa o participante.

Cuando se aplica este diseño es conveniente tomar una gama muy heterogénea de unidades de análisis (individuos, comunidades, instituciones, etc.). Lo ideal es que los estudios exploratorios incluyan un número considerable de variables.

Por otro lado, en algunos casos los diseños descriptivos tratan de trazar el perfil de ciertas variables a través de métodos cuantitativos (estadísticas de primera o de segunda mano). Un ejemplo son los censos, los estudios permanentes de hogares, las encuestas de gastos. En el área de salud, estudios sobre tasas de utilización, perfil de usuarios de determinados sistemas de salud, afiliados a obras sociales, tipo y cantidad de prestadores, demanda y oferta en el sistema hospitalario, etc.

A su vez, en los diseños explicativos se parte de hipótesis organizadas en un sistema hipotético-deductivo y extraídas de un marco teórico que se quiere poner a prueba. El objetivo es determinar los factores que inciden o actúan sobre determinados fenómenos y verificar dichas asociaciones, midiéndolas con coeficientes estadísticos pertinentes.

Reflexione acerca del tipo de conclusiones que podría obtener con su estudio

Así, por ejemplo, si se pretende verificar que la desnutrición infantil está relacionada con el nivel educacional de la madre y a su vez formular otras hipótesis que intenten explicar las causas de la desnutrición infantil, para posteriormente poder prevenir enfermedades y muertes de niños, se puede aplicar un diseño explicativo, previa revisión de las investigaciones existentes para no repetir estudios similares en poblaciones idénticas.

¿Cómo elegir las herramientas para recolectar datos?

La recolección de datos varía según el tipo de diseño de investigación y de los fines que se persigan. Una primera diferenciación que debe hacerse es entre técnicas de recolección de datos cualitativas vs. cuantitativas.

Ambas son validas y no son antagónicas; es más, lo ideal es iniciar un trabajo con técnicas cualitativas para después aplicar las de tipo cuantitativo. Su diferencia estriba en la diversa utilidad que presentan, y en que se aplican a situaciones distintas.

Existen distintos modos de recoger datos. Se presenta a continuación un cuadro que expone seis tipologías al respecto²⁸.

Modos de recolección de datos en diseños cualitativos

	Observación	Entrevista	Lecturas
DIRECTA	Contemplación	Conceptos	Comprensión
INDIRECTA	Proyección	Analogías	Palimpsesto

Fuente: Elaboración propia.

Contemplar: significa observar desde afuera o como miembro de un grupo o institución, a la luz de algún objetivo previsto.

Proyectar: supone tomar en cuenta como dato la interpretación que hacen los actores de su situación, tal como ellos la definen. Cómo interpretan el ambiente, cómo éste es percibido por los actores, y de qué manera ayudan a construirlo. Es recoger información acerca de la forma en que los actores interpretan lo vivido.

Conceptualizar: es un modo de recoger información a través de una conversación sistemática, en la que el investigador colabora con el actor para que reproduzca conceptualmente la realidad social y/o psicológica vivida. La conceptualización es un *parto asistido* en el que el autor da a luz una reproducción vicaria de la realidad vivida. Se la reconoce como *entrevista en profundidad*.

Un error frecuente consiste en intentar análisis cuantitativos en abordajes

28. RUIZ OLABUÉNAGA, J.I. *Metodología de la investigación cualitativa*. Universidad de Deusto. Bilbao. 1996.

Intercambio analógico o metafórico: es la técnica de recoger información, en base a transferir significados de un ámbito a otro, utilizando analogías y metáforas explicadas en términos de una ciencia y luego aplicadas a otro ámbito. Un ejemplo es la analogía entre el agua y el sistema financiero, cuando se denomina *liquidez* o *flujo* a aspectos de un sistema monetario, siendo que en realidad estos términos se aplican originalmente a los sistemas hídricos. Se enriquece el poder transmisor del concepto.

Comprensión: Es una forma de utilizar la información buscando pensar como el autor (si se trata del análisis de un texto), o como el actor (si se trata del análisis de un acto o fenómeno social determinado). En este caso, la investigación se plantea como un soporte técnico y/o científico que ayuda a entender un discurso, a decodificarlo. El investigador se propone un análisis sistemático de un texto e intenta asumir la subjetividad de su autor. Muchas veces los trabajos de divulgación se plantean propósitos de este tipo. Por ejemplo, los libros que introducen al pensamiento de un determinado autor como Michel Foucault, Antonio Gramsci, Karl Marx, Ferdinand de Saussure, etc.

Palimpsesto: se trata de analizar un contenido con una óptica distinta de lo escrito. En el área de la semiología las palabras (denotaciones) tienen significados (connotaciones) diferentes. Cuando un texto tiene diferentes significados y se lo decodifica a la luz de sus contenidos latentes, se lo denomina palimpsesto. Ejemplo: la lectura de libros sagrados, textos escritos por espías, que pueden ser analizados de diversas maneras. Es el análisis de contenido, fuera del propio texto.

El abordaje cualitativo debe partir de categorías bien delimitadas

El acierto del investigador no depende de las técnicas que utiliza sino de saber aplicarlas en los casos específicos, así como saber decidir qué conviene utilizar en cada situación. Como afirma Ruiz Olabuénaga: “Frente al monopolio de lo científico, que aparentemente ha pretendido arrogarse los métodos cuantitativos, reflejo de una ciencia social positivista, son cada vez más frecuentes las voces que reclaman una alternativa científica ajena a una concepción naturalista...”. Esta defensa... “refle-

ja, no pocas veces, la impaciencia y el resentimiento de quien se ha visto expulsado y rechazado por los mentores de la ciencia que han estigmatizado a la metodología cualitativa y a sus seguidores como colectivos de científicos de segunda categoría y de aficionados más que de auténticamente profesionales”²⁹.

Método cualitativo

- Con frecuencia utiliza múltiples fuentes de datos.
- Implica la observación de primera mano, las entrevistas con preguntas abiertas, los relatos, en contraposición a números, tablas y modelos estadísticos.
- Se interesa en lo cotidiano y no tanto en hechos extraordinarios, y dentro de un espacio y tiempo concretos.
- Se sitúa desde el contexto de descubrimiento y no tanto desde el de justificación y/o aplicación. El descubrimiento y la exposición son objetivos de investigación más importantes que la explicación y la predicción.
- Se ocupa más de los significados que de la frecuencia de los hechos.
- Investigar con métodos cualitativos supone operar con símbolos lingüísticos como, por ejemplo, metáforas y conceptos, narraciones y descripciones, más que con números y estadísticas.
- Reduce la distancia entre indicado e indicador, entre teoría y datos, entre contexto y acción.
- Busca lo específico y local, con el afán de encontrar patrones, sin mayores ataduras al modelo teórico.
- Busca arribar a hipótesis a partir de los datos recogidos y en función de su capacidad específica para interpretarlos.

Más que por la representatividad, el abordaje cualitativo indaga sobre los motivos, fundamentos que impulsan a los actores

29. RUIZ OLABUÉNAGA, J.I. *Op. cit.*, página 17.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

- Tiende a considerar los fenómenos sociales como particulares y ambiguos, más bien que como replicables y claramente definidos³⁰.
- El modo de captar la información es flexible y desestructurado (como para cambiar en cualquier momento la hipótesis de trabajo, la fuente de información y la línea de interpretación).
- El procedimiento es más inductivo que deductivo.

Preguntas a hacerse desde un método cualitativo

- ¿Qué sucede específicamente en cada acción?
- ¿Qué sucede en este marco concreto?
- ¿Qué significan las acciones para los actores sociales en el momento en que se producen?
- ¿Cómo se organizan culturalmente los actores?
- ¿Cómo se relacionan sus conductas con los niveles culturales, políticos y sociales más amplios?
- ¿Cómo es la vida cotidiana de los actores y cómo se la compara con la de otros?

Método cuantitativo

- Busca analizar hechos como si fueran cosas exteriores y sometidas a leyes y patrones generales.
- Prefiere el experimento y el cuestionario con preguntas cerradas, precodificado y estandarizado.
- Expresa la realidad sometiéndola a controles que permitan investigaciones libres de valores, creencias y preferencias del investigador.
- Busca la precisión matemática y los modelos estadísticos de la codificación numérica.

30. VAN MAANEN, J. *Qualitative Methodology*. Sage. London. 1983.

Cómo aprovechar su tiempo y experiencia para hacer su tesis

La gente piensa que un investigador es alguien que practica un oficio como cualquier otro, sea plomero, carpintero, industrial, ingeniero o médico. La diferencia entre estos oficios y el de investigador es que ninguno de los profesionales señalados publica su manera de trabajar, y tal vez la mayoría de ellos olvidan su oficio cuando abandonan su lugar habitual de trabajo. El investigador (científico, periodista o literato), en cambio, *no separa su trabajo de su vida privada*. Si usted puede tomar en serio ambas cosas y no disociarlas, podrá enriquecer su imaginación para aportar todos los días ideas a su investigación.

Elegir el camino de la investigación es elegir un estilo de vida, y en muchos casos será su experiencia la fuente de selección de su tema, la mayor fortaleza con que cuenta para desarrollar un buen proyecto de investigación que presente como tesis.

Aproveche su experiencia vivida y por vivir para inventar hipótesis, yendo de lo vivido al pensamiento y del pensamiento a lo vivido en una interacción constante.

Consejos

I. Defina con precisión su área de interés. Aun cuando tenga intenciones de realizar un abordaje interdisciplinario, se verá obligado a partir de un punto de apoyo. Pregúntese: ¿qué materias, módulos o áreas de concentración del curso me serán más útiles? Pregúntese también: ¿a qué docentes del curso le podrán llegar a resultar más interesantes los resultados de mi estudio?

II. Seleccione el tema que más lo apasione. Los alumnos que obtienen mejores y más rápidos resultados con sus tesis son aquellos que consiguen articular la motivación con el acceso a la información. Aunque tenga gran parte del trabajo hecha, no base su tesis en un tema si este no le gusta. La pregunta de oro que le recomendamos hacerse una vez que escogió un tema es: ¿estaría dispuesto a sacrificar un hermoso domingo soleado para quedarse encerrado trabajando sobre él?

III. No sea demasiado ambicioso. Los alumnos que albergan mayores expectativas sobre su tesis suelen ser los más propensos a experimentar bloqueos y desilusiones.

Usted puede hacer una gran contribución al conocimiento a lo largo de su vida. Pero no necesita hacerla toda de una vez, y menos a partir de su primera investigación. Plántese superar las pruebas de una. El profesor Mario Hamilton, de la Escola Nacional de Saúde Pública de Brasil, suele

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

comentar que cuando orienta a un tesista no espera que la tesis llegue a la frontera del conocimiento sino a los límites de lo que el alumno puede llegar a producir en ese momento.

IV. Busque orientadores apropiados. Cuando elabora una tesis no es necesario que usted sepa todo respecto del tema escogido. Sólo debe disponer de un método y voluntad de trabajo. Trate de identificar referentes tanto en el tema como en los métodos y técnicas de investigación adecuados.

El asesoramiento de un investigador con experiencia puede ahorrarle mucho tiempo y esfuerzo. Una persona que sabe mucho sobre un tema pero nunca ha investigado sólo puede brindarle una orientación parcial. Recuerde que la tarea de orientación y asesoramiento exige al orientador varias horas de dedicación, de lectura, discusión y consultas. En la mayoría de las instituciones académicas se establece un límite máximo de alumnos que cada profesor puede llegar a orientar simultáneamente. De esta manera se evitan los *orientadores fantasmas*.

V. Vincúlese con otras personas interesadas en el tema. El intercambio es fundamental para elaborar un trabajo científico. No espere a tener resultados finales para empezar a mostrar su trabajo. Busque vincularse con grupos de personas que trabajen sobre el tema o estén interesados en él. Usted puede intercambiar bibliografía, datos, contactos, opiniones y fichas bibliográficas con otros alumnos, con docentes o con gestores y otros actores sociales a los cuales pueda interesarles su investigación.

Recuerde que el modo de producción científico aspira a ser comunitario. Siempre debe haber personas e instituciones interesadas en su objeto de trabajo. Si no lo hay, pregúntese entonces si vale la pena hacer esa tesis.

VI. Lleve un archivo diario donde pueda volcar sus experiencias, y sus ideas sobre esas experiencias. No tenga miedo de emplear la experiencia y relacionarla directamente con el trabajo en marcha. Muchas veces lo que ya sabemos nos resulta tan obvio que nos parece insignificante. Sin embargo, otros pueden no saber lo que nosotros hemos aprendido a lo largo de varios años de práctica. El sistematizar esa experiencia puede resultar una contribución válida.

VII. Intente pensar diferente. Estimule ideas marginales, diversas y aparentemente contradictorias que puedan ser producto de la vida cotidiana. Por ejemplo, conversaciones entre personas que trabajen en una institución, hechos ocurridos en ella, y hasta sueños o sus propias opiniones sobre esos sucesos.

VIII. Formalice sus ideas y experiencias. Sistematice ese pensamiento para dar un mayor valor a la experiencia directa. Arme conjeturas y formule hipótesis con datos de la vida cotidiana. Permítase ser obvio y trivial; a veces sabemos tanto respecto de un tema que no percibimos cuántos secretos del mismo dominamos. Enunciar y sistematizar esos secretos puede ser una excelente contribución a la comunidad académica.

Cómo elaborar un marco teórico

“Tenemos muchos conceptos, pero pocas teorías confirmadas; muchos puntos de vista, pero pocos teoremas; muchos tanteos, pero pocos resultados. Quizá una variación en la intensidad sería beneficiosa”.

Robert K. Merton

En términos estrictos, se denomina “Marco Teórico” a la sección del trabajo que tiene por objetivo presentar los estudios sobre el tema, o específicamente sobre el problema, ya realizados por otros autores. Tiene una función contextualizadora, incluso desde el punto de vista histórico. Sirve para que el autor del trabajo (ya sea el proyecto o la propia tesis) y el lector –cada uno en su tiempo– tomen conocimiento respecto de que el tema ya *existe*, tiene una historicidad en su tratamiento y análisis, constituyendo ello un “estado del arte” que brinda consistencia a la investigación. Permite también que el autor tenga mayor claridad en la formulación del problema de la investigación. Facilita la formulación de hipótesis o de suposiciones. Permite identificar cuál es el procedimiento más adecuado para la recolección y el tratamiento de los datos, y cómo estos son interpretados por diversos autores.

Marco es el encuadre; también es una delimitación. En otros idiomas se utilizan términos como *estructura, esqueleto, soporte o armazón conceptual*.

El marco teórico es nuestra libreta de enrolamiento en la comunidad científica

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

La estructura puede ser representada como un laberinto, una organización de los elementos (físicos, espaciales, temporales, de poder) que prefigura determinados trayectos. Esta representación del método como camino y del marco teórico referencial como recorte que obliga a recorrer determinados trayectos ilustra la relación entre teoría y método.

El marco puede ser abordado de dos maneras:

a) Marco teórico

Sólo disponemos de un auténtico marco teórico cuando nos encuadramos en un paradigma

Cuando existe con relación o vinculación al problema de estudio suficiente conocimiento acumulado, se puede encontrar un respaldo y un recorte teórico. Hemos dicho que teoría significa luz; asumir un marco teórico es incorporar una linterna en nuestra búsqueda. Facilita la investigación porque nos da garantías de cómo vamos a leer los datos que encontraremos en la realidad.

Todo dato adquiere sentido a la luz de una teoría y toda teoría interpreta el dato. Ello supone un proceso interpretativo por parte del investigador. El marco teórico funciona como una memoria escrita que proporciona una gama interesante de conceptos, variables e hipótesis a la cual el investigador puede y deberá recurrir para dar un sentido comprensivo a los hechos que pretende estudiar. La pregunta que debe plantearse el investigador es: ¿cuento con el respaldo de alguna teoría?

Definir el marco teórico es tomar partido en la lucha paradigmática, es reclutarse en un ejército de pensadores que combaten por determinado bando, sea este el psicoanálisis, el materialismo histórico, el estructural-funcionalismo, la microfísica del poder, la atención primaria de la salud, la teoría económica neoclásica, la sociología crítica de la escuela de Frankfurt, la teoría accionalista o fenomenológica, la escuela conductista o la sistémica en teoría de las organizaciones, el constructivismo piagetiano, el enfoque de los sistemas locales de salud o el de los municipios saludables, etc.

Aportes de la teoría microeconómica para la investigación de los mercados de la salud³¹

Desde el enfoque de la Economía del Bienestar se plantean dos principios que impactan directamente sobre las decisiones relativas a la asignación de recursos en salud.

En primer lugar, la noción de que lo que se gasta en salud se deja de gastar en otros bienes o servicios que pueden generar iguales o mayores niveles de bienestar a la población.

En segundo lugar, el Primer Teorema de la Economía del Bienestar afirma que el mercado es capaz de alcanzar, sin necesidad de la intervención pública, una situación óptima, siempre que se cumplan los requisitos del modelo de competencia perfecta: gran número de agentes sin poder para influir en los precios, ausencia de restricciones a la entrada, inexistencia de rendimientos crecientes a escala, información perfecta entre los agentes del mercado, y mercados completos.

En este sentido ha sido muy significativa la contribución de Kenneth Arrow (que le valiera el Premio Nobel de Economía en 1972). Uno de los trabajos más clásicos de la economía de la salud y que mayor impacto generó sobre el conocimiento del área fue el titulado “La incertidumbre en la Economía del Bienestar de la Atención Médica (*Uncertainty and the Welfare Economics of Medical Care*), publicado en 1963, en el cual muestra exhaustivamente las particularidades del mercado de la salud. Algunos de los puntos destacados son los siguientes:

- **No hay previsión de consumo.** La epidemiología permite estimar demandas de grupos poblacionales. Sin embargo, desde el punto de vista del individuo, la demanda de servicios de salud es irregular e imprevisible. Esto significa que la mayoría de nosotros no sabe con qué frecuencia va a necesitar atención médica.
- **No hay elección racional.** La demanda de atención de la salud sucede en una circunstancia anormal, que puede comprometer la racionalidad en la decisión del consumidor.
- **No hay aprendizaje.** El consumo de servicios de salud no sólo involucra riesgos para el paciente sino también para el mercado. Esto no puede ser utilizado como un proceso de aprendizaje. El paciente generalmente no puede utilizar experiencias anteriores suyas o de terceros para poder

31. Extraído de TOBAR, Federico. “¿Para qué sirve la economía de la salud?”. *Gestión en Salud*. Año 1, Nº 3. 2001. Páginas 32-43.

eliminar ese riesgo. En la mayoría de los mercados, el hecho de que al consumidor le haya gustado anteriormente un producto sirve como información permanente para que otras veces vuelva a consumirlo. En el caso de la atención médica no hay garantías de que una buena experiencia anterior, como por ejemplo una cirugía, se repita de la misma manera, aun cuando se refiera a los cuidados del mismo equipo médico. Estas condiciones generan la necesidad de un eje de confianza en la relación entre pacientes y médicos. Este elemento de confianza es reforzado por la creencia de que el consejo del médico está supuestamente disociado de su interés propio. La ética médica dicta que la conducta terapéutica debe ser determinada sólo por las necesidades del paciente, independientemente, por lo tanto, de su capacidad económica de pago.

- **Ética anticompetitiva.** La ética médica condena la propaganda y la competencia abierta entre médicos. Estas restricciones limitan el volumen de información que el consumidor recibe para tomar sus decisiones.
- **Barreras de ingreso.** La entrada de profesionales al mercado está limitada por diversos requisitos, como especializaciones, residencias, etc. Particularmente por restricciones impuestas a la práctica de profesionales no médicos.
- **No hay estructura de precios relativos.** El mercado de atención médica está también caracterizado por la discriminación de precios, esto es, por el cobro diferenciado de tarifas para un mismo tipo de servicios –por lo tanto, para un mismo costo–.
- **Información asimétrica.** La relación médico-paciente se basa en el acuerdo tácito de que el médico sabe más que el paciente sobre la salud de este último.

Otra contribución interesante que explica, al menos parcialmente, la continua inflación sectorial surge del postulado de Baumol según el cual *el cambio tecnológico en salud no habría economizado trabajo y, por lo tanto, generaría un mecanismo endógeno de incremento de costos*. A partir de esta ley se ha estimado que de continuar este proceso, el porcentaje del Producto Bruto que los Estados Unidos destina a salud se triplicaría de aquí al año 2040³².

La teoría convencional de la competencia establece que ante un aumento de la oferta se produce una saturación del mercado que provoca una caída de los precios. En el caso de los televisores, por ejemplo, si muchas empresas se dedican

32. Sobre el postulado de Baumol ver: TORCHE, Arístides. “La Dimensión Económica de la Salud”. *Boletín REDEFS*. Año 1, N° 2. 1995. págs. 5-7.

a fabricarlos llegará un momento en el cual la gente no podrá o no querrá comprar más esos aparatos. Entonces los fabricantes buscarán ser más competitivos reduciendo los precios y para ello bajarán sus costos de fabricación.

Según este planteo, un aumento de la oferta de servicios médicos reduciría su precio. Sin embargo numerosos estudios han demostrado que esto no ocurre en salud, y Milton Roemer, de la Universidad de California, verificó el cumplimiento de una regularidad empírica: el crecimiento del parque hospitalario induce aumentos en la demanda de servicios prestados por tales instituciones.

Esta inducción de la demanda no es automática ni se da de la misma manera en todos lados. Se puede distinguir un primer grupo de países, regiones o áreas en los cuales existe una demanda reprimida por la falta de oferta. Allí, es coherente que ante un aumento de la oferta hospitalaria se produzca una expansión de la demanda. Los sanitaristas podrían indicar que cuando el acceso a los servicios para cubrir las necesidades básicas de salud esté garantizado esta demanda tendería a estabilizarse. No obstante, las investigaciones han demostrado que *en salud la demanda es inelástica a la necesidad y está determinada por la oferta de capacidad instalada.*

La pregunta que debe plantearse el investigador es:

¿cuanto con el respaldo de alguna teoría?

b) Marco referencial

Cuando el investigador no dispone de una teoría que lo respalde, sea porque no hay con relación al problema un cuerpo organizado de conocimiento (teoría), o porque aunque lo hay, resulta insuficiente o inadecuado para el abordaje planteado, la función del marco está más relacionada con establecer límites que con iluminar el recorrido. En ese caso, el autor se esforzará por seleccionar y reseñar de la forma más organizada y sistemática posible todos los abordajes teóricos respecto del tema, o al menos los principales.

Ese es el concepto de “estado del arte”. Cuando inicia su trabajo todo investigador tiene la obligación de hacer un estudio sobre el estado del arte del tema, para no replicar estudios y/o para continuar otros que no han llegado a un final explicativo. De esa forma, se incrementa la memoria histórica investigativa y se ponen a prueba hipótesis que tal

Cuando se carece de un respaldo teórico, el marco se limita a un estado del arte

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

vez han sido generadas en otros contextos históricos y/o espaciales, acotándolas, contextualizándolas, agregándoles otras variables intervinientes; en suma, enriqueciendo los marcos teóricos existentes y proporcionándoles realidades empíricas.

En este caso las preguntas que debe formularse el investigador son:

- ¿Qué sabemos hasta hoy acerca del problema?
- ¿Quiénes lo estudiaron?
- ¿Cómo lo estudiaron?
- ¿Hay más de una postura?
- En caso afirmativo, ¿en qué difieren la posturas existentes?
- ¿Cómo aplicaron el conocimiento obtenido?

El marco referencial no tiene por qué ser teórico. Si se trata de un estudio netamente empírico, tal como un experimento, puede ser una reseña de los experimentos similares que otras personas desarrollaron con anterioridad.

Un marco referencial que elude u olvida menciones obligatorias, hace vulnerables tanto al proyecto como al informe

El autor debe dar garantías de su compromiso con la comunidad científica, demostrar que no es negligente con otros pensadores e investigadores, que los conoce, que los leyó y buscará contribuir con ellos desde el consenso o desde el disenso.

En la elaboración del marco referencial el autor no dispone de tanta libertad porque habrá referentes obligados para la mayoría de los temas. Debe recordarse que la comunidad académica exige continuidad. Usted no está solo, probablemente no es el primero que aborda el tema y seguramente no será el último. Varias veces he visto que lo primero que mira un profesor cuando recibe una tesis en su área es la bibliografía. Por lo tanto, probablemente la comunidad académica no verá con buenos ojos que un autor que en su tesis discuta sobre métodos de una evaluación económica en salud desconozca el importante trabajo de Drummond, Stoddart y Torrance³³. De la misma manera, una tesis que aborde un problema dentro del área de ca-

33. DRUMMOND, M.F.; STODDART, G.; TORRANCE, G.W. *Methods for the Economic Evaluation of Health Care Programmes*. Oxford University Press. 1987.

lidad en los servicios de salud está prácticamente forzada a incluir referencias a los estudios de Avedis Donabedian aun cuando su autor no pretenda realizar un abordaje sobre la evaluación sino sobre la estrategia de la calidad total (TQCM) formuladas por Deming o Juran³⁴.

Un autor que busque analizar la problemática de la burocracia y sus prácticas dentro de una determinada organización se verá obligado a referirse a los trabajos de Max Weber y de Michel Croazier, porque la comunidad científica reconoce a estos autores como pioneros en el estudio de la burocracia. Un autor que aborde la problemática de la equidad no puede desconocer los trabajos de John Rawls³⁵; un autor que hable de capital humano, los de Theodore Schultz³⁶, y otro que hable de fallas del mercado de atención médica, a Kenneth Arrow.

Herramientas conceptuales para el análisis de servicios y sistemas de salud³⁷

Se puede considerar a los sistemas y servicios de salud como el conjunto de combinaciones que admite la intersección de tres conjuntos: a) político, al que llamaremos aquí *modelo de gestión*, b) económico, al que llamaremos *modelo de financiación*, y c) técnico, al que denominaremos *modelo de atención o modelo asistencial*.

La problemática del **modelo de gestión** consiste en la definición de las prioridades del sistema, estableciendo cuáles son las decisiones que deben ser tomadas desde la conducción. En el análisis de los sistemas de salud a nivel nacional se pueden distinguir dos cuestiones centrales del modelo de gestión: a) por un lado, los valores que guían al sistema; b) por el otro, las funciones del Estado en salud.

a) Cada sistema de salud privilegia determinados aspectos sobre otros; por ejemplo, unos se preocupan más por la universalidad de la cobertura y

34. Entre los múltiples trabajos de Donabedian se puede citar: *La calidad de la atención médica. Definiciones y métodos de evaluación*. México D.F., La Prensa Mexicana. 1980.

35. RAWLS, John. *Teoría de la Justicia*. México D.F. Fondo de Cultura Económica. 1971.

36. SCHULTZ, Theodore. *Capital Humano*. Barcelona. Ariel. 1986.

37. Basado en TOBAR, Federico. "Herramientas para el análisis del sector salud". *Medicina y Sociedad*. Vol. 23, N° 2. Septiembre de 2000.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

otros privilegian la efectividad de las acciones (su impacto sobre la calidad de vida de los ciudadanos).

- b) Cada sistema de salud involucra determinadas formas de participación del Estado en la resolución de los problemas de salud de la población. Esta participación puede variar en cantidad y calidad. De hecho, no es totalmente imposible pensar en un sistema de salud con total ausencia del Estado. Las funciones del Estado en salud se pueden encuadrar en cuatro categorías: 1) informar a la población; 2) proveer directamente servicios a la población; 3) financiar servicios de salud, y 4) regular el mercado de salud.

Desde esta óptica, la dimensión política del sistema de salud consistiría en definir qué tipo de informaciones deben ser suministradas a la población, qué servicios debe proveer directamente el Estado, qué y cómo debe comprar el Estado al sector privado y, por último, cómo se debe regular a las empresas de salud.

En síntesis, desde la perspectiva del modelo de gestión del sistema es importante detectar en cada país cuáles son los principios y valores que guían el sistema, cuáles son las principales decisiones relacionadas con la conducción del sistema, quiénes las toman y de qué manera lo hacen.

La problemática del **modelo de financiación** involucra un conjunto de cuestiones tales como: ¿Cuánto debe gastar un país en salud? ¿De dónde deben provenir los recursos? y ¿Cómo asignar los recursos?

A diferencia de las dos anteriores, la problemática de los **modelos de atención** es estrictamente médico-sanitaria. En otros términos, se trata de la dimensión técnica más específica del sector, referida a los criterios que establecen cómo se organiza y divide el trabajo médico. Las cuestiones que involucra son aquellas vinculadas con: ¿Qué cubrir? (¿qué tipo de acciones, prestaciones o servicios se debe brindar a la población?), ¿A quién cubrir? (¿cuáles son los criterios de elegibilidad³⁸ o inclusión al sistema?), ¿Cómo prestar? (¿qué prestadores?, ¿con cuáles criterios o padrones?), ¿Dónde prestar? (¿en qué lugares y de qué manera se debe distribuir la oferta?, ¿qué criterios de referencia y contrarreferencia adoptar?).

38. Aun tratándose de un neologismo, el concepto de *elegibilidad* es muy utilizado en el diseño de reformas y políticas de salud. El concepto se corresponde con el de *cobertura poblacional de las acciones*. Julio Frenk desarrolla una tipología de sistemas de salud considerando a la variable elegibilidad como criterio de clasificación. Cf.: FRENK, Julio (1997), "Las dimensiones de la reforma del sistema de salud". En: RUIZ DURÁN, Clemente. *Los sistemas de seguridad social en el siglo XXI*. México D.F. Editorial Diana - Fundación Luis Donaldo Colosio A.C. Páginas 361-382.

El investigador no está obligado a concordar con los autores que constituyen su referencia, pero sí está obligado a conocerlos, a no ignorarlos. Si el comité que lo evalúa es académico, con seguridad manifestará su rechazo a una omisión de este tipo. Quien ha presenciado defensas de tesis de posgrado sabe que esta es una regla de ley: un “notable” –especialista en un determinado tema– no aceptará una contribución heterodoxa a no ser que su autor demuestre que, pudiendo recorrer los caminos que siguieron todos sus antecesores, escogió uno alternativo.

Aportes de la Economía de la Salud a la Salud Pública

La Salud Pública, al igual que la Economía de la Salud, no ha escapado a los espejismos y las modas. Sin embargo, puede afirmarse que en los últimos veinte años se han registrado algunas repercusiones del conocimiento de la Economía de la Salud sobre las políticas sectoriales.

Es posible analizar el desarrollo de la Economía de la Salud a la luz del ciclo o fases del *policymaking*. Se puede afirmar que la Economía de la Salud ha provisto herramientas tanto para la **formulación** como la **evaluación** y la **gestión** de las políticas sanitarias.

Al menos en América Latina, la Economía de la Salud ha contribuido más en las fases de formulación y gestión que en la evaluación de las políticas de salud. Es verdad que no puede atribuirse la culpa de ello a la Economía de la Salud, ya que es muy poco lo que se ha avanzado en la región en evaluación de programas y planes de salud. En otros términos, aún no hemos conseguido medir de forma apropiada los *outcomes* de nuestras acciones sanitarias.

Con respecto a la fase de formulación, la Economía ha contribuido en la identificación de prioridades, especialmente a través de las herramientas de evaluación económica. Además, los estudios de financiación de los servicios de salud han adquirido un papel protagónico y han subsidiado la programación y presupuestación de las acciones y programas de salud en toda la región.

Con respecto a la gestión de las políticas, cabe, una vez más, utilizar la distinción formulada por Ortún Rubio sobre los tres niveles de gestión en salud: macro, meso y micro³⁹.

En lo que respecta a la macro-gestión sanitaria, la Economía de la Salud más que una contribución que hacer tiene una “responsabilidad” que asumir. De

39. ORTÚN RUBIO, Vicente. “Innovación en sanidad”. En: MENEU, Ricardo y ORTÚN RUBIO, Vicente (ed.). *Política y gestión sanitaria: la agenda explícita*. Barcelona. AES. 1996.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

hecho, los términos “Reforma de Salud” y “Economía de la Salud” surgen y se expanden por el mundo de la mano. Desde la década del ochenta y cada vez con mayor hegemonía, los economistas de la salud han sido los principales formuladores de las reformas sectoriales. En particular sus contribuciones se han referido a la financiación y a los modelos de asignación de recursos sanitarios. Ello involucra la problemática de cuánto gastar y cómo hacerlo –es decir, distribución y descentralización de los recursos–, la preocupación por la regulación –es decir, por cómo corregir las fallas de los mercados sanitarios–, y la preocupación por las fuentes –es decir, de dónde se deben obtener los recursos para financiar la salud–.

En lo que respecta a la meso-gestión sanitaria, la Economía de la Salud está avanzando de la mano de la Administración. Los estudios de mayor impacto se han centrado en el análisis de los incentivos a la calidad y productividad de los servicios y, de su mano, el estudio y diseño de los entornos de contratación y modelos de pago y presupuestación de servicios.

En lo que se refiere a la micro-gestión sanitaria, la Economía de la Salud ha avanzado muy poco. Esta es tal vez la mayor de las asignaturas pendientes de la disciplina. El desarrollo de la medicina basada en la evidencia, de forma conjunta con la tendencia a la descentralización de la gestión de los recursos, ha impulsado la implementación de diferentes modelos de costeo y presupuestación de servicios en base clínica. Como desde la teoría de las organizaciones se ha defendido en el sector salud la tesis de que la mejor forma de obtener un mayor control sobre los recursos es involucrando al médico en las decisiones relativas al gasto, este tipo de tecnología promete que finalmente se encontrarán esquemas de racionamiento que no sacrifiquen la calidad ni la efectividad de las acciones de salud.

Sin duda, el nivel de desarrollo del conocimiento en el área es aún incipiente. No se puede hablar de paradigmas en la Economía de la Salud, y aunque existe un intenso debate académico no se puede afirmar que la investigación en el área siga el molde de aquello que Kuhn llamó “ciencia normal”⁴⁰. Tal vez la mayor contribución haya consistido en replantear algunas de las preguntas que involucra el proceso decisorio de las políticas de salud.

Categorías

Categoría proviene del griego *cata agoreguo*, “según el ágora”. Es decir, lo que tiene sentencia pública. Esto implica que no hay un uso privado de la

40. KUHN, Thomas. *La estructura de las revoluciones científicas*. Barcelona. Ariel. 1984.

categoría. Aun cuando es lícito explicitar una acepción particular de un vocablo, no es legítimo hacerlo si este ya tiene un uso común. Por ejemplo, en Ciencia Política las categorías “internacional” y “mundial” indican abordajes diferentes, por lo tanto, usarlas como sinónimos o, peor aún, reemplazarlas por “globalización” puede ser tolerable en un trabajo en el que se las use ocasionalmente, como fondo y no como figura.

Las categorías funcionan como conceptos iluminadores que permiten armar una explicación, un discurso lógico. Sin ellas terminamos hablando mucho para decir poco. Identificar categorías no es difícil, y siempre ayuda a organizar mejor el discurso. Es recomendable buscar la alteridad, la opinión y percepción de otros para detectar esas categorías, ya que muchas veces el investigador se ve tan involucrado en su objeto de estudio que pierde perspectiva. Un buen director u orientador de tesis consigue enunciar las categorías centrales del estudio con sólo escuchar el problema. En realidad, identificar las categorías correctas para abordar el estudio debería ser una de las funciones principales de un tutor o director. Sin embargo, en nuestra realidad académica, donde tenemos “más maestrías que maestros”, un buen director es casi un lujo al que la mayoría de los tesisistas no accede (pero no nos anticipemos: ya tendremos tiempo para lamentarnos por esto al llegar al Capítulo 11).

Si usted tiene dificultades para identificar las categorías centrales que deberían ayudarlo a construir el relato de la tesis y su director no lo orienta con relación a este aspecto, entonces es recomendable que solicite entrevistas con especialistas. En muchos casos se los puede contactar por correo electrónico. Al fin y al cabo, si se trata de auténticos expertos estarán interesados y no les resultará difícil orientarlo. Claro que no puede cometer el error de enviarle e intentar hacerle leer un texto enorme y desorganizado. El peor pecado de un tesisista es intentar hacer que otros carguen con su confusión. Si no ha conseguido estructurar el problema, entonces es mejor que todavía no comience a buscar ayuda de terceros (más aún, no siga leyendo este libro, vuelva a la lectura de los primeros capítulos).

Además de los especialistas, también pueden ayudarnos los legos. Intentar explicar su investigación a quien no tiene formación específica en el

***La tesis no es el lugar
más apropiado para
romper convenciones
ni intentar imponer
modas***

área, lo forzará a ser claro y sintético. Claro que hace falta encontrar un alma noble que se deje someter a esta *tortura*. No es casualidad que la gran mayoría de las tesis comiencen con agradecimientos a cónyuges y amigos.

Una crisis paradigmática en la salud pública

Se han identificado fases o etapas donde predominaron diferentes modelos o paradigmas sanitarios⁴¹. Desde el primer enfoque higienista, vigente en la primera mitad del siglo XX, la premisa central consistía en reducir riesgos para la salud, y la respuesta fue un esquema donde el Estado asumía un activo rol intervencionista. Se consideró a las enfermedades transmisibles como verdaderas amenazas al orden público que requerían una reacción firme, que incluso fue caracterizada como “Policía Médica”. El despliegue de intervenciones especializadas buscando combatir esos riesgos específicos que involucraban la propagación de enfermedades contagiosas consolidó una forma organizativa particular denominada “programas verticales”, que todavía hoy perdura en la mayoría de las estructuras sanitarias de la región.

El saldo de aquella primera fase de las políticas de salud tuvo dos características principales. Por un lado, la vigencia del enfoque se limitó exclusivamente al sector público. Y por otro lado, no favoreció una integración entre las políticas de salud pública y de asistencia médica, ni tampoco articuló las respuestas de los diferentes enfoques de promoción, prevención y curación en los servicios y programas de salud. En síntesis, aquel viejo modelo higienista tenía como positivo su orientación a objetivos sanitarios concretos y desplegaba sus acciones sin más discriminación que la de los riesgos sanitarios que cada grupo poblacional involucraba. Pero no favoreció la integración de las respuestas ni la consolidación de prioridades sanitarias, y cada programa vertical terminó funcionando de forma aislada e incluso disputando recursos con otros programas complementarios.

Un segundo enfoque curativista, asociado con el envejecimiento de la población, con el crecimiento de las estrategias de seguro público o privado de salud y con el avance en la transición epidemiológica, ha sido conocido como el *modelo médico hegemónico*. Este permitió extender la oferta de

41. TOBAR, Federico. “¿Qué es Universalismo Básico en salud”. En: INDES. *Universalismo Básico: Una alternativa posible para la construcción del estado de bienestar latinoamericano*. Washington D.C. Banco Interamericano de Desarrollo. 2006

servicios de salud y ampliar su cobertura. Sin embargo, en América Latina esta expansión, la cual ocurrió hasta mediados de la segunda mitad del siglo xx, se concretó consolidando esquemas de protección diferentes para el sector asalariado formal (asegurado a través de esquemas contributivos), para los sectores de mayores ingresos (asegurados a través de esquemas de afiliación voluntaria) y para los sectores vulnerables sin acceso a los otros sistemas de protección en salud (a través de un esquema público asistencialista). Los modelos de protección en salud se fueron construyendo como edificios diferentes, caracterizando lo que se ha denominado *pluralismo fragmentado*. Por eso hoy, en América Latina, mientras unos acceden a la última tecnología médica y al mayor confort disponible, a otros, en la mejor de las hipótesis, se los condena a una “medicina pobre para pobres”. La crisis en los mercados de trabajo formales y los programas de estabilización económica a partir de la segunda mitad de los años ochenta hicieron retroceder este modelo en muchos países latinoamericanos, limitando fuertemente su expansión en las últimas dos décadas.

Se podría asumir que con la propagación del modelo curativista el derecho a la salud avanzó, pero lo hizo de forma ineficiente, ineficaz e inefectiva. Ineficiente porque la fragmentación del sistema involucra rendimientos decrecientes de las inversiones sanitarias, puja distributiva por los recursos, superposición de esfuerzos, e incluso el surgimiento de “subsidios cruzados” en la financiación de cada uno de estos tres *edificios* de protección sanitaria. Ineficaz porque se tendió a abandonar los objetivos sanitarios y porque la calidad y la capacidad de respuesta de cada subsistema y de cada servicio resultaron muy heterogéneas. Por un lado, cada vez es más difícil lograr un adecuado funcionamiento en red del conjunto de servicios: todos hacen de todo; por otro lado, aun bajo la hipótesis de conseguir que todos los servicios de salud fuesen eficientes y de calidad, ello no garantizaría mejores resultados sanitarios. En otros términos, un sistema de salud es como una orquesta en la que incluso contando con los instrumentos adecuados y excelentes intérpretes, sin una partitura única con los arreglos de un director hábil no habrá concierto. Por último, el modelo resultó inefectivo porque durante los últimos años, enfermedades que deberían haberse erradicado aumentaron, enfermedades ya erradicadas resurgieron, y a ello se sumaron nuevas enfermedades emergentes.

La tercera fase en el desarrollo de las políticas de salud surge en las últimas dos décadas del siglo xx con las premisas reformistas. La consigna central era separar la provisión de la financiación e incrementar la competencia como mecanismos para buscar eficiencia en el uso de los recursos. El Estado debía garantizar flujos financieros estables para las prestaciones,

pero no necesariamente proveer servicios de forma directa. Servicios públicos y privados dejan de aparecer separados como el agua y el aceite y se comienza a hablar de un “*mix* prestador público-privado”. Así, en muchos países el gobierno pasa a comprar servicios de salud a prestadores privados y los aseguradores privados a los hospitales públicos.

El modelo reformista incorporó, en muchos casos, la premisa de focalizar las acciones y servicios públicos sobre la población no asegurada. Ello no sólo erosionó el principio de la universalidad de cobertura de los servicios públicos (remanente de la fase higienista), sino que también tendió a debilitar el control de enfermedades transmisibles y los programas verticales. Se buscó consolidar mercados e incluso “cuasi-mercados” (mecanismos de competencia en los servicios públicos). Pero para ello era necesario que los servicios públicos tuviesen mayor autonomía en el manejo de sus recursos. Esto significaba pasar a financiar los servicios según su demanda en lugar de garantizar la oferta pública de servicios médicos a través de presupuestos centralizados. La premisa de la competencia también se extendió a los seguros de salud. En este caso, financiar la demanda significó “que el dinero siga al paciente”, permitiendo a los beneficiarios de los seguros sociales elegir la entidad aseguradora. Aunque se trata de un cambio en el marco regulatorio, este esquema fue denominado “desregulación” por pretender reducir regulaciones innecesarias que trababan la efectiva prestación de los servicios.

Con la vigencia de este paradigma reformista, donde la redefinición de las funciones del Estado y los procesos de descentralización se hacen imperativos, apareció una nueva prioridad: definir el rumbo hacia donde deben avanzar los sistemas de salud. La Organización Mundial de la Salud incorporó el concepto de “rectoría” para designar a esa función del Estado en salud que pasaba a ser indispensable en el nuevo entorno. La advertencia para los ministerios y gobiernos en general es “remen menos y conduzcan más”. La noción de rectoría involucra una profunda revisión de la simple función de dictar normas y requiere de mucha mayor responsabilidad por parte de los gobiernos centrales. Deriva de la creciente tendencia a la separación de las funciones de financiación y prestación de servicios, la mayor autonomía de los servicios públicos, el desarrollo de los seguros competitivos, así como de seguros públicos para cubrir a la población carenciada y controlar la aparición de nuevas amenazas, como las epidemias propagadas con objetivos terroristas. Estos cambios exigen, entre otras cosas, una mayor capacidad de conducir, regular y llevar a cabo las funciones esenciales de salud pública correspondientes a la autoridad sanitaria.

En síntesis, luego de casi dos décadas de reformas sectoriales –la mayoría inconclusas–, el modelo reformista ingresa en una crisis paradigmática y la rectoría de los sistemas es consagrada como una función clave del Estado central en salud.

Errores típicos de los marcos teóricos

Hay una serie de errores muy frecuentes en las investigaciones, que podrían ser sintetizados en las siguientes acciones:

Introducir categorías que luego no se utilizan en el análisis. Por ejemplo, muchas tesis sobre los mercados de la salud comienzan con una reseña desde el enfoque de la microeconomía neoclásica que incluye un detalle de las “fallas del mercado”, pero luego, ni al abordar los datos del mercado en particular a ser analizado, ni en las conclusiones, se hace referencia alguna a tales fallas del mercado.

En gran parte este error deriva de los instructivos y reglamentos de tesis de las instituciones (que con demasiada frecuencia son elaborados por autoridades administrativas sin ninguna experiencia práctica en investigación). Estos documentos suelen afirmar que el objetivo de la tesis es que el alumno demuestre lo que aprendió en el curso, su destreza y actualización en el manejo conceptual.

Partir de categorías equivocadas. Hay que buscar luz en la lámpara adecuada. El marco teórico no es una reseña de todo lo que se estudió en el curso ni mucho menos un rejunte de apuntes. Por ejemplo, he visto varias tesis cuyo problema de estudio está vinculado a una política de salud y que, siendo afectadas por la epidemia economista, utilizan esquemas típicos del análisis de mercados de salud. En lugar de comenzar por identificar necesidades de salud de la población o determinantes de la inclusión de un problema sanitario dentro de la

Intente que los otros no tengan que cargar con su confusión

Hay tesis ilusas que como dedican un capítulo a la oferta y otro a la demanda, piensan que aparecerá una mano invisible para responder a su problema de investigación

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

agenda de políticas públicas, dedican una sección a la “demanda”. En lugar de analizar la disponibilidad de recursos y las decisiones u orientaciones políticas sobre cómo usarlos, dedican una sección a la “oferta”. Como es de imaginarse, luego no llega ninguna “mano invisible” a redactarles las conclusiones, de modo que siempre se concluye que la respuesta a la demanda es inadecuada, que hay fallas, que faltan incentivos, en síntesis, todo el arsenal de excusas que escuchamos durante los últimos veinte años.

Reemplazar el “estado del arte” por un índice de materias. Dar cuenta del estado del conocimiento sobre un tema no significa solamente listar los autores que lo abordaron. Relevar la bibliografía que responde a las palabras clave seleccionadas es un comienzo, pero de allí a contar con un marco analítico o referencial teórico hay bastante camino a ser recorrido. Es necesario conceptualizar. Margot Romano Yalour afirmaba que conceptualizar situaciones no es tarea exclusiva del investigador, sino que constituye una necesidad generalizada de supervivencia: “Quien no consigue entender sus circunstancias y vincularlas a conceptos termina enfermándose”. En esto consiste la imaginación sociológica de la que hablaba Wright Mills: entender el papel que la propia biografía desempeña en la historia. Necesitamos esforzarnos en ello si queremos sobrevivir a una tesis, pero más aún si queremos que la tesis nos sobreviva.

También es necesario identificar las hipótesis centrales que se han trabajado al respecto, si han conseguido ser probadas o no. En otras palabras, es necesario demostrar que nuestro trabajo no empezó en el vacío, que pertenecemos a una *familia* de profesionales que viene analizando esta cuestión específica. Que hay alguien que nos respalda y, a su vez, que también nosotros pretendemos brindar soporte a otros.

Recomendaciones para elaborar el marco teórico

Los insumos para la construcción del marco teórico pueden ser obtenidos a través de:

- libros, periódicos, tesis, disertaciones y otros documentos;
- entrevistas a otros autores.

Es relevante leer los autores clásicos del área en la cual se inserta el problema. También la bibliografía reciente (de los últimos diez años). Es útil revisar los catálogos por “asuntos” o “materias” disponibles en las bibliotecas, seleccionar obras sobre el tema, leer los índices de esas obras para dejar de lado las que no sean pertinentes al problema. Leer también la bibliografía de las notas al pie, que pueden ofrecer indicaciones de otras obras. Hacer una lectura dinámica, o sea, una lectura exploratoria de las obras que no se incluyeron. Hacer anotaciones, conteniendo el nombre de la obra, autor, páginas. Si la anotación es transcripción de algún fragmento de la obra, colocarla entre comillas, recordando que aquellas palabras fueron dichas por otras personas, que no son del autor de la investigación. También es importante registrar conclusiones personales.

Entrevistarse con especialistas, profesores y otros profesionales del área, y también con colegas y amigos con intereses comunes, puede ser de extrema importancia. Es enriquecedor poner en práctica la artesanía intelectual, no separando la obra de la propia vida.

En la construcción del marco teórico es interesante presentar varias posiciones teóricas. Es bueno recordar que construir un marco teórico o referencial no es sinónimo de realizar el resumen de una obra determinada. De ese modo, se pueden confrontar diversas posiciones. Es importante dialogar (por escrito, es claro) con los autores presentados. Un modelo de sistematización del marco referencial es el que parte de una afirmación positiva del tipo: “Las diez cosas que sabemos sobre tal tema...” y cita los puntos sobre los que hay acuerdo en los estudios respecto de una determinada área problemática. Un excelente ejemplo es la revisión bibliográfica desarrollada por Henry Mintzberg en su libro *El poder en la organización*. (Editorial Ariel, Barcelona 1992)

Otro modelo de elaboración del marco referencial se apoya en el disenso, a través de afirmaciones del tipo: “Los diez puntos sobre los cuales los autores no se ponen de acuerdo...”. Por ejemplo, una tesis sobre alternativas en la descentralización de servicios de salud propone en su marco referencial una distinción de los puntos en los cuales se puede debatir la descentralización: el grado de autonomía, el nivel y las formas de participación que provee, el lugar o instancia hacia donde transfiere poder, el modelo de financiamiento, etc. Cada capítulo debe ser dividido en secciones, con su título correspondiente. No se debe abusar de citas bibliográficas. Tampoco se debe citar una fuente de segunda mano, haciendo de cuenta que se leyó el original⁴².

42. UMBERTO ECO (*Op. cit.*) desarrolla una excelente explicación de cómo seleccionar y citar las fuentes.

La caja de herramientas del investigador

“Una herramienta es una prolongación de nuestras manos, ó incluso de alguno de nuestros cinco sentidos. Un Modelo es una prolongación de nuestra mente.”

Margot Romano Yalour

Cómo recolectar datos

El propósito de este capítulo es brindar un panorama acerca de los métodos de recolección de datos más frecuentemente utilizados en investigación, considerando sus peculiares fortalezas y debilidades. Al conocer el conjunto de herramientas disponibles el investigador podrá trabajar combinando métodos y técnicas en forma apropiada para las particulares necesidades de cada proyecto o sección del mismo.

Observación

Observar no es simplemente mirar, es hacerlo en el marco de ciertas direcciones, con una actitud investigadora. Cualquier observación implica, explícita o implícitamente, una hipótesis.

*Pregúntese si parte
usted de algún
supuesto. Si lo hace,
explícitelo*

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

La observación es una herramienta clásica y casi nostálgica en las ciencias humanas. Es el gesto inicial de la modernidad, acaso porque los seres humanos que iniciaron los caminos de la ciencia occidental, desde el siglo XVI, confiaban más en los sentidos que en las creencias y tradiciones. Más tarde, cuando la estructura de los sentidos se convirtió en garantía del conocimiento, la razón se convirtió en su órgano. Entonces, fue preciso aunar experiencia observada con experiencia razonada. Así fue

Usamos entrevistas cuando formulamos preguntas poco estructuradas o abiertas

que la observación se amplió más allá de los sentidos y sobrepasó el campo de la percepción. Sin embargo, fue la estructura perceptiva lo que creció, y con ella las dimensiones de la realidad sometida a observación. Pero la única garantía de esa verificación es la situación del observador. No hay validez científica en la pura observación ingenua; la observación científica siempre conlleva un

sistema o al menos una hipótesis que la orienta. Como ya hemos dicho, todo punto de vista es la vista desde un punto. Las hipótesis implícitas son las que Irving Gouldner llama *supuestos básicos subyacentes*, aquellos acompañantes silenciosos (y no tanto) de la labor del investigador que lo impulsan a observar ciertos fenómenos en detrimento de otros. Se advierte sobre su presencia constante en la mente y en la vida del investigador; por lo tanto, no son desdeñables ni es posible ocultarlos, pues aparecen en el momento más inesperado, boicoteando o facilitando la labor del que investiga. Se recomienda explicitar estos supuestos antes de iniciar cualquier tipo de observación sistemática sobre los problemas a investigar.

Entrevistas

Las entrevistas son encuentros en los que el entrevistador y el entrevistado se comportan como si tuvieran el mismo status, aunque esto no sea así⁴³. Por ejemplo, para el investigador puede resultar difícil conseguir una entrevista con determinadas personalidades, como por ejemplo, una autoridad guber-

43. BENNEY, M. y HUGHES, E. "Of Sociology and the Interview: Editorial Preface". En *American Journal of Sociology* 62, (1). 1956. Páginas 456-471.

namental. Pero cuando la misma se concreta las limitaciones relevantes son aquellas que derivan del uso del lenguaje. Lo que se observa en una entrevista es una conducta verbal, es el relato que hace el entrevistado sobre la significación en su mente de lo ocurrido y/o por ocurrir. Lo que el entrevistado diga, más allá de lo que piense, es su conducta manifiesta.

En la entrevista, el investigador pretende descubrir lo significativo en la vida de los entrevistados, sus percepciones e interpretaciones, su óptica y cosmovisión, o sea su manera de interpretar el mundo.

Existen distintos tipos de entrevistas. La entrevista en profundidad es una técnica para lograr que un individuo transmita personalmente su situación personal. Crea una situación de convivencia entre entrevistador y entrevistado, con una intensa relación entre ambos. Comprende un grado de intimidad *post festum*, a diferencia de la observación participante (*festum in vivo*). Toma la forma de un relato narrado por la misma persona, creando una situación social en la que el entrevistador desempeña el rol de facilitador.

El investigador podría optar por las siguientes estrategias para la obtención de datos:

- Obtener información sobre muchas variables, o sólo sobre algunas.
- Obtener información desde muchas unidades de análisis, o desde unas pocas.
- Obtener información sobre pocas variables y pocas unidades de análisis, o sobre muchas variables y muchas unidades de análisis, o una combinación de estas opciones.

Esto da lugar al siguiente cuadro:

Diseños de investigación y modalidades de recolección de datos

		Unidades de análisis	
VARIABLES	POCAS	Investigación periodística	Investigación cuantitativa
	MUCHAS	Entrevistas en profundidad	Investigación cuali-cuantitativa

Fuente: Elaboración propia, en base a GALTUNG, J. *Técnica y Métodos de los estudios sociales*. Buenos Aires. Eudeba. 1964.

Entrevista a informantes clave

Esta técnica de recolección de datos se caracteriza por entrevistar a personas que poseen conocimientos especiales y están interesadas en com-

Cuando recurrimos a preguntas cerradas se trata de encuestas y en general involucran abordajes cuantitativos

partir sus conocimientos con el investigador. Estas personas tienen, en general, un acceso a la cultura bajo estudio que el investigador no posee. El *informante clave* es aquel con el cual el investigador mantiene una relación especial en cuanto a intercambio de información. Gran parte de los estudios cualitativos se inician con entrevistas inestructuradas con informantes clave a fin de explorar los tópicos de interés, identificar pro-

blemas relevantes y aprender el vocabulario apropiado para su discusión con otros informantes. Los informantes clave son también de gran valor para la realización de encuestas piloto que luego se aplicarán a los entrevistados.

¿Cómo elegir a los mejores informantes clave?

Un informante clave debe ser un participante activo del grupo u organización bajo estudio. Debe conocer su cultura tan bien que no necesita pensar en ella.

El informante no sólo debe estar interesado en hablar con los investigadores, sino que debe tener tiempo para hacerlo, dado que la exploración de una escena con informantes clave insume tiempo y varias entrevistas.

El mejor informante es el que utiliza su propio lenguaje y conceptos para describir acontecimientos y acciones.

¿Cuándo usar un abordaje cualitativo y cuándo uno cuantitativo?

El siguiente cuadro expresa las particularidades del empleo de instrumentos cualitativos o cuantitativos en la recolección de datos.

LAS HERRAMIENTAS DEL INVESTIGADOR

Qualitativo	Cuantitativo
Cuando el tema u objeto de estudio no es familiar.	Cuando el tema u objeto de estudio está claramente definido y es familiar.
Para estudios exploratorios, cuando conceptos relevantes y variables son desconocidos o sus definiciones no son claras.	Cuando la medición de problemas es menor o ya ha sido resuelta.
Para explicaciones profundas, cuando se quiere relacionar aspectos particulares del comportamiento con contextos más amplios.	Cuando no es necesario relacionar hallazgos del contexto sociocultural o esto ya ha sido suficientemente comprendido.
Cuando lo que se busca es significado más que frecuencias.	Cuando es requerida la descripción de datos numéricos para muestras representativas.
Cuando la flexibilidad del enfoque es necesaria para permitir descubrimientos inesperados, y cuando se trata de investigaciones profundas sobre tópicos particulares.	Cuando la replicabilidad de las mediciones es importante.
Para estudiar temas selectivos, casos o hechos en profundidad y detalle.	Cuando es preciso generalizar resultados y establecer comparaciones entre poblaciones diferentes.

Fuente: Elaboración propia.

¿Cómo puede servir una investigación cualitativa a un programa de salud?

El análisis cualitativo ha sido utilizado en una gran gama de programas de salud, incluyendo aquellos relacionados con enfermedades tropicales, atención primaria de la salud, nutrición, planificación familiar, salud reproductiva, sida, medicina clínica, abuso de drogas y de alcohol, etc. El análisis cualitativo es útil para:

- Explorar problemas o temas de salud aún desconocidos.
- Identificar percepciones locales de salud y prioridades de desarrollo.
- Identificar estrategias relevantes de intervención y poblaciones destinatarias.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

- Investigar la aceptabilidad y adecuación de nuevos programas potenciales de salud.
- Desarrollar información apropiada, actividades de educación y de comunicación, y materiales didácticos.
- Identificar problemas en intervenciones actuales y sugerir soluciones apropiadas a estos problemas.
- Complementar la recolección de datos cuantitativos monitoreando y evaluando estudios.
- Diseñar instrumentos de encuesta de mayor validez para identificar tópicos o temas a fin de hacer investigaciones apropiadas.
- Identificar problemas relevantes y el abordaje conceptual adecuado para su análisis.

Entrevistas no estructuradas

Es el método más ampliamente usado de recolección de datos en Antropología Cultural. En este enfoque de entrevista, el investigador tiene alguna idea previa de los temas a ser cubiertos. Puede usar algún tipo de lista de temas como recordatorio, pero hay un mínimo control sobre el orden en que los temas están planteados y las respuestas de los entrevistados. Ni las preguntas específicas que se formularán, ni la gama de posibles respuestas están predefinidas. Es una instancia conversacional, en donde el objetivo es que el informante se abra y pueda expresarse en sus propios términos.

La clave de la entrevista no estructurada es evitar que se fuerce al entrevistado a decir lo que nosotros pensamos

La clave del éxito reside en una exploración eficaz, es decir, en estimular al informante para que brinde más información, sin inyectar en la conversación demasiadas palabras, ideas o conceptos del investigador.

Entrevistas semiestructuradas

Son entrevistas basadas en el uso de una guía, que consiste en un listado escrito de preguntas o temas que necesitan ser planteados durante el encuentro. No obstante, el orden y la redacción de las preguntas y/o temas puede variar entre los diversos entrevistados. En estas entrevistas, quien las

conduce puede encontrar y seguir pistas y nuevos temas que surgen en el curso de cada encuentro, pero no debe dejar de lado la guía, a fin de no olvidar las principales preguntas y los distintos temas a ser explorados.

Existen diversos tipos de entrevistas semiestructuradas que se valen de estas guías. Las entrevistas *en profundidad* o *focalizadas*, a diferencia de las más exploratorias, investigan intensamente un tema en particular. El propósito de una entrevista focalizada o en profundidad es ganar un entendimiento completo y lo más detallado posible respecto de un tema específico. Involucra el uso de guías de entrevista semiestructuradas y supone suficiente exploración anterior sobre el tópico para conocer cuáles son los problemas relevantes a ser investigados.

Estudio de casos

Un caso nos permite entender pero nunca explicar. El propósito es recolectar información comprensiva, sistemática y en profundidad sobre casos de interés. Un caso puede ser una persona, un evento, un episodio de enfermedad, un programa, una organización, un período de tiempo o una comunidad.

El estudio de casos trata de describir la unidad en profundidad y en detalle, en contexto y holísticamente. Este tipo de estudio es especialmente útil cuando el investigador necesita entender en profundidad a personas, problemas, o situaciones particulares. Y cuando se logra encontrar casos ricos en información, esto provee gran *insight* al fenómeno en cuestión.

Hacer un estudio de caso requiere máxima concentración para comprender un fenómeno acotado. Nuestro interés estará centrado exclusivamente en *un* caso, y el tiempo que brindemos a su estudio puede ser un día o un año. Por eso Robert Stakes asume como definición de *caso*: “un sistema con límites, fijando la atención en el mismo como si fuese un objeto, más que como un proceso”⁴⁴.

*El estudio de casos es
muy frecuente en
administración y en
psicología*

44. STAKE, ROBERT E. *The art of the research in case studies*. Sage Publications International Educational and Professional Publisher Thousand Oaks, Londres - Nueva Delhi.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

El caso es un sistema integrado. Sus partes no necesariamente funcionan adecuadamente y sus propósitos pueden ser irracionales; pero siempre constituye un sistema. Es por esta razón que las personas y los programas constituyen claramente casos de estudio potenciales. Los hechos y los procesos se ajustan menos favorablemente a esta definición.

Los estudios de caso no recurren al muestreo estadístico

No es extraño que la selección de un caso no constituya una “elección”. En general nos vemos *obligados* a tomarlo como objeto de estudio. Por ejemplo, cuando se analiza un determinado programa lo más común es que su autor no tenga la opción de escoger otro. Nuestro interés en él se basa en la necesidad de aprender más acerca de ese caso específico y no porque al estudiarlo estemos aprendiendo acerca de otros casos o respecto de algún problema más general. Tenemos un interés intrínseco en el caso, y por esa razón podemos llamar nuestra labor un *estudio de caso intrínseco*.

La investigación de estudios de casos no es una investigación de muestreo estadístico; no analizamos un caso para entender otros casos. Al contrario, nuestro primer deber es entender *ese único caso*. En un estudio de caso intrínseco, el caso ya está preseleccionado. En uno de carácter instrumental, algunos casos podrían funcionar mejor que otros. Algunas veces, un caso “típico” se desenvuelve bien, pero a menudo un caso poco corriente puede ayudar a ilustrar temas que hemos pasado por alto en los casos típicos. Entonces, ¿cómo deben ser seleccionados los casos?

No se estudia un caso para entender otros casos

El primer criterio debe ser maximizar lo que podemos aprender. Teniendo en cuenta nuestros propósitos, ¿qué casos nos llevarán fácilmente a hacer interpretaciones, a realizar aseveraciones o quizás incluso a modificar las generalizaciones? La disponibilidad de tiempo y el acceso al trabajo de campo son casi siempre limitados; por lo tanto, si es posible, elegiremos aquellos casos que sean accesibles y se muestren receptivos a los fines de nuestra investigación; quizás podamos lograr que un informante potencial pueda ser identificado y que los actores –las personas bajo estudio– estén dispuestos a comentar algunos materiales previos. No está de

más decir que necesitamos ser muy cuidadosos al considerar el carácter único y el contexto de las otras opciones, puesto que estas pueden significar una ayuda o una limitación a nuestro conocimiento. Volveremos sobre este tema en el Capítulo 9.

Historias de vida

Las *historias de vida* usualmente son obtenidas en base a una serie de múltiples y largas entrevistas, que pueden ser estructuradas o no estructuradas. Son recogidas para relacionar las abstracciones, descripciones etnográficas de vidas individuales. Las historias de vida son propensas a presentar problemas de representatividad, pues con frecuencia los sujetos escogidos son atípicos dentro de sus comunidades. Estas historias sirven para examinar valores generales, puntos de interés culturales y percepciones respecto de las relaciones sociales que se establecen. Probablemente es mejor usarlas como materiales exploratorios e ilustrativos juntamente con otros tipos de datos que han sido recogidos de manera más representativa.

Fortalezas y debilidades de las entrevistas semiestructuradas y no estructuradas

Fortalezas de las entrevistas no estructuradas:

- La principal fortaleza de una entrevista informal conversacional es que permite al entrevistador reaccionar frente a diferencias individuales y características situacionales. Son especialmente útiles en situaciones donde el investigador tiene mucho tiempo para entrevistar informantes en ocasiones diferentes. Este estilo de entrevista se construye bien sobre observaciones y puede ayudar a descubrir problemas relevantes y definiciones apropiadas sobre los términos a utilizar en entrevistas semiestructuradas y cuestionarios.
- La entrevista no estructurada también es útil para edificar un *rapport* inicial con informantes, antes de conducir entrevistas con un mayor grado de formalidad, y para hablar con gente o en situaciones donde estas entrevistas más formales pueden no ser toleradas (por ejemplo, en estudios sobre cultura de la calle).

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

Debilidades de las entrevistas no estructuradas:

- No hay un formato preestablecido para conducir entrevistas conversacionales; cada entrevista tiende a ser única. Esto hace difícil sistematizar y analizar los datos. Pueden requerirse varias conversaciones para obtener un considerable conjunto de datos de cada informante.

Fortalezas de las entrevistas semiestructuradas:

- El uso de una guía de entrevista significa que el investigador ha decidido cómo usar mejor el tiempo disponible para cada entrevista. Esto es especialmente apropiado en proyectos que tratan de personas que están acostumbradas al eficiente uso de su tiempo y pueden no estar dispuestas a gastarlo en conversaciones sin fin con el entrevistador. La guía de entrevista ayuda a mostrar que el investigador tiene claridad sobre sus objetivos, pero debe ser también suficientemente flexible para dar libertad a este y al informante a fin de encontrar y/o seguir nuevas pistas. Por otra parte, debido a que se realizan las mismas preguntas centrales a los distintos informantes, los datos de estas entrevistas son más fáciles de sistematizar.

Debilidades de las entrevistas semiestructuradas:

- Desarrollar una guía de entrevista requiere de suficiente tiempo para explorar el tema de interés de antemano, con el fin de conocer cuáles son los tópicos relevantes que deben ser cubiertos.

Técnicas de entrevistas estructuradas o sistemáticas

La entrevista estructurada implica exponer a cada informante de la muestra a los mismos estímulos. Esto es, formulando exactamente las mismas preguntas a cada informante. Los métodos de recolección de datos discutidos aquí producen datos numéricos y cuantificables, que pueden ser incluidos en la caja de herramientas de los investigadores cualitativos porque su propósito es ayudar a describir y analizar la cultura y la conducta de informantes desde el punto de vista del actor. Además, su uso eficaz depende de una comprensión anterior de las perspectivas de la población que se está estudiando.

Las técnicas aquí presentadas tienen como objetivo descubrir las reglas culturales que las personas siguen en su vida, esto es, lo que la gente piensa y sabe sobre el mundo a su alrededor y cómo organizan esa infor-

mación. Específicamente, estos métodos tienen el objetivo de aislar y definir *dominios culturales*⁴⁵.

Se define como dominios culturales a tópicos y categorías que tienen un sentido peculiar para cada cultura. Consiste en ítems u objetos que son considerados equivalentes en algún aspecto. Uno puede decir que la banana es un tipo de fruta; en este caso fruta es el dominio y banana uno de los ítems incluidos en ese dominio. Otros ítems de este dominio pueden ser naranjas, uvas, frutillas y mangos.

Los dominios culturales varían de cultura en cultura. Un ejemplo para ilustrar este punto es la cultura “tausug”, en Filipinas, en la cual el dominio de la amistad incluye ocho tipos de amigos: amigo ritual, amigo cercano íntimo, casual, oponente, enemigo personal, seguidor, aliado y neutral. Aunque el dominio “amigo” existe en muchas culturas, no necesariamente incluyen los mismos ítems que el usado por los tausug.

Identificar dominios culturales ayuda a entender las maneras como las personas se organizan y dan sentido al mundo que las rodea. Los occidentales probablemente reconocerían amigo íntimo y casual como tipos de amigos, pero no oponente o enemigo personal.

La encuesta o entrevista estructurada requiere que a cada entrevistado se le apliquen las mismas preguntas en similares condiciones

Listas libres

En este caso son los entrevistados quienes enumeran los términos a través de una pregunta del investigador. Conducir listas libres sirve para ayudar a aislar y definir dominios relevantes. Con las preguntas el investigador busca que el informante lo ayude a inventariar las alternativas que puede involucrar un dominio particular. Por ejemplo, en entrevistas con madres sobre recientes enfermedades de sus hijos, varias mencionaron la fiebre. En este caso el investigador puede sospechar que las madres informantes entienden por “fiebre” a cosas diversas. Por lo tanto, para verificarlo se puede

45. WELLER, S.C. y ROMNEY, K. *A Systematic data collection*. Newbury Park, CA. Sage. 1988.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

preguntar: “Varias madres me han dicho que sus hijos han tenido fiebre; ¿hay distintos tipos de fiebre?”.

Si las madres pueden listar varios tipos de fiebre (por ejemplo: alta, que va y viene, fiebre en el tronco del cuerpo, etc.), entonces *tipos de fiebre* puede ser considerado un dominio con sentido para estas madres. No obstante, si no pueden listar ningún ítem o se confunden con la pregunta, puede significar que el dominio carece de sentido para los informantes.

Otras maneras de hacer preguntas libres incluye lo siguiente:

Por favor cuénteme todas las enfermedades que los chicos han tenido en este año.

¿Cuáles son los distintos tipos de droga que usan en su escuela?

Ud. ha mencionado que el arroz es bueno para chicos con diarrea; ¿hay otras comidas que son buenas para los chicos con diarrea?

Ud. ha mencionado que visitar al curandero y dar masajes es una forma de curar el empacho; ¿en qué otras maneras de curar el empacho puede pensar?

Hay varias cosas que pueden ser observadas utilizando esta técnica; algunas son más familiares, importantes o salientes que otras, y son más frecuentemente utilizadas por los informantes y por una más vasta proporción de informantes.

Análisis más sofisticados permiten listas generadas por individuos o grupos que pueden ser comparados unos con otros, o en términos de variación interna o variación de uno a otro.

El listado libre de infamación puede ser visto con relación a variables sociales clave, tales como género y diferencias socioeconómicas o educacionales entre los informantes.

¿Cómo procesar los datos?

Los objetivos de la investigación serán alcanzados con la recolección, el tratamiento y, posteriormente, la interpretación de los datos; por lo tanto, no hay que olvidarse de integrar los objetivos con su tratamiento posterior.

Los datos pueden ser tratados de forma cuantitativa, esto es, utilizando los procedimientos estadísticos, o de forma cualitativa, o de ambas formas, ya que no son excluyentes entre sí. Se presentan a continuación algunos dispositivos y conceptos clave del procesamiento de datos.

Análisis de contenido

El investigador abocado al uso de la técnica de la encuesta recoge comportamientos verbales, los cuales sirven de indicadores y agrupados constituyen unidades de la vida social. A la categorización de dicho material verbal se la denomina *análisis de contenido*.

El análisis de contenido puede aplicarse tanto a una masa de respuestas obtenidas por vía de encuesta o cuestionario, como a un conjunto de información extraída de revistas, diarios y mensajes radiales o televisivos. A través de dicho análisis puede llegarse a conclusiones acerca de la forma en que los medios de comunicación modelan la opinión pública, la omisión o reiteración de mensajes y el trasfondo valorativo que subyace detrás de cada mensaje.

El requisito de este tipo de análisis es su comunicabilidad, con el fin de ir engrosando un cuerpo de conocimientos transmitidos de una a otra generación de investigadores. El objetivo central del análisis de contenido reside en traducir hechos sociales en datos susceptibles de tratamiento cuantitativo o cualitativo, organizándolos de modo tal que cobren significación para la teoría, y puedan generalizarse y ordenarse en un sistema de hipótesis.

El análisis de contenido se aplica tanto a entrevistas como a documentos

Técnica Delfi

Esta técnica adquiere su nombre por referencia simbólica a la ciudad griega de Delfos, famosa por sus oráculos. Se podría afirmar que se trata de una herramienta para construir el consenso con relación a un tema específico

(o, mejor dicho, problema específico) entre un conjunto de informantes clave. La intención es detectar puntos de convergencia y trabajar sobre ellos. La técnica consiste en interrogar a los expertos con ayuda de cuestionarios estructurados y sucesivos. Este método se diferencia de una simple encuesta de opinión ya que es interactivo; se vuelve reiteradas veces a inte-

El Delfi es el camino por excelencia para la identificación de puntos de convergencia

rogar a los informantes hasta encontrar las preguntas adecuadas y las respuestas completas. Generalmente, la encuesta se hace por correo y de una manera anónima a fin de evitar respuestas inducidas así como la influencia de los denominados “líderes de opinión”. Las preguntas se refieren, por ejemplo, a las probabilidades de realización de acontecimientos o de hipótesis explicativas. La calidad de los resultados obtenidos depende, sobre todo,

del cuidado que se ponga en la elaboración del cuestionario y en la elección de los expertos⁴⁶. A su vez, la cantidad de informantes dependerá del nivel de controversia o disenso con relación al tema bajo estudio.

Para ser pertinente, el método exige, por una parte, que se recurra a verdaderos expertos, es decir, a personas realmente competentes para responder a las preguntas planteadas, y, por otra parte, que la opinión del grupo sea mejor que la de un experto aislado.

La técnica Delfi resulta especialmente adecuada para el abordaje de áreas poco estructuradas, como es el caso de los estudios del futuro (prospectiva). Su adecuación reside en que, como lo postula el axioma de Thomas, la performance de un sistema social es función de la definición sobre el mismo sistema con que operan los actores en él involucrados. En otros términos, si los ingenieros navales de principios de siglo estaban convencidos de que en cualquier momento se descubrirían las formas de iniciar la navegación submarina, es comprensible que los esfuerzos de investigación y desarrollo se hayan concentrado en esa búsqueda. Y, por lo tanto, también es comprensible que finalmente se hayan desarrollado los submarinos.

46. GODET, Michel. *De la anticipación a la acción*. México. Ediciones Alfaomega. 1995. Página 144.

Tipos ideales

Una formulación que puede involucrar tanto herramientas cuantitativas como cualitativas es la que se apoya en el desarrollo de *tipos ideales*. Esto supone hacer una especie de maqueta para comparar; una suerte de matriz perfecta, puramente racional. Se puede definir la utilidad del tipo ideal imaginando que una persona que está viendo una figura geométrica irregular quiere contar cómo es dicha figura a otras personas que no pueden verla. Una alternativa para hacerlo es decirles a los interlocutores que imaginen una figura perfecta como un círculo, un rombo, un cuadrado, etc., la cual se asemeja a la figura real, y luego decirles en qué ángulos se encuentran las diferencias entre la figura ideal y la real.

El tipo ideal surge de un marco denominado *individualismo metodológico*, que se basa en la explicación de los fenómenos económicos y sociales a través de la identificación de las acciones concretas que los individuos desempeñan en ese marco determinado. Un ejemplo rudimentario se puede plantear cuando decimos: *el capitalismo es un sistema donde las personas buscan maximizar sus ganancias; la organización burocrática es aquella donde las personas orientan sus acciones estrictamente por reglas explícitas, etc...*

El tipo ideal no funciona como una teoría sobre el mundo, sino como una herramienta para comparar. Se construye un modelo imaginario cuyo requisito es ser consistente. El modelo universalista o *welfariano* de política social, también llamado de la seguridad social, constituye un tipo ideal. El modelo bismarckiano o del seguro social es otro. Aun cuando la base que nos permite identificar el modelo es histórica, su construcción es arbitraria, dado que es un asunto puramente instrumental que debe servir para hacer comparaciones. Si se lo aplica y después no resulta adecuado para comparar, se puede desechar y reemplazar por otro que será definido de una manera distinta. No es cuestión de obtener una definición verdadera o falsa, sino que es un tema instrumental: sirve o no sirve como herramienta para comparar. De la misma manera que un plano sirve para recorrer una ciudad o construir una casa.

Para construir sus tipos ideales, Max Weber partía de evidencias empíricas de dos tipos: estadísticas e históricas. Un ejemplo del apoyo estadístico

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

para construir el tipo ideal surge cuando Weber descubre que entre los protestantes hay más propietarios que entre los católicos, quienes son predominantemente empleados; esta evidencia legitima su hipótesis acerca de que la

La eficacia del Delfi es función de la adecuación del cuestionario y de la pertinencia de los expertos a entrevistar

ética protestante mantiene afinidades con el espíritu del capitalismo, pero no la demuestra. Para avanzar en la investigación el autor examina los preceptos del capitalismo a través de un conjunto de máximas de Benjamin Franklin, tales como “tiempo es dinero”, etc., y las compara luego con los principios de la ética protestante.

Un ejemplo de tipos ideales centrados en bases empíricas históricas es el mencionado de los modelos de protección social: el llamado modelo Beveridge (seguridad social) o el que conocemos como Bismarck (seguro social), que no se corresponden exactamente con los esquemas de protección social concebidos en Inglaterra por Lord Beveridge o en Alemania por el canciller Bismarck. Sin embargo, idealizamos cómo serían esos modelos y decimos que el sistema de salud de un país se aproxima a uno de ellos. Si no comprendemos que el tipo es ideal corremos el riesgo de afirmar que todos los sistemas son mixtos.

Gracias a los tipos ideales, el investigador cuenta ya con un principio heurístico, es decir, que le sirve para generar hipótesis. El investigador imagina a un sujeto o varios actores que se mueven en ese universo ideal racional, deseable, lo que después sirve para comparar las conductas reales, las situaciones concretas, observando en qué medida hay coincidencia o hay desviación.

Correlación y causalidad

En ciencias sociales el modelo causa-efecto no es aplicable. Dado que los fenómenos que se estudian son complejos, hay una multidimensionalidad de los conceptos a aplicar, por lo cual no puede atribuirse a cada efecto una causa específica. A veces se encuentran investigaciones donde se trabaja con una sola variable por vez; las proposiciones bivariantes deben establecer el tipo de relaciones sistemáticas existentes entre ellas.

Es posible, entonces, encontrar asociaciones entre acontecimientos, que traducidos en conceptos, luego en variables y más tarde en indicadores, permiten ser medibles a través de ciertos coeficientes que estableció la estadística matemática. Se trata de coeficientes de correlación, ejemplo de los cuales son los coeficientes de Chi cuadrado, Yule, Pearson, etc. El investigador debe tener en claro cuáles son las magnitudes que espera que asuman las variables seleccionadas, el número de variables que desea correlacionar en cada caso y el número de unidades de análisis de las cuales obtiene la información, para saber en qué casos utilizar uno u otro coeficiente. Así, es posible arribar a regularidades empíricas, asociaciones entre dos variables o más. Para poder correlacionar variables, es preciso definir las operacionalmente, esto es, buscando los indicadores para su medición.

Así, por ejemplo, si se quiere observar con qué variables está asociada la salud materno-infantil, podrá hacerse una selección de las mismas, a saber:

- Educación materna.
- Infraestructura sanitaria, red de agua para consumo.
- Cercanía o lejanía de centro de salud.
- Medios de transporte.
- Composición familiar.

Estas variables pueden estar asociadas entre sí; al correlacionar unas con otras, podría observarse cuál es la que posee mayor peso sobre la variable central (la salud materno-infantil), que podrá medir a través de los siguientes indicadores:

- Control del crecimiento y desarrollo del niño sano (número de consultas anuales) y control de embarazo.
- Causas o motivos de consulta médica en situación de enfermedad vs. de salud.
- Enfermedades más frecuentes (prevenibles o no); mortalidad infantil y/o materna.

Aplicando coeficientes de correlación, podrá concluirse cuál de las variables señaladas tiene mayor peso sobre cada uno de los indicadores de

salud materno-infantil. Si los números resultantes de la aplicación de los coeficientes es mayor de 0,5 podrá concluirse que hay asociación entre las variables; si es menor, hay independencia estadística.

Análisis y proyección de tendencias

Analizar tendencias con fines prospectivos significa dar un paso atrás para poder luego saltar hacia adelante. Esto es lo que significa la extrapolación

Identificar tendencias es detectar sucesos cuya probabilidad de que ocurran es relativamente conocida

de variables. Involucra primero un componente retrospectivo para luego proyectar. El objetivo es identificar los mecanismos y actores determinantes de la evolución del sistema en el período bajo análisis. En una primera etapa de su desarrollo como disciplina, la prospectiva se limitaba a hacer proyecciones lineales en el tiempo. Se verificaba cómo se había comportado una variable en períodos anteriores para luego suponer que continuaría

haciéndolo de la misma manera. El resultado eran proyecciones ingenuas, sin sorpresa, ya que no aportaban ninguna explicación del fenómeno al que se referían. Por ejemplo, la tasa de mortalidad infantil en Brasil ha disminuido de aproximadamente 80 por mil nacidos vivos hasta cerca de 35 a finales de la década del noventa. Pero, ¿podríamos pronosticar que mantendrá esa tendencia en esta década? Sabemos que es poco probable, porque conocemos cómo evolucionó la curva de la mortalidad infantil y que los rendimientos marginales son decrecientes y cada vez se torna más difícil obtener conquistas en este indicador, una vez que él se aproxima a valores de un dígito.

Como en todo proceso de planificación estratégica el desafío fundamental consiste en estructurar el problema

Entonces, un segundo paso para avanzar en el análisis de tendencias requiere de un modelo explicativo del fenómeno bajo estudio. Así, por ejemplo, sería posible decir que la tasa de mortalidad infantil (TMI) será función de variables tales como los niveles de alfabetización y nutrición de las madres, de la cobertura de los planes de inmunización, de la cantidad media de controles

médicos en el embarazo, así como del porcentaje de partos asistidos por profesionales, entre otros factores. Entonces, a partir de la revisión y procesamiento de los datos disponibles se podría pronosticar cómo va a evolucionar la TMI de una determinada población en función de una o más de las variables mencionadas.

El principio básico es encontrar determinantes y condicionantes. Es decir, saber si un determinado fenómeno que nos interesa anticipar depende de otro fenómeno del cual disponemos de alguna información adicional. Siguiendo con el mismo ejemplo de la tasa de mortalidad infantil, se puede afirmar que incrementar en un año la escolaridad de las niñas de América Latina permitiría obtener una reducción de 9 puntos en la TMI de la región⁴⁷. De la misma forma, un estudio longitudinal en Costa Rica evaluó que la significativa reducción de la TMI de aquel país (que pasó de 68‰ en 1970 a 20‰ en 1980) correspondió en un 41% a las mejoras en la accesibilidad a los servicios de atención primaria de la salud⁴⁸. Entonces, disponiendo de datos sobre el comportamiento de las variables que explican la posible evolución de la TMI, es posible pronosticar con relativa precisión los valores que podrá alcanzar para una determinada población en los próximos años.

En las ciencias exactas y en la economía, como una disciplina social altamente cuantificada, es más frecuente conocer la forma de las funciones que explican un determinado fenómeno que en las ciencias sociales en general. Si en este último caso generalmente se torna difícil operacionalizar una variable para llevarla al nivel de una variable continua, mucho más difícil es todavía conocer su comportamiento e identificar de qué otras variables depende.

Hasta aquí la identificación de tendencias aparece como un proceso racional que sigue una lógica deductiva, la que se cumple observando los siguientes pasos:

47. KLIKSBERG, Bernardo. “Em direção de um gerenciamento social eficiente, algumas questões chave”. Instituto Interamericano para o Desenvolvimento Social. Banco Interamericano de Desenvolvimento. *I Congresso Interamericano do CLAD sobre a Reforma do Estado e da Administração Pública*. Río de Janeiro. 7 a 9 de novembro da 1996.

48. ROSERO BIXBY, Luis. “Determinantes del descenso de la mortalidad infantil en Costa Rica”. *Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana* 99 (5). 1985. Páginas 510-526.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

- a) Verificar que el comportamiento de una variable sigue determinada forma en el tiempo (por ejemplo, una curva o una recta).
- b) Conocer algunos de sus atributos (tales como covariación y dependencia).
- c) Disponer de datos iniciales.

Con estas informaciones se proyecta el comportamiento de dicha variable en función de otras. Esto incluye el uso de técnicas cuantitativas y permite estimar la probabilidad del comportamiento previsto.

Por lo tanto, no siempre el análisis de tendencias involucra la creación de un modelo. A veces la investigación social permite identificar que un fenómeno condiciona a otro, pero el nivel de avance actual de la ciencia no permite todavía determinar si hay causalidad. En esos casos es posible anticiparse al evento con conclusiones del tipo: “Si no se garantiza la cobertura del plan de vacunación se correrán riesgos de un crecimiento o estancamiento en la TMI durante los próximos años”.

En este libro nos estamos refiriendo al análisis de tendencias como herramientas de planificación estratégica en las organizaciones. En este sentido, cabe observar que hay diferencias con el análisis académico. Los cambios organizacionales se volvieron tan rápidos que, para hablar de tendencias de cambios, esas entidades reconocieron la necesidad de una reflexión estratégica sustentada en la cuidadosa construcción de escenarios probables y deseables. Esto significa que es preciso condicionar la identificación de tendencias organizacionales a determinadas situaciones hipotéticas.

En la gestión, a veces sabemos que un fenómeno afecta a otro, pero no conocemos la función y tampoco la forma. Entonces, no conseguimos desarrollar un modelo para la explicación del fenómeno. Por ejemplo, los responsables por un servicio de asistencia social saben que los contextos socioeconómico y político general afectan la incidencia de casos de violencia familiar, pero no pueden determinar cuánto lo hacen y tampoco encontrar la forma de esa función explicativa de violencia familiar. Es posible que la investigación social avance y consiga identificar y cuantificar esa función, pero vamos a suponer que el responsable del servicio necesita hacer la programación de actividades para el año siguiente, por lo que

no le será posible esperar hasta que dicha investigación sea concluida. Para él lo importante no es saber con precisión cuál es la relación entre las variables, sino saber cómo ellas van a afectar su trabajo cotidiano. En este caso, su conocimiento empírico del fenómeno le permitirá vincular eventos. Por ejemplo, él podría identificar tendencias del tipo: “La incidencia de casos violentos parece ser mayor cuando se registran situaciones de: a) despidos masivos, b) inflación...”, y hasta arriesgar variables menos convencionales, tales como el desempeño de la Selección nacional de fútbol, etc.

Cuando se logra identificar hipótesis de este tipo, es posible avanzar en la construcción de escenarios.

Construcción de escenarios

La construcción de escenarios no implica anticipar el futuro, sino reducir las incertidumbres que este genera. El propósito no es saber lo que va a suceder, sino saber qué diferencia habrá para nosotros si el futuro va a ser de una forma o de otra. En otros términos, es un modo de elaborar opciones múltiples frente a desenlaces incontrolables y contribuir a desarrollar un plan de ataque apropiado⁴⁹. Michel Godet, el mayor experto mundial en prospectiva, afirma que “...los escenarios no son la realidad futura, sino un medio de representación de esa realidad, destinado a iluminar la acción presente a la luz de los futuros posibles y deseables”⁵⁰.

La diferencia con el análisis de tendencias es que, en este caso, no se trata de cuantificar la probabilidad de que suceda un evento, sino de estar prevenido ante los cambios que el mismo evento podría provocar. Esto requiere asumir un postulado de condicionamiento del tipo: “si A, entonces para que B suceda es preciso que sean cumplidas las condiciones X, Y, Z”. Luego, se deducen cuáles son los eventos, actores y actitudes vinculados

49. ALBRECHT, Karl. *La misión de la empresa*. Barcelona. Paidós Empresa 44. 1996.

50. GODET, Michel. *De la anticipación a la acción*. Barcelona. Marcombo. 1993. Página 18.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

a esas condiciones. De esta forma, construir un escenario equivale a imaginar un futuro posible y detectar una serie de eventos vinculados a él⁵¹. Las técnicas utilizadas son predominantemente cualitativas, tales como el análisis de posicionamiento de los actores involucrados (*stakeholders*).

51. Para dos ejemplos aplicados al área de salud ver: TOBAR, Federico (2001). “El futuro de la salud en Argentina”. *Médicos Medicina Global*. Año IV, N° XX. Páginas 38-45. Ver también TOBAR F. y GODOY GARRAZA, L. (organizadores). *El futuro del acceso a medicamentos en Argentina*. Consejo Nacional de Programas de Investigación en Salud. Ministerio de Salud. Buenos Aires. 2004.

Hipótesis y variables

“Hay diferentes tipos de pescadores. Unos prefieren la red, recogen todo lo que pueden y luego seleccionan lo que les sirve. Otros prefieren usar la línea con la carnada y el anzuelo justos. Recogen mucho menos que los primeros, concentran todo su esfuerzo en encontrar la pieza deseada.”

Margot Romano Yalour

¿Qué es una variable?

Investigar es responder de forma sistemática a una pregunta (el problema de investigación). Para contestar esta pregunta se analiza, explora, describe, examina, disecciona, etc. fenómenos que son susceptibles de ser observados, medidos y expresados en datos. Lo que se observa y se mide son las variables. Toda investigación involucra la consideración de variables. Ellas pueden estar mejor o peor definidas, pueden ser medibles con precisión o no. Las diferencias radican en el abordaje, en el método escogido.

Una variable es una característica de interés para un determinado estudio, que posee diferentes valores para diferentes sujetos y objetos. Cualquier cosa que pueda ser medida o manipulada en un estudio constituye potencialmente una variable. Aunque no todas las variables son relevantes en un estudio. La habilidad del investigador radica en separar la

Es necesario limitar el análisis de variables a aquellas más relacionadas con el problema

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

paja del trigo y no examinar absolutamente todas las variables posibles sino limitarse a estudiar aquellas que pueden tener mayor relación con el problema que se quiere contestar.

Se puede plantear una secuencia para la obtención de una variable⁵²:

1º: Se identifican y seleccionan *sujetos* en una *muestra*

2º: que originan *datos*

3º: que han de tener la suficiente precisión para ser *medidos*.

4º: Las mediciones representan y definen a las *variables*

5º: que representan y definen los *fenómenos de interés* en la población

6º: que en algunos casos permiten verificar *hipótesis* que relacionan dichas variables.

Es decir, en el desarrollo de un proyecto de investigación, partiendo de los datos recogidos entre los sujetos se construyen los valores de las variables y se describen los fenómenos de la población.

Las variables pueden ser clasificadas según diferentes criterios. Por un lado se distinguen según el tipo de medición que se establece o nivel de medición. En ese caso se distinguen cuatro niveles, como lo describe el siguiente cuadro.

Clasificación de las variables según niveles de medición

Método	Variable	Ejemplo
Cuantitativo	Continua	Esperanza de vida al nacer
	Discreta	Número de hijos
Cualitativo	Ordinal	Nivel educativo
	Nominal	Sexo

Fuente: Elaboración propia.

52. GARCÍA ROLDÁN, José Luis. *Cómo elaborar un proyecto de investigación*. Alicante. Universidad de Alicante. 1995. Página 27.

Llamamos variables cuantitativas a aquellas que permiten la aplicación del método cuantitativo en la investigación. Se trata de las numéricas, es decir que expresan características medibles a través de una escala de números. También se las denomina paramétricas porque, desde el punto de vista estadístico, se expresan en parámetros. Los parámetros son los valores que representan las características que definen a una población y siguen una distribución normal (que adquiere la forma de una campana de Gauss) sobre la que se definen un valor central y valores de dispersión.

A su vez, las variables cuantitativas pueden dividirse en:

- a) **Continuas:** sus valores pueden expresarse con tantos decimales como permita el instrumento de medida; por ejemplo, los mmHg de tensión arterial o los años de edad, etc.
- b) **Discretas:** emplean una escala de medidas de carácter numérico que a veces precisan de una interpretación; por ejemplo, en un seguro de salud la media de beneficiarios por cada titular es de 2,4, aunque no sea físicamente posible que una familia cuente con dos miembros y una fracción.

Llamamos variables cualitativas a aquellas que representan características expresadas en categorías, es decir, que no se representan con números. A su vez pueden dividirse en:

*Sin conceptos claros ni
precisos no se puede
medir*

- c) **Ordinales:** permiten establecer jerarquías, es decir, órdenes donde una categoría es superior a otra. Por ejemplo: nivel de instrucción (primaria incompleta, primaria completa, secundaria incompleta, secundaria completa, universitaria incompleta, universitaria completa, etc.); nivel socioeconómico (alto, medio, bajo); grado de angina de pecho (ligera, moderada, severa), etc.
- d) **Nominales:** son aquellas que expresan características que no son numéricas ni ordenables, y entre cuyas categorías no se puede establecer una relación jerárquica. Por ejemplo, lugar de residencia, sexo, etc.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

Por otro lado, en muchos casos las investigaciones buscan explicar fenómenos. Se trata de los diseños explicativos que pretenden establecer conexiones causales entre variables.

Las variables se pueden clasificar de acuerdo con la función que cumplen en la explicación. Es decir, pueden ser:

Dependientes: aquellas cuyo comportamiento se busca explicar.

Independientes: aquellas que controlamos e intentamos ver cómo su comportamiento –variación– afecta al de las dependientes.

Requisitos de la medición

Todo instrumento de recolección de datos debe adecuarse a los fines que se propone el investigador. Si bien tiene múltiples requisitos que cumplir, hay dos fundamentales: confiabilidad y validez.

La confiabilidad se refiere a lograr exactitud en las mediciones, así como consistencia o estabilidad de la medición en distintos períodos temporales.

Un instrumento es confiable si obtiene datos que representan el valor real de la variable que se pretende medir, y si los datos obtenidos son iguales al ser aplicados a sujetos en distintos momentos.

Los conceptos son como huellas que va dejando el concepto en su actuación

La validez refiere al grado en que un instrumento logra medir lo que pretende. Para ello es preciso definir correctamente las variables antes de construir el instrumento, a fin de que sean estas las que se midan y no otras relacionadas. Se puede recurrir a personas expertas en el tema con el objeto de que revisen el instrumento

antes de su aplicación. También pueden utilizarse distintos instrumentos para medir la misma variable.

Recomendaciones para la medición de variables

Recomendaciones para asegurar la confiabilidad

- Formular con claridad las preguntas (evitar preguntas ambiguas o que den lugar a diversas interpretaciones).
- Utilizar varias preguntas para medir una variable o interrogar sobre un tema.
- Elaborar instrucciones precisas para los encuestadores.
- Probar el instrumento en una muestra piloto.
- Contar con espacio suficiente para responder las preguntas.

Recomendaciones para asegurar la validez

Se recomienda hacer una prueba piloto a fin de verificar la calidad de las preguntas, su grado de comprensión, la disposición de las personas para responder y las reacciones de los entrevistados frente al tema sobre el que se va a interrogar, el tiempo de la entrevista, la claridad de las instrucciones y las dificultades con que se enfrenta el investigador.

La muestra de la prueba piloto no debe ser muy grande pero sí suficientemente heterogénea.

No deben incluirse en la prueba piloto las mismas unidades de análisis que luego serán parte de la muestra definitiva, porque puede introducir sesgos al conocer el entrevistado aquello sobre lo que se trata.

Debe realizarse un exhaustivo análisis de los resultados de la prueba piloto. Hay autores que diferencian validez de las mediciones y validez de los resultados. La primera supone el grado de coincidencia entre lo que se quiere medir y lo que se ha medido, o, en otros términos, la relación entre la variable y el indicador. La segunda puede ser interna y/o externa; la interna es el grado de confianza de las inferencias causales entre las variables independientes y las dependientes, y la validez externa está relacionada con la representatividad o la posibilidad de generalizar los resultados⁵³.

Construcción de índices

Para ilustrar sobre la formación de índices utilizaremos una escala sobre *ideología de género*, aplicada a una muestra representativa de 212 mujeres de la ciudad de Santa Rosa, provincia de La Pampa, en la República Argentina.

53. Ver: CAMPBELL, D.T. y STANLEY, J.C. *Experimental and quasi experimental designs for research*. Chicago. Rand Mc Nally and Co. 1963.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

En una primera instancia, se definió teórica y operacionalmente la variable, que es compleja y multidimensional.

Se descompuso la variable *ideología de género* en diversas dimensiones, seleccionando indicadores para cada una. Luego se apuntó a construir una medida única para cada sujeto entrevistado. Las dimensiones en cuestión fueron:

- fatalismo vs. optimismo,
- triunfalismo vs. derrotismo (subordinación),
- indispensabilidad vs. prescindibilidad,
- complementariedad vs. competencia,
- adscripción vs. adquisición.

Los investigadores se centraron en las relaciones de cada una de las dimensiones señaladas, correlacionándolas con otras, tales como edad y educación de la entrevistada. “¿Con qué variables hay una mayor asociación?”, es la pregunta a formular. “Formalmente esto significa que cada indicador mantiene una relación de probabilidad con la variable a estudiar. Sucede que la postura fundamental de una persona puede ser modificada o no, aun si se registra una variación accidental de un indicador particular; inversamente puede ocurrir que la postura individual evolucione, sin que el indicador traduzca el cambio. Pero cuando un índice abarca un amplio conjunto de indicadores, es poco probable que un gran número de estos cambien en una misma dirección, si la posición fundamental del entrevistado permanece inalterable.” La idea general es estudiar las relaciones entre los indicadores y sus mutuas relaciones, intentando determinar el peso de cada uno sobre el índice general. Cuando se intenta construir un índice referido a un concepto de alta complejidad, como el que aquí se ejemplifica, se delimitan los ítems. Uno de los rasgos más notables de estos índices es el hecho de que su correlación con las variables externas, tales como educación, edad y ocupación, permanece estable, cualesquiera que sean las muestras de ítems elegidas. A este fenómeno se alude con el nombre de *intercambiabilidad de los índices*.

Intercambiabilidad de los índices

Se buscó determinar grupos de mujeres cuyas convicciones estaban a favor de una actitud conservadora vs. innovadora respecto del género, y triunfalista vs. derrotista con relación al mismo.

Se recogieron opiniones que brindan indicadores necesarios de lo que supone ser una mujer conservadora vs. innovadora, y triunfalista vs. derrotista. Se aplicó una escala tipo Likert a las mujeres que habitan la ciudad capital de la provincia de La Pampa. Las frases fueron las siguientes :

1. *Ayer, hoy y siempre, a las mujeres siempre nos toca lo peor.*
2. *Hoy en día las mujeres llevamos la delantera en todo.*
3. *Por más modernidad que sea, siempre la mujer tiene que lidiar con una vida más difícil que la del hombre.*
4. *Si no fuera por las mujeres el mundo sería un desastre.*
5. *Durante toda la humanidad la mujer contribuyó con el bienestar de todos, pero jamás se le reconoció nada.*
6. *Nos guste o no, los hombres son más inteligentes que las mujeres.*
7. *Todos somos machistas, por educación.*
8. *A pesar de todo la mujer siempre está subordinada al hombre.*
9. *Si la mujer recibe buena educación desde niña, aprenderá a hacerse respetar.*
10. *Las mujeres somos diferentes a los hombres, tenemos una intuición que ellos no podrán tener jamás.*
11. *Las mujeres damos forma afectiva a todo lo que hacemos.*
12. *Los intereses de las mujeres deberían ser complementarios con los del varón.*
13. *El varón no podrá competir jamás con la mujer porque no es capaz de crear vida.*
14. *El poder de la mujer está en su capacidad de crear vida.*
15. *Ser mujer no tiene nada que ver con ser madre.*
16. *A pesar de lo que se dice, la mujer está discriminada.*
17. *Entre el hombre y la mujer siempre habrá lucha por el poder.*
18. *Entre la mujer y el varón no podrá haber jamás amistad.*

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

19. *Las mujeres de hoy tienen un destino diferente que el de nuestras madres y abuelas.*
20. *Nos guste o no, cada sexo tiene un destino diferente.*
21. *La mujer es al hogar lo que el hombre al trabajo.*
22. *El varón tiene derecho a mayor libertad que la mujer.*
23. *No es lo mismo el destino de una mujer rica que el de una mujer pobre.*
24. *Las mujeres nos ocupamos de todo y pensamos en todos, el hombre es más egoísta.*
25. *Cuando se es buena persona no interesa el sexo.*
26. *El poder no tiene sexo, tampoco la inteligencia.*
27. *Las mujeres somos superiores a los varones, ellos son como niños.*
28. *Los hombres son más dependientes de las mujeres que las mujeres de los hombres.*
29. *Una mujer sola es más vulnerable que una mujer casada.*
30. *Cada vez siento más orgullo de ser mujer.*
31. *El futuro de la humanidad depende de nosotras, las mujeres.*

El resultado de las correlaciones entre los diferentes indicadores de las dimensiones señaladas anteriormente, permitió seleccionar aquellas que tenían mayor coeficiente, descartando las que obtuvieron uno menor. Se efectuó la sumatoria de respuestas para cada dimensión a fin de llegar a un número índice que diera cuenta de si cada entrevistada era en mayor o menor medida innovadora y/o conservadora, triunfalista vs. derrotista en su perspectiva de género. Se asociaron estas respuestas con variables de base, tales como edad, y con variables socioculturales, como educación y ocupación.

Indicadores en el área de salud

Llamamos *indicadores de salud* a todos aquellos que proveen información sobre lo que se llama en su conjunto “sector salud”. El sector involucra no sólo a la población y su condición de salud sino también al sistema, a los

servicios médicos y a las políticas sanitarias. Para referirnos al sistema de salud utilizamos indicadores de estructuras y de procesos, y para referirnos a la situación de salud utilizamos indicadores de resultados (también llamados epidemiológicos). Es importante destacar que *situación de salud* y *situación del sector salud* no son un mismo concepto. La primera nos habla de la salud de la gente y la segunda de la salud de los sistemas y servicios de salud. Esta distinción permite huir de afirmaciones como “la salud en este país está mal porque el sistema presenta deficiencias”, o que en países como Brasil, que ya han logrado reformas profundas de su sistema de salud, se afirme que “la reforma no sirvió porque los indicadores de salud aún no han mejorado”. Se trata de razonamientos falaces, porque la situación de salud de una determinada población está determinada por múltiples variables. El sistema de salud es sólo una de ellas.

Así como en los demás sectores sociales, también en salud cada indicador señala determinadas prioridades, destacando ciertas situaciones y ocultando otras

Entre los indicadores del sistema de salud podemos destacar: cobertura poblacional de los seguros médicos, cantidad de médicos por habitante, cantidad de hospitales o de camas hospitalarias, y hasta el gasto nacional destinado a salud. Entre los segundos se pueden identificar aquellos que hablan del volumen de producción o actividad de los servicios; por ejemplo, la cantidad de consultas ambulatorias o de internaciones por habitante al año, la cantidad de personas que en promedio ocuparon una cama hospitalaria (denominando *giro cama*).

A su vez, llamamos indicadores epidemiológicos a otro subconjunto de indicadores de salud que procuran dar cuenta de la situación de salud de una determinada población. La situación de salud de la población constituye una dimensión de la calidad de vida y del desarrollo humano de los pueblos. La salud de la población puede ser medida a través de indicadores epidemiológicos como las tasas de mortalidad y morbilidad, la esperanza de vida al nacer o, incluso, indicadores más sofisticados (a los que llamaremos *de tercera y cuarta generación*).

Generaciones de indicadores epidemiológicos

Es posible agrupar a los indicadores en cuatro diferentes *generaciones*. Cada generación involucra una determinada antigüedad, pero también conlleva un interés implícito de denotar determinada realidad, de destacar determinados fenómenos. Por ejemplo, los indicadores epidemiológicos de primera generación, como *tasa de mortalidad infantil* y *esperanza de vida al nacer*, siempre señalan como prioridad el cuidado de la salud del segmento materno-infantil.

La salud de una población se puede medir mediante indicadores directos o indirectos. Los esfuerzos realizados para medir la salud en forma directa han fallado, dada la inabordable dificultad de establecer criterios objetivos para la medición de crecientes gradaciones de salud positiva. La utilización de la mortalidad como indicador indirecto supera esa dificultad estableciendo valores cuantitativos negativos de salud. El indicador de *esperanza de vida al nacer* es directo y positivo. Pero la mayoría de las veces para hablar de salud sólo usamos indicadores de su ausencia (enfermedad y muerte).

Por otro lado, recurriendo a indicadores de segunda generación como *tasas específicas de mortalidad*, se detecta el nivel de avance de una población en su transición epidemiológica, ya que se atraviesa la transición epidemiológica a medida que las muertes por enfermedades infectocontagiosas pierden participación relativa sobre el total de defunciones y ganan peso las asociadas a enfermedades crónico-degenerativas.

Sin embargo, algunas enfermedades, como las patologías mentales, nunca son reflejadas entre las causas de muerte. De modo que se puede afirmar que utilizando de forma exclusiva para el análisis epidemiológico las tasas de mortalidad se ve sólo la punta del iceberg. Por este motivo, los indicadores complejos de carga de enfermedad combinan información de mortalidad con información de morbilidad.

Sin embargo, con medir el total de muertes no alcanza. Si un país tiene población añosa, muchas muertes pueden ser el indicador exitoso de su política de salud, pues logró que sus pobladores vivan hasta la vejez. Si las muertes se produjeran de jóvenes esto revelaría un gran fracaso. A fin de conocer la mortalidad prematura se utiliza el indicador de *años de vida perdidos prematuramente* (AVPP), que cuantifica el volumen de años que se han dejado de vivir por muertes ocurridas antes de una determinada edad. Esta metodología parte del presupuesto de que las personas deben morir y que la muerte es un hecho natural que nos pasa a todos los seres multicelulares. A partir de ahí la intención es no sólo medir la muerte sino también medir el peso de esa muerte por los años de vida que se perdieron.

Además de los factores anteriores, otro elemento a ser considerado para identificar los principales problemas de salud es la edad. Las enfermedades que pueden padecer las personas dependen de cuántos años tengan. Cuando se trata de las probabilidades de enfermar o morir de una población se analiza su estructura demográfica; más precisamente, su pirámide poblacional.

Los países de Latinoamérica hemos aumentado de forma sostenida nuestra esperanza de vida al nacer y reducido la mortalidad en todas sus causas. Algunos, además, hemos atravesado la transición epidemiológica, es decir, perdieron peso relativo sobre la mortalidad la mayoría de las enfermedades contagiosas y lo adquieren las no contagiosas. Por este motivo se hace ya más difícil reducir la mortalidad a través de inmunizaciones o de la extensión de la cobertura primaria, e ingresamos en lo que se denominan “áreas duras”. Estas transformaciones son importantes porque indican que para conseguir resultados sostenidos las prioridades de salud no pueden ser siempre las mismas. En la medida en que las mejoras avanzan, algunos problemas adquieren mayor peso relativo que otros. Por ejemplo, en poblaciones envejecidas, donde hay más ancianos que niños, adquieren mayor peso las enfermedades crónico-degenerativas. Mientras que en el polo opuesto, en poblaciones donde hay más niños que ancianos, tienen mayor relevancia los problemas nutricionales, o las afecciones perinatales.

Por otro lado, en una hipotética población donde predominan los jóvenes, sin duda la mayor cantidad de enfermedad y muertes responderá a causas externas, como accidentes y homicidios.

Una cuarta generación es conformada por los indicadores de calidad de vida asociada a salud que miden la carga de enfermedad (combinando mortalidad con morbilidad), tales como AVISA (años de vida sana), o su original en inglés DAYLIS (*dissability adjusted years lost*), o la versión europea de los mismos, bautizada Qualys. Se trata de una variación más sofisticada de los AVPPP, en la que además de considerarse la muerte prematura se registra la pérdida de años de vida por discapacidad. Imaginemos un ejemplo concreto: dos jóvenes de la misma edad sufrieron un accidente automovilístico; uno de ellos murió 40 años antes de alcanzar la edad que constituye la esperanza de vida promedio de su país. Se considera, entonces, que esa población ha perdido 40 años de vida potencial. Pero el segundo joven, en lugar de morir ha quedado paralítico de forma definitiva. Entonces se considera, por convención, que sus años de supervivencia equivaldrán a la mitad de años de vida sana, por lo que dicha población habría perdido 20 años de vida saludable.

¿Cómo formular hipótesis?

Hipótesis, o suposiciones

Las hipótesis, o suposiciones, son anticipos de la respuesta al problema. Una hipótesis es una asociación entre variables formulada en la siguiente forma: “Bajo determinadas condiciones tiende a ocurrir X fenómeno”.

La función de la teoría en el conocimiento científico consiste en:

- Permitir la unidad de sentido de hipótesis aparentemente incongruentes, y que están mutuamente relacionadas.
- Tener en cuenta, a la vez, teorías y descubrimientos empíricos, al establecer la pertinencia teórica de uniformidades empíricas que se derivan de un sistema hipotético-deductivo.
- Reformular hipótesis iniciales, expresándolas en enunciados teóricos.
- Hacer predicciones.
- Utilizar criterios probatorios, como por ejemplo correlaciones y otros instrumentos estadísticos para pruebas de deducciones teóricas.

Un error bastante frecuente en la formulación de hipótesis radica en la falacia lógica que consiste en afirmar algo a través de sus consecuencias. Tómense por ejemplo las siguientes afirmaciones:

<hr/> <i>Mientras el planteo del problema es formulado bajo la forma de pregunta, la hipótesis es formulada como una afirmación</i>	a) Todas las madres pobres tienen hijos enfermos, que luego mueren. b) Las enfermedades (diarreas, desnutrición, neumopatías) se pueden prevenir. c) Todos los recién nacidos que enferman y mueren lo hacen por sufrir enfermedades que podrían haber sido previstas.
--	--

La última proposición es la que se pone a prueba, pero la falsa es la primera, porque no todas las mujeres pobres tienen hijos enfermos ni todos se mueren. Esta última proposición es verificada, pero es derivada de proposiciones falsas.

En el área de la salud pueden encontrarse falacias de esta índole. Lo importante es que el investigador las identifique y no caiga en la tentación de creer en ellas y aplicarlas a su diseño de investigación.

Cuando las hipótesis son ordenadas por sus niveles de generalidad conforman un sistema hipotético-deductivo. En este caso, para confirmar o refutar hipótesis es suficiente con que se ponga a prueba la hipótesis última, que es consecuencia de la lógica de todo el sistema. Pero si se parte de supuestos falsos, se puede arribar a conclusiones empíricamente ciertas, pero provenientes de supuestos erróneos.

Ejemplos de hipótesis

- Un elevado índice de contaminación en los areneros de las plazas de la ciudad de Buenos Aires se asocia con afecciones de elevada incidencia en los grupos etarios infantiles (1 a 5 años de edad), tales como *Escherichia coli*, *Bacillus spp* y *Enterobacter cloacae*.
- Los sistemas de salud con financiamiento predominantemente público son menos vulnerables al alza de los costos sanitarios que los sistemas con financiamiento predominantemente privado.
- La efectividad del gasto sanitario es muy elástica ante el peso de los programas de salud pública (bienes públicos) y poco elástica ante el peso relativo de las acciones curativas (bienes privados y meritorios).
- La desocupación repercute más en la pérdida de cobertura de los seguros médicos de los niños que de los adultos.
- La actitud favorable hacia los servicios públicos de salud mantiene una relación directa con los niveles de utilización.
- La actitud favorable hacia los seguros privados de salud mantiene una relación inversa con los niveles de utilización de los servicios.
- A mayor violencia social, mayor tasa de mortalidad urbana por homicidios.
- Un proceso de desinstitucionalización de la psiquiatría contribuye a disminuir los gastos en salud mental.
- A mayor relevancia del sometimiento de la mujer, mayor énfasis valorativo en la "naturalización del amor materno".
- A mayor desarticulación entre los programas de salud y el Programa Nacional de Incentivos al Amamantamiento Materno, mayor tendencia al destete precoz.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

- A mayor exposición a equipamientos antiguos entre los trabajadores de la industria del cloro-soda, más grave es la contaminación de estos trabajadores.
- Existe una tendencia a que los profesionales médicos limiten su actuación en la consulta a mujeres obesas en función de su percepción de la mujer, limitado al papel de madre.

Si el autor del proyecto está de acuerdo con la línea epistemológica que escogió, puede formular hipótesis nulas y alternativas. En caso de hacerlo, deberá decir cómo hará la prueba de la hipótesis, en el capítulo de su tesis referido a la *metodología*. Ello implica tomar decisiones respecto de la estructura de los datos (sean numéricos y/o verbales).

El problema y las hipótesis

Si la teoría es la luz y el método el camino, existe tanto el riesgo de que sin uno de los dos no se llegue a ningún lugar, como el de ser encandilado y así confundir el camino. De hecho, a veces se formula el problema en forma de hipótesis. O una hipótesis en forma de problema.

Una hipótesis es una afirmación sobre:
a) el valor que adquiere una variable en determinadas condiciones, b) la relación entre dos o más variables

Se sugiere ser cuidadoso en la formulación de los supuestos e hipótesis de partida, para no cometer el error de partir de supuestos falsos.

Como regla práctica es aconsejable intentar listar primero el conjunto de hipótesis o supuestos de trabajo. En segundo lugar, distinguir aquellos que es imprescindible corroborar en la investigación. Para este segundo paso es necesario acotar el problema de estudio.

Por ejemplo, un estudio que aborda la problemática de la regulación de los servicios de salud prepagos en la Argentina se plantea: “Determinar si la situación del usuario frente a la empresa de medicina prepaga se encuentra condicionada por la ausencia de un marco regulatorio, la falta de un sistema de salud coordinado horizontalmente e integral, o de ambos, y así proyectar un texto regulatorio que logre el equilibrio entre las partes y la integración con los otros actores del sistema”.

De la lectura de este planteo se deduce que:

1. El investigador está motivado para proponer un marco regulatorio adecuado para el mercado de medicina prepaga.
2. El investigador parte de dos supuestos: a) la situación de los usuarios está condicionada por la ausencia de un marco regulatorio adecuado, b) la situación de los usuarios está condicionada por la falta de un sistema de salud con coordinación horizontal e integral, o por ambas carencias.

¿Necesita el investigador probar los supuestos a) y b) para llegar a formular una propuesta de regulación adecuada? Probablemente no, Pueden constituirse en supuestos de partida o hipótesis de trabajo que guíen la tarea y que de no ser válidos limitarán las conclusiones, pero no impedirán la realización de la tesis.

Por tales motivos es conveniente explicitar todos los supuestos de partida o, como fueran denominados, *supuestos básicos subyacentes*, acompañantes silenciosos de la labor del investigador⁵⁴.

El conjunto de hipótesis

Las hipótesis son suposiciones acerca de que algún acontecimiento sea posible o imposible, para extraer de ello una consecuencia. En el conocimiento científico se expresan las observaciones en forma de afirmaciones. Pero adquieren una forma hipotética, es decir, no se plantean como verdades sino como suposiciones a ser probadas. Esto es así dado que el dogmatismo y la soberbia del ignorante tiende a privilegiar las afirmaciones y respuestas categóricas. Si toda investigación nace de interrogantes, las posibles respuestas a los mismos son las hipótesis. En ese sentido, una hipótesis relaciona

54. Así los definió ALVIN GOULDNER en su libro *The Coming Crisis of Western Society* (New York. Basic Books. 1970). En castellano, *La crisis de la sociología occidental* (Bs. As. Amorrortu. 1973).

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

conceptos, que pueden ser variables (porque ya se los ha trabajado suficientemente para su medición).

Las proposiciones se ordenan en distintos niveles de generalidad. Veamos ejemplos.

- El rol materno asumido en situaciones de extrema pobreza agudiza la valoración de la vida.
- Su centro de atención y desvelos son sus hijos, y por lo tanto cuidan y preservan la salud de ellos.
- La salud es un aspecto valorado por las madres.
- Es frecuente observar acatamiento a normas de la medicina científica moderna, consultas médicas, vacunaciones y demás tratamientos.
- Un mayor contacto con los profesionales médicos incrementa sus conocimientos, percepción y facilidad para detectar tempranamente patologías.

Así como no se puede comenzar a investigar sin un problema, no se puede concluir sin una hipótesis

Dentro de este sistema hipotético-deductivo, se puede poner a prueba la última hipótesis, y así se verifica y/o refuta el sistema proposicional completo. Para ello es preciso definir con precisión los términos y/o conceptos que están incluidos en las hipótesis.

¿Cómo usar estos supuestos metodológicamente?

Hubo quienes lo resolvieron recurriendo a los *tipos ideales*⁵⁵. Esto supone hacer una especie de *maqueta para comparar*; una suerte de matriz perfecta, puramente racional.

Gracias a los tipos ideales, el investigador cuenta ya con un principio heurístico, es decir, que le sirve para generar hipótesis. El investigador imagina a un sujeto o varios actores que se mueven en ese universo ideal racional, deseable, que después sirve para comparar las conductas

55. WEBER, Max. *La ética protestante y el espíritu del capitalismo*. Barcelona. Península. 1977.

reales, las situaciones concretas, observando en qué medida hay coincidencia o hay desviación. Si hay desviación con respecto al tipo ideal construido, tanto mejor es conveniente que haya desviación, en la medida en que la herramienta me plantea una situación ideal y me dice que acá no se cumplió. Sobrevienen de inmediato las preguntas: ¿Por qué no se cumplió? ¿Qué obstáculos impiden que se cumpla? ¿De dónde provienen los obstáculos?

Los obstáculos provienen de los valores y creencias que han internalizado los actores en el proceso de socialización. Proviene, por ejemplo, de la presión estatal, de las políticas existentes. Proviene de la cohesión o desintegración cultural.

***Trabajar con hipótesis
no siempre requiere
de contrastación
empírica***

En esta etapa, el investigador empieza a imaginar situaciones, pero a partir de la situación ideal, del *tipo ideal* que ha construido. Así, puede también interpretar, atribuir motivos que han tenido los actores para comportarse de determinada manera.

Por ejemplo, si un profesional médico es definido como aquel sujeto u actor que orienta sus conocimientos y práctica hacia valores de solidaridad, vocación de servicio, fidelidad al juramento hipocrático, y al entrevistar médicos el investigador observa que en su comportamiento verbal se reiteran los conceptos de costos, ganancias, beneficios, rentabilidad, lucro, se podrá interpretar los obstáculos que llevan a los sujetos a cumplir con el tipo ideal que fue definido previamente.

Algunas hipótesis

A partir de la búsqueda de obstáculos se elaboraran *hipótesis*, como por ejemplo: “El médico como profesional vive en su interior una incertidumbre entre dos sistemas de valores, que se traduce en su accionar, aquel que corresponde a su fidelidad al juramento hipocrático y su adhesión a un sistema económico que privilegia el lucro y la materialidad, las relaciones del mercado, la maximización de los beneficios y disminución de los costos vs. la orientación hacia el paciente, paliar, disminuir el dolor y el sufrimiento humano, luchar contra la enfermedad y la muerte”.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

¿Cómo resuelve cada individuo o cada grupo de profesionales esta antinomia en su alma? ¿Cuáles son las respuestas posibles? ¿Qué marcos teóricos conceptuales describen situaciones de incertidumbre y zozobra entre un conjunto de valores opuestos entre sí? ¿Cómo puede el investigador utilizarlos para emplear conceptos que ya devinieron variables y poder medir estas respuestas?⁵⁶

Lo antedicho constituye un problema de investigación, un planteo de problema a investigar, recortado, delimitado, con hipótesis incluidas y con un marco teórico que puede ser aplicado. A partir de allí, el investigador podrá continuar formulando hipótesis.

Podrá constatar a través de relatos de médicos estas situaciones definidas como conflicto de valores, y observar qué alternativas de respuesta existirían. Veamos un relato.

“...Cuando comencé mi actividad profesional en 1949, los médicos se formaban en el hospital público, en los servicios de guardia externa que entrenaban para el ejercicio profesional en diferentes especialidades. Hoy las instituciones médicas privadas deben hacerse cargo de la formación médica continua si quieren captar a los ex residentes, únicos profesionales capacitados para ejercer la medicina. En mi primera etapa de experiencia en el ejercicio de la profesión en la guardia del Hospital Ramos Mejía, fui entrenado en asistencia de pacientes de todo tipo, tanto en consulta externa como domiciliaria: 40 salidas diarias de la ambulancia...; tuve que operar apéndices, hernias y ayudar en todo tipo de cirugía de urgencia; realicé ‘raspados’, traté metrorragias, reduje fracturas. Fui formado para enfrentar las responsabilidades médicas con el entrenamiento en las manualidades y tecnologías adecuadas para dar respuesta a las exigencias del derecho a la salud de esa etapa de la historia sanitaria, de acuerdo con los dictados de la deontología médica; aún no se hablaba de ética o bioética.

56. El sociólogo ROBERT PARK, de la Escuela de Sociología de Chicago, crea el concepto de personalidad marginal para referirse a personas que viven la incertidumbre entre dos mundos, y poder comprender así la situación de los migrantes en EE.UU. a comienzos de siglo, que se instalaban en las grandes urbes abandonando las pequeñas ciudades. Ver: ROMANO YALOUR, M. *Clase obrera y migraciones. Tres estudios*. Buenos Aires. Ediciones del Instituto Di Tella. 1968.

”La medicina se dividía en pública (hospital público) y privada (consultorio médico y algunos sanatorios). La clase media y la mayor parte de la clase obrera tenían acceso al médico de barrio, que de mañana asistía 3 o 4 horas al hospital público, y quien en caso de necesidad internaba a sus pacientes en el sanatorio o los llevaba de la mano al hospital para internarlos en la sala general o en el cuartito del ‘recomendado vergonzante’.

”A los pocos años empezaron a aparecer las obras sociales. Las prepagas y el pago por acto médico vino mucho después. Comenzó la irrupción de la moderna tecnología y con ello los nuevos problemas éticos que hicieron necesario el desarrollo de una nueva ciencia multidisciplinaria, autónoma, personalizada, que llamamos *bioética*.

”...La tercera etapa es la de las enfermedades privilegiadas. La tecnología de punta se encareció y pasó a manos privadas. No obstante, la formación de las cuatro especialidades básicas (clínica médica, cirugía, ginecología y pediatría) siguió brindándose prioritariamente en el hospital público.

”...Se incrementan en esta etapa los métodos muy costosos de diagnóstico y tratamiento, la cirugía cardiovascular, los nuevos injertos, la fertilización asistida... Va de suyo que estas prestaciones se ofrecen en el ámbito de la medicina privada. Quienes enfrentan estas prestaciones se forman fuera del país y vuelven a trabajar exclusivamente en esos lugares, que son también privilegiados. Hacen excepción a esta regla los pediatras, quienes siempre fueron y son fieles al hospital público, al que defienden heroicamente y al que han constituido en centro de referencia de todos los problemas complejos de su especialidad.

”Cronológicamente, sigue la etapa de la medicina institucionalizada... Se instala una cultura del *shopping*, los pacientes van a consumir lo que necesitan y lo que no necesitan, con acceso directo al especialista instalado como francotirador, sin supervisión de jefes médicos, aunque sí de jefes administrativos.” (Palabras de Amadeo Barrousse, médico.)⁵⁷

57. Relato extraído de *Medicina y Sociedad*. Vol. 19 N° 4. Octubre-diciembre 1996. Página 19.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

El oficio del investigador no consiste en resolver los conflictos; sí, en cambio, en lograr plantearlos, definirlos, recortarlos, formular hipótesis, seleccionar variables, en síntesis, dar una base empírica a sus hipótesis.

Estrategias de investigación

También forma parte del oficio del investigador el buscar ciertas regularidades empíricas en las conductas y en las acciones, para decidir qué estrategias de investigación va a adoptar. Así, por ejemplo, el investigador podrá brindar explicaciones más puntuales sobre un mayor número de unidades de análisis, tener datos sobre

- sexo,
- edad,
- cobertura de salud,
- ocupación,
- frecuencia de consultas médicas.

O bien podrá optar por perder certezas estadísticas y ganar en detalles y profundidad. Por ejemplo, si busca describir qué número de madres asisten al consultorio pediátrico para controlar el crecimiento y desarrollo de sus hijos, entonces probablemente no consiga saber nada acerca de la motivación de las madres para concurrir.

En otros términos, podrá describir *conductas*, pero no *acciones*.

¿Cuál es la diferencia? La acción es una conducta que tiene significado para el sujeto que la realiza; tiene un sentido, se liga con un proyecto. Para que haya acción, el sujeto tendrá que reconocer o expresar un motivo. Por ejemplo: "...Bueno, yo voy a ver al pediatra de mi hijo porque él sabe mucho sobre cómo criar bien a los bebés; sabe más que mi mamá, que mi vecina, que mi abuela y que lo que me pueden contar por la TV". Por ese motivo concurre a la consulta, abandona su hogar por unas horas, toma un medio de transporte, hace una lista de espera. Para la mamá, eso "vale la pena" (valores).

Por lo tanto, para *comprender* necesitamos saber más acerca de los entrevistados, sobre sus cosmovisiones, religión, creencias, costumbres, autopercepción, opinión sobre la ciencia, la salud y las cosas que el investigador quiera conocer, según el planteo de su problema.

Comprender es intentar reconstruir en la conciencia del investigador la conciencia del otro, del investigado.

Pero ¿cómo hace el investigador, desde sus limitaciones de conciencia, para entender al “otro”, como *sujeto* y no meramente como un *objeto contenido en la conciencia del investigador*?

La solución no es trascendental, es metodológicamente empírica y parte del siguiente supuesto: nos hacemos sujetos en compañía de otros sujetos, y si no los hay, no podemos hacernos sujetos. Para formar nuestra conciencia, necesitamos ser parte de un mundo social; nos socializamos, nos intersubjetivizamos⁵⁸.

Para comprender, deberá haber algún intercambio, alguna interacción entre el investigador y el investigado. Este no puede ser totalmente ajeno a quien investiga: es parte de una cultura, de un pueblo, de una región, de una profesión que puede o no coincidir con la del investigador. Es cierto también que el investigador no podrá reproducir exactamente cómo ve el mundo cada uno de los entrevistados, pero en el curso de la investigación esta posibilidad no le es totalmente ajena, porque comparte básicamente los modos de referirse al mundo que tienen los otros, porque se ha formado en ellos (el lenguaje, por ejemplo).

El otro (el investigado) se torna un semejante, no un diferente antagonista u opuesto. Obviamente, va a haber diversas perspectivas en cada actor.

La cuestión que aquí se trata es la de reconstruir el mundo de los otros también a través de los objetos. Los objetos son perspectivas, la sociedad es la totalidad de esas perspectivas, la totalidad en que los sujetos perciben su sociedad y a los actores entre sí.

Investigar supone reconstruir las totalidades a través de parcialidades, usando un instrumento metodológico: los tipos ideales.

58. SHUTZ, Alfred. *Fenomenología del mundo social*. Bs. As. Amorrortu. 1972.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

¿Con qué datos llena el investigador esas tipificaciones?

La respuesta es metodológica. El investigador las llena con las perspectivas de los propios actores a los que intenta comprender, no lo hace a través de estereotipos, prejuicios o premoniciones (sí utiliza los tipos ideales como reconstrucciones metodológicas).

Y aquí se da relevancia a los métodos cualitativos, las entrevistas en profundidad, las historias de vida. No alcanzan las técnicas cuantitativas, se necesita de otras, como las etnográficas.

Cómo investigar en administración

“Una organización es un conjunto de soluciones en busca de problemas, cuestiones y sentimientos buscando situaciones de decisión en las cuales sean considerados, respuestas buscando preguntas para las cuales puedan representar la solución, y tomadores de decisión buscando trabajo.”

James G. March

“Los problemas de gestión actuales son resultado de las soluciones dadas a los problemas anteriores.”

Peter Senge

Imagínese que usted viaja a un sitio muy exótico y luego, al regresar, desea compartir la experiencia con sus amigos. ¿Cómo lo haría? ¿Qué les diría primero? ¿Qué no haría falta contarles?

Usted puede valerse del auxilio tecnológico de una cámara de fotos. Así se ahorraría parte del trabajo, limitándose a narrar aquello que las fotografías no consiguen reflejar. Aspectos tales como el movimiento, los sonidos, los olores del lugar.

Pero usted puede ser otro tipo de personas. Tal vez de esas que prefieren comparar: “¿Sabes cómo es el sitio al que fui? Es una mezcla de aquel donde estuvimos juntos este año, con habitantes más parecidos a los de aquel otro donde estuvimos el año anterior”. Otras personas ni siquiera repararían en los habitantes del lugar y limitarían su narración a las impresiones que les causó el paisaje. Otros tal vez irían más allá y ni se referirían al paisaje sino a la infraestructura hotelera y comercial. Por último habrá casos extremos de personas que definen el “balneario perfecto”, el sitio de la montaña más adecuado, etc. y luego sólo describen las diferencias entre ese modelo ideal y el lugar visitado.

La misión de los estudios aplicados en administración es proveer mayor amplitud de control para la toma de decisiones

Cuando se analizan casos de administración pasa lo mismo que cuando se narran viajes a lugares desconocidos. Hay múltiples formas, múltiples enfoques, múltiples niveles de profundidad. Quienes prefieren narrar sus viajes a través de fotografías tal vez para describir las organizaciones recurran a herramientas muy estructuradas, como cuestionarios cerrados y escalas. Aquellos a quienes les gusta comparar paisajes y lugares harán lo mismo con las empresas. Quienes prefieren partir de una imagen ideal del lugar y describen sitios reales narrando las diferencias entre el modelo ideal y el real serán proclives a utilizar recursos como las tipologías de organizaciones⁵⁹.

Una revisión de las experiencias ajenas nos permite obtener algunos principios para organizar nuestros estudios. En primer lugar, es importante distinguir entre “estudios de caso” y “relatos de experiencias de gestión o administración”. Los primeros se circunscriben más a la tradición positivista, mientras que los segundos se enrolan en la metodología de la investigación-acción.

Ambos involucran una abstracción, análisis y racionalización de los fenómenos. La diferencia radica en desde dónde se posiciona (se “para”) el investigador. En el estudio de caso está afuera y analiza fenómenos. En el relato de experiencias está involucrado y lo que hace es fundamentar racionalmente una toma de partido.

Jean Paul Sallenave distingue ambos abordajes como el estudio de “fenómenos” *versus* el de “acciones”:

“El fenómeno empresarial puede ser estudiado externamente, es decir, por un observador ajeno a la empresa, el cual somete sus observaciones a un análisis científico y elabora un modelo explicativo o predictivo a partir de los eventos observados. Por ejemplo, los estudios de dinámica industrial iniciados por Forrester, han permitido crear modelos de diversos fenómenos empresariales. Sin embargo, el estudio del fenómeno empresarial no proporciona un conocimiento íntimo de la empresa. El fenómeno es despersonalizado, apto para ser reflejado en un modelo; es la holografía de la empresa y no su realidad”⁶⁰.

59. Por ejemplo, los cinco modelos de HENRY MINTZBERG, o los cuatro de CHARLES HANDY.

60. SALLENAVE, J.P. *Gerencia y Planeación Estratégica*. Bogotá. Tesis-Norma. 1990.

En otros términos, en el estudio de casos hay un intento de estudiar la empresa “como cosa y desde afuera” –usando la expresión de Emile Durkheim–. La organización está al servicio de la investigación, no a la inversa. No es que la organización sea descartable, sino que brinda la oportunidad para obtener un conocimiento que la trascienda, un modelo explicativo de los fenómenos gerenciales. En los estudios de caso el investigador aspira llegar a conclusiones del siguiente tipo: “Cuando en una organización de X características se presenta un problema del tipo Y pueden aparecer los condicionantes W... o las opciones Z”.

El propósito final de los relatos de experiencia es contribuir a fomentar las innovaciones en gestión

El tipo de problema que se suele plantear es: ¿qué opciones surgen para resolver un determinado problema de gestión?, ¿qué se puede hacer? o ¿hacia dónde se puede ir?

Por ejemplo:

1. Problema de gestión: *El hospital X tiene bajos estándares de calidad.*
2. Problema de investigación: *¿Cómo diseñar una estrategia para mejorar los estándares de calidad del hospital X? ¿Qué alternativas existen para mejorar la calidad? ¿Cómo seleccionar esas alternativas?*

Llamamos relatos de experiencias a investigaciones que pretenden realizar una reconstrucción analítica de una toma de partido. No se preguntan cuáles son las opciones sino cómo se condujo una opción determinada. Por ejemplo:

El propósito final de todo estudio de caso es contribuir a modelizar la toma de decisiones

Problema de investigación: *¿Cómo hizo el hospital M para promover la calidad?*

Es importante distinguir que el tipo de conclusiones al que arriba este abordaje es enteramente diferente al de los estudios de caso. Se trata de un esquema del estilo:

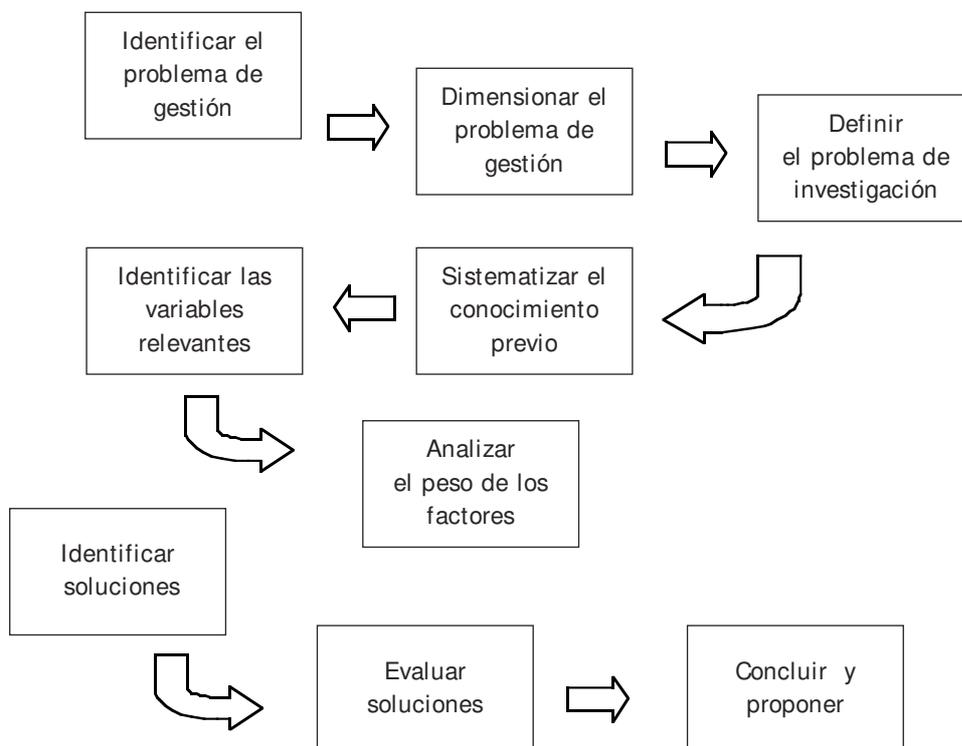
CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

“Tomamos partido por promover la participación para mejorar la calidad; los obstáculos que encontramos fueron...
y los resolvimos de la siguiente manera...”;
o “Nuestra estrategia funcionó porque...”;
o “Nuestra estrategia no funcionó porque...”.

¿Cómo estructurar un estudio de caso?

La clave para el desarrollo exitoso de toda investigación es su rigor metodológico y su consistencia lógica. Proponemos a continuación un esquema para estructurar un estudio de caso. En el mismo se identifican los pasos a seguir, que serán enumerados en el apartado siguiente, para luego analizarlos en mayor profundidad.

Proceso lógico de un estudio de caso



Cada fase involucra una cuestión central, así como también, en algunos casos, herramientas para resolverla. Veamos.

Matriz descriptiva para la organización de un estudio de caso

Fase o paso	Cuestión / herramienta
I. Identificar el problema de gestión	<i>¿Qué hace falta cambiar?</i>
II. Dimensionar el problema de gestión en el contexto organizacional	<i>¿Qué importancia tiene ese cambio?</i>
III. Definir el problema de investigación	<i>¿A qué tipo de conclusiones se quiere llegar?</i>
IV. Sistematizar el conocimiento previamente disponible	<i>¿Qué sabemos sobre el tema?</i>
V. Identificar las variables que influyen en la resolución del problema de gestión	<i>¿Qué puede cambiar el problema?</i>
VI. Analizar el peso de los diferentes factores que influyen sobre el problema de gestión	<i>Árbol de decisiones, flujograma o "espina de pescado"</i>
VII. Identificar soluciones alternativas	<i>Listado</i>
VIII. Evaluar soluciones	<i>Matriz</i>
IX. Concluir – Proponer	<i>¿Cómo resolver el problema de gestión?</i>

I. Identificar el problema de gestión

En primer lugar es imprescindible identificar el problema de gestión. Esto es, definir la decisión que será analizada. Los estudios de caso no analizan la organización sino a través de las decisiones que en ellas se toman. De lo contrario no se puede hablar de gestión, ya que se estaría reificando a la organización. Esto suponiendo que la organización existe por sí misma, más allá de sus actores y de sus acciones.

Los estudios de casos analizan la organización a través de las decisiones que en ellas se toman

Problema de gestión es aquel que expresa una decisión a ser tomada. Definir un problema de gestión requiere identificar la situación actual de la empresa u organización y la situación en la cual se espera o se desearía estar una vez que el problema sea resuelto. Algunos ejemplos de problemas de gestión son:

- *Los costos prestacionales de la obra social X son demasiado altos.*
- *La calidad de la atención del hospital Y es insuficiente.*
- *Los docentes del instituto V no están adecuadamente incentivados.*
- *El gasto administrativo del establecimiento U es excesivo.*
- *La competencia crece más que nosotros.*
- *No estamos llegando a los clientes que deseamos.*
- *Nuestros clientes están insatisfechos.*
- *Los tiempos de producción se están alargando más de lo tolerable.*
- *Etc., etc.*

II. Dimensionar la relevancia del problema de gestión

En segundo lugar, hay que *dimensionar la relevancia o envergadura del problema de gestión*. Se puede afirmar que un estudio de caso se refiere a una determinada organización y da cuenta de ella si el mismo identifica

La relevancia del problema de gestión depende de su relación con la misión de la institución

y analiza los principales problemas que deben ser resueltos en la gestión de la institución. Por ejemplo, un estudio sobre la Fundación ISalud que se plantee responder a la pregunta: “¿Cómo diseñar los programas de los cursos que se dictarán?”, porque se trata de una pregunta concertada de forma directa con la misión de la institución (constituir el centro de referencia de la reforma sectorial). No ocurriría lo mismo con la pregunta:

“¿Cuánto debe pagarse a los docentes?”. Sin embargo, la segunda no es menos importante que la primera ni debe ser descartada como eje para el diseño de un estudio de caso. Se trata simplemente de dimensionar los ob-

jetivos de la investigación. Por lo tanto, podemos plantear las siguientes cuestiones a ser resueltas por el investigador:

- *¿Cuál es el problema de gestión a cuya solución se pretende contribuir?*
- *¿Cuál es la organización (o las organizaciones) en la(s) cual(es) será analizado?*
- *¿En qué grado se relaciona el problema con la misión de la organización?*

Al responder a estas cuestiones estamos construyendo la justificación del estudio. Es decir, estamos respondiendo a la pregunta general: “¿Por qué estudiar esto?”. Pero además estamos haciendo los primeros recortes conceptuales. De hecho, cuando la relevancia del problema es alta —es decir, cuando su vinculación con la misión de la institución lo es— se trata de un problema de gestión, mientras que cuando la relevancia es baja se trata de un problema de administración.

Esta última cuestión presenta un conjunto de disyuntivas, ya que en la mayoría de las instituciones no resulta fácil identificar su misión. Incluso, definir la misión puede constituir el problema de investigación de un estudio de caso.

Análisis estratégico para la reconversión de las organizaciones

Los cambios en los mercados y las emergentes presiones que surgen en las organizaciones para su reconversión productiva han impulsado una serie de estudios que practican análisis estratégicos de las empresas, distinguiendo el *valor estratégico* (VE) y el *posicionamiento estratégico* (PE) en cada segmento de actividad de la organización. El VE está relacionado con la misión y objetivos de la organización. Mientras que el PE intenta establecer la situación y perspectivas de cada segmento a través del análisis de las capacidades y dominios tecnológicos de la institución. Se podrían sintetizar ambas dimensiones preguntándose, respecto de cada tipo o segmento de actividad que desarrolla la organización:

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

VE: ¿Cuán importante es que esto se haga?

VE: ¿Qué capacidad tenemos para hacerlo?

Tomemos como ejemplo un hospital que, por estar situado en un contexto turbulento de reformas en la financiación y alteraciones en la demanda, decide examinar alternativas para su reconversión. El hospital desarrolla un conjunto de actividades que van desde la docencia e investigación, pasando por acciones de promoción, hasta la atención a nivel de internación en alta complejidad. El análisis estratégico en cuestión se centrará en establecer criterios para evaluar cada uno de estos segmentos buscando establecer su VE y su PE. Luego se presentarán en un gráfico, a través de dos ejes cartesianos, los puntajes obtenidos por cada segmento. A través de este proceso se establecerán fortalezas y debilidades, clasificando los segmentos en cuatro alternativas:

- a) alto VE y alto PE,
- b) alto VE y bajo PE,
- c) bajo VE y alto PE,
- d) bajo VE y bajo PE.

El desarrollo de alternativas para la reconversión pasará entonces por tratar de maximizar la cantidad de segmentos que se ubican en a y b, mientras se reducen los que se ubican en c y d.

III. Definir el problema de investigación

Para formular el problema de investigación hay que pensar en el tipo de conclusiones a las que se pretende arribar

Una vez definido el problema de gestión debemos traducirlo en un problema de investigación. Recordemos que el resultado de la gestión es la toma de decisiones, mientras que el resultado de la investigación es el conocimiento. Pero, como en este caso se trata de una investigación aplicada, entonces lo que se pretende es arribar a conocimientos que faciliten la toma de decisiones.

Por ejemplo, un problema de investigación puede ser: “¿Cómo reducir los costos prestacionales de la obra social X?”.

El problema de gestión surge cuando se identifica una situación actual diferente de la deseada. Por ejemplo: los costos prestacionales son superio-

res a lo deseado. Pero debemos tener bien en claro que por mejor que resulte la investigación, no conseguirá reducir los costos. En el mejor de los casos señalará los pasos a seguir o los caminos adecuados para hacerlo.

En conclusión, el tercer paso consiste en identificar un problema de investigación. Esto es, una pregunta que pueda ser respondida a través de un determinado análisis que siga un proceso lógico.

- *¿Qué pregunta se pretende responder?*

IV. Sistematizar el conocimiento previamente disponible

El paso siguiente es avanzar en la definición de los objetivos. El primer objetivo u objetivo general no es más que la definición del problema a partir de un verbo en modo infinitivo. Pero los objetivos específicos configuran secciones o capítulos de nuestro estudio. Tradicionalmente, el primer capítulo siempre involucra aspectos teóricos, circunscribe nuestro problema en el marco de la ciencia.

En los estudios aplicados, el marco referencial se delimita básicamente a través de las variables o elementos incluidos en la enunciación del problema. Por ejemplo, si el problema es: “¿Cómo reducir costos prestacionales en una obra social?”, resultará necesario definir: ¿qué son los costos prestacionales de una obra social?, ¿cómo se miden?, ¿a través de qué criterios se establece si son altos o bajos?

En el ejemplo del pago a los docentes ocurre algo similar. Es necesario establecer: ¿a qué llamamos pago a los docentes de una institución educativa?, ¿cómo cuantificarlo?, ¿cómo saber si el nivel de pago es adecuado o no lo es? Obsérvese que esta última pregunta tiene una complejidad superior a las anteriores, ya que para contestarla es necesario desarrollar un modelo de evaluación. El modelo puede involucrar diferentes variables; por ejemplo, puede centrarse en el flujo de caja de la institución. En ese caso se podrá afirmar que el modelo de remuneración más adecuado para la organización es aquel que permite reducir al mínimo la probabilidad de sobregiros.

Avanzamos desde lo que sabemos hacia lo que desconocemos. Es por eso que en los primeros capítulos se presentan los antecedentes y referentes teóricos

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

El marco teórico, en este caso, debería explicar: ¿qué es un flujo de caja?, ¿cuándo hay sobregiros?, ¿cuándo un sobregiro es alto?, ya que estos elementos permitirán determinar cuándo los costos son altos o bajos.

Pero además, deberán examinarse alternativas para reducir los costos. En la medida en que estas alternativas estén tipificadas, clasificadas o modelizadas, su abordaje será teórico. Si no hay aún antecedentes en la literatura que provean una clasificación, una taxonomía o un modelo de análisis de las medidas contencionistas, entonces no se puede incluir este abordaje en el primer capítulo, ya que probablemente la sistematización de las medidas será un aporte de nuestra investigación.

Se podrá llegar a mejores resultados en los casos donde las variables endógenas tengan mayor peso que las exógenas

Sin embargo, puede haber distintos marcos teóricos para el mismo problema de investigación. Supongamos que el investigador no está preocupado por el flujo de caja de la organización sino por la medida en que las formas de remuneración incentivan conductas apropiadas en los docentes. Aquí la clave será determinar qué son conductas apropiadas. Se podría establecer un análisis cualitativo que clasifique las conductas de los docentes a la luz de la misión institucional. Por ejemplo, desde una óptica estructuralista se podrían considerar si son funcionales o disfuncionales.

- *¿Cómo defino la situación deseada?* (Aquella en la cual el problema de gestión ha sido superado aceptablemente.)
- *¿Cómo defino la situación de partida?* (Aquella donde el problema de gestión se manifiesta en diferentes magnitudes.)
- *¿Cómo se puede identificar, detectar o, si es posible, medir los avances desde la situación de partida hacia la situación deseada?* (Esquema de evaluación, indicadores, matrices.)

V. Identificar variables que influyen en la aparición y/o resolución del problema

La resolución del problema de gestión será siempre en función de aspectos variables. Si no se pueden detectar tales variables no hay posibili-

dad lógica de resolver el problema, y por lo tanto se revela una inconsistencia lógica en el estudio de caso planteado.

Por lo tanto, en donde exista un problema habrá variables que lo afecten. Estas pueden ser exógenas (del ambiente externo, tales como la inflación, la política económica, la política sindical y laboral, etc.), o endógenas (aquellas involucradas en el modelo de gestión; esto es, en los factores que definen el ser, el hacer y el estar de la organización).

- *¿Qué factores afectan el problema de gestión?*
- *¿Son endógenos o exógenos?*
- *¿Se pueden clasificar o medir?*
- *¿Cómo y por qué varían?*

VI. Analizar el peso de los diferentes factores que influyen en el problema

Este análisis implica procesar información, ya que sólo se podrá establecer una relación causal en la medida en que se someta la información recolectada en el caso específico al conocimiento general previamente disponible (analizado en el paso IV).

El procedimiento intenta identificar dónde existen relaciones de condicionamiento y dónde de causalidad. Se puede intentar concluir con una “espina de pescado” (también llamado Diagrama de Ishikawa), que expresa con vectores las relaciones de causalidad que explican determinado fenómeno, o simplemente con una matriz analítica que dimensione la influencia de cada factor en el problema.

Para poder analizar el peso que los diferentes factores intervinientes tienen en el problema de gestión, se puede recurrir tanto a técnicas cuantitativas como cualitativas. Entre las primeras cabe destacar el modelo de “marco lógico” y las construcciones de escenarios; entre las segundas cabe destacar la construcción de proyecciones y la técnica de Delfi. Cualquiera sea el caso, se trata de ir respondiendo sucesivamente a las siguientes cuestiones:

La probabilidad de que un factor varíe se puede establecer por dos vías: la factibilidad técnica y la viabilidad política

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

- a) *¿Hay forma de saber si el factor variará en un margen de tiempo considerado?*
- b) En caso de respuesta afirmativa a la pregunta anterior: *¿En qué sentido y magnitud?*
- c) En caso de haberse obtenido una respuesta satisfactoria a las dos preguntas anteriores: *¿Se puede estimar el impacto que dicha variación tendría sobre el problema de gestión?* Si no se puede, habrá que seleccionar otra variable, ya que el análisis se verá muy limitado. Si con ningún factor o variable se puede responder a las preguntas anteriores, entonces la investigación resultará inconducente.

En conclusión, la pregunta clave de esa etapa del estudio será:

- *¿Qué peso relativo tiene cada uno de los factores identificados en el problema de gestión?*

El primer paso consiste en analizar la influencia o peso relativo de cada grupo de variables (exógenas y endógenas) sobre el problema de gestión.

El objetivo de este procedimiento es detectar cuál es el talón de Aquiles del problema de gestión

¿Cómo determinar el peso de las variables? Para ello hay que estimar la probabilidad de que estos factores varíen (se alteren) efectivamente durante un período determinado. Luego se contempla el posible impacto de esa eventual variación sobre el problema de gestión. Este segundo paso no es otra cosa que un análisis de sensibilidad.

Para verificar la probabilidad de que los factores varíen se recurre a la bibliografía especializada, al juicio de expertos o, eventualmente, cuando no se dispone de evidencia alguna que permita estimar la amplitud de las posibles variaciones, se asumen hipótesis extremas como alternativas.

VII. Identificar soluciones alternativas

Una vez que se identificó el o los factores que más influye(n) sobre la magnitud del problema de gestión, se deben buscar las soluciones posibles

que permitan operar sobre ese (o esos) factor(es). Para ello, si no se cuenta con hipótesis previas (lo cual suele suceder) se puede recurrir a la revisión bibliográfica o a la consulta de expertos. El objetivo es listar un conjunto de alternativas sobre las que se cuente con alguna evidencia de que permitirán resolver de forma parcial o total el problema de gestión.

- *¿Qué alternativas existen para resolver el problema de gestión?*

VIII. Evaluar soluciones

Se trata de una revisión sintética de lo efectuado y, por lo tanto, del preludio de las conclusiones. Es necesario rever cada uno de los pasos anteriores:

Primero, establecer en qué forma las soluciones son compatibles con la organización.

Segundo, intentar simular los resultados que se obtendrían sobre el problema de gestión si se implementara cada alternativa, a través de un ejercicio que sea compatible con el esquema de evaluación seleccionado en el punto IV.

Los resultados de este examen se podrán expresar en una matriz que indique el nivel de adecuación de cada solución alternativa identificada en la resolución del problema de gestión, o en su defecto en qué situaciones podría ser más conveniente el empleo de cada alternativa.

- *¿Qué alternativa es más adecuada?*
- *¿Cuándo emplear cada alternativa?*

IX. Conclusiones

Las conclusiones deben ser un boleto de ida hacia otro lugar exótico desconocido. Recordemos que lo que caracteriza a la labor científica es la necesidad de facilitar el camino a los que vienen detrás.

En algunos casos las conclusiones no serán alentadoras. Puede usted sólo avisar a quienes vengan detrás que no les conviene seguir el trayecto elegido por usted.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

En otros casos usted dirá: “¡Vayan por donde yo he estado que vale la pena!”.

Ambos tipos de conclusiones son legítimos para la ciencia, ya que en ambos casos usted estará siendo solidario y útil con quienes le sigan. Lo que diferencia a las investigaciones aplicadas, como los estudios de caso en administración, es que asumen el compromiso ético de ser propositivos. Esto es, deben concluir proponiendo una o varias medidas para resolver total o parcialmente el problema de gestión. En el peor de los casos este tipo de estudios deben proponer medidas a ser descartadas, porque la investigación llevada a cabo ha probado su inadecuación.

La matriz descriptiva de este proceso propuesto para la organización de un estudio de caso se puede completar con las cuestiones más específicas definidas en el cuadro de la página siguiente.

Relatos de experiencias

En este caso el objeto de análisis no es una decisión sino una acción empresarial, entendida como un conjunto de actividades conscientemente articuladas, desempeñadas por uno o más actores para la consecución de un objetivo explícito. En la acción hay actores, hay roles, hay voluntades, hay obstáculos, hay facilitadores y eventualmente hay resultados.

Los relatos de experiencias son retratos del cambio en las organizaciones

El tipo de problema de investigación característico de estos estudios es: “¿Cómo se condujo determinada acción?”. Las conclusiones pueden ser del tipo: “Al promover la participación comunitaria en la gestión del hospital X se presentaron los siguientes inconvenientes u obstáculos...”.

Un error frecuente en los proyectos de investigación en administración consiste en plantear el diseño de un estudio de caso y pretender obtener conclusiones del tipo de las que se extraen de un relato de experiencia y viceversa. Por ejemplo, no se puede concluir que la participación popular es la mejor forma de mejorar la gestión de un estudio que relata cómo se implementó dicha participación en una determinada organización. Para poder afirmar que la participación constituye la mejor forma de

Matriz descriptiva para la organización de un estudio de caso

	Fase o paso	Cuestión / herramienta	Cuestiones específicas
I	Identificar el problema de gestión	¿Qué hace falta cambiar?	¿Cuál es el problema de gestión a cuya solución se pretende contribuir?
II	Dimensionar el problema de gestión en el contexto organizacional	¿Qué importancia tiene ese cambio?	¿Cuál es la organización (o las organizaciones) en la(s) cual(es) será analizado? ¿En qué grado se relaciona el problema con la misión de la organización?
III	Definir el problema de investigación	¿A qué tipo de conclusiones se quiere llegar?	¿Qué pregunta se pretende responder?
IV	Sistematizar el conocimiento previamente disponible	¿Qué sabemos sobre el tema?	¿Cómo defino la situación deseada? ¿Cómo defino la situación de partida? ¿Cómo se puede identificar, detectar o, si es posible, medir los avances desde la situación de partida hacia la situación deseada?
V	Identificar las variables que influyen en la resolución del problema de gestión	¿Qué puede cambiar el problema?	¿Qué factores afectan el problema de gestión? ¿Son endógenos o exógenos? ¿Se pueden clasificar o medir? ¿Cómo y por qué varían?
VI	Analizar el peso de los diferentes factores que influyen sobre el problema de gestión	Árbol de decisiones, flujograma o “esquina de pescado”	¿Qué peso relativo tiene cada uno de los factores identificados en el problema de gestión?
VII	Identificar soluciones	Listado	¿Qué alternativas existen para resolver el problema de gestión?
VIII	Evaluar soluciones	Matriz	¿Qué alternativa es más adecuada? ¿Cuándo emplear cada alternativa?
IX	Concluir - proponer	¿Cómo resolver el problema de gestión?	¿Cuál es la respuesta a la pregunta incluida en el problema de investigación? ¿Cómo resolver el problema de gestión?

mejorar la gestión habría que comparar con otras formas y otras organizaciones. Sin embargo, sí se puede concluir que la introducción de mecanismos o espacios de participación comunitaria permite generar determinados cambios.

¿Es necesario identificar un problema de gestión para dar origen a un relato de experiencia? Muchas veces las experiencias innovadoras en gestión demuestran que existían problemas allí donde nadie los veía. A veces los cambios se desprenden como una bola de nieve que va creciendo en el camino. Uno sabe dónde comienzan pero no dónde terminan.

Sin embargo, todo relato de experiencia analiza una acción empresarial u organizativa que involucra uno o varios fines conscientes determinados. Ese fin no es otra cosa que la solución de un problema de gestión: alguien se propuso promover la participación, alguien se propuso descentralizar, alguien se propuso mejorar la calidad, alguien se propuso reducir los costos, etc.

El relato cuenta cómo ese alguien lo hizo. Su aporte científico radicaría en facilitar la tarea de otros que quieran proponerse fines similares en otras organizaciones, así como de quienes se propongan estudiar experiencias transformadoras similares en la misma organización.

Para organizar un estudio de caso hemos propuesto un esquema ana-

El problema de los relatos de experiencia tiende a ser cómo hacer

lítico que segmenta actividades y practica recortes. Se busca aislar los factores que influyen sobre el problema de gestión y evaluarlos uno a uno. En los relatos de experiencias es difícil seguir este esquema porque generalmente los cambios se desarrollan de forma simultánea en diversos aspectos o dimensiones de la gestión y la organización; por este motivo el investigador debe encontrar

la forma de organizar su estudio que mejor se adapte a las características de la experiencia en cuestión.

En muchos casos los autores no resisten la tentación de desarrollar un abordaje cronológico. Narran la historia de un cambio. En otros casos consiguen algún soporte teórico que les permite organizar su análisis en base a determinados pilares. Sean estos postulados, hipótesis, supuestos, premisas o conceptos.

En otros casos se privilegia el análisis de los actores. No se organiza el estudio partiendo de “cuándo” ni de “qué” sino de “quién”. Puede ser un capítulo para narrar la posición y reacción de cada actor o, en los esquemas más estructuralistas, de cada unidad organizativa.

Una propuesta muy útil es buscar un abordaje estratégico y plantear un diagnóstico a través de la matriz FODA (Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas) en el inicio y al finalizar el proceso. Luego cada sección del estudio abordaría el análisis de cada línea (o renglón) de la matriz. Se buscaría explicar el desplazamiento o redefinición de las debilidades en fortalezas y el aprovechamiento de las oportunidades, o viceversa.

De la acción a la red-acción

“Hay algo artesanal en la escritura: un modesto machacar de las palabras hasta dejarlas suaves, hasta hacerlas precisas, de la misma manera que el carpintero lija una y otra vez la silla que acaba de fabricar hasta convertirla en madera útil y bella.”

Rosa Montero

“Me atrae ardientemente la belleza. ¡Cuántas veces he deseado trabajar una novela que, como las de Flaubert, se compusiera de panorámicos lienzos...! Mas hoy, entre los ruidos de un edificio social que se desmorona inevitablemente, no es posible pensar en bordados.”

Roberto Arlt. Presentación de *Los lanzallamas*

Hubo una época en que todos los hombres hablaban una misma lengua y se entendían perfectamente entre sí (*Génesis* 10.11). Por eso estaban organizados y conseguían sincronizar su trabajo. Pero ese poder les trajo omnipotencia y desearon poner su trabajo al servicio no de Dios sino de su propio poder, buscando alcanzar el cielo. Quisieron construir un puente entre el Cielo y la Tierra, una torre que les permitiese llegar a Dios. Al ver esto, Dios decidió confundir sus cabezas y mezclar sus lenguas. Así la torre se derrumbó y fue conocida como Babel (del hebreo *babal*, confundir, dividir).

Frente a la necesidad de comunicar un mismo hecho objetivo dos personas tienden a utilizar estrategias diferentes. En la década del '50 el lingüista norteamericano Noam Chomsky defendió su tesis en la que analiza cómo oraciones iguales desde un punto de vista estructural, pueden tener significados distintos. El problema central de su investigación era: “¿Qué es lo que permite a un ser humano hablar de un modo que es, a la vez, innovador, coherente y adecuado a la situación?”.

Cuando enfrentamos el problema de la comunicación, el hecho de que dominemos un área del conocimiento o incluso que sepamos casi todo sobre el tema específico que vamos a abordar puede ayudar, pero no resultará suficiente para que consigamos transmitir nuestras ideas. No seríamos demasiado pretensiosos si pensáramos que al sistematizar, organizar y redactar un trabajo científico estamos aportando nuestro pequeño ladrillo para la reconstrucción de la torre de Babel.

Un ejemplo histórico ilustrará la importancia de la comunicación en el trabajo científico. En 1847, y luego de haber transcurrido sólo un mes desde que fuera nombrado director del Servicio de Obstetricia del Hospital General de Viena, el Dr. Ignace Semmelweis había constatado que de 208 mujeres que se internaron para parir, 36 murieron de fiebre puerperal. Semmelweis vio esa elevada tasa de mortalidad materna como un problema, aun cuando sus colegas la consideraban inevitable. Obsesionado por reducir la cantidad de muertes, comenzó a probar medidas de higiene dentro de la sala. Así, finalmente, comprobó que al imponer al personal la práctica de lavarse las manos en una solución de agua con cloro se lograban resultados muy positivos en la salud de las mujeres que daban a luz. De esta manera logró reducir las tasas de mortalidad materna de un 12% a un 3%.

En 1860 escribió un trabajo titulado “Etiología y profilaxis de la fiebre puerperal”. Pero Semmelweis tenía una gran limitación: se expresaba con una enorme torpeza, tanto de forma oral como escrita. Su trabajo estaba, por lo tanto, muy mal escrito, plagado de repeticiones, y resultaba difícil de entender. Nadie le prestó atención. Faltaban aún treinta años para que Luis Pasteur diera a conocer sus estudios sobre los microbios. Probablemente, si Semmelweis hubiera conseguido ser tan eficaz en su comunicación como lo fue en su investigación, cientos de miles de vidas humanas se hubieran salvado en esas tres décadas.

Saber redactar es una de las habilidades clave de los gerentes y consultores

Saber redactar trabajos e informes técnicos y científicos de forma adecuada es una habilidad útil no sólo para aprobar un curso de posgrado sino también para el ejercicio cotidiano de la práctica profesional. Un profesio-

nal no es simplemente alguien calificado para dar cuenta de un conjunto de tareas, más o menos complejas. Cualquier técnico o artesano podría ser incluido con justicia dentro de esa definición. Un profesional es un trabajador que dedica gran parte de su tiempo al perfeccionamiento de su instrumental de trabajo, que estudia, que se actualiza, que incorpora permanentemente nuevas herramientas.

Este capítulo presenta brevemente algunas recomendaciones para la redacción de los trabajos de posgrado. Ninguna de ellas debe ser tomada como regla inquebrantable por el lector, ya que en la redacción como en la salud lo importante no son los procedimientos sino el resultado final. No dejemos que se diga de nuestros trabajos aquello que Molière hacía comentar a los médicos: “La operación fue un éxito, pero el paciente murió”. La redacción es un arte, es probable entonces que, en ella, a medida que avance la normatización retroceda la creatividad. Por eso este texto sólo plantea un conjunto de recomendaciones que deben ser consideradas como orientación, no como norma.

*Recuerde que no
escribe para usted sino
para los otros*

¿Cómo redactar un trabajo científico?

Se presentan a continuación un conjunto de sugerencias prácticas para redactar un trabajo científico (artículo, monografía o tesis).

Sobre el tema

Establecer límites temáticos. Al abordar una monografía el primer paso es practicar un recorte temático. Pero todo estudio científico, sea tesis, monografía, informe de investigación, artículo, o permanezca en las regiones fronterizas del ensayo, sólo se justifica cuando constituye un aporte de conocimiento. Es decir, podemos escoger entre múltiples temas, pero siempre considerando que debemos tener algo interesante que decir sobre la temática que elijamos.

*Definir el área de
interés es seleccionar a
qué lector queremos
hablarle*

Tenga siempre presente quién será su lector. Acotar el tema implica acotar los lectores del trabajo. Reflexione acerca de quiénes podrán ser sus eventuales lectores y críticos. Puede ser pretensioso querer hablarle a todos, pero resultaría intolerable el no hablarle a nadie. Un trabajo científico se dirige, en primer lugar, a la comunidad académica. Esto involucra algunas especificidades en el lenguaje y la estructura del texto. Pero, en segundo lugar, dentro del ámbito académico no todo el mundo se interesará en su trabajo. Es importante tener presente el vocabulario cotidiano (la “jerga”) de aquellos a quienes se dirige en su trabajo. La eficacia de la redacción será función de su capacidad de llegar al lector y persuadirlo de lo que dice.

Aproveche la propia experiencia. En general las personas buscan abordar temas sobre los que tienen alguna ventaja comparativa para trabajar. Es decir, sobre los que tienen alguna experiencia, algún camino recorrido. Esta actitud no puede ser imputada sólo al facilismo, puesto que el transitar los caminos que mejor conoce permite al autor llegar más lejos, realizar avances mayores sobre el conocimiento. En otros términos, le permite obtener un mayor valor agregado.

Sin embargo, a veces las exigencias curriculares de un curso o una cátedra nos sitúan ante el desafío de elaborar una monografía sobre temas en los cuales somos totalmente neófitos. En ese caso se pueden distinguir dos posibilidades. La primera la constituye un abordaje teórico, que involucra valerse exclusivamente de fuentes bibliográficas. La segunda implica un abordaje empírico. Ambas posibilidades no se excluyen entre sí, pero abarcan diferentes estrategias de trabajo.

Una monografía teórica generalmente es aquella que se plantea como objetivo sistematizar un tema, un concepto o un conjunto de conceptos. Si la teoría es la luz que asiste nuestra búsqueda investigativa, entonces, abusando de la metáfora podríamos decir que una monografía teórica busca ser un dispositivo de iluminación.

Identifique puntos de convergencia y divergencia. Generalmente toda tesis involucra un capítulo inicial que constituye una monografía teórica. Allí se explicitan los conceptos y categorías de análisis que serán empleados en los capítulos siguientes. Si vamos a investigar acerca de clases

sociales nos preguntaremos: ¿Qué entendemos por clase social? Pero la monografía no se limita a listar definiciones. Debemos incorporar cuestiones tales como: ¿Quiénes más utilizan este concepto de la misma manera que nosotros? ¿Quiénes lo utilizan de otra forma? ¿Existe controversia al respecto en la comunidad académica? ¿Conocemos alguna investigación previa que haya utilizado el concepto de la misma forma? En otros términos, podríamos decir que encontramos una de las partes fracturadas de la torre de Babel e intentaremos colaborar en su reconstrucción.

Toda monografía teórica pretende sistematizar un debate

La monografía teórica puede hacer el recorte no sólo sobre el tema sino también sobre los autores. Son ejemplos de este tipo de trabajos estudios sobre el concepto de clase social en Karl Marx, el de alienación en Hegel, el de anomia en Emile Durkheim, el de acción en Max Weber, el de renta en David Ricardo, etc. Este tipo de estudios buscan explorar la intersección entre un concepto y su uso por un autor. Pueden recurrir a otros autores, pero sólo en términos comparativos, como fuentes secundarias. Es decir, si me interesa el concepto de clase social en Marx puedo recurrir tanto a los escritos de ese autor como a los de otros autores que han hecho de Marx su objeto de estudio.

La monografía teórica puede hacer el recorte no sólo sobre el tema sino también sobre un autor

Otro modelo de recorte temático consiste en seleccionar un tema o concepto e intentar clasificar y sistematizar su uso según las teorías de diferentes autores y en distintos contextos. Por ejemplo, un trabajo puede buscar sistematizar la literatura sobre las fallas en el mercado de asistencia médica. En este caso, para que la monografía se justifique será necesario encontrar primero nuestro pedazo, nuestra piedrita de la Torre de Babel. Debe existir de antemano algún disenso entre los hombres con respecto a cuáles son las fallas de los mercados de asistencia médica. Si los autores que se preocupan por la cuestión no parecen discordar en nada, entonces nuestra investigación sólo se justifica si somos nosotros quienes vamos a discordar con ellos —si vamos a introducir el disenso—, o si vamos a aplicar ese conocimiento con respecto al cual parece no haber disenso a un campo

específico. En este último caso nuestro estudio deja de ser teórico para ser aplicado.

Un ejemplo de monografía que busca introducir el disenso surgiría si quisiéramos demostrar que no existe demanda inducida en los servicios de salud. El problema de la inducción de la demanda de servicios de salud por parte de los prestadores constituye una falla característica de los mercados de salud y ha sido analizado por múltiples autores, entre los que se destaca Kenneth Arrow, quien obtuviera el Premio Nobel por sus investigaciones sobre mercados imperfectos. Pero es posible que intentemos sistematizar la revisión de un conjunto de artículos que se refieren al tema buscando detectar cuáles de ellos consiguen verificar la hipótesis de la demanda inducida. ¿Por qué alguien desafiaría a la comunidad científica buscando el disenso sobre un tema con respecto al cual todos parecen concordar? Un motivo sería que la hipótesis de la demanda inducida no es evidente por sí misma, no se demuestra por deducción lógica y ni siquiera es fácil de medir.

Delimite el marco teórico. Dice el mito griego que Dédalo y su hijo Ícaro fueron apresados en un laberinto del cual consiguieron escapar construyéndose alas de cera. Sin embargo, Ícaro se entusiasmó con la posibilidad

El tema adecuado es aquel en el cual podemos arribar a conclusiones útiles a partir de los recursos de que disponemos

de volar y olvidó su objetivo primordial, que era escapar del laberinto. Se sintió un pájaro y emprendió enérgico su ascenso hacia el cielo. No lo consiguió, puesto que al aproximarse al sol la cera de sus alas comenzó a derretirse e Ícaro cayó en picada.

A nuestros trabajos suele ocurrirles lo mismo que a Ícaro con respecto a sus marcos teóricos. Podemos tentarnos con una abstracción que aunque agradable y liberadora nos aleje de nuestro objetivo primordial y hasta nos lleve a estrellarnos. Esto sucede con frecuencia en tesis sobre políticas sociales que tienden a incorporar reseñas sobre *teoría del Estado* como marco teórico. Pueden terminar dispersando su esfuerzo desarrollando conceptos que poco aportan al problema en estudio.

Vale la pena recordar la definición original del método como el camino que lleva hacia el conocimiento, y la teoría como la luz que ilumina la

búsqueda. No vale la pena esforzarse demasiado en alimentar linternas que sirven para otras búsquedas y otros caminos.

Sólo unas pocas veces disponemos de una auténtica teoría iluminando nuestra búsqueda. En áreas de frontera, como la salud pública, la administración, las políticas sociales, es difícil disponer de auténticos paradigmas. Por lo general no se ha alcanzado el estatus de “ciencia normal” en el sentido que Thomas Kuhn atribuye al término. Lo que encontramos suelen ser sólo conceptos, tal vez una hipótesis, y alguna vez variables definidas a nivel operativo. En este caso, más que un marco teórico podremos aspirar a dar cuenta del estado del arte, es decir, del nivel de avance del conocimiento y de la discusión desplegada en torno al tema.

Por otro lado, es conveniente no hacer referencias a conceptos, hipótesis o teorías que luego no serán utilizados para el análisis. Sólo abra una puerta para ver un camino cuando esté decidido a recorrerlo. Por ejemplo, para qué sirve hacer un marco referencial que hable de fallas del mercado si luego el análisis no se detiene en tales fallas; o que hable de niveles de gestión en salud si luego el análisis empírico se concentra en otros temas, como precios y gastos; etc.

Seleccione temas en los que sea factible alcanzar resultados adecuados. Cuando se trata de temas sobre los cuales no tenemos suficiente experiencia o un bagaje que nos brinde la confianza suficiente, puede ser recomendable recurrir a bibliografías comentadas. Se trata de libros que, al contener un amplio número de reseñas de investigaciones, facilitan la búsqueda de material relacionado con las diversas temáticas de un área.

Cuando el estudio se centra en un autor, otra forma de avanzar es desarrollar un mapa de contenidos a través de una primera lectura de sus textos. Esta técnica consiste en la confección de una especie de mapa conceptual, aunque menos elaborado. En la medida en que se avanza en la lectura se va anotando en un cuaderno, o incluso en los propios márgenes de los textos –si son de nuestra propiedad–, cuál es el tema que el autor está abordando. Esta tarea exige mucho menos esfuerzo que desarrollar resúmenes y tiene la ventaja de que, una vez que contamos con una visión panorámica del conjunto de la obra, nos permite ubicar con rapidez los pasajes que nos pueden resultar más interesantes. Por ejemplo, si estamos estudiando

el pensamiento sanitario del Dr. Ramón Carrillo pero no sabemos si concentrarnos en aspectos relacionados con la calidad, la eficiencia, el gasto o la equidad, podemos practicar una primera lectura rápida sobre el material bibliográfico disponible e ir marcando las páginas o secciones en las que se habla de cada uno de los temas mencionados. Una vez terminada esa lectura resultará más fácil evaluar qué tema resulta más conveniente y se podrán identificar rápidamente las secciones a ser estudiadas en mayor profundidad.

Las buenas ediciones de manuales o tratados sobre un tema determinado cuentan con un índice de materias que facilita mucho la búsqueda. Además, hoy la posibilidad de contar con ediciones digitales ayuda mucho en la investigación ya que permite rastrear el empleo de un determinado concepto en toda la obra de un autor.

Sobre la estructura

Parta de una estructura precisa. Estructura significa división del trabajo, organización de los temas. Aun antes de comenzar a escribir el trabajo es conveniente saber cuántos capítulos o subtítulos tendrá y qué porcentaje de páginas se deberá dedicar a cada punto, y es preciso establecer una secuencia lógica que ordene el encadenamiento de los diversos aspectos

Nunca olvide que en todo trabajo científico también debe haber principio, desarrollo y final

abordados. Todo trabajo científico debería tener los siguientes grandes secciones:

1. Introducción.
2. Desarrollo.
3. Conclusiones.

Es decir, siempre es conveniente comenzar con un resumen que plantee los objetivos del trabajo, reseñe los contenidos y defina su estructura. Luego continuar con el desarrollo del trabajo y terminar con las conclusiones.

Formule preguntas para ser respondidas en cada sección. Una vez definida la estructura del texto, se habrán identificado las secciones

que lo componen. Por lo tanto, es posible establecer objetivos concretos de corto alcance para cada sección. Una forma de hacerlo es intentar plantear el bosquejo de estudio como una secuencia articulada de preguntas a ser respondidas. Cada ítem, sección o título debe responder a una pregunta específica.

Mantenga clara la relación figura-fondo. Un error frecuente radica en dedicar excesiva atención a detalles secundarios. Por ejemplo, una monografía que se plantea como objetivo central analizar la morfología y dinámica actual de un determinado mercado de salud en la Argentina no puede emplear el 25% de sus páginas en reseñar la historia mundial de la salud pública. Un ejercicio útil en la planificación de la monografía consiste en ponderar el peso que debería tener cada título y subtítulo sobre la extensión total del trabajo.

Sobre los contenidos

Formule los objetivos con precisión. Una monografía se evalúa a través de sus objetivos, es decir, se busca establecer la eficacia del abordaje que realiza. Las conclusiones del trabajo deben responder a los objetivos formulados. Antes de comenzar a escribir es importante saber qué se va a decir y qué no.

Incluya un resumen. No deberá exceder las 250 palabras, e incluirá:

1. objetivos principales y el alcance de la investigación,
2. métodos empleados,
3. una síntesis de los resultados.

Priorice la coherencia a la extensión. Tal vez arrastrando un sesgo de la época en que regía el paradigma pediátrico que afirmaba “niño gordo = niño sano”, tendemos a creer que “monografía voluminosa = monografía de calidad”. El viejo paradigma pediátrico fue superado y en la comunicación científica también se registra un punto de inflexión. La mayoría de las bancas examinadoras de las principales universidades del mundo recomiendan a los alumnos

La tendencia es a reducir la extensión y ampliar los objetivos de las tesis

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

buscar la síntesis. El grupo constructivista de Palo Alto incluso llegó a establecer como norma que no se publicarían trabajos científicos de más de cinco páginas, considerando que “lo que no se puede escribir en cinco páginas no merece la pena ser leído”.

Evite los juicios de valor. Los autores de un trabajo científico son seres humanos, y como tales tienen valores y los proyectan sobre sus obras. Sin embargo, en un trabajo científico es conveniente priorizar el rigor metodológico a los juicios de valor. Ello no implica postular la “neutralidad absoluta”, puesto que los valores de los autores pueden ser formulados como supuestos básicos o como hipótesis de trabajo, e incluso como comentarios adicionales destacando que son consideraciones personales.

Enuncie los supuestos con que trabaja, aun los que puedan resultar más obvios o aquellos sobre los cuales no tenga dudas y no pueda aportar evidencias empíricas favorables. Recuerde la regla de Descartes: “No tener por verdadero nada que yo no sepa que lo es evidentemente”. La construcción de su tesis puede ser racional y coherente aunque se apoye en premisas, hipótesis y supuestos falsos. Recuerde que el primer requisito de un trabajo científico es el rigor y la coherencia, no la verdad. Otro autor podrá luego demostrar que el supuesto del que usted partió es falso. Ello no invalidará su trabajo. Lo importante es que este supuesto sea enunciado con claridad. Es frecuente que los autores proporcionen informaciones basándose en estimaciones; esto es válido siempre y cuando los supuestos que sustentan dichas estimaciones sean explícitos. La ciencia avanza por aproximaciones sucesivas. En la medida en que el procedimiento de cálculo es explícito, los hallazgos posteriores pueden mejorar, en lugar de invalidar, los estudios previos.

Un ejemplo demostrará la importancia de explicitar los supuestos. Medir el gasto privado en salud en Argentina ha sido una tarea difícil debido a la ausencia de fuentes secundarias confiables. Algunos trabajos que sólo disponían de información proveniente de una encuesta realizada en el conglomerado urbano de Buenos Aires partieron del supuesto de que el gasto del resto de la población del país sería simétrico al registrado en este territorio, es decir, gastarían lo mismo que la Capital Federal y el Conur-

bano Bonaerense. A partir de datos suministrados por una encuesta posterior se verificó que estas proporciones no eran simétricas⁶¹. Este descubrimiento no invalidó los cálculos anteriores sino sólo sus resultados. No es imperdonable que un trabajo científico parta de supuestos equivocados, pero sí lo es que no diga cuáles son los supuestos con los que se trabaja.

Sobre la sintaxis

Use lenguaje directo. Es ventajoso que una monografía científica resulte agradable a su lector. Pero en la búsqueda de mantener la atención no se debe caer en recursos periodísticos o literarios que amenacen la efectividad de la comunicación. Por ejemplo: el uso de metáforas puede ser útil en unos casos y negativo en otros. Hablar de la consulta médica como *la punta del iceberg* en el proceso de salud-enfermedad es un recurso para referirse a que ante cada consulta a profesionales que registramos hay cientos de casos de enfermedad no detectados. Sin embargo, con frecuencia los libros de divulgación recurren a títulos “gancho” que dicen poco en relación con los contenidos del texto. En una monografía es mejor que los subtítulos indiquen claramente la estructura del trabajo.

Use las notas al pie de forma adecuada. El pie de página es un recurso que permite introducir una digresión o brindar referencias sobre lo que se está hablando. No debe restar atención al discurso principal que figura en el texto. Si la información de la nota es muy importante, entonces no debe estar a pie de página sino incluida en el texto principal; si es muy marginal se la puede omitir. Las definiciones, los postulados y principios teóricos no deben ser incluidos como acotaciones al margen sino como destacados dentro del cuerpo principal del texto. A su vez, cuando las notas son muy extensas terminan dispersando la atención del lector. Recuerde que las notas (al pie o

61. Ver, por ejemplo: GONZÁLEZ GARCÍA, G; ABADIE, P; LLOVET, J.J Y RAMOS, S. *El gasto en salud y medicamentos*. Argentina. 1985. Buenos Aires. Cedes-Humanitas. 1989. Y también: GONZÁLEZ GARCÍA, G; TOBAR, F. *Más salud por el mismo dinero*. Buenos Aires. GEL-ISalud. 1997. Ver también: TOBAR, F. (Coordinador) *El gasto en salud en Argentina y su método de cálculo*. Buenos Aires. Ediciones ISalud N° 5. 2002.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

al final) son un recurso para acotar, para introducir referencias o digresiones. Pero trate de no irse por la tangente y terminar dispersando la atención de su lector o desviándola hacia un foco que no es el de su trabajo.

Por el bien de nuestros feligreses (que tendrán la delicadeza de leer-nos) debemos resistir la tentación de abusar de las llamadas y las notas.

Sólo agregue documentos, figuras y cuadros que sean sustanciales en la argumentación

Después de escribir haga un intervalo, tómese un descanso y vuelva a leer su texto. En una segunda lectura podrá verificar que gran parte de las notas al pie pueden eliminarse, o bien subiendo la acotación al texto principal o simplemente reduciendo las digresiones. Recuerde que, como ya hemos visto, el discurso, aun el científico, involucra una tensión entre figura y fondo. Si el fondo le gana espacio a la figura terminamos la lectura con una

idea del tema pero no del contenido (la tesis).

En síntesis, la gran mayoría de las notas son eliminables. Hay dos premisas derivadas de este mandamiento:

- Las llamadas o notas van sólo en el desarrollo, no en la introducción ni en las conclusiones.
- No poner teoría al pie de página. Un artículo de diez páginas con veinte citas indica que su autor tiene ideas muy dispersas o convicciones poco firmes, ya que debe apoyarse demasiado en otras fuentes. Aunque, obviamente, existen excepciones.

Incluya sólo los cuadros y figuras necesarios. Un error típico de los redactores novatos consiste en plagar los informes y monografías de cuadros, tablas, gráficos y esquemas sobre los cuales no se hace el menor comentario. Con relación a los cuadros sin análisis hay dos posibilidades: o que los mismos no aporten nada sustancial al hilo de argumentación de la monografía y por ello no se los comenta, o que aporten informaciones sustanciales que son ignoradas en el estudio. Ambas situaciones son indicativas de un trabajo ineficaz. Varias revistas internacionales incluyen entre sus requisitos para la aceptación de trabajos a ser publicados el que no incluyan cuadros o gráficos que no son mencionados en el texto central del trabajo.

Defina correctamente los títulos de gráficos y cuadros. Nunca se debe incluir cuadros, tablas o gráficos sin título, y este deben ser coherente. En general se plantea el siguiente criterio para la presentación de la información en un título:

- 1°. Espacio físico (lugar; por ejemplo: Argentina o Provincia de Buenos Aires).
- 2°. Variable dependiente.
- 3°. Variable independiente (según...).
- 4°. Tiempo.
- 5°. Unidades.

Ejemplos:

“Argentina. Esperanza de vida al nacer según jurisdicción. 1997.”

“Países seleccionados de América Latina. Gasto en salud per cápita. 1997. En US\$ corrientes.”

No omita fuentes en los cuadros y gráficos. Un cuadro o gráfico sin fuente(s) se descalifica a sí mismo. Las referencias y fuentes de los cuadros deben ser lo más concretas posibles. Cuando es elaboración propia debería haber en “Observaciones” o en “Anexo” el mayor detalle posible de fuentes y memoria de cálculo.

Ejemplos:

“Fuente: Elaboración propia a partir de la Base de Datos de la Organización Iberoamericana de Seguridad Social (OISS) sobre las condiciones de salud de las Américas. Edición 1994, vol. II.”

“Fuente: a) Indec. *Censo Nacional de Población y Vivienda*. 1991. b) ISalud. Estudio publicado en la primera edición de *Más salud por el mismo dinero*. ISalud. 1997. c) Siempro. *Encuesta Nacional de Desarrollo Social*. 1999.”

Avance de lo general a lo particular. Procurar que la primera oración de cada párrafo enuncie el tema o la tesis a ser tratado. Esta es una regla que con frecuencia utilizan los escritores norteamericanos, y facilita mucho la

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

lectura y comprensión. En general se busca mantener esta consigna hacia el interior del documento, de forma que cada párrafo comience con una frase introductoria.

Ejemplo:

- *Forma errónea:* "...A nivel de los proveedores se puede distinguir: a) servicios públicos, b) clínicas y laboratorios privados, c) profesionales independientes...".
- *Forma correcta:* "...Hay en la Argentina tres categorías principales de proveedores de salud. Se han distinguido en el presente estudio: a) servicios públicos, b) clínicas y laboratorios privados, c) profesionales independientes...".

No adopte el tipo de exposición que sigue el orden de la explicación nomológica deductiva, aquella que se inicia con la premisa mayor, sigue con la menor y continúa con la conclusión. Haga lo inverso: inicie el párrafo con la conclusión y luego fundaméntela.

Presente la idea central de cada párrafo en el comienzo. Desde la escuela secundaria incorporamos esquemas de la lógica deductiva que nos predisponen a presentar primero las premisas y luego la conclusión. Sin embargo, muchas veces nos perdemos y redactamos nuestras frases como una maraña de premisas cuyas conclusiones terminan resultando oscuras para el lector. Otras veces los autores escriben párrafos cortos, de una sola oración. Se trata de personas que parecen no saber que existen los puntos seguidos y consideran que el lenguaje telegráfico es más concreto. Es preferible meditar y digerir primero las ideas, identificar cuál es el nudo y cuáles los límites de cada cuestión, para luego organizar el párrafo. Iniciar el párrafo con la conclusión y luego seguir con la explicación de cómo se llegó allí facilita al lector la comprensión de la línea de argumentación.

Un beneficio adicional de esta técnica radica en que permite verificar rápidamente si el esquema explicativo es coherente. Para ello basta con leer las primeras frases de todos los párrafos de cada capítulo y analizar si el discurso así compuesto adquiere sentido (y si ese sentido es el que quiso darle el autor). Algunos softwares procesadores de textos proveen la herramienta "resumen" que confecciona el mismo utilizando esta técnica.

Escriba en tercera persona. Aunque en los últimos años se han incorporado en varias publicaciones científicas secciones de “testimonios” o “relatos de experiencias”, generalmente narradas en primera persona, tradicionalmente las publicaciones científicas se redactaban en tercera persona.

Evite las oraciones muy extensas. Es recomendable hacer el ejercicio de ponerse del lado del lector. Muchas veces parece que más que transmitir sus ideas el autor quiere sacárselas de encima.

Utilice las citas bibliográficas de forma adecuada. Las indicaciones bibliográficas pueden seguir dos formas:

- *Citas al pie de página.* En este caso se incluirá la cita íntegra del texto en su primera mención, y en las citas posteriores se incluirá el apellido del autor citado, el año, seguido por la expresión *Op. cit.* (del latín *opus citatum*, obra citada) en itálica, y luego la página correspondiente.
- *La forma “Paganini (1993)”*, agregándose el número de página cuando se trate de una cita textual (por ejemplo: “Paganini, 1993, p. 40”). La referencia completa será presentada al final del trabajo, ubicada junto a las demás, en orden alfabético por apellido del autor.

Cómo citar la documentación utilizada

La forma de citar el material depende de la calidad que este tenga. A continuación se reproducen un conjunto de normas de citación.

Existen variaciones según la publicación, el país y el idioma de cada obra. Por ejemplo, en castellano se acostumbra incluir los nombres completos de los autores, mientras que en inglés sólo se incluyen las iniciales de los mismos. Por otro lado, en algunas publicaciones se inscriben los apellidos en mayúsculas (“PAGANINI”) y en otras con mayúscula inicial (“Paganini”).

En el caso de libros

Autor(es) –nombre completo de todos con el apellido en mayúsculas–, año de la publicación (en caso de existir más de una cita del mismo autor para el mismo año se agregarán letras al año: a, b, c...), título completo del

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

libro –en itálicas–, nombre y número de la serie y/o colección (si hubiera), edición (cuando exista más de una), lugar de publicación, editorial.

Ejemplo:

PAGANINI, José María. 1993a. *Calidad y Eficiencia de la Atención Hospitalaria*. Serie HSS/SILOS-30, Washington D.C. Organización Panamericana de la Salud.

En el caso de capítulos de libros

Autor(es) –nombre completo de todos con el apellido en mayúsculas–, año de la publicación (en caso de existir más de una cita del mismo autor para el mismo año se agregarán letras al año: a, b, c...), título completo del capítulo –entre comillas–, In: organizador(es) del libro, título completo del libro –en itálicas–, nombre y número de la serie y/o colección (si hubiera), edición (cuando exista más de una), lugar de publicación, editorial, páginas donde se ubica el capítulo.

Ejemplo:

PHILLIPS, S.J. y WHISNANT, J.P. "Hypertension and stroke". In: LARAGH, J.H. y BRENNER, B.M. (editores). *Hypertension: pathophysiology, diagnosis, and management*. 2ª ed. New York. Raven Press. 1995. Páginas 465-78.

En el caso de artículos

Autor(es) –nombre completo de todos con el apellido en mayúsculas–, año de la publicación (en caso de existir más de una cita del mismo autor para el mismo años se agregarán letras al año: a, b, c...), título completo del artículo –entre comillas–, título completo del periódico o revista –en itálicas–, número y volumen, páginas donde se ubica el artículo, mes de la publicación.

Ejemplo:

BORJA, Jordi. 1984. "Descentralización: una cuestión de método". *Revista Mexicana de Sociología*, vol. XLVI, N° 4: 8-35, octubre-diciembre.

En el caso de información extraída de Internet

Si son estadísticas o tablas de datos se debe incluir no sólo el título del website sino también los procedimientos a seguir dentro del mismo para llegar a los datos. Por ejemplo, si se utilizan datos del último Censo Nacional de Población realizado por el Instituto Brasileiro de Estatísticas e Censos (IBGE) en lugar de simplemente citar: www.ibge.gov.br se debe incluir la ubicación detallada de la información del censo, es decir: www.ibge.gov.br/informacoes/censo96

Si se trata de artículos se recomienda seguir la forma tradicional de citación acompañada de la descripción "disponible en..." y luego la dirección electrónica.

Cuide detalles de presentación e impresión. Se recomienda que la impresión sea con interlineado simple, en tipografía cuerpo 12, en papel A4 (21 cm por 29,7cm).

Incluir:

1. Carátula.
2. Área de interés.
3. Palabras clave.

La carátula es la primera hoja del proyecto y no debe ser numerada. Debe incluir la siguiente información: el título del proyecto, el nombre del autor del proyecto, el mes y año de su conclusión.

El título del proyecto debe dar al lector la idea de lo que será tratado. No tiene importancia que el título sea extenso. O, mejor dicho, la extensión del título del proyecto reviste una importancia secundaria. Lo importante es que el lector perciba con facilidad y precisión de qué trata el proyecto. Es bueno recordar que es el título el que promueve el primer contacto del lector con cualquier obra. El título del proyecto asume la función de anticipar el tipo de investigación y los resultados esperados del trabajo.

Cuando un proyecto de investigación es presentado a alguna entidad o a algún curso de una institución determinada, conviene verificar si esta no tiene normas para la presentación, las cuales siempre describen el tipo de carátula requerido.

*En el título del proyecto
se debe denotar, en
el título de la tesis se
puede connotar*

Ejemplos de títulos de proyectos

- “Modelos de gestión descentralizada en hospitales públicos”.
- “Impacto económico de las enfermedades de transmisión hídrica en el Conurbano bonaerense”.
- “Alternativas en la reforma del sistema de salud argentino”.
- “Características epidemiológico-ambientales del suicidio en la ciudad de Buenos Aires”.
- “Impacto financiero de la cobertura de pacientes HIV positivos en una empresa de medicina prepaga”.
- “Modelos de incentivos al personal en clínicas privadas”.

Título del proyecto y de la tesis o informe a publicar

Es importante distinguir el título del proyecto del título del informe o tesis. Con frecuencia estos últimos siguen un modelo más literario, pueden recurrir a metáforas. En muchos casos, el título de la obra desempeña una función metalingüística: nos habla del lenguaje con el que nos expresamos. El lenguaje, en este caso, es nuestro instrumento de trabajo.

Ejemplos de títulos de tesis y libros

“Organización y dinámica del sector salud en la Argentina: puja distributiva y equidad”. En este título, los autores nos indican que la investigación analiza el sector salud en la Argentina, pero también insinúa la tesis central. Si quiere obtener un subsidio de un organismo internacional para desarrollar un estudio de factibilidad de un modelo de reforma sanitaria debe buscar un título para el proyecto como el siguiente: “Alternativas para una asignación más costo-efectiva de los recursos sanitarios en la República Argentina”. Si ya ha desarrollado la investigación y lo que quiere es dar a difundir los resultados, debe buscar un título que sugiera más la idea de costo-efectividad, del tipo “Más salud por el mismo dinero”.

Un proyecto que busca medir en la Argentina los *años de vida ajustados por calidad* (AVOS), o los *años de vida saludable* (AVIS), para obtener financiamiento o la aprobación de un jurado evaluador internacional debería llamarse “Medición de la carga de morbilidad en la población de la República Argentina”. Sin embargo, cuando el informe de investigación sea publicado tal vez resultaría más apropiado titularlo “Salud y calidad de vida de los argentinos”.

Heráclito forjó su filosofía a través de sentencias (a las cuales hoy llamaríamos *slogans*). Durante bastante tiempo se las consideró trucas y se las llamó “fragmentos”. Pero es creíble que fueran piezas totalmente acabadas que aquel pensador de Efeso modeló con extremo artificio debido a las características de la vida helénica de entonces. Recordemos que Grecia se alfabetizó en forma tardía y su cultura en el siglo VI era básicamente oral. El recurso a los *slogans* otorgó trascendencia al pensamiento de Heráclito.

¿Por qué no aprender de Heráclito? ¿Por qué no buscar el impacto de la obra a través de su redacción, a través de su título? En la ciencia y aun en la política moderna nada lo impide salvo la creatividad y la originalidad del autor. Sin embargo, es importante comprender que un comité evaluador o una banca examinadora de proyectos científicos no buscan garantías de originalidad, creatividad ni talento literario o publicitario, sino de resultados científicos. Por lo tanto es necesario distinguir dos funciones diferentes en la titulación de la tarea científica. Por un lado, la tarea “exotérica” que busca la función reproductora divulgativa (hacer el conocimiento accesible a muchos), por el otro la tarea “esotérica” que busca la función productora (contribuir al conocimiento profundo y riguroso de la cuestión).

En conclusión, tanto para el título como para la redacción final del texto cabe la siguiente sentencia inspirada en Heráclito: “Demuestra en el proyecto todo el rigor del que seas capaz y en el informe a ser publicado, toda tu creatividad”.

Sin embargo, ser creativo no es escapar a los límites reales del trabajo. Es común que se critique a las redacciones académicas como tesis e informes porque buscan un máximo de generalidad en sus títulos, contrastando con una gran especificidad en la investigación. En un artículo crítico Coelho ironiza que un estudio sobre cooperativas de construcción en una villa de emergencia tiende a ganar el título de “Ciudad, vivienda y movilización popular”⁶². Si un estudio sobre el trabajo cotidiano de tres gomerías de San Pablo se convirtiera en tesis, dice este autor, se llamaría “Trabajo cotidiano y sociedad en la ciudad de San Pablo”.

62. COELHO, Marcelo. “Como se faz uma tese: estudo sobre o modernismo é exemplo dos vícios que afetam os textos acadêmicos”. *Folha de São Paulo*. 16 de marzo de 1997. Página 13.

Área de interés

Cuando un bibliotecario organiza y clasifica documentos desarrolla un registro según “área temática o de interés” para facilitar la búsqueda de material a quienes estén interesados en él.

Antes de definir un estudio de salud piense en su propia salud; recuerde que la investigación siempre es ardua y extenuante

Cuando elaboramos un estudio debemos tener una actitud similar, intento facilitar el camino a quienes vengan luego a interesarse por el mismo tema. Para especificar mejor el estudio y su temática es imprescindible enlazarlo dentro de un área. En los casos de trabajos curriculares es conveniente verificar dentro de que materias se inscribe el trabajo. En los casos en que se trate de una monografía que es exigida como requisito de una única materia, resulta conveniente verificar qué unidades del programa de dicha cátedra se están abordando y privilegiando.

Aunque la definición del área de interés puede parecer un formalismo excesivamente burocrático, es importante no omitirlo, ya que a la hora de evaluar un trabajo este probablemente será referido a un coordinador de área, jefe de departamento o responsable de cátedra. Al especificar el área de interés el autor del trabajo se enlaza bajo la supervisión de una persona o un grupo determinado.

Palabras clave

La inclusión de palabras clave es necesaria para la catalogación del trabajo en bibliotecas y centros de documentación y facilita el acceso al mismo de quien busca documentación sobre el tema.

Se recomienda distinguir las palabras específicas y términos técnicos más utilizados, especialmente sustantivos. Los sistemas de indexación bibliográfica generalmente trabajan con alrededor de seis (6) palabras clave.

Es necesario que las palabras clave sean términos pertinentes, que expresen el contenido de los documentos y que no sean muy generales, tales como “estudio” y “salud”. Deben expresar las ideas básicas contenidas en el documento respetando el grado de especificidad escogido en el momento de la definición del área de interés.

Dos especialistas en documentación recomiendan confeccionar una lista organizada por orden alfabético de los términos dentro de cada área de interés, configurando una especie de borrador de diccionario de palabras clave⁶³. Luego la lista es revisada y se verifica cuáles de esos términos aparecen con más frecuencia, así como si existen sinónimos u otros términos que son utilizados para describir el mismo concepto básico. Posteriormente se escogen entre las palabras incluidas en la lista aquellas que puedan ser más representativas del estudio en curso. Esta práctica ayuda a mantener la consistencia entre diversos trabajos elaborados por un mismo autor o por un grupo de investigación.

Es muy recomendable seleccionar las palabras clave entre los descriptores que se utilizan para la indización de la documentación específica del área de conocimiento. Descriptores son términos extraídos de vocabularios controlados o tesauros que expresan conceptos de una o varias áreas de conocimiento. Por ejemplo, en salud pública hay en nuestro continente una gran base de datos que usa un sistema de indización coordinada. Se trata del LILACS (Literatura Latinoamericana de Ciencias de la Salud) confeccionado por la BIREME (Biblioteca Regional de Medicina). Esta base de datos facilita la búsqueda bibliográfica a estudiantes e investigadores, pero además provee informaciones sobre calidad y productividad de autores, instituciones o equipos académicos, ya que en el LILACS se incluyen todas las publicaciones del área así como los trabajos inéditos que ingresan a las bibliotecas especializadas.

Para facilitar la catalogación o indización de un documento se puede consultar la página de Descriptores de Ciencias de la Salud de la BIREME en la dirección <http://decs.bvs.br>

63. MANASFI, Cristina Vinte y DE MORAES, Ilara Hammerli Sozzi. *Organização de Documentos: Manual*. Río de Janeiro. PARES. ENSP. 1995. Página 35.

Ejemplos de definición de palabras clave

Título: "Tendencias en la formulación de políticas de salud".

Objetivo principal: "Identificar tendencias en la formulación de políticas de salud en el Cono Sur durante la década del '90".

Descriptores: <Política de salud> <Tendencias históricas> <Formulación de políticas> <Descentralización> <Argentina> <Chile> <Brasil> <Uruguay>.

Título: "Gestión presupuestaria de servicios de salud".

Objetivo principal: "Analizar las alternativas para el diseño de modelos de gestión presupuestaria adecuadas para hospitales públicos argentinos".

Descriptores: <Financiamiento de la salud> <Administración financiera> <Presupuestos> <Evaluación> <Descentralización> <Argentina>.

Título: "Modelos de gestión descentralizada en hospitales públicos argentinos".

Objetivo principal: "Identificar y analizar las alternativas en la formulación de políticas de descentralización hospitalaria".

Descriptores: <Hospitales públicos> <Descentralización> <Política de salud> <Reforma en atención de la salud> <Argentina>.

Índice

El índice consiste en una descripción del trabajo total a través de la enunciación de los títulos y subtítulos de cada capítulo. Redactar el índice supone estar en condiciones de definir la estructura del proyecto, pudiendo anticipar los aspectos que deberán ser desarrollados a lo largo de la investigación.

Recomendaciones para mejorar el estilo de redacción

“...De manera que escribir también es, en cierto sentido, como poseer un rebaño de ovejas. Y esos animales son tus pensamientos. Cada vez que tienes una idea, enseguida la metes en el corral junto con las demás. Apacientas tus ocurrencias, las cuidas, les das vitaminas para que engorden, las sacas a pasear de cuando en cuando. Todos los autores tenemos nuestro rebañito de ideas en la cabeza (viejas ideas lamudas, o pequeños corderos recién nacidos), y cuando tenemos que redactar un texto escogemos un animal y lo esquilamos.”

Rosa Montero

Se apuntarán a continuación algunos de los más frecuentes vicios gramaticales:

- Utilizar mayúsculas para designar conceptos o palabras *venerables*. Esto es lícito en la literatura panfletaria, no en proyectos de investigación. Puede resaltarse un concepto con negrita o cursiva; las mayúsculas se utilizan sólo para referirse a personas físicas
- Incluir en una sola frase muchos interrogantes.
- Es conveniente consultar el diccionario para utilizar correctamente cada término; así se verá, por ejemplo, que *versus* significa hacia y no contra; “de motu propio” es una barbaridad, le sobra la *de*, y la palabra latina es *proprio*).
- Un vicio de galicismo es utilizar expresiones con verbos en infinitivo; por ejemplo, “cuestión a plantear” debe decirse: “cuestión que se debe plantear”, o “la cuestión debatible”.

Trucos para mejorar el lenguaje

- Es recomendable no abusar del alargamiento de palabras. Por ejemplo, *normativa* en vez de *norma*, *totalidad* en reemplazo de *todo*, *ejercer influencia* en vez de *influir*, *repcionar* en vez de *recibir*, etc.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

- Sin embargo, no todos los alargamientos son caprichosos, a veces la lógica del lenguaje científico exige la conversión de un sustantivo concreto en uno abstracto, y viceversa. Así, por ejemplo, el sustantivo *religión* puede ser transformado en algo graduable, por lo tanto medible: *religiosidad*.
- No anunciar lo que se va a decir; hay que empezar directamente con el tema. Los enunciados o comentarios de cuadros no deben llevar la antesala retórica de “podemos afirmar...” o, peor aún, “estamos en condiciones de afirmar...”. Esto es común en discursos políticos, que necesitan decir el mayor número de palabras con el menor número posible de ideas.
- No abusar del prefijo “pre”: preaviso, precalentamiento, pre-proyecto.
- Evitar adjetivos expresados como comparación, por ejemplo: “más evidente”, “más objetivo”, ni “más bueno”.
- No componer oraciones con más de 30 palabras entre punto y punto.
- No abusar del verbo en participio pasado. Por ejemplo:
- Oración en forma pasiva: “La enfermedad es así percibida como ocasionada por un rasgo peligroso o por la acumulación de actos peligrosos cometidos por un individuo enfermo” (23 palabras).
Oración corregida: “Se percibe la enfermedad como consecuencia del carácter o conducta arriesgada de los individuos” (16 palabras; se redujeron tres casos de participio pasado).
- Evitar frases enrevesadas. Por ejemplo: “Son los estratos medios los que ven aumentar más que los demás su capacidad de consumo”. Es mejor: “Los estratos medios experimentan un mayor aumento de la capacidad de consumo”.
- No confundir el significado de ciertas parejas de palabras que se parecen pero que tienen diferentes significados. Ejemplos: transpolar (que pasa por el polo) con extrapolar (proyectar la variable); reivindicar (defender a un injuriado) con reivindicar (reclamar); mortalidad (fallecidos por habitante) con mortandad (cantidad extraordinaria de muertes).
- Huir de las *palabras-comodín*, tales como el adjetivo “importante”: por ejemplo: “Es importante empezar diciendo...”.
- Evitar reiteraciones enfáticas (redundancias) como las siguientes:

Reiteración enfática	Sustituto o fundamento
Vuelvo a reiterar	Reitero
Reafirmar tajantemente	Reafirmar
Autoridad legítima	(Toda autoridad es legítima)
Protagonismo principal	(No hay protagonistas secundarios)
Prever de antemano	Prever
Proyecto de futuro	(Los proyectos miran siempre hacia el futuro)
Bifurcar en dos direcciones	(“Bi” significa “dos”)
Azar imprevisto	(Todo azar es imprevisto)

Fuente: Elaboración propia.

Esquema lógico para el diseño de una monografía o informe

Se presenta a continuación un conjunto de recomendaciones que pueden ser empleadas como una guía para planificar la redacción de un trabajo o como un esquema para evaluar si un informe ha sido adecuadamente confeccionado.

1. Delimitar el estudio

- a) Recortar el tema: *¿Sobre qué temas o áreas tengo más experiencia o más acceso a información y/o asesoramiento?*
- b) Definir el tipo de estudio: *¿Tesis o monografía?*
- c) Definir el abordaje: *¿Se tratará de un estudio teórico de base bibliográfica, o empírico?*
- d) Formular el problema de investigación: *¿Qué pregunta me hago? ¿A qué tipo de conclusiones deseo llegar?*
- e) Definir el área de interés: *¿A qué grupos de trabajo, sectores o departamentos de la organización en donde voy a presentar mi trabajo les pueden interesar los resultados que voy a obtener? ¿Qué*

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

materias, módulos o contenidos del curso me servirán para hacer mi estudio?

- f) Definir palabras clave: *¿Qué términos son más representativos del estudio?*
- g) Definir el título: *¿Queda clara la finalidad del estudio? ¿No es confuso? ¿Un lector que busca escribir un trabajo similar en el área se daría cuenta a través del título de cuál es el abordaje?*

2. Justificar el estudio

- h) Evaluar la pertinencia: *¿Cómo se vincula el estudio planteado con el marco institucional en el cual surgió? Si es una tesis o monografía para un curso: ¿Con qué materias se vincula y cómo lo hace? ¿Qué aprovecha del curso? Si es para un concurso: ¿Cuál es su aporte a la convocatoria? En síntesis: ¿Por qué este tema? ¿Por qué desde esta institución? ¿Por qué con este método?*
- i) Evaluar la relevancia: *¿A quién le sirven las conclusiones de este estudio? ¿Cómo se pueden usar?*

3. Estructurar el estudio

- j) Definir el objetivo general: *¿Se han detallado los objetivos en la introducción? ¿Se ha seleccionado el verbo en infinitivo adecuado? ¿Es el título coherente con los objetivos?*
- k) Definir objetivos específicos: *¿Qué preguntas parciales debo contestar para llegar al problema?*
- l) Definir contenidos mínimos: *¿Se ha eliminado todo lo superfluo? ¿Qué temas o abordajes no pueden faltar en mi trabajo?*
- m) Definir índice: *¿Cuáles son los capítulos, títulos y subtítulos?*
- n) Analizar el desarrollo: *¿Se ha desarrollado el tema en un adecuado orden lógico? ¿Se ha informado al lector acerca del desarrollo propuesto?*
- o) Evaluar la disposición: *¿Le resulta fácil al lector darse cuenta de la estructura del escrito? ¿Puede encontrar algún tema específico con rapidez?*

- p) Ponderar el peso de cada sección: *¿Qué porcentaje de la extensión total del trabajo debe dedicarse a cada capítulo, título y subtítulo?*
- q) Evaluar el equilibrio: *¿Se ha dado a cada una de las partes la importancia adecuada? ¿No hay un tratamiento desproporcionado de los temas? ¿Han sido comentados todos los cuadros, gráficos y anexos documentales que se incluyen? ¿Han sido omitidos los innecesarios?*

4. Conclusiones

- r) Evaluar conclusiones: *¿Qué tipo de conclusiones voy a extraer? ¿Responden al problema?*

Cuestiones que se deben examinar en un informe

Con frecuencia el autor se involucra tanto en su trabajo que le cuesta tomar distancia de él. Así, un conjunto de errores o limitaciones del texto resultan invisibles ante sus ojos. Por ello, para revisar su trabajo es útil que disponga de un esquema sintético de autoevaluación, o de ayuda externa. Luego de estructurar su informe comience a desarrollar la redacción. Una vez que haya avanzado le recomendamos examinarla usted o, si dispone de ayuda, alguna persona que le tenga paciencia y afecto como para aliviarle esta carga.

Las principales cuestiones que recomendamos que sean consideradas son las siguientes:

- *¿Responde al problema?*
- *¿Cómo estructuraría usted el proyecto que correspondería a ese informe?*
- *¿Se aproxima el proyecto ex-post al elaborado antes de redactar el informe?*
- *¿A quién le resultaría útil el informe?*
- *¿Resulta interesante o atractiva la lectura del informe?*
- *¿La información útil o interesante del trabajo es accesible y se localiza fácilmente?*
- *¿Resultan claras las principales hipótesis del trabajo?*

Diez mandamientos para la redacción de investigaciones

A riesgo de omitir puntos importantes, se presentan a continuación diez premisas que es recomendable tener en cuenta al redactar su informe, monografía o tesis.

Norma 1: No utilizarás las notas a pie de página en vano.

Norma 2: Enunciarás los hallazgos o destaques del estudio en las primeras frases de cada párrafo.

Norma 3: Redactarás en tercera persona, nunca en primera, ni del plural ni del singular.

Norma 4: No abusarás de tablas, cuadros y gráficos, los titularás y consignarás las fuentes de forma apropiada.

Norma 5: Incluirás las citas y referencias de forma adecuada.

Norma 6: Usarás siempre la misma notación.

Norma 7: No harás oraciones muy extensas ni muy cortas.

Norma 8: Concebirás al índice como una jerarquía de las ideas y contenidos.

Norma 9: No abrirás puertas que luego no traspasarás.

Norma 10: Nunca presentarás un trabajo a tu prójimo sin haberlo leído y revisado primero.

Cómo elegir un director de tesis

“Hazlo bien y no mires con quién.”

Woody Allen

El conejo, bien concentrado, escribía en un cuaderno cuando pasó por allí un zorro, al que se le hizo agua la boca cuando vio tan succulenta presa. Sin embargo, quedó tan intrigado con la actividad del conejo que, curioso, se le aproximó:

–Conejito, ¿qué estás haciendo ahí, tan concentrado?

–Estoy redactando mi tesis –dijo el conejo, sin sacar los ojos de su trabajo.

–Hummmm... ¿y cuál es el tema de tu tesis?

–Ah, es una teoría que prueba que los conejos son los verdaderos depredadores naturales de los zorros.

El zorro quedó indignado:

–¡¡¡Qué!!! ¡Eso es ridículo! ¡Nosotros somos los depredadores de los conejos!

–¡Absolutamente, no! Ven conmigo a mi cueva y te mostraré mi prueba experimental.

El conejo y el zorro entran a la cueva. Pocos instantes después se oyen algunos ruidos indescifrables. En seguida, el conejo vuelve solito, y retoma sus tareas, como si nada hubiera sucedido.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

Media hora después pasó un lobo, quien también intrigado ante la indiferencia de su presa, decidió indagar:

–Hola, joven conejito. ¿Qué haces trabajando tan duramente?

–Mi tesis, señor lobo. Es una teoría que vengo desarrollando desde hace algún tiempo y que prueba que nosotros, los conejos, somos los grandes depredadores naturales de varios animales carnívoros, incluso de los lobos.

Hay instituciones académicas que son capaces de reprobar al jurado si uno de sus miembros hace observaciones a la tesis presentada

El lobo no puede contener la risa y estalla en carcajadas ante la petulancia del conejo.

–¡Jah, jah, jah, jah! ¡Conejito! ¡Apetitoso conejito! Esto es un despropósito. Somos nosotros, los lobos, los genuinos depredadores naturales de los conejos.

–Discúlpeme, pero si usted quiere, yo puedo presentarle mi prueba experimental. ¿Gustaría de acompañarme hasta mi cueva?

Ambos desaparecen cueva adentro y algunos instantes después se oyen aullidos desesperados, ruidos de masticación y... silencio. Una vez más el conejo vuelve solo, impasible, y retorna al trabajo, como si nada hubiese ocurrido.

Dentro de la cueva del conejo se observa una enorme pila de huesos ensangrentados mezclados con pelos de diversos ex-zorros, y, a su lado, otra pila todavía mayor de huesos y restos mortales de aquellos que algún día fueran lobos.

Al centro de las dos pilas de huesos... un enorme león, satisfecho, bien alimentado, mondando sus dientes.

La historia de la tesis del conejo nos deja una moraleja:

- a) No importa cuán absurdo sea el tema de tu tesis.
- b) No importa si no tienes el mínimo fundamento científico.
- c) No importa si tus experimentos jamás llegan a probar tu teoría.
- d) No importa siquiera si tus ideas contradicen los más obvios conceptos de la lógica.

Lo que verdaderamente importa es... *quién es tu padrino...*

He comprobado esta moraleja muchas veces. Es muy difícil que si contamos con el apoyo de un padrino (orientador, director o tutor) que constituye una verdadera autoridad en el área, la banca examinadora manifieste fuertes críticas a nuestro trabajo de tesis. Pero, cuidado, porque los leones tienen su precio y también sus riesgos. El más común es que se comen a los conejos. He visto varios casos de importantes directores que se apropiaron de las investigaciones de sus orientandos. Incluso, en algunos casos, tal vez los más honestos, plantean directamente a los alumnos la condición de generar una publicación conjunta con los resultados de la tesis.

Otro riesgo de los *leones* es que en general tienen muchas cosas importantes que hacer y nuestra tesis puede no resultar tan importante para ellos. He visto casos de “tutores” que nunca leyeron la tesis de su orientando e incluso de tutores que ni siquiera se presentaron a constituir la banca en el día de la defensa. En ese caso es preferible tener otro tutor: mejor un conejo comprometido que un león ausente.

La tutoría es un acto de compromiso y como tal requiere de una conducta ética de ambas partes. Hay leones poco éticos, pero también hay conejos poco éticos. Me ha pasado también que luego de dedicarme a leer y corregir diferentes versiones de los trabajos de algún alumno, este decidió cambiar de director por otro que le resultara menos exigente. Peor aún, hay instituciones académicas tan poco serias que son capaces de cambiar un jurado cuando uno de sus miembros hace observaciones severas a la tesis presentada. En este caso se podría decir que corren más riesgos de ser reprobados los tutores que los propios tesisistas. Recordemos que las carreras de posgrado son evaluadas y la cantidad de tesis aprobadas suele ser el *talón de Aquiles* de todas las carreras. Además, lamentablemente las autoridades educativas aún no realizan evaluaciones relativas a la calidad de las tesis. Esto incorpora un incentivo perverso para las instituciones académicas, ya que al estimular la cantidad pueden perjudicar la calidad y tender a promover la presentación y aprobación de tesis poco consistentes.

Si la defensa es un acto, es importante que tanto tesisista como director actúen en el papel que les corresponde. Por ejemplo, intervenciones del jurado muy inquisitorias o agresivas, no son cuestionamientos al tesisista sino a su director. Es este quien debe reaccionar. Al fin y al cabo, también es su supervisión la que está siendo verificada en ese acto.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

El director adecuado será aquel que facilite al tesista su búsqueda y le brinde el respaldo necesario para avanzar seguro. Incluso en el momento de la defensa. El término *tutor* tiene su origen en las guías que se afirman junto a las plantas y que les permiten crecer derechas.

El director adecuado será aquel que facilite al tesista su búsqueda y le brinde el respaldo necesario para avanzar

Como hemos observado, las figuras importantes e influyentes presentan ventajas y desventajas al ser elegidos como directores de tesis, y costos y beneficios. A continuación presento un conjunto de recomendaciones útiles a la hora de escoger un orientador.

Consejos para elegir un director de tesis

Privilegie la elección de un profesor. Tutoriar una tesis da trabajo y trae muy pocos beneficios. Quien no se desempeña en el ámbito académico suele considerar que los costos (en tiempo y esfuerzo) que involucra una tutoría no son compensados por los beneficios que conlleva.

Comience buscando alguien de la institución. Quien “juega de local” puede conocer mejor el terreno. Primero indague entre el cuerpo docente de la institución donde estudió. Sólo si no encuentra a nadie disponible o interesante indague en otras casas académicas.

Lea la (o las) tesis de su orientador. Un consejo para identificar si el león también podrá ayudarlo a recorrer el camino para responder a su problema de investigación es verificar que él haya hecho una tesis alguna vez. No se conforme con saber que tiene un título de posgrado (lo cual presupone que preparó y aprobó al menos una tesis). Hay gente que hace usufructo de títulos que no tiene. Por otro lado, también hay gente tan influyente como para conseguir que otros le hagan el trabajo que le corresponde. Si la figura es realmente responsable, entonces, en la biblioteca de la institución académica donde esta persona realizó su curso de posgrado debe haber una copia de la tesis que defendió. Si usted consulta la biblioteca de la institución y verifica que el profesor que está a punto de elegir como director no dejó copia de su propia tesis, desconfíe.

Hable con otras personas que hayan sido orientadas por él. Interróguelas acerca de la dedicación que suele otorgar a la lectura de proyectos y avances, así como con respecto a la frecuencia con que realiza reuniones y entrevistas, la facilidad para contactarlo, el rigor de sus observaciones y consejos, etc.

Cómo organizar la orientación o tutoría

Es fundamental definir con claridad cuáles son los límites del trabajo de tutoría o dirección. En mi caso particular suelo proponer a los alumnos que firmemos un contrato en los moldes siguientes:

Modelo de convenio para la dirección de tesis

Derechos del tesista

1. Una vez aceptadas por ambas partes las bases de este acuerdo puede iniciarse el proceso de dirección de tesis. Para ello el tesista podrá presentar la carta formal al establecimiento académico solicitando que se considere al director como responsable de la coordinación del trabajo de tesis.
2. El tesista podrá solicitar al director hasta un máximo de una reunión quincenal para coordinación y supervisión de sus trabajos de investigación durante la vigencia del presente acuerdo.
3. El tesista tiene derecho a presentar como informe final un trabajo “abierto”, es decir no concluido en todas sus posibilidades, aunque sí suficientemente consistente.
4. El tesista tiene derecho a consultar a otros informantes relevantes para el desarrollo de su estudio con o sin la consulta previa ni la conformidad del director.
5. El tesista tiene derecho a sostener una o varias hipótesis y/o supuestos, aun cuando los mismos no fueran compartidos por el director, sin que esto implique la cancelación del presente convenio.
6. El tesista tiene derecho a toda la asistencia del director (en el marco de este convenio) de forma enteramente gratuita y sin ningún tipo de compromiso a cambio.

Obligaciones del tesista

7. La aceptación de un tesista por parte del director no se realizará por el nombre, currículum, simpatía, belleza ni reputación del mismo, tampoco en base a un tema de investigación, sino de un proyecto o anteproyecto de tesis que será debidamente evaluado por el director.
8. El tesista se compromete a esforzarse por superar susceptibilidades respecto del tono de las críticas, comentarios y sugerencias del director.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

9. El tesista se compromete a realizar entregas parciales correspondientes a una versión avanzada de cada capítulo. Dichas entregas serán acordadas en tiempo y forma entre ambas partes.
10. El tesista se compromete a seguir en la redacción de sus informes los “diez mandamientos” sugeridos en esta obra (ver capítulo anterior.).
11. El tesista manifiesta su compromiso con la lectura integral de la literatura especializada indicada por el director.
12. El tesista se compromete a no cambiar la tutoría ni el proyecto sin consulta previa con el director.

Derechos del director

13. El director puede establecer metas y plazos máximos para la entrega de informes parciales o integrales por parte del tesista. El incumplimiento de los mismos es motivo suficiente para la anulación del presente convenio.
14. El director puede negarse a continuar el proceso de dirección ante cambios no acordados en el tema, objetivos, métodos y técnicas de la tesis. En ese caso, el tesista queda habilitado para solicitar a otra persona que cumpla con las tareas de dirección.

Obligaciones del director

15. En la primera reunión de supervisión el director deberá proponer al tesista un programa de trabajo sobre la base de un índice tentativo para el informe de tesis (es conveniente que el tesista elabore previamente una propuesta de dicho índice).
16. El director se compromete a realizar y comentar hasta tres lecturas de las versiones integrales finales de la tesis, indicando en todos los casos las correcciones y haciendo las sugerencias pertinentes. Sin embargo, el director puede negarse a realizar nuevas lecturas si las indicaciones previamente realizadas no fueron tenidas en cuenta ni se justificó debidamente esa omisión.
17. La aceptación involucra el compromiso pleno del director para contribuir al logro de la tesis en las máximas posibilidades del tesista acordes a sus aptitudes académicas y su disponibilidad personal). Esto implica que el director deberá descartar todo tipo de adulaciones y elogios. Por el contrario, es su responsabilidad enfatizar las críticas a los informes parciales o integrales del tesista, en la comprensión de que siempre se trata de críticas constructivas.

Cómo sobrevivir a la defensa de la tesis

*“Con frecuencia escuchamos que los datos hablan por sí solos;
deben hacerlo en secreto y en voz baja.”*

Frederick Mosteller, Stephen E. Fienberg
y Robert E. K. Rourke. *Begining Statistics with Data Análisis*.
Reading, Massachusetts. 1983. P. 234.

La hipótesis que abordaré en este capítulo sostiene que hay dos condiciones, o mejor dicho dos actitudes, necesarias para superar los desafíos que involucra la defensa de la tesis: a) intentar cautivar al jurado (o al menos evitar agredirlo); b) no resultar demasiado susceptibles a las críticas y comentarios. Sin embargo, no se recoge aquí ninguna evidencia científica ni se hace referencia a tecnologías comprobadas. Intentaré sistematizar varias impresiones y prejuicios que he adquirido luego de presenciar muchas defensas de tesis. Tal vez el lector considere que hay un exceso de ironía en las próximas líneas. Admito que es posible, pero no tengo intención de criticar ni perjudicar a ninguna persona ni a ninguna institución en particular.

¿Qué es una defensa?

La defensa es mucho más un bautismo que un examen. Se trata de una presentación pública (presentar en público es “editar”, que etimológicamente viene de “dar a luz”). Siempre es y debe ser una conmemoración, ya que

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

representa el momento en que el aprendiz se transforma en maestro al ser reconocido por quienes, ahora, pasan a ser sus pares.

*Nunca vaya a la
defensa sin saber lo
que el jurado opina de
su tesis*

Por este motivo, el tesista debe preparar una verdadera puesta en escena de su tesis. No alcanza con saber, hace falta mostrar. La defensa oral de la tesis no es una lectura, ni siquiera resumida, de lo que se ha presentado por escrito. Cuando el tesista llega a esta etapa cuenta con la ventaja de “saber” los distintos detalles de su trabajo. Por lo tanto, ahora su desafío consiste en preparar la conversión de esa información en un formato que se ajuste a los requerimientos de una defensa oral: la comisión examinadora espera que muestre solvencia y consistencia intelectual en el desarrollo del tema, pero también espera otras cosas que no aparecen en los escritos y que son muy importantes en la persona cuando se la tiene enfrente, tales como que parezca seguro, que proyecte gusto por el trabajo, respeto y cordialidad con los evaluadores, que sea ameno y persuasivo, flexible o no dogmático, reflexivo, capaz de reconocer sus limitaciones, organizado. En síntesis, que demuestre ser un “maestro”.

Por lo tanto, pondrá atención a aspectos que no están en la tesis: cómo se mueve el tesista, qué seguridad muestra en su mirada, en su voz, cuán diestro es para planificar una exposición y apoyarla, si sabe jerarquizar la información considerando lo importante y lo secundario, etc.

Esta información que le brindo puede resultarle perjudicial, puede aumentar su carga de tensión. Pero no se preocupe, ahora viene el alivio: ¡es muy poco probable que usted llegue a la instancia de defensa si su trabajo de tesis no cuenta con el aval de la institución y del propio jurado, tribunal o banca examinadora!

Cómo presentar la primera versión de la tesis

Una anécdota muy conocida sobre Henry Kissinger se relaciona con un informe en el que Winston Lord había trabajado durante días. Le entregó el trabajo a Kissinger y este se lo devolvió con una nota que decía: “¿Esto es

lo mejor que puedes hacer?”. Lord reescribió y pulió el informe y se lo volvió a dar a Kissinger, quien de nuevo lo devolvió con la misma pregunta tajante.

Después de volver a elaborarlo un vez más –y de recibir una vez más la misma pregunta por parte de Kissinger–, Lord contestó en el mismo tono: “¡Maldita sea! Sí, es lo mejor que puedo hacer”. A lo cual Kissinger replicó: “Bien, si es así, ahora sí lo voy a leer”⁶⁴.

Puede pasarnos lo mismo que a Lord. Aunque quien lo examine no sea Kissinger, por lo general las personas que integran el jurado o banca examinadora de una tesis no son individuos poco ocupados ni que carezcan de material de lectura. Por lo tanto, haga el ejercicio de releer su tesis con los ojos de su director, del coordinador de la carrera, y si sabe el nombre de alguno/s de los jurados designados, también de ellos.

A esta altura del desarrollo de su investigación usted debería estar en condiciones de anticipar, con relativa certeza, qué tipo de preguntas y comentarios le harán. Es posible que al hacer este ejercicio detecte cuestiones que debían haber sido incorporadas o modificadas en la tesis. Si no tiene tiempo o margen de operación para realizar tales correcciones y agregados, entonces prepare un anexo, una fe de erratas, o simplemente un comentario para hacerle al jurado.

Si recibe comentarios por escrito del jurado no cometa el error de hacer caso omiso de ellos. Debe leerlos y buscar dar una respuesta concreta. Siempre evitando ser agresivo. Si no los recibe hable con el coordinador académico de su curso y dígame que está muy interesado en conocer las impresiones y comentarios de los eventuales jurados. Esto no es una impertinencia, al fin y al cabo usted ha trabajado bastante sobre un tema y/o problema y no quiere desperdiciar ninguna posibilidad de recoger elementos que contribuyan a su conocimiento.

Lo que se examina no es una persona, es un documento

64. La anécdota es referida por WALTER ISAACSON en su libro *Kissinger*, de 1992. Aquí fue extraída de GREENE, ROBERT y ELFFERS, JOOST: *Las 48 Leyes del poder*. Buenos Aires. Editorial Atlántida. 1999. Páginas 66-67.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

La mayoría de los conflictos en la instancia de evaluación y defensa de una tesis no ocurren por la tesis en sí sino por susceptibilidades heridas de los actores involucrados. Recuerde siempre que lo que se examina es una tesis, un documento, no a usted como persona ni como profesional. No hay juicios por mala praxis a los tesistas. Lo peor que puede ocurrir es que le pidan que incorpore correcciones. Bueno, al fin y al cabo eso es positivo. Unos meses atrás usted habría agradecido cualquier aporte de ese tipo, ¿entonces por qué debería ahora sentirse ofendido?

Se utiliza muchas veces la metáfora de considerar la tesis como *un hijo* (y de la defensa como *un parto*). Incluso el profesor Adolfo Chorny, de la Escuela Nacional de Salud Pública de Brasil y del Instituto Lazarte, acostumbra decir que, al igual que una gestación, una tesis exitosa se desarrolla en 40 semanas. Sin embargo, esta metáfora puede resultar perjudicial en los momentos previos a la defensa. Somos muy poco abiertos para escuchar críticas sobre nuestros hijos. En general sobreactuamos al oírlas, asumimos reacciones más exageradas que si las críticas fueran a nosotros mismos. No debe ocurrirnos algo similar con la tesis. No es un ser, es una cosa. Sólo un informe, trabajo humano sedimentado y plasmado en un escrito. Es perfectible, pero para ello hace falta que escuchemos y tratemos de entender las críticas y comentarios. Aun los mal intencionados.

Cómo elegir al jurado

En la película *El Padrino II*, de Francis Ford Coppola, el protagonista, Mike Corleone, sentencia: “Mi padre me enseñó a mantener a mis amigos cerca, pero a mis enemigos más cerca”. La consigna es perfecta para planificar debidamente la defensa de una tesis. Lo mejor que nos puede pasar es no encontrarnos con sorpresas en el momento más álgido de nuestra epopeya. Por este motivo es muy recomendable anticiparnos a las posibles reacciones de colegas y académicos que no nos simpatizan o a quienes no les caemos en gracia.

No sea ingenuo, si no tiene enemigos es seguro que tiene adversarios. He escuchado a profesores decir que su función no es tanto evaluar a un aspirante sino defender su propio título y posición académica. Si usted aca-

ba siendo reconocido como un maestro es posible que compita con quienes hoy lo examinan. Por lo tanto, cuanto más brillante sea usted más enemigos tendrá. En ninguna área de la actividad humana hay tanta competencia y envidia como en la académica. O, al menos, en pocas. Tenga absoluta seguridad de que si continúa en el ramo usted será usado, robado, criticado, traicionado y boicoteado. Por eso hace falta ser mansos como corderos pero astutos como serpientes.

Si tiene algún margen para hacerlo, sugiera nombres para integrar la banca. Las casas académicas serias siempre buscan que haya al menos una persona de afuera como miembro del jurado. Entonces, es probable

que, en su carácter de supuesto especialista en un tema, usted sea consultado por la coordinación académica con respecto a quién puede ser invitado para integrar la mesa examinadora. Claro que hay instituciones muy endogámicas donde sólo examinan las tesis los docentes e incluso egresados de la propia casa. En este caso debe llevar los recaudos más banales al extremo, porque lo más probable es que en una institución de ese tipo no haya mucha capacidad de revisión crítica y se registrará una fuerte tendencia a repetir (casi diría a recitar) a los autores que juegan como locales.

No subestime a la banca. Siga los consejos de Don Corleone. No cometa el error de no haber leído a sus jurados. Cuando un miembro designado del jurado recibe una tesis lo más probable es que comience a leerla por la bibliografía. Buscará verificar que el alumno lo ha leído, lo conoce, y probablemente que le hace algún cumplido.

He visto cientos de defensas (como espectador, como alumno, como director y como jurado). Sin embargo, sólo una vez en mi vida vi una en la que se acabó reprobando al tesista. Era una tesis brillante, pero su autor llegó demasiado confiado. Pensó que nadie podía cuestionarlo.

*Preocúpese por
conocer al jurado de
antemano*

Cómo elaborar láminas y pósters

Algunos centros académicos incentivan a sus alumnos a recurrir a pósters como forma de auxiliar (e incluso de suplantar) la presentación oral del tra-

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

bajo. Se trata de una inteligente idea para la gestión académica, ya que cumple funciones de marketing. En general el póster desarrollado por el tesista permanece expuesto en la institución y lo pueden leer otros alumnos actuales o potenciales.

Otra de las ventajas de recurrir a una presentación en forma de pósters es que facilita su posterior presentación en reuniones científicas y congresos. El póster no debe ser considerado como un tipo de comunicación de segunda fila, incluso en muchas ocasiones los pósters recogen los aportes más relevantes de un congreso⁶⁵.

Pero la principal ventaja de este recurso es que constituye un excelente “plan B”. Si se corta la luz o no funciona el proyector, a usted no le dará un ataque de hipertensión.

Al preparar tanto un poster como diapositivas para ser proyectadas, usted deberá ser sintético. Nunca utilice el recurso de reducir el tamaño de la letra para que entre más texto. Al contrario, la tipografía utilizada en ningún caso debe ser inferior al cuerpo 14. Sea esquemático, recurra a viñetas, utilice palabras clave y acorte las frases al máximo.

Por otro lado, cuando elabore láminas o diapositivas recuerde que el tiempo promedio que le llevará exponer cada una será de unos cuatro minutos. De modo que si, como en general sucede, la ceremonia de defensa contempla un tiempo para su presentación y luego rondas de preguntas, entonces en la mejor de las hipótesis usted dispondrá de una hora para su presentación. Esto significa que no podrá presentar más de 15 láminas.

Nada impide que elabore láminas para ser utilizadas en el interrogatorio y debate posteriores. El profesor Hugo Barrionuevo, director de la Maestría en Gestión de Salud Mental de ISalud, al defender su tesis de maestría respondió a una pregunta muy incisiva presentando en silencio una lámina que decía “Eso es otra tesis. No se corresponde con el problema de investigación que he abordado”.

65. GUARDIOLA, Elena. “El póster, una forma de presentación eficaz en un congreso”. I Congreso Nacional de Bibliotecas Públicas. Valencia. Octubre de 2002.

Cómo exponer la tesis

Aunque las luces se posen sobre su persona, no debe cometer el error de creer que usted es el eje del espectáculo. Una vez que llegó la hora clave respire profundo y... ¡no!, espere... Aún no comience a hablar. En primer lugar entienda y acepte el protocolo que plantee el acto académico. Usted es el centro, es figura, pero no es el espectáculo.

Recomendaciones para preparar la defensa

1. **Verifique las exigencias formales que debe cumplir su defensa.** En general son detalladas en un reglamento de tesis y en los rituales consagrados. Estas incluyen quiénes integrarán la banca examinadora, etapas y protocolo del proceso, cómo se distribuye el tiempo, etc.
2. **Detecte las exigencias informales que debe cumplir su defensa.** También influyen en el desenlace las características de los examinadores (su especialidad, currículum, manías, conducta anterior en otros exámenes, etc.). Asegúrese de haber leído o al menos de conocer sus trabajos (si han abordado el tema de su tesis). En algunos establecimientos académicos existe la tradición de abrir una ronda de preguntas del público; en otras la defensa es cerrada y ni siquiera puede haber personas presentes, más allá de los directamente involucrados.
3. **Proponga una banca examinadora o jurado amigable o al menos previsible.** Muchas veces el tesista tiene margen para sugerir nombres que integren el jurado o banca examinadora. De poder hacerlo, dedique un tiempo a investigar quiénes pueden tener perfiles e intereses acordes a su trabajo. Privilegie a aquellos a quienes ha leído y citado. Tenga cuidado con invitar a figuras que, aunque importantes, puedan faltar el día de su defensa. Una vez que los contactó y aceptaron la invitación, combine con ellos una entrevista para que le transmitan sus opiniones sobre su trabajo.
4. **Aprenda de los otros, vea otras defensas.** Si le es posible trate de asistir a una o varias defensas. Entreviste a uno o más examinados. En las casas académicas de mayor tradición se suele programar una fecha fija cada mes (o incluso hasta un día cada semana) para defensas de tesis. Averigüe cuándo son y asista. Observe los tonos de voz; si se usan (y cómo) diapositivas, láminas y otros medios audiovisuales; si hay interrupciones con preguntas y observaciones, etc.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

5. **Elabore un esquema de presentación.** Elabore gráficos y tablas que faciliten, tanto a usted como a sus evaluadores, seguir sus argumentos. No lea de manera textual, salvo citas muy precisas, y téngalas claramente marcadas y ordenadas.
Si usa aparatos de apoyo –proyectores de transparencias y/o pantallas digitales, reproductores de audio y/o imagen– asegúrese de que funcionen bien y sean fáciles de operar. Las fallas e imprevistos pueden complicar inesperadamente su trabajo.
No abuse de láminas y diapositivas. Recuerde usar tipografías de tamaños grandes y no cargar demasiado los textos. Una lámina debe ser un recurso didáctico, no un *machete*. Considere que tiene un límite de láminas definido por el tiempo que le será otorgado para realizar su exposición. Una lámina bien diseñada debería demandar alrededor de cuatro minutos de exposición. Por lo tanto, si ha preparado 20 láminas y dispone sólo de 40 minutos para su presentación, es muy probable que el tiempo no le alcance.
Aunque la estructura de su presentación sigue la lógica de su escrito, debe resumir, y enfatizar lo más relevante. Trate de hacer una presentación breve donde se incluya sólo lo medular: entre 40 y 60 minutos es un tiempo razonable. En las preguntas del final de su presentación podrá profundizar si los evaluadores lo solicitan.
Planifique la coordinación entre su exposición y la presentación de material de apoyo: cada cosa debe aparecer en el momento requerido.
6. **Ensaye la defensa.** Procure que el ensayo se ajuste a la situación de defensa, y, por supuesto, invite a compañeros y colegas amigos para que presencien su ensayo y le hagan todas las preguntas que se les ocurran, y luego analicen con usted las fortalezas y debilidades de su presentación. No convoque sólo a expertos; también las observaciones de “no expertos” le pueden ser muy útiles.

¿Para qué sirve una tesis?

*“Estamos rodeados de actitudes solemnes y vetustas
que sólo perjudican nuestra investigación.
El conocimiento no se exhibe en repisas y vitrinas.
Para hacer ciencia hay que arremangarse y ponerse
alpargatas. Con pasión y sin miedo de ensuciarse, como
quien se decide a trabajar su jardín.”*

Margot Romano Yalour

Si usted llegó a este punto de la lectura y consiguió sobrevivir a todo el proceso de construcción de una tesis, entonces ya ha cumplido con el rito iniciático de la defensa o se encuentra a punto de hacerlo. Es probable que una vez superada la prueba lo primero que haga sea festejar. Luego sentirá una sensación de levedad, de haberse quitado un peso de encima. Al transcurrir los días comenzará a tomar distancia del esfuerzo y los eventuales malestares que le ocasionó la construcción de su tesis.

Entonces, empezará a sentir que el esfuerzo realizado no fue tan grande. Que había exagerado en sus reacciones y comentarios. Que era posible enfrentarlo. Se sentirá autorizado para aconsejar a colegas al respecto. Hasta podrá querer hablar en público de su tesis, volver a presentarla... ¡Al fin y al cabo es un trabajo original! Y usted está habilitado para disertar. Quizás hasta esté dispuesto a volver a iniciar otra aventura académica que lo conduzca a una nueva tesis.

Cuando esto ocurra la tesis habrá dejado de ser una cosa, un obstáculo, una prueba o un martirio. Pasará a formar parte de su persona.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

“Desempolvar la ciencia” es una consigna que aprendí con Margot. Este libro busca justamente eso. Porque al terminar la tarea y tomar distancia se alcanza aquel estado hegeliano del “en sí y para sí”, se toma conciencia de lo que realmente significó construir una tesis. Es entonces cuando se consigue desempolvar la tesis.

Enfrenté muchas veces ese ritual. Con mis propias tesis, con las de mis orientandos, con aquellas en las que actué como asesor, informante o referente, con aquellas en las que me tocó ser jurado.

En todos los casos pasé del amor al odio, de forma repentina. Luego me volví a enamorar y más tarde retornó el desencanto. Pasé noches en vela y sacrificué feriados. Las parí con dolor y las gané con el sudor de mi frente. Pero en todos los casos viví y aprendí con las tesis y las investigaciones en las que participé. Se incorporaron a mi persona.

Ahora estoy seguro de que las tesis constituyen oportunidades para aprender. Cuando se consigue desempolvar las tesis, dejan de ser dolores de cabeza, pruebas arbitrarias o requisitos banales. Con el tiempo nos vamos convirtiendo en coleccionistas de ideas. La mayoría de las cuales no son nuestras (o tal vez sí, ya que somos quienes las usan), o al menos no se nos ocurrieron a nosotros, pero nos provocan adicción.

Estoy seguro de que para transitar este camino hace falta primero pasión, luego paciencia y, en tercer lugar, método. Elementos como la inspiración y el rigor acaban siendo secundarios. Son fondo, no figura.

¿Dónde buscar información?

A continuación presentamos un conjunto de datos que lo ayudarán en la búsqueda de información.

Bibliografía comentada sobre métodos y técnicas de investigación

Abramson, J. H. (1990). *Survey methods in community medicine*. Londres, Churchill Livingstone

Presenta las distintas etapas a considerar en el diseño y la planificación de estudios en el área sanitaria.

Aday, L. A. (1989). *Designing and conducting health surveys*. San Francisco, Jossey-Bass Inc.

Realiza una descripción detallada del diseño de encuestas de salud.

Cartwright, A. (1983). *Health surveys in practice and in potential: a critical review of their scope and methods*. Londres, King Edward's Hospital Foundation for London.

Revisa los temas y los métodos empleados en diferentes encuestas de salud realizadas en Gran Bretaña.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

- Cox, B. G. y Cohen, S. B. (1985). *Methodological issues for health care surveys*. Nueva York, Marcel Dekker, Inc.
Examina distintos aspectos y situaciones derivados de la metodología utilizada en encuestas de salud, así como los problemas asociados a la utilización de encuestas de salud en términos de muestreo, variables y valores.
- Day, R.A. –editor– (1990). *Cómo escribir y publicar trabajos científicos*. Washington, Organización Panamericana de la Salud.
Se trata de una completa compilación de monografías que presentan diferentes criterios y herramientas, en general usados en medicina.
- Department of Health, Education, and Welfare (1963). “Origin, program, and operation of the US National Health Survey”. *Vital and Health Statistics*, serie 1, N° 1. Washington, DC.
Describe el inicio de la “National Health Survey” desarrollada en Estados Unidos, y las tres partes de las que consta: “Health Interview Survey”, “Health Examination Survey” y “Health Records Survey”.
- Díaz, Esther (editora). *Metodología de las Ciencias Sociales*. Buenos Aires, Editorial Biblos.
Díaz edita y compila trabajos de epistemología, tecnología, ética y lingüística de diversos autores, a saber: Silvia Rivera, Rubén H. Pardo, Susana Luque, y de ella misma. Reflexiona sobre la ciencia en general y ciencias sociales en particular. Se estudia la relación entre lógica y lenguaje, entre verdad y método, y se analizan las relaciones entre estructuras de teorías científicas y la especificidad de las ciencias sociales. (205 páginas.)
- Drummond, M.F.; Stoddart, G. y Torrance, G.W. (1987). *Methods for the Economic Evaluation of Health Care Programmes*. Oxford University Press.
Se trata de una obra de referencia para estudios de evaluación económica de acciones y programas de salud. Los autores explican con extremo cuidado pedagógico las especificidades del diseño de estudios de costo-beneficio, costo-eficacia, costo-efectividad y costo-utilidad en salud.
Existe una versión del libro en español publicada por la editora Díaz de Santos, de Madrid.
- Eco, Umberto (1977). *Cómo se hace una tesis. Técnicas y procedimientos de investigación, estudio y escritura*. Buenos Aires, Editorial Gedisa.
Se trata de un libro clásico que contiene un conjunto de consejos y orientacio-

¿DÓNDE BUSCAR INFORMACIÓN?

nes a los alumnos similares y en muchos casos complementarias a las incluidas en el presente libro. Tal vez la mayor particularidad de este libro de Eco radique en que la mayoría de sus ejemplos han sido inspirados en tesis sobre lingüística, semiótica y literatura.

Forni, Floreal (1997). “Estrategias de una vida en hogares rurales”. Cap. V. de *La Trastienda de la Investigación*. (Compiladoras: Catalina Wainerman y Ruth Sautu). Buenos Aires, Editorial de Belgrano.

El proyecto de investigación de Forni parte de la propuesta del International Development Reserch Center (IDRC) de promover investigaciones comparadas sobre hogares. Su investigación se desarrolló en Santiago del Estero y partió de entender los hogares rurales como unidades.

Godet, Michel (1995). *De la anticipación a la acción. Manual de prospectiva y estrategia*. México D.F., Ediciones Alfaomega.

El libro consituye un completo manual de técnicas e instrumentos para la realización de estudios prospectivos. Además del análisis crítico de las corrientes teóricas plantea los requisitos esenciales para el desarrollo de estudios de escenarios y tendencias y describe todas las herramientas para recolección, análisis y presentación de datos. La publicación tiene 360 páginas.

Guash, Oscar (1997). *Cuadernos Metodológicos. Observación participante CIS*. Centro de Investigaciones Sociológicas. N° 20. Madrid.

Se trata de una propuesta metodológica emergente de la crisis en las ciencias sociales que se desarrolla durante la década del '70. Esta crisis es explicada a través de dos factores: *relevancia social* y *factor paradigmático*.

Guillén, M. (1990). *Estructura social y salud*. Madrid, Centro de Investigaciones Sociológicas.

Analiza el nivel de salud y el acceso a la asistencia sanitaria a partir de la Encuesta Nacional de Salud realizada en España en 1987.

Hartz, Zulmira María de Araújo –org.– (1997). *Avaliação em Saúde: dos modelos conceituais à prática na análise da implantação de programas*. Río de Janeiro, Fiocruz.

Se trata de una obra de referencia para estudios de evaluación de acciones y programas de salud. Reuniendo especialistas de brasileños y canadienses, esta compilación de artículos discute conceptos y métodos de evaluación en salud, valiéndose, a título de ejemplo, del diseño metodológico oriundo del ejercicio de la implantación de un programa de sistemas locales de salud en el nordeste brasileño.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

- ILPES (1992). *Manual de identificación, preparación y evaluación de proyectos*. Nueva York, Organización de las Naciones Unidas.
Este manual se refiere a los estudios practicados a fin de establecer una serie de directrices que pudieran servir a los países en desarrollo para incorporar la evaluación y aprobación de nuevos proyectos industriales en su mecanismo general de planificación industrial.
- Kars-Marshall, C.; Spronk-Boom, Y. y Pollemans, M. (1988). "National health interview surveys for health care policy". *Social Science and Medicine*, 26:223-233.
Revisa encuestas de salud realizadas en distintos países, considerando objetivos, temas y métodos utilizados, así como en función de su validez y fiabilidad.
- Leavey, R. y Wilkin, D. (1988). "A comparison of two survey measures of health status". *Social Science and Medicine*, 27:269-275.
Analiza preguntas de la British General Household Survey y del Nottingham Health Profile relacionadas con la salud, comparando sus resultados.
- Levine, S. y White, P.E. (1961). "Exchange as a conceptual framework for the study of interorganizational relationships". *Administrative Science Quarterly*, Vol. 5, Páginas 583-601.
Es un trabajo fundacional que ya ha adquirido carácter de clásico por constituir un marco referencial para el estudio de relaciones interorganizacionales.
- McDowell, Y. y Newell, C. (1987). *Measuring health: A guide to rating scales and questionnaires*. Nueva York, Oxford University Press.
Describe y analiza distintos tipos de técnicas utilizadas para medir el estado de salud a partir de escalas o cuestionarios.
- Sorgi, M. y Hawkins, C. –editores– (1990). *Investigación médica. Cómo prepararla y cómo divulgarla*. Barcelona, Ediciones Medici.
Se trata de una completa compilación de monografías que presentan diferentes criterios y herramientas, en general usados en medicina.
- Souza Minayo, María Cecília (1992). *O desafio do conhecimento: Pesquisa qualitativa em Saúde*. San Pablo-Río de Janeiro, Hucitec-Abrasco.
Este libro trata de los análisis cualitativos en la investigación social en salud, discutiendo el problema metodológico como una actividad compleja que requiere una profunda integración entre la teoría y el empirismo en la construcción del conocimiento, ya que dicha construcción es un desafío. La autora abre un deba-

¿DÓNDE BUSCAR INFORMACIÓN?

te sobre la objetividad y la subjetividad en la sociología de la salud. También apunta a analizar la construcción del objeto en la fase exploratoria de la investigación. Asimismo, problematiza las actividades de trabajo de campo. Propone una variedad de modalidades de análisis cualitativo y formas de realización fundamentadas en la hermenéutico-dialéctica.

Navarro Rubio, María D. *Cuadernos Metodológicos. Encuestas de salud*. Editor: CIS. Centro Investigaciones Sociológicas. Madrid. Año 1994.

Las encuestas en salud, título de esta publicación, constituyen un instrumento de trabajo por el que se pueden descubrir hechos, confirmar o rechazar teorías, explorar ideas e identificar problemas o situaciones.

Regnasco, María (1995). *Crítica de la razón expansiva*. Buenos Aires, Editorial Biblos.

Se trata de un cuestionamiento del modelo de racionalidad kantiano, como método único para reflexionar sobre el verdadero sentido de categorías que se aceptan como obvias: razón, naturaleza, progreso, desarrollo, instrumento, necesidad, trabajo. La autora plantea la necesidad de someterlas a prueba científica, a los paradigmas hegemónicos de Occidente, y lanzarse hacia una razón abierta. (122 páginas.)

Rimm, Eric B.; Meir J. Stampfer; Graham A. Colditz; Edward Giovannucci y Walter C. Willett (1990). "Effectiveness of various mailing strategies among nonrespondents in a prospective cohort study". *American Journal of Epidemiology*, 13:1068-1071.

Estudia diferentes estrategias para aumentar el nivel de participación en un estudio de cohortes sobre dieta, mediante cuestionarios enviados por correo.

Rodríguez de Osuna, J. (1991). *Métodos de muestreo*. Madrid, Centro de Investigaciones Sociológicas. Colección Cuadernos Metodológicos, N° 1.

Analiza los diferentes aspectos del diseño muestra.

Rojas, Soriano R. (1993). *Investigación Social. Teoría y Praxis*. México, Plaza y Valdés. Folios Universitarios.

El autor expone en la primera parte cómo enseñar metodología de la investigación, y en la segunda parte presenta el aporte conceptual del trabajo científico, con los términos más frecuentemente usados en el ámbito de la investigación, desde el marco conceptual hasta la redacción del informe final. (220 páginas.)

Saris, W. (1991). *Computer-assisted interviewing*. Newbury Park, Sage Publications.

Comenta la utilización de ordenadores en el proceso de recogida de datos.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

Shuster, Félix; Gianarco, N.; Aparicio, S.; Chiamonte, J.C.; Sarlo, B. (1995). *HomoSapiens Ediciones - Facultad de Filosofía y Letras, UBA.*

Los autores exponen las formas que asume el oficio de investigador, desde el punto de vista teórico y metodológico, y la dialéctica entre ambos, generando un espacio dialogal sobre sus experiencias desde lo cotidiano, reflexiones epistemológicas, perspectivas históricas o fenomenológicas que incidieron en el desarrollo que el oficio de investigador impone, sea experimentado o bisoño. (148 páginas.)

Sorokin, P. y Laszarfeld, P. y otros (1982). *La Investigación Social*. Introducción, notas y selección de textos: Margot Romano Yalour. Buenos Aires, Centro Editor de América Latina. 3ª edición.

Presenta una introducción sobre relaciones entre métodos y teorías y herramientas metodológicas. Y una medición y breve reseña de la investigación en ciencias sociales a nivel mundial. Los textos seleccionados han sido: Hyman, H., “Variaciones en el contexto técnico y orientación apropiada para el analista”; Lazarfeld, P., “De los conceptos a los índices compuestos”; Sorokin, P., “Problemas de medición en ciencias sociales”, y Lewis, L., “Dos métodos para la búsqueda de lo sustancial”. (124 páginas.)

Thiollent, Michel (1986). *Metodología da Pesquisa-Ação*. San Pablo, Cortez Editora.

El autor aborda el significado y los procedimientos de la investigación-acción, considerando que se trata de un diseño donde el actor está involucrado y pretende transformar la realidad en estudio. Estas dos dimensiones, conocer y actuar, son obligatorias para no caer en los extremos aislados del diletantismo intelectual o el activismo político. Se puede afirmar que la investigación-acción es convencional en las técnicas utilizadas (tanto cualitativas como cuantitativas), siendo el estilo del investigador-actor la principal diferencia. Para el autor de este libro es también esencial que la argumentación sustituya a la demostración. El dominio de la argumentación es el de lo verosímil, probable, plausible, por lo cual escapa a la certeza de la investigación convencional.

Timaesu, Y.; Harpham, T.; Price, M. y Gilson, L. (1988). “Health surveys in developing countries: The objectives and design of an international programme”. *Social Science and Medicine*, 27:359-368.

Se analizan diversos factores a considerar en el diseño de encuestas de salud a nivel internacional.

Wainerman, P. y Sautu, R. –compiladores– (1997). *La Trastienda de la Investigación*. Buenos Aires, Editorial de Belgrano.

¿DÓNDE BUSCAR INFORMACIÓN?

Este libro apunta a responder los siguientes interrogantes: cómo saber de qué manera surgen las ideas, cómo se las trabaja hasta llegar a especificar los objetivos, cuánto trabajo demanda cada etapa de una investigación, cómo lograr financiarla, qué tipo de imprevistos pueden plantearse, cuánto es admisible apartarse del proyecto original, cómo y por qué elegir uno u otro tipo de abordaje, de diseño, de técnicas de investigación. Responden distintos investigadores: Floreal Forni, Luis Beccaria, Ruth Sautu, Ricardo Sidicaro y Catalina Wainerman. (193 páginas.)

Bases de datos bibliográficas

Bancos Bibliográficos Latinoamericanos y del Caribe

Este banco, disponible en CD-ROM, se actualiza periódicamente y ya va por su cuarto volumen. Permite acceder a bases de datos bibliográficas de diversas instituciones de la región. Abarca temas de ciencia y tecnología y ciencias sociales. Participan las siguientes bibliotecas por Argentina: ABMB; Bolsa de Comercio de Buenos Aires; CDI-MEYOS; Centro de Investigación Documentaria; CEPAL de Buenos Aires; Consejo Profesional de Ciencias Económicas de la Capital Federal; INTA; Ministerio de Cultura y Educación; Comisión Nacional Argentina de Cooperación con la UNESCO; UADE; UNESCO -SIIT; UNIRED; Universidad de Buenos Aires – SISBI; Universidad Nacional de Mar del Plata – biblioteca central; Universidad Nacional de San Juan – Facultad de Filosofía, Humanidades y Artes; Universidad Torcuato Di Tella,

Bibliografía de la Conferencia Interamericana de Seguridad Social – BICISS I

Este banco, disponible en CD-ROM, contiene la base de datos del Centro de Información del CIESS, que cuenta con más de 15.000 registros bibliográficos de la producción intelectual de especialistas a nivel regional y mundial. Dichos registros forman parte del acervo que se ha reunido en la biblioteca del CIESS, en donde se encuentra la producción representativa de las instituciones miembros de la CISS, de organismos internacionales que han enriquecido el mismo a través de sus valiosos donativos (AISS, OPS, OM, OIT), y también monografías, tesis, memorias y trabajos de los alumnos que asisten a los cursos del CIESS.

Centro de Documentación del Ministerio de Economía Obras y Servicios Públicos (CDI-MEYOSP)

El CDI-MEYOSP unificó los acervos de tres bibliotecas consolidando un fondo bibliográfico que contiene aproximadamente 130.000 volúmenes. En la actuali-

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

dad es organizador de la UNIRED (unión de redes), integrada por el Catálogo Colectivo de Bibliotecas Empresarias (CACOBE), la Red de Información en Ciencias Sociales (REDICSA) y el Sistema de Información para la Planificación (Red NAPLAN), coordinada por CEPAL/CLADES.

La UNIRED edita periódicamente su base de datos en CD-ROM y, además, el CDI-MEYOSP ha desarrollado subproductos específicos, como la base de Economía y Salud, que es suministrada gratuitamente en disquetes.

Centro de Documentación de la Fundación ISalud

La base de datos de ISalud, con 6.000 asientos bibliográficos, permite recuperar rápidamente la información por diferentes vías de acceso: autor, título, tema, fecha, país, etc. Los documentos originales pueden ser consultados o solicitados a préstamo en la Biblioteca. El Centro de Documentación de ISalud integra la Red Nacional de Bibliotecas de Salud y la red BIREME, lo cual permite la interconsulta con cientos de bibliotecas del país y del extranjero.

Cumbre para la Tierra: Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Medio Ambiente y el Desarrollo (CD-ROM)

El CD-ROM de la Cumbre para la Tierra es la fuente definitiva de todos los documentos oficiales de la conferencia celebrada en Río de Janeiro en junio de 1992. Contiene más de 40.000 páginas de información sobre la Cumbre, incluido su desarrollo, declaraciones oficiales, informes nacionales y regionales y los documentos de investigación de comités preparatorios y de la CNUMAD.

Literatura Latinoamericana y del Caribe de Ciencias de la Salud (LILACS)

Este banco, disponible en CD-ROM, constituye la mayor base de datos bibliográficas que reúne, registra y divulga la producción científica de los profesionales de la salud en América Latina y el Caribe. Es resultado del esfuerzo cooperativo de los países de la región, coordinado por el BIREME (OPS/OMS).

Institute for Scientific Information (ISI)

Este instituto, con sede en Filadelfia, es el organismo más reconocido internacionalmente entre los que desarrollan bases de datos bibliográficas para facilitar la búsqueda de literatura científica especializada. El ISI publica los *Current Contents*, de aparición semanal, y produce tres índices anuales: *el Sciences Citation Index* (SCI), *el Social Sciences Citation Index* (SSCI) y *el Arts & Humanities Citation Index* (AHCI), que compilan la información bibliográfica básica de artículos publicados en diversas revistas, cuya selección procura reflejar la corriente principal del pensamiento internacional (*mainstream*) de cada disciplina.

¿DÓNDE BUSCAR INFORMACIÓN?

Sciences Citation Index (SCI)

El SCI recoge anualmente los datos de más de 600.000 artículos aparecidos en alrededor de 3.500 publicaciones periódicas de circulación internacional sobre ciencias exactas y naturales y sus tecnologías.

Social Sciences Citation Index (SSCI)

El SSCI recoge anualmente datos de artículos referidos a las ciencias sociales aparecidos en alrededor de 3.000 publicaciones periódicas de circulación internacional. No todas las revistas son compiladas integralmente. Es decir, sólo se toman los artículos que correspondan a las áreas de ciencias sociales.

WISTAT: base de datos de indicadores y estadísticas sobre la mujer, guía y manual de referencia para los usuarios. Versión 3

Amplia base de datos estadísticos sobre la situación de la mujer en 178 países o zonas. Los datos se ofrecen en formato de planillas y abarcan cifras sobre población, composición, características y distribución, niveles de educación y capacitación, relaciones familiares, salud y actividad económica, social, cultural y política a nivel mundial y regional.

Se encuentra disponible, además, un manual que describe en detalle cómo se organizan los datos, se dan definiciones y se explican las fuentes y limitaciones de cada estadística o indicador de la base de datos, incluyendo extensos anexos en los que se enumeran los temas y las series que incluye la base.

Bibliografías comentadas sobre gestión y salud

Minayo, María Cecilia de Souza –coordinadora– (1990). *Bibliografía comentada da produção científica brasileira sobre violência e saúde*. Centro Latino Americano de Estudos Sobre Violência e Saúde (CLAVES). Río de Janeiro. Escola Nacional de Saúde Pública. Editora Fiocruz.

El relevamiento dividió los estudios en tres grupos según el año en que fueron realizados los trabajos (anteriores a 1969, de la década del '70 y de la década del '90). De esa forma se arribó a una completa recopilación de la producción científica brasileña sobre violencia y salud desde las diferentes áreas del conocimiento: medicina, salud pública, psicoanálisis, psicología, psiquiatría, sociología, antropología, economía, periodismo, ecología, ciencia política, filosofía, teología, demografía y derecho.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

La publicación comienza con una introducción que analiza las tendencias de la literatura según décadas y áreas. Además se incluye, en forma de anexo, el listado de la bibliografía recopilada pero no comentada. La publicación tiene 166 páginas.

Mintzberg, Henry (1979). *Structuring Organizations: a Syntesis of the Research*. Englewood Cliff, Prentice Hall.

Este libro no constituye una bibliografía comentada sino una investigación en sí misma. Sin embargo, la exhaustiva revisión y reseña bibliográfica de más de trescientas investigaciones sobre organizaciones lo convierten en un clásico del área y en un valioso recurso, muy útil para cualquier estudio sobre gestión. La consulta resulta accesible gracias al índice de materias incluido en la publicación. Esta obra dio origen a una trilogía posterior (*El poder en las organizaciones*, *Diseño de organizaciones* y *La estructura de las organizaciones*), que ha sido editada en español. El libro tiene 512 páginas.

Sozzi de Moraes, Ilara Hammerli y Kalil, María Eunice Xavier –coordinadoras– (1993). *Sistemas Locais de Saúde (SILOS). Bibliografia comentada da produção brasileira*. Río de Janeiro, Programa de Apoio a Reforma Sanitaria (PARES). Cooperazione Italiana. Escola Nacional de Saúde Pública.

La publicación es resultado de un relevamiento multicéntrico desarrollado en tres ciudades de Brasil. Se han incluido en el volumen más de 500 reseñas bibliográficas, referentes a literatura posterior a 1986, que fueron agrupadas por palabras clave y luego organizadas en seis grandes áreas temáticas: acciones de salud, marco jurídico normativo, control social, descentralización, gestión y organización de servicios. Dentro de cada área temática se seleccionaron subtemas. El libro tiene 362 páginas.

Tobar, Federico –coordinador– (1997). *Investigaciones en Economía y Gestión en Salud. Bibliografía comentada de la producción argentina*. Buenos Aires, Cuadernos ISalud 1, Fundación ISalud.

El libro presenta los resultados de un relevamiento realizado durante el segundo semestre de 1996 por un grupo de investigadores de ISalud. Para la obtención del material fueron consultados los mayores centros de documentación de la Argentina en las áreas de salud y economía (que sumaron 9 bibliotecas). La información fue completada a través de entrevistas a informantes clave y correspondencia con otros 20 establecimientos educativos y de ciencia y tecnología del interior del país. El criterio de selección empleado consistió en incluir documentos que pudieran ser caracterizados como investigaciones. El listado final de documentos al que se arribó superaba los 200 volúmenes, de los cuales, luego

¿DÓNDE BUSCAR INFORMACIÓN?

de una lectura analítica, se seleccionó aproximadamente la mitad. Para el procesamiento del material recolectado se utilizó una guía especialmente diseñada para permitir al lector identificar aspectos metodológicos, tipo de informaciones trabajadas e impacto del trabajo sobre los servicios. La edición se completa con un índice analítico de autores y materias. El libro tiene 160 páginas.

Glosarios y diccionarios técnicos

- Álvarez Nebreda, Carlos (1998). *Glosario de términos para la administración y gestión de los servicios sanitarios*. Madrid, Díaz de Santos.
- Bobbio, Norberto; Matteucci, Nicola y Pasquino, Gianfranco (1997). *Diccionario de Política*. México, Siglo Veintiuno Editores. 10ª edición en español.
- Cerroni, Umberto (1980). *Diccionario de Ciencia Política*. Madrid, Alianza.
- De Block, J.I. (1976). *Dictionary of Public Health*. Elsevier.
- Drovetta, Mabel Susana y Guadagnini, Horaco Mario (1995). *Diccionario de Administración y Ciencias Afines*. México D.F., Editorial Limusa.
- Ferrater Mora, Manuel (1944). *Diccionario de Filosofía*. México, Sudamericana. 2ª edición.
- Galvão de Sousa, José Pedro; Lema García, Clovis y Fraga Teixeira de Carvalho, José (1998). *Dicionário de política*. San Pablo, Editora Queroz.
- Goldstein, Arnold (1989). *Dictionary of Health care Administration*. Aspen Publisher.
- Hogarth, J. (1978). *Glossary of Health Care Terminology*. World Health Organization. Regional Office for Europe.
- Last, J.M. (1988). *Diccionario de Epidemiología*. Barcelona, Salvat.
- Mast, John M. (1988). *A Dictionary of Epidemiology*. Oxford University Press.
- Masson-Salvat (1993). *Diccionario Terminológico de Ciencias Médicas*. Barcelona, Masson-Salvat. 13ª edición.
- Maulnier, Thierry (1977). *Diccionario de la Terminología Política Contemporánea*. Madrid, Rialp.
- Nutbeam, D. (1986). *Glosario de términos de promoción de la salud*. Sevilla, Conserjería de Salud de la Junta de Andalucía.

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

- Organización Panamericana de la Salud (1990). Programa Regional de Medicamentos Esenciales. *Glosario de términos especializados para la evaluación de medicamentos*. Washington. D.C., OPS/OMS.
- Rubio Cebrián, Santiago (1995). *Glosario de Economía de la Salud y disciplinas afines*. Madrid, Díaz de Santos.
- Thomas, C. y Timmreck, P. (1987). *Dictionary of Health Services Management*. National Health Publishing. 2ª edición.
- Weller y Wells (1995). *Diccionario de enfermería*. Madrid, McGraw-Hill/Interamericana. 21ª edición.
- Weller, B. (1997). *Diccionario de Ciencias de la Salud*. Madrid, McGraw-Hill/Interamericana.

Índice de cuadros

Cómo leer este libro	24
Diez mitos sobre las tesis	37
Sesgos disciplinarios frecuentes en la investigación	46
Ejemplos de temas y problemas	47
Formulación del problema en estudios de investigación aplicada	49
Recomendaciones para la redacción del problema	55
Ejemplos de objetivos finales y específicos	59
Taxonomía de los objetivos de investigación	60
Ejemplos de proyectos de investigación	71
Ejemplos de proyectos de desarrollo	71
Ejemplos de proyectos de investigación y desarrollo	72
Principales componentes de un proyecto de investigación	74
Estructura del proyecto de investigación	76
Algunos consejos para examinar la relevancia del estudio	80
Algunos consejos para la definición de términos	84
¿Cuándo usar cada instrumento de recolección de datos?	93
Recomendaciones para la presentación de la bibliografía	95
Modos de recolección de datos en diseños cualitativos	105
Cómo aprovechar su tiempo y experiencia para hacer su tesis	109
Aportes de la teoría microeconómica para la investigación de los mercados de la salud	113
Herramientas conceptuales para el análisis de servicios y sistemas de salud	117
Aportes de la Economía de la Salud a la Salud Pública	119

CÓMO SOBREVIVIR A UNA TESIS EN SALUD

Una crisis paradigmática en la salud pública	122
Recomendaciones para elaborar el marco teórico	126
Diseños de investigación y modalidades de recolección de datos	131
¿Cómo puede servir una investigación cualitativa a un programa de salud?	133
Fortalezas y debilidades de las entrevistas semiestructuradas y no estructuradas	137
Clasificación de las variables según niveles de medición	152
Recomendaciones para la medición de variables	155
Generaciones de indicadores epidemiológicos	160
Ejemplos de hipótesis	163
Matriz descriptiva para la organización de un estudio de caso	177
Análisis estratégico para la reconversión de las organizaciones	179
Matriz descriptiva para la organización de un estudio de caso	187
Cómo citar la documentación utilizada	205
Ejemplos de títulos de proyectos	208
Ejemplos de títulos de tesis y libros	208
Ejemplos de definición de palabras clave	212
Cuestiones que se deben examinar en un informe	217
Consejos para elegir un director de tesis	222
Modelo de convenio para la dirección de tesis	223
Recomendaciones para preparar la defensa	231

