

Mesa 8: Desigualdad en salud**Session 8: Inequality in health****AUTORES/AUTHORS:**

Debora Ortolan Fernandes de Oliveira Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-7937-1837>

Liliana Graciete Fonseca Rodrigues Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-6900-9634>

Tânia Mara Marques Granato Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-2912-0693>

Maria da Conceição de Oliveira Carvalho Nogueira Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-9152-754X>

TÍTULO/TITLE:

Ética del cuidado en la investigación cualitativa con mujeres en situación de múltiples vulnerabilidades

Palabras clave

Mujeres, salud mental, investigación cualitativa, violencia de género.

Introducción

Los cuidados éticos básicos para la realización de investigaciones con seres humanos, como someter el proyecto a consideración del Comité de Ética, informar a los participantes en el estudio sobre la voluntariedad de su participación y el derecho a retirarse, garantizar el anonimato y la confidencialidad del material de investigación son algunas de las precauciones obligatorias. En una investigación cualitativa (Dickson-Swift, James, Kippen, & Liamputtong, 2007; Stake, 2011; Yin, 2016), se busca comprender los significados de las experiencias que ocurren en contextos de vida específicos, desde la perspectiva de los propios participantes. La elección de este enfoque, centrado en la singularidad de las experiencias humanas y su estudio en profundidad, junto con la perspectiva contextual del fenómeno estudiado, permite comprensiones más complejas.

La investigación científica con grupos de personas vulnerables, sin embargo, requiere cuidados específicos, que van más allá de los requisitos comunes a otras investigaciones (Bajotto & Goldim, 2012), como el manejo del investigador y el encuadre de la entrevista, así como la explicación detallada de los términos de consentimiento y asentimiento para la participación informada. Según el Consejo Nacional de Salud (CNS) de Brasil, el término vulnerabilidad se refiere a una "situación en la que una persona o grupo de personas tiene una capacidad reducida para tomar decisiones y oponer resistencia en la situación de investigación, como resultado de factores individuales, psicológicos, económicos, culturales, sociales o políticos" (CNS, RES.510/2016, artículo 2). Por nuestra parte, destacamos la situación de vulnerabilidad de las personas en sufrimiento psicológico intenso, ya sea agudo o crónico, que incluye a los oprimidos por diferentes matrices de dominación, como el sexismo, el racismo, el capacitismo, el clasismo, entre otros (Collins, 2019).

Objetivo

Pretendemos reflexionar sobre la ética del cuidado en la investigación cualitativa con grupos vulnerables, a partir de dos estudios empíricos en los que investigamos la experiencia emocional de mujeres en situaciones de múltiples vulnerabilidades.

Métodos

Realizamos dos estudios cualitativos con mujeres en situación de vulnerabilidad, cuyas participantes fueron invitadas a contar sus historias de vida en entrevistas individuales, a partir de preguntas orientadoras. En el primer estudio, entrevistamos a usuarias de un servicio público de salud mental en Brasil, llamado Centro de Atención Psicosocial - CAPS (Brasil, 2013). Esta investigación fue debidamente aprobada por el Comité de Ética de la Pontificia Universidad Católica de Campinas, São Paulo, Brasil (CAAE: 50749321.1.0000.5481), cuyo dictamen es el n° 4.929.484. Este grupo se caracteriza por ser mujeres-madres, de la periferia, en tratamiento por graves trastornos mentales y víctimas de diversas formas de violencia.

En el segundo estudio, realizado en Portugal, se entrevistó a mujeres que asisten a una Organización No Gubernamental (ONG) de atención a las víctimas de la violencia de pareja, por lo que también experimentan un intenso sufrimiento psíquico. Esta investigación fue sometida a la Comisión de Ética de la Facultad de Psicología y Ciencias de la Educación de la Universidad de Oporto, Portugal, cuyo dictamen favorable es Ref. 2023/03-07. Los términos del consentimiento para la inclusión en el estudio se discutieron ampliamente con los participantes en ambos estudios antes de que firmaran.

Resultados

A pesar de las diferencias culturales y socioeconómicas, encontramos en todas las mujeres la intersección de las siguientes dimensiones: género, maternidad, violencia y salud mental en la producción de vulnerabilidades. Por esta razón, además de los cuidados éticos básicos, fue necesario tener cuidados específicos al manejar las entrevistas, tales como: flexibilidad por parte de los investigadores para programar, interrumpir, reprogramar y determinar la duración de cada entrevista; respeto del ritmo de los participantes en su elaboración psíquica y narración de la experiencia vivida; aceptación del sufrimiento emocional a través de la escucha empática y legitimadora de la experiencia vivida; consideración del contexto familiar y social en el que tiene lugar ese sufrimiento, ya en el diseño de la investigación.

Figueiredo (2007) describe las diversas facetas del cuidado que contribuyen a reflexionar sobre la postura del investigador cualitativo en la interacción con los participantes, especialmente cuando se trata de mujeres vulnerables. El autor subraya que la atención debe basarse en un equilibrio dinámico entre diferentes formas de presencia: la presencia implícita, en la que el cuidador desempeña funciones de acogida, reconocimiento y cuestionamiento; y la presencia reservada, cuando el cuidador se mantiene simplemente disponible y atento, evitando intrusiones excesivas, dando a la otra persona espacio y tiempo. Reconocemos también la necesaria sensibilidad de la investigadora para identificar las señales (situaciones, palabras, pequeños gestos) que indiquen que debía modular su presencia con el fin de proteger al participante.

Presentamos a continuación un fragmento de la narrativa elaborada por una de las investigadoras después de la entrevista, para ilustrar su interacción con una participante brasileña. Destacamos que los nombres utilizados son ficticios y que se ha ocultado información para garantizar la confidencialidad y el anonimato de los participantes.

Una vez instaladas, Margarida comenzó la entrevista preguntándome de qué quería hablar con ella. Me presenté de nuevo, explicándole que soy psicóloga investigadora, que estudio el sufrimiento femenino y que por eso quería hablar con ella. Entonces le pregunté qué se imaginaba que le había pasado en la vida para estar en el CAPS. De repente, Margarida rompió a llorar... Saqué el pañuelo de mi bolso y lo puse sobre la mesa. Ella cogió el pañuelo, se secó las lágrimas y tomó aire. Luego me dijo: "No voy a poder hablar". Yo, conmovido por tanta sensibilidad, esperé a saber qué era lo mejor que podía decir. Pensé para mis adentros que no pasaría nada si ella no podía hablar. Sentí que la pregunta había tocado algo profundo. Después de unos minutos en silencio, mientras pensaba si darle la opción de hablar otro día, Margarida empezó a contar su historia.

En el extracto anterior, encontramos un ejemplo de un momento en el que la participante, una mujer brasileña periférica en tratamiento por un grave trastorno mental y víctima de violencia, se muestra extremadamente sensible a la pregunta orientadora al principio de la entrevista. La investigadora asume una postura atenta, tratando de escuchar el movimiento de la participante, dándole la oportunidad de sentir, reflexionar y posicionarse. Esta postura de espera por parte de la investigadora permitió a Margarida establecer el campo de la entrevista, que se inauguró solo cuando se sintió acogida en su sufrimiento y empezó a contar su historia espontáneamente.

En el siguiente fragmento del relato de la investigadora sobre una entrevista realizada para el estudio en Portugal, observamos que la participante, una mujer portuguesa víctima de violencia en la pareja, revela cómo se sintió engañada y manipulada por su marido. En este extracto, podemos observar que la investigadora asume una presencia implicada, buscando activamente acoger/reconocer el dolor del participante.

Rosa hace un largo relato, quizás del tamaño de su indignación, al descubrir que su exmarido había estado controlando su vida incluso antes de que se juntaran. A todos los hombres que se le acercaban les decía en secreto que ya estaba comprometida. Rosa no entendía por qué no podía tener citas en ese momento. Luego se dio cuenta de que él la "reservaba" para un futuro matrimonio. Así que le dije: "Me imagino que te disgustó mucho oír eso". La participante continúa contándome su reacción, muchos años después, cuando ya estaba enfrentada a él: "Eres realmente malvado. Eres malo. No eres una persona, un ser humano normal, tú, no sé de dónde apareciste". Indignada, Rosa añade: "Si, eso fue demasiado. Fue una pesadilla en mi vida". Inmediatamente le respondo: "Todavía lo es, ¿verdad?". Y Rosa concluye: "Una pesadilla de la que todavía no he conseguido librarme, es verdad Sabes que tengo días, ahora es más raro, pero antes soñaba mucho con él. Pero siempre era él, y yo siempre estaba escapando de él".

El investigador cualitativo que trabaja con poblaciones vulnerables sabe que desempeña un papel fundamental en la producción de sus datos, y para ello, cuenta con su sensibilidad ante el sufrimiento del otro, su conocimiento del contexto vital del participante y su compromiso ético con el respeto a la alteridad. Destacamos la importancia de la

experiencia previa de los investigadores con la población participante en los estudios, ya que favoreció la escucha cualificada y la comprensión de las experiencias compartidas. Otro punto importante fue el apoyo institucional, ya que las entrevistas se realizaron en las instituciones donde los participantes estaban en tratamiento. De este modo, el equipo institucional podría seguir el desarrollo de la investigación y prestar asistencia en caso de que alguna participante la necesitara, ya sea durante o después de las entrevistas.

Discusión

Las entrevistas con personas vulnerables exigen de los investigadores una escucha empática, así como una postura de adaptación y aceptación del sufrimiento emocional que se manifiesta lo largo de las entrevistas. Este manejo sensible tiende a favorecer comunicaciones más espontáneas y más cercanas a las vivencias de los participantes, así como a evitar invasiones ambientales innecesarias, lo que no sólo hace viable el estudio, sino que lo enriquece con contenidos significativos. En el caso de las mujeres vulnerables, la perspectiva feminista interseccional (Collins, 2019; McCall, 2005; Nogueira, 2017) permite considerar cómo diferentes marcadores sociales, como género, raza, clase, nacionalidad, etc., operan en la producción de determinadas condiciones sociales y el consecuente sufrimiento. Esta perspectiva es una herramienta fundamental para comprender que las experiencias vividas son el resultado de la intersección de múltiples condiciones de vida que, vistas desde la perspectiva de las matrices de dominación, las hacen más complejas de entender. Esta mirada sobre las múltiples categorías de pertenencia contribuye en gran medida a una escucha sensible, atenta y viva de la experiencia emocional de los participantes, sobre todo para evitar su revictimización.

Concluimos que la ética del cuidado es una herramienta valiosa en la investigación cualitativa en psicología que, además de producir conocimiento riguroso, busca contribuir a la transformación social en el contexto de la entrevista investigativa.

Finalmente, declaramos que no existen conflictos de intereses entre los autores de este trabajo y que no utilizamos Inteligencia Artificial para su redacción.

BIBLIOGRAFÍA/BIBLIOGRAPHY

Bajotto, A. P., & Goldim, J. R. (2012). Consentimento Informado: cuidados para o recrutamento de populações vulneráveis. *Revista Bioética*, 20 (2), 226-231 https://revistabioetica.cfm.org.br/revista_bioetica/article/view/743 Brasil (2013). Ministério da Saúde (2013). *Conheça a RAPS Rede de Atenção Psicossocial*. http://bvsms.saude.gov.br/bvs/folder/conheca_raps_rede_atencao_psicossocial.pdf

Collins, P. H. (2019). *Pensamento Feminista Negro*. São Paulo: Boitempo.

- Conselho Nacional de Saúde (CNS). Resolução nº 510 de 07 de abril de 2016. <https://conselho.saude.gov.br/resolucoes/2016/Reso510.pdf>
- Dickson-Swift, V., James, E. L., Kippen, S., & Liamputtong, P. (2007). Doing sensitive research: what challenges do qualitative researchers face? *Qualitative Research*, 7(3), 327-353. <https://doi.org/10.1177/1468794107078515>
- Figueiredo, L. C. (2007). A metapsicologia do cuidado. *Psyché*, 11(21), 13-30. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1415-11382007000200002&lng=pt&fing=pt.
- McCall, L. (2005). The complexity of intersectionality. *Signs*, 30 (3), 1771-1800. <https://doi.org/10.1086/426800>
- Nogueira, C. (2017). *Interseccionalidade e Psicologia Feminista*. Salvador: Editora Devires.
- Stake, R.E. (2011). *Pesquisa qualitativa: estudando como as coisas funcionam*. Porto Alegre: Penso Editora.
- Yin, R.K. (2016). *Pesquisa qualitativa do início ao fim*. Porto Alegre: Penso Editora.