

Ciencias de la Educación y Humanidades

EL ESTUDIO DE CASO CUALITATIVO, UN RECURSO METODOLÓGICO PARA LA COMPRESIÓN INTEGRAL DE LA CRIANZA INFANTIL EN UNA COMUNIDAD RURAL DE JINOTEGA, NICARAGUA

Dr. Sergio José Amador Espinoza.

ORCID: 0000-0003-1539-5570.

RESUMEN

En Nicaragua el estudio de la malnutrición en poblaciones rurales pobres se basa en el análisis antropométrico y de la ingesta de alimentos, su manejo en la comunidad es con consejería, sin embargo en el imaginario local las personas significan todo lo relacionado al cuidado infantil incluida la nutrición entre otros muchos fenómenos en un constructo social mucho más amplio: la crianza, es por tanto necesaria una reflexión sobre las prácticas y los recursos metodológicos disponibles que aporten a una consejería contextualizada y más precisa. Análisis sistemático de literatura, análisis de contenido manifiesto de textos y documentos. El abordaje actual es fragmentado, recoge datos antropométricos para clasificar a los menores, incorporaron conceptos de uso común en el ámbito cualitativo para crear sus modelos y estrategias, no obstante esto se han aplicado en forma de instrumentos altamente estructurados, restringiendo la comprensión integral e inclusión de las diferencias o similitudes significantes inherentes a cada contexto individual. Para comprender como es la crianza, el estudio de caso cualitativo con enfoque fenomenológico tiene tal flexibilidad y profundidad que puede incluir las variables antropométricas como un observable más, sin detenerse en esta clasificación y permitiendo la saturación de conocimientos sobre los recursos nutricionales y otros determinantes existentes mejorando notablemente la precisión temática de la consejería, facilitando la negociación entre el personal sanitario y los habitantes de la comunidad y la adopción de nuevos comportamientos más saludables.

PALABRAS CLAVE: ANTROPOMETRÍA, ESTUDIO DE CASO CUALITATIVO, FENOMENOLOGÍA, CRIANZA.

THE QUALITATIVE CASE STUDY, A METHODOLOGICAL RESOURCE FOR THE COMPREHENSIVE UNDERSTANDING OF CHILD REARING IN A RURAL COMMUNITY IN JINOTEGA, NICARAGUA.

ABSTRACT

In Nicaragua the study of malnutrition in poor rural populations is based on anthropometric analysis and food intake, its management in the community is with counseling, however in the local imaginary people mean everything related to childcare including nutrition among many other phenomena in a much broader social construct: parenting, it is therefore necessary to reflect on the available methodological practices and resources that contribute to a counseling contextualized and more accurate. Systematic analysis of literature, analysis of manifest content of texts and documents. The current approach is fragmented, it collects anthropometric data to classify minors, incorporated concepts of common use in the qualitative field to create their models and strategies, however this has been applied in the form of instruments highly structured, restricting the comprehensive understanding and inclusion of the significant differences or similarities inherent in each individual context. To understand what parenting is like, the qualitative case study with phenomenological approach has such flexibility and depth that it can include anthropometric variables as one more observable, without stopping at this classification and allowing saturation of knowledge about nutritional resources and other existing determinants by significantly improving the thematic accuracy of counseling, facilitating negotiation between health workers and community dwellers and the adoption of new healthier behaviors.

Ciencias de la Educación y Humanidades

KEYWORDS: INTERNATIONALIZATION, MOBILITY, HIGHER EDUCATION, DEVELOPMENT, INTERNATIONALIZATION

INTRODUCCIÓN

Según la Encuesta de Demografía y Salud (ENDESA, 2006) entre los años 1,998 al 2,006, en Nicaragua la población de niñas y niños menores de 5 años con déficit de talla para la edad o desnutrición crónica disminuyeron de 33% a 22%, aquellos con déficit de peso para la edad o desnutrición global también disminuyeron de 7% a 1% y aquellos con déficit de peso para la talla o desnutrición aguda también disminuyeron de 8% a 6%. La desnutrición crónica continuó bajando hasta un 17.3% para toda Nicaragua en 2,012, menos en Jinotega que un reportó 27.8% la segunda más alta del país y la desnutrición global reporta un alza del 1% hasta el 5% a nivel nacional y para Jinotega un 5.7% (ENDESA, 2014).

En el informe llamado Nicaragua evaluación de la pobreza No.-39736 (Banco Mundial, 2008) se analizan factores como el desempleo, la migración, el acceso y desigualdad en salud y educación, agua y saneamiento entre otros, con respecto a la desnutrición infantil presenta una proyección en la cual tomando como línea base el año 2001 y si continuara la tasa de disminución actual a Nicaragua le tomaría más de 22 años para eliminar el déficit de talla para la edad como un problema público de salud.

La exposición a una nutrición inadecuada o insuficiente y a enfermedades infecciosas en los primeros meses y años de vida compromete significativamente el desarrollo futuro de los menores, su estado de salud y su desempeño social por tanto a nivel global la erradicación de la desnutrición es reconocida como prioridad para mejorar el desarrollo socioeconómico de una población (Marcos Galván y Hugo Amigo, 2007), aunque siempre existe el peligro de confundir el fin con los medios ¿la erradicación de la desnutrición impulsa el desarrollo socioeconómico de la sociedad o es el de-

sarrollo el que mejora las condiciones nutricionales de los menores?.

Se reconoce que esta vulnerabilidad es mayor para poblaciones rurales pobres (Paraje, 2008), en el caso de Jinotega las comunidades más pobres son las del llamado “corredor seco” por varias razones: las escasas precipitaciones, infraestructura social y sistemas agro-nómicos con desarrollo incipiente, muy dependientes de las actividades agrícolas y pecuarias las se ven afectadas aún más debido al cambio climático. El ministerio de Salud de Nicaragua (MINSa) prioriza e invierte muchos recursos para el cuidado de la salud de niñas y niños menores de cinco años y especialmente el grupo menor de dos años por ser la etapa de vida con mayor vulnerabilidad de verse afectada por factores ambientales.

En la práctica el MINSa privilegia el estudio y vigilancia del estado nutricional y sus determinantes, para esto es indudable la utilidad de las descripciones clínicas, los análisis antropométricos, los modelos de consejería; sin embargo este análisis basado en clasificaciones antropométricas y los eventos de ingesta de alimentos llamados nutrición resultan en una comprensión limitada pues en la realidad natural de las familias la crianza es el fenómeno que ocurre y se significa en la vida de las personas y cuyo concepto abarca todo lo relacionado al cuidado infantil, este fenómeno solo puede ser estudiado y comprendido considerando la propia experiencia y perspectiva de sus actores en su contexto específico.

Es necesaria una visión más holística, más contemplativa de la cultura y maneras locales que permita migrar desde una visión casi meramente antropométrica a una mucho más inclusiva de todo aquello que puede denominarse crianza, esto aporta una perspectiva fresca y consistente con esta nueva dirección de la atención en salud pública en Nicaragua, con su modelo de salud familiar y comunitario más centrado en la prevención que en la cura, lo cual sin duda necesita elementos para una consejería hacia las familias mucho más razonada y negociada en la búsqueda de comportamientos más saludables en el seno de las familias.

Ciencias de la Educación y Humanidades

DESARROLLO

Ante esta coyuntura y mediante una búsqueda sistemática de literatura en las bases de datos científicas: Medline, con sus buscadores Pubmed y Ovid; ScienceDirect, Scielo, LILACS, EBSCO, Wiley InterScience, Dialnet y Crochane, recopilé 27 documentos entre artículos, informes de investigaciones, libros y otro tipo de publicaciones de fuentes y autores reconocidos que abordan el tema del estudio integral de la nutrición infantil y que cumplieran con los principios de calidad para ser incluidos en este análisis, esto se verificó mediante una matriz de congruencia metodológica analizando en un sentido horizontal cada documento verificando su lógica, su consistencia y los recursos metodológicos usados.

Los textos incluyen la variabilidad posible de posiciones teóricas respecto al estudio de la nutrición infantil, desde los estándares de crecimiento establecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la clasificación nutricional según el percentil z score y el uso de tablas de peso mínimo esperado que son altamente estructurados y marcadamente cuantitativos con mediciones antropométricas como centro y guía; hasta las cualitativas ligadas al diseño de productos y servicios de diversa índole como estrategias de consejería específicas basadas en modelos de comportamientos respetuosos de la cultura y mitología existente y con propuestas adaptadas a cada contexto.

La misma matriz de congruencia permitió mediante un análisis vertical en donde cada uno de los ocho encabezados es una categoría, organizar los textos y a la vez reducirlos para analizar su contenido manifiesto, estas categorías fueron: la perspectiva teórica, la orientación metodológica, las estrategias e intervenciones, las técnicas e los instrumentos utilizados, la participación de las personas como sujetos del cambio, sus potencial sustentabilidad, su approach y sus resultados. De la primera reducción significativa por categoría realice una segunda reducción brindando ya explicaciones y proposiciones respecto a los enfoques metodológicos investigativos disponibles en el tema de

la crianza.

Respecto al uso de las perspectivas teóricas, encontré que en la actualidad coexisten en escenarios y contextos diferentes, estrategias y programas en una amplia variedad de posiciones, la gran mayoría son los positivistas funcionalistas altamente estructurados basados en clasificaciones de las personas según variables cuantitativas antropométricas usando escalas ordinales, también hay los que privilegian la comprensión y explicación de la realidad de los fenómenos relacionados a la crianza infantil desde la experiencia de los actores mismos, basándose en la inducción analítica por observación y la explicación en una posición declaradamente naturalista e incluso crítica.

En cuanto a la orientación metodológica, la mayoría de los autores se centraron en el estudio de la nutrición infantil usando para el análisis los patrones de crecimiento establecidos por la (OMS, 2003) usándolos como Gold estándar para clasificar a las personas según diagnósticos nutricionales poblacionales, son sin duda alguna un recurso muy útil para clasificar antropométricamente cada paciente y dar un manejo específico, esta corriente de pensamiento predomina tanto en el ámbito clínico como en el de la salud pública y es de orientación marcadamente instrumental y positivista.

Los estudios antropométricos son posibles pues se reconocen entidades nosológicas bien definidas relacionadas a la nutrición infantil en menores de cinco años de edad, estas son: desnutrición crónica la cual es la forma más común de la desnutrición proteico-energética y se refiere al aumento insuficiente de talla con relación a la edad e implica que ha existido una malnutrición y mala salud de largo plazo, son pequeños en tamaño y tienen una capacidad de aprendizaje disminuida, la talla para la edad es el índice antropométrico nutricional empleado para medir desnutrición crónica y el otro indicador más usado fue el índice de masa corporal (IMC) que indica el déficit de peso para la talla e indica desnutrición aguda.

Ciencias de la Educación y Humanidades

Es el ámbito de la cooperación internacional y organismos multilaterales como Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud y UNICEF, se han venido usando estrategias típicamente verticalistas, reduccionistas y los resultados de tal enfoque es que la desnutrición infantil se ha considerado históricamente un problema irresoluble. Aquí la línea de investigación sobre el déficit nutricional es cuantificar las prácticas de alimentación en el hogar, la cantidad y calidad de los alimentos ofrecidos, la densidad calórica de la dieta, la frecuencia de las comidas, así como la presencia o ausencia de factores de riesgo y factores protectores. Luego son convertidas en estadísticas y analizadas como tales con programas específicos con *antro plus*, *excel avanzado*, *eipi7*, *nutriicap*, entre otros.

Lamentablemente vemos como de manera casi cíclica los modelos o fórmulas de comportamientos aplicados pierden vigencia con notoria facilidad y con pocas excepciones son dependientes de algún “gancho” como la asistencia alimentaria externa a las familias y a la comunidad o el apoyo económico a embarazadas, generando una mejoría que no es totalmente sustentable, sino más bien transitoria y externa en la dinámica social natural. Ante un fenómeno tan complejo y con tantos determinantes asociados, las estrategias, programas o herramientas aplicadas deben ser flexibles, adaptativas y capaces de retroalimentarse de la comprensión de cada realidad particular.

Encontré otras metodologías en las que predominó la comprensión de las experiencias, las condiciones de vida, las conductas y actitudes explicados y significados por los actores sociales mismos, en su contexto habitual; esta es una actitud más humilde como científico, más respetuosa a las representaciones que *emic* tiene de los fenómenos que les rodean y es mucho más consistente para el descubrimiento y rescate de todo aquel factor protector que ya exista de forma natural en las comunidades, este enfoque promete mayor potencial de ser sustentable, haciendo más probable que los productos o servicios entregados en salud nutricional sean asumidos hasta por las familias más pobres pues los modelos y sus aproximaciones no tendrían barreras

ideológicas o culturales importantes que salvar.

En esta línea de pensamiento que documenta y sistematizan para (Grupo CORE, 2003), Pascale R, Sternin J, Sternin M. en Vietnam de la post guerra proponen un *approach* innovador, sustentado en una posición inductiva como investigadores, probaron un modelo basado en la teoría de los sistemas vivos o *Living Systems Theory (LST)* (Miller, 1978) llamado *amplificación de la desviación positiva (DP)*, más recientemente también traducido como *anomalía positiva* en algunos textos y que también fue aplicado y desarrollado por Marian Zeitlin en la *Friedman School of Nutrition Science and Policy* de la Universidad de Tufts a finales de los años ochenta.

Esto fue la base de una propuesta denominada *talleres hogareños* y *desviaciones positivas* ante el problema de la desnutrición infantil, en ella mediante métodos cualitativos descubrieron en las familias las prácticas *desviadoras positivas* que teóricamente hacían la diferencia entre tener hijas e hijos mal nutridos o bien nutridos, estas prácticas fueron *amplificadas* hacia las otras familias, de ahí el modelo el cual es muy avanzado e innovador y utilizan la *antropometría* para valorar el éxito, esta es una metodología mixta que si bien es cualitativa produce al final un modelo estático que se usa como guía y estructura de ahí en adelante.

No obstante la valoración del impacto nutricional es marcadamente positivista, el enfoque deductivo y es un ejemplo del modelo de investigaciones que actualmente dominan en este tema específico, sus aspectos son relevantes solo cuando la investigación incluye valoraciones antropométricas (Padilla A, 2015). Ubicado en un abordaje cualitativo *etnográfico*, para el modelo biomédico no existe la desnutrición como enfermedad, esta se conceptúa como estado y finalmente se vuelve objetiva mediante cifras estadísticas, lo cual dificulta la atención integral de los niños pues no devela el mundo de prácticas culturales frente al proceso de desnutrición, que adecuadamente valoradas permitirían mejorar la atención integral y evitar la muerte infantil por desnutrición aguda grave (Uribe Gildardo, 2007).

Ciencias de la Educación y Humanidades

En el caso de Nicaragua existe el Proyecto Comunitario de Salud y Nutrición (PROCOSAN) (MINSAL, 2007) que se ejecuta en poblaciones rurales pobres y mediante la participación de las familias y voluntarios de la comunidad que acompañan a personal de salud institucional, este realiza una valoración del peso mínimo esperado para la edad y sexo del o la menor de dos años de edad, PROCOSAN retomó aspectos de las investigaciones de desviaciones positivas para la elaboración de sus modelos de consejería cuya validez externa aun no es universal pues una vez creados estos modelos se han mantenido estáticos y sin embargo en las comunidades muy vulnerables como las indígenas la cultura alimentaria es muy diferente.

La fenomenología por otro lado describe las estructuras de la experiencia tal y como se presentan en la conciencia, sin recurrir a teoría, deducción o suposiciones procedentes de otras disciplinas. En el libro “Ideas. Introducción a la fenomenología pura”, se definió la fenomenología como el estudio de las estructuras de la conciencia que capacitan al conocimiento para referirse a los objetos fuera de sí mismos, (Husserl, 1962) comprobó, cuando analizaba los contenidos de la mente, que estos fueron una serie de actos como el recordar, desear y percibir y llamó “significados” al contenido abstracto de esos actos. Esos significados permiten a un acto ser dirigido hacia un objeto bajo una apariencia concreta y afirmó que la “intencionalidad” era la esencia del conocimiento.

Los cuatro aspectos de la “experiencia vivida” que son de interés para los fenomenólogos son: espacio vivido, el cuerpo vivido, el tiempo vivido y la relacionalidad, esto es apropiado y consistente con el enfoque holístico buscado para el estudio de la crianza, destacando su flexibilidad pues en la Fenomenología Hermenéutica “el método de la fenomenología es que no hay método” (Van Manen, 1990). Presenta la fenomenología del tiempo vivido como una síntesis de dinamismo y estabilidad que se expresa como figuras temporales, en los que el tiempo vivido se encuentra contenido y son por ejemplo, el recuerdo, que recoge el pasado, el deseo

y la esperanza, que se orientan hacia una renovación del futuro y determinan el contexto general de la temporalidad.

La identidad en la multiplicidad, la relación entre el todo y la parte y la estructura de presencia ausencia, son tres elementos siempre presentes en la reflexión fenomenológica, son las estructuras formales de la fenomenología (Sokolowsky R., Fenomenología de la persona humana, 2013), pero sin embargo por sí sola no es suficiente, es necesario combinar métodos de distintos paradigmas para un acercamiento más profundo. El realismo supone la posibilidad de evaluar el conocimiento con medidas de fiabilidad y validez de tipo instrumental, algo que no es convencional en el enfoque fenomenológico aplicado a la investigación social de campo (Sokolowsky R., Introducción a la Fenomenología, 2002) no obstante en este caso es medular la inclusión de estas mediciones instrumentales.

Entre los approach encontrados los estudios de caso cualitativo, son una estrategia de investigación que comprende todos los métodos necesarios con la lógica de aproximaciones continuas para la recolección y el análisis de datos y tienen como característica básica que aborda de forma intensiva una unidad, ésta puede referirse a una persona, una familia, un grupo, un fenómeno, la crianza en este caso (Robert K., 1996). El estudio de caso no es una técnica o método particular, es una manera de organizar estos con base en alguna unidad escogida, por tanto utilizarlo permite combinar la fenomenología, con la antropometría, la nutrición, el desarrollo infantil, el análisis de determinantes como la calidad del agua, brindando un panorama mucho más comprensivo y profundo.

Ciencias de la Educación y Humanidades

Esquema 01, combinación de métodos, técnicas e instrumentos para el estudio de la crianza infantil.



Fuente: elaboración propia

Este enfoque permite comprender las estructuras profundas subyacentes en los discursos, creencias y prácticas que constituyen la realidad sobre la crianza y cuidado de menores de edad en el seno familiar y comunitario, esto supera el esquema de consejería habitual que utilizan modelos de prácticas cuya validez externa no es universal y por tanto proponen crear realidades para las cuales a veces, no hay recursos y si muchas barreras.

Este análisis sugiere un abordaje mejorado en la comprensión de la situación de salud nutricional comunitaria concentrándose y basándose inicialmente en potenciar las redes y estrategias ya existentes y que han funcionado por generaciones como lo sugiere la DP, lo cual permitirá hacer el necesario "ajuste" para cada caso a partir de las estrategias y herramientas institucionales u organizacionales ya normadas y usadas.

CONCLUSIONES

Lógicamente durante el ejercicio diario de las actividades de salud en las comunidades o unidades de salud, no se puede recomendar a las madres cambiar su contexto, su realidad o cambiar la representación

que de ella tienen ellas o sus familias, sus perspectivas de futuro. Resulta incómodo si no es que irrespetuoso este proceder para algunas personas y desnuda cierta insensibilidad ante la realidad, los recursos y la forma de vida de las personas en comunidades muy pobres.

Los conocimientos y las prácticas pueden provenir de distintas fuentes sin embargo la principal influencia proviene de las mujeres mayores de las comunidades especialmente de la matriarca, estos conocimientos y prácticas están adaptados al escenario y las circunstancias que viven con sus limitaciones y les permiten mantener sanos con relativo éxito a algunos si no es que a la mayoría de los menores de la comunidad, por el contrario los comportamientos sugeridos provenientes de otras fuentes muchas veces no son posibles para estas madres y sus familias.

El approach recomendado debe ser un estudio de caso cualitativo con un enfoque fenomenológico que guíe y permita develar realidades más allá de lo obvio, en una posición mixta que se auxilie de mediciones instrumentales, altamente estructuradas y convencionales para tener una comprensión completa del fenómeno de la crianza, no bastando la mera contextualización previa a la reducción, el siguiente esquema ilustra el estudio de caso propuesto desde el muestreo hasta análisis.

REFERENCIAS

1. Banco Mundial. (30 de Mayo de 2008). siteresources.worldbank.org/INTNICARAGUAINSPANISH/Resources/NInfPobreza08.pdf
2. ENDESA(2006). Managua Nicaragua: Instituto Nacional de Información de Desarrollo.http://www.inide.gob.ni/endesa/Endesa_2006/InformeFinal06_07.pdf
3. ENDESA. (2014). Encuesta nicaragüense de demografía y salud 2011/12 (ENDESA). Instituto nacional de informacion de desarrollo (INIDE). Managua: Ministerio de Salud Nicaragua (MINSa). <https://nicaragua.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ENDESA-2011-12-completa.pdf>

Ciencias de la Educación y Humanidades

4. Grupo CORE. (Febrero de 2003). <https://coregroup.org>. (L. T. Alicia Oliver, Ed.) <https://coregroup.org/wp-content/uploads/2017/09/Positive-Deviance-Hearth-Resource-Guide-Spanish.pdf>
5. Heredia, P. (10 de junio de 2016). [sciELO.org.co](http://www.scielo.org.co/pdf/soec/n31/n31a10.pdf). Recuperado el junio de 2017, de <http://www.scielo.org.co/pdf/soec/n31/n31a10.pdf> 2016
6. Hurssel, E. (1962). Ideas relativas a una Fenomenología Pura y a una filosofía fenomenológica (2da edición ed.). Mexico DF: Fondo de Cultura Económica de Mexico. <https://www.academia.edu/people/search?utf8=%E2%9C%93&q=Husserlf+introduccion+a+la+fenomenologia+pura>
7. Marcos Galván y Hugo Amigo. (2007). Archivos latinoamericanos de nutrición. En S. L. Nutrición, Programas destinados a disminuir la desnutrición crónica. Una revisión en América Latina (págs. 312,314,316). Mexico DF: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. México, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. Santiago de Chile. <http://www.bvsde.ops-oms.org/texcom/nutricion/programas.pdf>.
8. Miller, J. G. (2016 de mayo de 1978). www.panarchy.org. <https://www.panarchy.org/miller/livingsystems.html>
9. MINSA . (2007). Proyecto Comunitario de Salud y Nutrición, Manual Técnico operativo. Managua: Biblioteca Nacional de Salud.
10. OMS. (6 de febrero de 2003). www.who.int. (O. M. Salud, Productor) Recuperado el abril de 2018, <https://www.who.int/childgrowth/standards/es/>
11. Padilla A, T. J. (16 de Agosto de 2015). cader-nos@ensp.fiocruz.br. Recuperado el 2018, <http://cader-nos.ensp.fiocruz.br/csp/submissao/passo-a-passo>
12. Paraje, G. (2008). Evolución de la desnutrición crónica infantil y su distribución socioeconómica en siete países de América Latina y el Caribe. Santiago de Chile, Chile: Naciones Unidas. <https://es.scribd.com/document/66239311/Evolucion-de-la-desnutricion-cronica-infantil-y-su-distribucion-socioeconomica-en-siete-paises-de-America-Latina-y-el-Caribe>
13. Robert K., Y. (1996). Investigación sobre estudios de casos. México DF: SAGE.
14. Sokolowsky R. (2002). Introducción a la Fenomenología. Roma, Italia: Editorial de la Universidad de la Santa Cruz.
15. Sokolowsky R. (2013). Fenomenología de la persona humana. Salamanca: Sigueme.www.academia.edu/people/search?utf8=%E2%9C%93&q=Fenomenologia+de+la+persona+humana%2C+Sokolowsky
16. Uribe Gildardo, A. L. (Septiembre de 2007). <<http://www.w.redalyc.org>. Obtenido de <<http://www.w.redalyc.org/articulo.oa?id=105215257007>> ISSN 0120-5307.
17. Van Manen, M. (1990). Investigación la experiencia vivida: ciencias humanas para una pedagogía sensible a la acción. Londres: The Althouse press.www.academia.edu/people/search?utf8=%E2%9C%93&q=Fenomenologia+%7Dhermeneutica+de+Van+Manen