

Metodología

De cara a desentrañar los signos que configuran las actitudes y condicionan los comportamientos de la comunidad gitana en salud, en el estudio se utilizaron técnicas cualitativas de investigación.^{10, 11, 12} En ningún sentido se pretendía contabilizar las conductas de la comunidad, más bien se trataba de comprender las lógicas por las que ésta se rige en sus prácticas cotidianas. Por eso, más que saber lo que se hace, interesaba encontrar el significado de por qué se hace lo que se hace, especialmente cuando se prevé que algunas de las conductas no resultan saludables.

Se realizaron dos grupos de discusión^{13, 14} por considerar que esta técnica consigue reducir el control del investigador sobre el sujeto – una cuestión imprescindible teniendo en cuenta que se trabajaba con población gitana- y le permite hablar sobre su propia percepción, con lo que, al margen de las concepciones iniciales del equipo de investigación, el grupo de discusión nos permite adentrarnos en el discurso propio de la comunidad. La utilización de esta técnica nos facilita las imágenes colectivas y los signos que configuran los estilos de vida de la comunidad gitana. El discurso producido se traduce en el descubrimiento de los elementos que de manera esencial configuran la identidad social gitana y su predisposición hacia la salud.

Los grupos de discusión son una técnica utilizada en la investigación social basada en la creación de un espacio artificial donde, a propuesta de un determinado tema, un número de participantes, generalmente ocho, expresa sus opiniones con los matices e interrupciones que consideren oportunos. La técnica del grupo de discusión trata de eliminar cualquier jerarquía que se pudiera producir no sólo entre el equipo de investigación y los sujetos participantes, sino dentro del propio grupo. Por ello es necesario

¹⁰ Vázquez ML, Ferreira MR, Mogollón AS, Fernández de Sanmamed MJ, Delgado ME, Vargas I. Introducción a las técnicas cualitativas aplicadas en salud. Barcelona: UAB, Servei de Publicacions; 2006.

¹¹ Perez Andrés C. Sobre la metodología cualitativa. Rev. Esp. Salud Pública. 2002; 76: 373-80.

¹² Valles MS. Técnicas cualitativas de investigación social. Madrid: Síntesis; 1997.

¹³ Murillo S, Mena L. Detectives y camaleones: el grupo de discusión. Una propuesta para la investigación cualitativa. Madrid: Talasa; 2007.

¹⁴ Ibáñez J. Más allá de la sociología: el grupo de discusión: teoría y crítica. Madrid: Siglo XXI; 1986.

que no existan grandes diferencias en las posiciones estructurales – clase social, nivel educativo, influencia en el grupo, edad...- que ocupan los participantes.

La técnica del grupo de discusión no se sirve de un guión estructurado, porque se considera más productivo que el propio sujeto participante se convierta en sujeto reflexivo y organice su discurso en el orden y la prioridad que considere oportuno. El moderador debe dejar hablar al grupo, aunque sí ha elaborado previamente un guión con los temas principales, que sólo introducirá, como una provocación, en el caso de que el grupo se desvíe en exceso del tema tratado. El contenido en este caso del grupo se centraba, por un lado, en las prácticas cotidianas que se llevan a cabo en relación a la alimentación, la actividad física y la seguridad vial y doméstica, y, por otro, en el vínculo que podía encontrarse entre determinados estilos de vida y los procesos de salud – enfermedad que afectan a los sujetos. El abordaje de los temas es familiar y grupal, y no individual, como no podía ser de otro modo al trabajar con el colectivo gitano.

Las omisiones del discurso - lo que no se aborda o lo que no se dice - resultan tan significativas como lo que el grupo de discusión elige para manifestarse abiertamente. Los silencios también tienen cabida en la interpretación y el análisis, así como los énfasis, los acentos y aquellos temas que, por resultar difíciles o comprometidos, son abordados con suma prudencia por parte de los participantes.

La técnica de los grupos de discusión no trabaja según muestras representativas por lo que no necesita cubrir absolutamente todos y cada uno de los grupos sociales, de edad, sexo, o clase social. Por el contrario, con un reducido número de grupos de discusión se puede conseguir un nivel de cobertura interesante sobre las cuestiones investigadas. Lo que es necesario es seleccionar bien el grupo o los grupos que resulten más adecuados (porque conocen el tema o tienen experiencias propias, porque presentan menos reservas para hablar, porque tienen una visión particular, porque ejercen influencia sobre otros...).

Participantes y criterios de selección:

Se realizaron dos grupos de discusión de mujeres gitanas, uno de mujeres jóvenes (de 25-34 años) y otro de mujeres mayores (de 35-44 años) residentes en la ciudad de Salamanca. El primer grupo estuvo compuesto por siete mujeres jóvenes, cinco de ellas madres, una mujer embarazada y otra que no tenía hijos. La mayor parte de ellas vivían en su casa con su pareja y sus hijos, aunque tres vivían en casa de sus padres. Ninguna destacó en el terreno educativo y económico sobre las demás ni presentaban una especial situación de exclusión social.

El segundo grupo estuvo compuesto por diez mujeres “mayores” todas ellas madres. La mayor parte de ellas vivían en casa con su marido y sus hijos aunque dos vivían en casa de sus padres. Ninguna destacó en el terreno educativo y económico sobre las demás ni presentaban una especial situación de exclusión social.

Los grupos se realizaron exclusivamente con mujeres, la casi totalidad madres, por entender que son éstas las que asumen la responsabilidad del cuidado de la familia y, por lo tanto, las que mejor conocen los comportamientos cotidianos en relación a la alimentación, el ejercicio y la seguridad. Se rechazó la idea de realizar un grupo de discusión con hombres gitanos por entender que la temática doméstica no les iba a resultar excesivamente atractiva y que sus propias experiencias no serían tan ricas como las de las mujeres. Además, se presuponía que, como grupo, posiblemente se mostrarían menos abiertos en la expresión de sus actitudes y comportamientos cotidianos. Por otro lado, la creación de grupos mixtos de mujeres y hombres no estaba justificada para no reproducir las tradicionales relaciones de dominación entre géneros que fueran a condicionar las voces de los agentes más cualificados, en este caso las mujeres. El equipo de investigación entendía que las mujeres solas podrían sentirse más libres para expresar sus opiniones que con la presencia de hombres.

Las mujeres, además, presentan menos problemas a la hora de verbalizar su conducta, y aunque no actúan de una manera individualizada sino siguiendo las pautas del grupo de pertenencia, argumentan su posición en relación a las prácticas comunitarias. Para la selección de las participantes no se estableció ningún otro requisito que no fuera el de situarse en la media económica y sociocultural de la comunidad y no desempeñar ningún papel simbólico en el grupo de pertenencia; es decir, no resultar un miembro destacado ni por arriba ni por abajo en la escala social.

La técnica del grupo de discusión requiere que sus miembros no se conozcan para poder establecer de esta forma relaciones más espontáneas y libres, que no estén marcadas por posicionamientos previos. No se consiguió, sin embargo, esta premisa debido a la limitación de las redes gitanas en una ciudad pequeña como Salamanca, sin embargo, sí se logró un discurso suficientemente rico, especialmente entre las más jóvenes. Es importante señalar que los grupos realizados proceden de niveles socioeconómicos y educativos similares y de contextos "normalizados", es decir, de ámbitos fuera de la exclusión social, cuyos hábitos serán sin duda diferentes y en los que habrá que profundizar en otras investigaciones.

La división por edad se realizó con el fin de descubrir las diferencias que afectan a cada grupo eliminando la jerarquía de poder que se produce entre las mujeres mayores y las jóvenes. De hecho, se encuentran diferencias importantes en el discurso de jóvenes y mayores, siendo las últimas más precavidas que las primeras. No se cuentan con datos estadísticos que permitan hablar de los cambios en la salud de las mujeres gitanas a partir de los 35 años, sin embargo, la experiencia de los grupos marca una clara línea divisoria entre las jóvenes y las mayores. Las jóvenes no muestran problemas de salud importantes, pero el grupo de 35 a 44 años presentó una alta presencia de discapacidades, tumores y enfermedades con graves secuelas, lo que las hace hablar, no de prevención, porque para algunas ya es tarde, pero sí de cuidado. En este sentido, sería interesante avanzar en el estudio del envejecimiento prematuro que se produce en este colectivo. Resultaría también necesario indagar en las actitudes y posiciones respecto a las prácticas preventivas que muestran las mujeres más jóvenes, de 18 a 24 años.

La selección de las personas se llevó a cabo desde el Secretariado Gitano de Salamanca y las personas recibieron una pequeña gratificación por participar en el grupo. Esta gratificación se considera necesaria para la buena marcha del grupo porque inicialmente motiva la aceptación a participar y se interpreta como una prueba de agradecimiento por su colaboración.

Análisis de resultados:

Después de la realización de los grupos de discusión éstos fueron transcritos literalmente para permitir el correcto análisis e interpretación de los resultados. De cara al análisis, las transcripciones de los grupos reciben tres lecturas diferentes. La primera debe realizarse poco después de realizar el grupo y constituye una lectura rápida con el fin de recoger las primeras impresiones. La segunda lectura se dirige a entresacar los grandes temas, identificando los significados y referentes que han centrado la discusión, atendiendo al momento en que se pasa de un tema a otro, así como a los acuerdos y desacuerdos, silencios y risas que se producen en el grupo. La última lectura es una lectura trasversal por la que se busca la coherencia argumentativa de cada uno de los grupos. En esta etapa es conveniente alcanzar algún tipo de mapa conceptual de los principales referentes aparecidos.

A partir de ahí se trata de elaborar el informe que sistematice toda la información recibida y que es el que aparece a continuación.