

Melanie Böckmann für das TB&Tobacco Konsortium

13. Berliner Methodentreffen Qualitative Forschung, 21.-22. Juli 2017



Gefördert von der Europäischen
Kommission Horizon 2020

Fördernummer 680995



Wie können wir Selbstreflexion Raum geben in Mixed-Methods-Projekten? Impulse für eine Prozessevaluation in Bangladesch, Nepal und Pakistan

Forschungskontext

Tabakkonsum erhöht das Risiko, an einer Tuberkuloseinfektion (TB) zu erkranken und kann eine bestehende TB verschlimmern (Bates et al. 2007). In Ländern Südasiens führen parallele hohe Prävalenzen von TB und von Tabakkonsum zu einer hohen gesundheitlichen Belastung (World Health Organization 2015).

Das **TB & Tobacco Projekt** ist eine hybride randomisierte klinische und Implementierungs-Studie. Ziel ist es, Angebote zum Rauchstopp in die Standard TB-Versorgung in Bangladesch, Nepal und Pakistan zu integrieren.



Foto: Iveta Nohavova für TB&Tobacco

Forschungsfragen

Wie können die Forscher_innen sich ausreichend Zeit und Raum nehmen, um ethische Aspekte und forschungspraktisches Handeln in der Prozessevaluation zu reflektieren?

- **Eigene Machtausübungen im Team und im Kontakt zu Studienteilnehmenden**
- **Übersetzungsleistungen in interkultureller und internationaler Forschung**
- **Differenzierungen von Teilnehmenden kritisch beobachten**

Methodik

Eine Mixed-Methods-Prozessevaluation (Moore et al. 2015) mit hohem Anteil qualitativer Methoden (Kuckartz, Dresing, Rädiker & Stefer 2008) ist wichtiger Bestandteil der Studie. Von Juni bis Dezember 2017 werden während der Umsetzung der Intervention leitfadengestützte Interviews (King & Horrocks 2010) mit Patient_innen und Versorger_innen sowie teilnehmende Beobachtungen (Knoblauch 2005) durchgeführt.

Fragen zur Diskussion

Umsetzung der Selbstreflexion:

- Zusätzliches Forschungstagebuch?
- Gruppentreffen zum kritischen Austausch? (Skype?)
- Künstlerische Methoden/Theater?
- Kreatives Schreiben als Teil der Verarbeitung?

Literatur

1. AG Medical Anthropology der Deutschen Gesellschaft für Völkerkunde e.V. (2004). Leitlinien zur ethischen Selbstreflexion. Ethikerklärung der AG Medical Anthropology der DGV im Bereich Medizinethnologie. Curare, 27, 159-160.
2. Bates, Michael N.; Khalakdina, Asheena; Pai, Madhukar; Chang, Lisa; Lessa, Fernanda & Smith, Kirk R. (2007). Risk of tuberculosis from exposure to tobacco smoke: a systematic review and meta-analysis. Archives of Internal Medicine, 167, 335-342.
3. King, Nigel, Horrocks, Christine. (2010). Interviews in qualitative research. Los Angeles: Sage.
4. Knoblauch, Hubert (2005). Focused ethnography. Forum Qualitative Sozialforschung / Forum: Qualitative Social Research, 6(3), Art. 44.
5. Kuckartz, Udo; Dresing, Thorsten; Rädiker, Stefan & Stefer, Claus. (2008). Qualitative Evaluation (2. Auflage). Wiesbaden: VS Verlag für Sozialwissenschaften.
6. Moore, Graham F.; Audrey, Suzanne; Barker, Mary; Bond, Lyndal; Bonell, Chris; Hardeman, Wendy; Moore, Laurence; O'Cathain, Alicia; Tinati, Tannaze; Wight, Daniel & Baird, Janis (2015). Process evaluation of complex interventions: Medical Research Council guidance. British Medical Journal, 350, h1258.
7. World Health Organization (2015). Global Tuberculosis Report 2015. Executive Summary. Geneva: World Health Organization.