

ESTUDIO DE HISTORIAS DE VIDA (CASOS MÚLTIPLES): EL PAPEL DE LA LOGOTERAPIA EN EL TRATAMIENTO DE ADOLESCENTES EN CONTEXTOS DE VULNERABILIDAD

Patricia OVEJAS, Sofía CASTELLI, Albertina FEENEY y Micaela CARLINO

Resumen

Los nuevos contextos de vulnerabilidad traen nuevas preguntas sobre el tratamiento clínico de adolescentes. Considerando estas necesidades, la presente investigación tuvo por objetivo general indagar, desde la experiencia del terapeuta, el papel de la logoterapia en el tratamiento de los adolescentes en contextos vulnerables que asistieron al Centro de Orientación Psicológica María Madre del Pueblo, en el barrio popular Padre Ricciardelli, Buenos Aires, Argentina. Para cumplir con el propósito, se llevaron a cabo cinco estudios de historias de vida seleccionados de modo intencional y siguiendo un enfoque metodológico cualitativo. Los datos fueron recolectados mediante el análisis de historias clínicas y la administración de entrevistas semiestructuradas virtuales a los respectivos terapeutas. Los resultados revelan que se pueden abstraer las siguientes categorías respecto al papel de la logoterapia en el tratamiento de adolescentes: comprensión de la etiología (espiritual) del padecimiento; concepción antropológica del paciente; presentación de nuevos valores y descubrimiento de sentidos; favorecimiento de la conciencia de libertad y responsabilidad e importancia del vínculo terapéutico como agente de cura. La presente investigación permitió explorar en profundidad el papel que puede tener la Logoterapia, tanto aplicada de modo específico como inespecífico, en el tratamiento de adolescentes de contextos vulnerables.

Abstract

Multiple life stories: the role of Logotherapy in the treatment of adolescents in a context of socioeconomic vulnerability.

The new contexts of socioeconomic vulnerability bring new questions about the clinical treatment of adolescents. Considering these needs, the general objective of this research was to investigate, from the experience of the therapist, the role of Logotherapy in the treatment of adolescents in vulnerable contexts that assisted to the Psychological Guidance Center María Madre del Pueblo, in Padre Ricciardelli neighborhood, Buenos Aires, Argentina. To fulfill the purpose, five life stories were carried out intentionally selected and following a qualitative methodological approach. The data was collected through the analysis of medical records and the administration of virtual semi-structured interviews with the respective therapists. The findings revealed that the following categories can be abstracted from the role of Logotherapy in adolescent's treatments: broader understanding of suffering's etiology (spiritual); anthropological conception of the patient; presentation of new values and discovery of meanings; fostering the awareness of freedom and responsibility and the importance of the therapeutic bond as a healing agent. The present investigation allowed exploring in depth the role that Logotherapy can have, both applied in a specific and non-specific way, in the treatment of adolescents from vulnerable contexts.

Palabras clave: Logoterapia, Adolescentes, Vulnerabilidad, Libertad, Responsabilidad, Valores.

Key words: Logotherapy, Adolescents, Vulnerability, Freedom, Responsibility, Values.

Introducción

La presente investigación se encuentra enmarcada en la psicoterapia que se lleva a cabo con los adolescentes que asisten al Centro de Orientación Psicológica María Madre del Pueblo del Barrio Padre Ricciardelli ubicado en Bajo Flores (ex villa 1-11-14), Ciudad Autónoma de

Buenos Aires, Argentina. El centro busca ofrecer un espacio en donde trabajar con los conflictos sociales, cognitivos, emocionales y, ante todo, existenciales que traen las personas de contextos vulnerables. El abordaje terapéutico combina la logoterapia de Viktor Frankl con la psicoterapia psicoanalítica de Héctor Fiorini (Ovejas, 2013).

Teniendo en cuenta las condiciones de vulnerabilidad en las cuales viven una gran porción de los adolescentes en la Argentina (Tuñón y Poy, 2019), junto con el período de crisis y reorganización de la personalidad que atraviesa el adolescente en esta etapa (Saporiti, 2009), sumado a las escasas investigaciones realizadas en el aporte de la logoterapia en dichos contextos, la presente investigación se centra en el estudio del papel que puede tener la Logoterapia en el tratamiento de adolescentes de barrios vulnerables.

De acuerdo con una perspectiva multidimensional para abordar la pobreza (que mide la pobreza en varias dimensiones: vivienda, educación, salud, etc.) en 2018 en Argentina entre los niños/as y adolescentes con privaciones de derecho, el 42,4% lo estaba sólo en una dimensión, mientras que el restante 57,6% estaba privado en dos o más dimensiones. El estudio también revela que los adolescentes son el grupo etario más expuesto a experimentar alguna carencia en el espacio multidimensional de los derechos (Tuñón y Poy, 2019).

Asimismo, se ha investigado en Argentina el impacto de la desigualdad social en la capacidad de agencia de los jóvenes. El afrontamiento negativo/pasivo, es decir, la tendencia a evadir la situación problemática, se triplica en los jóvenes a mayor vulnerabilidad social (Rodríguez Espínola, 2019). Respecto a la carencia de control externo, ésta es cuatro veces mayor en jóvenes con secundario incompleto. De este modo, a mayor inequidad social, habría mayor tendencia a desestimar la capacidad de autodeterminación e impacto en el entorno, junto con bajas expectativas hacia el futuro. Así, la posibilidad de alcanzar metas valiosas parecería estar socialmente condicionada. Se registra mayor déficit en proyectos personales en quienes no concluyeron sus estudios secundarios respecto a quienes sí lo hicieron (12,2% y 5,6% respectivamente) (Poy, 2018).

Estos estudios demuestran la necesidad de realizar investigaciones que evalúen la aplicación de diversas intervenciones psicológicas capaces de promover en las poblaciones más vulnerables la capacidad de autodeterminación y adquisición de metas. Ya que la logoterapia trabaja con el sentido, la libertad y la responsabilidad del hombre, resulta pertinente indagar el posible aporte en poblaciones vulnerables (Frankl, 1990).

Por su parte, la investigación se centra en la población adolescente. Montoya, Postigo y González (2016) describen esta etapa como un punto de inflexión en el desarrollo vital, con cambios a nivel físico, afectivo, social, cognitivo y existencial. Se caracteriza por una “crisis hacia adentro”, es decir, una crisis de personalidad (Saporiti, 2009). De este modo, se entiende la búsqueda de identidad del adolescente en sentido multidimensional. Así, se tiene en cuenta la identidad sexual (¿quién soy como género sexual?); la identidad física (¿quién soy corporalmente?); la identidad de personalidad (¿cómo es mi forma de ser?); la identidad social (¿cómo soy socialmente?); y, por último, haciendo referencia a la dimensión espiritual del hombre, la identidad también se configura a partir del sentido de vida (¿qué me motiva a vivir?) (Almarino, 2016). Teniendo en cuenta esta última dimensión, surge la necesidad de investigar qué papel puede cumplir la logoterapia en esta etapa vital.

La presente investigación tuvo por objetivo general indagar, desde la percepción y experiencia del terapeuta, el papel de la logoterapia en el tratamiento de adolescentes del Barrio Padre Ricciardelli. Como objetivos específicos se buscó:

- Conocer la experiencia del terapeuta en el trabajo con la dimensión espiritual de los adolescentes del barrio.
- Explorar el trabajo logoterapéutico con los valores en los adolescentes del barrio.
- Indagar cómo se trabaja con la libertad y responsabilidad en los adolescentes del barrio.

Metodología

El alcance del estudio es de tipo exploratorio, ya que se indagó sobre un fenómeno poco estudiado hasta el momento. En consecuencia, se adoptó una metodología cualitativa donde se buscó comprender el fenómeno “desde adentro”, desde las percepciones y significados producidos por las experiencias de los participantes (Hernández Sampieri, Fernández Collado y Baptista Lucio, 2010).

Se llevó a cabo un estudio de historias de vida (casos múltiples), a fin de estudiar la particularidad y complejidad de cinco historias de vida singulares y a su vez, poder realizar comparaciones entre los mismos (Stake, 1994; 1995).

Los participantes de la investigación fueron los terapeutas de cinco consultantes adolescentes que habían finalizado su tratamiento en el centro. De un total de 46 adolescentes de 12 a 20 años, se realizó una selección intencionada de cinco historias clínicas que se consideró que manifestaban con intensidad lo que se pretendía estudiar (Montanero Fernández y Minutas abril, 2018).

Los datos fueron recolectados a partir de las historias clínicas y de entrevistas semiestructuradas llevadas a cabo (dado que la investigación se realizó durante el aislamiento por el COVID-19) a los terapeutas a través de la plataforma virtual *Zoom*. Las mismas pretendían ahondar en la comprensión de la historia de vida y conocer la experiencia y percepción del terapeuta respecto al papel de la logoterapia en el tratamiento.

Las principales preguntas realizadas a los terapeutas fueron: ¿cuáles fueron los focos de tratamiento en esta historia de vida?; ¿qué papel tuvo la logoterapia durante el tratamiento?; ¿cómo se trabajó el cambio de actitud del paciente respecto a su padecimiento?; ¿de qué modo se apeló a la consciencia de libertad y responsabilidad?; ¿de qué modo se trabajó en el descubrimiento y la realización de sentido?; ¿qué valores se le presentaron?; ¿cómo fue tu experiencia en el trabajo con la dimensión espiritual del paciente?; ¿qué papel tuvo el vínculo terapéutico?; ¿según tu

experiencia como terapeuta, qué papel tuvo la logoterapia en la construcción de la identidad del paciente?; de acuerdo a la historia de vida ¿qué focos propuestos consideras que se pudieron abordar con éxito desde la logoterapia?; y ¿cuáles fueron los principales logros del tratamiento?. Las preguntas se fueron reajustando a lo largo del trabajo de campo en función de las respuestas de los terapeutas.

En cuanto al análisis de datos, en base a cada historia clínica se identificaron, tanto los focos de trabajo, como las intervenciones logoterapéuticas realizadas. Las entrevistas fueron transcritas y posteriormente volcadas en una matriz de codificación.

Resultados y discusión

Las principales categorías que reflejan el papel de la logoterapia en el tratamiento de los adolescentes fueron las siguientes: comprensión de la etiología (espiritual) del padecimiento; concepción antropológica del paciente; presentación de nuevos valores y descubrimiento de sentidos; favorecimiento de la conciencia de libertad y responsabilidad e importancia del vínculo terapéutico como agente de cura.

La modalidad de aplicación de la logoterapia varió de acuerdo a los focos de tratamiento. La misma fue aplicada de modo específico en dos historias de vida en los que los consultantes presentaban una frustración existencial. De este modo, se observa que la logoterapia permitió tener una *comprensión más amplia de la etiología del padecimiento* al contemplar la dimensión espiritual del paciente. Ello concuerda con lo que afirma Ovejas (2011), de que no se reduce el abordaje del paciente a su padecer psíquico o biológico, sino que, en ciertas historias de vida, se tiene en cuenta una raíz espiritual. Gran parte del padecimiento de uno de los adolescentes tratados se debía a la ausencia de razones por las cuales vivir, lo cual le llevaban a la adicción, promiscuidad, tentativas de suicidio, abandono escolar e inactividad. Otra consultante, por su parte, se manifestaba angustiada al no encontrar un sentido a la enfermedad terminal de su madre. En estas historias de vida, el principal aporte de la logoterapia

terapia radicó en la posibilidad de resignificar su historia, elegir la actitud personal con la que encarar la situación y descubrir nuevos sentidos mediante la realización de valores.

En el resto de las historias de vida, si bien el principal foco por el que consultaron no tenía su raíz en lo espiritual, se observó el papel que puede tener el trabajo con un buen vínculo con el terapeuta ya que la *logo-actitud* en esta población es utilizada como complemento al tratamiento psicológico elegido.

El terapeuta funcionaba como figura de referencia y acompañaba al adolescente en el *descubrimiento de valores* que lo convocaban. Entre los valores más recurrentes se destacaron: la fraternidad, la familia, el estudio, el trabajo, la amistad, el amor de pareja y el amor propio.

El trabajo con los valores concuerda con Saporiti (2009), quien afirma la importancia de elegir un sistema de valores como parte de la construcción de la identidad adolescente. A su vez, la madurez cognitiva del adolescente posibilita trabajar desde la logoterapia ya que permite la posibilidad de captar valores superiores, asumiendo una moral autónoma (Ovejas, 2013).

Se puede ver que los valores que se trabajaron concuerdan con la etapa vital que están atravesando los consultantes. Así como afirma Aberastury y Knobel (2004), una de las características de la adolescencia es la tendencia grupal. El adolescente busca pertenecer e identificarse con un grupo de pares el cual le brinda seguridad e identidad. Ya que la *amistad* es un valor importante en esta etapa, resulta importante redefinirla en ciertas historias de vida trabajando, mediante diálogo socrático, qué significa para el paciente la amistad, en qué se basan sus elecciones de amistad, qué le aportan sus amigos, entre otros.

Por otro lado, resulta necesario, como otro valor, trabajar el sentido del *estudio* y el *trabajo* enmarcados dentro de un proyecto vital. En los tratamientos se fomentó que el adolescente se empiece a pensar a futuro y comience a conectarse con su vocación. Se reflexionó sobre el valor

del estudio, el “para qué” de estudiar. De este modo, se planteó la escuela como un medio que le abre mayores oportunidades futuras y le permite trabajar de lo que le gustaría.

Asimismo, trabajar los valores detrás del *amor de pareja* también es importante en esta etapa caracterizada según Almarino (2016) como un período de aumento del interés sexual y fuerte intensidad de las vivencias amorosas. En las historias estudiadas se observaron situaciones de celos, violencia e infidelidades en los que el adolescente se encontraba fijado y repitiendo patrones. Es por ello que en los tratamientos se buscó reflexionar sobre qué era el amor para ellos y qué le aportaba ese vínculo amoroso. También se les presentó la posibilidad de elegir al otro más allá de lo “corporal” y se buscó fomentar la confianza.

Finalmente, el *amor propio* es otro valor esencial a desarrollar en esta etapa en la que, como afirma Saporiti (2009), el adolescente está en proceso de redefinición y donde los juicios valorativos sobre sí mismos son importantes. En las historias de vida estudiadas, se trabajó en que puedan quererse, aceptarse y cuidarse a sí mismos. A lo largo del tratamiento, el terapeuta tuvo un rol importante ya que promovió el descubrimiento de aspectos buenos de sí que en ocasiones no le fueron marcados por nadie. También, se les invitó a mirarse a sí mismos en función de sus posibilidades, sus gustos, sus deseos y su capacidad de elegir.

Los valores elegidos y los sentidos descubiertos fueron construyendo la identidad de los consultantes tratados. Ello concuerda con lo que propone Almarino (2016), acerca de que el trabajo con el adolescente y el sentido es importante ya que, un componente en la construcción de su identidad se configura a partir del sentido de vida.

Por otro lado, los resultados demuestran que la psicoeducación efectuada en los tratamientos se encontraba estrechamente relacionada con la *promoción de mayor conciencia y responsabilidad* en el adolescente. Se les informaba acerca de sus actos y las consecuencias de los mismos, para que pudieran elegir con mayor conciencia. De este modo, se les brindó indicaciones básicas que, en ocasiones, no les habían sido dadas en

sus contextos. Las principales áreas donde se promovió la responsabilidad de los adolescentes fueron: el estudio, el proyecto de vida, la violencia ejercida, el consumo de drogas, el ejercicio de su sexualidad, el rol materno, el vínculo de pareja, el compromiso con el tratamiento y el cuidado personal.

Por todo lo dicho, se promovió una modulación en las actitudes de los consultantes ante su situación vital. La investigación demuestra el rol esencial del terapeuta y la psicoeducación para despertar en el adolescente de contextos vulnerables la conciencia de libertad y responsabilidad de sus actos siendo ambas dos caras de la misma moneda que no deben separarse. Los orientados pudieron comprender que, si bien tuvieron condicionamientos de su libertad en su pasado, en su presente tienen la libertad de elegir con responsabilidad la actitud con la que quieren encarar lo que les pasa (Ovejas, 2013).

Dadas las condiciones de vulnerabilidad en la que viven estos adolescentes, se observa la importancia de contar con una *base antropológica frankliana*, entendiendo que el paciente es más que sus condicionamientos bio-psico-sociales (Ovejas, 2013). El adolescente puede estar condicionado por ellos, pero nunca determinado. Esta mirada de hombre es la que favorece el trabajo con la libertad y responsabilidad del adolescente ante sus circunstancias, evitando una postura de víctima y pasividad ante la vida.

A su vez, el estudio identificó la importancia del *vínculo estable, confiable y amoroso como agente de cura* en el tratamiento con los adolescentes de poblaciones vulnerables. Ello concuerda con García Pintos (2009) quien afirma que, en la logoterapia, lo que cura es el encuentro existencial entre el terapeuta y el paciente. En primer lugar, el vínculo funcionó como fuente de contención, lo cual resultó necesario ante las situaciones de abandono y carencia emocional que presentaron varios adolescentes. De este modo, la investigación sugiere que para lograr el fin último al que apunta la logoterapia (la realización de sentido mediante la autotrascendencia), es importante establecer un vínculo amoroso previo con este tipo de consultantes. En otras palabras, darles el amor que en oca-

siones no tuvieron, para que puedan valorarse a sí mismos y luego valorar y amar a otros.

Asimismo, fue importante brindar un espacio de confianza donde el adolescente pudiera descubrir y experimentar su libertad y responsabilidad en un entorno seguro que lo guíe y acompañe. En las historias de vida estudiadas se pudo ver que el “mal” uso de su libertad se debía, en ocasiones, a la falta de un otro que funcione como modelo capaz de guiarlo en su despliegue. De este modo, en este tipo de poblaciones se destaca el papel del terapeuta como figura de referencia de valores que brinda al adolescente la posibilidad de pensarse de un modo distinto. De no haber alguien capaz de guiarlos en el despliegue de actitudes y el descubrimiento de nuevos sentidos, el adolescente del barrio podría caer con facilidad en la triada neurótica de masas que plantea Frankl (1990) caracterizada por depresión, agresión y adicción.

Limitaciones y futuras líneas de investigación

Debido al contexto global de pandemia, no se pudieron realizar entrevistas en profundidad directamente con los adolescentes. De este modo, no se pudieron explorar las experiencias en primera persona acerca de los aportes de la logoterapia en sus vidas, por lo que solo se tuvo la percepción de los terapeutas. Ello queda como recomendación para futuros estudios.

Por su parte, hubiese sido interesante combinar la investigación con un estudio cuantitativo. La posibilidad de administrar escalas a los consultantes también se vio afectada por la pandemia y el hecho de que se haya investigado sobre terapias ya finalizadas. Sin embargo, se sugiere realizar futuras investigaciones sobre el tema en consultantes que se encuentren en tratamiento. De este modo se podía administrar alguna escala como el PIL (*Purpose in Life Test*, Crumbaugh, J. C. y Maholick, L. T. 1969) en modalidad *test-retest* para medir la eficacia de las intervenciones logoterapéuticas. A su vez, el hecho de realizar la investigación durante el proceso terapéutico permitiría recabar información más completa de las sesiones e intervenciones.

Asimismo, se sugiere continuar investigando sobre el trabajo con los valores y las principales áreas en las que se promueve la responsabilidad en los adolescentes del barrio. Ello brindaría información útil para el posible diseño de proyectos de intervención comunitaria con fines preventivos en esta población.

Conclusiones

La presente investigación de historias de vida permitió comenzar a explorar en mayor profundidad el papel que puede tener la logoterapia, tanto aplicada de modo específico como inespecífico, en el tratamiento de adolescentes de contextos vulnerables.

Las principales categorías que reflejan el papel de la logoterapia en el tratamiento de los adolescentes fueron las siguientes: comprensión de la etiología (espiritual) del padecimiento; concepción antropológica del paciente; presentación de nuevos valores y descubrimiento de sentidos; favorecimiento de la conciencia de libertad y responsabilidad e importancia del vínculo terapéutico como agente de cura.

Respecto a los objetivos específicos de la investigación se buscó, en primer lugar, conocer la experiencia del terapeuta en el trabajo con la dimensión espiritual de los adolescentes del barrio. Se observa que, si bien no todos los focos de trabajo definidos fueron abordados desde la logoterapia como terapia específica, la logo-actitud cumplió un papel importante (aunque complementario) en los tratamientos. De este modo, la movilización de los recursos espirituales enriqueció el trabajo psicológico.

En segundo lugar, se buscó explorar el trabajo logoterapéutico con los valores en los adolescentes del barrio. Se observó que el terapeuta funcionaba como figura de referencia y acompañaba al adolescente en el descubrimiento de valores que lo convocaban. Entre los valores más recurrentes se destacaron: la fraternidad, la familia, el estudio, el trabajo, la amistad, el amor de pareja y el amor propio. Se pudo ver que los valores con los que se trabajaron se encontraban estrechamente vinculados con la etapa vital de los consultantes.

Finalmente, se indagó en el trabajo con la libertad y responsabilidad de los adolescentes del barrio. Los resultados demuestran que la psicoeducación efectuada en los tratamientos se encontraba estrechamente relacionada con la promoción de mayor conciencia y responsabilidad en el adolescente. Se les informaba acerca de sus actos y las consecuencias de los mismos, para que pudieran elegir con mayor conciencia. De este modo se les brindó indicaciones básicas que no les habían sido dadas en sus familias. Las principales áreas donde se promovió la responsabilidad de los adolescentes fueron: el estudio, el proyecto de vida, la violencia ejercida, el consumo de drogas, el ejercicio de su sexualidad, el rol materno, el vínculo de pareja, el compromiso con el tratamiento y el cuidado personal.

Se espera que esta investigación pueda ser un punto de partida de muchas otras para así continuar enriqueciendo la clínica logoterapéutica en adolescentes de contextos de vulnerabilidad.

Patricia OVEJAS es Doctora en Psicología, Profesora en Cs de la Educación, Especialista en Clínica; trabaja como docente en la Universidad Austral y en la Pontificia Universidad Católica Santa María de los Buenos Aires. Es coordinadora de centros de salud en barrios vulnerables e investigadora principal en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y la Universidad Austral.

Sofía CASTELLI es Licenciada en Psicología; trabaja como concurrente de psicología en CeSAC N°10 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, es investigadora y docente en la Universidad Austral.

Albertina FEENEY es Licenciada en Psicología, Licenciada en Ciencias Políticas, Especialista en Recursos Humanos; trabaja como directora de Adagians Group, es psicóloga clínica, investigadora y docente en la Universidad Austral.

Micaela CARLINO es Licenciada en Psicología; trabaja en el equipo de adolescencia del Centro de Desarrollo y Fortalecimiento de la niñez, adolescencia y familia “Dr. Ramón Carrillo” de San Isidro – Buenos Aires.

Referencias

Aberastury, A. y Knobel, M. (2004). *La adolescencia normal. Un enfoque psicoanalítico*. México: Paidós Educador.

Almarino, J. F. (2016). *Una mirada existencial a la adolescencia*. Bogotá: Manual Moderno.

Crumbaugh, J. C. y Maholick, L. T. (1969). *Manual of instructions for the Purpose in Life Test*. Saratoga: Viktor Frankl Institute of Logotherapy.

Frankl, V. E. (1990). *Logoterapia y análisis existencial*. Barcelona: Herder.

García Pintos, C. (2009). Ser y ejercer. El rol del terapeuta. En S. Sáenz Valiente (Ed.), *Logoterapia en Acción. Aplicaciones prácticas* (pp. 9-79). Buenos Aires: San Pablo.

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. y Baptista Lucio, P. (2010). *Metodología de la investigación*. México: Mc Graw Hill.

Montanero Fernández J. y Minutas Abril C. (2018) *Estadística básica para ciencias de la salud*. Cáceres, España: Universidad de Extremadura.

Montoya Castilla, I., Postigo Zegarra, S. y González Barrón, R. (2016). *Programa de educación emocional para adolescentes. De la emoción al sentido*. Madrid: Pirámide.

Ovejas, P. (2011). *Psicoanálisis y Logoterapia en el tratamiento de las neurosis de transferencia*. Buenos Aires: San Pablo.

Ovejas, P. (2013). *La logoterapia en las villas*. Buenos Aires: San Pablo.

Poy, S. (2018). *Juventudes desiguales: oportunidades de integración social. Documento de investigación*. Buenos Aires: Educa.

Rodríguez Espínola, S. (2019). *Malestar Subjetivo. Asimetrías sociales en los recursos emocionales, afectivos y cognitivos (2010 – 2018)*. Documento de investigación. Buenos Aires: Educa.

Saporiti, A. (2009). *S.O.S. Padres en extinción. ¿Crisis adolescente o adultos en crisis?* Buenos Aires: Bergerac.

Stake, R. (1994). Case studies. En Denzin, N. K. y Lincoln Y. S. *Handbook of qualitative research*. (pp. 236-247). Thousand Oaks, CA: Sage.

Stake, R. (1995). *The Art of Case Study Research*. Thousand Oaks, CA: Sage.

Tuñón, I., y Poy, S. (2019). *Pobreza, derechos e infancias en la Argentina (2010-2018)*. Documento de investigación (1ª ed). Buenos Aires: Educa.