8

Estrategia metodológica de la investigación

Ana Laura Azparren y Martín Güelman

En este anexo describimos la estrategia metodológica que utilizamos para responder a los objetivos del proyecto de investigación que dio origen a los capítulos del presente libro. En primer lugar, explicitamos el enfoque epistemológico en el que se basó la investigación, así como las características de las técnicas de construcción de datos que utilizamos. A continuación, presentamos los pasos seguidos para el relevamiento de instituciones religiosas y espirituales de atención de los consumos de drogas en el Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA). Posteriormente, describimos las características de los dispositivos relevados. Por último, damos cuenta de las actividades realizadas en el marco del trabajo de campo, así como las consideraciones éticas de la investigación.

Enfoque epistemológico

La investigación se situó dentro del paradigma interpretativo de las ciencias sociales. Este paradigma se basa en la búsqueda de la comprensión del sentido de la acción social desde la perspectiva de los sujetos (Kornblit, 2004). El foco en el punto de vista de los actores nos llevó a adoptar un abordaje cualitativo. La metodología cualitativa se interesa

particularmente por los sentidos, los significados, la experiencia, el conocimiento y los relatos producidos por los sujetos (Vasilachis de Gialdino, 2007). A su vez, este abordaje enfatiza en la búsqueda de la profundidad analítica por sobre la extensión poblacional.

Para la construcción de los datos optamos por la técnica de entrevista semiestructurada. La elección de la técnica de entrevista respondió a las potencialidades que brinda para dar cuenta de las experiencias de los sujetos y de sus percepciones, prácticas y reflexiones en torno a sí mismos, los otros y los espacios sociales e institucionales en los que desarrollan sus interacciones cotidianas (Giarracca y Bidaseca, 2004). En particular, la entrevista semiestructurada –basada en una guía de pautas– posibilita cierta flexibilidad para recuperar temáticas emergentes, al tiempo que permite establecer marcos de comparación entre los casos.

Relevamiento de instituciones

Para responder a los objetivos de la investigación, realizamos en primer lugar un relevamiento de las instituciones orientadas a la atención de los consumos de drogas en el AMBA. Para ello, recurrimos a distintas fuentes de información, en tanto las bases de datos de la Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico (SEDRONAR) se encontraban desactualizadas al momento de realizar el relevamiento. En virtud de ello, además de los listados proporcionados por la SEDRONAR, relevamos y sistematizamos las bases de datos presentes en las páginas web de la Federación de Organizaciones No Gubernamentales de la Argentina para la Prevención y el Tratamiento del Abuso de Drogas (FONGA), y del Programa de Cooperación entre América Latina

y la Unión Europea en Políticas sobre Drogas (COPOLAD).[1] Incluimos también los dispositivos de tratamiento presentes en una guía de recursos elaborada por la Defensoría del Pueblo de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA) en 2013; una base de datos elaborada por el Observatorio de Políticas Sociales del Ministerio de Desarrollo Social del Gobierno de la CABA, y un registro de organizaciones comunitarias del *Banco de Alimentos*.[2] Nuestro listado de instituciones se fue ampliando a partir de la observación de carteles en la vía pública que promocionaban tratamientos para los consumos de drogas de orientación religiosa, y de volantes que recibimos en medios de transporte. Esto nos permite pensar, en consonancia con los resultados de estudios realizados en otras latitudes (Comas Arnau, 2010), que muchos centros de tratamiento surgen por iniciativa de líderes religiosos y funcionan con frecuencia en sus viviendas particulares, lo que dificulta su registro por parte de instituciones estatales y de la sociedad civil.

A partir de estas bases de datos, elaboramos un listado único que –a marzo de 2014– quedó conformado por un total de 103 instituciones dedicadas a la atención de los consumos de drogas en el AMBA. Optamos por considerar como instituciones con orientación religiosa o espiritual a las que se autodefinieran como tales. Accedimos a sus páginas web o perfiles de Facebook buscando elementos que pudieran dar cuenta explícitamente de dicha orientación. Los elementos que consideramos son: la explícita presentación de la institución como religiosa ("Somos una organización católica/evangélica/judía que…"), la referencia a la

---

1 COPOLAD es un programa de cooperación entre la Unión Europea y América Latina, creado en 2011 con el objetivo de "mejorar la coherencia, el equilibrio y el impacto de las políticas sobre drogas, mediante el intercambio de experiencias, la coordinación bi-regional y el impulso de respuestas multisectoriales, integrales y coordinadas" (página web de COPOLAD).

2 Banco de Alimentos es una fundación dedicada a la entrega de alimentos a organizaciones comunitarias del AMBA, entre las que se encuentran algunas dedicadas al tratamiento de los consumos de drogas.

utilización de la metodología de los Doce Pasos de Alcohólicos Anónimos y Narcóticos Anónimos –que incorpora la creencia en la existencia de un *Poder Superior*–, o la alusión a entidades trascendentales (Dios, Jehová, Jesús, vírgenes, santos, etc.) como parte fundamental del tratamiento. En los casos en que la institución no contaba con sitio web ni perfil de Facebook, o la información contenida en los mismos no nos permitía dilucidar con claridad si se trataba de una institución religiosa o espiritual, procedimos a comunicarnos telefónicamente, procurando entablar conversación con una persona referente.

Del total de 103 instituciones listadas, 25 tienen alguna orientación religiosa o incorporan componentes espirituales en el tratamiento.

Caracterización de las instituciones relevadas

A continuación, presentamos el listado de instituciones que formaron parte de la muestra y un conjunto de gráficos que resumen sus principales características (localización geográfica, modalidad de intervención, orientación religiosa, convenio con SEDRONAR, sexo de la población que asiste).

Cuadro 1: Listado de instituciones

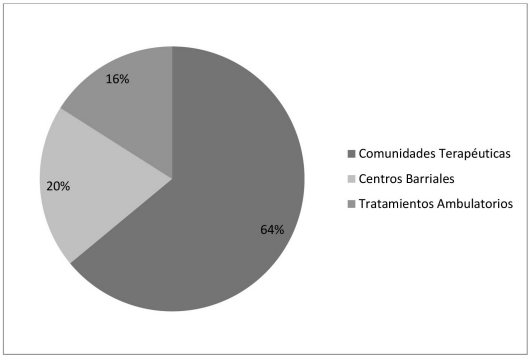
Nombre de la institución	Localización geográfica	Partido/ localidad o barrio	Modalidad de intervención	Orientación religiosa	Convenio con SEDRONAR	Sexo de la población que asiste
Aquí y ahora	CABA	Vélez Sarsfield	Tratamiento ambulatorio	Espiritual	Sí	Mixto

Asociación Civil "Centro Familiar Cristiano Centro Bernabé"	GBA Noroeste	Tortuguitas (Malvinas Argentinas)	Comunidad terapéutica	Evangélica	No	Varones
Asociación Civil Cristiana Evangélica Emmanuel	GBA Sur	Avellaneda (Avellaneda)	Tratamiento ambulatorio	Evangélica	No	Mixto
Asociación Civil "El Almendro"	CABA	Liniers	Tratamiento ambulatorio	Espiritual	Sí	Mixto
Asociación Civil "Programa Por Decir"	GBA Oeste	Ituzaingó (Ituzaingó)	Comunidad terapéutica	Espiritual	Sí	Varones
Asociación "Revivir"	GBA Sur	Avellaneda (Avellaneda)	Comunidad terapéutica	Católica	No	Varones
Carpa de Plaza Constitución	CABA	Constitución	Centro barrial	Católica	Sí	Mixto
Centro Barrial "Gauchito Gil"	GBA Noroeste	Villa La Cárcova-José León Suárez (San Martín)	Centro barrial	Católica	Sí	Mixto

Centro Barrial "Padre Mugica"	CABA	Villa 31 y 31 bis (Retiro)	Centro barrial	Católica	Sí	Mixto
Centro Barrial "San Alberto Hurtado"	CABA	Barracas	Centro barrial	Católica	Sí	Mixto
Centro S.H.O.C.	GBA Sur	Sourigues (Berazategui)	Comunidad terapéutica	Espiritual	Sí	Varones
Comunidad Cenáculo	GBA Norte	Exaltación de la Cruz (Exaltación de la Cruz)	Comunidad terapéutica	Católica	No	Varones
Creer es Crear	GBA Sur	Hudson (Berazategui)	Comunidad terapéutica	Espiritual	Sí	Varones
El Palomar	GBA Sur	Banfield (Lomas de Zamora)	Comunidad terapéutica	Católica	Sí	Mixto
Fazenda Da Esperanza- (Centro masculino "San Lorenzo")	GBA Sur	Villa Santa Rosa (Florencio Varela)	Comunidad terapéutica	Católica	No	Varones
Fundación "Maor"	CABA	Villa General Mitre	Tratamiento ambulatorio	Judía	No	Mixto

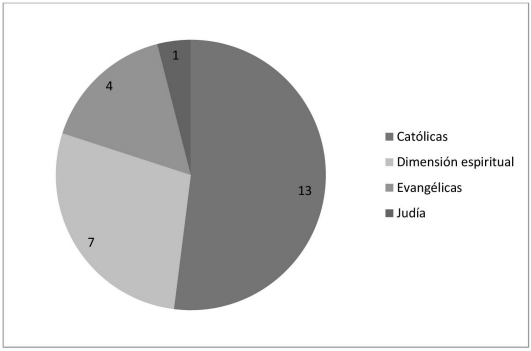
Fundación "Reto a la Vida"	GBA Sur	Sourigues (Berazategui)	Comunidad terapéutica	Evangélica	No	Tienen un centro para varones y uno para mujeres
Hogar "Adictos a Jesús"	GBA Sur	Temperley (Lomas de Zamora)	Comunidad terapéutica	Evangélica	No	Varones
Hogar "El Buen Samaritano"	GBA Sudoeste	Isidro Casanova (La Matanza)	Comunidad terapéutica	Católica	Sí	Varones
Modelo Minnesota	GBA Oeste	Ramos Mejía (La Matanza)	Comunidad terapéutica	Espiritual	Sí	Mixto
Niños de Belén	CABA	Villa 21-24 y Zavaleta (Barracas)	Centro barrial	Católica	Sí	Mixto
Programa Andrés	GBA Norte	San Isidro (San Isidro)	Comunidad terapéutica	Espiritual	Sí	Mixto
Reencuentros	CABA	Villa Real	Comunidad terapéutica	Espiritual	Sí	Mixto
Vida Nueva	GBA Sur	Glew (Almirante Brown)	Comunidad terapéutica	Católica	Sí	Varones
Vivir Libre	GBA Sur	Monte Chingolo (Lanús)	Comunidad terapéutica	Evangélica	No	Varones

Gráfico 1: Modalidad de abordaje (en %)



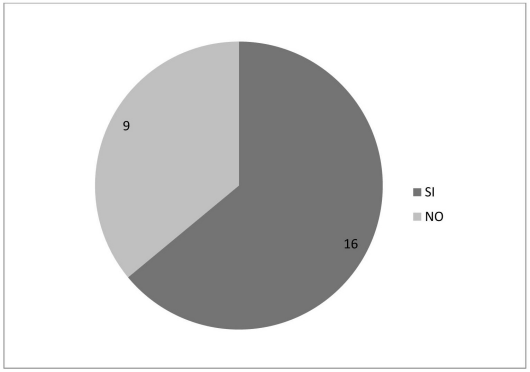
Fuente: elaboración propia sobre la base de datos de SEDRONAR (2015), FONGA, COPOLAD, Defensoría del Pueblo (2013), Observatorio de Políticas Sociales del Ministerio de Desarrollo Social del GCBA, y Banco de Alimentos. N= 25 instituciones.

Gráfico 2: Orientación religiosa o espiritual (en absolutos)



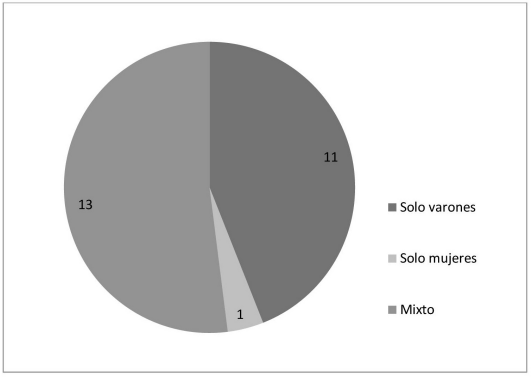
Fuente: elaboración propia sobre la base de datos de SEDRONAR (2015), FONGA, COPOLAD, Defensoría del Pueblo (2013), Observatorio de Políticas Sociales del Ministerio de Desarrollo Social del GCBA, y Banco de Alimentos. N= 25 instituciones.

Gráfico 3: Convenio con SEDRONAR (en absolutos)



Fuente: Elaboración propia sobre la base de datos de SEDRONAR (2015), FONGA, COPOLAD, Defensoría del Pueblo (2013), Observatorio de Políticas Sociales del Ministerio de Desarrollo Social del GCBA, y Banco de Alimentos. N= 25 instituciones.

Gráfico 4: Sexo de la población que asiste (en absolutos)



Fuente: Elaboración propia sobre la base de datos de SEDRONAR (2015), FONGA, COPOLAD, Defensoría del Pueblo (2013), Observatorio de Políticas Sociales del Ministerio de Desarrollo Social del GCBA, y Banco de Alimentos. N= 25 instituciones.

Producción de los datos empíricos

El trabajo de campo se dividió en dos etapas. Con el objetivo de analizar las propuestas terapéuticas de las instituciones relevadas, y las perspectivas y prácticas de sus referentes, en una primera etapa visitamos las veinticinco instituciones y entrevistamos a un/una directivo/a de cada una de ellas. Las entrevistas se basaron en una guía de pautas que contempló las siguientes dimensiones: historia y organización institucional; características del tratamiento; aspectos religiosos o espirituales del mismo; y vinculaciones de la organización con agencias gubernamentales y con instituciones no gubernamentales dedicadas o no a la temática. Esta primera etapa tuvo lugar entre los meses de marzo de 2014 y abril de 2015. En algunos casos, la información de las entrevistas fue complementada con el análisis de documentos elaborados por las instituciones (folletos informativos, páginas web, material promocional, etc.).

En la segunda instancia del trabajo de campo, realizada entre los meses de julio y diciembre de 2015, escogimos ocho instituciones procurando cubrir todas las modalidades de abordaje (comunidad terapéutica, centro barrial y tratamiento ambulatorio), y las distintas orientaciones religiosas relevadas (espiritual, católica, evangélica y judía). Con el objeto de analizar las experiencias de las personas que reciben tratamiento en estos dispositivos, entrevistamos entre tres y cinco personas en cada una de las instituciones seleccionadas. La muestra resultante fue no probabilística y la selección de los casos fue intencional. Buscamos que las personas entrevistadas de cada centro estuvieran en diversas etapas de su proceso de recuperación. A este respecto, resulta importante mencionar que en algunos centros dedicados al tratamiento para el consumo de drogas no permiten que las personas recientemente ingresadas sean entrevistadas o conversen con personas ajenas a la institución. Esto supuso un obstáculo a la pretensión de construir una muestra con representación de personas en diversas

etapas o instancias dentro de los tratamientos y el consiguiente sesgo hacia quienes se encuentran más próximos a la finalización del mismo o la obtención del alta.

Cuadro 2: Cantidad de instituciones seleccionadas para la segunda etapa del trabajo de campo

	Modalidad de abordaje		
Orientación religiosa o espiritual	**Comunidad terapéutica**	**Centro barrial**	**Tratamiento ambulatorio**
Católica	2	1	–
Evangélica	2	–	–
Judía	–	–	1
Espiritual	1	–	1

En estas ocho instituciones complementamos la información con la realización de observaciones, sistematizadas en notas de campo. Las dimensiones contempladas en la guía de observación fueron las siguientes: aspectos espaciales y edilicios de la institución (cantidad y tipo de ambientes, distribución y uso de los espacios, formas de acceso a la institución, estado general del edificio); aspectos religiosos y espirituales (presencia de objetos religiosos y espirituales, realización de actividades religiosas y espirituales); relaciones interpersonales (vínculos entre el personal de la institución y las personas bajo tratamiento, vínculos de estas últimas entre sí y con personas ajenas a la institución); estructuración de los tiempos en el tratamiento (actividades cotidianas, tiempo libre); presentación personal (vestimenta del personal y de las personas bajo tratamiento; objetos personales).

Estas observaciones permitieron la comprensión de estructuras de significación a las que el/la investigador/a no podría acceder si permaneciera exclusivamente en el

registro de *lo dicho*, especialmente en el contexto de una interacción social altamente formalizada como es la situación de entrevista (Guber, 2001; Ameigeiras, 2007).

Las dimensiones incluidas en la guía de pautas a personas bajo tratamiento fueron las siguientes: aspectos sociodemográficos y situación previa al ingreso; ingreso a la institución; características de la institución y del tratamiento (duración, etapas y actividades); vínculos con compañeras/os y responsables de la institución; reglas de la institución; aspectos religiosos/espirituales de la institución y del programa terapéutico; trayectoria religiosa/espiritual de la o el entrevistada/o; y evaluación del tratamiento y de su situación personal. Aquellas personas que ya habían realizado al menos un tratamiento con anterioridad fueron entrevistadas en dos ocasiones. Durante la segunda entrevista, les solicitamos que relataran sus experiencias previas y establecieran una comparación entre ellas y su tratamiento actual.

Durante el desarrollo del trabajo de campo tomamos en consideración los lineamientos éticos para la investigación en ciencias sociales y humanas del Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología de Argentina (Resolución 2857/06). En virtud de ello, antes de comenzar cada entrevista, leímos el consentimiento informado (ver Anexo) y entregamos una copia firmada a cada participante. Luego de solicitar autorización para grabar la conversación, le aclaramos a cada persona entrevistada que en la transcripción y en todas las publicaciones que realizáramos, modificaríamos sus nombres y los de otras personas e instituciones que mencionen, de modo tal de que no pudieran ser identificadas. Es por ello que en el presente libro los nombres de pila de las personas entrevistadas son reemplazados por seudónimos, y en la referencia a las instituciones solo se puede identificar su modalidad de abordaje y su orientación religiosa.

Cuadro 3: Listado de personas bajo tratamiento entrevistadas (con seudónimos)

Seudónimo	Edad	Cantidad de entrevistas realizadas	Modalidad de abordaje	Orientación religiosa/ espiritual
José	34	2	Centro barrial	Católica
Omar	42	2	Centro barrial	Católica
José César	59	1	Centro barrial	Católica
Tamara	34	1	Centro barrial	Católica
Alexis	51	1	Tratamiento ambulatorio	Judía
Ramona	34	1	Tratamiento ambulatorio	Judía
Marcos	27	1	Tratamiento ambulatorio	Judía
Julián	40	1	Tratamiento ambulatorio	Judía
Mateo	40	1	Comunidad terapéutica	Evangélica
Lisandro	29	1	Comunidad terapéutica	Espiritual
Santiago	28	2	Comunidad terapéutica	Espiritual
Fabián	36	1	Comunidad terapéutica	Espiritual
Rodolfo	37	1	Comunidad terapéutica	Espiritual
Lucio	36	1	Comunidad terapéutica	Espiritual
Martín	18	1	Comunidad terapéutica	Católica

Morena	18	1	Comunidad terapéutica	Católica
Daniela	18	1	Comunidad terapéutica	Católica
Mónica	19	1	Comunidad terapéutica	Católica
Francisco	18	1	Comunidad terapéutica	Católica
Edith	33	1	Tratamiento ambulatorio	Espiritual
Sonia	29	1	Tratamiento ambulatorio	Espiritual
Inés	20	1	Tratamiento ambulatorio	Espiritual
Román	41	1	Comunidad terapéutica	Católica
Jairo	21	1	Comunidad terapéutica	Católica
Danilo	20	1	Comunidad terapéutica	Católica
Pascual	43	1	Comunidad terapéutica	Católica
Damián	21	1	Comunidad terapéutica	Evangélica
Mariano	28	1	Comunidad terapéutica	Evangélica
Patricia	24	1	Comunidad terapéutica	Evangélica
Paulo	20	1	Comunidad terapéutica	Evangélica
Vanesa	25	1	Comunidad terapéutica	Evangélica

El corpus discursivo quedó conformado por 25 entrevistas a referentes. El total de personas bajo tratamiento entrevistadas fue de 31 (21 varones y 10 mujeres).

Las entrevistas fueron codificadas con el apoyo del programa informático *Atlas.ti*. El manual de códigos fue construido inicialmente a partir de las dimensiones contempladas en la guía de pautas. Luego, a través de un análisis inductivo identificamos categorías emergentes y realizamos un análisis temático, que presentamos en los distintos capítulos que integran este libro.

Bibliografía

Ameigeiras, A. R. (2007). El abordaje etnográfico en la investigación social. En I. Vasilachis de Gialdino (coord.), *Estrategias de investigación cualitativa* (pp. 107-149). Barcelona: Gedisa.

Comas Arnau, D. (2010). *Un lugar para otra vida: los centros residenciales y terapéuticos del movimiento carismático y pentecostal en España*. Madrid: Fundación Atenea-Grupo GID.

Giarracca, N. y Bidaseca, K. (2004). Ensamblando las voces: los actores en el texto sociológico. En A. L. Kornblit (coord.), *Metodologías cualitativas en ciencias sociales: modelos y procedimientos de análisis* (pp. 35-46). Buenos Aires: Biblos.

Guber, R. (2001). *La etnografía. Método, campo y reflexividad*. Buenos Aires: Norma.

Kornblit, A. L. (coord.) (2004). *Metodologías cualitativas en ciencias sociales: modelos y procedimientos de análisis.* Buenos Aires: Biblos.

Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología de Argentina. Resolución 2857/06. Lineamientos para el comportamiento ético en las Ciencias Sociales y Humanidades. Comité de Ética de CONICET. Recuperado de: https://goo.gl/BaCGto

Página web COPOLAD: https://www.copolad.eu/que-es-copolad. Visitada el 16 de febrero de 2016.

Página web Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires: http://www.buenosaires.gob.ar/gobierno/amba. Visitada el 16 de febrero de 2016.

Vasilachis de Gialdino, I. (coord.) (2007). *Estrategias de investigación cualitativa.* Barcelona: Gedisa.