

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA**



Universidad de El Salvador
Hacia la libertad por la cultura

**TEMA DE INVESTIGACION DE TRABAJO DE GRADO:
“EL EFECTO PSICOLÓGICO QUE EL DESEMPEÑO DE SU ACTIVIDAD
LABORAL TIENE EN LAS TRABAJADORAS DEL SEXO DEL CENTRO DE
SAN SALVADOR.”**

AUTORES:

**JOSE ADALBERTO GUERRA CALDERON
VERONICA YANETH RAMIREZ CALDERON**

**PARA OPTAR AL GRADO DE:
LICENCIATURA EN PSICOLOGIA**

**ASESOR RESPONSABLE:
LICENCIADO FIDEL SALOMON PERALTA**

**COORDINADOR GENERAL DEL PROCESO:
LIC. MAURICIO EVARISTO MORALES**

CIUDAD UNIVERSITARIA, NOVIEMBRE DEL 2008

INDICE

CONTENIDO

PAG.

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

AGRADECIMIENTOS

INTRODUCCION

i

JUSTIFICACION

ii

OBJETIVOS

iii

I MARCO TEORICO

4

1.1 antecedentes Históricos sobre la prostitución

5

1.2 Conceptualización

9

1.3 Causas de la Prostitución

9

1.4 Satisfacción y motivación laboral

16

1.4.1 El trabajo y su impacto al trabajador

16

1.4.2 Actitudes del empleado y satisfacción en el puesto

19

1.4.3 Teoría bifactorial

19

1.4.4 Motivación del empleado para trabajar

20

1.4.5 Motivos significativos para la conducta de las organizaciones

20

1.4.6 Teoría de la jerarquía de las necesidades

23

1.5 Prostitución entre la ilegalidad y la condena social

24

1.6 Efectos Psicológicos o consecuencias de la prostitución

25

1.6.1 Aproximaciones a los efectos psicológicos de la mujer como

Trabajadora del sexo

25

1.6.2 Funcionamiento Psicológico de la prostitución

36

1.6.3 Dimensión Humana de la prostitución

41

1.6.4 Trabajadoras Sexuales comerciales: ¿Delincuente o víctima?

42

II METODOLOGIA	43
2.1 Sujetos	44
2.2 Instrumentos	44
2.3 Procedimiento Metodológico	46
2.4 Perspectiva de análisis e interpretación de resultados	48
III PRESENTACION DE RESULTADOS	52
3.1 Resultados de la entrevista	53
3.2 Resultados cuantitativos de los instrumentos psicológicos	122
3.2.1 inventario de depresión de Beck	122
3.2.2 Escala de Autoestima de Rosemberg	123
3.2.3 Escala SCL-90R	124
3.3 Resultados de la escala de satisfacción laboral	129
3.4 Resultados de la reaplicación de los instrumentos psicológicos	132
3.5 Resultados de las preguntas de evaluación del programa	134
IV ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS	136
4.1 Análisis cualitativo de la investigación	137
4.1.1 Características de la población	138
4.1.2 Enfoque de interés de las trabajadoras del sexo	141
4.1.3 El inicio desarrollo y desempeño	142
4.1.4 Condición laboral y socio-sanitaria	144
4.1.5 Figura socio-Histórica de las trabajadoras del sexo	146
4.1.6 Insatisfacción generador de malestar	151
4.1.7 Análisis diagnostico	153
4.1.8 Nuevos Hallazgos	164
4.2 Resultados del programa de Autocrecimiento y Asertividad	165
4.2.1 Evaluación de la jornada	166
4.2.2 Análisis de los resultados generales de la implementación	

Del programa	178
V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	187
5.1 Conclusiones	187
5.2 Recomendaciones	191
VI BIBLIOGRAFIA	193
ANEXOS	

INTRODUCCIÓN.

En El Salvador, la prostitución es uno de los fenómenos sociales visto desde varios ángulos, desde el biológico ó médico, el histórico, el antropológico ó social, hasta el psicológico ó psiquiátrico y por su misma naturaleza los estudios han variado; en ellos se establecen diferentes causas, las cuáles contribuyen a que una mujer tome la decisión de ejercer esta actividad, causas por las cuáles no se puede ni se debe condenar esta actividad.

Mucho se habla del lado oscuro de este fenómeno, ignorando el lado humano de las mujeres que se encuentran inmerso en el. Es por esta razón que la presente investigación tiene por objetivo que toda persona que haga uso de su información, conozca cuáles son los “Efectos psicológicos que les genera a las trabajadoras del sexo, el desempeño de su actividad laboral”.

En las siguientes páginas se presenta el proyecto investigativo que se desarrolló en dos fases: La primera diagnostica, para lo cuál fue necesario consultar diversas fuentes bibliográficas que recabaran información reciente sobre el tema y de esta forma elaborar la teoría que sirvió de base para realizar la investigación de campo. Además se construyeron y eligieron cinco instrumentos que facilitaron la recolección de la información. Una vez recolectado los datos se procedió a llevar a cabo la segunda fase, el proceso de intervención psicoterapéutica, en donde se abordaron las áreas con mayor déficit, encontradas en el procedo diagnóstico.

Finalmente se presentan las conclusiones derivadas del estudio en su totalidad y posteriormente se detallan las respectivas recomendaciones.

JUSTIFICACIÓN.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), Define la prostitución como: “toda actividad en la que una persona intercambia servicios sexuales a cambio de dinero o cualquier otro bien”. El intercambio al que se refiere, es similar al de cualquier otro tipo de trabajo en su totalidad ya sea de oficio o de tipo profesional. Es decir en todo sistema laboral se retribuye por la producción o servicio que brinde.

No se tiene un dato exacto, pero la ONG Flor de Piedra calcula que para el año 2005 existían alrededor de 1,253 mujeres que ejercen la prostitución en los departamentos de San Salvador, Santa Ana, La Libertad y Sonsonate. Esto lleva a pensar que el número probablemente se ha aumentado considerablemente en la actualidad, debido al elevado índice de desempleo.

En todo tipo de trabajo (independientemente del que sea), cada uno de los trabajadores, son víctimas inconcientes de distintas sintomatología físicas y especialmente psicologías, mayor aun, cuando las condiciones del mismo, no cubren las necesidades y condiciones básicas del ser humano, ni las expectativas que como persona tienen. En el caso de la prostitución el peso social es mayor, debido a que esta labor esta en contra de las normas sociales.

Es por eso la importancia de conocer a la realidad Salvadoreña y no, únicamente conocer datos socio históricos del tema, sino más bien información actualizada y ajustada a la realidad que viven todas y cada una de estas mujeres, una realidad en donde el desempeño de su trabajo les genera un sin número de efectos psicológicos.

Y por ello, ante la poca existencia de esta información científica, se ha desarrollado la presente investigación, la cuál contribuye al conocimiento teórico pero sobre todo al conocimiento práctico sobre dicha temática, para que su contenido se difunda y sirva para futuras investigaciones.

OBJETIVOS.

GENERALES:

- Elaborar un diagnóstico del impacto psicológico que les genera a las trabajadoras del sexo, del Centro de san Salvador, el desempeño de su actividad laboral.
- Elaborar y aplicar un programa de intervención Psicológica, donde se aborden los principales síntomas diagnosticados, en las trabajadoras del sexo del Centro de San Salvador.

ESPECIFICOS:

- Identificar la presencia de sintomatología depresiva en las trabajadoras del sexo.
- Identificar síntomas de malestar psicológico entre los que se incluye: somatización, rasgos obsesivos compulsivos, relaciones interpersonales, psicoticismo, paranoidismo, hostilidad, fobia.
- Medir el nivel de autoestima que poseen las trabajadoras del sexo y determinar la impresión que poseen sobre su labor.
- Identificar los niveles de ansiedad que poseen las trabajadoras del sexo.
- Conocer la visión que las trabajadoras del sexo, poseen sobre el futuro.

- Identificar el nivel de insatisfacción en su trabajo en las trabajadoras del sexo.
- Incidir y/o disminuir los principales efectos negativos que desarrollan las trabajadoras del sexo, tras el desempeño de su labor.

I. MARCO TEORICO.

1.1 ANTECEDENTES HISTÓRICOS SOBRE LA PROSTITUCIÓN

La prostitución ha sido calificada eufemísticamente como la "profesión más antigua del mundo". Esta descripción, que alude a la antigüedad de la práctica, es discutible si se tienen en cuenta criterios socioeconómicos, ya que el intercambio de favores sexuales a cambio de bienes materiales requiere de un cierto tipo de acumulación capitalista o asimetría en el acceso a ciertos recursos, o bien una diferenciación social, que probablemente no se dieron entre los primeros grupos humanos hasta que la tecnología no rebasó cierto umbral.

De acuerdo a la tradición bíblica, popular y oficial, la primer Puta fue Eva (La tentadora del hombre y la responsable de que ambos fueran expulsados del Edén); la segunda fue Lilit (Amante de Adán, pero aceptada por la tradición).¹

Remontándonos a la historia, podemos observar que los seres humanos no poseían un lugar fijo para el establecimiento de la tribu, horda o clan, no existía la propiedad privada y por lo tanto, no existía una compra – venta del cuerpo. Los impulsos sexuales se satisfacían libremente sin restricciones, no existía la prostitución en cuanto que el hombre no era propietario de la mujer y esta no vendía sus favores sexuales. Al surgir el sedentarismo con la agricultura, la ganadería y la pesca, se hace necesario mas trabajo humano para atenderlas, esto empuja al hombre hacia los conceptos de propiedad privada y esclavitud en sus formas más rudimentarias; a la par que surgen la propiedad privada sobre rebaños, tierras, esclavos y mujer, aparece en la época de la historia antigua la división de las clases sociales. Los propietarios de los bienes de producción y los que no poseen bienes, con el surgimiento de la familia

¹ Escenario Social, Cultural, Económico y Político en que se desarrolla la prostitución en El Salvador. San Salvador, agosto de 1996.

monogámica producto de la propiedad privada aparecen dos figuras sociales relevantes: La prostitución y el adulterio.

Durante la esclavitud y períodos siguientes la mujer esclava proporcionaba satisfacción sexual a sus amos, ya que para éstos eran objetos de su propiedad, sin derechos, pero con obligaciones de obedecer la voluntad del amo, no se daba una paga por estos servicios en el sentido de una compra – venta. El imperio Babilónico consideró la prostitución como sagrada y la Cultura Egipcia la clasificó en civil y mercenaria, los mismos que las ciudades Cananeas de Sodoma y Gomorra.

La prostitución en occidente se remonta al culto de la Gran Diosa madre de la civilización del Mediterráneo Occidental, cuya decadencia referente a la “Prostitución Sagrada” dio origen a los primeros burdeles comerciales. El tráfico sexual era en general socialmente en el mundo precristiano.

Entre los Griegos, las Hetairas (Mujer pública) ocupaban una posición social relativamente elevada y en algunos aspectos llegaban a competir con las esposas. El Cristianismo adoptó una posición ambivalente frente al fenómeno; rechazado moralmente, pero aceptado como un mal necesario, su comercio se mantuvo próspero.

Reiss I.L. (1967), dice que la raíz de la doble norma en cuestiones sexuales en las culturas antiguas radica en que las leyes de herencia fallaban a favor de los herederos masculinos; por ello, las mujeres solteras deberían permanecer vírgenes y las casadas fieles, era difícil que los varones solteros tuvieran relaciones sexuales heterosexuales y debían de recurrir a las prostitutas cuyo oficio era satisfacer los deseos masculinos para que las demás mujeres conservaran su virginidad y fueran fieles.

En el siglo V, se definía como prostitución a la mujer que se entregaba públicamente por dinero y no por placer.

Los conquistadores Castellanos dieron satisfacción a sus urgencias sexuales tomando de buen agrado o por la fuerza a la mujer indígena que fue convertida en instrumento de placer. El sistema económico implantado generó a la larga la prostitución de la mujer indígena que era obligada a entregar su cuerpo a cambio de protección que le proporcionaba el encomendero español. El precio de su cuerpo estaba tasado en especies o servicios. Esto no era prostitución propiamente dicha, pero sentó las bases sobre las cuales surgió la prostitución en su forma actual.

En el Renacimiento reapareció una especie de hetaria, la cortesana (Mujer que sigue la corte), desligada del burdel y de comportamiento “decoroso”. Fue Napoleón Bonaparte quién estableció el moderno sistema de “Casas de tolerancia”, ya que en la Grecia antigua, Solón fundó las primeras casa de tolerancia.

Con el desarrollo industrial se comenzó a reglamentar el ejercicio de la prostitución debido a que la industria, al impulsar la urbanización impulsó a la vez la prostitución, con el incremento del número de obreras en condiciones de vida miserables, producto de la movilización de grandes contingentes humanos que emigraban del campo a la ciudad en busca de trabajo.

En el siglo XIX durante la colonización del Oeste Americano; los ranchos, las ciudades ganaderas y los campamentos mineros tenían una población abrumadoramente masculina. Las mujeres que se encontraban en lugares como los campamentos de los obreros del ferrocarril según una estimación, eran prostitutas en un 99% de los casos. Fueron aquellos campamentos los lugares donde se acuñó el término de “Barrio luz roja”; un ferroviario que acudía a la tienda de una prostituta dejaba su farol rojo de señales en el exterior para que el capataz o el telegrafista supiera donde encontrarle.

Gedhard (Citado por Vidal Alarcón, 1982), define a la prostituta así: “Mujer que por pago inmediato de efectivo, efectúa actividades sexuales con otra persona (Generalmente con un hombre), conocido o desconocido que llena los requisitos mínimos exigidos por ella, referente a: Edad, sobriedad, aseo, razón y salud”.²

Actualmente en el mundo se encuentra una actividad económica diversificada en la extensa industria del sexo, por ejemplo: las extranjeras de los *table dances* y los “men’s club”, las que por vía telefónica o correo electrónico asisten a dar “masajes” a los hoteles de lujo o a lugares particulares, las que se ofertan por catálogo, las virtuales de las sexo-cabinas y las del “cyber-sex”, que sólo existen mediante la computadora y la red, las que atienden vestidas de meseras en bares, cantinas y cervecerías, las que otorgan servicios en “casas de citas” y, finalmente, las callejeras. Todas ellas ejercen un servicio sexual.

En 1997, Romero y Quintanilla en su obra *Prostitución y drogas*, explican que la prostitución femenina es una actividad por medio de la cual una mujer tiene relaciones sexuales comerciales con el hombre que la solicita. Es una transacción comercial en la que la oferta está representada por la mujer, y la demanda lo está por el cliente que paga por la relación sexual. Se define a la prostituta como “la mujer que tiene relaciones sexuales con diversos hombres a cambio de una remuneración económica”. Asimismo, observa la visión de la prostituta como desviada social de la siguiente forma: “Debido a su actividad, la prostituta generalmente es rechazada por la sociedad; su ocupación no es reconocida como trabajo y no goza de las prestaciones, derechos y obligaciones que la sociedad ha creado para las distintas actividades económicas; se le señala como persona transgresora de las normas sociales; en consecuencia se le margina socialmente.”³

²“Factores Psicosociales que inciden en la Prostitución de la adolescente de catorce a veintiún años de edad, de las ciudades de Apopa y Aguijares”. Tesis para optar al grado de Lic. En Psicología. UFG, Enero de 1990.

³ WWW. Monografías.com “Sexo servicio y salud”.

En síntesis podemos afirmar que al producirse la evolución de la familia matriarcal a la patriarcal, surgió una nueva profesión femenina, como consecuencia de su pérdida de poder: LA PROSTITUCIÓN. Justo cuando el varón se vinculó a su pareja y se encargó del sustento de su familia y a la par de ello, las mujeres perdieron el derecho a ejercer otras profesiones con las cuáles auto sostenerse, siendo la PROSTITUCIÓN su única vía.

1.2 CONCEPTUALIZACION.

Sabemos que existen, dentro del término “Prostitución”; distintos niveles y categorías, pero para fines de esta investigación hablaremos de “Prostitución femenina” específicamente y para ello brindamos la siguiente definición:

ETIMOLOGICO: Proviene del latín “Prostituere” (PRO=delante, ESTATUERE = colocar) Que significa estar expuesto a las miradas del público, estar en venta, traficar con el cuerpo.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la PROSTITUCIÓN o TSC como toda “actividad en la que una persona intercambia servicios sexuales a cambio de dinero o cualquier otro bien” (OMS 1989, citada en CONAPO 1994: 761).

1.3 CAUSAS DE LA PROSTITUCION.

1) La primera de ellas se encuentra muy paradójicamente en “LA INSTAURACIÓN DEL MATRIMONIO”, y sus consecuencias son:

a) El establecimiento de la herencia patrilineal, por lo que la propiedad del suelo cultivable pasaba a los hijos varones. Por ello la mujer dejó de ser dueña de los frutos del campo y ya no podía auto sostenerse económicamente.

b) Al perder la mujer su valor económico, sólo se la valoraba en su función de esposa y madre de muchos hijos. Dado el exclusivo papel de procreadora que la esposa tenía en la familia patriarcal, estaría siempre embarazada. Así que los esposos acudirían a otras mujeres para que les proporcionasen placer, con lo que la demanda de prostitutas incrementaría la oferta.

c) Además, a principios de la época histórica, aún pervivían costumbres de gran libertad sexual femenina, vestigio del matriarcado. Dada la consideración de valor sagrado que tenía el acto sexual en la antigüedad, considerado un acto de Fertilidad, no estaba todavía limitada la sexualidad femenina, si aún no había llegado al matrimonio. Por lo que en principio, no se exigía la virginidad femenina antes del matrimonio y podían prostituirse para ganar dinero.

d) Por otro lado al establecerse el matrimonio a cambio de una recompensa, para que un varón sostuviera a su pareja, se exigió la dote a la novia, exigencia que manifiesta su consideración desvalorizada. Dado que los padres no asumían el pago de la dote, la mujer tuvo que ejercer la prostitución, como única vía que le permitía la ocasión de auto proporcionársela. Y de ahí que el ejercicio de la prostitución no le impidiese contraer ventajosos matrimonios y que a los occidentales tanto asombraba.⁴

2) Desempleo y subempleo:

El desempleo, es la incapacidad del sistema económico vigente para procurar a todos los habitantes las condiciones mínimas de empleo y subsistencia permanentes. Como elemento causal del TSC está asociado con las limitaciones que debe afrontar una familia de escasos recursos, producto del paro forzoso al que se ven sometidos los proveedores clásicos (el padre). En tales circunstancias, es habitual que madre e hijos

⁴ WWW.Monografias.com “De la arcaica ausencia de vinculación Mujer – Varón, a la instauración del matrimonio”.

se incorporen al mercado laboral efectuando diversas tareas y por ingresos no siempre suficientes para mantener a la familia, con lo cual se subemplean. Frecuentemente la madre se ve obligada a vender productos al detalle (dulces, galletas y otros) o a ofrecer sus servicios como trabajadoras del hogar, mientras los hijos recurren a fuentes de trabajo mal remuneradas. En el caso de las hijas mujeres, la situación se torna más crítica. Escasamente calificadas y poco habilitadas para efectuar trabajos tradicionalmente asignados a los varones, se ven forzadas a aceptar trabajos como meseras, auxiliares de oficina, y otros en los cuales las posibilidades de mejorar sus condiciones de vida son escasas.

3) Pobreza y condiciones de vida:

La pobreza, en gran parte de los casos, es el punto de partida para que una persona llegue a la condición de TSC: el mayor número de menores, adolescentes y jóvenes prostituidos proviene de los estratos bajos de la sociedad. Sin embargo, esto no es suficiente como explicación causal, pues no toda persona indigente se prostituye. A la situación de pobreza se suman otros factores predisponentes. Esto se traduce en las siguientes características: hábitos alimenticios precarios, vestimenta raída, vivienda precaria, carente muchas veces de los servicios básicos, educación inicial trunca, escaso acceso a los bienes de consumo, etc. Esto da como resultado una baja autoestima de las personas, una escasa y tergiversada visión de sus derechos y deberes sociales, etc.

De esta manera, las condiciones de vida se hallan condicionadas por el poder adquisitivo de los individuos. La pobreza implica un escaso poder adquisitivo, lo cual redonda negativamente en las condiciones materiales de existencia.

4) Violencia y desintegración familiar:

La ausencia de uno de los padres y su eventual reemplazo por madrastra o padrastro, los conflictos internos, las presiones económicas y sociales, los desajustes emocionales, la sustitución de roles en los menores que deben asumir funciones

impropias para su edad, todo esto afecta directamente al niño, quien crece carente de afecto y recibiendo toda la influencia negativa, lo que indudablemente conlleva traumas emocionales, inseguridad, baja autoestima, resentimiento, agresividad. En realidad, son varios los factores que empujan a una persona a salir del entorno familiar (violencia intrafamiliar, abusos sexuales, etc.) para buscarse la vida, y en ocasiones a temprana edad. Las estrategias de supervivencia, que muchas veces sustituyen a un empleo fijo o temporal, van desde el hurto hasta el transporte de estupefacientes, y son los miembros de las familias más empobrecidas las que más fácilmente llegan a incurrir en estos tipos de actos. La prostitución, como se ve, no está al margen de esta realidad.

Entonces, la prostitución no es una carrera planeada. La persona joven llega ahí obligada directa o indirectamente. En la mayoría de los casos, la mujer joven no actúa en forma voluntaria: es reclutada o es la única manera a través de la cual la sociedad le permite sobrevivir en un momento dado, después que todas las oportunidades para sostener una familia, para hacerse de un camino en la vida se le han cerrado o se le han esfumado; o porque se ha llegado a tal punto que es indispensable salir de una situación familiar violatoria de la propia vida siendo entonces, preferible continuar viviendo el drama sobre su propia vida en el mundo de la prostitución.

5) Abusos sexuales:

La violación y otras formas de abuso sexual son una de las causas comunes para que las personas opten por el camino de la prostitución, y de ésta no están libres varones ni mujeres. Uno de los lugares donde se comete este abuso contra las personas es el propio hogar, siendo víctimas frecuentes niños, niñas y adolescentes.

Son frecuentes los casos en que los niños se ven sometidos además de las agresiones, a los abusos sexuales por parte de su padre, el padrastro, familiares cercanos o desconocidos. Lo anterior implica en muchos niños verse expuestos a una iniciación sexual precoz, a relaciones incestuosas, y a los riesgos de una maternidad temprana y

a la incorporación a la prostitución, lo que ocasiona su discriminación social y marginación.

6) Madres solteras:

Un embarazo en condiciones de dependencia de la familia por parte de la joven, puede conducir a su rechazo del propio núcleo familiar. El abandono del hogar es la salida inminente, y la prostitución, una secuela previsible. Esta situación se ve agravada cuando la joven carece de una formación o preparación que le permita enfrentar la vida.

Ser madre soltera puede ser, además de una causa, un efecto de esta situación. En este último caso, la vida de una mujer prostituida podría reproducirse en sus hijos o hijas. Sumado a lo anterior, sería necesario considerar otros aspectos de menor importancia, pero que también contribuyen a agudizar el problema de la prostitución, como la influencia de los grupos secundarios (amigas) o la captación de mujeres ingenuas, que ante propuestas de popularidad y fama con buena paga caen en la explotación sexual. Los anteriores factores se constituyen en predisponentes y precipitantes.

Para las mujeres prostituidas, la maternidad supone una responsabilidad enorme y a la vez una razón de vivir. En este último caso, la situación puede sobrellevarse, aunque a costa de muchos sinsabores. La depresión, por ello, es una moneda corriente en aquellos casos en que una mujer debe mantener sola a sus hijos, y la desesperación es también frecuente al no hallar una solución a su situación.

7) Ninfomanía:

“(De ninfa y el griego manía, locura). Exaltación del apetito sexual en la mujer. Característico de la ninfómana es su insaciabilidad sexual y su búsqueda constante de nuevas relaciones sexuales. Suele ser una mujer inestable. En ocasiones la ninfomanía lleva a la prostitución. Sus causas son muy diversas: falta de cariño paterno en la infancia, neurosis, trastornos hormonales, debilidad mental, etc.

8) Otras causas:

El texto *Hacia el rescate de la menor afectada por la prostitución* de Hugo Hidalgo de Colombia reconoce, además, las siguientes causas de origen psicosocial: La estructura familiar valorada en la estabilidad o inestabilidad de la misma, la tensión que se genera al interior por diversos factores, la triangulación (relación padre-madre-hijo), la culpa (reproches y acusaciones recíprocas entre los padres ante determinada situación conflictiva), la dinámica familiar (relaciones entre los miembros y asunción de roles y patrones de conducta predeterminados o la relajación de normas).

Además, se reconocen entre estas causas las decepciones amorosas, el abandono del esposo, concubino o enamorado, el bajo nivel de instrucción, valores y normas, (Pérdida progresiva o afirmación con el grupo primario), y socialización de los roles sexuales. Además de una historia de maltrato asociado muy de la mano con alcoholismo de parte del padre o padrastro. Que se ven reflejados en muchas de las historias de vida de cada una de ellas.⁵

La cultura salvadoreña, pese a su repudio al trabajo sexual, es promotora del mismo, ya que algunas causas de la prostitución en El Salvador se derivan de un esquema de doble moralidad. Entre las posibles causas, el Instituto de Estudios de la Mujer CEMUJER señala: 1) un proceso de socialización que ha impuesto a la mujer una doble cara de la sexualidad: la decente y la indecente; 2) la división sexual del trabajo, en la cual al hombre se le asigna una supuesta superioridad ante la mujer; 3) las mujeres se prostituyen por ser víctimas de violación debido a que son vistas como objetos sexuales; 4) opresión patriarcal hacia la mujer; 5) valoración extrema de la virginidad; entre otras cosas. Es decir, la famosa "doble moral" de los patrones culturales vigentes en el país, a partir de los cuales se desea algo que en público se rechaza y castiga, es una de las propulsoras directas de este oficio.

⁵ WWW.Monografias.com "Regulación de la prostitución en relación a los derechos humanos".

A lo anterior agreguemos tres motivadores esenciales por los que una persona decide recurrir al comercio del sexo. En primer lugar, la situación económica por la que atraviesa el país, expresada en el desempleo y los malos salarios. A lo que también habrá que sumar los bajos niveles de escolaridad. Una buena parte de las personas que acuden a la prostitución como forma de ganarse la vida sólo han estudiado primaria, un menor número de ellas tercer ciclo y sólo unas pocas bachillerato. Por ello, no están capacitadas para afrontar a la sociedad que cada día se vuelve más excluyente y exigente. Tener un título universitario se vuelve un requisito muy importante para tener oportunidades de trabajo. Una persona de escasos recursos económicos no puede aspirar a estudios superiores (recordemos que sólo el 1% de la población salvadoreña accede a la universidad).

En segundo lugar, hay que tomar en cuenta el papel que están desempeñando los medios de comunicación. Estos tienen influencia decisiva en el comportamiento y los esquemas de la sociedad. Los medios de comunicación transmiten, producen y reproducen cultura. Gran parte de las respuestas y acciones humanas provienen de lo que estos difunden y, lamentablemente, en ellos el centro de explotación física y sexual lo constituyen las mujeres. Los medios generan una mentalidad de liberación sexual y la gente la interioriza. Como contraparte de esto, la mujer es presentada como objeto de esa liberación, por lo que únicamente es útil para proporcionar placer. Simultánea y paradójicamente, los medios difunden el otro lado de la moneda: el modelo conservador de la mujer, sumisa, que atiende a su familia y que vive en función de la misma. Una mujer que permanece en su casa o que trabaja fuera de ella y que además se dedica a los quehaceres domésticos (basta con ver y escuchar los anuncios publicitarios que se difunden para comprobar lo anterior). En otras palabras, a través de los medios se está impulsando la venta y la compra del sexo, pero también se exige un rol femenino enmarcado en la decencia y la domesticación.

En tercer lugar, la prostitución es una industria poderosa. Esta tiene muchas formas, algunas muy sutiles como la "cosificación" de los hombres y mujeres en la publicidad

o los concursos de belleza. Otras formas de prostitución son más evidentes como la pornografía, las líneas telefónicas y sitios de Internet que venden sexo. Este negocio es rentable, por ende, la ganancia mensual de las prostitutas es considerablemente mayor a un salario mínimo corriente. Más grande aún es la ganancia para el dueño del negocio, razón por la que una sola persona puede ser propietaria de dos o tres negocios a la vez.

Por otro lado, hay otra vía por la que se llega a la prostitución que para muchos puede ser inconcebible o inmoral, pero que no se puede descartar. Es la posibilidad de que una persona se prostituya, porque, además de ser una fuente rápida de ingresos, lo disfrute y le dio una forma de vida que le agrade más que la que obtendrá por otros medios laborales. En fin, la valoración que se formule en base a este oficio depende del criterio de cada quien. Es un problema demasiado complejo y delicado como para delimitarlo a unos cuantos aspectos. Pero al momento de emitir un juicio hay que tomar en cuenta que la posición de marginación en la que las y los trabajadores del sexo se encuentran omite su categoría de personas que se ganan la vida trabajando, de madres solteras que dan la cara a la vida sin apoyo de nadie, y de seres humanos con derechos. Estas personas son víctimas de una sociedad deshumanizada que no ve más allá de unos esquemas cerrados y excluyentes.

1.4 SATISFACCIÓN Y MOTIVACIÓN LABORAL.

1.4.1 El trabajo y su impacto al trabajador.

Para entender mejor los efectos psicológicos que tienen las trabajadoras del sexo en su desempeño laboral, es importante que antes se pueda explicar el impacto del trabajo a nivel general en la sociedad

El trabajo es un común denominador y una condición de toda vida humana en la sociedad. Muchos autores han buscado una definición del trabajo, una de ellas es la

de un personaje que a analizado con empeño la relación del hombre con la naturaleza en la actividad del trabajo, Marx en su obra “El capital: dice que el trabajo es, en primer termino un asunto entre la naturaleza del hombre, proceso en que este realiza, regula, y controla, mediante su propia acción, su intercambio de materia con la naturaleza.” El trabajo y el capital no eran en absoluto para Marx únicamente categorías económicas, el trabajo “es una actividad no una mercancía, es un proceso entre la naturaleza y el hombre. El trabajo es la auto expresión del hombre, una expresión de sus facultades físicas y mentales individuales. En este proceso de actividad genuina, el hombre y la mujer se desarrolla, se vuelve el o ella misma; el trabajo no es un medio solo para lograr un fin, sino un fin en si, la expresión significativa de la energía humana, por eso el trabajo es susceptible de ser gozado”. Aun cuando estas palabras fueron dichas ya hace mas de 150 años, aun siguen resonando, pues todo ser humano trabaja como una forma de subsistir, intercambiar su “fuerza natural”, como una forma útil de vivir, pese a que no viva satisfecho con lo que hace.

El trabajo es la primera condición fundamental de vida humana hasta el punto que, en cierto sentido, se podría afirmar “que el hombre mismo ha sido creado por obra del trabajo” (F. Engels, Dialéctica de la naturaleza. Pag 142). La humanidad entera, desde que el hombre fue evolucionando, ha tenido que crear formas para vivir, cada vez acercándose no solo a la preservación, sino a una mejor calidad de vida.

No se puede negar, que en los casos en donde la persona se desempeña en condiciones adaptadas, humanamente con sus características de personalidad, estas no solo se suman a los millones que laboran como una forma de subsistir, sino que disfruta de una satisfacción, teniendo un papel útil dentro de la sociedad, generando efectos positivos, estados de realización, expansión del animo y la alegría, así como una actitud propia en un equilibrio psicológico.

Cuando el trabajo deja de ser parte de la naturaleza del trabajador, no hay una realización y es cuando se genera una sensación de malestar, no desarrolla libremente

sus energías mentales y físicas, sino que se encuentra en una situación mentalmente desproporcional.

En esta subjetividad del hombre y la mujer vivida en las actividades del trabajo se puede ir desde los estados de insatisfacción, tristeza, depresión y otros estados que alteran la psiquis del ser humano.

La satisfacción que es un conjunto de sentimientos y emociones positivas o negativas que tienen que ver con la calidad de vida de la persona, depende de muchos factores, entre los que se señala: el tipo de ambiente, la adaptación del puesto con su estilo de personalidad, el nivel ocupacional, los incentivos entre otros. Pero hay otros factores que son de gran trascendencia y es con relación a su entorno social (su familia, sus amistades, su religión, su política, su tiempo libre, sus valores). Cuando uno de estos o todos son afectados, hay un desequilibrio que genera una serie de consecuencias, pero que en este caso destacaremos especialmente las de tipo psicológico manifestado a través de estrés, depresión, pérdida del interés por su puesto, temor, apatía, baja autoestima; debido a su frustración de no poder hacer nada para vivir mejor y en casos extremos enfermedades medicas generadas por altos niveles de estrés (somatizaciones). A esto le agregamos la motivación que se genera a través de metas definidas por la persona y al verse frustradas se vuelve en un verdadero tormento.

En el caso de El salvador, el cual es un país eminentemente obrero, los niveles de insatisfacción son muchos, ya que la calidad de vida cada vez se vuelve menos satisfactoria. Mas trabajo por menos dinero, volviéndose un país enajenado, en donde las necesidades no son expresiones de las posibilidades latentes del hombre, en donde el trabajador es explotado, lo que importa es el producto sin importar la persona como ser humano.

En fin lo que se trata de explicar es que cada trabajo puede tener un impacto en la psiquis del ser humano, en algunos casos positiva, y en otros negativa, sufriendo así una seria de sintomatologías de las cuales se mencionaban algunas anteriormente.

1.4.2 ACTITUDES DEL EMPLEADO Y SATISFACCIÓN EN EL PUESTO.

La satisfacción en el puesto es la manera como se siente un empleado acerca de su propio puesto. Es una actitud generalizada hacia el empleo basada en la evaluación de diferentes aspectos del puesto. Las características del puesto que se encuentran con más frecuencia son: Pago, condiciones de trabajo, supervisión, compañeros, contenido del puesto, seguridad en el empleo y oportunidades de promoción.

Las actitudes de una persona hacia su propio empleo reflejan experiencias agradables y desagradables en el puesto y expectativas acerca de experiencias futuras. Existen diversas teorías acerca de la satisfacción laboral, pero para aspectos metodológicos e investigativos, el grupo investigador retoma la siguiente teoría:

1.4.3 TEORIA BIFACTORIAL: Esta teoría fue creada por Herzberg, 1996). De acuerdo a esta teoría las características del puesto pueden agruparse en dos categorías, una llamada factores de insatisfacción o de higiene y la otra llamados satisfactores o motivadores. Los factores de higiene incluyen tales cosas como la retribución, supervisión, relaciones interpersonales, condiciones de trabajo, seguridad en el empleo y estatus. Es necesaria una cierta cantidad de factores de higiene para satisfacer los impulsos biológicos y las necesidades básicas de una persona, tales como la seguridad y la afiliación. En tanto no se satisfagan estas necesidades, la persona estará insatisfecha. Una vez que haya sido cubierta una cantidad suficiente de factores de higiene para cubrir estas necesidades, la persona ya no estará insatisfecha, pero tampoco estará satisfecho. La persona estará satisfecha solamente si existe una cantidad de los factores del puesto llamados satisfactores. Los satisfactores son característicos del puesto que son significativas para las necesidades de orden más alto de la persona y su desarrollo psicológico, incluyendo un trabajo que sea interesante y represente un reto, implique responsabilidad, oportunidad de

realización, reconocimiento y progreso. Una cantidad insuficiente de estos satisfactores impedirá que el empleado tenga la experiencia de una satisfacción positiva que acompaña al desarrollo psicológico, pero no producirá insatisfacción en el puesto.

De acuerdo a Herzberg, tanto la satisfacción como la motivación son dependientes de los factores del puesto denominados satisfactores.

1.4.4 MOTIVACION DEL EMPLEADO PARA TRABAJAR.

La motivación se define usualmente como el proceso por el cuál la conducta es energizada y dirigida. La motivación no es observable directamente, es un proceso intuitivo que puede ser inferido sólo observando la conducta de las personas, midiendo los cambios en sus maneras de actuar o pidiéndoles que describan sus necesidades y metas.

1.4.5 MOTIVOS SIGNIFICATIVOS PARA LA CONDUCTA DE LAS ORGANIZACIONES.

La mayoría de las necesidades son influidas en gran parte por las experiencias previas de la persona. Consecuentemente la fuerza relativa de necesidades variadas difiere de persona a persona. Las siguientes seis necesidades son significativas y útiles para la comprensión de la motivación en organizaciones de trabajo.

- **Necesidad de realización:** Una persona con una gran necesidad de realización obtiene satisfacción al experimentar el éxito al completar una tarea difícil. Algunas personas aprenden a buscar y disfrutar de tareas que

representen un reto y que ponen a prueba su competencia, mientras que otras personas nunca desarrollan una gran necesidad de realización.

Una persona con una gran necesidad de realización disfrutará de actividades que representen un desafío y a la vez tienen una fuerte motivación para la realización de tareas en las que el éxito dependa del esfuerzo y habilidad propios más que de factores de riesgo fuera de su control. Les gusta un puesto en el que puedan ejercer iniciativa en la solución de problemas.

- **Necesidad de afiliación:** Los seres humanos normalmente tienen algún deseo de disfrutar de compañía y relaciones interpersonales amistosas en las que el afecto y compañerismo se dan y reciben. Sin embargo, la fuerza de esta necesidad varía de persona a persona en gran manera. Alguien con una fuerte necesidad de afiliación puede sentirse especialmente interesado en caer bien y ser aceptado y es muy sensible a las indicaciones que sugieren rechazo u hostilidad por parte de otros.

Alguien con una gran necesidad de afiliación está más preocupado por llevarse bien que con salir adelante. Evita el conflicto siempre que le es posible y cuando ocurre, la persona trata de suavizar las cosas más que de enfrentar las diferencias genuinas.

- **Necesidad de estimación:** En contraste aquellas personas que juzgan su propio valor principalmente por lo que otros piensan de ello por lo general tienen una alta necesidad de estimación. La necesidad de estimación es satisfecha por otras personas a través de emisión de alabanzas, reconocimiento formal de los logros de la persona (Por ejemplo honores, premios, aplausos y testimonios), y recompensando mediante símbolos de status. La necesidad de estimación es algunas veces llamada “necesidad de ego”, las personas con fuertes necesidades del ego son sensitivas a indicios que señalen una irrespetuosidad o crítica. Buscarán el elogio y tenderán a sentirse mal si la

alabanza no llega cuando ellos creen que está justificada. Buscan su satisfacción alcanzando fama, posición social, membresía en grupos de prestigio y buscando ocupaciones con alto nivel de status.

- **Necesidad de independencia:** Las personas con una gran necesidad de independencia quieren gozar de un alto nivel de libertad y autonomía en sus vidas. Desconfían de las figuras de autoridad y llegan a sentirse muy mal cuando estas figuras tratan de imponer restricciones a su conducta. En el empleo estas personas prefieren que se les deje solas para hacer su trabajo sin una supervisión estrecha o intervención por parte de los supervisores. Muchas personas con una gran necesidad de independencia prefieren ser sus propios patrones y llegan a ser empresarios y directores de sus propios negocios. Sin embargo, la gente con la necesidad baja de independencia nunca desarrollan un fuerte deseo de dejar el nido y lanzarse por su cuenta.

- **Necesidad de poder:** Una persona con una gran necesidad de poder encuentra gran satisfacción en influir en otras personas y despertar en ellas fuertes emociones (Por ejemplo, temor, reverencia, placer, ira, sorpresa). Sin embargo la forma más directa de gratificación de las necesidades de poder es ejercer sobre las actitudes y conducta de las personas. Personas con fuertes necesidades de poder buscan usualmente puestos de autoridad (Por ejemplo, director, administrador, funcionario público, oficial de policía. Oficial del ejército), en los que puedan ejercer influencia de la manera más expedita.

- **Necesidad de seguridad:** Esta clase de personas se preocupará principalmente por la seguridad en el puesto y la pérdida del ingreso. Probablemente esta persona busque un empleo en el que exista probabilidad de retiro o despido. Aspectos tales como la protección en el cargo, seguros de incapacidad y planes de pensiones serán especialmente atractivos para quienes

tengan una gran necesidad de seguridad. Igualmente, tratarán de evitar tareas y asignaciones que impliquen un riesgo definido de fracaso y para las cuales cualquier falla sería muy visible.

En contraste, la persona con una baja necesidad de seguridad buscará actividades peligrosas y riesgosas, sólo por experimentar el entusiasmo que estas actividades proporcionan.

1.4.6 TEORÍA DE LA JERARQUÍA DE LAS NECESIDADES.

Si los seres humanos tienen necesidades diferentes, ¿Cuántas de estas necesidades están activas al mismo tiempo? ¿Son más importantes algunas necesidades que otras? Maslow (1954) formuló una “Teoría de la jerarquía de las necesidades” para responder a preguntas como estas. De acuerdo a Maslow, existen cinco clases diferentes de necesidades:

1. *Necesidades fisiológicas.*
2. *Necesidades de seguridad.*
3. *Necesidades sociales.*
4. *Necesidades de estimación.*
5. *Necesidades de auto actualización.*

Maslow propuso que estas necesidades son comunes a todos los seres humanos y están arregladas en una jerarquía de prepotencia. En cualquier instante en el tiempo, sólo la más baja de las necesidades insatisfecha en la jerarquía controla la conducta de una persona. Después de que esta necesidad está satisfecha en su totalidad, declina en importancia y la conducta de la persona entonces es controlada por la siguiente de las necesidades no satisfecha en la jerarquía.

1.5. Prostitución: Entre la ilegalidad y la condena social

Llegado a este punto del análisis, conviene preguntarse ¿qué es exactamente la prostitución? El denominativo actual de TSC implica un reconocimiento legal por parte del Estado. Sin embargo, en los hechos se ve cómo las actividades de las TSC oscilan entre la legalidad de un trabajo como cualquier otro y la cuasi ilegalidad de una estrategia de supervivencia.

Así, debe considerarse primeramente las características esenciales de un trabajo legalmente reconocido y amparado: Estabilidad laboral, vacaciones, derecho de sindicalización, seguro de salud, jubilación, pago adicional por horas extras o comisiones especiales, etc. Esto implica que un trabajador, si bien desaventajado en cuanto a la propiedad de los medios de producción y bienes de capital, se halla protegido por el Estado y sus instituciones, sobre todo en lo que a sus derechos fundamentales se refiere.

En el caso de las estrategias de supervivencia, en cambio, se observa que éstas están ocasionalmente asociadas al delito, sin incurrir necesariamente en éste. Sin embargo, el carácter marginal de éstas implica que quienes apelan a las mismas sufran una condena y estigmatización social, lo que deriva frecuentemente en actos represivos por parte de elementos de la institución del orden. En suma, las estrategias de supervivencia implican para el sujeto que apela a éstas el tener que vivir en permanente confrontación con el Estado y sus instituciones, desamparado de la protección integral de sus derechos fundamentales y potencialmente víctimas de algunos elementos de las instituciones estatales.

En el caso de las TSC, se observa una situación particular: todo ciudadano legalmente reconocido y amparado por el Estado, efectúa una contribución impositiva para el sostenimiento del mismo, y la población en estudio no escapa de esta regla (salvo la prostitución clandestina). Como sujetos de derechos y deberes, estas personas cumplen regularmente con el pago de sus contribuciones; sin embargo, a la hora de reconocer sus derechos es frecuente que sufran el maltrato tanto de los propietarios de los locales como de los clientes e incluso de efectivos del orden

1.6 EFECTOS PSICOLÓGICOS O CONSECUENCIAS DE LA PROSTITUCIÓN.

1.6.1. Aproximaciones a los efectos psicológicos de la mujer como trabajadora del sexo.

Es importante tomar en cuenta que para abordar esta temática no se habla de un mundo fácil de goce y placer, que es la figura que socialmente se tiene de la prostitución, se habla de un mundo cruel, donde la violencia y la total falta de consideración por la condición humana de una persona agudizan un estado general de abandono y postración en vida de estas personas, que deben correr un sin número de riesgos para subsistir, soportando vejaciones y humillaciones de una sociedad que las segrega y estigmatiza, asociándolas generalmente con el crimen y la vida disipada e irresponsable.

Cada trabajo genera de alguna manera una actitud positiva o negativa, claro que para llegar a ese estado se necesita de factores que la generen. En el caso de la Prostitución como un “oficio” y/o considerado como un trabajo lleva consigo una serie de componentes, los cuales nos orientan a pensar de entrada el nivel de satisfacción de vida que lleva la mujer.

En muchas ocasiones se ha mencionado como una forma de referirse a ellas diciéndoles “mujeres de la vida alegre”. Pero ¿Qué tan alegre es esa vida? La periodista Española Azahara Villacorta autora del libro “Historias putas” dice en un artículo de la prensa gráfica: “No hay una sola persona de las que he entrevistado que esté en ese mundo por gusto propio o porque le guste el dinero fácil. Están ahí porque tienen que comer y porque la sociedad no les ha brindado ninguna alternativa”.⁶

Pocos estudios se han realizado acerca de un verdadero panorama del sufrimiento “silencioso” que les acarrea a este sector su desempeño laboral. Al contrario de esto, cada vez se crea una imagen en las que se les cataloga como mujeres sin valores, de

⁶ “El turno de las ofendidas”, artículo cultura, la prensa gráfica, 21 de agosto de 2003.

la vida fácil, pervertidas y hasta satanizadas sin ver el verdadero trasfondo de sus razones y lo que en realidad viven estas mujeres.

Anteriormente se mencionaba que todo trabajo independientemente de su labor, puede ocasionar reacciones positivas o negativas. En sociedades tercermundistas es muy difícil que el desempeño laboral sea cien por ciento positiva, cada uno de los que laboran como empleados pueden relatar algún tipo de malestar que han sufrido a causa del llamado “estrés laboral”.

Ahora al hacer un pequeño análisis del ambiente en que una trabajadora del sexo comúnmente se desempeña podemos identificar las siguientes condiciones⁷:

- ruidos extremos,
- explotación,
- denigración,
- sin posibilidades de cambio,
- presión social,
- horarios indefinidos,
- carencia de prestaciones legales,
- desarrollan sus actividades en ambientes malsanos;
- no duermen bien;
- no comen bien;
- se exponen a los diversos tipos de infecciones transmisibles sexualmente ;
- se someten a caprichos, depravaciones y vicios de los clientes;
- soportan el mal carácter de los clientes y los atropellos de autoridades policiales;
- ingieren bebidas alcohólicas para soportar los malos tratos de los clientes;
- al confrontar situaciones de embarazos no deseados, los abortos son frecuentes y se los practican en condiciones de riesgo para la salud y la vida de las TSC;

⁷ Extraídas de Trabajo investigativo: “Regulación de la prostitución en relación a los Derechos Humanos”, realizado en Bolivia.

- en caso de enfermar, deben resignarse a perder su lugar en los locales nocturnos, incrementándose de esta forma el TSC clandestino, con lo cual sus condiciones de vida también sufren una degradación;
- tienen una autoestima baja;
- rompen sus vínculos familiares, contentándose con enviar dinero a sus parientes más cercanos, ocultando sus actividades; y, cuando los familiares de estas mujeres se enteran de la actividad que desarrollan les prohíben incluso la entrada en la casa, señalándolas con el dedo acusador y negándolas en el seno de la familia.

Cualquiera podría decir “ellas se acomodan a esto”, o “ellas se lo han buscado”. Pero jamás se debe olvidar que ellas son seres humanos y que al igual que otro trabajador, también poseen necesidades, sentimientos y emociones. A pesar de los cientos de investigaciones, aun desconocemos las razones específicas del porque decidieron orientarse hacia ese oficio, ya que cada persona es un mundo diferente.

De acuerdo a un estudio hecho en la ciudad de Medellín, Colombia. Sobre “Estilos Psicológicos de Personalidad en un Grupo de Mujeres Adultas Jóvenes Dedicadas a la Prostitución” compuesta por una muestra de 44 mujeres, comprende como uno de los principales factores el negativismo social o descontento característico del predominio de la Insatisfacción. El negativismo social que les gobierna, les hace creer que lo bueno no dura y que sus oportunidades no obtienen buenos resultados. "Resentidas por considerar que se les imponen exigencias injustas, a veces se sienten inclinadas a no afrontar sus responsabilidades tan bien como podrían. Ambivalentes en lo que respecta a su vida y a sus relaciones, pueden verse envueltas en altercados y sufrir desilusiones mientras oscilan entre la aceptación y la resistencia" (Millón 1991 p. 55). Este estilo es predominante en un 86,4% de la muestra, lo cual abre la posibilidad de pensar que pueden llegar a tener estilos de personalidad desviados, similares a lo que se ha descrito como una persona emocionalmente inestable. "La polaridad Insatisfacción muestra semejanza con la personalidad negativista (pasivo - agresiva) del DSM" (Millón 1991 p. 55).

Al otro lado del mundo, el tema es similar. En una investigación hecha en Castellón España con mujeres que trabajan en los clubes y en las calles. Describe que en los últimos años se ha elevado considerablemente el número de trabajadoras del sexo. La mayoría de las mujeres que se dedican a la prostitución, son el principal sostén económico de sus familias, muchas de ellas están solas y tienen hijos, mientras que otras tienen más personas a su cargo, encontrando como único recurso el trabajo sexual.

Fue evidente que el ejercicio de la prostitución lleva asociado una serie de consecuencias psíquicas para las mujeres que la desempeñan.

En este sentido, se encontraron diferentes tipos de trastornos. En primer lugar se observan trastornos de ansiedad, necesidad de valoración. Así, enmarcado en este tipo de trastorno se detectan casos de agorafobia⁸. Otro trastorno detectado relacionado con la ansiedad es el trastorno obsesivo-compulsivo⁹ concretamente vinculado con la exagerada necesidad de limpieza sobre sus cuerpos que muestran algunas mujeres. También se observaron comportamientos catalogados dentro del trastorno post-traumático¹⁰ caracterizado por la re-experimentación de acontecimientos y experiencias del pasado traumáticas y síntomas de aumento de la activación (dificultad para conciliar o mantener el sueño, irritabilidad y dificultad para la concentración). Otro tipo de trastornos detectados son los trastornos de la conducta alimentaria fruto de la desorganización de horarios para realizar las comidas. También se observa en estas mujeres la falta de autoestima y habilidades sociales.

Lo motivos que le orientan para seguir ejerciendo la prostitución: las mujeres manifestaban que los motivos para permanecer en el ejercicio eran los mismos que le

⁸ La **agorafobia** se caracteriza por la aparición de ansiedad o comportamiento de evitación en lugares o situaciones donde escapar puede resultar difícil (o embarazoso), o bien donde sea imposible encontrar ayuda en el caso de que aparezca en ese momento una crisis de angustia o síntomas similares a la angustia. (DSM IV, pag 401, 1995.)

⁹ El **trastorno obsesivo-compulsivo** se caracteriza por obsesiones (que causan ansiedad y malestar significativos) y/o compulsiones (cuyo propósito es neutralizar dicha ansiedad). (DSM IV, pag 401, 1995.)

¹⁰ El **trastorno por estrés postraumático** se caracteriza por la reexperimentación de acontecimientos altamente traumáticos, síntomas debidos al aumento de la activación (*arousal*) y comportamiento de evitación de los estímulos relacionados con el trauma. (DSM IV, pag 401, 1995.)

condujeron a ella, escasos recursos económicos y falta de oportunidad laboral, en un principio en sus países de origen y posteriormente en España. No obstante, si vamos más allá de las causas aparentes podemos observar que la práctica de la prostitución supone que las mujeres encuentren en este mundo su propio estilo de vida que les es muy difícil cambiar. Por una parte, la adquisición de una gran cantidad de dinero de manera rápida hace que también se lo gasten pronto y de manera no organizada, sus hábitos de consumo son mayores. Por otra parte, una gran proporción de mujeres son dependientes de alguna sustancia adictiva, hecho que dificulta enormemente la salida porque, en la mayoría de ocasiones, es el mismo proxeneta o dueño del club quien proporciona la sustancia, aumentando considerablemente la deuda que tiene con él y produciéndose, de esta manera, un círculo que impide que la mujer pueda abandonar la prostitución. Para soportar a los clientes consumen sustancias, pero cada vez se hace necesaria más cantidad con lo que las dosis aumenta elevando el gasto económico y por tanto, la deuda adquirida con quien se la suministra. También se observo que estas mujeres distorsionan la realidad, pierden redes sociales, familia y hábitos sociales, lo que favorece que sigan ejerciendo la prostitución, pues adquieren hábitos (ritmo de vida, horarios, etc.) que les dificultan para mantener otro estilo de vida.

Otra investigación similar realizada en la Paz Bolivia, relacionada con “La regulación de la prostitución en relación a los derechos humanos” se dice: La doble vida es una constante para las personas involucradas en la actividad de la prostitución, ya que separan de manera radical su vida laboral de su cotidianidad. De hecho, sus parientes más cercanos muchas veces ignoran la forma de solventar sus gastos que tienen estas personas. En el caso de las mujeres que vienen del interior, éstas se contentan con enviar dinero periódicamente a sus parientes. Esta situación repercute negativamente en la autoestima de ellas, ya que no pueden compartir abiertamente su vida con las personas más cercanas por llevar una vida despreciada, sucia y vetada por la sociedad, sintiendo que les resta valor y dignidad como seres humanos.

A la vez, se dan cuenta de que pertenecen a la sociedad, pero no se explican por qué no merecen el respeto como personas de todos los demás. Ellas mismas tienen conciencia del ambiente negativo que las rodea, y perciben el maltrato y hostigamiento que les da la colectividad. Inseguridad, inmadurez, timidez excesiva, baja tolerancia a la frustración, etc. Problemas de personalidad: actitudes neuróticas y depresivas, dependientes, antisociales o incluso de carácter psicopático conforman este grupo que tienen dificultades más arraigadas y serias de personalidad. Se puede resaltar el deseo de huir de las situaciones dolorosas de la vida y, consiguientemente, de buscar en ciertos medios, como el alcohol y los estupefacientes, un remedio para los dolores físicos y psíquicos (CAJÍAS, Huáscar Ob. Cit.: 457). Junto con otras drogas, el alcohol proporciona a las trabajadoras del sexo una huida temporal y ficticia a su situación de amargura y soledad.

En un estudio realizado en la Ciudad de Buenos Aires, Argentina. Entre los años de 1992/1994,¹¹ se encontró que dentro de las características psicológicas el noventa por ciento de la muestra experimental mostró disociación de las funciones yoicas (sesenta por ciento leve, treinta por ciento marcada), siendo los rasgos de personalidad predominantes el histriónico cincuenta por ciento), seguido del maníaco veinte por ciento), con considerable aumento de las ansiedades (cincuenta por ciento). Sólo en el veinte por ciento se registró una capacidad mental dentro de límites normales, con un cuarenta por ciento para un nivel inferior al término medio y el cuarenta por ciento restante superior al término medio.

En la esfera psíquica, el setenta por ciento del total presentó alteraciones de la percepción e imaginación (mitomanía, fabulación) e inhibición neurótica, el treinta por ciento restante. Dominó el pensamiento mágico omnipotente sesenta por ciento, seguido del obsesivo (veinte por ciento) y del confuso e incoherente (veinte por

¹¹ Estudio realizado en la Ciudad de Buenos Aires, Argentina. Entre los años de 1992/1994 Dra. Silvia Salomone y cols. - Reg. Prop. Intel. 288.400

ciento). En la esfera afectiva, la labilidad y la escasa autoestima fueron una constante, con trastornos narcisistas en el noventa por ciento del total.

Las pautas de relaciones interpersonales son inestables, con tendencia a manipular a los demás y establecer una escala simétrica en la interacción, así como entrar en competencia, subyaciendo en el ochenta por ciento un trastorno pasivo-agresivo a este tipo de comportamiento.

Con referencia a los grupos familiares de origen, fue notable la ausencia de actitudes continentales y normativas, con una figura materna debilitada (cincuenta por ciento) o punitiva (cincuenta por ciento) y una figura paterna distante (sesenta por ciento) o abandonada (treinta por ciento) contra un diez por ciento que ejerció una función normativa.

La inadaptación social es altamente significativa, con rebeldía frente a la autoridad en un ochenta por ciento y transgresión a pautas sociales en un noventa por ciento, acompañada de fugas y hurtos (u otros delitos menores).

El cien por ciento de la muestra presentó posibilidad de actuación compulsiva, con una prevaencia de auto agresión del cincuenta por ciento.

En el noventa por ciento se consignó identidad sexual confusa, con predominio de bisexualidad no resuelta y fijación oral en un setenta por ciento, tendencias sadomasoquistas en un cuarenta por ciento y fijaciones anales en un veinte por ciento. (Diagnostico en base a una orientación psicodinamica.)

Desde otro extremo, en un estudio hecho en Tijuana, México,¹² se destacó dentro del análisis de los datos cualitativos de 25 trabajadoras sexuales, que la mayoría de las mujeres entran a la industria del sexo en esta zona a una edad joven (promedio 23 años), básicamente debido a necesidades económicas. El cuarenta por ciento de ellas son madres solteras que crían a sus hijos. Las mujeres trabajan un promedio de 6 a 7

¹² Bucardo, Jesús y otros (2004). Una exploración cualitativa del trabajo sexual femenino en Tijuana, México. Revista: *Archives of Sexual Behavior*, Volumen 33, Número 4, pp. 343-351.

días por semana; con turnos que van de 4 a 13 horas al día. Los clientes son tanto mexicanos como extranjeros, cuyas edades oscilan entre los 18 y 80 años.

Entre los aspectos positivos del trabajo se destacan el horario flexible y los buenos ingresos. Los aspectos negativos del trabajo sexual de acuerdo a esta investigación, incluyen el riesgo de asaltos y robos, enfermedades y embarazos no deseados. La mayoría de clientes no quiere usar condón y muchos ofrecen dinero adicional para tener sexo sin protección.

Se destaca, al igual que en otros países la carencia de oportunidades, y la denigración que se le hace, muchas de ellas viven frustradas por el tipo de empleo que desarrollan, a pesar de tener buenos resultados económicamente.

Es importante destacar que en cada una de las investigaciones estudiadas anteriormente, no hay ni una sola en la que no se encuentre algún tipo de efecto psicológico.

En una investigación hecha en Porto Alegre,¹³ se estudió específicamente la prevalencia de síntomas depresivos, contando con una muestra no aleatoria de 97 mujeres -entre 18 y 60 años- registradas en la ONG Núcleo de Estudios de la Prostitución (NEP). Luego de obtener su consentimiento, a las entrevistadas se les pidió que llenaran el Inventario para la Depresión de Beck (BDI). se usó como punto de corte la edad igual o mayor de 13 años.

Los Resultados fueron los siguientes: La edad promedio es de 29.6 años, el sesenta y siete por ciento presenta problemas de depresión y el puntaje promedio del BDI fue 19.1, 24.7% presenta síntomas leves, 40.2 síntomas moderados y el 7.2% síntomas graves. Existe una asociación estadísticamente significativa entre la presencia de

¹³ Schreiner, Lucas y otros (2004). Prevalencia de síntomas depresivos en una muestra de prostitutas de Porto Alegre. Revista: *Psiquiatría RS*, Volumen 26, Número 1, pp. 13-20.

síntomas depresivos y el consumo de alcohol, un historial de enfermedades de transmisión sexual y la ausencia de una práctica religiosa. En otras palabras, además de la alta tasa de prevalencia de los síntomas depresivos, el 47.4% de las mujeres evaluadas presentó niveles moderados y graves de dicha sintomatología.

El ejercicio de la prostitución comporta profundas consecuencias desintegradoras del yo en cuanto compromete la totalidad de la persona con sus distintas capacidades, incluido su cuerpo. Es dramático en la mujer prostituta su autovaloración negativa.

En el Salvador, la situación se torna similar a la de otros países, Durante la celebración del primer Encuentro Centroamericano de Trabajadoras del Sexo¹⁴, la organización no gubernamental Flor de Piedra informó que “tiene registro de 1 mil 253 mujeres que se dedican a esta práctica en el país. Esta cifra incluye únicamente algunas mujeres que trabajan en los departamentos de San Salvador, Santa Ana, Sonsonate y La Libertad.”

Este fenómeno se conoce inmemorialmente y a medida que pasa el tiempo más mujeres, se inician y se mantienen diariamente en el mundo de la prostitución. Proliferan cada vez más las calles, bares, clubes nocturnos y cafetines que, clandestina o públicamente, ofrecen servicios sexuales. Los hay desde los más baratos y accesibles, hasta los que cobran tarifas de cientos de dólares por noche. Se sabe que a estos últimos concurren personalidades de los distintos ámbitos de la sociedad salvadoreña, gente de las clases sociales más adineradas; siendo incluso algunos de ellos propietarios de estos negocios. Ello se debe a que, pese a la condena social que recae sobre los trabajadores del sexo, la prostitución tiene una gran demanda en el país y rinde abundantes beneficios.¹⁵

¹⁴ Artículo la Prensa gráfica, “ONG registra 1 mil 253 trabajadoras del sexo”, sección Nación, 24 de junio de 2005.

¹⁵ Documento “consideraciones en torno a la prostitución”, sociedad, 5 de noviembre 1997 el diario de Hoy.

Pocas han sido las investigaciones que se enfoquen en describir los efectos psicológicos de la mujer salvadoreña tras laborar como una trabajadora del sexo.

Una de estas investigaciones fue realizada por estudiantes que optaban por el grado de Lic. En Psicología de la Universidad Centroamericana José Simeón Cañas, en el año de 1989, el cual fue un “estudio exploratorio de los factores socio económicos y psicológicos de la prostitución en estratos social bajo en un sector del área metropolitana de San Salvador.”

Los resultados muestran que las trabajadoras del sexo manifestaron una percepción negativa de si misma como prostituta y como fenómeno social en un setenta por ciento, al considerarla como una actividad humillante y de mucho riesgo.

En un cincuenta y seis por ciento del grupo, manifiesta insatisfacción laboral y personal, a pesar de ello, existe un buen porcentaje que se sienten satisfechas.

Se pudo observar claramente la presencia de sintomatología de naturaleza depresiva en casi todo el grupo, los síntomas mas frecuentes identificados son la tristeza, llanto, devaluación personal, perturbación del sueño, agitación e ideas suicidas. Por ultimo la mayoría representado en un ochenta y ocho por ciento de las Trabajadoras del Sexo mencionaron que entre sus planes de vida estaba el abandono de la prostitución.

Es importante mencionar las razones que manifestaron en la investigación para optar la prostitución como forma de vida, figurando en primer lugar el factor económico, en un noventa y cinco por ciento, sumándose de esta manera a los cientos de estadísticas que dicen lo mismo.

Una investigación mas reciente hecha en el 2004 por estudiantes de Psicología de la Facultad Multidisciplinaria de Occidente, de la Universidad de El salvador, en el que se pretendía identificar “el perfil Psicoafectivo de las trabajadoras del sexo de entre las edades de 18 a 40 años, que laboran en los centros nocturnos de la zona urbana de la ciudad de Chalchuapa en el Departamento de Santa Ana.”, muestra que el grupo de trabajadoras del sexo con las que se trabajo, presentaban la siguiente sintomatología: Dolor de cabeza, mal apetito, trastornos en el sueño, temores internos, temblor de manos, tensión nerviosa, mala digestión, dificultad en pensar con claridad, tristeza,

llanto, dificultad para tomar decisiones e ideas suicidas. Además se consideran personas solitarias y expectativas de cambiar de trabajo.

Cada una de las investigaciones mencionadas anteriormente manifiesta los resultados que lleva consigo a las trabajadoras del sexo su desempeño laboral y sustenta la posibilidad de indagar más en el asunto. Pudiendo hacer una aproximación de las principales sintomatologías del impacto psicológico que se les desarrolla y que se mencionan de forma específica con la anterior base de mayor a menor frecuencia de la siguiente manera:

- Auto valoración negativa y Baja Autoestima.
- Trastornos de Ansiedad.
- Depresión (tristeza, llanto, baja tolerancia a la frustración,)
- Problemas de personalidad: Inestabilidad, pasivas – agresivas, inseguridad, timidez excesiva, actitudes neuróticas, dependencia, antisocial, dificultad para tomar decisiones.
- Aumento de la activación: dificultad de mantener el sueño, dificultad para concentrarse, irritabilidad, agitación, tensión nerviosa, dificultad para pensar con claridad.
- Trastornos en la alimentación.
- Distorsión de la realidad.
- Ideas suicidas, pocas redes sociales y sentimientos de culpa.

1.6.2. Funcionamiento psicológico de la prostitución.¹⁶

El funcionamiento psicológico de la prostituta tiene características peculiares que la distinguen de la psique de una mujer convencional. Estas características vienen dadas por su condición de prostituta. A continuación se analizan algunas áreas de su funcionamiento psíquico:

- a) *Percepción de la prostitución:* La prostitución como fenómeno social es negativo, se considera que es una actividad humillante y de mucho riesgo. Lo que más frecuentemente se señala como negativo de la prostitución es el riesgo de contraer enfermedades y de ser víctimas de agresiones físicas. No existe conciencia de la prostitución como situación de explotación; por el contrario algunas TSC aducen que es un medio de obtener dinero fácilmente y en mayor cantidad que en cualquier otro empleo.

- b) *Percepción de sí mismas como prostitutas:* Al igual que la percepción de la prostitución como fenómeno social, la percepción de sí mismas como prostitutas es negativa, pero aducen su práctica por necesidades económicas. El dinero es un elemento que contribuye a disminuir los sentimientos negativos y de culpa que sienten estas mujeres.
Esta percepción de la prostitución guarda estrecha relación con el nivel de satisfacción personal de las prostitutas. De ello puede deducirse que la práctica de la prostitución no se da por gusto personal sino por una necesidad de tipo económico. Cuando una prostituta señala sentir satisfacción lo hace en función del mejor nivel económico alcanzado.

¹⁶ Extraído de de estudio exploratorio de los factores socioeconómicos y psicológicos de la prostitución, Universidad Centroamericana “José Simeón Cañas” 1989.

c) *Percepción de sus relaciones sexuales*: Es en las relaciones sexuales donde se observa con mayor claridad el rechazo de la prostitución y de sí mismas como prostitutas y por consiguiente la insatisfacción experimentada.

La vida sexual de las prostitutas se desarrolla de dos formas: Como prostituta y como mujer convencional (Esposa, compañera de vida, amante). Entre estas dos formas hay grandes diferencias. En el primer caso son relaciones sexuales eminentemente comerciales; en el segundo son compañeriles, interviene cierto grado de afectividad, son más permanentes, aunque el interés económico está de por medio en algunos casos y ello puede inducir a creer que son similares a las relaciones como prostitutas. Así es notable la diferencia en la percepción que de ellas tiene la prostituta:

1) Como prostituta: Son relaciones de tipo comercial, se tienen por dinero. Son sumamente desagradables, no tienen ningún tipo de valor afectivo. Pero a pesar de ser repugnantes para ellas, tienen que mostrarse amables con ellos para mantener la clientela, son relaciones sexuales sumamente cortas, con una duración de 5 a 10 minutos, no se permite más de una eyaculación. Por otra parte la prostituta no permite caricias ni besos, no se desviste completamente y ella evita experimentar orgasmos, salvo en raras excepciones, que se dan con clientes asiduos o buenos amigos.

2) Como mujer convencional: Es decir como esposa, como compañera de vida ó amante; estas relaciones son con una sola persona, sobre el principio de fidelidad, conllevan un componente afectivo y son placenteras para la mujer, hay capacidad de orgasmo y las caricias sexuales son permitidas.

El que una prostituta experimente orgasmos frecuentemente con los clientes es considerado un acto de infidelidad, no así, el simple hecho de tener relaciones.

d) *Alcoholismo y fármaco dependencia:* Otro de los elementos investigados lo constituyen el alcoholismo y la fármaco dependencia. Sobre estos fenómenos se ha encontrado que un bajo porcentaje de las TSC consume alcohol ó algún tipo de drogas.

Existe gran dificultad en el medio de la prostitución para hablar de estos temas y la actitud general es negar el consumo de estos productos. Siempre que se abordan estos temas se genera en ellas temor y desconfianza de ser llevadas a la cárcel. Ello explica el deseo de ocultarlos.

El estado de insatisfacción personal, una personalidad conflictiva, las condiciones predominantes en el medio de la prostitución, son algunos de los elementos que contribuyen a que se dé el consumo de drogas y alcohol, como forma de evadir la una realidad llena de contradicciones.

Dado el tipo de trabajo que realiza la prostituta, el consumir alcohol es una condición necesaria, tanto como forma de entablar una relación con el cliente, como para promover la venta de este producto.

De igual manera es importante destacar como elemento determinante del consumo de alcohol y drogas, la facilidad con que se obtienen estos productos. Entre las drogas mas utilizadas se encuentran los inhalantes, principalmente “Pega de zapatos” y una variedad de pastillas que van desde histamínicos hasta algunas formas de barbitúricos.

En definitiva la drogadicción y el alcoholismo son dos problemas muy serios dentro de la prostitución.

e) *Sintomatología depresiva:* Otro problema de gran magnitud dentro del problema de la prostitución, es la presencia de sintomatología depresiva a diferentes niveles. No es necesario la aplicación de complicados instrumentos técnicos para descubrir los rasgos depresivos de la prostituta, basta hablar con ella y profundizar un poco en su vida privada para que afloren los signos de depresión. Entre los elementos depresivos que se encuentran en las TSC se

encuentran alteraciones tanto en los componentes afectivos, como en los fisiológicos y psicológicos.

Los síntomas depresivos mas frecuentes son: Tristeza, llanto, devaluación personal, entre otros; en menor grado aparecen las ideas e intentos suicidas, aunque siempre tienen una incidencia alarmante.

- f) *Valores*: El sistema de valores de la prostituta difiere poco del sistema de toda mujer de estrato social bajo de El Salvador; los valores son fundamentalmente los mismos que los encontrados en las familias de origen. Claro que hay algunas diferencias, pero estas no son debidas a la ausencia de valores (Anomía) como algunos pueden pensar o que sean valores diferentes; se debe fundamentalmente a la adaptación de estos valores a su condición de prostituta, de manera tal que no existan disonancias entre su comportamiento y sus valores morales.

En esta ocasión se enfatizará en dos valores: El aborto y las relaciones sexuales.

Sobre el aborto es común es común la creencia de que la prostituta es proclive a esta práctica, pero, se encontró que hay un claro rechazo hacia él, al menos a nivel conceptual; no se tienen datos sobre la frecuencia real con que se practica, pero no parece ser más frecuente de lo que es en otros grupos de mujeres.

Por otra parte, las relaciones sexuales tienen un carácter diferente para la prostituta. Para la mujer convencional o “decente”, estas deben ser con una sola persona y no debe existir interés económico; si esto no es así se le da un carácter pecaminoso y a la mujer que no lo hace se le tilda de ser “una cualquiera”. Para la prostituta como se dijo antes la exclusividad sexual no existe, pero sí el concepto de fidelidad. Se es fiel cuando se experimenta placer sólo con el compañero sexual, ya sea este esposo, compañero de vida,

novio. La infidelidad se da al experimentar placer con el cliente. Además, el carácter pecaminoso de las relaciones sexuales con muchos hombres se pierde, ya que lo hace por dinero, o sea, por necesidad y no por interés en el hombre. El existir interés en el hombre se es considerado pecado e infidelidad.

g) *Expectativas hacia el futuro*: El abandono de la prostitución es una de las principales expectativas o la meta principal para casi todas las prostitutas. Aquí, se pone de manifiesto una vez más, el inconformismo de la prostitución como forma de vida. Pese a esa insatisfacción, hay factores de peso que impiden que abandonen esta actividad. Antes de salirse la prostituta tiene que esperar a reunir algún dinero, o que sus hijos terminen de estudiar, pagar deudas pendientes o tener lo indispensable para vivir. Esta situación puede tardar muchos años, pero la esperanza de salirse del medio se conserva.

Las formas o medios más frecuentes en que la prostituta cree poder dejar la prostitución, en orden de importancia son:

- Ahorrando lo suficiente y poner un negocio pequeño.
- Encontrando a un hombre que las saque de la prostitución.
- Buscando un trabajo decente en fábrica como obreras.
- Emigrando hacia EE.UU.

Como puede apreciarse el abandono de la prostitución no es tarea fácil pero el deseo de cambiar de forma de vida existe. Este cambio es un cambio hacia el pasado, hay un deseo de ser ama de casa, de ser mujer “decente”, buena madre y esposa. La prostituta no propugna por un cambio hacia la liberación de las estructuras opresoras de la sociedad machista y capitalista, sino que busca un pasado de opresión, aunque diferente en su expresión.

1.6.3. Dimensión humana de la prostitución

Uno de los puntos habitualmente pasados por alto en este tipo de investigaciones académicas es la consideración de que se trabaja con personas y se debe tomar en cuenta la dimensión humana de éstas, recordar que son personas como cualquier otra, capaces de sentir dolor, frustración, alegría, angustia, y todos los sentimientos, los más elevados y los más bajos, como cualquier otro ser humano. Es pues importante tomar en cuenta para este tipo de estudios que las TSC no son un simple objeto de estudio ni un objeto de placer más, sino que son, ante todo, personas humanas.

Que ejercen la prostitución por “problemas económicos de subsistencia, por realizar un sacrificio para mejorar la vida de los suyos, porque es el único trabajo que les permite ganar mucho dinero en poco tiempo”. Sus principales objetivos son enviar dinero a sus familias, ahorrar y volver a sus países para montar un negocio, dejar el oficio y llevar una “vida normal”. Si no lo consiguen sufren un importante deterioro.

Al hacer un sondeo, a través de la Permanente Secretaria de la mujer (PCE) de Madrid España;¹⁷ Ellas señalaron que los problemas son: la falta de higiene en los clubes, las enfermedades, el riesgo de sida, el insomnio y la depresión, el riesgo de malos tratos, la desprotección, el alcoholismo y la ludopatía.

Reconocerse a sí mismas como prostitutas les es muy difícil. Algunas no tienen dudas de que “esta profesión es vergonzante”, otras dicen que “deberían llamarse profesionales del sexo”, que eso dignificaría sus vidas; pero se ocultan, se justifican. Piensan que la sociedad permite la prostitución, pero no las acepta a ellas. Perciben que se les trata con desprecio, con actitudes racistas.

¹⁷ PROSTITUCIÓN ORGANIZADA

GÉNERO, RAZA, CLASE Y GLOBALIZACIÓN DE LA EXPLOTACIÓN Madrid, marzo de 2006

Paloma Martín Torpedo Permanente de la Secretaría de la Mujer del PCE

En todos los casos, se sienten tratadas como meros objetos y, en todos los casos, hay siempre un hecho que aniquiló sus opciones reales de elección. En palabras de Pepa Barahona, “son vidas marcadas”

La clave de la permanencia en la prostitución es la inexistencia de un proyecto de vida. El mundo de la prostitución absorbe por el deterioro psicológico y por el afán de lucro. Se ingresa mucho dinero, pero se gasta igual que se gana. No existen mecanismos de ahorro. Se gasta el dinero compulsivamente y no en mejorar la calidad de vida.

1.6.4. Trabajadores sexuales comerciales: ¿delincuente o víctima?

Si bien es cierto que el ambiente en que desenvuelven sus actividades las TSC dispone a estas personas de alguna manera para la comisión de delitos (generalmente hurto o, máximo, tráfico de estupefacientes), no es menos cierto que la posición de estas personas corresponde muchas veces al de la víctima.

Sobre la definición de víctima, se puede citar a Elías Newman (1984: 25), quien afirma que la víctima es “el ser humano que padece daño en los bienes jurídicamente protegidos: vida, salud, propiedad, honor, honestidad, etc.; por el hecho de otro e incluso por accidentes debidos a factores humanos, mecánicos o naturales, como ocurre en los accidentes de trabajo”. Ampliando este concepto, puede afirmarse que víctima es no sólo el sujeto individual, sino también una colectividad, en tanto y cuanto se viola alguno o algunos de sus derechos legalmente reconocidos. En el caso de las TSC se les puede considerar víctimas en los siguientes casos:

- por su condición económica y social, existe un trato discriminatorio tanto en dependencias policiales como de salud;
- Muchas veces se priva de libertad a estas personas ante una denuncia no comprobada;
- Se les trata en forma humillante o degradante siendo estigmatizadas por la sociedad;
- Se desconoce su personalidad jurídica (su status como persona);

- No se les reconoce, en los hechos, una protección integral, sino que se les margina de las disposiciones legales que rigen para todos;
- Se les niega el derecho a ser escuchadas públicamente;
- Cuando los medios de comunicación masiva cubren alguna noticia relacionada con esta población, se las muestra como delincuentes, pasando muchas veces por alto que se trata de personas que no tienen otra forma de sobrevivir;
- Se vulnera su derecho a la privacidad;
- No pueden desplazarse libremente, sino que sufren el control permanente;
- Se les niega, mediante mecanismos no escritos, la asociación para la defensa de sus intereses en común. Estos mecanismos son ejecutados por los dueños de los locales donde se explota a las mujeres, principalmente, ya que la organización y cohesión afectaría sus intereses;
- Se les niega la seguridad social y una jubilación digna;
- Por sus condiciones de vida, no tienen derecho a descanso vacacional;
- Su maternidad no está garantizada y la dignidad de sus hijos se encuentra permanentemente amenazada;
- Carecen de oportunidades para mejorar su nivel de instrucción;
- Se las margina de la comunidad;
- Sufren, en algunos casos, el tráfico de personas o comercio carnal en gran escala.

II. METODOLOGIA.

2.1. SUJETOS:

La muestra con la cuál se llevó a cabo la investigación fue de tipo no probabilística, con un muestreo intencional, debido a que poseen características específicas que a juicio de los investigadores son representativas del fenómeno a estudiar.

La investigación se llevó a cabo con 40 mujeres pertenecientes al programa de la Unidad de Salud de Concepción de San Salvador y a la ONG Flor de Piedra; mayores de 18 años que actualmente ejerzan como trabajadoras del sexo en el centro de San Salvador. La participación para la investigación fue voluntaria.

2.2. INSTRUMENTOS:

- **Entrevista estructurada semi – abierta:** Se elaboró y aplicó una entrevista con preguntas estructuradas y respuestas semi – abiertas, la cual estaba conformada por 81 ítems, distribuidos de la siguientes manera:

Datos personales: De la pregunta 1 a la 9.

Datos familiares: De la pregunta 10 a la 24.

Datos médicos: De la pregunta 25 a la 29.

Datos relevantes sobre su historia de vida: De la pregunta 30 a la 53.

Datos específicos sobre su actividad laboral y su efecto psicológico: De la pregunta 54 a la 81.

(Ver anexo 1)

- **Inventario de depresión de beck (BDI)**. (Beck, Rush, Shaw y Emery) consta de 21 ítem y mide la intensidad de los síntomas depresivos, sobre todo en lo relacionado con las alteraciones cognitivas. El rango de las puntuaciones, es de 0 a 63. El punto de corte mas utilizado para discriminar entre la población sana de la población aquejada de síntomas depresivos es 18, una puntuación arriba de 24 rebela una necesidad de tratamiento. (ver anexo 2)
- **Escala de autoestima**. (Rosemberg.) Tuvo por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción, que una persona tiene consigo misma. Consta de 10 ítem generales que puntúan de 1 a 4 en una escala de tipo likert, la mitad están planteados en forma positiva y la mitad en forma negativa, el rango del cuestionario es de 10 a 40 con un punto de corte utilizado en algunos estudios es el de 29. (ver anexo 3)
- **Escala SCL 90-R**: Cuestionario creado por L.R. Derogatis, se trató de una escala según el grado estructurada de forma likert de 0 a 4 puntos según el grado de disconfor en distintos rasgos, consta de 90 ítems en un total de 10 sub escalas compuestas por: somatización, Ansiedad, rasgos obsesivos compulsivos, Depresión, Relaciones interpersonales, psicoticismo, paranoidismo, hostilidad, fobia. Si el resultado supera el punto de corte la puntuación será significativa problemática. El objetivo es reflejar los síntomas de malestar psicológico de un sujeto. (ver anexo 4)
- **Escala de satisfacción laboral**: Estaba compuesta por 16 ítems, con preguntas de tipo cerradas, en las cuales se encontraban tres opciones de

respuesta si, no y poco. El punto de corte es de 8 (con respuestas positivas). Esto con el propósito de determinar la satisfacción que el trabajo produce en las trabajadoras del sexo, así como los factores que intervienen en esta. (ver anexo 5)

- **Aplicación de técnicas psicoterapéuticas:** Desarrolladas en base a un programa de tratamiento, en el que se abordaron las problemáticas que con mayor frecuencia presentan las trabajadoras del sexo.

2.3. PROCEDIMIENTO METODOLOGICO:

Primeramente se llevó a cabo el contacto con la Unidad de salud de Barrio Concepción, en el centro de San Salvador y con la ONG Flor de Piedra; con el objetivo de darles a conocer el trabajo de investigación y contar con su autorización para el desempeño del mismo.

Luego se llevó a cabo una reunión con la población de las trabajadoras del sexo del Centro de San Salvador, de ambas Instituciones y se les dio a conocer el proyecto a realizar y se les invitó a participar en él.

En términos generales la investigación se basó en un estudio de caso en el que se elaboró un diagnóstico seguido de un tratamiento, de los cuáles se obtendrían los resultados.

El primer paso fue el planteamiento del problema con el que se definieron los objetivos que se esperaban alcanzar, luego se inició una investigación teórica con la

que se elaboró el marco teórico, obteniendo la información necesaria la cuál sirvió de base para la investigación.

Seguido de ello, se llevó a cabo el diseño y búsqueda de los instrumentos que fueron útiles para la elaboración del diagnóstico; junto con esto se llevó a cabo el contacto con las personas que participarían en la investigación (Mencionadas anteriormente).

Obtenidos los Instrumentos se procedió a su aplicación de la siguiente forma:

- Primeramente se aplicó, una entrevista estructurada semi – abierta: La aplicación de esta se hizo de forma individual con cada una de las participantes, tomando en cuenta la disponibilidad de tiempo de cada una de ellas.

Luego de haber obtenido los datos de la entrevista, con cada una de las participantes, se procedió a la aplicación de las siguientes escalas en forma colectiva, en el orden siguiente:

- Inventario de depresión de beck (BDI):
- Escala de autoestima. (Rosemberg.)
- Escala SCL 90-R
- Escala de satisfacción laboral.

Obtenidos los datos y elaborado el diagnóstico, se elaboró un programa de tratamiento, en donde se aplicaron técnicas psicoterapéuticas en las que se abordaron las principales sintomatologías encontradas en la población.

Se finalizó con la descripción, análisis e interpretación de la información obtenida en el proceso investigativo, tanto en el diagnóstico como en el plan de tratamiento.

2.4. PERSPECTIVA DE ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS.

Cada uno de los instrumentos que se aplicaron sirvió para recoger información cuantitativa y además se tomó muy en cuenta la información cualitativa que se dio a través de las expresiones abiertas que las participantes hicieron acerca del sentir en su labor. En ambos casos se procesó la información a porcentajes, lo cuál facilitó el análisis e interpretación. Por ello el análisis de cada uno de los instrumentos se llevó a cabo de la siguiente forma:

Entrevista Semi – abierta: Se llevó a cabo un vaciado directo de las preguntas cerradas, con las que se destacaron los porcentajes a nivel general de cada una de las respuestas de toda la población. En el caso de las preguntas abiertas, cada una de las respuestas fueron muy particulares en cada caso; pero se trató en la medida de lo posible de unificar las respuestas que se asimilaron con las de otras personas y de esta manera se pudo destacar un porcentaje a las respuestas que fueron dadas por las participantes.

Inventario de Depresión de Beck (BDI): Luego de aplicada y calificada su puntuación, se ubicaron en un cuadro de doble entrada, en el que se presentaron los niveles que diagnostica la escala (Ausente, leve, moderada y grave). Obtenidos los datos se procedió a destacar los porcentajes de presencia de cada uno de los niveles en la población estudiada.

Escala de autoestima: El puntaje directo de cada una de las participantes fue ubicado en un cuadro de doble entrada (Partiendo del punto de corte): “Presencia ó ausencia de una autoestima positiva ó adecuada”, cada una de las participantes fue ubicada de acuerdo a su resultado, luego se presentaron los porcentajes a nivel general de cuantas

trabajadoras del sexo se ubicaron bajo el nivel de corte y cuantas sobre el nivel de corte; con esto se pudo calcular el porcentaje de las participantes que necesitaban mejorar su autoestima.

Escala SCL-90R: Ya que la escala se divide en sub-escalas (Somatización, ansiedad, rasgos obsesivos compulsivos, depresión, relaciones interpersonales, psicoticismo, paranoidismo, hostilidad, fobia), se hizo el vaciado de cada una de ellas, ubicando la puntuación directa de cada una de las participantes en una, de las dos posiciones establecidas: “Bajo el nivel de corte ó sobre el nivel de corte”. Tomando en cuenta en la interpretación, el nivel de cercanía que tiene la puntuación de cada una de las sub-escalas al punto de corte, como un parámetro de gravedad de los síntomas. Obtenida la información se procedió a destacar los porcentajes de ausencia y/o presencia de cada una de las sub-escalas en la población en general.

Escala de Satisfacción laboral: Los resultados obtenidos en este instrumento se colocaron en un cuadro de doble entrada, en donde se ubicaron los datos de toda la escala dividida en los diferentes aspectos que explora:

- Satisfacción general (Ítems 2,4,8,9,12,13,14,15,16)
- Satisfacción económica (Ítems 1,5,7)
- Satisfacción con la seguridad (Ítems 6)
- Satisfacción con las condiciones laborales (Ítems 10)
- Satisfacción con las relaciones interpersonales (Ítems 11)

Se pudo obtener una impresión diagnóstica de la satisfacción general de toda la escala incluyendo todos los aspectos antes mencionados, lo que indicó si las trabajadoras del sexo estaban satisfechas o no con su trabajo. Esto se ubicó en el cuadro de doble entrada de forma horizontal.

De igual forma se pudo obtener una impresión diagnóstica por cada rubro que explora la escala, esto se ubicó en el cuadro de doble entrada de forma vertical. Lo que permitió obtener la puntuación de satisfacción ó insatisfacción de todas las trabajadoras del sexo, en cada uno de los aspectos que explora la escala.

Los parámetros para diagnosticar si las trabajadoras del sexo se encontraban satisfechas o insatisfechas con su labor fue el siguiente:

- **A nivel individual:**

Las respuestas poseían el siguiente valor: a) Si = 3 puntos

b) Poco = 2 puntos

c) No = 1 punto

A nivel individual el punto de corte fue el siguiente: a) 45 = Satisfecha

b) 30 = Poco satisfecha

c) 15 = Insatisfecha

Ahora bien, estos datos se obtuvieron de los 15 ítems de los cuáles estaba compuesta la escala, haciendo uso de la regla de tres: a) $15 * 3 = 45$ puntos

b) $15 * 2 = 30$ puntos

c) $15 * 1 = 15$ puntos

- **A nivel general por rubros:**

Las respuestas poseían el siguiente valor: a) Si = 3 puntos

b) Poco = 2 puntos

c) No = 1 punto

Por cada sub-escala el punto de corte fue el siguiente: Aquí se tomó en cuenta el número de ítems por los cuáles estaba conformada cada una de ellas, el número de la muestra (Las cuáles son 40 trabajadoras del sexo) y esto lo convertimos en una regla de tres:

- Satisfacción: Conformada por 9 ítems: a) $9 * 3 * 40 = 1,080 = \text{Satisfecha}$
b) $9 * 2 * 40 = 720 = \text{Poco satisfecha}$
c) $9 * 1 * 40 = 360 = \text{Insatisfecha}$

- Económico: Conformada por 3 ítems: a) $3 * 3 * 40 = 360 = \text{Satisfecha}$
b) $3 * 2 * 40 = 240 = \text{Poco satisfecha}$
c) $3 * 1 * 40 = 120 = \text{Insatisfecha}$

- Seguridad, condiciones laborales y relaciones interpersonales: Conformada cada una por 1 ítems: a) $1 * 3 * 40 = 120 = \text{Satisfecha}$
b) $1 * 2 * 40 = 80 = \text{Poco satisfecha}$
c) $1 * 1 * 40 = 40 = \text{Insatisfecha}$

III

PRESENTACION DE RESULTADOS

3.1 RESULTADOS DE LA ENTREVISTA

CUADRO N° 1

2.Edad			3.Estado civil			4.Nivel académico			5.Lugar de origen		
Rango	N°	%	Tipo	N°	%	Grado	N°	%	Procedencia	N°	%
18-30	20	50%	Soltera	28	70%	Ninguno	6	15%	San Salvador	18	45%
31-40	14	35%	Acompañada	10	25%	Primaria	16	40%	Sonsonate	5	12.5%
41-50	6	15%	Casada	2	5%	Tercer ciclo	9	22.5%	Usulután	3	7.5%
Total	40	100%	Total	40	100%	Bachillerato	9	22.5%	La libertad	3	7.5%
						Total	40	100%	Cabañas	2	5%
									Santa Ana	2	5%
									San Miguel	2	5%
									Cuscatlán	1	2.5%
									La Unión	1	2.5%
									Chalatenango	1	2.5%
									San Vicente	1	2.5%
									Nicaragua	1	2.5%
									Total	40	100%

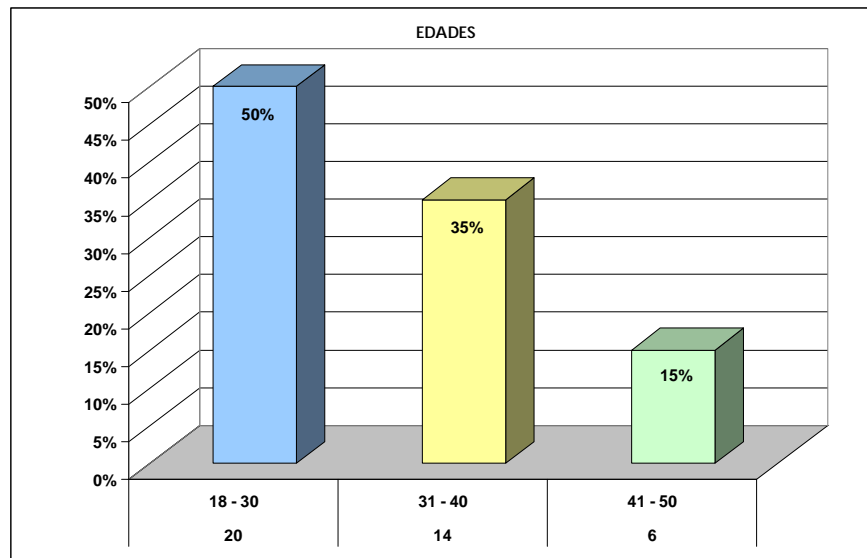
De acuerdo a los datos sistematizados de la entrevista se puede observar que las edades mas frecuentes de la población estudiada oscila en el rango de entre 18 a 30 años siendo este el 50% de la población; seguido con un 35% en el rango de 31 a 40 años, por ultimo se ubica el rango de 41 a 50 años con un 15% con relación a la población total estudiada.

El estado civil de la población era en su mayoría solteras representado por un 70%, seguido de acompañadas con un 25% y solo un 5% eran casadas.

Con respecto al nivel académico, el 22.5% logro llegar al nivel de educación media, mientras que el 62.5% solo tuvo la oportunidad de estudiar la educación básica dentro del cual solo el 22.5% llego a un nivel de tercer ciclo. Por otro lado el 15% de la población restante nunca fue a la escuela.

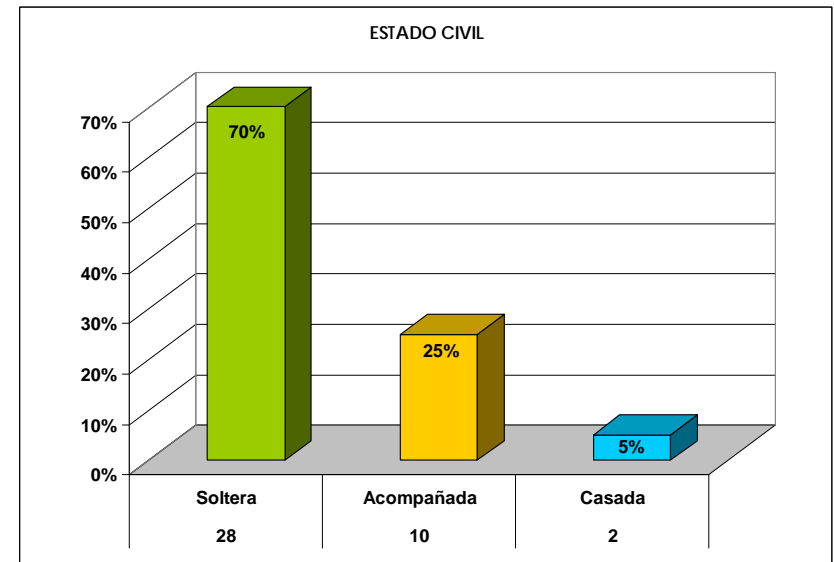
El lugar de procedencia, distribuido por departamentos se describe la frecuencia de la siguiente manera: San Salvador, representado con un 45%, seguido por el Depto de Sonsonate con un 12.5%, Usulután y la Libertad representado por un 7.5%; Cabañas, Santa Ana y San Miguel representados por un 5%; Cuscatlán, La Unión, Chalatenango y San Vicente con un 2.5% cada uno; y por ultimo un 2.5% proveniente de Nicaragua.

GRAFICA 1.1

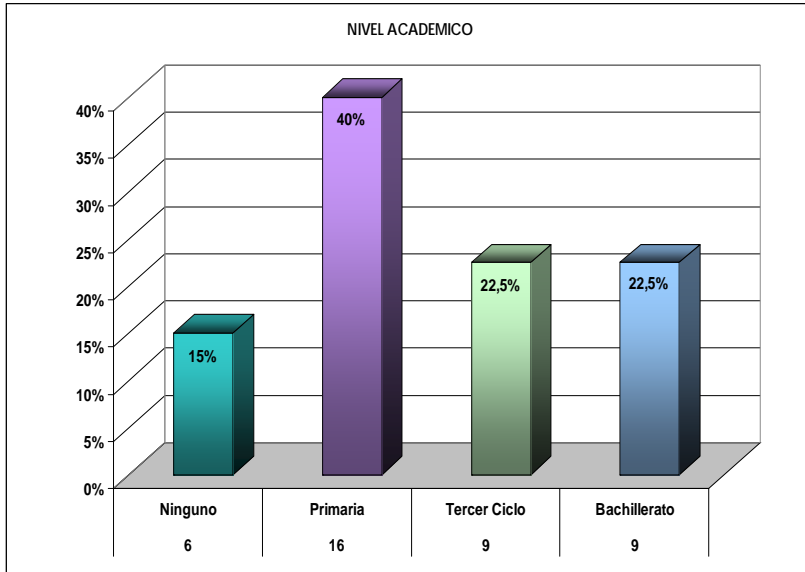


Esta grafica representa las edades de la población.

GRAFICA 1.2

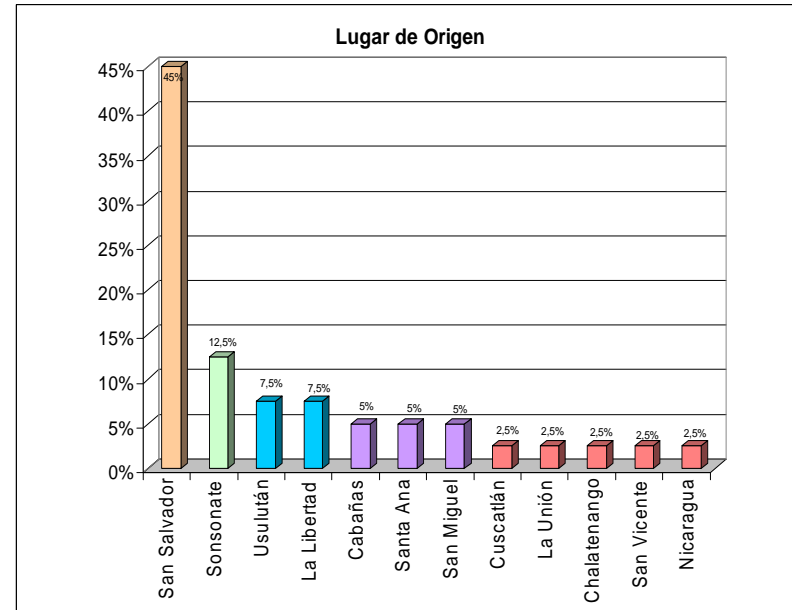


Esta grafica representa el estado civil de la población.



GRAFICA 1.4 – Representa el lugar de origen de la Población.

GRAFICA 1.3 – Representa el nivel académico De la población.



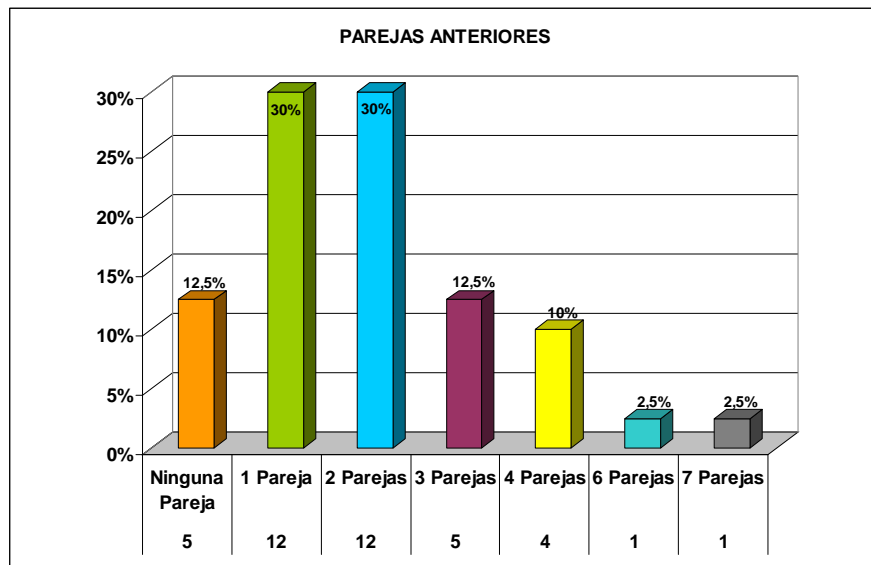
CUADRO N° 2

6.RR de pareja anteriores			7.Lugar donde brinda sus servicios			8.Conoce un Oficio u otra actividad laboral			9.Que tipo de oficio es		
N° Parejas	N°	%	Lugar	N°	%	R	N°	%	Tipo	N°	%
Ninguna	5	12.5%	Negocio	23	57.5%	Si	31	27.5%	Costura	5	12.5%
1	12	30%	Parque	9	22.5%	No	9	72.5%	Artesana	2	5%
2	12	30%	Calle	8	20%	Total	40	100%	Cajera	2	5%
3	5	12.5%	Total	40	100%				Albañilería	1	2.5%
4	4	10%							Cocina	1	2.5%
6	1	2.5%							Ninguno	29	72.5%
7	1	2.5%									
Total	40	100%							Total	40	100%

Dentro de la población el 60% a tenido 1 o 2 relaciones de pareja formales, con las que han estado juntos por cierto tiempo o aun lo están, 12.5% ha tenido 3 relaciones de pareja, 10% ha mantenido 4 parejas, y el 5% ha mantenido 6 y 7 relaciones de pareja, por otro lado el 12.5% de la población, nunca ha tenido una relación de pareja formal.

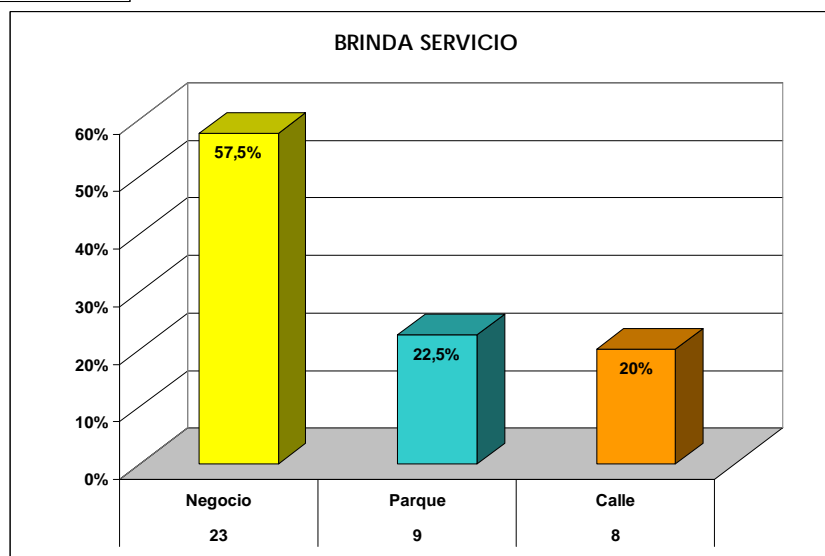
Con respecto al lugar donde brinda sus servicios el 57.5% trabaja en un negocio, mientras que el 42.5 lo hace por su propia cuenta en las distintas calles y parques del centro de San Salvador.

Con respecto al conocimiento de un oficio es importante destacar que solo un 27.5% dice saber desempeñarse en otras áreas entre las que mencionaron se puede destacar la costura o corte y confección, las artesanías, cocina, cajera y albañilería. En otro extremo, existe un 72.5% de la población que dice no conocer otro oficio mencionando que lo mas que ha hecho es el trabajo en servicios domésticos, pero que en su caso no es económicamente satisfactorio.

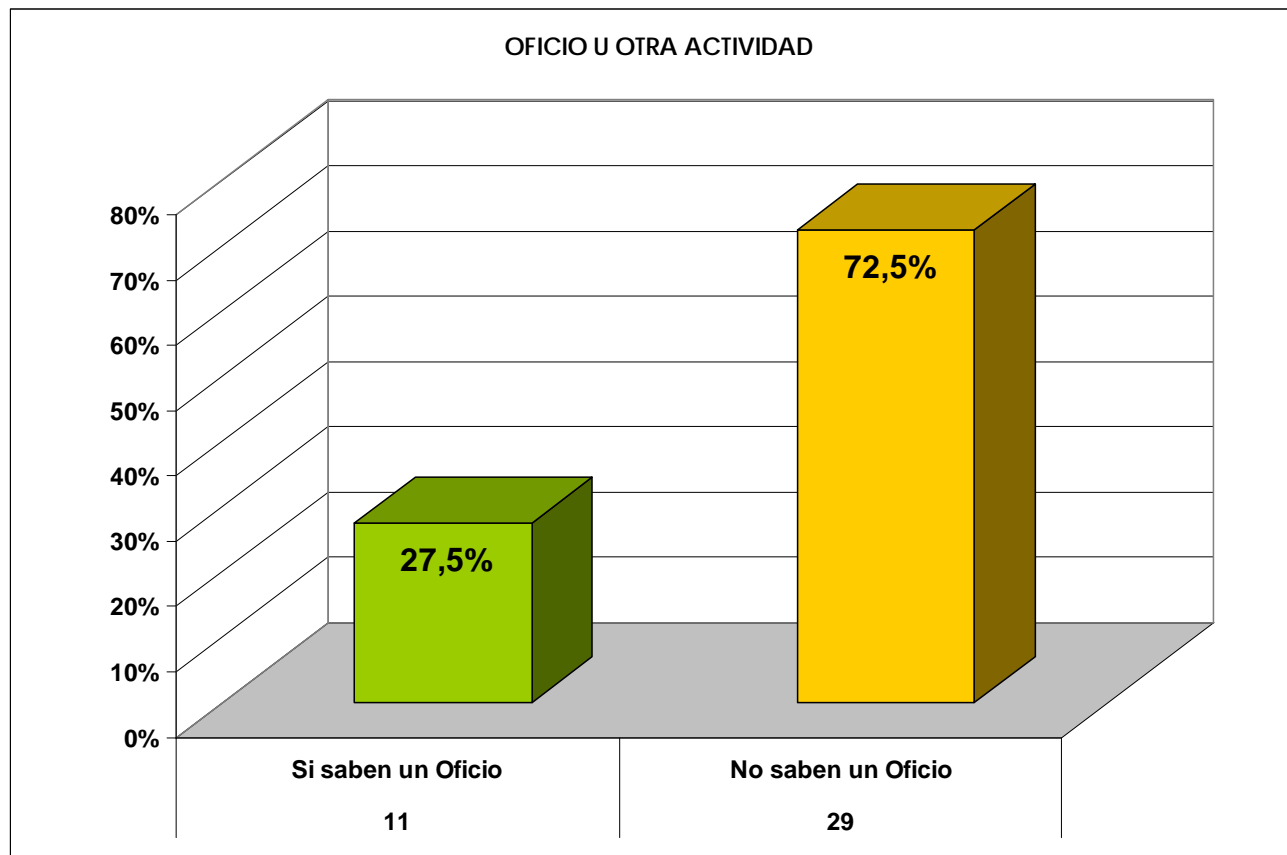


GRAFICA 2.1 – Representa el numero de parejas que Han tenido las trabajadoras del sexo.

GRAFICA 2.2 – Representa el lugar donde brindan El servicio sexual.



GRAFICA 2.3



Representa que la mayoría de las trabajadores del sexo no conocen otro oficio.

CUADRO N° 3

10. ¿Tiene Pareja?

Resultados	N°	%
Respuestas		
Si	17	42.5%
No	23	57.5%
Total.	40	100%

El 57.5% de las entrevistadas no mantiene una relación formal con una pareja, mientras que el 42.5% si comparte una relación con alguien al momento en que se realizaba la investigación.

CUADRO N° 4

11. ¿Edad de la pareja?

Resultados	N°	%
Rango		
23-25 años	6	35.3%
26-30 años	6	35.3%
35-43 años	4	23.5%
No se	1	5.9%
Total.	17	100%

De las personas que respondieron que si mantienen una relación, las edades de la pareja son en mayor frecuencia de 23 a 25 años que complementan un 35.3%, de igual forma otro 35.3% esta compuesto por parejas que andan entre los 26 a los 30 años de edad. Un 23.5% anda entre las edades de 35 a 43 años y un 5.9% no lo sabe.

CUADRO N° 5

12. ¿Escolaridad de la pareja?

Respuestas	Resultados	N°	%
2°-3°		2	11.8%
4°-5°		2	11.8%
6°-7°		1	5.9%
8°-9°		1	5.9%
Bachillerato		4	23.5%
No se		7	41.1%
Total.		17	100%

El nivel académico de la pareja, el 23.5% a llegado hasta el bachillerato, un 23.5% estudio entre 2do a 4to grado y 11.8% estudio entre 6to y 9 grado. El resto no sabe el nivel académico de su pareja.

CUADRO N° 6

13. ¿Ocupación de la pareja?

Respuestas	Resultados	N°	%
Empleado		11	64.7%
Desempleado		3	17.6%
Vendedor		2	11.8%
No se		1	5.9%
Total.		17	100%

El 64.7% de las parejas lo describieron dentro de su ocupación como empleado, entre estos se destacan vigilantes, lavado de carros, jornaleros, albañil y otros, luego un 11.8% son vendedores ambulantes, el 17.6% esta desempleado, y el 5.9% no lo sabe.

CUADRO N° 7

15. ¿Tiempo de convivencia juntos?

Rango	Resultados	N°	%
Meses		7	41.1%
1 a 3 años		4	23.5%
4 a 6 años		1	5.9%
7 a 9 años		2	11.8%
No lo llevo contado		3	17.6%
Total.		17	100%

El tiempo que tienen de convivir como pareja en su gran mayoría se mantiene en meses sin alcanzar un año, esto representado por un 41.1%. Luego un 23.5% tienen entre 1 a 3 años, seguido de un 11.8% que anda entre 7 a 9 años, y un 5.9% tiene entre 4 a 6 años de convivencia, el resto dice no llevar la cuenta del tiempo de estar con su pareja

CUADRO N° 8

16. ¿Numero de Hijos?

Rango	Resultados	N°	%
1-2		15	37.5%
3-4		11	27.5%
5-6		4	10%
No tengo		10	25%
Total.		40	100%

Se puede notar que el rango más alto en cuestión de el número de hijos que han tenido es de 1 a 2 niños, representado por un 37.5%, seguido esta la población esta la que ha tenido 3 o 4 hijos representado por un 27.5%. Luego un 10% ha tenido entre 5 o 6 niños, y un porcentaje que representa la cuarta parte de la población (25%) dice nunca haber tenido un bebe.

CUADRO N° 9**17. ¿Edad de cada uno de ellos?**

Rango	Resultados	N°	%
01 – 10		28	34.6%
11 – 21		41	50.6%
22 – 35		12	14.8%
Total.		81	100%

Las edades de lo hijos de las participantes anda entre los 0 hasta los 35, siendo con mayor frecuencia las edades de entre los 11 a los 21 los cuales representan un 50.6% de la población estudiada. Seguido se encuentran los hijos que andan entre los 0 y 10 años que representan un 34.6% y por ultimo un 14.8% es representado por hijos entre los 22 y 35 años.

CUADRO N° 10**18. ¿Nivel académico?**

Rango	Resultados	N°	%
No estudio		13	16%
Preparatoria		4	4.9%
1° a 3°		16	19.7%
4° a 6°		15	18.5%
7° a 9°		7	8.6%
Bachillerato		8	9.9%
Universidad		2	2.5%
No respondió		16	19.7%
Total.		81	100%

El 19.7% del total de hijos de la población estudiada, esta en este momento o se quedo en los grados de 1er a 3er grado de educación básica, seguido por un 18.5% de personas que han llegado de 4to a 6to grado, solo un 2.5 ha llegado a la educación superior.

CUADRO N° 11

19. ¿Dónde viven Actualmente?

Respuestas	Resultados	N°	%
Dentro del área metropolitana		15	37.5%
Fuera del área metropolitana		25	32.5%
Total.		40	100%

La gran mayoría de las de las participantes tienen su residencia fuera del gran San Salvador (37.5%), el resto reside en el área metropolitana, aclarando que muchas de ellas viven en los negocios donde brindan sus servicios.

CUADRO N° 12

20. ¿Con quien vive?

Respuestas	Resultados	N°	%
Hijos/as		8	20%
Hijos/as y mi pareja		5	12.5%
Hijos/as y otros familiares		9	22.5%
Familia		4	10%
Compañeras		4	10%
Sola		10	25%
Total.		40	100%

El 25% de las participantes viven solas, seguido de 22.5% que se acompañan de sus hijos y otros familiares con los que cohabita, luego el 20% de la población vive únicamente con sus hijos, un 10% vive con sus compañeras de trabajo.

CUADRO N° 13

21. ¿Quién mantiene económicamente su familia?

Respuestas	Resultados	N°	%
Usted sola		28	70%
Responsabilidad compartida		12	30%
Total.		40	100%

Del 100% de las participantes el 30% comparte responsabilidades en el hogar especialmente con su pareja, el resto, representado por el 70% tiene que cubrir toda la necesidad personal y del hogar sola.

CUADRO N° 14

22. ¿ En caso de ser compartida quien aporta mas ?

Respuestas	Resultados	N°	%
Mi esposo ó compañero de vida		5	33.3%
Yo		4	26.8%
Se dividen los gastos		3	20%
Mi hermano		2	13.3%
Mis hijas		1	6.8%
Total.		15	100%

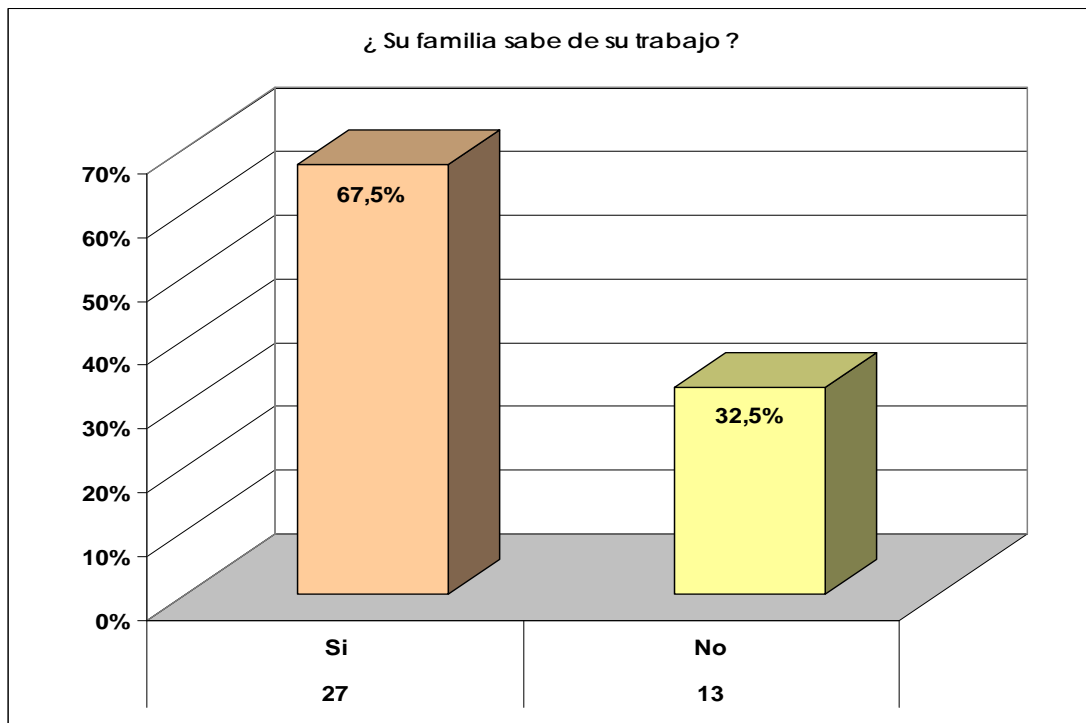
En este cuadro se puede observar que sólo 15 trabajadoras del sexo, de las 40 entrevistadas; comparten el gasto económico de sus hogares, en la mayoría de los casos con el esposo ó compañero de vida.

CUADRO N° 15

23. ¿Su familia sabe de su trabajo?

Respuestas	Resultados	N°	%
No		27	67.5%
Si		13	32.5%
Total.		15	100%

En este cuadro se puede observar que en la mayoría de los casos las familias de las trabajadoras del sexo, desconocen el trabajo que estas realizan.



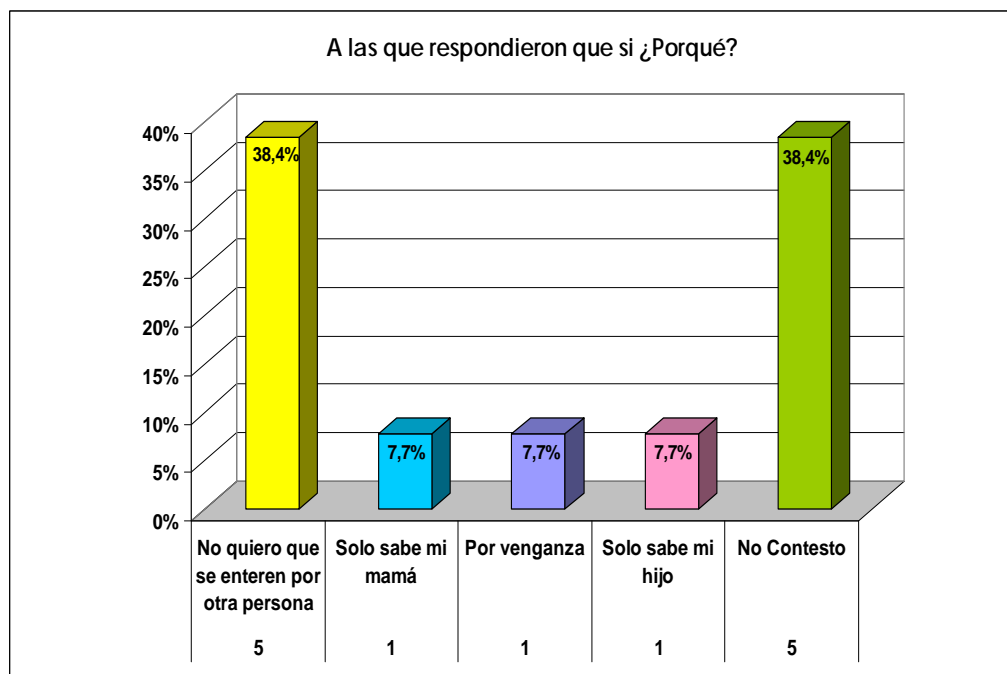
GRAFICA N° 3 – Representa que la mayoría de los casos la familia conoce de su trabajo.

CUADRO N° 16

23.1. A las que respondieron que si ¿Porque?

Respuestas	Resultados	N°	%
No quiero que se enteren por otra persona		5	38.4%
Solo sabe mi mamá		1	7.7%
Por venganza.		1	7.7%
Solo sabe mi hijo		1	7.7%
No contesto		5	38.4%
Total.		13	100%

En este cuadro se puede observar que en la mayoría de los casos, en los que las familias conocen de su trabajo, es porque las trabajadoras del sexo prefieren decírselos ellas mismas a que se enteren por otras personas.



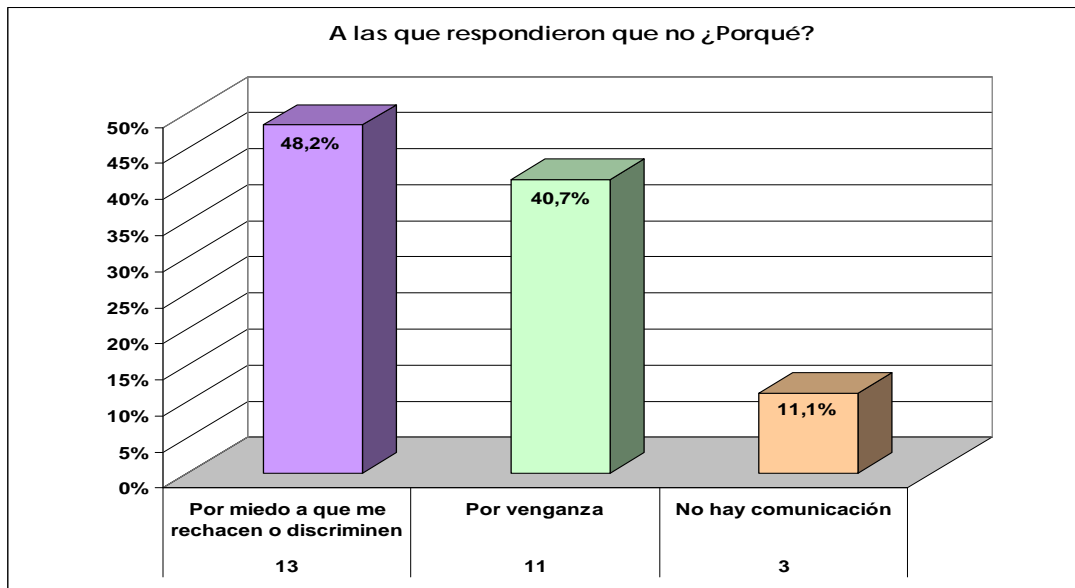
GRAFICA N° 4 – Representa el por que la familia conoce el trabajo de la trabajadora de sexo.

CUADRO N° 17

23.2. A las que respondieron que no ¿Porque?

Respuestas	Resultados	N°	%
Por miedo a que me rechacen o discriminen		13	48.2%
Por venganza		11	40.7%
No hay comunicación		3	11.1%
Total.		27	100%

En este cuadro se puede observar que en la mayoría de los casos, en los que las familias desconocen de su trabajo, es porque las trabajadoras del sexo le temen a que sus familias las rechacen ó las discriminen.



GRAFICA N° 5 – Representa el por que la familia no conoce el trabajo de la trabajadora de sexo.

CUADRO N° 18

24. ¿cada cuanto visita su grupo familiar?

Respuestas	Resultados	N°	%
Cada 15 días ó al mes		12	30%
Vivo con ellos.		10	25%
Cada semana		8	20%
No los visito		3	7.5%
Cada 3 meses		3	7.5%
5 veces al año		2	5%
No tengo fecha especifica		2	5%
Total.		40	100%

En este cuadro se puede observar que las trabajadoras del sexo visitan a sus familiares, en la mayoría de ocasiones cada 15 días o al mes.

CUADRO N° 19

25. ¿Cuáles son las enfermedades mas comunes que padece?

Respuestas	Resultados	N°	%
Dolor de cabeza, gripe y tos		21	62.5%
Colitis y gastritis		5	12.5%
Tensión		2	5%
Infecciones de las vías urinarias		2	5%
Bronquitis		1	2.5%
Diabetes		1	2.5%
Menopausia		1	2.5%
Estreñimiento		1	2.5%
Ninguna		1	2.5%
No contesto		1	2.5%
Total.		40	100%

En este cuadro se puede observar que las enfermedades que más comúnmente padecen las trabajadoras del sexo son la gripe, tos y dolores de cabeza.

CUADRO N° 20**26. ¿Qué le genera esto?**

Respuestas	Resultados	N°	%
Dolores		37	92.5%
No contesto		2	5%
Nada		1	2.5%
Total.		40	100%

En este cuadro se puede observar que el hecho de padecer las anteriores enfermedades, les genera a las trabajadoras del sexo en la mayoría de los casos dolores.

CUADRO N° 21**27. ¿A que centro de salud asiste?**

Respuestas	Resultados	N°	%
U.S. Concepción		12	30%
Hospital de Soyapango		9	22.5%
U.S. Col. Guadalupe		9	22.5%
Hospital Rosales		2	5%
Clínica San Martín		1	2.5%
U.S. Apopa		1	2.5%
Fosalud San Jacinto		1	2.5%
U.S. Ilobasco		1	2.5%
U.S. Distrito Italia		1	2.5%
U.S. San Miguelito		1	2.5%
No contesto		2	5%
Total.		40	100%

En este cuadro se puede observar que el centro de salud al cuál asisten las trabajadoras del sexo, con mayor afluencia es la Unidad de Salud de Concepción.

CUADRO N° 22

28. ¿Se hace exámenes medico periódicos?

Respuestas	Resultados	N°	%
Si		40	100%
No		0	0%
Total.		40	100%

En este cuadro se puede observar que el 100% de las trabajadoras del sexo, se realizan exámenes médicos con frecuencia.

CUADRO N° 23

28.1. ¿Cada cuanto?

Respuestas	Resultados	N°	%
6 meses		31	77.5%
3 meses		4	10%
1 mes		2	5%
4 meses		1	2.5%
5 meses		1	2.5%
Cada año		1	2.5%
Total.		40	100%

En este cuadro se puede observar que las trabajadoras del sexo, se hacen exámenes médicos con mayor frecuencia cada 6 meses.

CUADRO N° 24

28.2. ¿Porque?

Respuestas	Resultados	N°	%
Para evitar enfermedades ITS y embarazos.		38	95%
Tengo VHI		2	5%
Total.		40	100%

En este cuadro se puede observar que las trabajadoras del sexo, se realizan exámenes periódicos; con el objetivo de evitar enfermedades y embarazos no deseados.

CUADRO N° 25

29. ¿Trabaja durante la menstruación?

Respuestas	Resultados	N°	%
No		30	75%
Si		10	25%
Total.		40	100%

En este cuadro se puede observar que en la mayoría de los casos las trabajadoras del sexo no trabajan durante su menstruación.

CUADRO N° 26

29.1. Las que respondieron que si ¿Por que?

Respuestas	Resultados	N°	%
Por necesidad		10	100%
Total.		10	100%

En este cuadro se puede observar que el 100% de las trabajadoras del sexo que trabajan durante su menstruación, lo hacen por la necesidad económica.

CUADRO N° 27

29.2. Las que respondieron que no ¿Por que?

Respuestas	Resultados	N°	%
Da cáncer		17	56.7%
No me gusta		5	16.7%
Es doloroso		3	10%
Es malo		2	6.7%
Evitar enfermedades		1	3.3%
Me da miedo		1	3.3%
Por higiene		1	3.3%
Total.		30	100%

En este cuadro se puede observar que las trabajadoras del sexo que no trabajan durante su menstruación, es porque han asistido a charlas educativas sobre el sexo y por recomendaciones del médico, que al realizar su trabajo en estas condiciones pueden sufrir de cáncer y es por este motivo que no lo hacen.

CUADRO N° 28

30. ¿Cómo estaba conformado su familia?

Respuestas	Resultados	N°	%
Familia Nuclear.		17	42.5%
Familia Mono parental.		11	27.5%
Familia Extensa.		10	25%
No contesto		2	5%
Total.		40	100%

Las familias en las que la población se crió de pequeñas, el 42.5% estaba conformada de forma nuclear, donde vivía papá, mamá y hermanos o en dado caso solo ellas como hijas únicas. Seguido, representado por un 27.5% se encuentran las familias monoparentales, la cual se conformaba únicamente por el papá o la mamá junto con los hijos. La cuarta parte de la población vivió en una familia extensa en donde Vivian primos, tíos, madrastra, abuelos, etc., y un 5% no respondió a esta pregunta

CUADRO N° 29

31. ¿Qué es lo mas positivo de su niñez?

Respuestas	Resultados	N°	%
Todo fue malo		13	32.5%
Que jugaba con mis hermanos y amigos		6	15%
El amor y apoyo de mi mamá		42	10%
Que mi mamá me contemplaba		2	5%
Tuve todo lo que quise		2	5%
Mis padres nos cuidaban y daban lo que podían		2	5%
Que compartíamos en familia		2	5%
Una niñez feliz		1	2.5%
Trabajo		1	2.5%
Que iba a la escuela y jugaba		1	2.5%
Que me celebraban mis cumpleaños		1	2.5%
Era tremenda		1	2.5%
Que mi papá siempre nos cuidó		1	2.5%
Que mi papá nos llevaba a pasear		1	2.5%
Que mi familia era unida y existía confianza		1	2.5%
El esfuerzo de mi mamá para sacarnos adelante		1	2.5%
Total.		40	100%

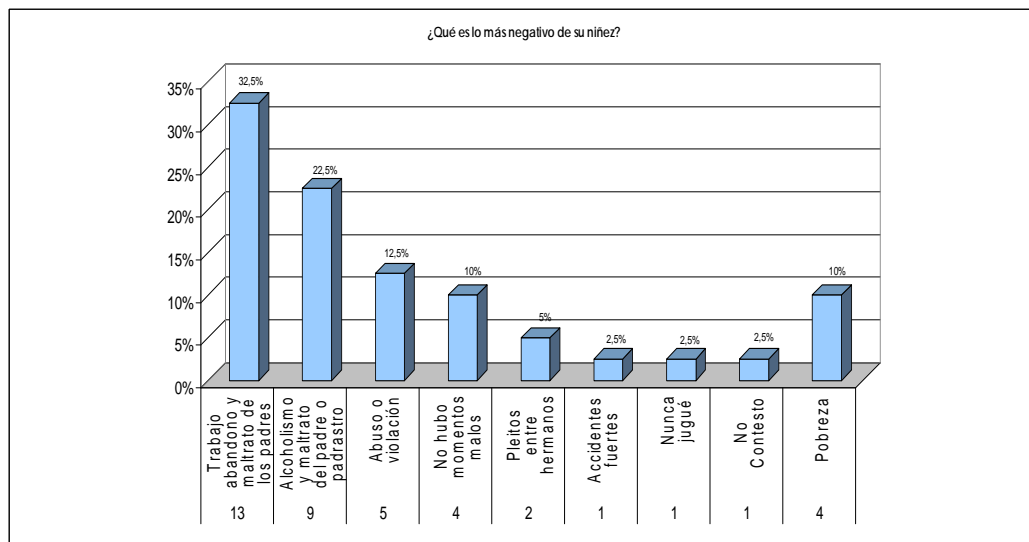
En este cuadro se puede observar que en la mayoría de los casos, las trabajadoras del sexo no tuvieron experiencias bonitas en su niñez.

CUADRO N° 30

32. ¿Qué es lo mas negativo de su niñez?

Respuestas	Resultados	Nº	%
Trabajo abandono y maltrato de los padres		13	32.5%
Alcoholismo y maltrato del padre ó Padrastro		9	22.5%
Abuso o violación		5	12.5%
No hubo momentos malos		4	10%
Pleitos entre hermanos		2	5%
Accidentes fuertes		1	2.5%
Nunca Jugué		1	2.5%
No contesto		1	2.5%
Pobreza		4	10%
Total.		40	100%

En este cuadro se puede observar que en la mayoría de los casos, las trabajadoras del sexo sufrieron en su niñez, trabajo, abandono y maltrato de los padres.



GRAFICA N° 6 – Representa el maltrato que sufrió en la niñez la trabajadora del sexo.

CUADRO N° 31

33. ¿Qué es lo que recuerda de su papá?

Respuestas	Resultados	N°	%
No lo conocí		13	32.5%
El alcoholismo y sus maltratos		11	27.5%
Que me contemplaba y me quería mucho		8	20%
Que no me quería		2	5%
Falleció		2	5%
Que me dejo embarazada		1	2.5%
Era lo que ya mas quería.		1	2.5%
Nos abandono		1	2.5%
Era trabajador		1	2.5%
Total.		40	100%

En este cuadro se puede observar que en la mayoría de los casos las trabajadoras del sexo, no conocieron a su padre.

CUADRO N° 32

34. ¿Qué es lo que mas recuerda de su madre?

Respuestas	Resultados	N°	%
Que era cariñosa y nos amaba mucho		14	35%
Que trabajaba para sacarnos adelante		9	22.5%
Nada porque falleció o nos abandono		6	15%
Que no me quiso		4	10%
Que era enojada y que nos maltrataba		3	7.5%
Sufría por mi padre o padrastro		2	5%
Que vivía en la calle		1	2.5%
Es la mejor madre		1	2.5%
Total.		40	100%

En este cuadro se puede observar que en la mayoría de los casos las trabajadoras del sexo, recuerdan que su madre es una persona cariñosa y que las aman mucho.

CUADRO N° 33**35. ¿Como se demostraban Cariño en su familia?.**

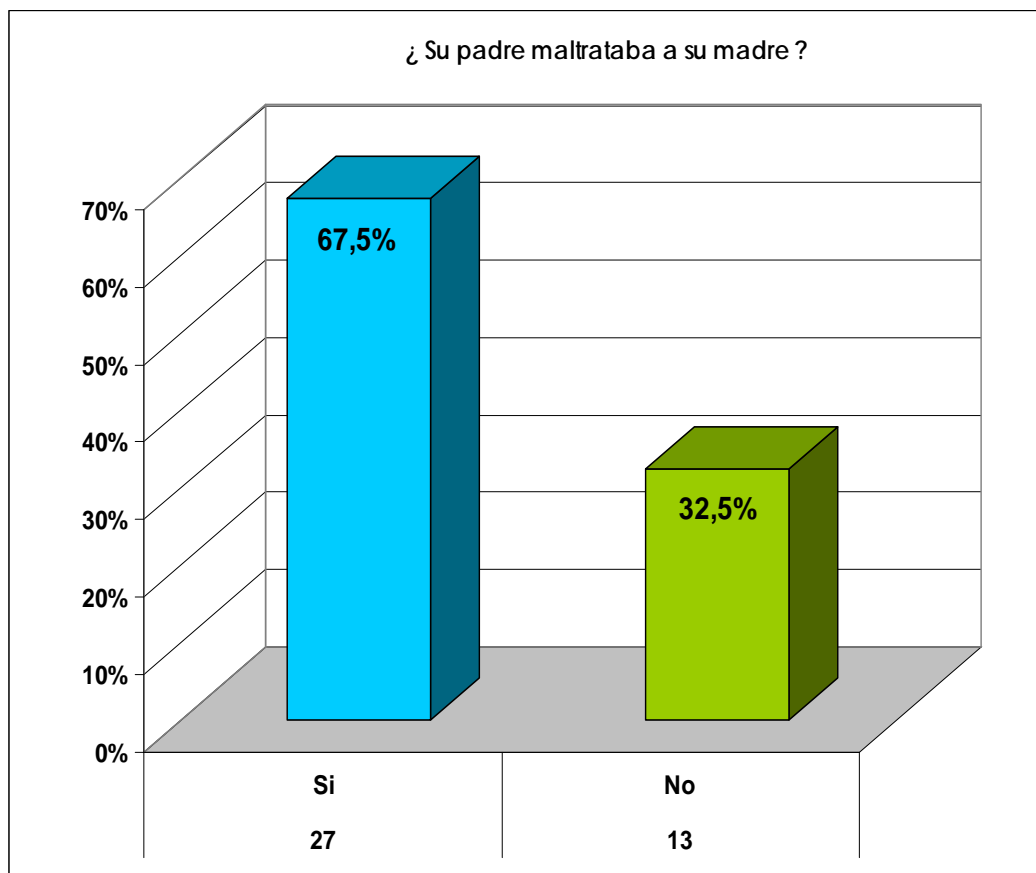
Respuestas	Resultados	N°	%
Cuidándonos		8	20%
Momentos Alegres		4	10%
Jugando		1	2.5%
A través de unidad y amor		6	15%
Apoyo y Comprensión		4	10%
Normal como todas las familias		3	7.5%
No habían muestras de cariño		14	35%
Total.		40	100%

De acuerdo a los datos recolectados en la entrevista el 20% de la población recibió o hubo cuidados mutuos por los miembros de la familia especialmente por la madre, el 10% recuerda momentos agradables y otro 10% describe apoyo y comprensión de parte de su familia, el 7.5% describe su familia correlación a las muestras de amor como “normal” como todas la familias, y el 35% describe no recordar muestras de cariño en su familia.

CUADRO N° 34**36. ¿Su padre maltrataba a su madre?**

Respuestas	Resultados	N°	%
Si		27	67.5%
No		13	32.5%
Total.		40	100%

El 67.5% recuerda maltratos de su padre o padrastro hacia su madre mientras que el 32.5% dice no hubo maltrato por parte de la figura paterna hacia su madre.



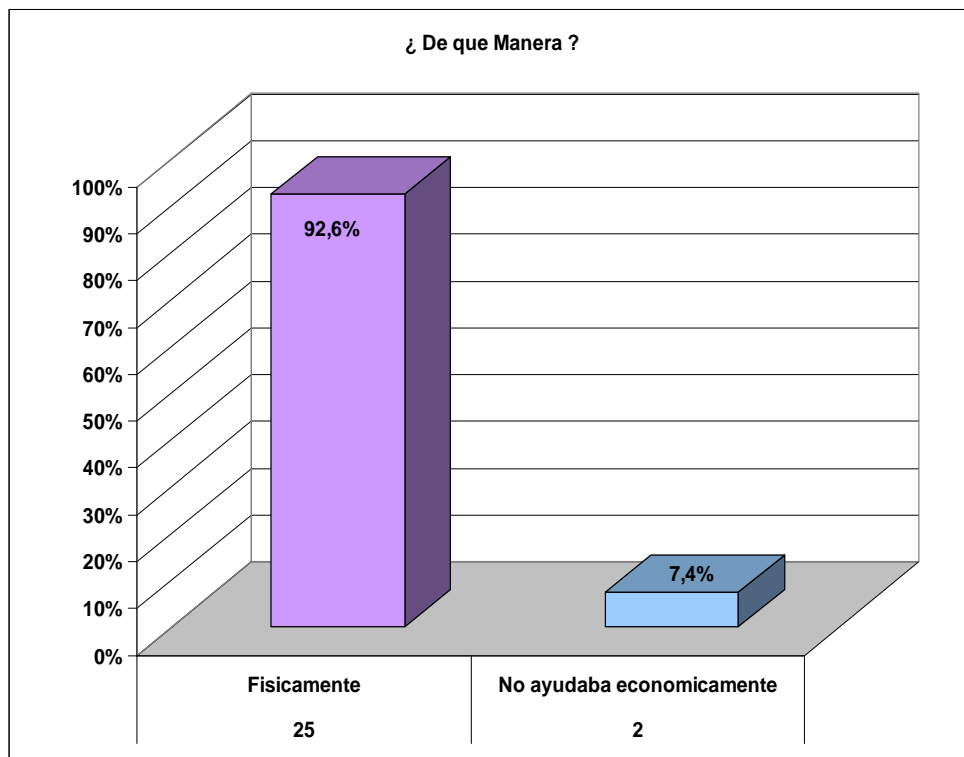
GRAFICA N° 7 – Representa que en la mayoría de los casos el padre maltrataba a su madre

CUADRO N° 35

36.1. ¿De que Manera?

Respuestas	Resultados	N°	%
Físicamente		25	92.6%
No ayudaba económicamente		2	7.4%
Total.		27	100%

El maltrato al que se refiere en el ítem anterior es en un 92.6% al maltrato físico y el 7.5% menciona el abandono económico.



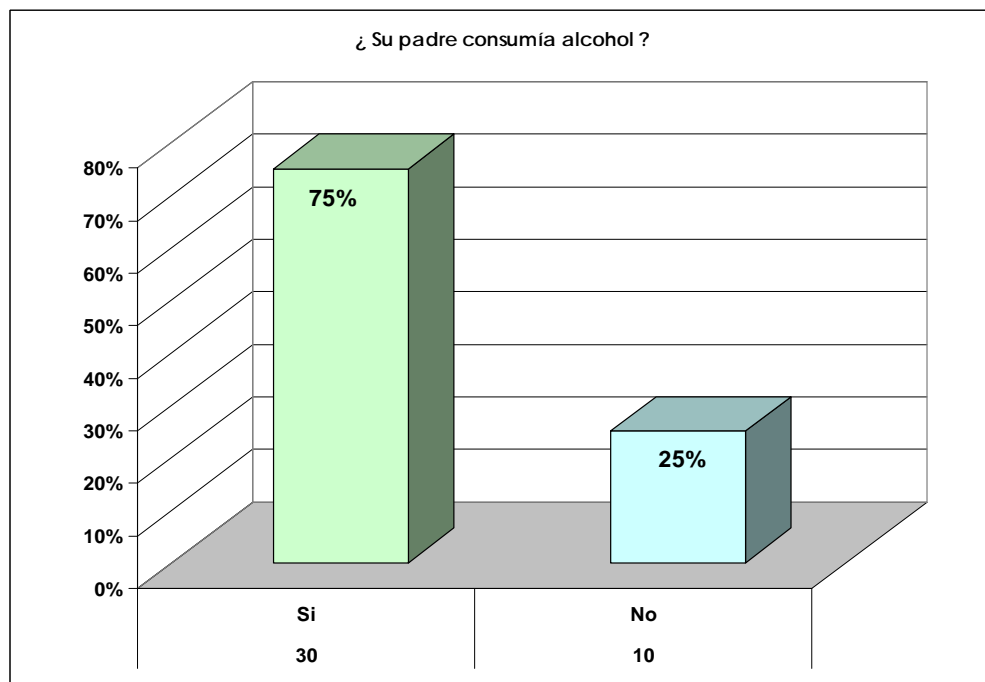
GRAFICA N° 8 – Representa la forma en que el padre maltrataba a la madre.

CUADRO N° 36

37. ¿Su padre consumía alcohol?

Respuestas	Resultados	N°	%
Si		30	75%
No		10	25%
Total.		40	100%

El 75% de la población responde que su padre o padrastro si consumía alcohol, mientras que el 25% dice que no.



GRAFICA N° 9 – Representa el consumo de alcohol del padre.

CUADRO N° 37

38. ¿Cómo era la relación con sus hermanos?

Respuestas	Resultados	N°	%
Muy buena		19	47.5%
Buena		7	17.5%
No muy buena		1	2.5%
Conflictiva		2	5%
Distante		9	22.5%
No vivíamos juntos		1	2.5%
No contesto		1	2.5%
Total.		40	100%

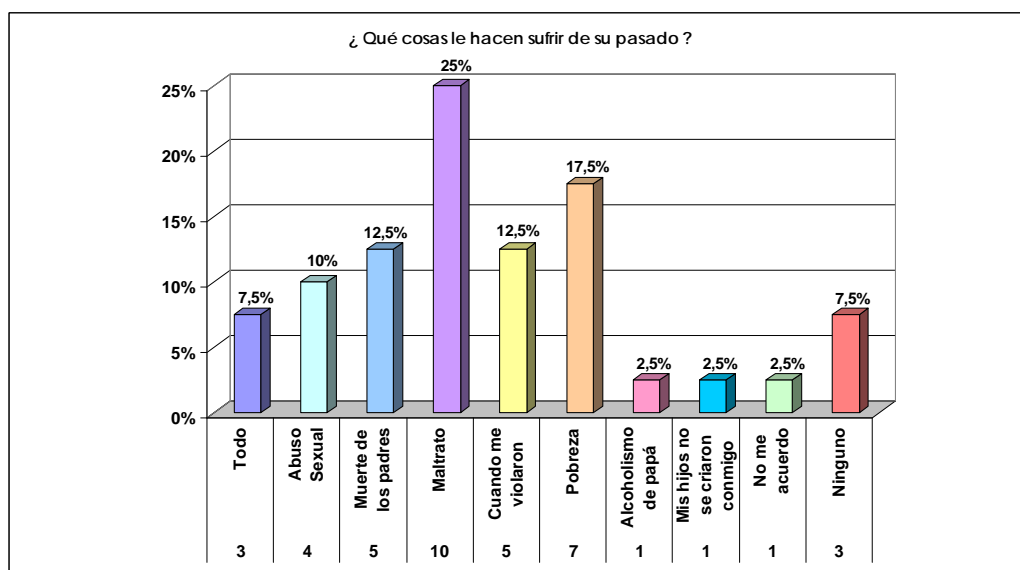
Con respecto a su relación con sus hermanos, el 47.5% dice haber tenido una muy buena relación con ellos, el 17.5% dice solo haber tenido una buena relación, el 2.5% dice no haber tenido una relación buena con sus hermanos y/o hermanas, el 5% menciona haber tenido una relación conflictiva. El 22.5% la relación fue distante, mientras que el 2.5% no Vivian juntos y un 2.5% no recuerda por lo que no contesto.

CUADRO N° 38

39. ¿Qué cosas le hacen sufrir de su pasado?

Respuestas	Resultados	N°	%
Todo		3	7.5%
Abuso Sexual		4	10%
Muerte de los padres		5	12.5%
Maltrato		10	25%
Cuando me violaron		5	12.5%
Pobreza		7	17.5%
Alcoholismo de papá		1	2.5%
Mis hijos no se criaron conmigo		1	2.5%
No me acuerdo		1	2.5%
Ninguno		3	7.5%
Total.		40	100%

En mayor frecuencia el 25% dice recordar los maltratos que recibía, 17.5% dice que lo que mas le hace sufrir de su pasado es la pobreza que recuerda en su familia, seguido con un 12.5% esta la muerte de uno o ambos padres, Luego un 12.5% de la población le hace sufrir el recuerdo de una violación sexual, concatenado con un 10% que dice recordar tocamientos he intentos de violación sin penetración. En un grado mas amplio el 7.5% dice que todo su pasado en general le provoca sufrimiento y solo un 7.5% no recuerda algo demasiado fuerte que le haga sufrir.



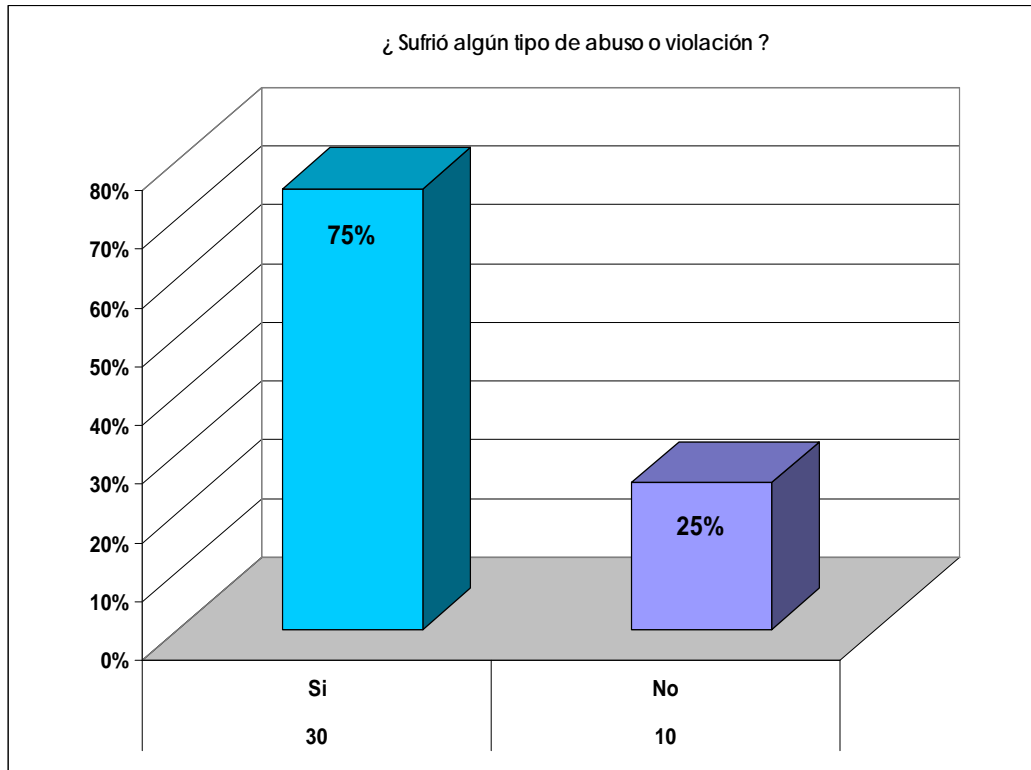
GRAFICA N° 10 – Representa las cosas que la hace sufrir al recordar su pasado.

CUADRO N° 39

40. ¿Sufrió algún tipo de abuso o violación?

Resultados	N°	%
Si	30	75%
No	10	25%
Total.	40	100%

El 75% de la población estudiada sufrió algún tipo de violación o abuso en su pasado, mientras que el 25% dice no haberlo tenido.



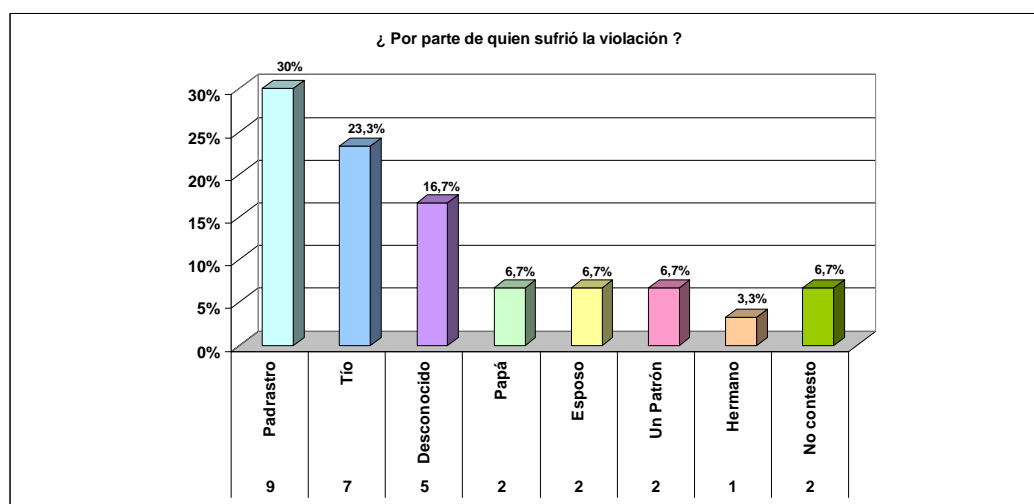
GRAFICA N° 11 – Representa que la mayoría si sufrió un abuso.

CUADRO N° 40

41. ¿Por parte de quien sufrió la violación?

Respuestas	Resultados	N°	%
Padrastró		9	30%
Tío		7	23.3%
Desconocido		5	16.7%
Papá		2	6.7%
Esposó		2	6.7%
Un patrón		2	6.7%
Hermano		1	3.3%
No Contestó		2	6.7%
Total.		30	100%

Con respecto al ítem anterior las personas que fueron abusadas o violadas el 30% fue por parte de un padrastró, seguido por un 23.3% que dicen fue por un tío. Luego un 16.7% dicen haber sido violadas por un desconocido, el 6.7% fue un abuso (sin penetración) por parte de su padre, el 6.7% dice haber sido violada por su esposo, un 6.7% dice haber sido abusada por sus jefe de antiguo trabajo, el 3.3% dice haber sido violada por su hermano y un 6.7% no contestó.



GRAFICA N° 12 – Representa la persona que abuso a la trabajadora del sexo.

CUADRO N° 41

42. ¿Cómo fueron sus primeras relaciones de noviazgo?

Respuestas	Resultados	N°	%
Bonita		16	40%
Buena		4	10%
Muy Buena		1	2.5%
Mala		8	20%
Regular		3	7.5%
No tuvo novio		8	20%
Total.		40	100%

El 40% de la población describe sus primeros noviazgos como bonitos, entendidos como agradables; el 10% de la población dice recordar sus primeras relaciones de noviazgo como buenas; solo un 2.5% dice haber sido muy buena. En otro extremo el 20% dice que sus primeros noviazgos los describe como malos, el 7.5% regulares y el 20% no tuvo novios.

CUADRO N° 42

43. ¿A que edad tuvo su primera relación sexual?

Rango	Resultados	N°	%
07-09 años		3	7.5%
10-12 años		6	15%
13-15 años		16	40%
16-18 años		10	25%
Total.		40	100%

Con respecto a la edad en que tuvo su primera relación sexo coital la mayor parte de la población representado por un 40% tuvo su primer experiencia entre los 13 y 15 años, seguido de un 25% que fue entre las edades de 16 a 18 años; luego un 15% fue entre los 10 y 12 años y solo un 7.5% fue entre los 7 y los 9 años de edad.

CUADRO N° 43

44. ¿Como la calificaría? (primer relación sexual)

Respuestas	Resultados	N°	%
Bonita		4	10%
Buena		2	5%
Mala, porque fue en contra de mi voluntad		25	62.5%
No era lo que esperaba		5	12.5%
Regular		1	2.5%
No contesto		3	7.5%
Total.		40	100%

Al calificar su primer contacto coital el 62.5% respondió que fue malo (desagradable), ya que fue en contra de su voluntad, el 12.5% dijo que no era lo que esperaba, el 10% dijo que bonita, el 5% dijo que buena, el 2.5% regular y el 7.5% no contesto.

CUADRO N° 44

45. ¿A que edad tuvo su primer hijo?

Rango	Resultados	N°	%
13-17 años		20	50%
18-25 años		10	25%
No tiene hijos		10	25%
Total.		40	100%

El rango de edades que mayor frecuencia describe con relación al nacimiento del primer hijo es de 13 a 17 años siendo este un 50% y que son catalogadas legalmente como menores de edad, luego un 25% fue de 18 a 25 años, y la otra cuarta parte de la población no ha tenido hijos.

CUADRO N° 45

46. ¿Embarazo planeado?

<i>RESPUESTAS</i>	<i>TOTAL</i>	<i>%</i>
Si	8	20
No	26	65
No Tienen hijos	6	15
Total	40	100%

En este cuadro se puede observar que las trabajadoras del sexo, en su mayoría no planearon sus embarazos.

CUADRO N° 46

47. ¿Hubo orientación sobre sexualidad en su infancia ó adolescencia?

<i>RESPUESTAS</i>	<i>TOTAL</i>	<i>%</i>
Si	11	27.5
No	29	72.5
Total	40	100%

En este cuadro se puede observar que en la mayoría de los casos las trabajadoras del sexo, no recibieron orientación sexual en su infancia ó adolescencia.

CUADRO N° 47

48. ¿Por parte de quien?

<i>RESPUESTAS DEL SI</i>	<i>TOTAL</i>	<i>%</i>
En la escuela	7	63.64
La mamá	3	27.27
No contestó	1	9.09
Total	40	100%

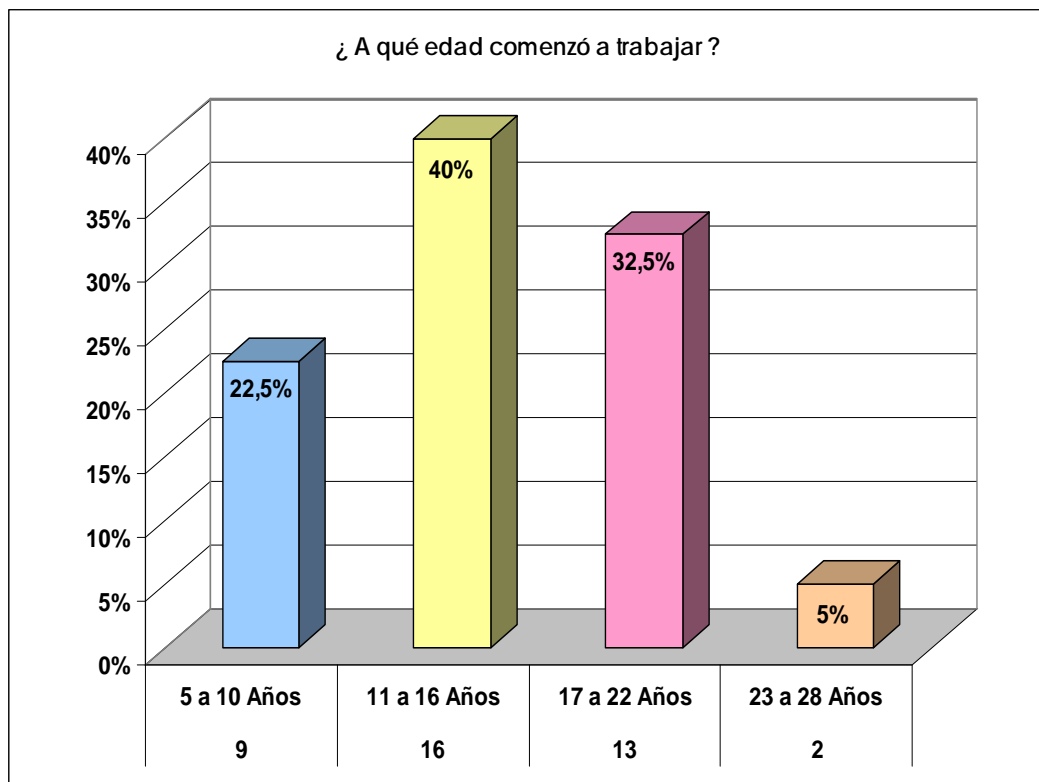
En este cuadro se puede observar que las 11 trabajadoras del sexo, que recibieron orientación sexual en su infancia ó adolescencia, la recibieron en la escuela.

CUADRO N° 48

49. ¿A qué edad comenzó a trabajar?

<i>RESPUESTAS</i>	<i>TOTAL</i>	<i>%</i>
5 a 10 años	9	22.5
11 a 16 años	16	40
17 a 22 años	13	32.5
23 a 28 años	2	5
Total	40	100%

En este cuadro se puede observar que las trabajadoras del sexo, comenzaron a trabajar en su mayoría a los 11 ó 16 años.



GRAFICA N° 13 – Representa la edad desde que las trabajadoras empezaron a trabajar.

CUADRO N° 49**50. ¿De qué fue su primer empleo?**

<i>RESPUESTA</i>	<i>TOTAL</i>	<i>%</i>
Doméstica	11	27.5
Vendedora ambulante	7	17.5
Trabajadora del sexo	7	17.5
En un comedor	4	10
Corta y cultivo del café	2	5
Niñera	2	5
Mesera	2	5
En una carnicería	1	2.5
Panadería	1	2.5
Imprenta	1	2.5
Vendedora de almacén	1	2.5
Maquila	1	2.5
Total	40	100%

En este cuadro se puede observar, que en la mayoría de los casos el primer empleo al que tuvieron acceso las trabajadoras del sexo fue al de servicios domésticos. Y cabe destacar que un 17.5% se inició con el trabajo sexual.

CUADRO N° 50**51. ¿Cuántas relaciones estables ha tenido?**

<i>RESPUESTAS</i>	<i>TOTAL</i>	<i>%</i>
1 a 5	29	72.5
6 a 10	2	5
16 a 20	3	7.5
Ninguna	3	7.5
No contestó	3	7.5
Total	40	100%

En este cuadro se puede observar, que en la mayoría de los casos; las trabajadoras del sexo han tenido de 1 a 5 parejas en sus vidas.

CUADRO N° 51

52. ¿Ha sufrido violencia en cada una de ellas?

<i>RESPUESTAS</i>	<i>TOTAL</i>	<i>%</i>
Si	26	65
No	14	35
Total	40	100%

En este cuadro se puede observar que en la mayoría de los casos las trabajadoras del sexo han sufrido violencia en sus relaciones de pareja.

CUADRO N° 52

53. ¿De qué tipo?

<i>RESPUESTAS</i>	<i>TOTAL</i>	<i>%</i>
Ambas	17	65.39
Verbal ó psicológica	5	19.23
Física	4	15.38
Total	40	100%

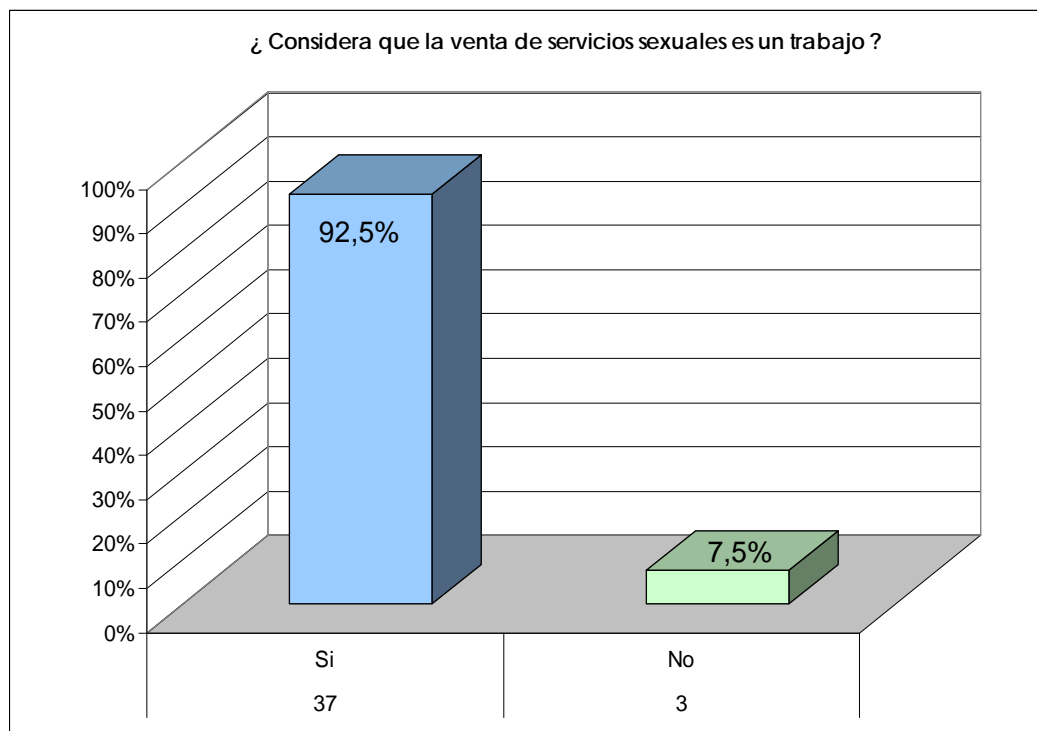
En este cuadro se puede observar que en la mayoría de los casos el tipo de violencia que más sufren las trabajadoras del sexo, es violencia física, verbal y psicológica.

CUADRO N° 53

54. ¿Considera que la venta de servicios sexuales es un trabajo?

Respuestas	Resultados	N°	%
Si		37	92.5%
No		3	7.5%
Total.		40	100%

El 92.5% consideran que el servicio sexual es un tipo de trabajo, mientras que el 7.5% dice que no.



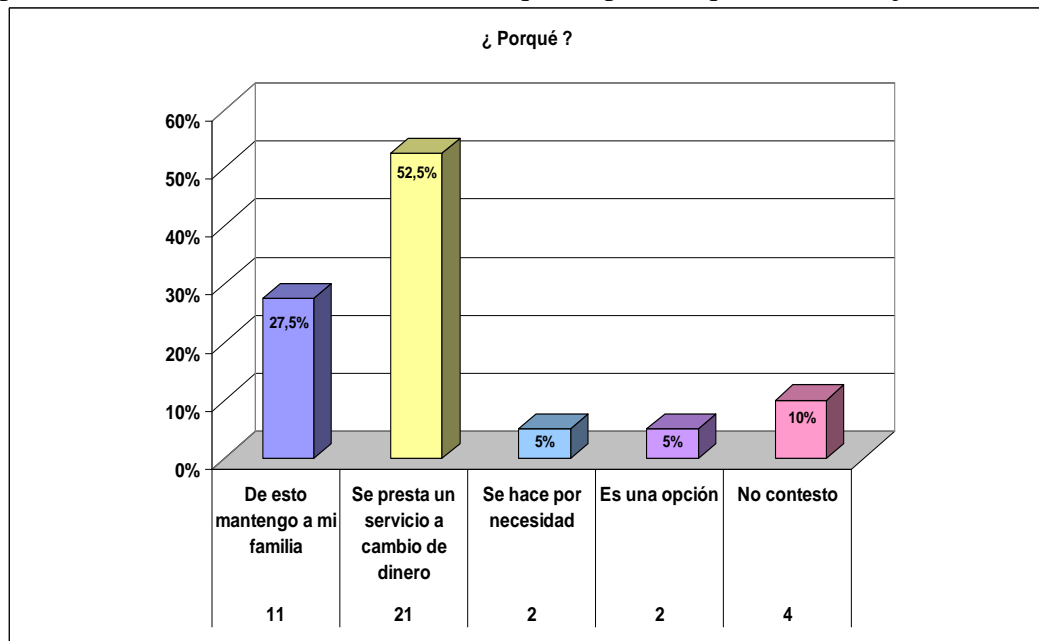
GRAFICA N° 14 – Representa la forma en que la trabajadora del sexo consideran su trabajo

CUADRO N° 54

54.1 ¿por que?

Resultados	N°	%
De esto mantengo a mi familia	11	27.5%
Se presta un servicio a cambio de dinero	21	52.5%
Se hace por necesidad	2	5%
Es una opción	2	5%
No contesto	4	10%
Total.	40	100%

De los que respondieron que si al ítem anterior, el 52.5% dice que es un trabajo porque se presta un servicio a cambio de dinero, el 27.5% dice que es un trabajo porque de eso mantiene a su familia, el 5% y un tanto relacionado con la población anterior dice que es un trabajo porque lo hace por necesidad, otro 5% dice que es una opción, y 10% no respondió entre estos se encuentra el 7.5% que respondió que no es trabajo.



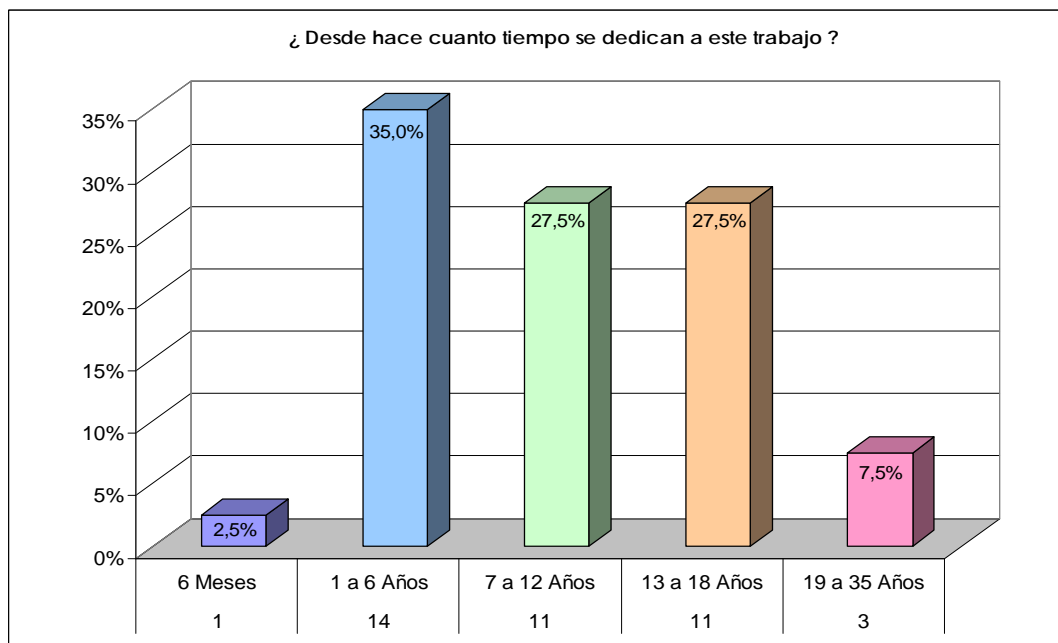
GRAFICA N° 15 – Representa el porqué las trabajadoras del sexo consideran que su actividad es un trabajo.

CUADRO N° 55

55. ¿Desde hace cuanto tiempo se dedican a este trabajo?

Rango	Resultados	N°	%
6 meses		1	2.5%
1-6 años		14	35%
7-12 años		11	27.5%
13-18 años		11	27.5%
19-35 años		3	7.5%
Total.		40	100%

El rango de años de dedicarse a este tipo de trabajo es: la mayor parte de la población representado por un 35% tiene entre 1 a 6 años de dedicarse a esta actividad. Seguido de dos rangos iguales de tiempo los cuales son de 7 a 12 años y de 13 a 18 años ambos con un 27.5% cada uno. Y las que mayor tiempo tienen de ejercer la actividad sexual se ubican entre los 19 a los 35 años de ejercerlo representado por un 7.5% de la población en general



GRAFICA N° 16 – Representa los años que las T.S. tienen de dedicarse a su trabajo.

CUADRO N° 56

56. ¿Quién le oriento hacia este trabajo?

Respuestas	Resultados	N°	%
Una amiga		17	42.5%
Yo sola		14	35%
Una prima		3	7.5%
Una tía		2	5%
La dueña del negocio		2	5%
Mi jefe		1	2.5%
No contesto		1	2.5%
Total.		40	100%

El 42.5% fue orientada a trabajar en esta área por una amiga, el 35% de la población fue una decisión propia sin que nadie le dijera, el 7.5% fue orientada por una prima, un 5% fue orientada por una tía, el 5% fue orientada por la misma dueña del negocio, y un 2.5% por su jefe.

CUADRO N° 57

57. ¿Cuántos días trabaja a la semana?

Respuestas	Resultados	N°	%
Todos los días		19	47.5%
6 días		9	22.5%
5 días		3	7.5% %
4 días		2	5%
3 días		4	10%
2 días		3	7.5%
Total.		40	100%

Los días de trabajo que cada una de las participantes tiene es: el 47.5% trabaja todos los días, el 22.5% solo trabaja 6 días a la semana, el 10% de la población trabaja 3 días a la semana, el 7.5% solo trabaja 5 días a la semana y otro 7.5% únicamente trabaja 2 días a la semana siendo los fines de semana.

CUADRO N° 58

58. ¿Cuál es su turno de trabajo?

Resultados	N°	%
Respuestas		
Variado	3	7.5%
Por la mañana	2	5%
Por la tarde	8	20%
Por la noche	7	17.5%
Todo el día	20	50%
Total.	40	100%

El 50% trabaja todo el día como turno de trabajo, seguido de el 20% que da sus servicios en horas de la tarde, luego el 17.5% solo trabaja por la noche, el 7.5% tiene un turno variado y el 5% trabaja por la mañana.

CUADRO N° 59

59. ¿Cuánto cobra por servicio?

Resultados	N°	%
Rango		
\$3-\$4 dólares	1	2.5%
\$5-\$7 dólares	11	27.5%
\$8-\$10 dólares	27	67.5%
\$15 dólares	1	2.5%
Total.	40	100%

Los precios por el servicio sexual que da la población oscila de la siguiente manera: el 67.5% cobra entre 8 a 10 dólares, 27.5% cobra entre 5 a 7 dólares, 3 a 4 dólares el 2.5%, y solo el 2.5% cobra arriba de 15 %.

CUADRO N° 60

60. ¿Cuáles son sus ingresos promedios mensuales?

Rango	Resultados	N°	%
\$100-\$150 dólares		6	15%
\$151-\$200 dólares		7	17.5%
\$201-\$250 dólares		3	7.5%
\$251-\$300 dólares		3	7.5%
\$301-\$350 dólares		3	7.5%
\$351-\$400 dólares		5	12.5%
\$451-\$500 dólares		6	15%
\$501-\$550 dólares		1	2.5%
\$551-\$600 dólares		4	10%
\$651-\$700 dólares		2	5%
Total.		40	100%

La mayoría de participantes representado por un 17.5% gana un promedio mensual de 151 a 200 dólares mensuales, seguido de un 15% que gana entre 100 a 150 dólares mensuales, luego un 12.5% gana entre 350 a 400 dólares, un 10% gana entre 551 a 600 dólares, Luego un 7.5% gana entre 201 a 250 dólares, otro 7.5% entre 251 a 300 dólares y otro 7.5% mas gana entre 301 a 350 dólares; solo un 5% gana entre 651 a 700 dólares mensuales.

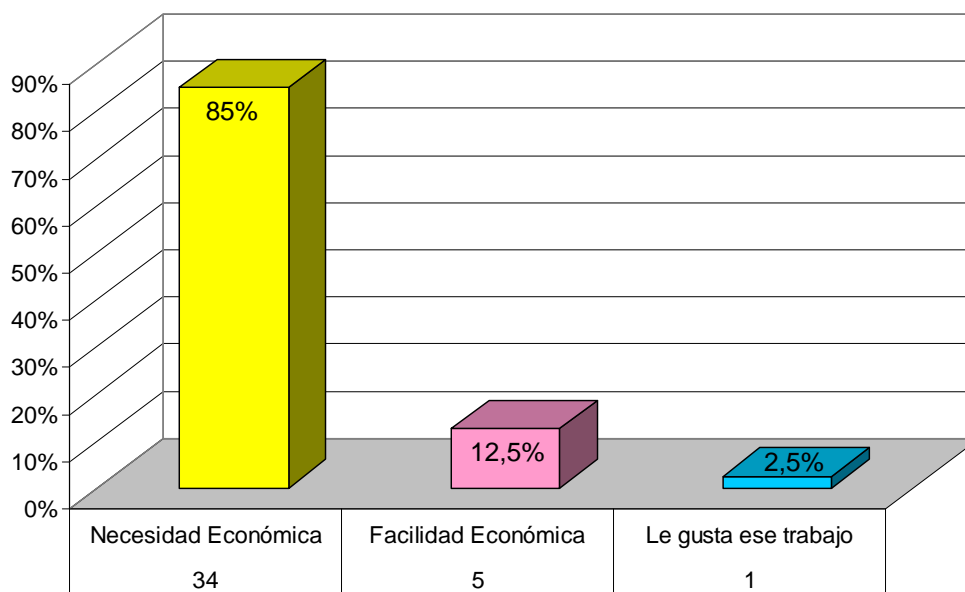
CUADRO N° 61

61. ¿Qué le impulsa a dedicarse a este trabajo?

Respuestas	Resultados	N°	%
Necesidad económica		34	85%
Facilidad económica		5	12.5%
Me gusta esta vida		1	2.5%
Total.		40	100%

El motivo o impulso que les orienta a desarrollar el trabajo sexual en un 85% respondió que es por la necesidad económica en la que viven, predominando las respuestas de necesidad de manutención de los hijos y desempleo, el 12.5% respondió que por la facilidad con la que se gana el dinero, y un 2.5% dijo que trabajaba en el servicio sexual porque le gusta esa vida.

¿Qué le impulsa a dedicarse a este trabajo?



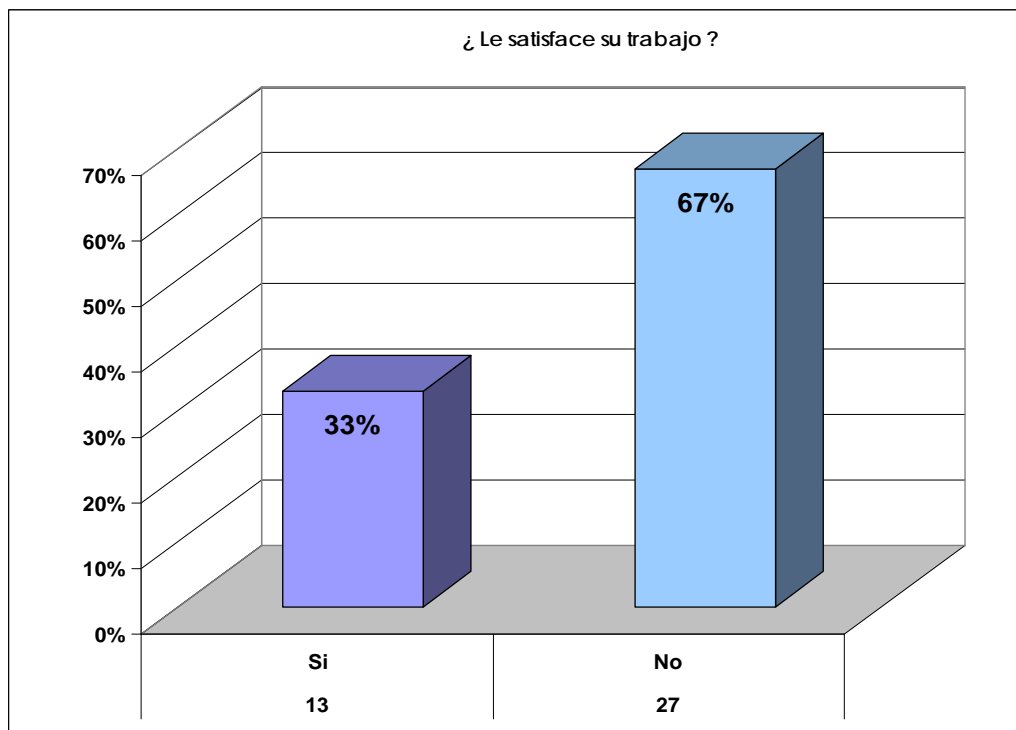
GRAFICA N° 17 – Representa el motivo que impulsa a la T.S. a desarrollar su trabajo.

CUADRO N° 62

62. ¿Le satisface su trabajo?

Respuestas	Resultados	N°	%
Si		13	32.5%
No		27	67.5%
Total.		40	100%

El 67.5% dijo que no le satisfacía de ninguna manera su trabajo, en el caso de resto dijo que si.



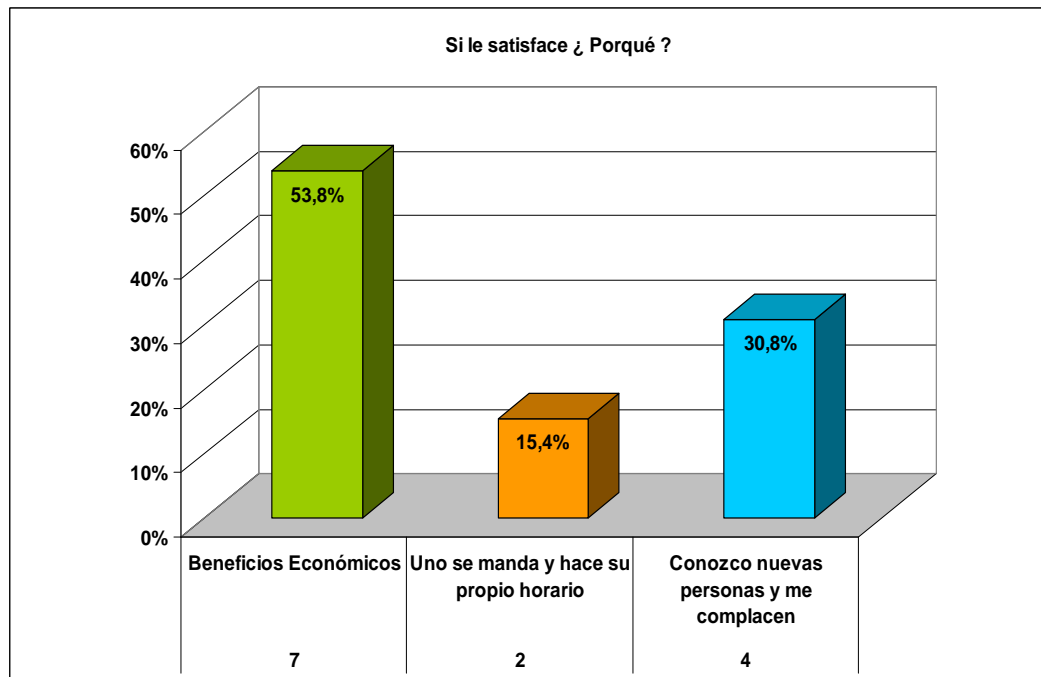
GRAFICA N° 18 – Representa la insatisfacción que las T.S. poseen en su trabajo.

CUADRO N° 63

62.1 Si le satisface ¿por que?

Respuestas	Resultados	N°	%
Beneficios económicos		7	53.8%
Uno se manda y hace su propio horario		2	15.4%
Conozco nuevas personas y me complacen		4	30.8%
Total.		13	100%

De las participantes que respondieron que si el 53.8% dijo que era por los beneficios económicos, luego el 30.8% mencionó que podían conocer nuevas personas y las complacían, y un 15.4% dijo que podía tener su propio horario. Cabe aclarar que estos datos están referidos únicamente por 13 de las participantes que representa el 32.5% del total general de trabajadoras del sexo con las que se lleva el estudio.



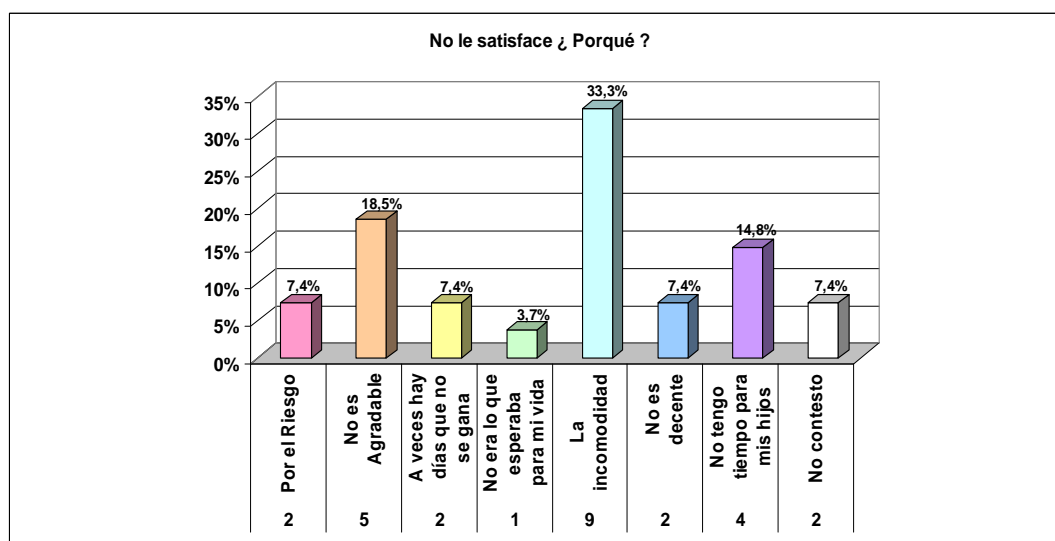
GRAFICA N° 19 – Representa el motivo por el cuál a algunas T.S. les satisface su trabajo.

CUADRO N° 64

62.2 no le satisface ¿por que?

Respuestas	N°	%
Por el riesgo	2	7.4%
No es agradable	5	18.5%
A veces hay días que no se gana dinero	2	7.4%
No era lo que esperaba para mi futuro	1	3.7%
La incomodidad de estar con los hombres	9	33.3%
No es decente	2	7.4%
No tengo tiempo para mis hijos	4	14.8%
No contesto	2	7.4%
Total.	27	100%

De las que respondieron que no les satisface su trabajo el 33.5% dicen que es por la incomodidad de estar con los hombres, relacionándolo con el 18.5% las cuales solamente mencionaron que no es agradable, y el 14.8% dijo sentirse mal porque no le permitía pasar tiempo con los hijos. El resto menciona que era por el riesgo, porque no es decente y otras decidieron no opinar sencillamente están insatisfechas.



GRAFICA N° 20 - Representa el motivo por el cuál a algunas T.S. no les satisface su trabajo.

CUADRO N° 65

63. ¿Cuál es el trato que recibe por parte de sus clientes?

Respuestas	Resultados	N°	%
Es parejo unos tratan bien otros tratan mal		13	32.5%
Bueno		15	37.5%
Muy bueno		3	7.5%
Malo		6	15%
Regular		3	7.5%
Total.		40	100%

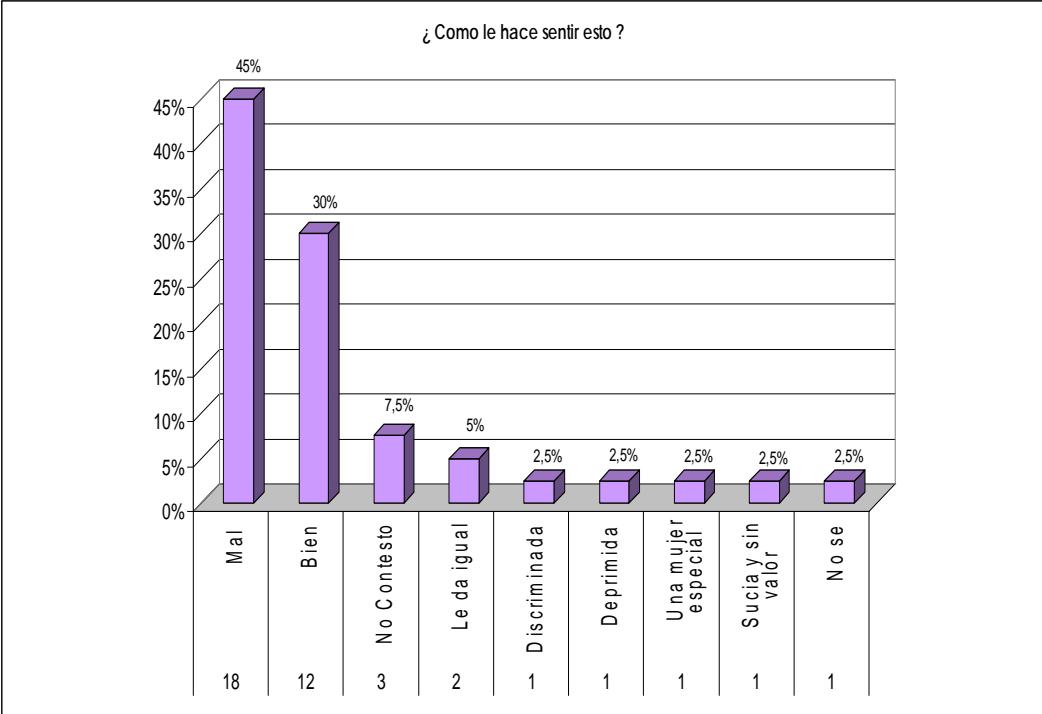
Si se toma en cuenta el mayor porcentaje, se puede observar que el 37.5% dice que el trato que recibe de sus clientes es bueno, seguido de un 32.5% que respondieron que el trato es parejo “unos tratan bien, otros tratan mal”, un 7.5% menciono que es muy bueno y otro 7.5% dijo que regular, solo un 15% dijo que era malo.

CUADRO N° 66

64. ¿Como le hace sentir esto?

Respuestas	Resultados	N°	%
Mal		18	45%
Bien		12	30%
No contesto		3	7.5%
Le da igual		2	5%
Discriminada		1	2.5%
Deprimida		1	2.5%
Una mujer especial		1	2.5%
Sucia y sin valor		1	2.5%
No se		1	2.5%
Total.		40	100%

En este cuadro se puede observar que las trabajadoras del sexo, en su mayoría se sienten mal debido al trato que reciben de sus clientes.



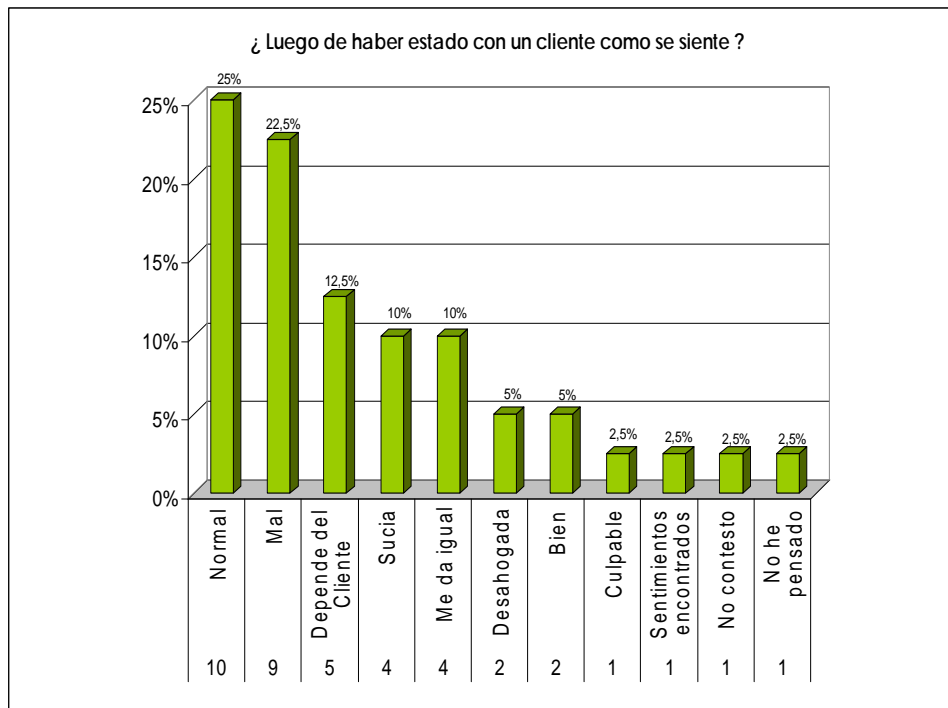
GRAFICA N° 21 – Representa el sentir de las T.S. debido al trato que reciben de sus clientes.

CUADRO N° 67

65. ¿Luego de haber estado con un cliente como se siente?

Respuestas	Resultados	N°	%
Normal		10	25%
Mal		9	22.5%
Depende de cómo me trate el cliente		5	12.5%
Sucia		4	10%
Me da igual porque ya me acostumbre		4	10%
Desahogada		2	5%
Bien		2	5%
Culpable		1	2.5%
Con sentimientos encontrados		1	2.5%
No contesto		1	2.5%
No he pensado en esto		1	2.5%
Total.		40	100%

En este cuadro se puede observar que las trabajadoras del sexo, en la mayoría de los casos se sienten normal luego de haber estado con un cliente.



GRAFICA N° 22 – Representa el sentir de las T.S. luego de haber estado con un cliente.

CUADRO N° 68

66. ¿Que ventajas identifica en el trabajo sexual?

RESPUESTAS	TOTAL	%
No hay jefe y no hay horario y se gana más que en otro trabajo	30	75
No trae cosas buenas	5	12.5
No contestó	4	10
Experiencia	1	2.5
Total	40	100%

En este cuadro se puede observar que en la mayoría de los casos las trabajadoras del sexo, consideran que las ventajas de su trabajo son el hecho de que no tienen jefe, no existen horarios y que económicamente se gana más que en otro empleo.

CUADRO N° 69

67. ¿Que desventajas identifica en le trabajo sexual?

<i>RESPUESTAS</i>	<i>TOTAL</i>	<i>%</i>
Contraer enfermedades, maltrato embarazos, discriminación y muerte	26	65
No contestó	6	15
Acostarme con quién no quiero	3	7.5
Mucha competencia	1	2.5
Los comentarios negativos de la gente	1	2.5
Que no hay organización	1	2.5
Drogas	1	2.5
No se alcanzan las metas que se proponen	1	2.5
Total	40	100%

En este cuadro se puede observar que las trabajadoras del sexo en su mayoría, consideran que las desventajas de su trabajo son contraer enfermedades, maltrato, embarazos, discriminación y muerte.

CUADRO N° 70

68. ¿Usa condón?

<i>RESPUESTAS</i>	<i>TOTAL</i>	<i>%</i>
Si	40	100
No	0	0
Total	40	100%

En este cuadro se puede observar que el 100% de las trabajadoras del sexo, utilizan el condón en su trabajo.

CUADRO N° 71

68.1 ¿porqué?

<i>RESPUESTAS</i>	<i>TOTAL</i>	<i>%</i>
Para evitar enfermedades y Embarazos no deseados.	40	100
Total	40	100%

En este cuadro se puede observar que el 100% de las trabajadoras del sexo, utilizan el condón para evitar enfermedades y embarazos no deseados.

CUADRO N° 72

69. ¿Ha sufrido algún tipo de violencia?

<i>RESPUESTAS</i>	<i>TOTAL</i>	<i>%</i>
Si	24	60
No	16	40
Total	40	100%

En este cuadro se puede observar que en la mayoría de los casos las trabajadoras del sexo, han sufrido algún tipo de violencia en su vida.

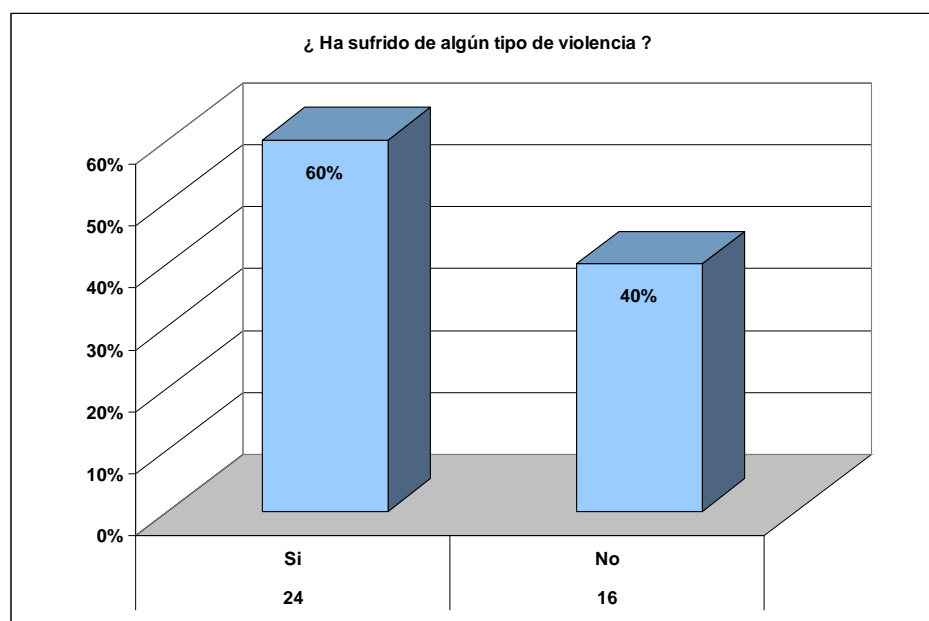


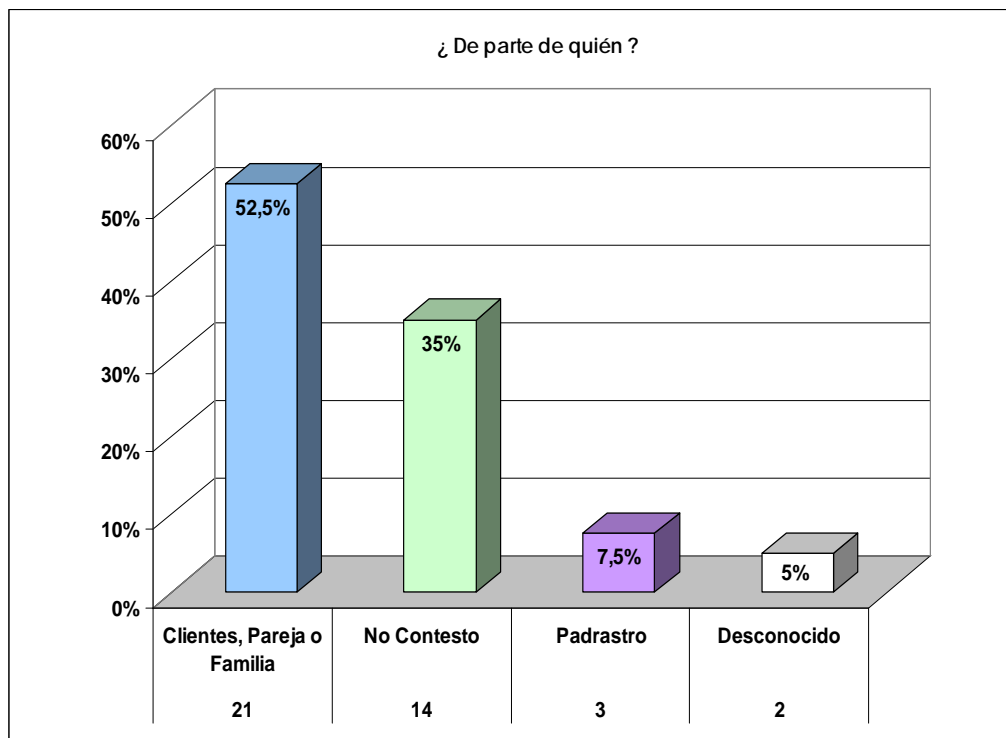
GRAFICO N° 23 – Representa el tipo de violencia que han sufrido las T.S.

CUADRO N° 73

70. ¿De parte de quién ?

<i>RESPUESTAS</i>	<i>TOTAL</i>	<i>%</i>
Cientes y pareja ó familiares	21	52.5
No contestó	14	35
Padrastro	3	7.5
Desconocido	2	5
Total	40	100%

En este cuadro se puede observar que en la mayoría de los casos las trabajadoras del sexo, han sufrido violencia por parte de sus clientes, la pareja y la familia.



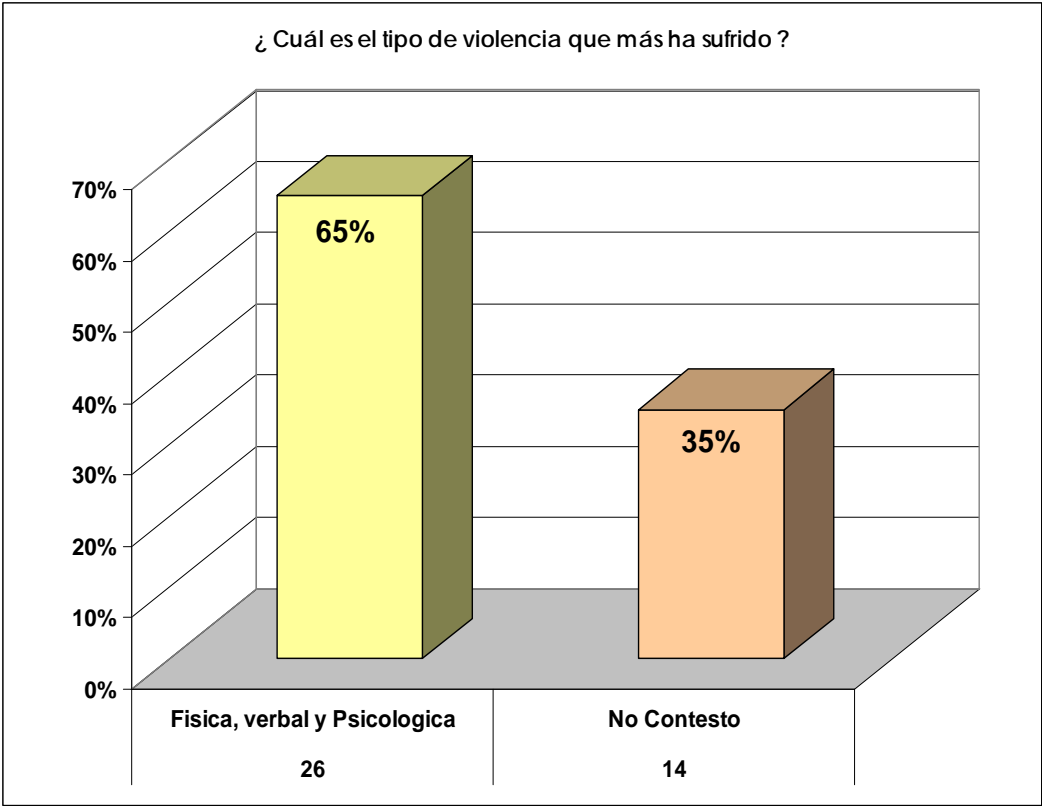
GRAFICA N° 24 – Representa las personas por las cuales las T.S. han recibido maltrato.

CUADRO N° 74

71. ¿Cuál es el tipo de violencia que más ha sufrido?

<i>RESPUESTAS</i>	<i>TOTAL</i>	<i>%</i>
Física, verbal y psicológica	26	65
No contestó	14	35
Total	40	100%

En este cuadro se puede observar que en la mayoría de los casos las trabajadoras del sexo, han sufrido violencia tanto física, como verbal y psicológica.



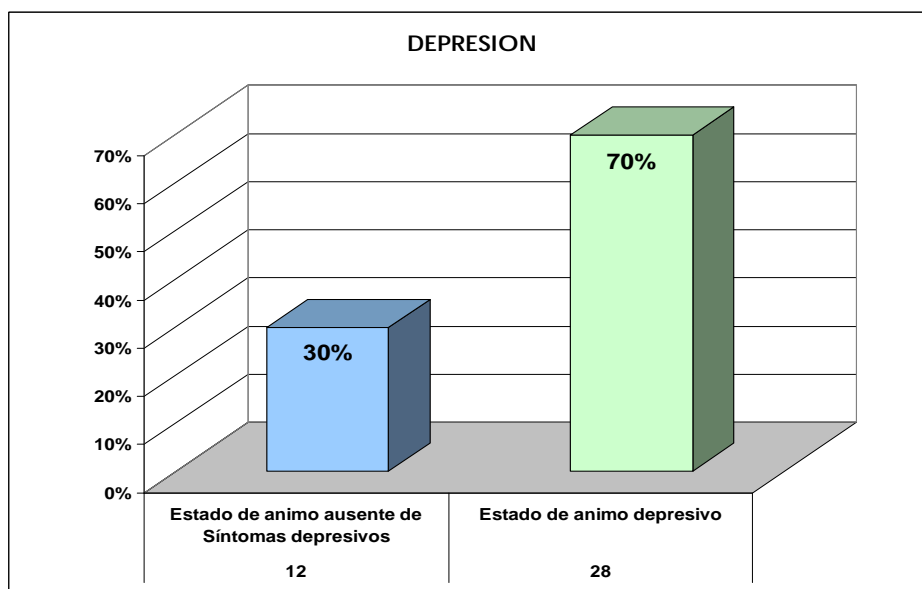
GRAFICA N° 25 – Representa el tipo de violencia que más han sufrido las T.S.

CUADRO N° 75

72. ¿De que forma afecta el trabajo su comportamiento? (Estado de animo)

Respuestas	Resultados	N°	%
Estado de animo ausente de síntomas depresivos Estado de ánimo depresivo.		12	30%
		28	70%
Total.		40	100%

De acuerdo a los criterios del Manual Diagnostico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-IV), para un Diagnostico de presencia de depresión mayor, la persona debe cumplir la presencia de 5 o más síntomas entre los que se puede mencionar: manifestaciones como tristeza y/o llanto, disminución de interés por la vida, perdida o aumento de peso, Insomnio o hipersomnia, agitación o enlentecimiento psicomotor, perdida de energía, sentimientos de inutilidad y/o culpa, dificultad de concentración, pensamientos sobre la muerte (pensamientos e intentos suicida). De los anteriores el 70% de las participantes presento arriba de cinco síntomas, mientras que el 30% no alcanzo el puntaje requerido para tal diagnostico.



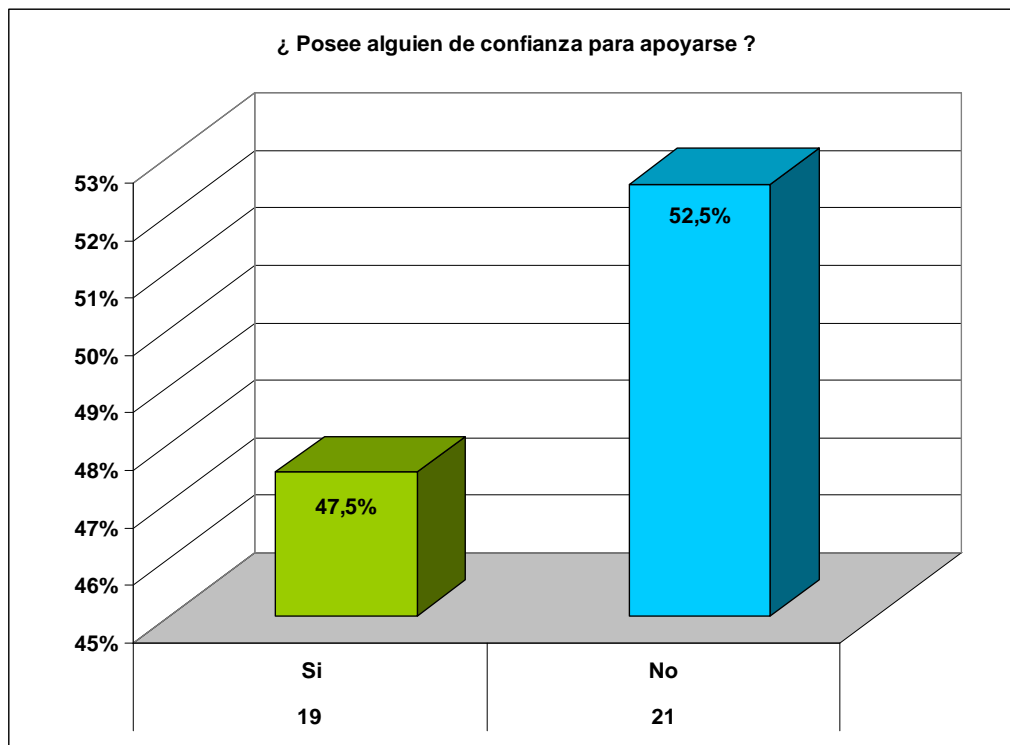
GRAFICA N° 26 – Representa la depresión que sufren las T.S.

CUADRO N° 76

73. ¿Posee alguien de confianza para apoyarse

<i>RESPUESTAS</i>	<i>TOTAL</i>	<i>%</i>
Si	19	47.5
No	21	52.5
Total	40	100%

En este cuadro se puede observar que en su mayoría las trabajadoras del sexo no poseen una persona de con fianza, debido a que son personas muy desconfiadas.



GRAFICA N° 27 – Representa la desconfianza que las T.S. poseen hacia las personas.

CUADRO N° 77

74. ¿Quién?

<i>RESPUESTAS</i>	<i>TOTAL</i>	<i>%</i>
Psicóloga de Flor de Piedra	15	79
Una amiga	5	26.31
Mi pareja	5	26.31
mamá, hija ó un familiar	6	31.57
Total	40	100%

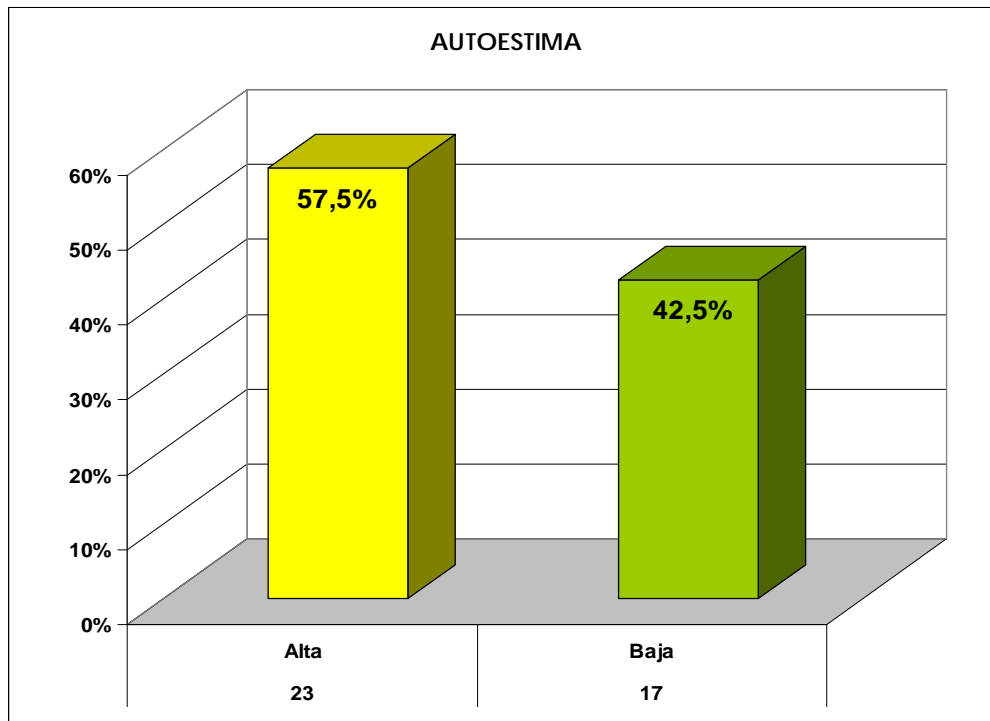
En este cuadro se puede observar que de las 19 trabajadoras del sexo, que poseen alguien de confianza en quién apoyarse; 15 de ellas lo hacen con la Psicóloga de Flor de Piedra.

CUADRO N° 78

75. ¿Qué piensa sobre si misma? (características de autovaloración)

Resultados	N°	%
Respuestas		
Ausencia de pensamientos negativos en su autovaloración	23	57.5%
Presencia de pensamientos negativos en su Autovaloración	17	42.5%
Total.	40	100%

Con respecto al puntaje obtenido en esta área de autovaloración relacionada directamente con el autoestima de las participantes, los resultados muestran que el 42.5% de la población piensa negativamente acerca de su auto valor y un poco mas de la mitad posee una auto valoración positiva. Estos datos fueron extraídos de una serie de sintomatología de las cuales si las participantes chequeaban 4 de ellos estas fueron retomadas como personas con un auto valoración negativa.



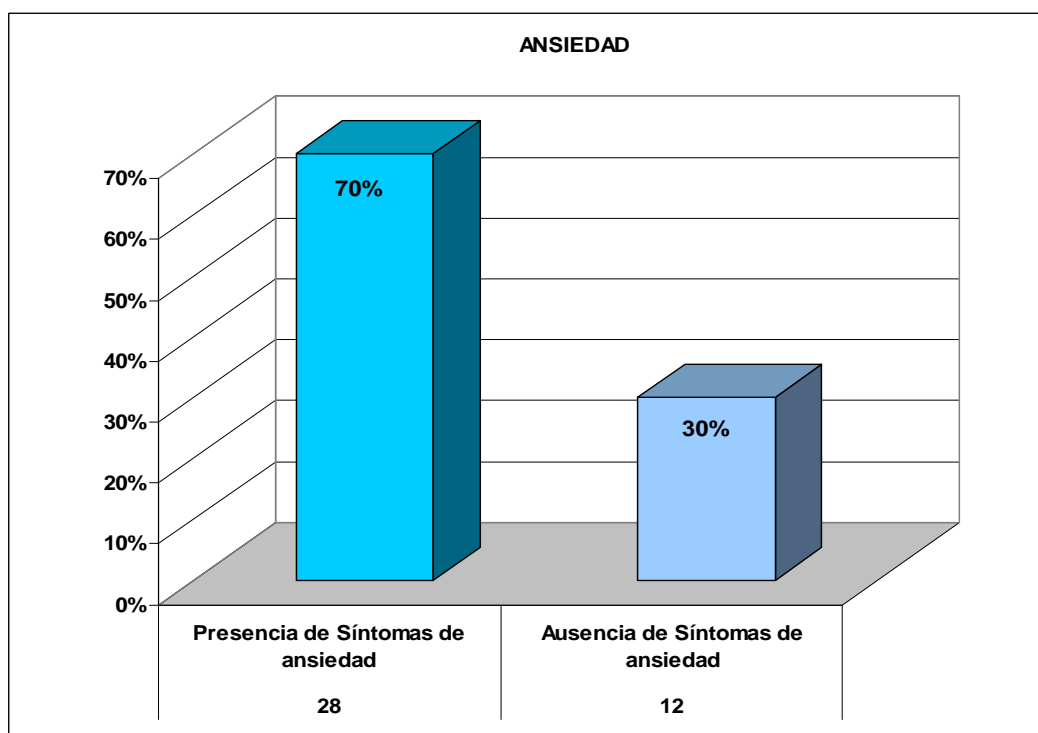
GRAFICA N° 28 – Representa los niveles de autoestima de las T.S.

CUADRO N° 79

76. ¿Se presenta en usted los siguientes síntomas?

Respuestas	Resultados	N°	%
Presencia de síntomas de ansiedad		28	70%
Ausencia de síntomas de Ansiedad		12	30%
Total.		40	100%

El puntaje obtenido esta basado en sintomatología extraída del Manual Diagnostico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-IV), de los cuales debe de presentarse por lo menos 4 de los mismos para clasificarse dentro de un cuadro ansioso. Los resultados muestran que el 70% de la población si tienes 4 o más de los síntomas, mientras que el 30% no alcanza el puntaje requerido para tal diagnostico.



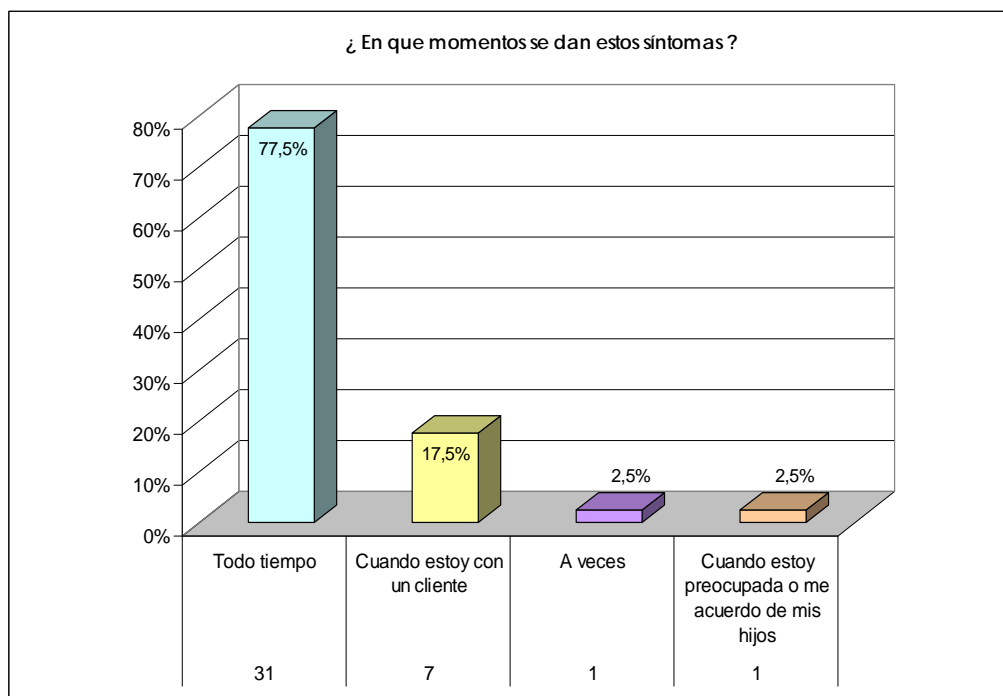
GRAFICA N° 29 – Representa los niveles de ansiedad de las T.S.

CUADRO N° 80

77. ¿En que momentos se dan estos síntomas?

Respuestas	Resultados	N°	%
Todo tiempo		31	77.5%
Cuando estoy con un cliente		7	17.5%
A veces		1	2.5%
Cuando estoy preocupada o me acuerdo de mis hijos		1	2.5%
Total.		40	100%

La mayoría de personas que dice mantener los síntomas que mencionaron todo el día, esto está representado por un 77.5%, luego el 17.5% sienten que se presentan cuando están con un cliente. El resto solo se les presentan los síntomas a veces o cuando están preocupadas.



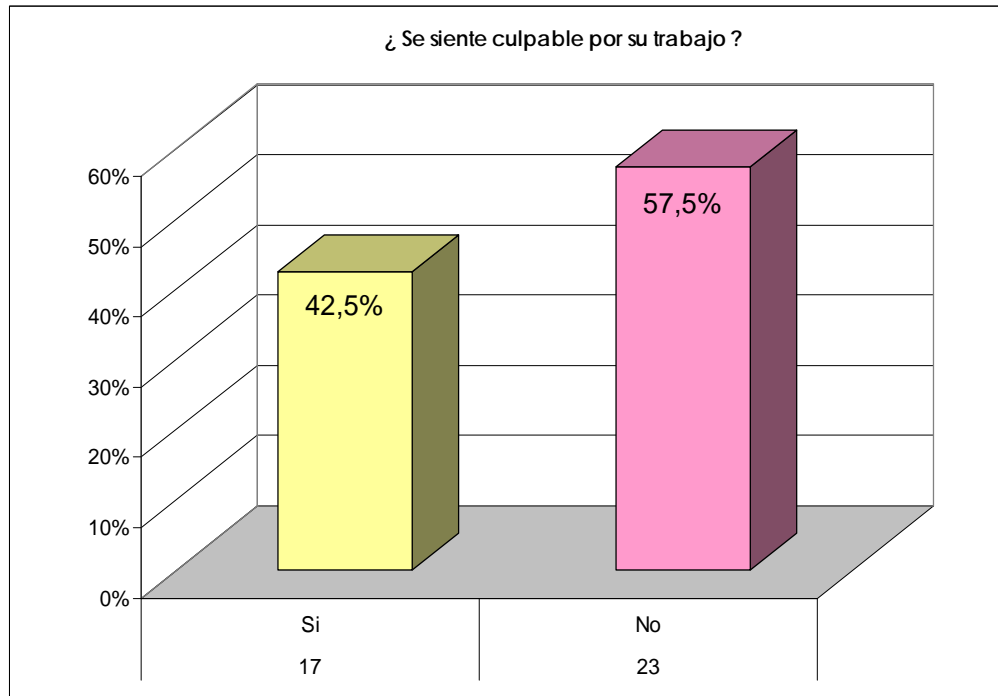
GRAFICA N° 30 – Representa el momento en que las T.S. se sienten mas ansiosas.

CUADRO N° 81

78. ¿Se siente culpable por su trabajo?

Respuestas	Resultados	N°	%
Si		17	42.5%
No		23	57.5%
Total.		40	100%

El resultado de esta pregunta, refleja que menos de la mitad sienten una culpabilidad por su trabajo (42.5%), el 57.5% dicen no se siente culpables por el trabajo que ejercen.



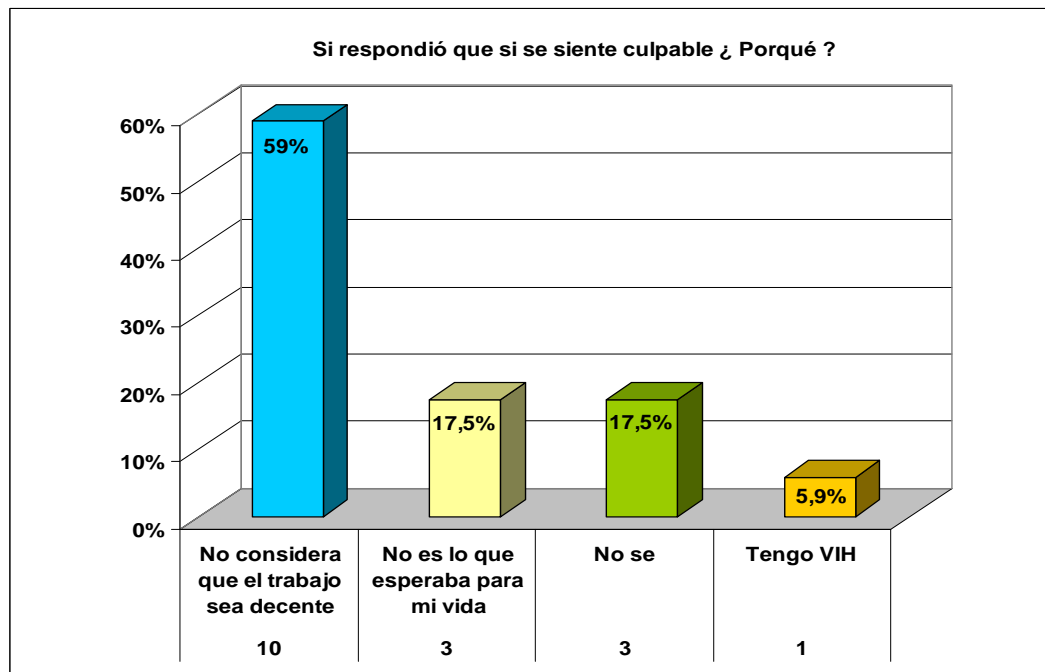
GRAFICA N° 31 – Representa el nivel de culpa que poseen las T.S. debido a su trabajo.

CUADRO N° 82

78.1 Respondió que si se siente culpable ¿por que?

Respuestas	N°	%
Por la clase de trabajo	10	58.9%
No es lo que esperaba para mi vida	3	17.5%
No se	3	17.5%
Porque aquí adquirí VIH	1	5.9%
Total.	17	100%

De las personas que respondieron que si se sienten culpables por el trabajo la que respondió en mayor frecuencia se referían que es por el tipo de trabajo (58.9%), el 17.5% dicen que no es lo que esperaban para su vida, el otro 17.5% respondieron no saber y 5.9% respondió que porque en este trabajo adquirió VIH.



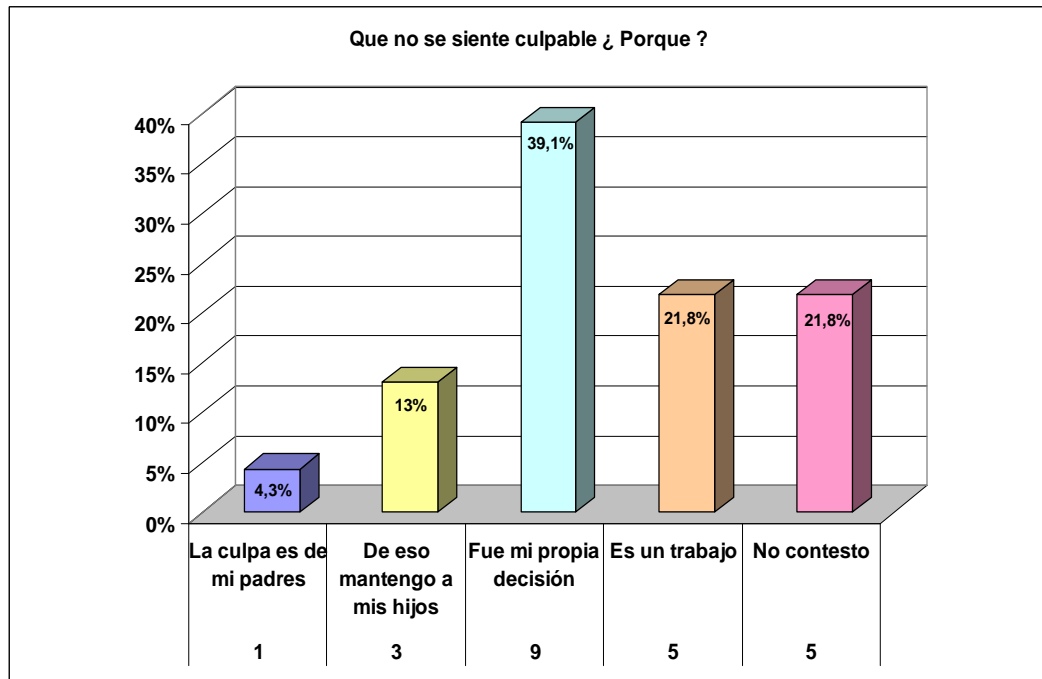
GRAFICA N° 32 – Representa el motivo por el cuál las T.S. se sienten culpable por su trabajo.

CUADRO N° 83

78.2 Respondió que no se siente culpable ¿por que?

Resultados	N°	%
Respuestas		
La culpa es de mis padres	1	4.3%
De eso mantengo a mis hijos	3	13%
Porque fue mi propia decisión	9	39.1%
Es un trabajo	5	21.8%
No contesto	5	21.8%
Total.	23	100%

Las personas que respondieron no sentirse culpables el 39.1% dijo que es porque ellas tomaron su propia decisión de dedicarse a este trabajo, luego el 21.1% dijo que es un trabajo, el 13% dijo que de eso mantienen a sus hijos y el 21.8% no contesto a esta pregunta.



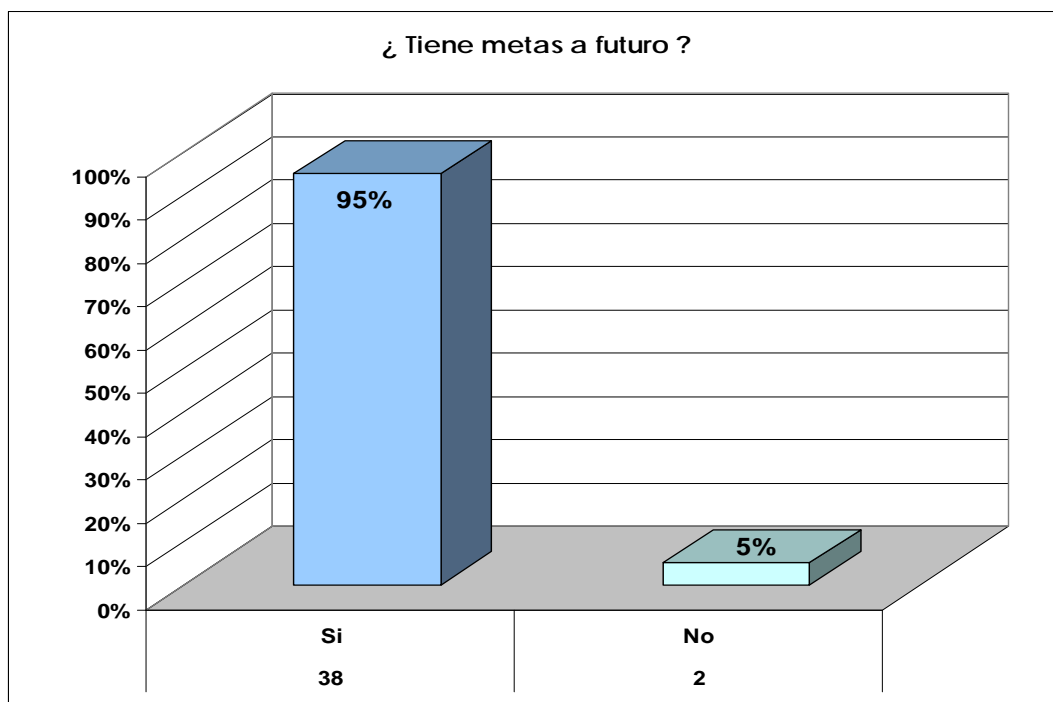
GRAFICA N° 33 - Representa el motivo por el cuál las T.S. se sienten culpable por su trabajo.

CUADRO N° 84

79. ¿Tiene metas a futuro?

Respuestas	Resultados	N°	%
Si		38	95%
No		2	5%
Total.		40	100%

La mayoría de participantes representado en un 95.5% de la población estudiada tiene metas para su futuro, y solo un 5% dice no tener nada que alcanzar.



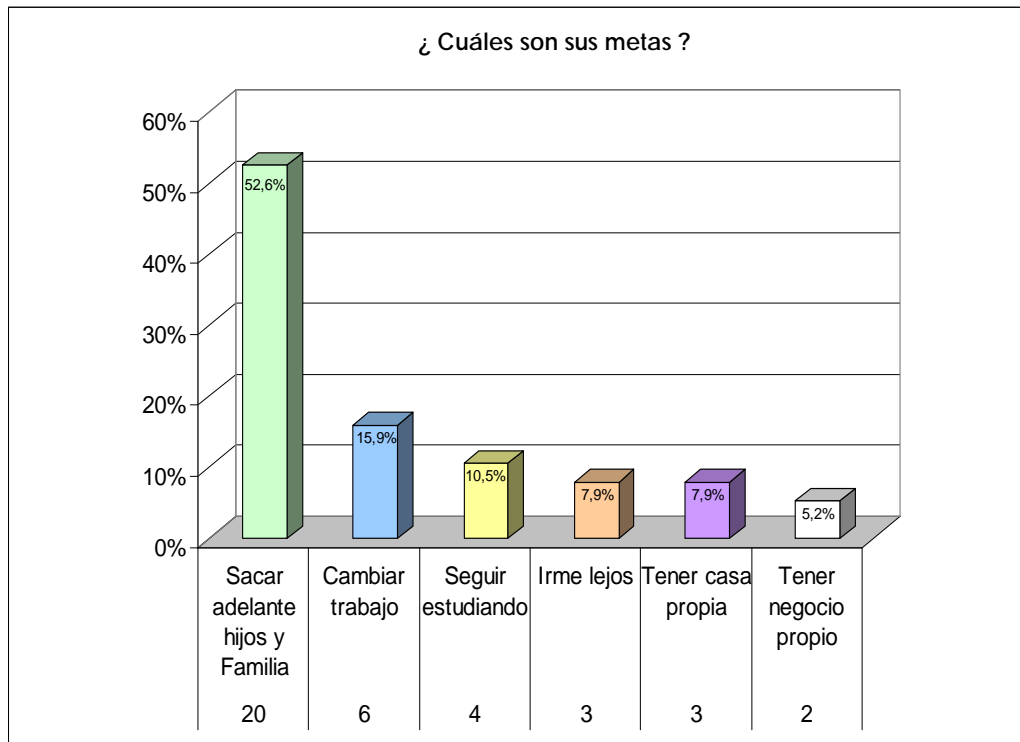
GRAFICA N° 34 – Representa que la gran mayoría de las T.S. poseen metas para su futuro.

CUADRO N° 85

79.1 ¿Cuáles son sus metas?

Respuestas	Resultados	N°	%
Sacar adelante a mis hijos y familia		20	52.6%
Cambiar de trabajo		6	15.9%
Seguir estudiando		4	10.5%
Irme lejos		3	7.9%
Tener casa propia		3	7.9%
Tener mi propio negocio en el mercado		2	5.2%
Total.		38	100%

Más de la mitad de las participantes que tienen metas para su futuro, están referidas a sacar adelante a su familia y específicamente, en la mayoría de los caso, es sacar adelante a sus hijos; otra meta bien marcada es poder cambiar de trabajo, un 10.5% desean poder seguir sus estudios, y el resto son metas mas materiales como tener una casa y poder tener un negocio.



GRAFICA N° 35 – Representa cuáles son las metas que las T.S. poseen para su futuro.

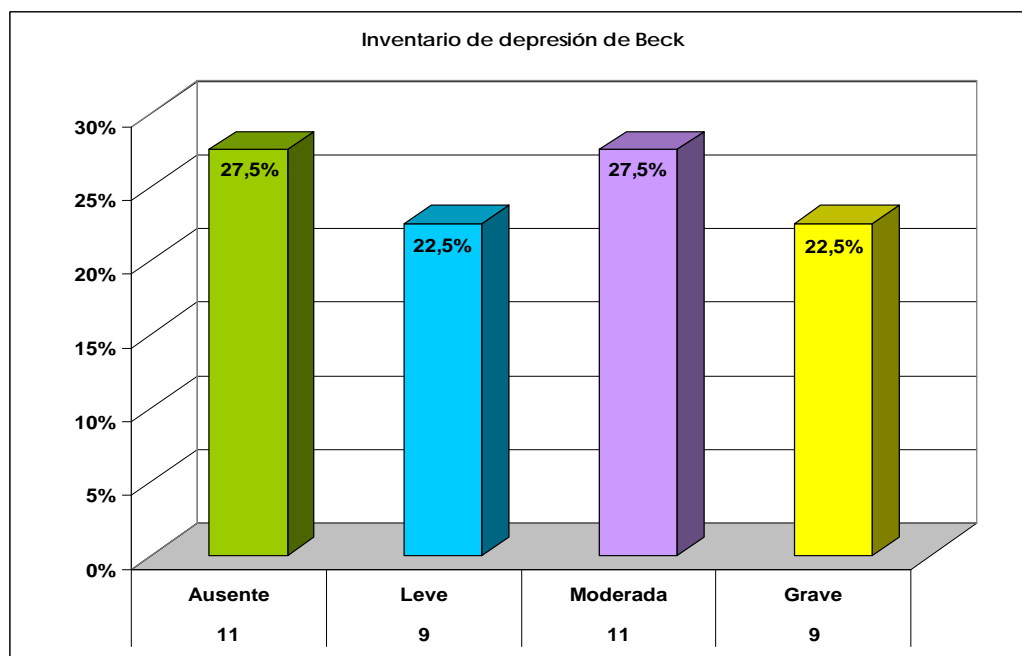
3.2 RESULTADOS CUANTITATIVOS DE LOS INSTRUMENTOS PSICOLOGICOS

CUADRO N° 1

3.2.1. Inventario de depresión de Beck (BDI).

Depresión	Resultados	N°	%
Ausente.		11	27.5%
Leve.		9	22.5%
Moderada.		11	27.5%
Grave.		9	22.5%
Total.		40	100%

De acuerdo a los resultados obtenidos en el Inventario de Depresión de Beck; el 22..% de la población padece síntomas de depresión clasificados como graves, seguido de un 27.5% padece síntomas clasificado como depresión moderada. Luego 22.5% se clasifican dentro de una depresión leve y solo un 27.5% de la población total destaco ausencia de sintomatología depresiva.



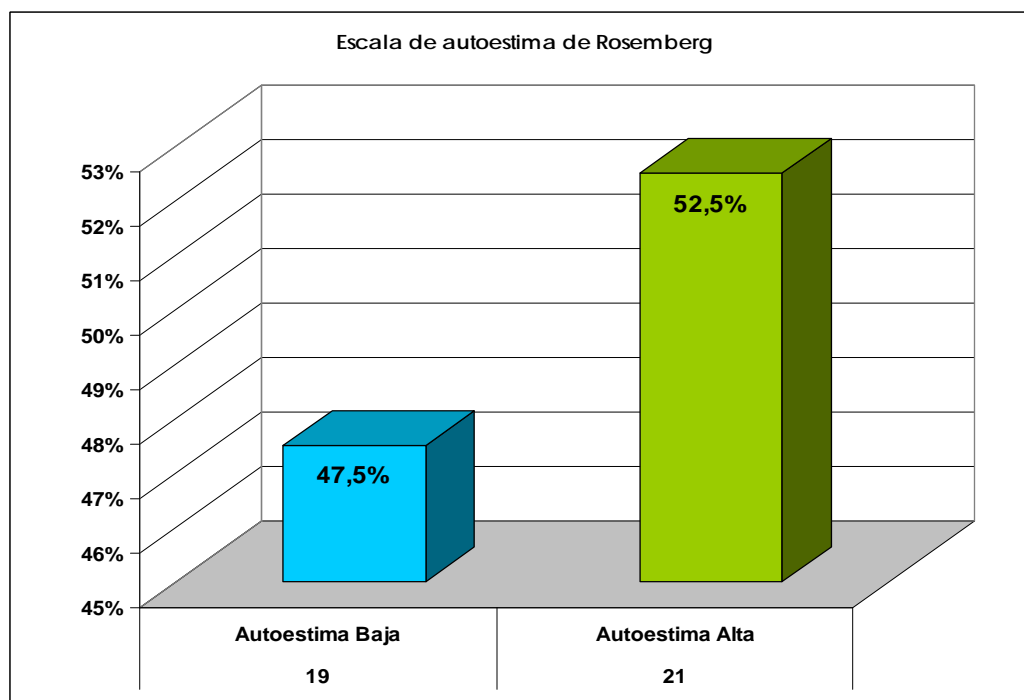
GRAFICA N° 1 – Representa los resultados del Inventario de depresión de Beck.

CUADRO N° 2

3.2.2. Escala de Autoestima de Rosemberg.

Autoestima.	Resultados	N°	%
Presencia de Autoestima Baja		19	47.5%
Ausencia de Autoestima Baja		21	52.5%
Total.		40	100%

Los Resultados de la aplicación de la Escala de Autoestima de Rosemberg muestran que un 47.5% de la población presenta una autoestima baja con relación al punto de corte del instrumento. Por otro lado, un 52.5 % de la población, presenta una autoestima arriba del punto de corte, clasificada como autoestima alta.



GRAFICA N° 2 – Representa los resultados de la escala de autoestima de Rosemberg.

CUADRO N° 3

3.2.3. Escala SCL 90 - R.

Somatización.

Somatización.	Resultados	N°	%
Sintomatología Ausente.		14	35%
Sintomatología presente.		26	65%
Total.		40	100%

En la sub escala para detectar síntomas de somatización, el 35% de la población no presenta indicios de estar padeciendo esta situación. El 65% si presenta síntomas que se catalogan como somatizaciones.

Ansiedad.

Ansiedad.	Resultados	N°	%
Sintomatología Ausente.		24	60%
Sintomatología presente.		16	40%
Total.		40	100%

En la sub escala para detectar síntomas de Ansiedad, el 60% de la población no presenta indicios de estar padeciendo síntomas de ansiedad. El 40% se presenta arriba del punto de corte con sintomatología de Ansiedad.

Obsesivo / compulsivo.

Obsesivo / compulsivo	Resultados	N°	%
Sintomatología Ausente.		23	57.5%
Sintomatología presente.		17	42.5%
Total.		40	100%

En la sub escala para detectar síntomas de obsesivos/compulsivos, el 23% de la población, no presenta síntomas de este tipo y el 42.5% si los presenta.

Depresión.

Depresión	Resultados	N°	%
Ausente.		18	45%
presente.		22	55%
Total.		40	100%

En la sub escala para detectar síntomas de obsesivos/compulsivos, el 45% de la población, no presenta síntomas de este tipo y el 55% si presenta de depresión.

Relaciones Interpersonales.

Relaciones Interpersonales	Resultados	N°	%
No hay dificultad en RRII		20	50%
Dificultades en las RRII		20	50%
Total.		40	100%

En la sub escala para detectar dificultad en las relaciones interpersonales, el 50% de la población no presento problemas en esta área, el otro 50% si presenta dificultades.

Psicosisismo.

Psicosisismo	Resultados	N°	%
	Ausencia de Síntomas Psicóticos	15	37.5%
	Presencia de Síntomas Psicóticos	25	62.5%
	Total.	40	100%

En la sub escala para detectar síntomas psicóticos, el 37.5% presento ausencia de sintomatología de este índole mientras que el 62.5% si presento pensamientos asociados a psicosisismo.

Paranoidismo

Paranoidismo	Resultados	N°	%
	Ausencia de Síntomas paranoicos	16	40%
	Presencia de Síntomas Paranoicos	24	60%
	Total.	40	100%

En la sub escala para detectar síntomas de tipo paranoicos, el 40% de la población tuvo una puntuación bajo el nivel de corte, clasificándose como ausente. Mientras que el otro 60% sobrepaso en la puntuación sobre el nivel de corte, clasificándose como presencia de sintomatología paranoica

Hostilidad.

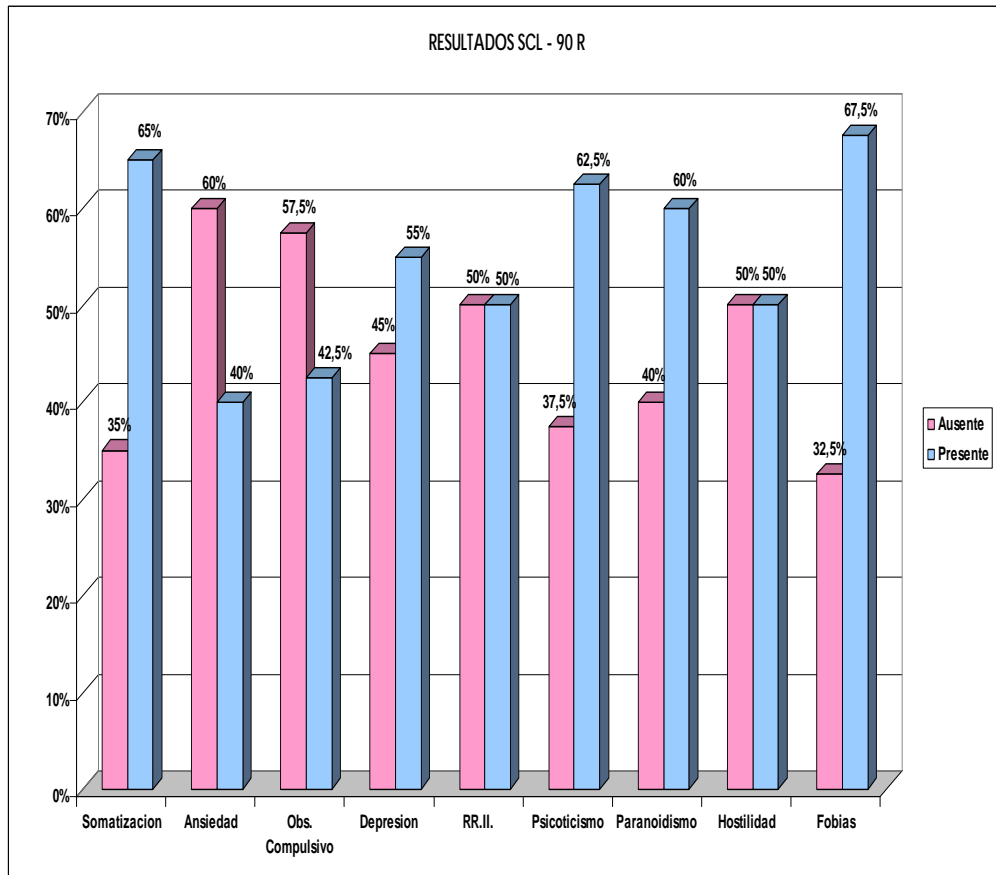
Hostilidad	Resultados	N°	%
Ausencia		20	50%
Presencia		20	50%
Total.		40	100%

En la sub escala para detectar síntomas de tipo paranoicos, el 50% de la población tuvo una puntuación bajo el nivel de corte, clasificándose como ausente. Mientras que el otro 50% sobrepaso en la puntuación sobre el nivel de corte, clasificándose como presencia de características de hostilidad.

Fobias

Fobias	Resultados	N°	%
Ausencia		13	32.5%
Presencia		27	67.5%
Total.		40	100%

En la sub escala para detectar fobias el 32.5% se clasifica como ausente de síntomas fobicos, mientras que el 67.5% si los presenta.



GRAFICA N° 3 – Representa los resultados de la escala SCL – 90R.

CUADRO N° 4

3.3. Resultados de la Escala de satisfacción laboral.

Satisfacción general.

Ítem.	Resultados	N°	%
Satisfechas.		0	0%
Insatisfechas.		40	100%
Total.		40	100%

De acuerdo a los resultados de la aplicación de la escala el 100% de la población se encuentra insatisfecha de su trabajo como tal.

Satisfacción Económica.

Ítem.	Resultados	N°	%
Satisfechas.		0	0%
Insatisfechas.		40	100%
Total.		40	100%

Los resultados en la sub escala de satisfacción, relacionado con la economía, el 100% de la población destaco insatisfacción en este rubro.

Satisfacción en su seguridad.

Ítem.	Resultados	Nº	%
Satisfechas.		0	0%
Insatisfechas.		40	100%
Total.		40	100%

El 100% de la población se encuentra insatisfecha en el área de su propia seguridad.

Satisfacción en las condiciones ambientales.

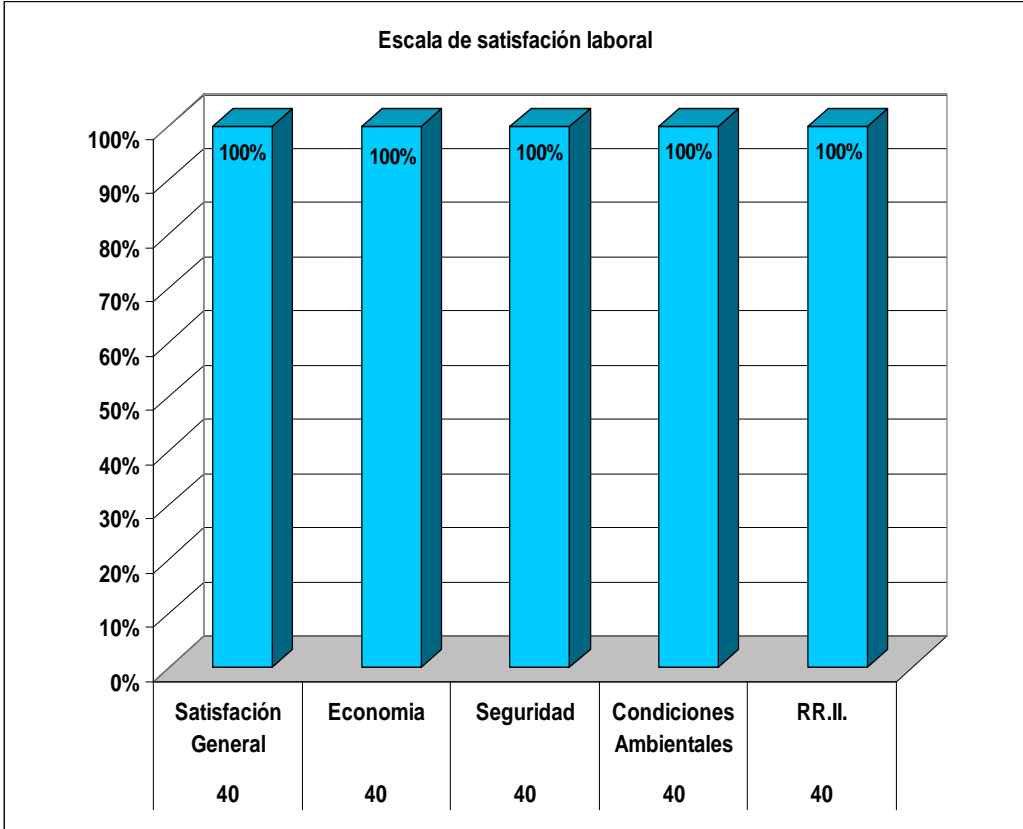
Ítem.	Resultados	Nº	%
Satisfechas.		0	0%
Insatisfechas.		40	100%
Total.		40	100%

El 100% de la población se encuentra insatisfecha de las condiciones en que desarrollan su trabajo.

Satisfacción correspondiente a las relaciones interpersonales.

Ítem.	Resultados	Nº	%
Satisfechas.		0	0%
Poco Satisfechas.		40	100%
Total.		40	100%

De acuerdo a los resultados, el 100% de la población esta insatisfecha con el tipo de relaciones que se dan entre las mismas compañeras.



GRAFICA N° 4 – Representa los resultados de la escala de satisfacción laboral.

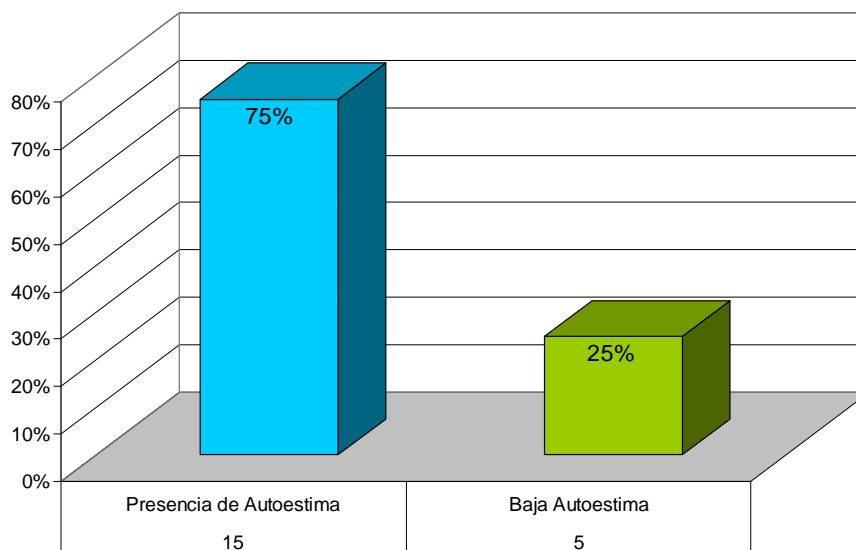
3.4 RESULTADOS DE LA REAPLICACIÓN DE LA ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG Y LA SUB-ESCALA DE RELACIONES INTERPERSONALES DE LA ESCALA SCL-90R PARA LA COMPROVACION DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS DEL PROGRAMA DE INTERVENCION.

Reaplicación de la Escala de Autoestima de Rosenberg.

Autoestima.	Resultados	N°	%
Presencia de Autoestima		15	75%
Baja Autoestima		5	25%
Total.		20	100%

Los Resultados de la reaplicación de la Escala de Autoestima de Rosenberg muestran que un 75% de la población presenta una autoestima saludable con relación al punto de corte del instrumento. Por otro lado, un 25% de la población presenta una autoestima baja.

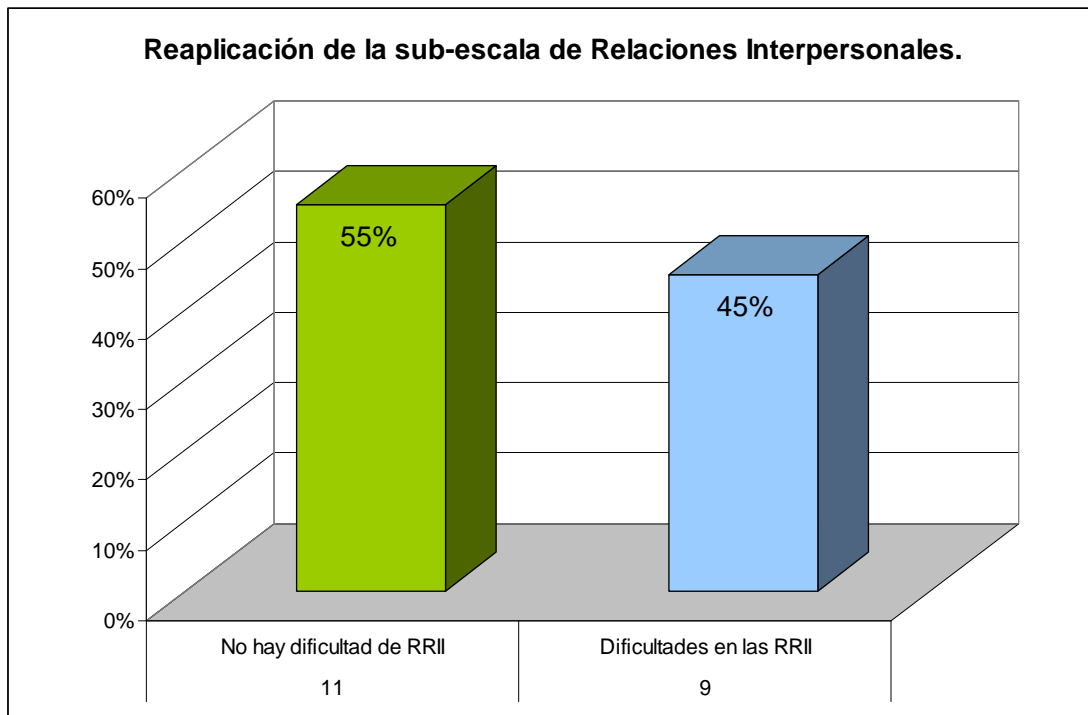
Resultados de la reaplicación de la Escala de Autoestima de Rosenberg



Reaplicación de la sub-escala de Relaciones Interpersonales.

Resultados	Nº	%
Relaciones Interpersonales		
No hay dificultad en RRII	11	55%
Dificultades en las RRII	9	45%
Total.	20	100%

En la sub escala para detectar dificultad en las relaciones interpersonales, el 55% de la población no presenta problemas en esta área, el otro 45% si presenta dificultades.



3.5 RESULTADOS DE LAS PREGUNTAS DE EVALUACION DEL PROGRAMA.

¿Por qué soy especial?

Respuestas	Resultados	Nº	%
He aprendido que tengo cualidades positivas		7	35%
Me acepto tal y como soy		4	20%
Soy inteligente y tengo muchas virtudes y capacidades		3	15 %
Me quiero mucho		3	15 %
No se		3	15 %
Total.		20	100%

El 85% de las participantes que respondieron esta pregunta luego de participar en el programa de auto crecimiento reaccionaron de una forma positiva. El 35% dijo haber aprendido que tiene cualidades positivas, el 20% dijo aceptarse tal y como es, el 15% dijo ser inteligente y además tener virtudes y capacidades, otro 15% dijo quererse mucho y por ultimo un 15.8% dijo no saber porque son especial.

¿Por qué debo de intentar llevarme bien con los demás?

Respuestas	Resultados	Nº	%
-Porque es bonita la amistad llevándose bien con los demás		8	40%
-Para respeto mutuo		4	20%
-Porque necesito de las personas		4	20%
-Para hacer mejor las cosas		2	10%
-Para poner en práctica la solidaridad.		2	10%
Total.		20	100%

Con relación a las respuestas relacionadas con la importancia de llevarse bien con los demás el 100% respondió positivamente ante esta situación, el 40% de las participantes dijo que es importante porque la amistad es bonita especialmente cuando nos llevamos bien con todos, un 20% dijo que es por respeto mutuo y por que a la vez necesitamos

siempre de las demás personas, un 10% dijo que es importante para que las cosas salgan bien, y otro 10% dijo que para practicar la solidaridad.

¿Qué es lo que mas aprendí y me gusto de todo el taller?

Respuestas	Resultados	Nº	%
-Ha aceptarme y llevarme bien con los demás		6	30%
-Aprendí a ponerme en el lugar de los otros		1	5%
-La forma en como se desarrollo el taller		5	25%
-Lo bueno de la comunicación y la fuerza para seguir adelante		5	25%
-Valorarme y cambiar mi forma de ser, una persona mas calmada y evitar problemas.		3	15%
Total.		20	100%

En el caso de lo mas significativo que aprendió en el taller el 30% dijo que habían aprendido ha aceptarse y llevarse bien con los demás, otro 25% resalto que su aprendizaje fue por la forma en que se desarrollo el taller. Otro 25% dice haber aprendido lo bueno de la comunicación y la fuerza para seguir adelante, en un porcentaje menor el 15% dijo haber aprendido a valorarse y cambiar su forma de ser, por ultimo un 5% dijo haber aprendido a ponerse en el lugar de los demás.

IV
ANALISIS E INTERPRETACION DE
RESULTADOS

4.1. ANALISIS CUALITATIVO DE LA INVESTIGACIÓN.

Es importante iniciar el presente análisis, con una pequeña descripción de la experiencia que se tuvo en el curso de esta primera fase. La cual se tardó más de lo esperado por las mismas condiciones y características de la población.

Al iniciar la convocatoria, fue de gran ayuda tener como apoyo la Organización Flor de Piedra, la cual facilitó el lugar donde se trabajaría con la población; además de brindar confiabilidad pues por su misma naturaleza, las trabajadoras del sexo no dudaron en participar en el proceso investigativo.

A pesar del apoyo anteriormente mencionado, el número de participantes no era suficiente ni para cubrir la mitad de la muestra con las que se esperaba trabajar, por lo que fue necesario ir a distintos lugares donde las trabajadoras del sexo brindan su servicio. Esta actividad sirvió para tener una mejor perspectiva del ambiente en que se desarrolla la población.

Es claramente visible de antemano la forma denigrante en que se les trata a las distintas trabajadoras, sumándose las condiciones de infraestructura en las que se encuentran.

De los cinco establecimientos visitados en distintas áreas del centro de San Salvador se puede destacar: paredes sucias y despintadas, poca o ningún tipo de ventilación en el lugar, pocas ventanas, poca luz, piso sucio, ruidos demasiado altos, ningún tipo de seguridad, entre otros. A esto se le agrega las presiones e insultos (claramente observables) que reciben de los clientes y aun de los jefes. Más adelante se hablara más a fondo de esta situación.

A pesar de lo anterior, en los distintos lugares las trabajadoras del sexo dieron apertura luego de presentarles los objetivos del trabajo investigativo, colaborando de una manera

muy abierta y participativa al momento de la aplicación de los instrumentos. Pero el trabajo se paralizaba, cuando por razones de trabajo la participante era solicitada por los jefes o por los clientes por lo que se tenía que continuar en otra ocasión.

En el caso del grupo con el que se estaba trabajando en Flor de piedra, no se presentó mayor inconveniente, a no ser que faltaran algunas (lo cual se dio en varias ocasiones) lo que ocasionaba programar una sesión extraordinaria para cubrir con la aplicación de los instrumentos.

4.1.1. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN.

Previamente, tras el diseño de la metodología, se estableció que la muestra con la que se estudiaría estaría basada con trabajadoras del sexo activas, de 18 años en adelante que gustaran voluntariamente participar en el proceso.

De acuerdo al análisis de los datos sistematizados de la entrevista inicial, la población estudiada se ubica en un rango de entre 18 a 50 años de edad, siendo en su mayoría mujeres de entre 18 a 30 años las cuales suman el cincuenta por ciento de la población, seguido de mujeres con edades entre los 31 a los 40 años las cuales representa un treinta y cinco por ciento de la población y solo un mínimo de mujeres sobrepasan los cuarenta años de edad. Esto muestra claramente como la edad es un parámetro significativo para el ejercicio de esta actividad, y como esta va disminuyendo en la medida que la edad va avanzando, manteniéndose la mayor parte de la población en edades bajo los 30 años de acuerdo a los resultados que se obtuvieron con la muestra con que se trabajó.

Todas ellas vienen de estratos socio económicos bajos, esta característica es muy común en todas las poblaciones nacionales e internacionales, especialmente en países subdesarrollados en los que las oportunidades son mínimas. La gran mayoría que sobrepasa el 70% tiene un nivel académico que se ubica desde no poseer ningún tipo de educación, hasta algunas que llegaron a noveno grado de educación básica, dentro de las cuales el cuarenta por ciento solo llegó hasta un nivel de primaria, lo que es más común en estos

casos, es que llegaran a grados donde se les permitió únicamente saber leer y escribir. Solamente un 22.5% ha podido llegar hasta bachillerato y ninguna de ellas a pasado a un nivel de educación superior, lo que hace que las oportunidades sean mínimas que las del resto de la población que si han alcanzado un mayor nivel académico.

Arriba del 50% son provenientes del interior del país, especialmente de departamentos como Sonsonate, La Libertad, Usulután, Cabañas, Santa Ana, San Miguel, entre otros. Únicamente una persona que representa el 2.5% a nivel general, es proveniente de otro país.

Es importante mencionar que el departamento de mayor procedencia es el de San Salvador, representado por un 45%, siendo Soyapango uno de los municipios que mas se destacan en esta situación, así como lugares rurales de dicho departamento que fueron donde se criaron las participantes o bien habitaban antes de iniciar su desempeño como trabajadora del sexo.

En un 70% existe una falta de relaciones dentro de un estado civil con otra pareja, la mayoría se mantienen solteras, a pesar de que mas del 88.5% reporta haber tenido mas de una pareja en su vida, solo el 42% manifiesta mantener algún tipo de relación con otra persona en la actualidad, entre los cuales el 30% es una relación formal en la que viven juntos con pocos meses de estarlo (41.1%), solo un 23.5% mantienen una relación de mas de 1 año.

La pareja (en el caso de las que si tienen) son personas que andan entre los 23 a los 43 años, siendo frecuente las edades de entre 23 a los 30 años (70.6%). Ellos al igual que las trabajadoras del sexo mantienen un nivel académico máximo de bachillerato, en su mayoría solamente llegaron hasta educación básica y en la actualidad trabajan como obreros o vendedores y el 17.5% es desempleado.

Acerca de los hijos, los resultados muestran que tres terceras partes de la población han tenido hijos, entre los cuales la mayor parte de la población reporta de uno a cuatro hijos

nacidos, y solo un diez por ciento dice haber tenido entre cinco a seis hijos. A pesar de que la muestra de participantes que reporta tener hijos es bastante grande, también las que dijeron nunca haber tenido hijos es bastante representativa (25%) pues este dato muestra que la cuarta parte de la población, por distintas razones han decidido esperar un poco más o bien nunca llegar a ser madres. Esto se debe que por las mismas condiciones de vida muchos de los jefes ya no las aceptarían en los negocios, por lo que utilizan formas anticonceptivas como inyecciones (proveídas por la Unidad de Salud), en algunos casos pastillas, y más comúnmente condón.

Entre las que sí han tenido hijos, las edades de ellos andan entre cero (meses) hasta los 35 años, la mayoría de ellos se encuentran en edades de entre los 11 a los 21 seguido de los que tienen de 0 a 10 y una mínima parte los que tienen arriba de los 22. Es importante destacar que las edades más frecuentes son de los que en la actualidad están iniciando la etapa de la adolescencia, están en ella o bien la están finalizando, esto hace que haya mucha vulnerabilidad para que no tengan un buen desarrollo psicosocial, pues el ambiente familiar (por las mismas dificultades psicológicas generadas por la actividad en las TS) hace que ellos inicien un cuadro clínico adyacente al de su madre y que puede ser objeto de posteriores investigaciones, pero continuando con el presente análisis, varias de las participantes mencionaron varias dificultades que pasan con sus hijos, sabiendo muchos de ellos la actividad a la que se dedica su madre, esto se puede ver reflejado en los niveles de escolaridad que se asemejan tanto al de su madre como al de la pareja de muchas de ellas, pues pocos han llegado hasta educación media y superior, el resto llegó o se mantiene estudiando grados académicos de educación básica. Un treinta y cinco por ciento ya no está estudiando o nunca ha estudiado, lo que representa que más de la cuarta parte de ellos se limitan a no poder hacer uso de las pocas oportunidades que podría dar el sistema, y además que condena a sus madres a ver más lejos el día de dejar la actividad sexual como su forma de subsistencia. Más aún varias de las participantes mencionaron abiertamente que una o más de sus hijas e hijos, han continuado la actividad sexual como forma de vida, haciéndose de esto un círculo que condena a futuras generaciones a continuar esta actividad.

En la actualidad la mayoría de participantes residen fuera del área metropolitana, por lo que muchas de ellas han optado vivir en los lugares donde trabajan, otras viven solo con sus hijos o bien se hacen acompañar de otro familiar. En el caso económico, es característico que la mayoría tiene que mantener sola las responsabilidades del hogar, solo un bajo porcentaje tiene el apoyo de alguien más que le ayude los cuales son: el esposo o pareja, un familiar y en pocos casos los hijo/s, esto fortalece lo anteriormente mencionado, pues los hijos no forman parte de la plataforma económica con la que pudiesen tener una mejor calidad de vida, por lo que todas las necesidades tienen que ser cubiertas únicamente por ellas.

4.1.2. ENFOQUE DE INTERES DE LAS TRABAJADORAS DEL SEXO.

En el sistema capitalista todo se rige por la rentabilidad económica. El único valor es el dinero, por encima de valores como la dignidad humana. Desde esta cultura se justifican muchos comportamientos indignos si estos reportan beneficio económico, y la prostitución es un negocio que mueve mucho dinero. Durante el proceso investigativo se pudo constatar tal aseveración pues más del noventa y siete por ciento de las participantes ven el trabajo sexual como algo económicamente fácil.

Ellas ven los servicios sexuales como un trabajo en el cual de esa manera pueden mantener a sus hijos, “prestando un servicio a cambio de dinero y así cubrir sus necesidades” (palabras textuales de una de ellas).

Este último concepto es relativamente nuevo, comparando investigaciones pasadas en la que la auto percepción que en aquel tiempo tenían las TS de si mismas era totalmente negativa.

En este caso, las organizaciones que trabajan con este sector, han tenido gran influencia para formar otro esquema de valorización hacia su labor.

4.1.3. EL INICIO, DESARROLLO Y DESEMPEÑO.

En la mayoría de investigaciones y artículos científicos se puede localizar muchas de las razones por las que las mujeres optan por esta labor. En la mayoría es común un pasado de maltrato y violación, y específicamente de un estado de pobreza.

El caso de la presente investigación no es la excepción, cada una de las participantes menciono como uno de los impulsores principales hacia esta actividad la necesidad económica en la que se encuentran, asociado directamente con el desempleo que se vive en el país.

Es importante mencionar que gran parte de la población ubicó dentro de esas necesidades económicas el hecho del cuidado y manutención de sus hijos como uno de los impulsores mas fuertes que las llevo a tomar la decisión de dedicarse a esta actividad, como lo citado en el marco teórico por La periodista Española Azahara Villacorta autora del libro “Historias putas” diciendo en un articulo de la prensa grafica lo siguiente: “No hay una sola persona de las que he entrevistado que esté en ese mundo por gusto propio o porque le guste el dinero fácil. Están ahí porque tienen que comer y porque la sociedad no les ha brindado ninguna alternativa”. Al igual que una de las expresiones que describen mejor esta situación, es la de una de las participantes la cual dijo al momento de la entrevista lo siguiente: “que puedo hacer, si en la noche mi hijo me pide pacha y le tengo que dar agua en ella por que no tengo para leche; y no hay trabajo, como le puedo hacer, ¿dejar morir a mi hijo de hambre?”. Por esta misma razón, parte de la población menciona la facilidad en la que se puede obtener beneficios económicos.

Cada una de ellas tiene una historia diferente de cómo y donde inicio. Estas historias a su vez están llenas de muchos problemas, engaños, y traumas los cuales más adelante se tocaran a fondo.

Cada una de ellas fue orientada de alguno u otra forma para llevar acabo este modo de ganar dinero, la mayor parte (42.5%) tuvo que ver mucho la influencia de una amiga, la cual a su vez trabajaba o se beneficiaba de este mismo negocio. A pesar de eso el número de mujeres que decidieron solas seguir este oficio es muy significativo, ya que representa un treinta y cinco por ciento de la población estudiada.

Hasta la fecha, dentro de la muestra, el tiempo de haber iniciado esta actividad se muestra con mayor frecuencia en mujeres que tienen entre 1 a 6 años de ejercer el trabajo sexual, seguido de las que tienen entre 7 a 12 años junto con las que tienen entre 13 a 18 años, el resto se encuentra arriba de 19 años del ejercicio sexo comercial.

Durante todo este tiempo cada una de ellas a tomado experiencia en los distintos inconvenientes que se pueden presentar en este oficio, por ejemplo la forma de cobrar; mencionando varias de ellas como anteriormente muchos de sus clientes les engañaban, haciendo uso del servicio y luego no les pagaban lo que se les pedía o bien no les daban nada. Dentro de las narraciones de una de ellas menciona “antes yo pedía diez colones, pero no sabia que se cobraba antes, y bastantes hombres me engañaban y ya no me pagaban, me decían que después me lo darían... pero paja bien me bajaban”

Hoy cada una de ellas tiene una tarifa establecida que va desde la más mínima de tres dólares hasta la más alta reportada en la población estudiada de quince dólares, el promedio cobra por sus servicios entre ocho y diez dólares o bien entre cinco a siete dólares. Como dato estadístico se puede mencionar que el 35% gana entre doscientos a cuatrocientos dólares y un 32.5% de la población gana mas de cuatrocientos dólares, mas del sesenta por ciento gana mas de doscientos dólares mensuales; sueldos superiores al salario mínimo del país. Esta es una de las principales causas por las cuáles la población estudiada opta por este tipo de empleo; adjudicando el hecho de que ganan

más que en otros empleos y a la vez, porque en la mayoría de los casos no poseen jefe y ellas son las que se plantean su horario, además de tener la ventaja de decidir si trabajan o no en cualquier momento.

Las distintas cifras reportadas tienen mucho que ver con la edad de la trabajadora sexual y el lugar en el que brinda sus servicios, ya que arriba del cincuenta por ciento de la población trabaja en un negocio ya establecido, mientras que el resto se ubica en las distintas calles, avenidas y parques del centro de San Salvador. Además, en comparación a un trabajo socialmente normal, donde se trabajan ocho horas de lunes a viernes o sábado hasta el medio día, el cincuenta por ciento de las participantes trabajan todo el día sin un límite de tiempo, y el cuarenta y siete punto cinco por ciento no tiene ningún día de descanso o si lo tienen es solamente uno entre la semana. El resto tiene un horario variado que se ubica en la noche, mañana y más comúnmente en la tarde que es cuando más afluencia de clientes se tiene entre semana, no obstante el cincuenta por ciento tiene que trabajar todo el día independientemente de si haya clientes o no.

4.1.4. CONDICION LABORAL Y SOCIOSANITARIA.

Una de las situaciones marcadas que se veía con anterioridad es la falta de oportunidades de empleo, abonado a la poca preparación académica que se registra en la mayoría de las participantes. Esto conlleva a que buena parte de la población no tenga otras alternativas en la que pueda desempeñarse, y las que si las tienen, son oficios que aunque son clasificados como “decentes” no cubren las necesidades básicas de las familias que están a su cargo. Prueba de ello es que el 27.5% de la población si conoce otro oficio entre los que se destacan los servicios de: trabajos en corte y confección, cocina, artesanías, albañilería, cajera, etc., a pesar de ello el otro 72.5% no conoce otro oficio y en primera instancia optaron por oficios domésticos o ventas pero que a la larga no solventaron sus necesidades, muchas de ellas expresaron su deseo de poder cambiar esta actividad pero se “ven imposibilitadas, por que la vida es muy cara” por lo que piensan seguir ahí hasta que puedan encontrar una actividad alternativa que les ayude a solventar sus necesidades.

A pesar de la responsabilidad y cargo con el que tiene que andar y luchar para que los suyos estén bien, mas del sesenta por ciento se ha negado en revelar a su familia el origen de los ingresos con los que subsisten, las razones son las mismas que se han dando en la parte teórica prevaleciendo el miedo al rechazo y/o discriminación por parte de ellos, así como la vergüenza hacia este tipo de oficio, o bien porque le pueden hacer algún daño. No obstante un porcentaje no tan significativo decidió vencer dicho miedo y revelar el secreto a su familia, adjudicando el hecho que “es mejor que se enteren por uno mismo que por otra persona”.

El ejercicio de la prostitución lleva consigo una serie de riesgos, los cuales se acentúan cuando aumenta la marginalidad de la misma: Un primer riesgo con respecto al cual demandan atención son las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y demás contagios como la transmisión por VIH, de las cuales el quince por ciento de las participantes revelo ser portadoras, sin incluir las que por pena no quisieron decirlo y que por esa misma razón no son incluidas dentro de la presente estadística. Por ello la dispensación y fácil acceso a los preservativos se a vuelto vital para la salud de estas mujeres, de las cuales el cien por ciento dijo usar al momento de un contacto sexual, y aunque a veces los clientes no quieren hacer uso de el, ellas se niegan a tener algo sin que se use. Muchas de ellas confiesan que no siempre fue así, ya que hace algunos años no veían la necesidad del mismo, pero hoy con la expansión de nuevas enfermedades y la promoción de las organizaciones para la prevención de las mismas, ha creado una educación de vital importancia en la protección a través del condón.

Pero aparte de las enfermedades relacionadas directamente al contacto sexual, las participantes manifestaron otros tipos de padecimientos, entre los que se mencionan de mayor a menor frecuencia: dolor de cabeza, gripe y tos; Colitis y gastritis; tensión muscular, infecciones en las vías urinarias, bronquitis, diabetes, estreñimiento, entre otras de menor frecuencia.

Esto genera en las mujeres aparte de dolores, la incomodidad de tener que estar trabajando con los hombres y tener que estar padeciendo dichos síntomas.

Ninguna goza de un seguro que cubra su enfermedad y fue observable como muchas de ellas al momento del trabajo diagnóstico, presentaban varios de los síntomas anteriormente mencionados.

La única opción de atención medica la encuentran en varias Unidades de Salud del área metropolitana, siendo las mas recurrente la del Barrio concepción, ubicada en una parte céntrica del centro de San Salvador, además son utilizados los hospitales de Soyapango y Rosales así como los siguientes centros de salud: U de S col. Guadalupe, Soyapango; U de S de San Martín, U de S Apopa, Fosalud San Jacinto, U de S Distrito Italia y U de S San Miguelito.

Cada una de ellas es examinada cada 6 meses (especialmente las de negocios registrados), por obligación de la alcaldía municipal y el Ministerio de Salud, otras tienen a bien llevar un control medico en dichas Unidades de Salud para una mejor seguridad.

Por ultimo dentro de este tema se les pregunto a las trabajadoras del Sexo si trabajaban durante el periodo de menstruación de las cuales el setenta y cinco por ciento dijo que no, pues dicen que pueden padecer enfermedades como el cáncer (Este es un dato que a muchas se los ha dicho el médico del centro asistencial ó en otras ocasiones porque han recibido charlas al respecto) o no les gusta por higiene o dolor. El veinticinco por ciento que respondió que si, dijo hacerlo sencillamente por necesidad.

4.1.5. FIGURA SOCIO – HISTORICA DE LAS TRABAJADORAS DEL SEXO.

La mayor parte de investigaciones, describen claramente que la mayoría de las mujeres que se dedican a este oficio, han tenido una infancia desordenada, carente de afecto y con pocas oportunidades de desarrollo. Viéndolo de esta forma se puede hacer referencia de lo que se retomó como la base conceptual de la investigación, en la que se menciona que uno de los primeros causales es las problemáticas que se dan en del matrimonio, el desempleo, la pobreza y condiciones de vida, la violencia y desintegración familiar. A través de esto se puede ver claramente la importancia del ambiente familiar en la toma de decisión para optar dedicarse a este oficio.

En el caso particular de cada una de las participantes de la presente investigación, los resultados no variaron mucho. Las familias en las que se criaron, el 42.5% era nuclear, especificando que en varios de los casos vivían con padrastro, seguido y muy significativo pues representa mas de la cuarta parte del la población eran familias monoparentales conformadas básicamente solo la mamá y los hijos, también otra cuarta parte de la población se criaron en familias extensas en donde habitaban abuelos, tías o tíos, primos además del grupo de su familia nuclear.

Por razones metodológicas no se puede mencionar particularidades de cada una de las participantes, pues se tendría que hacer un capítulo por cada una de ellas. Pero si se muestran las aproximaciones históricas en las que se desarrollaron.

Cada una de ellas recuerda episodios positivos y negativos de su infancia. Mas de la mitad se acuerda que de alguna manera alguien le brindó apoyo y cuidados siendo en la mayoría de casos su madre, recuerdan muestras de cariño a través de distintas acciones; no obstante, el treinta y cinco por ciento no tiene recuerdos de haber tenido muestras de cariño en su infancia. Mas recuerdan como su padre o padrastro maltrataba a su madre

física y psicológicamente, además del poco apoyo y respaldo económico que le daba a su madre.

Al hacer un recuerdo mas específico del padre o padrastro, las participantes mencionaron en primer lugar el alcoholismo de su padre que les atormentaba cada vez que tomaba. El dato es muy representativo pues más del setenta y cinco por ciento confirmo haber tenido un padre alcohólico, característica que se confirma como uno de los predeterminantes históricos mencionados en el marco teórico dentro de los causales basado en otras investigaciones y que en este caso no es la excepción.

Muchas de ellas recuerdan una figura paterna poco cariñosa o bien de terror por los maltratos y abusos que realizo. Mas del treinta por ciento no conoció a su papá o defensivamente han olvidado como era su rostro luego del poco tiempo que paso con ellas y su familia.

Al otro extremo, el recuerdo de su madre es de “cariñosa, nos daba amor, trabajadora para sacarnos adelante, sufrida por los golpes y maltratos de mi padre” entre otros. Es claramente visible el contraste machista e imponencia que se registra de la figura paterna, y como contrariamente la madre se vuelve en el único medio de afecto para cada una de ellas. A pesar de eso (aunque mínima mente) se registra el enojo y maltrato de algunas madres, lo que genera un peor trauma en las participantes, pues no tiene ningún tipo de apoyo en ninguna persona, y tienen que auxiliarse de algo para sobrevivir.

En el caso de los hermanos, mas de la mitad reporta haber tenido una relación entre buena y muy buena, lo que hasta cierto punto les favorecía y servia como apoyo en los momentos de crisis. Si se visualiza (además de lo mencionado anteriormente), buena parte de la población no tenia buenas relaciones con sus hermanos, sea por conflictos o porque sencillamente la distancia los separaban.

Al preguntarles sobre lo positivo que recuerda de su infancia las cosas que mencionaron en común fueron: “el amor y apoyo de mi madre, que mamá me contemplaba, tuve todo lo que quise, que mis padres nos cuidaba, momentos familiares, juegos con sus hermanos, el apoyo y caricias de mamá, cuando compartíamos con mi familia los alimentos, cuidados de papá, los cumpleaños, cuando iba a la escuela, los paseos con mis padres, la unidad y confianza el esfuerzo de mamá para sacarnos adelante, entre otros.” Al menos más de la mitad tiene buenos recuerdos de su infancia, pero una parte representado por el 32.5% expresó que todo fue malo en su niñez.

También recuerdan marcadamente cosas que les hacían sufrir y que fue negativo en su niñez, encabezado por los maltratos físicos y psicológicos, seguido se pone nuevamente de manifiesto el alcoholismo de su padre, así como la pobreza extrema en la que vivían, pleitos entre hermanos. En casos mas extremos respondieron que toda su infancia les hacia sufrir, y que lo que mas les duele es haber sido abandonadas o desplazadas por sus padres, así como la muerte de los mismos.

Uno de los sufrimientos por los que ha tenido que pasar buena parte de la población asemejándose a otras poblaciones estudiadas y que concuerdan con la presente, es el hecho de haber pasado por un abuso sexual o violación, ya que el setenta y cinco por ciento confirma haber tenido algún tipo de abuso sexual o violación en el periodo previo de dedicarse a esta actividad. Esto nuevamente confirma la teoría o perfil que muchos autores han diseñado, colocando como una característica fundamental haber tenido un trauma de violación, citando en el marco teórico de la presente investigación que: “La violación y otras formas de abuso sexual son una de las causas comunes para que las personas opten por el camino de la prostitución.” Peor aun, cuando este trauma es ocasionado por alguien conocido, al cual tiene que seguir viendo y en muchas ocasiones seguir siendo abusada sin que nadie pueda ayudarles. En el caso de la población estudiada, el treinta por ciento pasó por uno de estos traumas ocasionado por su padrastro, seguido de un veintitrés por ciento que fue por un tío y un dieciséis por ciento

fue por un desconocido. Confirmando lo mencionado por los expertos en el tema sobre el abuso infantil diciendo que: “Uno de los principales lugares donde se comete este abuso contra las personas es el propio hogar, por parte de su padre, el padrastro, familiares cercanos o desconocidos”. Es importante no dejar pasar que también un seis punto cinco por ciento dice haber sido abusadas por su padre. Muchas de ellas al recordar estos episodios les provoca aun mucho malestar. Pues al momento de la fase diagnostica se torno difícil que ellas desahogaran estos pensamientos; mas aun, varias de ellas se negaron a dar detalles del mismo.

Si se revisa las edades en que estas personas tuvieron su primera experiencia sexual, se puede notar que un siete punto cinco por ciento fue entre las edades de siete a nueve años y otro quince por ciento fue entre los diez a los doce años, y la mayor parte fue entre los trece a los quince años de edad. Por esta misma razón solo un quince por ciento da una impresión agradable de esa primera experiencia sexual, el resto la considero mal, fuera de su voluntad, y en otros casos no era lo que esperaban. Cabe rescatar que el 100% inicio su vida sexual aun siendo menores de edad y que la mayoría fue cuando apenas estaban en el proceso del desarrollo, esto trae repercusiones muy graves en la vida de ellas de varias formas, una de ellas fue en las relaciones de noviazgo, un poco menos de la mitad no pudo entablar nunca una relación agradable con otra persona. Otra de las consecuencias, son embarazos no planificados a temprana edad, solo en esta muestra el sesenta por ciento tuvo su primer hijo antes de los dieciocho años, de todas ellas el setenta y siete por ciento fue un embarazo no deseado.

La mayor parte de la población reporta también, violencia en sus relaciones de pareja tanto física como psicológica, repitiéndose la cadena o circulo de maltrato que ha llevado durante su vida, y en la actualidad se le agrega la violencia que sufre de parte de sus clientes y aun de desconocidos que agravan aún mas la situación, ellas literalmente dicen “que todo esto les hace sentir mal, se sienten deprimidas, discriminadas y una mujer sucia y sin valor.”

Más del ochenta por ciento de la población tuvo su primer empleo fuera del área sexual entre las edades de diez a dieciséis años, en trabajos como: tareas domésticas, vendedoras, meseras, niñeras, cocineras, entre otros. Pero tras las crisis y necesidades fue que llegaron al trabajo sexual, y cabe destacar que un 17.5% sí iniciaron su primer trabajo directamente en la actividad sexual.

4.1.6. INSATISFACCION GENERADOR DE MALESTAR.

A nivel teórico se había planteado cómo la satisfacción o el hecho de disfrutar lo que uno hace tiene un papel importante en la salud mental de las personas, pues cuando se habla de trabajos en tiempos modernos no solamente se habla (o no se debería) de un medio de subsistencia, si no que se habla de calidad de vida.

Cientos de investigaciones relacionadas a la psicología laboral, mencionan como una persona correcta en el puesto correcto y con las condiciones correctas, puede generar efectos positivos, estados de realización y un equilibrio psicológico sintiéndose útil dentro de la sociedad, además de una buena productividad.

En otro extremo los estados de insatisfacción en una persona le impiden trabajar al cien por ciento, pues desarrolla en primer plano la pérdida del interés por el puesto y por ende una frustración de tener que estar haciendo algo que no es de su agrado.

En el caso de la presente investigación, las trabajadoras del sexo manifestaron varias veces su insatisfacción por su trabajo, pues las razones se pueden clasificar de la siguiente manera:

a) condiciones ambientales y laborales: empezando por la ubicación de los lugares en que brinda sus servicios, pues pudo observarse la peligrosidad a las que se someten, además que se suman una serie de condiciones en la que se incluyen ruidos muy fuertes, suciedad, poca ventilación.

Es importante mencionar que a pesar del ambiente físico deplorable, existe un peor generador de insatisfacción siendo estos la presión de los clientes y de los jefes, la explotación, la denigración, los insultos, los caprichos de muchos de los clientes.

No solo esto, sino que también no hay una seguridad laboral, ni ninguna prestación laboral (AFP, ISSS, etc.). Sumado los atropellos de la autoridad PNC y del CAM

De acuerdo a la teoría bifactorial, no se cumple ni la primera categoría a cubrir que incluye principalmente la higiene laboral en cosas como la retribución, las relaciones interpersonales condiciones físicas del trabajo y la seguridad en el empleo. De las cuales ninguna es reportada por las participantes como cubiertas.

b) Condiciones Psicosociales: Por otro lado, cada persona tiene distintas necesidades, relacionados más con su entorno social, familia, amistades, religión, salud, política, tiempo libre y especialmente los valores. En el caso de las participantes, sumaron una serie de desventajas, iniciando por el riesgo de enfermedades, el maltrato y la discriminación. Un buen porcentaje de ellas mencionaba que luego de estar con un cliente se sentía “muy mal, sucia, culpable y con sentimientos destrozados”

Además se agregan las condiciones mismas de la actividad como el hecho de tener relaciones sexuales con personas u hombres que no son de su agrado, el estancamiento de metas (si las tienen), y la presión de toda la sociedad sobre ellas.

Por lo que se rompe totalmente la teoría que se retoma como base pues no existe ningún factor motivador en ellas, pues el trabajo es poco agradable y no crea oportunidades de realización, reconocimiento y progreso.

Siendo más específicas, las participantes se quejan por el riesgo, la inestabilidad monetaria (A veces hay demanda de clientes y a veces no), la incomodidad de estar con los hombres, y los esquemas morales de la sociedad en las que las estigmatiza como algo desviado. El único satisfactor que ellas reportan son los beneficios económicos que reciben de la actividad, ganando más que en otros trabajos.

Todo lo anterior se puede constatar a en los resultados de la escala de satisfacción que se les aplico, pues a nivel general no hay ningún tipo de satisfacción en la población, ni en sus sub áreas las cuales son: seguridad, economía, condiciones ambientales, y relaciones de trabajo. Ninguna alcanza los puntajes suficientes para decir que la muestra tiene alguna satisfacción en estas áreas. Para garantizar mejor los resultados se les preguntaba

en la entrevista si estaban satisfechas en su trabajo de la cual mas del 75% respondía que no.

Esto es de gran importancia para entender los resultados de la investigación, pues se comprueba que el no cubrir las necesidades que provocan la satisfacción es donde inicia el desequilibrio psicológico que genera una serie de consecuencias en los trabajadores y en este caso en las trabajadoras del sexo, especialmente de tipo psicológico manifestado a través de una serie de sintomatologías mencionadas en el análisis diagnostico

4.1.7. ANALISIS DIAGNOSTICO.

En el caso netamente psicológico, existen varios factores que han incidido para que las trabajadoras del sexo puedan padecer dificultades psicológicas. Durante todo el análisis se han mencionado muchos de ellos, en los que se incluye fundamentalmente el historial y el desarrollo de cada una de ellas y las condiciones en las que tienen que trabajar en la actualidad. Dichas condiciones forma parte de una cadena que incluye: explotación, denigración, sin posibilidades de cambio, presión social, etc. Por otro lado las mismas condiciones ambientales se convierten como una cárcel donde no pueden salir y deben estar sujetas a las cosas que bien prefieran sus jefes y los clientes.

Luego de la aplicación de la entrevista y los instrumentos, se tiene un panorama más amplio, que contrastado con todo el marco teórico facilitan especificar los distintos efectos psicológicos que padecen las trabajadoras del sexo, tras su desempeño laboral.

Básicamente cada una de las trabajadoras del sexo padecen dificultades psicológicas que se asemejan a otras investigaciones mencionadas en el marco teórico, entre las que más se destacan de mayor a menor se encuentran:

a) Depresión, como uno de los problemas mas presentes en la población estudiada, problema que se da también en investigaciones como las de Medellín Colombia, La paz Bolivia, pero haciendo una especial referencia a una investigación de Porto Alegre Brasil, la cual se baso en la aplicación de uno de los instrumentos utilizados también en la presente investigación (BDI), en donde la mayor parte se ubicaba en un diagnostico de depresión moderada, seguido de los que tienen una depresión leve y una mínima parte depresión grave. En el caso de los resultados de la presente investigación los puntajes fueron similares a los de Porto Alegre, con la diferencia que el porcentaje de las personas que sacaron puntuación con depresión grave fue mayor en comparación con la anterior, y se puede confirmar a través de los resultados de la escala SCL-90R la cual proyecto los mismo resultado, las cuales arriba del cincuenta por ciento presentaron el síntomas de depresión, por lo que este problema puede catalogarse como bastante serio en la población estudiada.

b) Baja Autoestima: Es importante mencionar que uno de los síntomas presentes en varias de las investigaciones fue una baja autoestima, dificultad que se presento de una forma significativa en la presente investigación, dando un dato que pone de manifiesto que el ejercicio de esta actividad daña fuertemente el auto imagen, auto valor, auto conocimiento, auto concepto; en fin, la estima que ellas se tienen de ellas mismas. A pesar de ello, muchas de ellas presentaron una autoestima saludable probablemente esto tiene que ver directamente con el trabajo de fortalecimiento que han aplicado en varias de las participantes las distintas organizaciones que trabajan con este sector.

c) Somatización: En este sentido podemos observar muy claramente en la investigación que las principales dificultades a nivel orgánico, por las cuáles atraviesan las trabajadoras del sexo se encuentran: Dolores de cabeza, sensaciones de desmayo, dolores en la parte baja de la espalda, malestares estomacales, enfermedades del colón, pesadez y tensión muscular; esto como consecuencia del desempeño de su trabajo, además de presiones que tienen en sus hogares debido a problemas, dificultades con los

clientes ó dueños de los negocios, por el hecho de siempre estar tensionada debido a que sus parientes puedan conocer de donde provienen los ingresos económicos (En el caso de las que sus familiares no conocen su profesión), a la vez porque la decisión de estar en este empleo no formaba parte de su visión personal lo que le ocasiona insatisfacción con su trabajo , pero sobre todo porque es una actividad muy demandante en el que deben tener relaciones sexuales con personas que no son de su agrado, aunque su cuerpo se resienta y aunque emocionalmente no se encuentre en su mejor momento. Estas son las principales causas del porque esta población padece somatizaciones pues se vuelve un mecanismo psicológico para manifestar su molestia y desagrado que de alguna u otra forma les genera estrés que no pueden canalizar, pues siempre están en el lugar generador del mismo.

d) Relaciones interpersonales: Principalmente la causa de este, es por el hecho de haber vivido una infancia y una adolescencia frustrante, en el sentido que en un 45 % de estas mujeres se criaron en una familia matriarcal en la cuál la madre asumía toda la responsabilidad de la familia, siendo en algunas ocasiones una figura que les generaba mucha confianza debido al amor y a los cuidados que les proporcionaba y en otros casos extremos por ser una figura que les proporcionaba desprecios y maltratos, en donde hubo una total falta de amor paterno y a su vez por el hecho de tener experiencias en su mayoría desagradables, como: Violaciones, abusos, maltratos, trabajo a corta edad y pobreza. Es decir que toda su vida la han marcado por estar siempre “a la defensiva”, esto como un mecanismo creado por ellas mismas para evitar seguir “sufriendo ó evitar ser dañadas”; sin darse cuenta que de esta forma han cerrado todos los canales posibles para permitir establecer relaciones interpersonales agradables y esto lo podemos confirmar en el hecho de que un 52.5% no poseen una persona en quién puedan confiar, ya que toda su vida se han visto rodeadas por personas que únicamente las maltratan y les hacen daño. Por ello generalizan y no creen en lazos de amistad y de fidelidad. A su vez esto se ve confirmado en otras investigaciones como por ejemplo en la de Medellín Colombia y Castellón España, donde las mujeres presentaron pocas habilidades sociales

y la pérdida de redes sociales; en el caso de La Paz Bolivia muestran hasta conductas antisociales siendo esta ya una patología.; en Ciudad de Buenos Aires Argentina las pautas de relaciones interpersonales son inestables con referencia a manipular a los demás, con una figura materna debilitada ó punitiva y una figura paterna distante. En el caso de la presente investigación tanto a nivel de escala como en la entrevista es marcada la falta de patrones en cuestión de relaciones interpersonales saludables, expresando que una de las dificultades mas marcadas en sus vidas son las problemáticas que tienen con sus compañeras, familia, hijos y hasta con sus amigas y amigos pues escasamente pueden entablar una relación profunda con ellos por que siempre se dan problemas.

e) Obsesivo compulsivo: En este aspecto es muy importante mencionar que todo se centra específicamente en el hecho de que al no tener un trabajo que les genere satisfacción, ni que cumpla con sus propósitos para la vida; las trabajadoras del sexo constantemente poseen pensamientos que les provocan un obstáculo en su desarrollo personal, ya que se consideran unas mujeres sucias por el tipo de trabajo que realizan y esto se ve reflejado claramente en el hecho de que se bañan constantemente y en otras ocasiones como una de ellas expresó “Cuando llego a casa me lavo las manos con rinso y lejía para desinfectarme”. No obstante la problemática se centra mas en obsesiones y en pocos casos se dan compulsiones.

Otro puntos importantes de mencionar es que muchas de ellas se preocupan por su aspecto físico en el sentido de que entre mayor edad tienen, menos clientes van a tener y esto a su vez repercute en los ingresos que llevarán a casa; lo que les ocasiona trastornos del sueño. Esta dificultad se puede identificar en otras investigaciones como en la elaborada en Castellón España en la que detectó trastorno obsesivo-compulsivo completamente vinculado con la exagerada necesidad de limpieza sobre sus cuerpos; así también en la elaborada en Buenos Aires, Argentina, en donde se identificó en un 20% de la población y un 100% con posibilidad de actuación compulsiva con una prevalencia de auto agresión.

f) Psicosis: Este síntoma está relacionado directamente a la gravedad de episodios de depresión mayor, en donde de acuerdo al Manual Diagnóstico de las Enfermedades Mentales (DSM IV Pág. 460), se puede presentar grave sin síntomas psicóticos y grave con síntomas psicóticos. En el caso del segundo, indica la presencia de ideas delirantes, o alucinaciones (en general auditivas) durante el episodio. En la mayoría de los casos las características anteriores se presentan consistentes con temas depresivos, incluyendo ideas de culpa, ideas de ser merecedor de castigos, ideas delirantes somáticas, ideas de ruina o fracaso. En otro extremo puede haber ideas de persecución o inserción de pensamientos fuera de temas depresivos.

En la presente investigación mencionaron presentar algunos síntomas entre los que podemos mencionar: Ideas de que otra persona puede controlar sus pensamientos, alucinaciones y pseudo alucinaciones auditivas, pensamientos que no son propios, sentimientos de soledad aunque se esté con otra gente, pensamientos sobre el sexo que le inquietan, la idea de que será castigada por sus errores, la idea de que algo anda mal en su cuerpo, aislamiento de las relaciones sociales. Siendo más concretos un sesenta por ciento de la población presentó este efecto a nivel mental no cabe duda que en muchos de los casos esto tiene que ver por la vida convulsionada en la que se han desarrollado.

g) Paranoia: En este caso el paranoia se debe principalmente al hecho de que las trabajadoras del sexo, por la calidad de su labor y por las experiencias, poseen el pensamiento recurrente de que la gente habla mal de ellas, a la vez consideran que sus problemas son causados por sus padres y por el tipo de vida al cuál fueron expuestas y a esto se le suma el que sus familias no valoren el sacrificio que hacen, ya que las juzgan sin pensar que con esta labor los sacan adelante y es por ello que perciben que sus esfuerzos no son reconocidos. Este dato lo podemos verificar ya que el 70% de la población estudiada presentó síntomas paranoicos asociados directamente a pensamientos de que otras personas están en contra de ellas ó que les quieren hacer daño, esto puede explicarse también como uno de los causantes de la falta de habilidades

sociales explicado anteriormente, ya que ellas no pueden establecer un nivel de confianza con otras personas.

h) Hostilidad: En la presente investigación esto se refleja en el sentido de que un 50% posee pensamientos y acciones en contra de otras personas, más específicamente en el sentido de ser personas que se irritan fácilmente y que no pueden controlar sus arrebatos de cólera; pero esto es muy claramente comprensible ya que se encuentran inmersas en un mundo donde deben aprender a defenderse de cualquier adversidad que se les presente, sobre todo cuando se encuentran al lado de personas desconocidas como clientes ó jefes de negocios.

i) Fobias: Las trabajadoras del sexo han desarrollado cierto tipo de temores irracionales, dentro y fuera del establecimiento de trabajo, entre los que mencionan el hecho de sentir miedo en los espacios abiertos (calle, bus,) sin ninguna razón de ser, el miedo se extiende en muchos casos al hecho de salir solas, por lo que en muchas ocasiones han tenido que evitar cosas, lugares ó actividades por los mismos temores que se les presenta a algo que no saben que es y que en realidad no existe, además muchas de ellas reportaban incomodidad entre mucha gente y nerviosismo cuando están solas. Esta alteración podría estar vinculada directamente con la peligrosidad en la que viven a diario cada una de ellas.

j) Ansiedad: Esta dificultad se presenta en la mayoría de mujeres que participaron en las investigaciones nacionales e internacionales puestas como referencia en el marco teórico, en el caso de las participantes de la presente investigación mas del setenta por ciento presento síntomas directos de ansiedad, estos síntomas van desde manifestaciones corporales hasta psicológicas como: sudor de manos, palpitaciones demasiado rápidas, inquietud o impaciencia, cansancio, dificultad para concentrarse, tensión muscular y una constante irritabilidad. Estos síntomas son presentados en mayor grado en horas laborales o previas a estas. Esta dificultad pudo ser constatada tanto en la entrevista

como en la escala SCL 90 r confirmando en ambas que tanto en otros países como aquí las trabajadoras del sexo mantienen niveles de ansiedad que dificultan mayormente su calidad de vida.

k) Traumas afectivos: cada una de ellas ha mantenido una historia de desprecios y sufrimientos, especialmente en el área afectiva, partiendo del problema de los padres y su carencia de afecto, hasta los engaños en la que ha sido víctima de muchas personas significativas. No se puede dejar de lado como muchas de ellas expresan no sentir deseos de tener un vínculo afectivo con nadie, presentándose en muchas de ellas una inestabilidad emocional en las relaciones que mantiene. Este es uno de los traumas más serios y difícil de superar, ya que no solo están vinculados los factores laborales sino que esta enfocado por la historia de vida de cada una de ellas, guardando resentimientos y odio difícil de olvidar; reproduciéndolo en su vida diaria a través de distintas manifestaciones.

l) Trauma de violación: Este al igual que el anterior, son de los mas difícil de superar, antes ya se mencionaba que mas del sesenta por ciento de la muestra sufrió un tipo de abuso o violación, esto queda marcado en la historia individual de la que lo sufrió, muchas se les genera una culpabilidad la cual no deberían existir, a esto le agregamos las consecuencias en la actualidad que van desde el desagrado hacia los hombres hasta el miedo profundo. Por lo que muchas de las participantes pasan un sufrimiento doble, el primero por las condiciones y tipo de trabajo, y el segundo por tener que luchar contra sus pensamientos cada vez que tiene contacto sexual con un hombre. De ahí las razones de porque muchas no han entablado nunca una relación de pareja.

m) Sentimientos de Culpa: En todo el proceso diagnostico se pudo constatar que muchas de las participantes no se pueden perdonar del todo el hecho de haber optado en practicar esta actividad como modo de vida, esto a pesar de que muchas de ellas se les ha impartido programas de genero, en la entrevista muchas de ellas expresaron su furia por

tener esa vida, y además por no salir de ella. Expresan su frustración y deseo de poder tener otra vida “sintiéndose culpable pues no era lo que ella quería para su vida y fuera de todo esto, el peso social de estar cometiendo un pecado muy grave ante Dios”

Existen muchos mas efectos que trae consigo este oficio. Pero por fines metodológicos, los anteriores son los que han presentado con mayor frecuencia la población con la que se estudio.

A pesar de todas las dificultades presentadas en el proceso diagnostico y los efectos que estos traen en la vida de las trabajadoras del sexo, cada una de ellas presento un fuerte deseo de salir adelante, el noventa y cinco por ciento de la población posee metas para su futuro, la principal esta basada en uno de los motivadores por el cual decidió optar por esta actividad y que en la actualidad lo sigue haciendo y es el hecho de sacar adelante a sus hijos he hijas, a la par se encuentra el deseo de poder tener otro trabajo. Solo un cinco por ciento no posee ninguna meta para su futuro, por lo que es necesario fortalecer y dar un apoyo especial a todas.

CUADRO DE RESUMEN DIAGNOSTICO

EFFECTOS PSICOLÓGICOS	SINTOMATOLOGIA ASOCIADOS
Depresión.	Tristeza constante y sin explicación, llora continuamente, desanimo respecto al futuro, sentimientos de fracaso, insatisfacción de las cosas en general, decaimiento, culpabilidad, pensamientos, acciones e ideas suicidas, irritabilidad, pérdida del interés social, dificultad en la toma de decisiones, trastornos del sueño, trastornos alimenticios, cansancio, pérdida del interés sexual, sensación de estar atrapada, sentirse sola, preocupaciones demasiadas sobre las cosas, sentimientos de inutilidad.
Baja Autoestima	Sentimientos de inferioridad, ideas negativas sobre su auto imagen , auto concepto y auto valor
Somatización	Dolores de cabeza, sensaciones de desmayo ó mareo, dolores en el corazón ó en el pecho, dolores en la parte baja de la espalda, nauseas y malestar estomacal, dificultad para respirar, hormigueos y debilidad en partes del cuerpo, pesadez en brazos y piernas, tensión muscular, enfermedades del colón.
	Negatividad hacia las compañeras, timidez ó

<p>Inadecuadas relaciones interpersonales</p>	<p>incomodidad hacia el sexo opuesto, sensibilidad extrema, pensamientos incomprensibles, impresión de que los demás son poco amistosos ó que les cae mal, incomodidad por las expresiones de las personas, gusto por estar sola, conflictos entre compañeras y jefes de trabajo.</p>
<p>Obsesivo / compulsivo</p>	<p>Pensamientos que no se van de su mente, dificultad para recordar las cosas, preocupación por su aspecto físico (Desorden, descuido, suciedad), miedo a no lograr sus objetivos ó porque los ha hecho mal, hacer las cosas demasiado despacio para estar segura que las hace bien ó verificar si ya las hizo, dificultad para tomar decisiones, pensar ó concentrarse, repetir acciones varias veces (Contar, bañarse ó lavar).</p>
<p>Psicosis</p>	<p>Alucinaciones y pseudo alucinaciones auditivas, pensamientos que no son propios, sentimientos de soledad aunque se esté con otra gente, pensamientos sobre el sexo que le inquietan, la idea de que será castigada por sus errores, la idea de que algo anda mal en su cuerpo, aislamiento. Ideas de fracaso, inutilidad, ruinas y culpa.</p>
<p>Paranoia</p>	<p>Sentir que sus problemas son culpa de los demás, ideas de que no puede confiar en las personas, sensaciones de que las personas las</p>

	miran y hablan de ellas, tener ideas que los demás no comparten, sentir que no les reconocen sus logros, sentir que la gente se aprovecha de ella.
Hostilidad	Irritabilidad ó enfado, arrebatos de cólera que no puede controlar, impulso de hacer daño a otra persona sin razón justificable (aunque no lo haga), tener ganas de romper algo, discusiones frecuentes,
Fobias	Sentir miedo en los espacios abiertos (calle, bus,); miedo de salir sola, tienen que evitar cosas, lugares ó actividades porque le da miedo, siente incomodidad entre mucha gente y nerviosismo cuando se sienten solas.
Ansiedad	Sudor de manos, palpitaciones demasiado rápidas, inquietud o impaciencia, cansancio, dificultad para concentrarse, tensión muscular y una constante irritabilidad.
Traumas afectivos	Incapacidad de establecer una relación estable de pareja, inadecuadas relaciones con los hijos y poca comunicación, incapacidad de dar y recibir afecto.
Trauma de violación	Desconfianza y miedo hacia los hombres, incapacidad de establecer una relación estable de pareja, poco ó nada de interés en las relaciones sexuales, incapacidad de dar y recibir afecto.

Sentimientos de Culpa	Frustración, inconformidad, pensamientos delirantes, carencia de metas,
-----------------------	---

4.1.8. NUEVOS HALLAZGOS.

A pesar de existir muchas investigaciones respecto a la población estudiada, existe la limitación que su enfoque esta más basado en aspectos sociológicos o antropológicos, y poco se habla de dificultades psicológicas que presentan. En este sentido haciendo una comparación de las investigaciones que se pudieron retomar como punto de referencia para la presente investigación, se encontraron varias similitudes en las poblaciones, a pesar de haber diferencia etnográfica y de tiempo, pues muchas de ellas fueron hechas hace más de una década.

No obstante a pesar de dichas similitudes, se encontró varias dificultades psicológicas que no son mencionadas en otras poblaciones a lo mejor por que no existen en ellas o por cuestiones metodologicas, siendo estas las siguientes:

Síntomas de somatizaciones, muy relacionadas a quejas como dolores en el cuerpo. Estos se presentan en muchas de ellas con solo pensar en su actividad o bien cuando están en los lugares donde ejercen y mayormente cuando terminan su labor y tienen que ir a descansar. Otra de las características no mencionada en otras investigaciones es la presencia de síntomas paranoides la cual es muy marcada en la población estudiada, pues por las mismas condiciones socio ambientales de violencia y de gran riesgo, ellas han desarrollado ideas de evitación y miedo hacia las personas creando una especie de barrera de evitación.

Uno de los síntomas muy representativos son los estados de hostilidad, el cual fue detectado en gran parte de la población y que probablemente es uno de los generadores

de las inadecuadas relaciones interpersonales, pues ante este síntoma todas dijeron mantener gran parte del tiempo “cóleras”, enfados y odio hacia ellas mismas o a las demás personas sin ninguna razón este síntoma, al igual que los anteriores, no es mencionado por las investigaciones de referencia.

Uno de los problemas Psicológicos mas graves en estas poblaciones son los traumas de violación, pero que por alguna razón no ha sido mencionado en ninguna de las investigaciones como una dificultad presente en el cuadro diagnostico, por lo que es importante hacer un verdadero énfasis en el mismo, pues mas del 70% de la población aun sufre consecuencias muy marcadas que representan un verdadero obstáculo para su crecimiento.

Síntomas psicóticos. En este caso, como se mencionaba en el apartado anterior, este no está relacionado como una patología en especial, sino mas bien como parte de los síntomas relacionados con la gravedad de una depresión mayor, este hallazgo no es mencionado en otras poblaciones por lo que se convierte en un nuevo parámetro de investigaciones futuras.

Por ultimo, se pudo destacar traumas afectivos, que bien son mencionados por las investigaciones en la parte socio históricas dentro de los distintos perfiles de las mujeres que optan por ejercer esta actividad, pero no es mencionada como parte de un cuadro clínico siendo este una dificultad, que al igual que las anteriores, obstaculizan un crecimiento en esta población.

4.2

RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA DE INTERVENCION

4.2.1. EVALUACIÓN DE LAS JORNADAS

GUÍA DE EVALUACIÓN SESIÓN N° 1 Y 2.

OBJETIVO: Registrar los cambios y progresos que presenten las trabajadoras del sexo, con la implementación de las técnicas.

Fecha: 22 y 24 de septiembre/ 08

Hora: De 1:00 PM a 5:30 PM.

Área: Autoestima. “Autoconocimiento”.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN											
Asimilación del tema		Interés por el tema		Toma de conciencia		Participación del grupo		Manifestaron sus cualidades positivas		Existió en el grupo un clima positivo y optimista	
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
100%		100%		100%		100%		80%	20%	100%	

Observaciones generales: Durante el desarrollo de estas dos sesiones, se contó con la participación de 20 T.S. El inicio del taller fue muy provechoso y a la vez motivante, ya que se les explicó a las participantes el objetivo del taller y se realizó un pequeño recuento de los resultados obtenidos en el diagnóstico. Al inicio de la primera sesión fue un poco difícil debido a que las participantes se mostraban un poco desmotivadas por el desarrollo del taller, pero al iniciar con la primera técnica de animación el clima cambió y comenzaron a incorporarse.

Limitantes: No todas las participantes quisieron leer su descripción personal y se les respetó su decisión y como forma de incorporarla a la técnica, lo que se hizo fue que el resto del grupo opinó sobre estas personas y así se concretó la técnica. Otra limitante fue el hecho de que en la primera sesión hubo interrupción durante unos 20 minutos, debido a que algunas T.S. miembros de la junta directiva, se encontraban en reunión y distrajo al grupo con el cuál se estaba trabajando.

Logros: Como terapeutas nos sentimos muy satisfechos, ya que al evaluar las sesiones obtuvimos resultados favorables, los cuáles se observan en el hecho de que todas las participantes asimilaron el tema y aprendieron a conocerse interiormente, hubo interés por el tema, toma de conciencia de lo importante que es conocerse así mismas y participación por parte de todas las T.S. además se creó en el grupo un clima positivo y optimista, en lo referente a amarse, conocerse y respetarse como personas.

Estos logros se confirmaron luego de que las participantes expresaron que durante las sesiones aprendieron a expresarse, reconocieron lo importante que son como mujeres, conocieron y dieron a conocer sus cualidades positivas y negativas, se relajaron, aprendieron a escuchar y a valorarse así mismas y a las demás compañeras. Un aspecto importante y que alienta a los terapeutas a continuar, es el hecho de que las participantes expresaron que las sesiones fueron excelentes y que nunca habían desarrollado un tema de la forma en el cuál se desarrollaron las sesiones, ya que fue un método muy participativo.

GUÍA DE EVALUACIÓN

SESIÓN N° 3.

OBJETIVO: Registrar los cambios y progresos que presenten las trabajadoras del sexo, con la implementación de las técnicas.

Fecha: 29 de septiembre/ 08

Hora: De 1:00 PM a 3:00 PM.

Área: Autoestima. “Auto imagen”.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN											
Asimilación del tema		Interés por el tema		Toma de conciencia		Participación del grupo		Desarrollo de una auto imagen positiva		Existió en el grupo un clima positivo y optimista	
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
100%		100%		100%		100%		100%		100%	

Observaciones generales: Durante el desarrollo de esta sesión se contó con la participación de 20 T.S. Para iniciar la sesión se llevó a cabo un pequeño recuento de lo visto en la sesión anterior.

Limitantes: Afortunadamente en esta ocasión no hubo ninguna limitante y por el contrario se dieron muchos logros.

Logros: Fueron muy puntuales, ya que las T.S. asimilaron el tema, el interés que mostraron fue completo desde el inicio de la sesión hasta su finalización, tomaron conciencia de lo importante que es sentirse orgullosa de sí mismas como personas únicas e importantes que son, la participación del grupo fue total en todo el desarrollo de la sesión, sobre todo se dejó en el grupo un clima de optimismo y positividad en relación a seguir participando del taller.

Al finalizar las T.S. expresaron que la experiencia de haber sentido y conocido lo importante que es su cuerpo, fue una sensación muy fuerte y a la vez importante, ya que por primera vez habían sentido que su cuerpo era mucho más que su fuente de trabajo y que por el contrario era algo de lo que deben sentirse orgullosas y a la vez bendecidas. Estas palabras fueron muy satisfactorias para los terapeutas, ya que se consiguió el objetivo previsto para esta sesión.

GUÍA DE EVALUACIÓN SESIÓN N° 4.

OBJETIVO: Registrar los cambios y progresos que presenten las trabajadoras del sexo, con la implementación de las técnicas.

Fecha: 06 de octubre/ 08

Hora: De 1:00 PM a 3:00 PM.

Área: Autoestima. “Desarrollo personal”.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN											
Asimilación del tema		Interés por el tema		Toma de conciencia		Participación del grupo		Valoración del desarrollo personal		Existió en el grupo un clima positivo y optimista	
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
100%		100%		100%		100%		100%		100%	

Observaciones generales: Durante el desarrollo de esta sesión se contó con la participación de 17 T.S. debido a que algunas de ellas se encontraban en una reunión. Para iniciar la sesión se llevó a cabo un recuento de la sesión anterior.

Limitantes: El hecho de que no se encontraban todas las participantes.

Logros: Las participantes asimilaron el tema, mostraron mucho interés en su desarrollo, tomaron conciencia de lo importante que es el desarrollo personal, todas las asistentes participaron y sobre todo se creó un clima de positivismo y a la vez optimista para seguir participando en el taller.

Otros de los logros muy puntuales fueron que las T.S. expresaron que fue muy interesante la escalera de autoestima y lo importante que es conocerse, aceptarse, respetarse y sobre todo que hay que amarse para amar a otros.

GUÍA DE EVALUACIÓN SESIÓN N° 5.

OBJETIVO: Registrar los cambios y progresos que presenten las trabajadoras del sexo, con la implementación de las técnicas.

Fecha: 08 de octubre/ 08

Hora: De 1:00 PM a 3:00 PM.

Área: Autoestima. “Auto perdón”.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN											
Asimilación del tema		Interés por el tema		Toma de conciencia		Participación del grupo		Disminución de los sentimientos de culpa		Existió en el grupo un clima positivo y optimista	
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
100%		100%		100%		100%		100%		100%	

Observaciones generales: Durante el desarrollo de esta sesión se contó con la participación de 20 T.S. Para iniciar la sesión se llevó a cabo un recuento de la sesión anterior.

Limitantes: Afortunadamente en esta ocasión no hubo ninguna limitante y por el contrario se dieron muchos logros.

Observaciones generales: Durante el desarrollo de esta sesión se contó con la participación de 20 T.S. Para iniciar la sesión se llevó a cabo un recuento de la sesión anterior.

Limitantes: Afortunadamente no se presentó ninguna.

Logros: Las participantes asimilaron el tema y hubo mucho interés de su parte en el desarrollo del mismo, tomaron conciencia de lo importante que es el comunicarse adecuadamente para poder establecer buenas relaciones interpersonales, el grupo en su totalidad participó activamente y se dejó en un clima optimista y positivo para continuar en el taller.

Otros logros se dieron en el desarrollo de las técnicas, en el de “las sillas” captaron la importancia de comunicarse adecuadamente y en la técnica de “ponte en mis zapatos” tomaron conciencia de la importancia que tiene el comprender a las demás personas y que esto nos ayuda a fomentar buenas relaciones con los demás. Otros aportes se dieron en la evaluación ya que el grupo enfatizó en la importancia que tiene el mantener buenas relaciones con las personas, en especial con sus compañeras de trabajo y se resaltó el hecho de que para tener buenas relaciones debe haber paciencia, tolerancia, armonía, comprensión, ya que cada persona es distinta y poseen personalidades diferentes.

GUÍA DE EVALUACIÓN

SESIÓN N° 12 y 13.

OBJETIVO: Registrar los cambios y progresos que presenten las trabajadoras del sexo, con la implementación de las técnicas.

Fecha: 22 de octubre/ 08

Hora: De 1:00 PM a 5:30 PM.

Área: Relaciones interpersonales. “Emocional y reactivo”.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN											
Asimilación del tema		Interés por el tema		Toma de conciencia		Participación del grupo		Asertividad		Existió en el grupo un clima positivo y optimista	
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
100%		100%		100%		100%		100%		100%	

Observaciones generales: Durante el desarrollo de esta sesión se contó con la participación de 20 T.S. Para iniciar la sesión se llevó a cabo un recuento de la sesión anterior.

Limitantes: Afortunadamente no se presentaron.

Logros: Las participantes asimilaron el tema y hubo interés de su parte en el desarrollo del mismo, el grupo en su totalidad participó activamente, pero sobre todo hubo toma de conciencia de lo importante que es la asertividad en las relaciones interpersonales y se dejó en el grupo un clima optimista y positivo para seguir en el taller.

Otros de los logros fueron el hecho de que las participantes captaron los patrones de asertividad que existen y tomaron conciencia de que los patrones que más utilizan son el agresivo y el pasivo; el ejercicio del tipo asertivo lo asimilaron y a su vez se comprometieron con ellas mismas a ponerlo en práctica. Otro logro fue el hecho de que ellas expresaron que nunca les habían hablado sobre la asertividad y que eso era algo nuevo, pero que a la vez fue interesante y educativo.

GUÍA DE EVALUACIÓN
SESIÓN N° 14.

OBJETIVO: Registrar los cambios y progresos que presenten las trabajadoras del sexo, con la implementación de las técnicas.

Fecha: 27 de octubre/ 08

Hora: De 1:00 PM a 3:00 PM.

Área: Relaciones interpersonales. “Reactivo”.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN											
Asimilación del tema		Interés por el tema		Toma de conciencia		Participación del grupo		Asertividad		Existió en el grupo un clima positivo y optimista	
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
100%		100%		100%		100%		100%		100%	

Observaciones generales: Durante el desarrollo de esta sesión se contó con la participación de 17 T.S. debido a que algunas de ellas se encontraban en una reunión administrativa. Para iniciar la sesión se llevó a cabo un recuento de la sesión anterior.

Limitantes: La ausencia de lagunas de las participantes.

Logros: Las participantes asimilaron el tema, hubo interés de su parte, tomaron conciencia de lo importante que es discutir y solucionar las diferencias entre compañeras de forma adecuada y asertiva, se dejó en el grupo un clima positivo y optimista para continuar con el taller.

Otro logro muy puntual fue el hecho de que en la técnica de tiempo fuera las participantes muy honestamente expresaron que es difícil de llevarla a cabo y por ello se realizó una pequeña muestra de la forma en que debe realizarse la técnica y se comprometieron a ponerla en práctica y a la vez a hacerlo con mucha madurez y respeto.

GUÍA DE EVALUACIÓN
SESIÓN N° 15 Y 16.

OBJETIVO: Registrar los cambios y progresos que presenten las trabajadoras del sexo, con la implementación de las técnicas.

Fecha: 29 de octubre/ 08

Hora: De 1:00 PM a 5:00 PM.

Área: “Plan de vida y evaluación del taller”.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN											
Asimilación del tema		Interés por el tema		Toma de conciencia		Participación del grupo		Visión a futuro y evaluación del taller		Existió en el grupo un clima positivo y optimista	
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
100%		100%		100%		100%		100%		100%	

Observaciones generales: Durante el desarrollo de esta sesión se contó con la participación de 20 T.S. Para iniciar la sesión se llevó a cabo un recuento de la sesión anterior.

Limitantes: Afortunadamente no se presentaron.

Logros: Las participantes asimilaron el tema, mostraron interés en el desarrollo del mismo, tomaron conciencia de la importancia que tiene el poseer un nivel adecuado de autoestima y de la importancia de establecer adecuadas relaciones interpersonales, el grupo en su totalidad participó activamente de la sesión, las participantes crearon un clima de positivismo en el desarrollo de la sesión.

Otro de los logros fue el hecho de que el grupo tomó muy en serio el hecho de ver y valorar su vida en un futuro, se expresaron tan sinceramente como siempre y se sintieron personas muy importantes cuando se les entregó el diploma, gesto que para los

terapeutas fue muy importante y a la vez satisfactorio ya que se cumplió el objetivo. Además la Directora de la Institución, así como también la Psicóloga de la misma, se hicieron presentes en esta sesión y agradecieron el trabajo realizado. Por su parte las participantes agradecieron una a una por el apoyo brindado y se comprometieron a poner en práctica lo aprendido y a darlo a conocer a otras trabajadoras del sexo.

4.2.2. ANALISIS DE LOS RESULTADOS GENERALES DE LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE TRATAMIENTO APLICADO A LAS TRABAJADORAS DEL SEXO.

En este apartado se describirá la vivencia, incidencias e impresiones y un análisis del trabajo realizado en la segunda fase de la investigación.

Como se ha mencionado desde el inicio, la presente investigación se compone de la fase diagnóstica en el que se destacaron las principales dificultades que padecen las trabajadoras del sexo tras su desempeño como tal. Por ello es importante mencionar en primer lugar el porque de un programa y especialmente la temática que se desarrollo.

Difícilmente se podría desarrollar un programa que aborde todas las dificultades que se encontraron ya que no se cuenta con el tiempo, recursos materiales y económicos para implementarlo, además se necesitaría un equipo conformado no solo por psicólogos sino también por psiquiatras.

Por ello, a través del asesoramiento técnico profesional se decidió desarrollar temáticas que de alguna manera fuera factible a los investigadores y que fuesen de interés y utilidad en la vida práctica de la población. Por lo que luego de una depuración de temáticas, se eligieron dos áreas muy relacionadas entre si, la primera de ellas es un programa de auto crecimiento relacionado directamente con el mejoramiento del autoestima, y en segundo lugar se pudo observar que la mayor parte del tiempo las TS se

mantienen con sus compañeras de trabajo y en la fase diagnóstica las relaciones interpersonales inadecuadas fueron una de las dificultades con mayor frecuencia, por ello la segunda área fue trabajar la asertividad en las relaciones interpersonales, nombrando de esta manera el programa como “taller de autocrecimiento y asertividad (yo me valoro y valoro a las demás)”

Los resultados fueron muy positivos ya que tras cada sesión se pudo observar la asimilación que las participantes iban teniendo de los temas abordados.

En la mayoría de sesiones se utilizó una metodología participativa lo que ayudó a identificar mejor aun la comprensión de la temática, además de crear un auto retroalimentación al dar una opinión, preguntar o aportar algo nuevo.

Las participantes tanto en la parte de auto crecimiento como en la de asertividad desarrollaron las tareas que se les pedía realizar. Pocos fueron los casos que se negaron pues al final terminaban haciendo lo que se les pedía.

Dentro del proceso se destacó un detalle muy importante: cada persona realizó una auto evaluación que fue confrontada con una evaluación de las compañeras, esto ayudó significativamente ya que las críticas eran abonadas fuertemente con los aspectos positivos a la par de los negativos de cada una de las participantes, esto se hizo durante todo el proceso en cada sesión.

Se trató de implementar lo más práctico posible con técnicas que pudiesen fortalecer en la vida diaria de cada una de ellas, especialmente en temas tan importantes en esta población como los que se abordaron.

Otro de los detalles mencionado por las representantes de la Organización de Trabajadoras del Sexo es la aceptación que se tuvo del programa y de los facilitadores, mostrándose sorprendidas pues no se presentó ningún problema, cosa muy rara ya que en otros talleres y seminarios que se ha realizado con esta población siempre surge

alguna situación de discordias que ocasiona confrontaciones, chambres, ausentismo y hasta el retiro total del taller.

En el caso de las participantes la evaluación que se le hacía al programa luego de cada sesión fue muy buena, ya que con sus propias palabras decían lo siguiente: “me párese que el taller ha estado muy bien porque han sido claros y sinceros con nosotras, y siento que nos han ayudado a querernos mas y a llevarnos bien con las compañeras” otra opinión muy interesante fue la siguiente: “nos han hecho recocer lo que somos, hemos visto lo positivo y lo negativo, nos a ayudado a ver lo que nadie nos dice de nosotras mismas”, estas y otras opiniones similares dejaban notar en cada una de las sesiones la aceptación del trabajo

Al hacer la pregunta relacionada con el autoestima ¿Cómo se sentirá de ahora en adelante? las participantes mencionaban que se sentirían mejor consigo mismas; entre algunas de las opiniones podemos mencionar las siguientes: “segura de mi misma”, “bien sexy”, “bien porque a pesar de que hay cosas que no me gustaban de mi misma, pero me he dado cuenta que debo de quererme tal y como soy”, “me sentiré excelente porque todo lo que soy es un regalo de Dios”, “me sentiré bien bonita y pechita”, “bien, voy a tratar de arreglarme un poquito mas”.

En el área de relaciones interpersonales, se tuvo cierto negativismo en algunas de las participantes con respecto al mejoramiento de las interacciones, pues decían que eso “es por gusto, aquí eso no se va a mejorar”, a pesar de ello las mismas participantes corregían diciendo la importancia de llevarse bien con las demás. Los temas que se abordaron se desarrollaron en base a participaciones de la misma población, en ensayos o modelados y en opiniones abiertas lo que enriqueció que las participantes asumieran la responsabilidad de tratar de mejorar su forma de relación con las demás compañeras, familia y personas. Ellas aceptaron que su forma de tratar a los demás no esta bien, pero

que lo hacen por la misma condición en la que se han desarrollado, pero que por su bienestar y el de los suyos tratarían de poner en práctica lo visto en el taller.

Es importante resaltar algunos de los parámetros positivos que se dieron a lo largo del programa, entre estos tenemos:

- El ochenta por ciento de asistencias en todo el proceso fue no menos de veinte participantes.
- El cien por ciento tuvo una participación activa en las distintas sesiones.
- Hubo muchas aportaciones de las participantes que enriquecieron mayormente el taller
- El cien por ciento de las dudas surgidas y consultadas fue aclarada y resuelta satisfactoriamente.
- Cambios de pensamientos irracionales como la culpa, la auto imagen negativa, auto respeto y otros relacionados con su autoestima que mantenía oculto y que en trabajo grupal fue expuesto y ayudado, no solo con el trabajo profesional de los facilitadores sino con el consejo de otras de las participantes que habían superado esos aspectos.
- Aceptación del programa reflejado en su puntualidad, asistencia, comentarios y cambios de actitudes y comportamientos.
- Fue observable en varias de las participantes un mejor interés por arreglarse.
- Cumplimiento de tareas.
- Un clima en el grupo muy positivo y optimista
- Interés por los distintos temas
- Toma de conciencia de sus responsabilidades como persona y como compañera.

Hasta este momento se ha hecho una evaluación subjetiva de acuerdo a observaciones de los facilitadores y de las opiniones de la población, pero para darle una mejor validación investigativa al programa, se implementó una reevaluación de la escala de autoestima de

Rosemberg y la sub escala de relaciones interpersonales del SCL-90R, además de tres preguntas en conformidad con el programa.

Los resultados fueron muy positivos pues en el caso de la escala de autoestima un 75% de la población presento una autoestima alta y el otro 25% clasificado como baja se encontraba cerca del punto de corte, esto contrastado con los resultados obtenidos en la fase diagnostica en el que un 47.5% presentaba autoestima baja, muestra que un 22.5% ha logrado un crecimiento de amor hacia ellas mismas.

En el caso de la sub escala de relaciones interpersonales un 73.5% tiene otra actitud hacia una mejor interacción con los demás, quedando un 26.5% que presentan una actitud negativa hacia este tema. A pesar de ello se puede notar que en los resultados obtenidos en la fase diagnostica el 50% de las participantes tenían dificultad en esta área, por lo que si se hace una comparación a nivel porcentual el 23.5% de la población ha mejorado luego del programa.

Tanto en la autoestima como en las relaciones interpersonales se muestra cambios sustanciales en los datos estadísticos, dándole confiabilidad al contenido del programa.

En el caso de las preguntas que se incluían junto con la reaplicación de las escalas, las respuestas refuerzan los resultados de todo lo descrito anteriormente ya que en el caso de la primer pregunta ¿Por qué soy especial?, las respuestas dadas por las participantes está muy relacionadas con los conceptos que se impartieron en el taller, obteniendo un 84.2% de participantes que han asumido una actitud positiva hacia ellas mismas, dando respuestas como: soy especial porque tengo cualidades positivas que no sabia que las tenia, soy especial porque he aprendido a aceptarme tal y como soy, soy especial porque soy inteligente y tengo virtudes y capacidades, y una de las respuestas mas favorables fue porque sencillamente “me quiero mucho”, un 15.8% dijo no saber porque es especial y que probablemente es de las personas que dentro del porcentaje estadístico ha salido con una autoestima clasificada bajo el punto de corte.

En segundo lugar, la pregunta, ¿Por qué debo de intentar llevarme bien con los demás? Las respuestas tienen un mejor resultado ya que el 100% de las impresiones están de acuerdo en que es necesario mantener buenas relaciones con los demás, en un primer caso mencionaron que es bonita la amistad llevándose bien con los demás, además de la importancia de tener un respeto mutuo con las personas pues siempre necesitaremos de ellas. Un número de ellas pudo identificar que las buenas relaciones son de gran ayuda para hacer mejor las cosas y que para ello es importante poner en práctica la solidaridad. Curiosamente, en los resultados de esta pregunta, el 100% de las participantes respondieron favorablemente a mantener buenas relaciones con los demás, pero en la sub-escala solo el 73.7% destacó no tener dificultades en esta área, esto se puede interpretar que, aunque no existe cambios conductuales si hubo una incidencia cognitiva a través de los conceptos e ilustraciones que se desarrollaron en el taller, pues las respuestas, al igual que el área del autoestima son concepciones que se desarrollaron en el programa.

En una tercera pregunta, se trató de identificar que fue lo más significativo en el transcurso del programa, las respuestas refuerzan las dos preguntas anteriores y por ende todo lo descrito en el presente análisis, pues el 26.3% dijo que lo que más aprendió fue a valorarse y llevarse bien con los demás, otra cuarta parte de la población representado por el 26.3% dijo haber visto lo bueno de la comunicación y la fuerza para seguir adelante, un 15.8% dijo haber aprendido a valorarse y cambiar su forma de ser, poder ser una persona más calmada y evitar problemas, un 5.3% dijo haber aprendido a ponerse en el lugar de los demás.

Dentro de esta misma pregunta hubo una respuesta mencionada por un 26.3% pues dentro de la misma se solicitó dijese lo que les había gustado del taller, a lo que respondieron “la forma como se había desarrollado, pues nunca habían tenido un taller similar” (refiriéndose a la practicidad y metodología del mismo).

Dentro del programa se presentaron varias limitantes, iniciado por la falta de recursos materiales y económicos, aunque al final se trato de usar la creatividad para suplir lo faltante, otra limitante fue la hora que se nos asigno el lugar (de 1pm a 4pm) pues las participantes llegaban cansadas y con hambre. Se presento muchas interrupciones por parte de las encargadas de la organización. El local no contaba con el espacio suficiente, además de poca ventilación y luz, y quizá el hecho de posponer sesiones por el cruce de otras actividades propias de la organización. A pesar de lo anterior los resultados no variaron mucho, lo que permite comprobar la flexibilidad del programa en ese ambiente.

Por ultimo se desarrollo un tema adicional relacionado con la proyección que las trabajadoras del sexo tenían hacia su futuro, dando como resultado lo siguiente:

1. A nivel personal:

Dentro de las intenciones mas comunes en cada una de las participantes se puede mencionar: aprender a leer y tener mas conocimiento para ayudar, tener salud, ayudar hasta donde pueda a sus hijos y verlos crecer, tener una casa propia, cambiar de trabajo, cambiar de forma de ser, no siendo mala con las compañeras, acercarse mas a Dios, poder tener una familia estable, sentirse feliz, tener un negocio propio.

Es importante resaltar la necesidad y anhelo de superación que tienen las participantes, especialmente en tener mas conocimientos y ser de ayuda a otras personas, esto a pesar de cargar siempre con el peso del rechazo y discriminación de la sociedad.

2. A nivel familiar:

Una de las razones mas fuertes por lo que una TS se dedica a esta actividad es su familia, en este caso, los sueños que se proyectaron las participantes fueron los siguientes: trabajar para ver a sus hijos profesionales o en un buen empleo, ayudar a que sus hijos no pasen lo que ellas han pasado, acercarse a su familia, tener un mejor trabajo para ser de ayuda a su madre, tener una casa donde pueda estar toda su

familia dignamente, casarme, tener un mejor empleo en donde pueda darle a mis hijos lo mejor, que toda mi familia vayamos a la iglesia.

Se puede notar que las proyecciones o sueños están muy relacionadas con las proyecciones personales, en realidad son pocas las diferencias, pues la razón de ser de muchas de ellas son su hijos y su familia.

3. A nivel laboral.

En esta área dos fueron las proyecciones mas comunes mencionadas por todas las participantes, la primera fue el hecho de llevarse mejor con las compañeras y la segunda tener otro empleo. De esto se puede destacar la incidencia del programa en la proyección de las TS y la insatisfacción de la que se ha venido hablando en toda la investigación. Otras proyecciones son formar parte de organismos que trabajan por el bienestar de la mujer, poder tener un puesto de ventas.

Cada una de las participantes se mostró satisfecha del trabajo realizado durante todo el proceso, por lo que de alguna manera el programa vino a fortalecer el sentimiento de valía en las participantes y acrecentar una mejor interacción con sus compañeras y familia.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

- ✓ El desempeño de la actividad sexual como modo de obtener recursos económicos, es un generador de varios efectos psicológicos que afectan directamente a las trabajadoras del sexo a nivel familiar, social y personal.
- ✓ Se identificó en las trabajadoras del sexo, sintomatología depresiva diagnosticada de la siguiente forma: Depresión Leve 22.5 %, Depresión Moderada 27.5% y Depresión Grave 22.5%.
- ✓ Los resultados obtenidos mediante la implementación de todos los instrumentos psicológicos, demuestran que a las trabajadoras del sexo, el desempeño de su labor las afecta psicológicamente generándoles: Depresión, Baja autoestima, somatización, Inadecuadas relaciones interpersonales, rasgos obsesivos compulsivos, Psicoticismo, paranoidismo, hostilidad, fobias, ansiedad, traumas afectivos, traumas de violación y sentimientos de culpa.
- ✓ Los resultados obtenidos demuestran que los niveles de autoestima que poseen las trabajadoras del sexo es del 47.5% autoestima baja y un 52.5% autoestima alta.
- ✓ Los resultados muestran que un 40 % de las trabajadoras del sexo, presentaron una sintomatología de ansiedad.
- ✓ Los resultados obtenidos en la escala de Satisfacción Laboral, muestran que un 100% de las trabajadoras del sexo (Es decir toda la muestra con la cuál se realizó la

investigación), están insatisfechas con su trabajo, debido a que este no les satisface económicamente, no es un trabajo seguro ya que carecen de prestaciones laborales, las condiciones ambientales de su trabajo son inadecuadas y las relaciones interpersonales son dificultosas debido a que existe mucha competencia entre compañeras.

- ✓ Se pudo observar que las trabajadoras del sexo son tratadas denigrantemente tanto por los clientes como por los jefes, sumándose las malas condiciones ambientales en las que deben desarrollar su actividad.
- ✓ La población estudiada dentro del rango de edad de entre los 18 a los 50 fue con mayor frecuencia de mujeres jóvenes que oscilan entre los 18 a los 30 años mostrando que la edad es un parámetro muy importante para el ejercicio de esta actividad.
- ✓ La mayor parte de las participantes poseen un bajo nivel académico o bien nunca fueron a la escuela.
- ✓ El motivo que les impulsa a dedicarse a esta actividad es la necesidad económica muy relacionada al cuidado y manutención de los hijos.
- ✓ En la mayoría se presenta un historial de maltrato, desintegración familiar, alcoholismo, abuso sexual y violación, estado de pobreza y carencias afectivas.
- ✓ El abuso sexual o violación se dio con mayor frecuencia por parte de una persona cercana a la víctima representado por un 69.7% entre los que se incluyen: padrastro, tío, papá, hermano.

- ✓ El 100% de la población inicio una actividad sexual siendo menores de edad entre las edades de los 7 a los 15 años.
- ✓ La mayoría de la muestra considera que la actividad sexo comercial es un trabajo, explicando que eso mantienen a su familia prestando un servicio a cambio de dinero y haciéndolo exclusivamente por necesidad.
- ✓ Más del 50% de la muestra ha sufrido algún tipo de violencia tanto psicológica como física por los clientes.
- ✓ Más del 50% de las participantes nunca han tenido, ni tiene alguien de confianza en quien apoyarse.
- ✓ Los resultados obtenidos de la entrevista demuestran que el 95% de las trabajadoras del sexo poseen metas a futuro las cuáles están referidas específicamente en sacar adelante a sus hijos y a su familia.
- ✓ Las dos áreas que se abordaron en el programa de intervención (Autoestima y relaciones interpersonales), fueron elegidas, tomando en cuenta el nivel de importancia que estas tienen en la vida cotidiana de toda persona y sobre todo por ser las áreas en donde se obtuvieron porcentajes de deficiencia altos ó significativos de trabajo, en la muestra estudiada.
- ✓ Los resultados obtenidos mediante la implementación del programa de intervención muestran que hubo un aumento de un 75% de las trabajadoras del sexo que mejoraron su nivel de autoestima alta así como también un 55% mejoro su actitud hacia sus relaciones interpersonales.

- ✓ Debido a la naturaleza del trabajo que realizan las personas que conformaron la muestra, la participación de las mismas durante el desarrollo del proceso de intervención no fue en un 100%, sino de un 50%. Esta fue otra de las limitantes que se presentaron en el desarrollo de la investigación.

- ✓ Durante el desarrollo de la presente investigación se presentaron varias limitantes, entre ellas esta el hecho de que el tiempo estipulado para el desarrollo de la misma se extendió debido que en el proceso diagnóstico se tuvo que visitar el lugar de trabajo de las trabajadoras del sexo y en estas ocasiones los clientes ó los dueños de los negocios retrasaban el trabajo y en varias ocasiones se tuvo que suspender y reanudar en otra sesión.

5.2 RECOMENDACIONES

A LA ASOCIACIÓN DE MUJERES FLOR DE PIEDRA

- ✓ Que tomen muy en cuenta los resultados obtenidos en la presente investigación, para desarrollar talleres que les ayuden a las trabajadoras del sexo; a mejorar cada uno de los efectos psicológicos que les genera el desempeño de su trabajo y a la vez incidir en el mejoramiento de su vida a nivel global.
- ✓ Que difundan la información citada en la presente investigación a todas las trabajadoras del sexo que conforman su asociación, para que ellas les ayuden a otras trabajadoras del sexo que no formen parte la misma y de esta manera disminuir los efectos psicológicos que a ellas les genera el desempeño de su trabajo.

A LAS AUTORIDADES DEL MINISTERIO DE SALUD

- ✓ Que les brinden a la población de trabajadoras del sexo un servicio de salud adecuado a sus necesidades, en donde se incluyan talleres de información sobre higiene personal, enfermedades propias de la mujer, ITS y VIH.

A LAS AUTORIDADES Y ESTUDIANTES DE LA LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

- ✓ Que se difunda la información obtenida en la presente investigación, para que se retomen los resultados y se implementen mas programas para disminuir la carga emocional que les genera a esta población el desempeño de su trabajo.

- ✓ Que se tome en cuenta a la Asociación de Mujeres Flor de Piedra, para el listado de instituciones que el departamento de Psicología de la Universidad De El Salvador posee y enviar a estudiantes a desarrollar su servicio social ó su año de prácticas y de esta forma brindar el poyo psicológico a esta población que tanto lo necesita.

- ✓ A los estudiantes de psicología, de la Universidad De El Salvador, que a la hora de llevar a cabo trabajos investigativos con la población de trabajadoras del sexo, establezcan un rapport adecuado; en el sentido de ponerse al nivel sociocultural y académico de cada una de ellas para que de esta forma las participantes no se sientan cohibidas ante su presencia.

- ✓ Que se le de continuidad a la presente investigación, fortaleciendo mas el conocimiento en otras áreas relacionadas a las dificultades psicológicas que desarrollan esta población, además de crear nuevos programas que ayuden a disminuir dichas dificultades.

VI. BIBLIOGRAFIA

- ✓ Artículo la Prensa grafica, “ONG registra 1 mil 253 trabajadoras del sexo”, sección Nación, 24 de junio de 2005.

- ✓ Artículo la Prensa grafica, “El turno de las ofendidas”, sección cultura, 21 de agosto de 2003.

- ✓ “Estudio Exploratorio de los factores socioeconómicos y Psicológicos de la prostitución de estrato social bajo en un sector del área metropolitana de San Salvador”, Tesis para Optar el Grado de Lic. en Psicología, Universidad centroamericana “José Simeón Cañas.” (UCA). 1989

- ✓ “Estudio Exploratorio de los factores socioeconómicos y Psicológicos de la prostitución de estrato social bajo en un sector del área metropolitana de San Salvador”, Tesis para Optar el Grado de Lic. en Psicología, Universidad centroamericana “José Simeón Cañas.” (UCA). 1989

- ✓
- ✓ Artículo de El Diario de Hoy, Nueva ley sanciona prostitución, sección nacional, publicada 12 de abril 2004

- ✓
- ✓ Estilos Psicológicos de personalidad en un grupo de mujeres adultas jóvenes, dedicadas a la prostitución en la ciudad de Medellín, Universidad de San Buenaventura, Medellín Colombia, Oct, 2006 mayo 2007

- ✓
- ✓ Manual Diagnostico y estadístico de los trastornos mentales (DSM IV) Masson 1996.

- ✓ Martha Gloria Brizuela De Hernández, Tesis: “Factores Psicosociales que inciden en la prostitución de la adolescente de catorce a veintium años de edad de la ciudad de Apopa y Aguijares”. Enero 1990. UFG.
- ✓ Investigación diagnóstica: “Situación de las mujeres trabajadoras del sexo del centro de San Salvador”. Marzo 2003.
- ✓ Silvia Cartagena, investigación: ”Escenario social, cultural, económico y político en que se desarrolla la prostitución en El Salvador”. Agosto 1996.
- ✓ www.monografias.com: “Historia de la prostitución”.
- ✓ www.monografias.com: “Prostitutas con síndrome de guerra”.
- ✓ www.monografias.com: “Surgimiento de una nueva profesión: La prostitución”.
- ✓ www.monografias.com: “Aspectos psicológicos y socioeconómicos de la prostitución.
- ✓ www.monografias.com, “Regulación de la prostitución en relación a los Derechos Humanos”
- ✓ Inventario de depresión de Beck (BDI).
- ✓ Escala de autoestima de Rosemberg.
- ✓ Escala SCL – 90 R.

ANEXOS

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA

GUIA DE ENTREVISTA

TEMA: “EL EFECTO PSICOLÓGICO QUE EL DESEMPEÑO DE SU ACTIVIDAD LABORAL TIENE EN LAS TRABAJADORAS DEL SEXO DEL CENTRO DE SAN SALVADOR.”

OBJETIVO: Conocer cuáles son los efectos psicológicos que les genera a las trabajadoras del sexo, el desempeño de su actividad laboral.

I. Datos personales.

1. Seudónimo: _____.
2. Edad:_____ 3. Estado civil, _____4. Nivel académico_____.
5. Lugar de origen_____.
6. Relaciones de pareja anteriores._____.
7. Lugar donde brinda su servicio._____.
8. Conoce un oficio u otra actividad laboral si____ no____,
9. que tipo de oficio es:

II. Datos familiares.

10. Tiene pareja si__ no___. 11. Edad._____. 12. Escolaridad_____ ,

13. ocupación, _____ 14. Lugar de trabajo.

15. Tiempo de convivencia_____

16. N° de hijos. _____.

17. Edad de cada uno de ellos: _____ 18. Nivel académico.

19. Donde vive actualmente_____

20. Con quien

21. Quien mantiene económicamente a su familia: Usted sola ____

Responsabilidad compartida ____

22. En caso de ser compartida ¿quién aporta más?

23. Su familia sabe de su trabajo: si ___ no ___, ¿por qué?:

24. Cada cuanto visita su grupo familiar, _____

III. Datos médicos:

25. Cuales son las enfermedades mas comunes que padece: _____

26. Que le genera esto:

27. A que centro de salud asiste?

28. Se hace exámenes médicos periódicos si ___ no___ cada cuanto tiempo_____ por que _____

29. Trabaja durante su menstruación si ___ no ___ porque.

IV. Historia de vida.

30. Como estaba conformada su familia.

31. Que es lo más positivo que recuerda de su niñez.

32. Que es lo negativo que recuerda de su niñez.

33. Que es lo que mas recuerda de su papá.

34. Que es lo que mas recuerda de su
mama. _____

35. Como se demostraban cariño en su
familia. _____

36. Su padre maltrataba a su madre, si ____ no ____ de que
manera. _____

37. Su padre consumía alcohol y/o droga Si ____ no ____.

38. Como era la relación con sus
hermanos. _____

39. Que cosas le hacen sufrir más de su
pasado. _____

40. Sufrió algún tipo de abuso o violación, si ____ no ____

41. Por parte de
quien _____

42. Como fueron sus primeras relaciones de noviazgo_____

43. A que edad tuvo su primera relación sexual _____,

44. como la

calificaría._____

45. A que edad tuvo su primer hijo ____ 46. Embarazo planeado si ____ no ____

47. Hubo orientación sobre la sexualidad en su infancia o la adolescencia, si ____ no

48. En caso de ser afirmativo ¿por parte de quien?.

49. A que edad comenzó a trabajar _____ 50. De que fue su primer empleo.

51. Cuantas relaciones estables ha tenido,_____

52. Ha sufrido violencia en cada una de ellas. Si ____ no ____

53. De que tipo. Física _____ verbal o psicológica. _____

V. Situación laboral.

54. Considera que la venta de servicios sexuales es un trabajo si ____ no ____

porque_____

55. Desde hace cuanto tiempo se dedica a este trabajo: _____

56. Quien le oriento hacia este trabajo.

57. Cuantos días trabaja a la semana. _____

58. Cual es su turno de trabajo. _____

59. Cuanto cobra por servicio _____

60. Cuales son sus ingresos promedios mensuales _____.

61. Que le impulsa a dedicarse a este trabajo.

62. le satisface su trabajo si ___ no ___. Por que.

63. Cuál es el trato que recibe por parte de sus clientes

64. ¿como le hace sentir esto?

65. Luego de haber estado con un cliente, como se siente

66. Que ventajas identifica en el trabajo sexual. _____

67. Que desventajas identifica en el trabajo sexual. _____

68. Usa condón si ____ no ____

que _____

69. A sufrido algún tipo de violencia: si ____ no ____ 70. De parte de quien:

71. Cual es el tipo de violencia que más ha sufrido:

72. De que forma afecta el trabajo en su comportamiento.¹⁸

- | | |
|--------------------------------|-------|
| Tristeza | _____ |
| Llora constantemente. | _____ |
| Se enoja fácilmente. | _____ |
| No le interesa nada de la vida | _____ |
| Perdida de peso | _____ |
| Aumento de peso | _____ |
| Dificultad para dormir | _____ |
| Mucho sueño | _____ |
| Hace rápido las cosas | _____ |
| Hace lenta las cosas | _____ |
| Perdida de energía | _____ |
| Se siente inútil | _____ |
| Tiene sentimientos de culpa | _____ |
| Dificultad para pensar | _____ |
| Ha pensado en quitarse la vida | _____ |
| Ha intentado quitarse la vida. | _____ |

¹⁸ Estado de animo.

73. Posee alguien de confianza para apoyarse en sus dificultades. Si__ no__ 74.
quien_____

75. Que piensa sobre si misma.¹⁹ (Marque con una x si usted siente lo siguiente)

Le gusta estar sola.	_____
Quisiera que su vida se terminara	_____
Es usted bonita.	_____
Es usted capaz de salir adelante	_____
Cree que los demás la deberían de querer	_____
Es usted torpe.	_____
Se siente insignificante.	_____
Confía mucho en usted misma.	_____
Se siente deshonesto.	_____
Se considera como un delincuente.	_____
Las otras mujeres pueden ser mejor que usted.	_____

76. se presenta en usted lo siguiente:²⁰ (Marque con una x si usted siente lo siguiente)

Sudor de manos	_____
Palpitaciones demasiado rápidas.	_____
Inquietud o impaciencia	_____
Se cansa fácilmente	_____
Dificultad para concentrarse o tener la mente en blanco	_____
Irritabilidad	_____
Tensión muscular	_____
Alteraciones del sueño (dificultad para conciliar o mantener el sueño, o sensación	_____
Al despertarse de sueño no reparador)	_____
Necesidad de bañarse constantemente	_____
Desconfianza hacia los hombres	_____
Miedo hacia los hombres	_____
Desconfianza hacia los hombres	_____

77. En que momentos se dan estos síntomas:

¹⁹ Autovaloración.

²⁰ Ansiedad.

78. Se siente culpable por su trabajo Si ___ no___ 79. por que. _____

80. ¿Tiene metas para su futuro? Si ___ no ___ 81. ¿Cuáles?

INVENTARIO DE DEPRESION DE BECK (BDI) (Beck et al., 1979)

Nombre: _____

Nº: _____

Fecha: _____

A continuación, señale cual de las afirmaciones de cada grupo describe mejor como se ha sentido DURANTE ESTA ULTIMA SEMANA, INCLUIDO EL DIA DE HOY. Rodee con un círculo el número de la afirmación que haya elegido.

Asegúrese de leer todas las afirmaciones antes de hacer la elección.

1. 0 No me siento triste.
1 Me siento triste.
2 Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.
3 Me siento tan triste o tan desgraciada que no puedo soportarlo.
2. 0 No me siento especialmente desanimada respecto al futuro.
1 Me siento desanimada respecto al futuro.
2 Siento que no tengo que no tengo que esperanzas en nada.
3 Siento que el futuro es desesperanzador y que las cosas no van a mejorar.
3. 0 No me siento fracasada.
1 Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas.
2 Cuando miro hacia atrás, solo veo fracaso tras fracaso.
3 Me siento una persona totalmente fracasada.
4. 0 Las cosas me satisfacen tanto como antes.
1 No disfruto de las cosas tanto como antes.
2 Ya no obtengo una satisfacción verdadera por las cosas.
3 Estoy insatisfecha o aburrida de todo y por todo.
5. 0 No me siento especialmente culpable.
1 Me siento culpable en bastantes ocasiones.
2 Me siento culpable en la mayoría de ocasiones.
3 Me siento culpable constantemente.
6. 0 Creo que no estoy siendo castigada.
1 Siento que puedo ser castigada.
2 Espero ser castigada.
3 Siento que estoy siendo castigada.
7. 0 Estoy contenta conmigo misma.
1 Estoy descontenta conmigo misma.
2 Me avergüenzo de mi misma.
3 Me odio.
8. 0 No me considero peor que cualquier otro.
1 Me acuso por mis debilidades o por mis errores.
2 Continuamente me culpo por mis faltas.

- 3 Me culpo por todo lo malo que me sucede.
9. 0 No tengo ningún pensamiento de quitarme la vida.
1 A veces pienso en quitarme la vida, pero no lo haría.
2 Desearía quitarme la vida.
3 Me quitaría la vida si tuviera oportunidad.
10. 0 No lloro más de lo que solía.
1 Ahora lloro más que antes.
2 Lloro continuamente.
3 Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo incluso aunque quiera.
11. 0 Me irrito solo lo normal.
1 Me molesto o irrito más fácilmente que antes.
2 Me siento irritado continuamente.
3 No me irrito absolutamente nada por las cosas que antes solían irritarme.
12. 0 No he perdido el interés por los demás.
1 Estoy menos interesada en los demás que antes.
2 He perdido la mayor parte de mi interés por los demás.
3 He perdido todo interés por los demás.
13. 0 Tomo decisiones mas o menos como siempre he hecho.
1 Evito tomar decisiones más que antes.
2 Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.
3 ya me es imposible tomar decisiones.
14. 0 No creo tener un aspecto peor que antes.
1 Estoy preocupada porque parezco poco atractiva.
2 Creo que se han producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer menos bonita.
3 Creo que me veo horrible.
15. 0 Trabajo igual que antes.
1 Me cuesta un esfuerzo extra comenzar hacer algo.
2 tengo que obligarme mucho para hacer todo.
3 No puedo hacer nada en absoluto.
16. 0 Duermo tan bien como siempre.
1 No duermo tan bien como antes.
2 Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir.
3 Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir.
17. 0 No me siento mas cansada de lo normal.
1 Me canso más fácilmente que antes.
2 Me canso cuanto hago cualquier cosa.

3 No quiero hacer nada estoy demasiado cansada para hacer algo

18. 0 Mi apetito no ha disminuido.

1 No tengo tan buen apetito como antes.

2 Ahora tengo mucho menos apetito.

3 He perdido completamente el apetito.

19. 0 Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada.

1 He perdido más de 2 kilos.

2 He perdido más de 4 kilos.

3 He perdido más de 7 kilos.

Estoy a dieta para adelgazar: SI NO

20. 0 No estoy preocupado por mi salud más de lo normal.

1 Estoy preocupada por problemas físicos como dolores de cabeza, molestias, malestar estomago o estreñimiento.

2 Estoy preocupada por mis problemas físicos y no dejo de pensar en algo más.

3 Estoy demasiado preocupada por mis problemas físicos que aunque quiera no puedo pensar en otra cosa

21. 0 No he observado ningún cambio resiente en mi interés por el sexo.

1 Estoy menos interesada por el sexo que antes.

2 Ahora estoy mucho menos interesada por el sexo.

3 He perdido totalmente mi interés por el sexo.

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG, 1965.

NOMBRE: _____ N° _____

FECHA: _____

Por favor conteste a las siguientes preguntas rodeando con un círculo la respuesta mas adecuada.

1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás. (*)

1 2 3 4
Muy de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Muy en desacuerdo

2. Me inclino a pensar que, por todo soy un fracaso.

1 2 3 4
Muy de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Muy en desacuerdo

3. Creo que tengo varias cualidades buenas. (*)

1 2 3 4
Muy de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Muy en desacuerdo

4. Puedo hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente. (*)

1 2 3 4
Muy de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Muy en desacuerdo

5. Creo que no tengo muchos motivos para sentirme orgullosa de mi.

1 2 3 4
Muy de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Muy en desacuerdo

6. Tengo una actitud positiva hacia mi misma. (*)

1 2 3 4
Muy de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Muy en desacuerdo

7. En general estoy satisfecha conmigo misma.

1 2 3 4
Muy de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Muy en desacuerdo

8. Desearía valorarme más a mi misma.

1 2 3 4
Muy de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Muy en desacuerdo

9. A veces me siento verdaderamente inútil.

1 2 3 4
Muy de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Muy en desacuerdo

10. A veces pienso que no sirvo para nada.

1 2 3 4
Muy de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Muy en desacuerdo

SCL - 90 R

L.R. Derogatis, versión española de J.L. González de Rivera Y cols., 1988.

Nombre: _____ fecha _____ N° _____

INDICACIONES: Lea atentamente la siguiente lista, son problemas y molestias que casi todo el mundo sufre alguna vez. Piense si a usted le ha pasado en las últimas semanas, incluyendo el día de hoy.

Marque con una **X** el 0 si no ha tenido esa molestia, el 1 si la ha tenido poco, el 2 si moderada, 3 si bastante y 4 si extremadamente mucho.

- | | | | | | |
|---|------|------|---------------|----------|-----------|
| 1) Dolores de cabeza..... | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Nada | Poco | Moderadamente | Bastante | Muchísimo |
| 2) Nerviosismo o agitación interior..... | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Nada | Poco | Moderadamente | Bastante | Muchísimo |
| 3) Pensamientos, palabras o ideas no deseadas
que no se van de su mente..... | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Nada | Poco | Moderadamente | Bastante | Muchísimo |
| 4) Sensaciones de desmayo o mareo..... | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Nada | Poco | Moderadamente | Bastante | Muchísimo |
| 5) Perdida del deseo o placer sexual..... | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Nada | Poco | Moderadamente | Bastante | Muchísimo |
| 6) El hecho de Juzgar a otros negativa o críticamente..... | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Nada | Poco | Moderadamente | Bastante | Muchísimo |
| 7) Tiene ideas de que otra persona puede controlar
sus pensamientos..... | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Nada | Poco | Moderadamente | Bastante | Muchísimo |
| 8) La impresión de que la mayoría de sus problemas son
culpa de los demás..... | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Nada | Poco | Moderadamente | Bastante | Muchísimo |
| 9) Dificultad para recordar las cosas..... | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Nada | Poco | Moderadamente | Bastante | Muchísimo |
| 10) Preocupaciones porque se siente sucia, descuidada, | | | | | |

o el desorden.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
11) Se siente fácilmente irritada o enfadada.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
12) Dolores en el corazón o el en pecho.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
13) Siente miedo de los espacios abiertos en la calle.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
14) Se siente baja de energías o decaída.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
15) Ha tenido pensamientos de quitarse la vida.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
16) Oye voces que otras personas no oyen.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
17) Temblores.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
18) Ideas de que no puede confiar en la mayoría de personas.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
19) Falta de apetito.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
20) Lloro fácilmente.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
21) Siente timidez o incomodidad ante el sexo opuesto.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
22) Ha tenido la sensación de estar atrapado o como encerrado...	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
23) Ha tenido miedo de repente y sin razón.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
24) Ha tenido arrebatos de cólera o ataques de furia que no puede controlar.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
25) Ha tenido miedo de salir de casa sola.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo

26) Se culpa a si misma de todo lo que pasa.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
27) Ha tenido dolores en la parte baja de la espada.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
28) Se ha sentido incapaz de lograr hacer las cosas.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
29) Se ha sentido o se siente sola.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
30) Se ha sentido o se siente triste.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
31) Se preocupa demasiado por las cosas.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
32) No siente interés por las cosas.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
33) Se ha sentido temerosa.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
34) Es demasiado sensible o se siente herida con facilidad.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
35) Tiene la impresión de que los demás se dan cuenta de sus pensamientos.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
36) La sensación de que los demás no le comprenden o no le hacen caso.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
37) La impresión de que otras personas son poco amistosas o que usted le cae mal.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
38) Tener que hacer las cosas demasiado despacio para estar seguro de que las hace bien.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo

39) Su corazón palpita o vaya muy aprisa.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
40) Nauseas o malestar en el estomago.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
41) Sentirse inferior a los demás.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
42) Dolores musculares.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
43) Sensación de que las otras personas lo miran o hablan de usted..	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
44) Dificultad para conciliar el sueño.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
45) Tener que comprobar una y otra vez todo lo que hace.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
46) Encontrar difícil el tomar decisiones.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
47) Sentir temor de viajar en carro o autobús.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
48) Dificultad para respirar.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
49) Sentir calos o frío de repente.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
50) Tener que evitar ciertas cosas, lugares o actividades porque le dan miedo.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
51) Se le queda abecés la mente en blanco.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
52) Entumecimiento o hormiguero (se le duerme o calambre) en alguna parte del cuerpo.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
53) Sentir que se le hace un nudo en la garganta					

por algo insignificante.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
54) Sentirse desesperado con respecto al futuro.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
55) Tener dificultades para concentrarse.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
56) Sentirse débil en alguna parte del cuerpo.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
57) Sentirse tenso o agitado.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
58) Pesadez en los brazos o en las piernas.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
59) Pensamientos sobre la muerte o el hecho de morir.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
60) Come demasiado.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
61) Siente incomodidad cuando la gente la mira o habla acerca de usted.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
62) Tiene pensamientos que no son suyos.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
63) Siente el impulso de golpear, herir o hacer daño a alguien.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
64) Se despierta siempre de madrugada.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
65) Repite varias veces lo mismo como lavarse, contar varias veces.	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
66) Sueño inquieto o perturbador.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
67) Tener ganas de romper algo.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo
68) Tener ideas o creencias que los demás no comparten.....	0	1	2	3	4
	Nada	Poco	Moderadamente	Bastante	Muchísimo

69) Sentirse muy cohibida entre otras personas.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
70) Se siente incomoda entre mucha gente, por ejemplo en el mercado.	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
71) Siente que todo requiere demasiado esfuerzo.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
72) Ataques de terror o pánico.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
73) Se siente incomodo comer o beber en publico.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
74) Tiene discusiones frecuentes.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
75) Siente nervios cuando se queda sola.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
76) Siente que no le reconocen sus logros.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
77) Se siente sola aunque este con otra gente.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
78) Sentirse tan inquieta que no puede estar sentada tranquila.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
79) Se ha sentido inútil o que no vale nada.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
80) Presentimientos de que algo va a pasar.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
81) Gritar o tirar las cosas.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
82) Tener miedo de desmayarme en público.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
83) Cree que la gente intentaría aprovecharse de usted si los deja.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
84) Tiene pensamientos sobre el sexo que le inquietan bastante.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
85) Tiene la idea de que debería ser castigada por sus pecados.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo

86) Pensamientos o imágenes emocionantes o que le dan miedo.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
87) La idea de que algo serio anda mal en su cuerpo	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
88) No se siente cercano con nadie.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
89) Siente culpa por algo.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo
90) Ha pensado que algo anda mal en su mente.....	0 Nada	1 Poco	2 Moderadamente	3 Bastante	4 Muchísimo

ESCALA DE SATISFACCIÓN LABORAL

A continuación se presentan una serie de preguntas, elaboradas con el propósito de determinar la motivación y la satisfacción que el trabajo le produce; para ello se le pide responder a todas las preguntas con sinceridad y absoluta libertad. Lea cuidadosamente cada pregunta y seleccione la alternativa que usted considere refleja mejor su situación, marcando con una "X" la respuesta que corresponda, considerando la siguiente escala:

Si: Siempre No: Nunca o Nada Poco: Término medio

Nombre: _____

Edad: _____

1. ¿Los beneficios económicos que recibo en mi trabajo satisfacen mis necesidades básicas?

Si

No

Poco

2. ¿Creo que he elegido mal mi trabajo? *

Si

No

Poco

3. ¿Mi trabajo me da prestaciones sociales adecuadas?

Si

No

Poco

4. ¿Deseo otro trabajo, en lugar del actual? *

Si

No

Poco

5. ¿Gano lo suficiente en mi actual trabajo, para atender a los que dependen de mí?

Si

No

Poco

6. ¿Me siento seguro y estable en mi trabajo?

Si

No

Poco

7. ¿El lugar donde trabajo, me proporciona oportunidades de obtener mas dinero que en otro trabajo?

Si

No

Poco

8. ¿Creo que mi trabajo actual es interesante?

Si

No

Poco

9. Me siento con ánimos y energía para realizar adecuadamente mi trabajo?

Si

No

Poco

10. ¿Recibo un trato justo en mi trabajo?

Si

No

Poco

11. ¿Las relaciones con mis compañeras me motivan a realizar mejor mi trabajo?

Si

No

Poco

12. ¿Mi trabajo es una causa que me genera estrés? *

Si

No

Poco

13. ¿Estoy satisfecho con mi trabajo?

Si

No

Poco

14. ¿Considero que estoy siendo utilizada en mi trabajo?*

Si

No

Poco

15. ¿Cree que el trabajo que realiza está acorde con lo que esperaba para su futuro?

Si

No

Poco

16. ¿Creo que mi trabajo es importante para las personas que hacen uso del servicio?

**TALLER DE AUTOCRECIMIENTO Y ASERTIVIDAD
PARA TRABAJADORAS DEL SEXO.**



“Yo me valoro y valoro también a las demás”

I. JUSTIFICACION.

En nuestro país la prostitución es un fenómeno que cada día cobra más importancia a nivel social, en el sentido que debido a que somos un país tercer mundista, la pobreza, el desempleo, el analfabetismo y las enormes necesidades que rodean a las familias Salvadoreñas; hace que muchas de las mujeres cabecillas de hogar (En mucho de los casos); opten por esta actividad; no como una forma de obtener dinero fácilmente, sino más bien como una de las pocas opciones de poder mantener económicamente el hogar.

Es muy común ver en las calles, en los parques ó en negocios clandestinos (Disfrazados de cervecerías) a un sin número de mujeres esperando un cliente al cuál poderle brindar sus servicios, pero sobre todo esperando el sustento para sostener su hogar.

Cada una de ellas es reflejo de diversas experiencias, desde las más inhumanas e increíbles hasta las más comunes (Desgraciadamente), como por ejemplo “El abuso sexual, el maltrato en la niñez, etc.”, cada uno de los rostros de esas mujeres con poca ropa, con tacones altos, con maquillaje; es únicamente la presentación que hacen para llamar clientes, pero bajo esos rostros cada una vive una realidad difícil.

La sociedad en general (Policía, iglesia, escuelas, familia), las discrimina pero sobre todo las señala y lo peor las juzga sin conocer a profundidad los motivos que las han llevado a este trabajo y lo más injusto consideran que estas mujeres hacen su trabajo con el mayor gusto ignorando que a causa de esto ellas sufren efectos psicológicos tales como: Depresión, baja autoestima, ansiedad, síntomas psicóticos y paranoicos, fobias, insatisfacción laboral. Lo que genera en ellas un estado Psicológico perturbador.

En este sentido es apropiado aclarar que con este programa de intervención no se espera un cambio radical en el estado Psicológico de las trabajadoras del sexo, pero sí una incidencia en él.

Los resultados finales serán un precedente para que nuevos grupos que trabajen con esta población tomen en cuenta los hallazgos de la investigación; pero sobre todo es un precedente para que nuevas generaciones conozcan a ciencia cierta los grandes efectos psicológicos que esta actividad ó trabajo les ocasionan a este tipo de población.

Sobre todo que no seamos un dedo acusador más, si no por el contrario una mano amiga y una mente comprensiva.

Es importante mencionar que en este programa de intervención se tomaron en cuenta los dos principales efectos psicológicos que más afectan a esta población, como lo son: El autoestima y las RR.II.

II. OBJETIVOS.

2.1. GENERAL:

- Aplicar un programa de intervención, para incidir y/o disminuir los principales efectos psicológicos que desarrollan las trabajadoras del sexo tras el desempeño de su labor.

2.2. ESPECÍFICOS:

- Incrementar los niveles de autoestima en las trabajadoras del sexo.
- Mejorar las relaciones interpersonales que poseen las trabajadoras del sexo.
- Estimular la participación activa de las trabajadoras del sexo.

III. METAS.

- ✓ Fortalecer el autoestima y la salud emocional de las trabajadoras del sexo.
- ✓ Que las trabajadoras del sexo comprendan las formas adecuadas de comunicación y de toma de decisiones asertivas, hacia las experiencias que se le presenten en la vida.
- ✓ Lograr la participación activa de las trabajadoras del sexo.

IV. CARACTERISTICAS DEL PROGRAMA.

El protocolo de tratamiento propuesto es específico. En el sentido que se abordarán las dos principales áreas con mayor incidencia de dificultad, las cuáles fueron identificadas en el diagnóstico; estas son:

- ✓ Autoestima.
- ✓ RR.II.

Las sesiones irán planteadas de acuerdo a este orden, con el objetivo de que exista una mayor comprensión y mejores resultados; ya que de esta forma no habrá confusiones y se centrará la atención en el área específica. Al terminar todas las técnicas de cada área se pasará a la siguiente y así sucesivamente. Esta metodología de trabajo se plantea por el hecho de que la mayoría de la población cuenta con educación básica entre el 1° al 6° grado.

Lo que se presenta es un tratamiento que consta de 16 sesiones grupales, esto con el objetivo de que cada una de ellas sea vivencial en cada una de las participantes y a la vez que se dé un intercambio de experiencias y sobre todo una lluvia de ideas para dar solución a las áreas trabajadas. Es decir se busca que la dinámica sea participativa para que los resultados sean mas favorables y la intervención psicoterapéutica más activa, en el sentido que exista una facilitación para la expresión de emociones.

El programa de intervención propuesto se desarrollará en un período de 10 semanas y estará dirigido por dos psicólogos; una del sexo femenino y otro del sexo masculino. Esto con el objetivo de que exista un balance a la hora de su desarrollo y que los resultados sean más nutricos.

• NÚMERO DE SESIONES	16 SESIONES GRUPALES
• PERIODICIDAD	1 Ó 2 POR SEMANA
• DURACIÓN DE CADA SESIÓN	2 A 3 HORAS
• DURACIÓN TOTAL DEL PROGRAMA	10 SEMANAS

En cada sesión se les proporcionará a las participantes un refrigerio y se llevará a cabo, una rifa en la cuál se incluirán artículos de primera necesidad, Por ejemplo: Jabón de baño, desodorante, cremas para el cuerpo, shampoo, toallas sanitarias, pasta y cepillo de dientes, etc. Esto con la finalidad de que las participantes se incentiven y participen en el desarrollo del proceso psicoterapéutico.

Es de suma importancia señalar que el tratamiento abarcará únicamente los Trastornos Psicológicos Menores, detectados en la población investigada. Los Trastornos Mayores no se trabajarán por la complejidad y a la vez porque su desarrollo requiere de un tiempo amplio para su intervención.

4.1. **CUADRO RESUMEN DE LAS TECNICAS EMPLEADAS.**

AREA	TECNICAS Y DINAMICAS
<u>AUTOESTIMA</u>	<p>Sesión 1:</p> <ul style="list-style-type: none">• Corriente eléctrica• Relajación (a través de la respiración)• Proceso de auto-conocimiento. <p>Sesión 2:</p> <ul style="list-style-type: none">• Bailando Sobre el papel.• Relajación (a través de estiramientos musculares)• Proceso de auto-conocimiento.• Exposición• Reflexión grupal <p>Sesión 3:</p> <ul style="list-style-type: none">• Relajación (a través de estiramientos musculares)• Técnica sensorial “amando mi cuerpo” <p>Sesión 4:</p> <ul style="list-style-type: none">• Papa caliente.• Expositiva.

AUTOESTIMA

Sesión 5:

- Te diré un secreto.
- Visualización.
- Racionalización
- Desahogo grupal.

Sesión 6:

- Olas y tempestad.
- Llenando mi cuerpo de mis cualidades
- Visualización

Sesión 7:

- Presentación de títeres
- La cajita especial.
- Lluvia de ideas
- Música terapia

RR.II.

Sesión 8:

- El rumor
- Charla sobre comunicación
- Lluvia de ideas por tarjeta

Sesión 9:

- La pelota cooperativa.
- Continuación de la charla sobre comunicación
- El camino lógico

Sesión 10:

RR.II.

- Las sillas
- Socio drama
- El dibujo

Sesión 11:

- El túnel humano
- Ponte en mis zapatos
- La ruleta

Sesión 12:

- Emparejar las tarjetas
- Ensalada de recortes

Sesión 13:

- Las partes de la gallina
- Charla sobre la “Asertividad”
- Ejercicios sobre los estilos de comunicación

Sesión 14:

- Tiempo fuera
- Lluvia de ideas por tarjeta

Sesión 15:

- Modelo para desarrollar metas.

Sesión 16:

<p><u>CLAUSURA DEL</u></p> <p><u>TALLER</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Lluvia de ideas por tarjeta • Escala de Autoestima de Rosenberg • Test RR.II. (Sub-escala del SCL-90 R) • Entrega de diplomas
---	--

V. PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO.

La ejecución del programa para trabajadoras del sexo, se distribuyó en tres momentos fundamentales: Actividades previas, la implementación propiamente dicha y actividades posteriores a su ejecución; con el propósito de lograr una mejor organización, aplicación y evaluación del mismo.

Fases ó momentos:

- ANTES DE LA IMPLEMENTACIÓN.

Se llevó a cabo la revisión y aprobación del programa por parte del asesor de tesis.

Seguidamente se llevó a cabo una reunión con las autoridades de la Institución Flor de Piedra, para darles a conocer el programa y a la vez establecer los horarios para su implementación.

- DURANTE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA.

Esta fase consistió en la ejecución de las sesiones diseñadas, en primer lugar se desarrolló el área de autoestima y luego el área de RR.II.

Estas se realizaron mediante técnicas y dinámicas grupales, las cuáles siempre buscaban que las participantes reflexionaran y a la vez aprendieran de las ideas de las compañeras.

Durante el proceso se evaluó cada sesión por medio de preguntas, para valorar el nivel de comprensión y al final de cada área se elaboró una evaluación general de cada una de ellas.

- DESPUÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA.

Luego de concluir el programa de intervención se evaluaron nuevamente a las participantes, para ver los cambios obtenidos luego de la implementación del mismo. Esta evaluación se hizo a través de: La escala de autoestima de Rosemberg y la Sub-escala de RR.II. del SCL – 90 R. Para finalmente plantear las conclusiones y las recomendaciones de la investigación.

JORNADAS DE TRABAJO

(PLANES OPERATIVOS)

SESION: 1

Área:	Autoestima “Auto-conocimiento”.
Objetivo General:	Ayudar a incrementar el sentimiento positivo de valía en trabajadoras del Sexo.
Objetivo específico:	incidir y fortalecer el desarrollo de aquellos puntos clave que permitan la reconstrucción de la persona como ser integral.
Técnicas y Dinámicas:	Corriente eléctrica Relajación (a través de la respiración) Proceso de auto-conocimiento.

Procedimiento Metodológico:

- En primer Lugar se hará la presentación oficial del programa y se concientizará explicando los motivos por los cual es importante su participación, además se hará una desmitificación del papel del psicólogo y se responderán algunas de las preguntas que surjan hasta este momento.
- Luego se hará una dinámica de ambientación “corriente eléctrica”, haciendo un circulo con las participantes y sacando de entre ellas 2. Luego, una de ellas deberá decir el lugar en que se están apretando las manos dentro del circulo (corriente), al atinarle, ella se une al grupo y entra la otra la cual debe de investigar en quien quedo retenida la corriente, al tocar a la persona previamente seleccionada para retener la corriente, todo el grupo deberá dar un grito.
- En tercer lugar, se iniciará como primer paso psicoterapéutico con una relajación a nivel de respiración, la cual preparara a la persona con el rencuentro de ella misma.

- En segundo lugar, se les dará una hoja donde las participantes deberán ir escribiendo una descripción de ellas mismas, con las siguientes pautas: “Físicamente soy”, “que cualidades positivas tengo”, “que cosas no me gustan de mí”, ¿cómo puedo cambiar esas cosas que no me gustan?
- En el caso de las participares que se les dificulte encontrar sus lados positivos, los facilitadotes ayudaran a encontrar por lo menos alguno.
- Al finalizar, cada una de las participantes entregara las hojas a los facilitadores
- Se cerrara la sesión con una evaluación de la jornada y se les explicara que esta misma actividad continuara la próxima sesión, por lo que no deben faltar.
- Se brindara un refrigerio. Y se les entregara un numero para una rifa en la próxima sesión

Tarea: Técnica principal “Autosugestión” Se le pedirá a la paciente que todos los días luego que se bañe, pueda observarse en un espejo y que pueda verse los detalles de sus rostro y demás cuerpo y que admire la forma, el color y la oportunidad de tener todos sus miembros, se hará énfasis en que puedan verse con mucho cuidado, para ello se hará una demostración con una de las participantes en donde se le indicara que vaya viéndose y admirando. Esto lo deberán hacer todos los días, y en cada vez dirán “soy una persona muy especial” – “que lindo es mi cuerpo porque nadie mas es como yo”.

Tiempo: 2 horas (Aproximadamente)

Recursos: Hojas de papel bond
Lápiz.
Refrigerio

Evaluación: Se harán siguientes preguntas.
¿Cómo le pareció la reunión?
¿Qué es lo que no le gusto?

SESION: 2

Área:	Autoestima “Auto-conocimiento”. (Continuación...)
Objetivo General:	Ayudar a incrementar el sentimiento positivo de valía en trabajadoras del Sexo.
Objetivo específico:	incidir y fortalecer el desarrollo de aquellos puntos clave que permitan la reconstrucción de la persona como ser integral.
Técnicas y Dinámicas:	Bailando Sobre el papel. Relajación (a través de estiramientos musculares) Proceso de auto-conocimiento. Exposición Reflexión grupal

Procedimiento Metodológico:

- Los facilitadores preparan hojas de periódico o pedazos de tela del mismo tamaño. Los participantes se dividen en parejas. A cada participante se le da lo mismo, ya sea una hoja de periódico un pedazo de tela. Las parejas bailan mientras facilitador toca música o da palmadas con las manos. Cuando la música o las palmadas para que cada pareja debe pararse en su hoja de periódico en su pedazo de tela. La próxima vez que la música o las palmadas paren, la pareja tiene que doblar por la mitad su papel o tela antes de pararse sobre ella. Después de varios turnos, papel o la tela se hacen muy pequeños porque han sido doblados una y otra vez. Es cada vez mas difícil que dos personas se paren sobre

el papel o la tela. Las parejas que tengan alguna parte del cuerpo en el suelo, quedan afuera y del juego.

Juego continua hasta que una pareja gane.

- Terminada la dinámica, se hará una reseña de lo que se hizo la sesión anterior y evaluar el cumplimiento de la tarea.
- Seguido, se les devuelve las hojas hechas la vez anterior, y se reforzaran en caso de ser necesario, agregando nuevas características.

- A continuación cada participante, leerá lo escrito en las hojas, exponiéndoselo a sus compañeras, al finalizar cada una de las descripciones, se le pedirá a las compañeras que puedan destacar otras características que ella a obviado pero que considera es importante agregar.

- Cada una de las nuevas características será agregada en una nueva hoja, la cual será anexada a la hoja anterior.

- Se cerrara con reflexiones de las mismas participantes, de la importancia de poder saber las cualidades que tenemos como personas, y que muchas veces podemos olvidar o que no conocemos.

- Se hará un agradecimiento por la participación en la primera semana y se exhortara a que se continúe el resto del taller. A demás se realizara la rifa anunciada en la sesión anterior.

Tarea: se continuara con la tarea anterior. (Autosugestión)

Tiempo: 2 horas (Aproximadamente)

Recursos: Hojas utilizadas en sesión anterior
Hojas de papel bond

Lápiz.

Regalo

Evaluación: Se harán siguientes preguntas.

¿Cómo le pareció la reunión?

¿Qué es lo que no le gusto?

Cumplimento de la tarea.

SESION: 3

Área: Autoestima “Auto-imagen”.

Objetivo General: Ayudar a incrementar el sentimiento positivo de valía en trabajadoras del Sexo.

Objetivo específico: Desarrollar o fortalecer una auto-imagen positiva y de orgullo sobre ella misma.

Técnicas y Dinámicas: Relajación (a través de estiramientos musculares)
Técnica sensorial “amando mi cuerpo”
Visualización

Procedimiento Metodológico:

- Se iniciara con una técnica de relajación muscular, en la que se le pedirá al grupo que pueda hacer estiramientos de brazos, piernas, cuello, manos, pies, quijada, y también movimientos circulares de caderas, brazos, cuello y manos. Al finalizar se les pedirá que respiren profundamente y que exhalen lentamente (3 veces).
- A continuación se les pedirá que puedan acomodarse en una silla o en el suelo y puedan pensar las partes de su cuerpo que menos les gusta.
- Luego que todas levante la mano en señal que ya tienen la respuesta anterior, se les dice que puedan seguir las siguientes indicaciones:
 1. Vea su mano, ¿Cómo es?, ¿grande o pequeña?, ¿fuerte o débil?, ¿delgada o rellenita? ¿suave o áspera?
 2. Vea sus brazos, y se le dan indicaciones iguales o similares al del ítem 1.
 3. Toque y vea sus hombros.
 4. toque su cuello.

5. toque su pecho y espalda.
6. vea y toque sus piernas
7. veas sus pies.
8. por ultimo se deja la cabeza y se le pide que toque cada una de las partes que la componen. cabello, orejas, frente, ojos, nariz, boca, mejías, barbilla, y cara en general

Cada indicación, especialmente en el rostro debe ser lo mas detalladamente posible, haciéndolo lo mas sensitivamente con la yema de los dedos.

A demás en el transcurso, se le brindaran frases como: “que especial es esta parte de mi cuerpo, jamás la había sentido así”

- Al final del ejercicio, se les pide que puedan cerrar los ojos y que puedan ver lo interesante que es su cuerpo y lo especial que es, y que deben sentirse muy orgullosas de tener un cuerpo muy especial. Para lo anterior se les indicara que puedan visualizarse en un lugar natural rodeada de todas las maravillas de la naturaleza, ella tiene que admirar cada una de las cosas que están ahí, entre las que pueden ser: aves, animales, plantas, ríos, nubes, montañas etc., pero luego que a admirado todo, ahora tiene que admirar lo mas hermoso que ella jamás ha visto y que lo olvido ver en todo el recorrido, en medio del campo hay un cuadro muy grande que refleja mucha luz, ella se tiene que acercar y observar muy detenidamente. Lo que logra ver es solo un gran metal tan pulido que hasta ella misma se logra ver reflejada y no entiende porque están importante. Abajo hay una inscripción que dice “la persona que se ve reflejada aquí es lo mas importa de toda la naturaleza”, entonces ella ve cada una de las partes de su cuerpo y puede admirar que su imagen es muy especial. Se finaliza el momento pidiéndole que a la cuenta de tres ella pueda abrir los ojos lentamente. Luego se pedirá que algunas de ellas puedan narrar su experiencia.
- Se cerrara la sesión con algunas opiniones de las participantes de lo que sienten ahora que saben que no tienen cualquier imagen, sino que son especiales.

- Se brindara un refrigerio. Y se les entregara un numero para una rifa en la próxima sesión

Tarea: Técnica Principal “Biblioterapia” Se les proporcionara una lectura corta llamada “Soy el milagro más grande de la naturaleza” la cual leerán todas las noches hasta la próxima sesión. Además se les pedirá que cada día dediquen 15 min. De su tiempo para poderse arreglar y maquillar (se reflexionará en la importancia que ellas se arreglen por amor a ellas mismas, porque ellas merecen verse bien, y por eso a partir de esa semana se deben comprometer a arreglarse mejor)

Tiempo: 2 hrs. 30 min. (Aproximadamente)

Recursos: música de fondo.
Refrigerio

Evaluación: Se harán siguientes preguntas.

¿Cómo le pareció la reunión?

¿Qué es lo que no le gusto?

¿Cómo se sentirá de ahora en adelante con respecto a su cuerpo?

Cumplimento de la tarea.

“SOY EL MILAGRO MAS GRANDE DE LA NATURALEZA”

Soy el milagro más grande de la naturaleza.

Desde el comienzo del mundo, nunca ha existido otra con mi mente, mi corazón, mis ojos, mis oídos, mis manos, mi cabello y mi boca. Nadie ha podido, ni puede ni podrá caminar y andar y moverse y pensar exactamente como yo. Todos los seres humanos son hermanos y hermanas mías, y sin embargo soy diferente de cada uno de ellos. Soy un ser único.

Soy el milagro más grande de la naturaleza.

Dentro de mí arde una llama que ha pasado de generación en generaciones, y su calor constituye un constante incentivo para mi espíritu de ser mejor de lo que soy y lo seré. Avivare esta llama y le diré a todo mundo, pero especialmente a mi misma que soy única en el mundo y eso me hace ser especial.

Nadie pueda maneja las herramientas como yo; nadie puede imitar exactamente mi letra; nadie puede engendrar a mi hijo y en realidad nadie tiene la habilidad de hacer las cosas exactamente como yo. De aquí en adelante, aprovechare que soy diferente, pues es algo de lo que debo de estar muy orgullosa y decírselo a todos con gran insistencia.

Soy el milagro más grande de la naturaleza.

No volveré a tratar de imitar a otros, ni me comparare con nadie más. Lo que mejor haré es mostrarles a todos que soy especial, pues soy diferente a los demás. Comenzare ahora a marcar la diferencia; una mujer diferente a las demás y orgullosa de la diferencia.

Soy un ser único de la naturaleza.

Soy rara, y siempre las cosas raras han tenido un gran valor, por lo tanto soy de valor. Soy el resultado de miles de años que nuestros antepasados han trabajado por nosotros, por lo tanto estoy mejor equipada, tanto mental como corporalmente como todos los emperadores y sabios que me precedieron.

Pero mi habilidad, mi mente mi corazón y mi cuerpo se estancaran, se corromperán y morirán a menos que les dé buen uso. Tengo un potencial ilimitado que a lo mejor ha estado escondido, o no lo hemos visto pero ha estado ahí. Empleo solamente una porción

de mi cerebro; solo utilizo pocos músculos. Puedo mejorar en un ciento por ciento porque tengo todo lo necesario en mi cuerpo para hacerlo. Y esto haré, comenzaré a ser mejor desde hoy.

Nunca mas me sentiré mal por el ayer, ni me negare tampoco a la alabanza personal por hechos que en realidad son demasiado pequeños para aún ser reconocidos. Puedo realizar mucho más de lo que he realizado y lo haré. Porque ¿Por qué razón el milagro que me produjo debe de terminar con el nacimiento? ¿Por qué no puedo extender ese milagro a los hechos de hoy?

Soy el milagro más grande de la naturaleza.

No estoy de casualidad en la tierra. Estoy aquí con un propósito, y ese propósito es crecer hasta convertirme en montaña, y no encogerme hasta parecer un grano de arena. De aquí en adelante concentraré todos mis esfuerzos a transformarme en la montaña más elevada de todas, y exigiré a mi potencial hasta que me pida tregua.

Tratare de conocer mas a la humanidad, tratare de conocer mas a mi misma, de manera que mis fuerzas y amor se multiplicarán. Nunca me olvidare que muchos han alcanzado el éxito amándose por sobre todo. Así mismo procurare constantemente mejorar mi atractivo, dedicare tiempo en arreglarme en maquillarme, en mostrarme la verdadera mujer que hay dentro de mí y que muchos aún no conocen.

Soy el milagro más grande de la naturaleza.

Concentraré todas mis energías a hacer frente a los problemas del momento, y mis actos harán que me olvide de todo lo demás. Los problemas de mi casa los dejaré en casa, tratare de pensar más en mí, pues yo también soy importante. De igual manera, los problemas del trabajo se quedarán en el trabajo y no pensare en ellos cuando este en casa o disfrutando de un paseo, es esto apagará mi amor.

Soy el milagro más grande de la naturaleza.

Se me ha dado unos ojos para que vea, y una mente para que piense y ahora se un gran secreto de la vida porque percibo por fin que todos mis problemas, mis desánimos y sufrimientos son en realidad grandes oportunidades que me harán ha ser una mejor

persona en el futuro. Nunca me engañare por el disfraz que lleve, porque mis ojos estarán abiertos. Miraré mas haya del disfraz y no seré engañada.

Soy el milagro más grande de la naturaleza.

Ni las bestias, ni las plantas, ni el viento, ni la lluvia, ni las rocas, ni los lagos tuvieron el mismo comienzo que yo, porque fui concebida con amor de un Dios y traída a este mundo con un propósito. En el pasado no considere esta verdad, pero desde ahora en adelante le dará forma a mi vida y la guiará.

Soy el milagro más grande de la naturaleza.

Y la naturaleza no conoce derrota. Con el tiempo, emerge victoriosa, y así lo haré yo, y con cada victoria la próxima lucha no será tan difícil.

Venceré, y me convertiré en una gran mujer, puesto que soy única y especial.

Soy el milagro más grande de la naturaleza.

SESION: 4.

Área:	Autoestima “desarrollo personal”.
Objetivo General:	Ayudar a incrementar el sentimiento positivo de valía en trabajadoras del Sexo.
Objetivo específico:	conocer la importancia del autoestima en el desarrollo personal.
Técnicas y Dinámicas:	Papa caliente. Expositiva.

Procedimiento Metodológico:

- Se iniciara con un juego el cual consiste en pasar al ritmo de la música una pelota hecha con páginas de papel bond las cuales cada una de ellas trae consigo una pregunta. Al parar la música, la persona a quien le quede la pelota deberá desprender la página y responder a la pregunta.

Las preguntas estarán basadas en asuntos personales de auto percepción vistos en las sesiones anteriores con lo cual se espera reforzar las nuevas ideas sobre si mismas que se les ha brindado.

- Luego se expondrá la escalera de autoestima que conlleva los siguientes escalones: autoconocimiento, Autoconcepto, Autoevaluación, autoaceptación, autorrespeto, autoestima.

Cada uno de ellos se tratara de hacer utilizando materiales didácticos como papeles de color por cada escalón, los cuales se les dará a cada participante para que dentro de el vayan poniendo las características que ya tienen y las que deben

asumir para ascender al siguiente peldaño, estas a su vez se irán pegando en una hoja que al final deberá completar la escalera del autoestima.

Al finalizar cada una de ellas revisara su trabajo y mencionara en vos alta las características que le faltan en la escalera.

- Se hará un agradecimiento por la participación en la segunda semana y se exhortara a que se continué el resto del taller. A demás se realizara la rifa anunciada en la sesión anterior.

Tarea: Biblioterapia. Se le brindara una lectura corta sobre la persistencia para alcanzar el éxito”. Relacionada con la propia seguridad, auto aceptación, autovaloración etc., Esta lectura la deberá tener todos los días hasta la próxima sesión.

Tiempo: 2 horas (Aproximadamente)

Recursos: Música
Papeles de colores impresos por cada escalera de la autoestima
Hojas de papel bond, Lápiz y Regalo

Evaluación: Se harán siguientes preguntas.

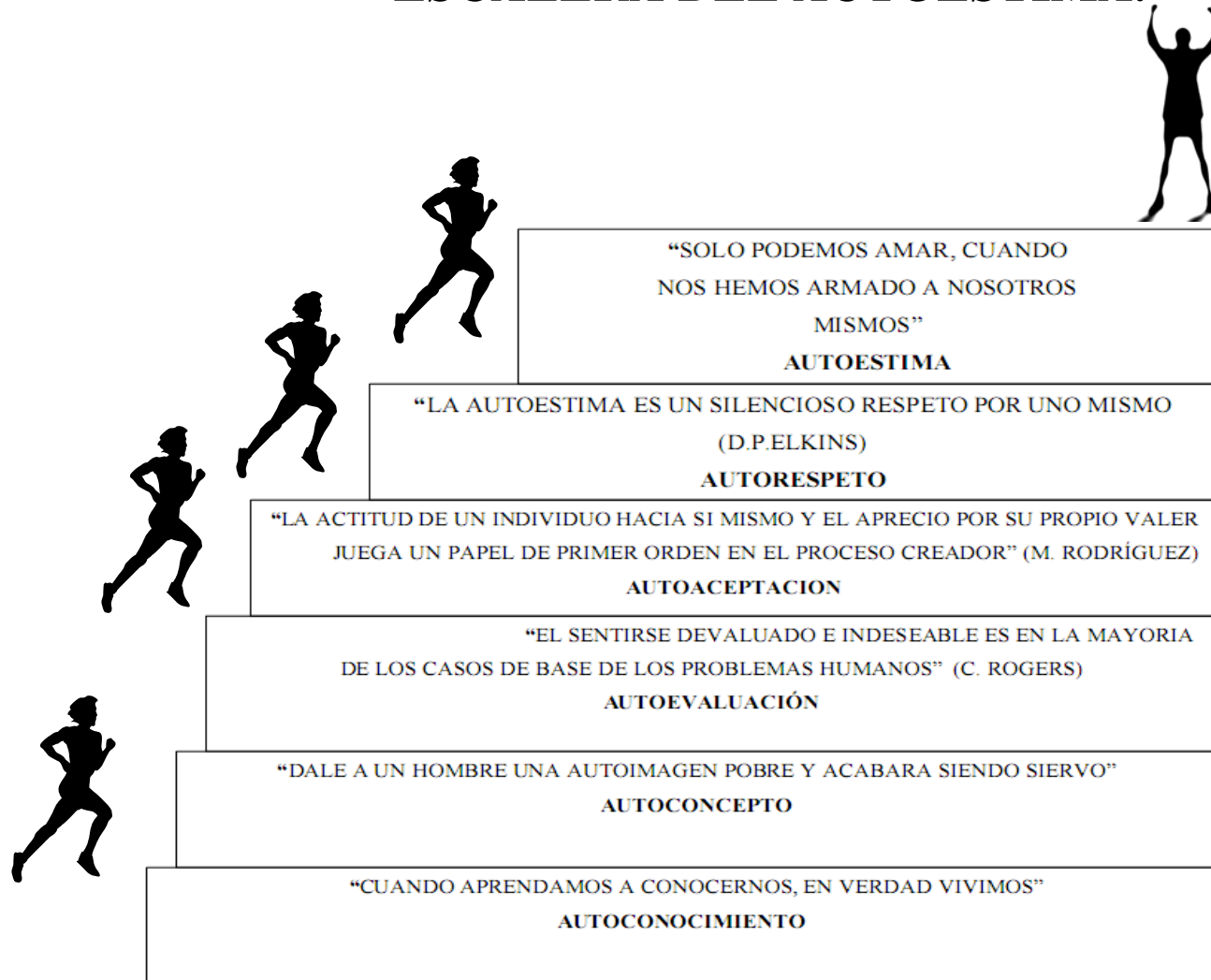
¿Cómo le pareció la reunión?

¿Qué es lo que no le gusto?

¿Qué cosas debe de poner en práctica de ahora en adelante?

Cumplimento de la tarea.

ESCALERA DEL AUTOESTIMA.



PERSISTIRE HASTA ALCANZAR EL ÉXITO.

En el oriente los toros jóvenes son puestos a prueba en cierta forma para la corrida en la plaza.

Estos toros son atraídos a la plaza y se les deja atacar al torero que los pica con una lanza.

La bravura de cada todo se calcula entonces con cuidado, según las veces que se atreve a atacar a pesar de las picaduras de las lanzas. De aquí en adelante reconoceré que todos los días la vida me pone a prueba en igual forma. Si persisto, si sigo probando, si continuo embistiendo alcanzaré el éxito.

Persistiré hasta alcanzar el éxito.

En este mundo no nací en derrota, ni el fracaso corre por mis venas. No soy una oveja que espera ser agujoneada por el pastor. Soy un león y me niego hablar, a caminar o a dormir con las ovejas. Me abstendré de escuchar a aquellos que lloran y se quejan, porque la enfermedad es contagiosa. Que ellos se unan a las ovejas. El matadero del fracaso no es mi destino.

Persistiré hasta alcanzar el éxito.

Los premios de la vida se encuentran al fin de la jornada, y no cerca del comienzo, y no me corresponde a mi saber cuántos pasos son necesarios a fin de alcanzar mi meta. Pueda aún sobrecogerme el fracaso al dar mi milésimo paso, y sin embargo quizás el éxito se oculte detrás del siguiente recodo del camino. Jamás sabré cuán cerca estoy del éxito a menos que siga caminando.

Siempre daré un paso más. Si ese no es suficiente daré otro y aún otro. En realidad, un paso por vez no es muy difícil.

Persistiré hasta alcanzar el éxito.

De aquí en adelante consideraré el esfuerzo de cada día como un golpe de la hoja del hacha contra un poderoso roble. El primer golpe quizás ni cause temblor en el árbol, ni el segundo ni el tercero. Cada golpe en si mismo quizá sea insignificante y al parecer sin

consecuencia. Y sin embargo como resultado de todos los golpes, el árbol finalmente se caerá. Y así será con mis esfuerzos de hoy.

Se me comparará con las gotas de lluvia que finalmente se llevan la montaña; la hormiga que devora al tigre; la estrella que ilumina la tierra; el esclavo que construye una pirámide. Edificaré mi castillo usando un ladrillo por vez, por que yo se que los pequeños intentos, repetidos, completarán cualquier cosa que inicie.

Persistiré hasta alcanzar el éxito.

Jamás aceptaré la derrota y borraré de mi vocabulario palabras y frases como abandono, no puedo, imposible, irrealizable, improbable, fracaso, impractico, sin esperanza, y me doy por vencida; porque son palabras de necios. Huiré de la desesperación, pero si esta enfermedad de la mente me atacara, seguiría trabajando en medio de la desesperación. Trabajaré y aguantaré. Pasaré por alto los obstáculos, que se atraviesen, y mantendré mis ojos fijos en las metas, porque se que el desierto tiene un fin.

Persistiré hasta alcanzar el éxito.

Persistir con la convicción de que cada vez que fracase eso me ayudara a no cometer los mismos errores. Siempre que me encuentre con una mirada de desaprobación recordare que sólo me prepara para la sonrisa que hallaré después.

Debo contemplar la noche para apreciar el día.

Debo sentirme fracasada para tener éxito.

Persistiré hasta alcanzar el éxito.

Persistiré, persistiré y persistiré de nuevo. Cada obstáculo lo considerare como una oportunidad para demostrar que si hoy capas de sobrepasarlo como lo he hecho hasta hoy. Desarrollare mis habilidades como el marino desarrolla las suyas aprendiendo a dominar la furia de cada tormenta.

Persistiré hasta alcanzar el éxito.

De aquí en adelante, aprenderé y aplicaré otro secreto de aquellos que sobresalen en su trabajo. Cuando haya terminado el día, sin tener en cuenta su ha sido un éxito o un fracaso, procurare sentirme bien porque al menos lo intente. No permitiré jamás que

ningún día termine en fracaso, cuando otros ponen fin a la lucha, la mía habrá iniciado, y mi cosecha será mas grande.

Persistiré hasta alcanzar el éxito.

Me olvidare de los acontecimientos que me hacen sufrir y hacer pensar que no valgo nada. Y saludare el nuevo día con confianza de que este será el mejor día de , mi vida.

Mientras tenga vida, persistiré, porque yo si soy muy especial.

SESION: 5.

Área:	Autoestima “auto-perdón”.
Objetivo General:	Ayudar a incrementar el sentimiento positivo de valía en trabajadoras del Sexo.
Objetivo específico:	Disminuir o erradicar los pensamientos de culpa que tienen respecto a su desempeño laboral..
Técnicas y Dinámicas:	Te diré un secreto. Visualización. Racionalización Desahogo grupal.

Procedimiento Metodológico:

- Se iniciara con la dinámica de ambientación que consiste en que el facilitador le dirá en el oído a la mas próxima una frase, luego esta la pasara a la otra y a si sucesivamente hasta que llegue a la ultima persona la cual lo dirá en voz alta y se identificara como se a cambiado el contenido de la frase inicial.
- Se hará la evaluación de cumplimiento de tareas.
- Seguido se iniciara nuevamente con el proceso psicológico pidiéndoles que puedan asumir una posición cómoda, y se les empezara a narrar una historia que se asemeje con todas con respecto a como fue que llegaron al mundo de la prostitución.
- Seguido se les dirá que imaginen el momento de ingresar a esta actividad, las cosas que han pasado, y por que se han mantenido en ella.

- Luego se les pedirá que piensen nuevamente en las razones por las que llegaron y se racionalizara que no fue por su gusto, sino por las circunstancias y que ellas solo actuaron por las mismas.
- Luego se les pedirá que puedan abrir sus ojos y que expresen lo que sienten en ese momento. Es importante que se aclarará que a pesar de que alguna vez se les haya dicho que no deben de sentirse culpables pero que si lo sienten que lo puedan decir que nadie le criticara.
- Al finalizar la racionalización se hará nuevamente un momento de relajación para tranquilizar la emoción, se le pedirá que cierren los ojos y que se repita los ejercicios de respiración. Luego se les pedirá que imaginen que están en un lugar bien hermoso, donde hay árboles, flores y mucha luz del sol. En medio de la naturaleza se encuentra un gran manantial de agua bien cristalina. Ellas se verán así mismas y observaran que se encuentran sucias y descuidadas con muchas culpas que anda cargando y que necesitan quitarse, estas son negras y hacen que ella se sienta mal. Por ello se les pedirá que puedan entrar a ese manantial y puedan lavarse todo su cuerpo, Se les indica que el agua que esta limpiando su cuerpo esta llevando todas sus culpas y que le esta limpiando su corazón y mente, el río que sale del manantial se las esta llevando lejos como a una basura que se quito de encima y ella se puede despedir de esas culpas que le aquejaban porque jamás se las podía quitar. Luego se le pide que puedan salir a la orilla del manantial y que puedan verse reflejadas en el agua lo linda que quedaron luego de limpiarse y que ahora se acuesten en el pasto y que puedan ver como todo se torna blanco hasta que se les indique que se ubiquen en el lugar donde están sus cuerpos y que pueden abrir sus ojos a la cuenta de tres, lentamente.
- Se brindara un refrigerio. Y se les entregara un numero para una rifa en la próxima sesión

Tarea: Técnica principal “visualización”. Se les pedirá que cada vez que se bañen, cuando el agua este cayendo sobre sus cuerpos, puedan imaginarse lo mismo que se hizo

en la técnica anterior. Imaginándose que su cuerpo es limpiado de todo sentimiento de culpa por las distintas razones que la orientaron a esa actividad o cualquier otra culpa que este en su vida. Se les dirá que la próxima sesión se comentara como se siente.

Tiempo: 3 horas. (Aproximadamente)

Recursos: Refrigerio

Evaluación: Se harán siguientes preguntas.

¿Cómo le pareció la reunión?

¿Qué es lo que no le gusto?

¿Seguirá pensando que es usted culpable?

Cumplimento de la tarea.

SESION: 6.

Área:	Autoestima “admiración y amor hacia mi mismo”.
Objetivo General:	Ayudar a incrementar el sentimiento positivo de valía en trabajadoras del Sexo.
Objetivo específico:	Hacer Conciencia a las participantes acerca de la importancia de quererse a si misma y reforzar las cualidades.
Técnicas y Dinámicas:	olas y tempestad. Llenando mi cuerpo de mis cualidades Visualización

Procedimiento Metodológico:

- se iniciara la reunión implementando la dinámica “olas y tempestad” la cual consiste en que las participantes se sienten en un circulo cada quien en su silla, el facilitador estará parado e iniciara la dinámica diciendo un numero de olas hacia cierto lado (por ej. Dos olas a la derecha, 4 a la izquierda) y todos se moverán tantas sillas a lado indicado. Luego de un rato se dirá tempestad, y todos se moverán hacia otra silla lejos de la que estaba, la persona que se quede parada, esa retomara la dinámica.
- Luego se hará una evaluación del cumplimiento de tareas.
- Siguiendo el proceso, se les entregara una serie de papelitos de colores en la que deben poner aspectos positivos de ellas mismas, de talentos y cualidades, de partes de su cuerpo que les gusta etc. Al tenerlas deberán pegarlas en una hoja

con la figura de una mujer la cual las representara a ellas, pueden hacerle ropa con las características o bien usar su creatividad como bien les parezca.

- Luego se les dirá que se acomoden y se iniciara una relajación a través de la respiración, al estar en un estado de relajación, se les pedirá que puedan ver el lugar en el que estamos con todas las características (se mencionara cada una de ellas), luego que se imaginen que se pueden ver ellas mismas, y que se tocara la cabeza como haciendo caricias, luego la cara y otros. Y que después ella misma se dirá cuanto vale, lo mucho que se quiere, y que no se de por vencida,
- al finalizar se dará un abrazo y un beso y se le pedirá a las participantes, respirar nuevamente profundo y luego abrir los ojos lentamente.
- Se pedirá algunas experiencias.
- Se reflexionara sobre el quererse a uno mismo.
- Se hará un agradecimiento por la participación en la segunda semana y se exhortara a que se continúe el resto del taller. A demás se realizara la rifa anunciada en la sesión anterior.

Tarea: se insitita en que se sigan realizando tareas como la visualización y auto imagen. Además, Se les pedirá que para la próxima sesión (en la medida de sus posibilidades) pueda comprarse algún objeto el cual sea exclusivamente para ella (con lo que se espera que la participante aprenda a darse regalos de vez en cuando.) además se le indicara se pueda dar espacios de distracción (explicándole que no es necesario entrar a gastos, sino lo pueden hacer saliendo a un parque con sus hijos/as, o visitando alguna amiga)

Tiempo: 2hrs 30min (Aproximadamente)

Recursos: música de fondo.
Papeles de color

Dibujo de una mujer en una hoja de Papel bond oficio

Pega.

Lápiz

Regalo

Evaluación: Se harán siguientes preguntas.

¿Cómo le pareció la reunión?

¿Qué es lo que no le gusto?

¿Cómo se sentirá de ahora en adelante con respecto a su vida?

Cumplimiento de tareas

SESION: 7.

Área:	Autoestima “admiración y amor hacia mi mismo”.
Objetivo General:	Ayudar a incrementar el sentimiento positivo de valía en trabajadoras del Sexo.
Objetivo específico:	Hacer Conciencia en las participantes acerca de la importancia de quererse a si misma e identificarse como lo mas especial de la vida..
Técnicas y Dinámicas:	Presentación de títeres La cajita especial. Lluvia de ideas Músico terapia

Procedimiento Metodológico:

- Se iniciara con una evaluación de tareas haciendo una reflexionara sobre la importancia de no olvidarse de ellas misma cuando solo piensan en los demás (familiares, hijos, parejas etc.) pues ellas también tienen derecho a darse gustos.
- Se continuará con un guión de títeres el cual se basa en que un niño se encuentra una cajita y al abrirla se da cuenta que lo que hay dentro es lo mas especial de la vida y que nadie debe de saber que es lo que hay. Pero como todo niño lo enseño a sus otros amigos, y también se lo muestra a las participantes. Cada una de ellas estará pendiente de lo que hay dentro y al verlo quedara sorprendidas pues el objeto es un espejo que refleja su rostro.
- Luego se dará una lluvia de ideas de porque el espejo es especial, y porque el niño cree que es lo mas importante de la vida.

- Al terminar se hará una reflexión de lo importante que es poder vivir hasta el último momento esto se apoyará a través de la canción “vive” de Napoleón, cada una de ellas expresará lo que ellas deseen.
- Se brindará un refrigerio. Y se les entregará un número para una rifa en la próxima sesión

Tiempo: 2hrs 30min (Aproximadamente)

Recursos: Títeres.
Cajita decorada.
Un espejo.
Un reproductor de sonido, Canción “vive”
Letra de la canción copiada

Evaluación: Se harán siguientes preguntas.

¿Cómo le pareció la reunión?

¿Qué es lo que no le gusto?

¿Cómo se sentirá de ahora en adelante con respecto a vida?

SESIÓN: 8

Área: Relaciones interpersonales: “Formando una buena comunicación”.

Objetivo General: Lograr plena conciencia en las trabajadoras del sexo, acerca de la forma adecuada de relacionarse con las personas y como esto le beneficiará a nivel interpersonal e intrapersonal.

Objetivo específico: Enseñarles a las trabajadoras del sexo la forma correcta de comunicarse, expresar ideas y sentimientos a las demás personas.

Técnicas y dinámicas: El rumor
Charla sobre comunicación
Lluvia de ideas por tarjeta

Procedimiento Metodológico:

- En primer lugar se les dará un saludo.
- Luego para iniciar la sesión se le pedirá a una de las participantes que salga del salón y la terapeuta le dirá un mensaje, el cuál será: “La comunicación es muy importante para relacionarnos con los demás, nos permite expresarnos y saber más de otras personas”.
- Luego se le pedirá que se incorpore al salón, en donde habrán 7 participantes, a la primera de ellas le dirá el mensaje que recibió en el oído y esta se lo transmitirá a la siguiente y así sucesivamente. Al final se le pedirá a la última

participante que recibió el mensaje que lo repita, para valorar la distorsión del mismo.

- Para continuar se les dará a conocer el objetivo de la sesión y se iniciará la charla.
- Al finalizar la charla se les entregará a las participantes 3 tarjetas de diferente color y en cada una de ellas deberán responder a las siguientes preguntas: ¿Qué fue lo que más me gustó de la sesión? ¿Qué fue lo que menos me gustó de la sesión? ¿Qué fue lo que aprendí en esta sesión?.
- Luego se pegará un pápelo grafo y en él se colocarán las respuestas de cada pregunta. Al final se hará una conclusión general.
- Para finalizar se les brindará un refrigerio y se les invitará a la siguiente sesión.

Tiempo: 2 horas.

Recursos: Tarjetas de colores, lapiceros, pápelo grafo, tirro, plumón, refrigerio.

Evaluación: Preguntas, observación y comentarios.

SESIÓN: 9

Área: Relaciones interpersonales: “Formando una buena comunicación”.

Objetivo General: Lograr plena conciencia en las trabajadoras del sexo, acerca de la forma adecuada de relacionarse con las personas y como esto le beneficiará a nivel interpersonal e intrapersonal.

Objetivo específico: Enseñarles a las trabajadoras del sexo la forma correcta de comunicarse, expresar ideas y sentimientos a las demás personas.

Técnicas y dinámicas: La pelota cooperativa.
Continuación de la charla sobre comunicación
El camino lógico

Procedimiento metodológico:

- Para iniciar se dará un saludo a las asistentes.
- Para iniciar la sesión se les pedirá a las participantes que formen un círculo y que se sienten, luego la terapeuta se colocará una pelota en sus chimpinillas y la pasará a la persona que esté a su lado derecho, sin ayudarse con otra parte de su cuerpo. La persona que recibe la pelota se la pasa a la siguiente y así sucesivamente. Para hacerlo más dinámico habrá música de fondo.
- Seguidamente se hace un recuento de lo visto en la sesión anterior y se les explica la continuación del tema, a través de una charla expositiva.

- Al finalizar la charla se forman grupos de 5 participantes y a cada grupo se le entrega un juego de tarjetas, las cuáles la terapeuta preparó con anterioridad, en cada juego de tarjetas se encontrarán conceptos referentes al tema de la comunicación.
- Luego cada grupo deberá ordenar las tarjetas según su criterio y de acuerdo a lo aprendido en las sesiones. Al final cada grupo deberá colocar sus tarjetas en un pápelo grafo y mostrarlo al resto del grupo y explicar el porqué de su orden.
- Para finalizar se le entregará a cada participante una hoja en la que deberán de responder a las siguientes preguntas: ¿Qué fue lo que más me gustó de la sesión? ¿Qué fue lo que menos me gustó de la sesión? ¿Qué fue lo que aprendí de la sesión?
- Al finalizar la sesión se llevará a cabo una rifa y se les invitará a la siguiente sesión.

Tiempo: 2 horas.

Recursos: Pelota, música, tarjetas, papeló grafo, tirro, lapicero, hojas de evaluación, regalo.

Evaluación: Preguntas, observación y comentarios.

SESIÓN: 10

Área: Relaciones interpersonales: “Formando una buena comunicación”.

Objetivo General: Lograr plena conciencia en las trabajadoras del sexo, acerca de la forma adecuada de relacionarse con las personas y como esto le beneficiará a nivel interpersonal e intrapersonal.

Objetivo específico: Valorar como las posturas afectan la comunicación.

Técnicas y dinámicas: Las sillas
Socio drama
El dibujo

Procedimiento metodológico:

- Primeramente se les dará un saludo a las asistentes.
- Luego se les pide a las participantes que formen un círculo y que pasen 2 compañeras al medio. A ambas se les sienta con las sillas respaldo contra respaldo con una separación de 5 cm. Y se les pide que inicien una conversación durante 3 minutos.
- Después se separan las sillas unos 3 metros y permaneciendo de espaldas se continúa con la conversación durante otros 3 minutos. Al final las participantes exponen su experiencia y el pleno opinará.
- Luego se les pide que formen grupos de 6 a 7 participantes y a cada grupo se le pide que dramatice el tema que se le asigne. Estos serán: ¿Cómo es una adecuada

comunicación entre compañeras? ¿Cómo es una inadecuada comunicación entre compañeras? ¿De qué forma respetamos a nuestras compañeras cuando nos comunicamos?

- Se les dará 15 minutos para que preparen el socio drama y luego cada grupo pasará a representarlo y al final se hará una conclusión.
- Para finalizar cada grupo deberá elaborar un dibujo en un pápelo grafo en donde se represente la respuesta que cada uno de ellos le da a las siguientes preguntas: ¿Qué es lo que más me gustó de la sesión? ¿Qué es lo que menos me gustó de la sesión? ¿Qué aprendí de la sesión?
- Al finalizar se les brindará un pequeño refrigerio y se les invitará a la siguiente sesión.

Tiempo: 2 horas.

Recursos: Sillas, papeló grafo, plumones, tirro, refrigerio.

Evaluación: Preguntas, observaciones y comentarios.

SESIÓN: 11

Área:	Relaciones interpersonales: “Emocional”.
Objetivo General:	Lograr plena conciencia en las trabajadoras del sexo, acerca de la forma adecuada de relacionarse con las personas y como esto le beneficiará a nivel interpersonal e intrapersonal.
Objetivo específico:	Enseñarles a las trabajadoras del sexo como las relaciones con las personas afectan positiva ó negativamente, a ellas y a los demás.
Técnicas y dinámicas:	El túnel humano Ponte en mis zapatos La ruleta

Procedimiento metodológico:

- Para iniciar la sesión se les dará un saludo a todas las asistentes.
- Luego se iniciará la sesión con una técnica de animación llamada “El túnel humano”, la cuál consiste en que las participantes se coloquen una tras de otra formando una fila. Abren sus piernas lo suficiente para dar paso a una pelota, formando un túnel. La primera persona de la fila lanzará la pelota entre las piernas del túnel y esta deberá llegar hasta la última persona de la fila. Ella la recibe y debe correr a colocarse al inicio de la fila y la lanza la pelota en el túnel. Así sucesivamente hasta que todas las participantes hallan tirado la pelota por el túnel.

- Al terminar la dinámica se les pide a las compañeras que se quiten los zapatos y se colocan en un lugar salón.
- Se pone música y se camina alrededor del salón. Cuando se detiene la música cada participante debe ponerse el primer par de zapatos que encuentre y se les pregunta a cada una ¿Cómo se sienten en los zapatos de otra?
- Se les pide que busquen sus zapatos y que se acomoden.
- Luego se forman grupos de 5 a 6 compañeras y se reflexiona lo siguiente: ¿Qué quiere decir ponernos en los zapatos de otra? ¿Nos juzgamos y discriminamos entre compañeras? ¿En qué situaciones ó momento? ¿Por qué motivo? ¿Nos cuesta comprendernos entre compañeras? ¿Por qué?
- Luego de que cada grupo contestó las preguntas se hace un debate y cada grupo da a conocer sus respuestas, las cuáles se irán anotando en un papeló grafo. Al final se hará una conclusión general.
- Para finalizar la sesión se les pide que en los mismos grupos que están formados respondan a las siguientes preguntas: ¿Qué fue lo que más me gustó de la sesión? ¿Qué fue lo que menos me gustó? ¿Qué aprendí de la sesión? y a cada grupo se le asigna un color.
- Luego con una ruleta de cartón dividida en varias partes, pintada de diferentes colores, de acuerdo a los asignados a los grupos, se hace girar y de acuerdo al color que indica la flecha, el grupo que represente a ese color deberá responder a la primera pregunta y así sucesivamente hasta que participen todos los y hasta que se hallan resuelto todas las interrogantes.
- Al finalizar la sesión se llevará a cabo una rifa y se les invitará a la siguiente sesión

Tiempo: 2 horas.

Recursos: Pelota, papeló grafo, tirro, plumón, ruleta hecha de cartón, colores, plumones, regalo.

Evaluación: Preguntas, observación y comentarios.

SESIÓN: 12

- Área:** Relaciones interpersonales: “Emocional”.
- Objetivo General:** Lograr plena conciencia en las trabajadoras del sexo, acerca de la forma adecuada de relacionarse con las personas y como esto le beneficiará a nivel interpersonal e intrapersonal.
- Objetivo específico:** Enseñarles a las trabajadoras del sexo como las relaciones con las personas afectan positiva ó negativamente, a ellas y a los demás.
- Técnicas y dinámicas:** Emparejar las tarjetas
Ensalada de recortes

Procedimiento metodológico:

- Para iniciar la sesión se les dará un saludo a las asistentes.
- Luego de esto se les pedirá a una por una que pasen al frente y que tomen de una caja que estará colocada en una silla, una tarjeta.
- La terapeuta con anticipación elaboró un número adecuado de frases y escribió la mitad en una tarjeta y la otra mitad de la frase en otra tarjeta. Las tarjetas serán adecuadas al número de participantes.
- Luego que cada participante tomó su tarjeta, deberá buscar con sus compañeras quién tiene el resto de la frase, al encontrarse las parejas se forman y elaboran una pequeña explicación sobre la frase que han formado.

- Al final cada pareja expondrá su frase y la explicación a la misma. Si otras compañeras desean opinar sobre ella se les permite para ampliar el debate y para que el resultado sea más provechoso.
- Para finalizar la sesión se formarán grupos de 5 a 6 participantes y a cada grupo se le entregará recortes, periódico, pega y papel. Para que por medio de estos materiales representen el siguiente tema: “Porqué es importante relacionarme positivamente con las personas”. Esto deberán realizarlo en un lapso de 20 minutos.
- Cuando los grupos han terminado, cada uno pasa al frente y muestra su dibujo y explica lo que significa. Al final se hace una conclusión general.
- Al finalizar la sesión se les brinda un refrigerio y se les invita a la siguiente sesión.

Tiempo: 2 horas.

Recursos: Tarjetas, tijeras, pega, recortes, periódicos, pegamento, tirro, papeló grafos, refrigerio.

Evaluación: Preguntas, observación y comentarios.

SESIÓN: 13

- Área:** Relaciones interpersonales: “Reactivo”.
- Objetivo General:** Lograr plena conciencia en las trabajadoras del sexo, acerca de la forma adecuada de relacionarse con las personas y como esto le beneficiará a nivel interpersonal e intrapersonal.
- Objetivo específico:** Mostrarles a las trabajadoras del sexo, como afrontar las dificultades de la vida de forma asertiva y de esta forma mejorar su calidad de vida.
- Técnicas y dinámicas:** Las partes de la gallina
Charla sobre la “Asertividad”
Ejercicios sobre los estilos de comunicación
- Procedimiento metodológico:**
- Para iniciar se les brinda un saludo a las participantes.
 - Luego se les pide a las participantes que formen un círculo.
 - Cada una deberá escoger una parte de gallina: Patas, cuello, alas, pechuga, etc. Cuando todas las participantes tienen su parte sin repetirse, cada una dice en voz alta la parte de la gallina que escogió.
 - La terapeuta coordina y dice: Me pica y luego menciona la parte de la gallina que escogió y así sucesivamente cada participante deberá decir me pica reemplazando la parte de la gallina que escogió. Luego que se da la vuelta al

círculo, la terapeuta coordina nuevamente y cambia la palabra me pica, por me duele.

- Luego de esta dinámica, se procede al desarrollo de la charla sobre la asertividad
- Seguidamente se forman grupos de 5 a 6 participantes y a cada grupo se le entrega una hoja de trabajo, que contendrá situaciones de la vida diaria para que cada grupo identifique el modelo de comunicación que pertenece, ya sea: Asertiva, pasiva ó agresiva, y esto a la vez servirá como forma de evaluar la comprensión o no del tema.
- Al final a cada grupo se le abordará sobre la respuesta a un ejemplo. Al final se elaborará una conclusión general.
- Para finalizar la sesión a cada participante se le entregará una hoja en la cuál deberán responder a las siguientes preguntas: ¿Qué es lo que más me gustó de la sesión? ¿Qué es lo que menos me gustó de la sesión? ¿Qué aprendí hoy?
- Luego se lleva a cabo una rifa y se les invita a la siguiente sesión.

Tiempo: 2 horas.

Recursos: Hojas de trabajo, lapiceros, plumón, regalo.

Evaluación: Preguntas, observación y comentarios.

SESIÓN: 14

- Área:** Relaciones interpersonales: “Reactivo”.
- Objetivo General:** Lograr plena conciencia en las trabajadoras del sexo, acerca de la forma adecuada de relacionarse con las personas y como esto le beneficiará a nivel interpersonal e intrapersonal.
- Objetivo específico:** Mostrarles a las trabajadoras del sexo, como afrontar las dificultades de la vida de forma asertiva y de esta forma mejorar su calidad de vida.
- Técnicas y dinámicas:** Tiempo fuera
Lluvia de ideas por tarjeta

Procedimiento metodológico:

- Para iniciar la sesión se les brinda un saludo a las asistentes.
- Luego se forman grupos de 5 a 6 compañeras y a cada grupo se le pide que escriba un texto, en el cuál describan una situación que les genera mucha cólera.
- Cuando cada grupo halla elaborado su guión, se les pide que lo lean y expliquen porqué esa situación les genera enojo.
- Luego cada grupo deberá nuevamente escribir que cosas podrían hacer, para evitar ó disminuir la cólera si esa situación se les presentara y lo compartan con sus compañeras.
- Después que cada grupo expresó las medidas que pueden tomar para evitar ó disminuir el enojo, la terapeuta les explica la técnica de tiempo fuera, la cuál

consiste en que cuando la persona se encuentre en una situación que le genera enojo, en lugar de agredir debe hacer lo siguiente: Irse del lugar inmediatamente, irse a un lugar tranquilo, tranquilizarse, luego cuando ya está tranquila y el enojo se ha disminuido, debe reflexionar sobre la situación que le generó el enojo, después debe regresar y con la mente más fría solucionar la problemática.

- Se les hace saber a las participantes que esta técnica es muy sencilla, pero que a la vez requiere de mucha madurez para llevarla a cabo y que esto se logra a través de la práctica y que a medida pasa el tiempo aprendemos a afrontar de forma adecuada las dificultades de la vida.
- Para finalizar la sesión se le entrega a cada participante una tarjeta y en ella se les pide que escriban ¿Qué fue lo que aprendí hoy?, luego cada participante pasará a leer su respuesta y la pegará en un pápelo grafo; al final se elaborará una conclusión general del tema.
- Luego se les entrega un pequeño refrigerio.

Tiempo: 2 horas.

Recursos: Tarjetas de colores, lapiceros, plumón, papeló grafo, refrigerio

Evaluación: Preguntas, observación y comentarios.

SESION: 15.

Área: PLAN DE VIDA

Objetivo: Influir para que las participantes puedan desarrollar metas personales, familiares y sociales

Técnicas y Dinámicas: Modelo para desarrollar metas.

Procedimiento Metodológico:

- Se hará un breve recorrido de lo que se ha trabajado durante el taller, luego se les entregara una hoja que contiene un cuadro con varias preguntas las cuales las participantes deberán responder con mucha sinceridad. Las preguntas son: ¿Qué es lo que mas quiero lograr en la vida?, ¿Cómo me veo dentro de 5 años?, ¿Cómo veo a mi familia dentro de 5 años?, ¿Qué haré para alcanzar estas cosas?.
- Luego cada una de las participantes expondrá sus cuadros compartiéndolos con las demás y comprometiéndose a tratar de cumplirlo.
- Cuando todas hayan terminado de describir sus cuadros, se repetirá nuevamente la canción “vive” que se escucho en las sesiones de auto-crecimiento.
- Al terminar se les dará un agradecimiento y se les invitara para la clausura del taller la próxima sesión.

Tiempo: 2hrs 30min. (Aproximadamente)

Recursos: Hojas de papel con los cuadros de plan de vida impresos.

Lápiz

Un reproductor de sonido.

Canción “vive”

Bebidas

Evaluación: Se harán siguientes preguntas.

¿Cómo le pareció la reunión?

¿Qué es lo que no le gusto?

¿Cómo se sentirá de ahora en adelante con respecto a vida?

SESIÓN: 16

Área: Retroalimentación y evaluación del taller.

Objetivo General: Llevar a cabo una retroalimentación de todo lo desarrollado en el taller y evaluar el nivel de conocimiento de las participantes.

Técnicas y dinámicas: Lluvia de ideas por tarjeta
Escala de Autoestima de Rosenberg
Test RR.II. (Sub-escala del SCL-90 R)
Entrega de diplomas

Procedimiento metodológico:

- Para iniciar la sesión se les dará un saludo a las participantes.
- Luego a cada participante se le dará una tarjeta en la cuál deberán responder a la pregunta ¿Qué fue lo que aprendí en este taller y como considero que me ayudará en mi vida?
- Cuando cada participante la halla respondido, cada una pasará al frente y leerá su respuesta y la pegará en un papeló grafo, al final se hará una conclusión general.
- Luego a cada una se les implementará el test de BDI y el de RR.II. con el objetivo de que a través del re-test, valorar los cambios obtenidos en cada una de las participantes.
- Para finalizar la sesión se les dará las gracias a las participantes por su asistencia y se les motivará para que pongan en práctica lo aprendido en el taller y se procederá a la entrega de diplomas.

Tiempo: 2 horas.

Recursos: Tarjetas de colores, tirro, lapiceros, plumones, papeló grafo, diplomas de participación.

Evaluación: A través de la técnica y la implementación de los test.