

**Adriana M<sup>a</sup> Mina Balanta**

**Felicia Craciun**

**EXPERIENCIAS DE UNA TRABAJADORA SEXUAL Y SUS ESTRATEGIAS DE  
AFRONTAMIENTO ANTE EL ESTRÉS**

**TRABAJO DE FIN DE GRADO**

**Dirigido por: Dr. Martín Correa Urquiza**

**Grado de Enfermería**



**UNIVERSITAT  
ROVIRA I VIRGILI**

**TARRAGONA**

**2018**

## ÍNDICE

|       |                                                              |    |
|-------|--------------------------------------------------------------|----|
| 1.    | INTRODUCCIÓN .....                                           | 3  |
| 2.    | MARCO TEÓRICO.....                                           | 5  |
| 2.1   | Contexto familiar .....                                      | 5  |
| 2.1.1 | Disfunción y desintegración familiar .....                   | 5  |
| 2.1.2 | Estrategias de afrontamiento .....                           | 6  |
| 2.1.3 | Relaciones interpersonales .....                             | 7  |
| 2.1.4 | Función social .....                                         | 7  |
| 2.1.5 | Proyecto futuro .....                                        | 7  |
| 2.2.  | Tipos de clientes.....                                       | 9  |
| o     | Clientes pesados: .....                                      | 9  |
| o     | Clientes habituales: .....                                   | 9  |
| o     | Clientes malos: .....                                        | 10 |
| o     | Clientes buenos:.....                                        | 10 |
| 2.2.1 | Motivación de los clientes para acceder al sexo de pago..... | 10 |
| 3.    | OBJETIVOS .....                                              | 11 |
| 3.1   | General.....                                                 | 11 |
| 3.2   | Específicos .....                                            | 11 |
| 4.    | METODOLOGÍA.....                                             | 11 |
| 4.1   | Diseño y tipo de estudio.....                                | 11 |
| 4.2   | Métodos.....                                                 | 11 |
| 4.3   | Población muestra .....                                      | 12 |
| 4.3.1 | Criterios de inclusión.....                                  | 12 |
| 4.3.2 | Criterios de exclusión.....                                  | 12 |
| 5.    | ANÁLISIS DE DATOS.....                                       | 14 |
| 5.1   | Contexto familiar .....                                      | 14 |
| 5.2   | Estrategias de afrontamiento .....                           | 16 |
| 5.3   | Empoderamiento durante la negociación .....                  | 18 |
| 5.4   | Relaciones interpersonales.....                              | 20 |

|                                                                   |     |
|-------------------------------------------------------------------|-----|
| 5.5 Función social .....                                          | 21  |
| 5.6 Proyecto futuro .....                                         | 23  |
| 6. RESULTADOS .....                                               | 26  |
| 7. CONCLUSIONES.....                                              | 28  |
| 8. REFERENCIAS.....                                               | 31  |
| 9. ANEXOS.....                                                    | 35  |
| 9.1 Anexo 1: Cronograma de trabajo.....                           | 35  |
| 9.2 Anexo 2: Consentimiento informado .....                       | 36  |
| 9.3 Anexo 3: Modelo de entrevista a las participantes.....        | 37  |
| 9.4 Anexo 4: Test de Beck (inventario de depresión de Beck) ..... | 39  |
| 10 ARTÍCULO .....                                                 | 499 |
| 10.1 Bibliografía .....                                           | 56  |

## **Experiencias de una trabajadora sexual y sus estrategias de afrontamiento ante el estrés**

### **1. INTRODUCCIÓN**

La prostitución es una problemática social visible y de difícil abordaje por el impacto que tiene en la sociedad hablar sobre ello, es un tema que nos muestra la situación de abuso, explotación y discriminación hacia las mujeres con algunas características particulares como pueden ser un bajo o nulo acceso a la educación, pobreza, problemas económicos, cargas familiares, desempleo, inmigración... se hace difícil abordarlo en profundidad dado que abarca diversos aspectos y contenidos.

Resulta alarmante ver como las nuevas tecnologías se adaptan a la demanda de consumo y cómo aumenta el número de casos de mujeres prostituidas en contra de su voluntad; en la actualidad cada vez nos sensibilizamos más con este fenómeno gracias al esfuerzo de los gobiernos, ayuntamientos, asociaciones e instituciones no gubernamentales que trabajan por el bienestar de estas personas, por mejorar las condiciones de trabajo, por sus derechos y persiguiendo a las mafias dedicadas a tales fines.

Los estudios referentes a la prostitución suelen abordarse desde la epidemiología, el consumo de sustancias psicoactivas, salud sexual y reproductiva entre otros; pero raramente se realizan estudios sobre la salud emocional, la calidad de vida o las condiciones sociolaborales lo cual resulta indispensable para llevar a cabo intervenciones de una manera eficaz desde el punto de vista de las propias protagonistas abordando una parte tan compleja e importante como lo es la vivencia de la prostitución en primera persona y la gestión de afrontamiento que llevan a cabo.

Debemos aclarar que no todas las mujeres con alguna característica de las anteriormente mencionadas eligen prostituirse, es necesario conocer la historia de cada mujer, sus motivaciones y qué percepción tiene sobre sí misma, de qué manera su cultura le ha podido condicionar; tal como describe Juliano [1\(p67\)](#).

*‘Es necesario tratar de entender, entonces, cuáles son las estrategias que desarrollan para intentar conservar su autoestima ante la desaprobación social’.*

Cómo actúan, que mecanismos son utilizados y si cuentan con apoyo externo para sobrellevar tal situación, no solo la discriminación, el estigma y la vergüenza por su condición de prostituta sino por otras circunstancias como ser extranjera, estar en situación ilegal, estar

lejos/separada de la familia, la exclusión social a la que están subyugadas o el sometimiento de permanecer en un lugar en el que no desean estar.

Por otro lado, todas las personas ejercen un oficio para obtener unos ingresos y poder gestionar su vida, dichos oficios permiten obtener un mayor o menor prestigio dentro de la sociedad ya que todos ellos están contruidos bajo los valores socioculturales positivos o negativos adquiridos durante muchas generaciones.

El trabajo sexual es uno de los oficios que muchas mujeres toman como opción de forma voluntaria por diferentes razones, aunque está considerado como mal oficio ya que la estigmatización social hace que se las vean como víctimas, engañadas, sin autonomía para decidir y explotadas. Con ello no queremos decir que no existen las mujeres que han sido víctimas de trata de personas controladas por redes de mafiosos, por ello, para nuestro trabajo de investigación es necesario aclarar el concepto de trata, el cual consiste en embaucar a una persona haciéndole promesas falsas, aprovechándose de su debilidad, ofreciéndole oportunidades de mejora o de un trabajo para que acceda para luego ser explotada en beneficio del proxeneta o captor.

Uno de muchos autores como Solana (2012)<sup>2</sup> nos habla de la visión de la prostitución en un estudio realizado en la provincia de Jaén en el cual podemos ver que la mayoría de las trabajadoras sexuales deciden de forma voluntaria trabajar como prostitutas. Aunque no han sido engañadas y obligadas por mafias, han sido condicionadas por su situación de precariedad económica y la dificultad de acceder a otro tipo de trabajo.

Hay diferentes autores como Holgado y Juliano (2004)<sup>3</sup> que nos permiten conocer una visión distinta sobre la prostitución que evita verlas como víctimas, negándoles su autonomía y sí les reconoce el poder de utilizar su cuerpo como herramienta de trabajo. Existen mujeres que deciden transgredir las leyes patriarcales en las cuales la mujer es sumisa a su marido y cumple con las labores del hogar y cuidados de los hijos; esto implica pasar de ser una mujer decente a indecente. La deshonra viene en el momento en que deciden romper la jerarquía sexual y recibir dinero a cambio de tener relaciones sexuales, lo que provoca una estigmatización social que les niega el derecho de autodeterminación y gestión de su propia sexualidad. La estigmatización pasa a ser uno de los agravios que reciben las trabajadoras sexuales ya que a través del estigma se les niegan sus derechos como ciudadanas y las coloca en una postura de indefensa legal y vulnerabilidad social por las limitaciones a las que se enfrentan, tienen mayores dificultades para acceder a los derechos básicos como por ejemplo el alquiler de un piso, propiedad privada, recursos sanitarios y sociales o un trabajo legal.

## **2. MARCO TEÓRICO**

Para conocer con más profundidad y obtener información acerca del tema a tratar se realizó una revisión bibliográfica, lo que nos permitió conocer ampliamente la problemática de la prostitución y el rechazo que despiertan en la sociedad las trabajadoras sexuales así como los motivos que conllevan a las mujeres a emigrar para ejercer como tales lejos de sus países natales; para entender de forma clara los factores que pueden influir en la decisión de prostituirse de acuerdo a lo encontrado en los diversos artículos nos hizo falta conocer algunos conceptos y aclarar otros de acuerdo a la definición que le dan las participantes:

### **2.1 Contexto familiar**

La familia juega un papel importante en la vida de toda persona, especialmente en los niños para su desarrollo y socialización. Dentro de la familia se aprenden las normas culturales y de convivencia, la jerarquización, los valores, así como la posición que ocupa cada uno de los integrantes.

Cuando las jóvenes viven en casa ciertas dificultades ven en el “dinero fácil” una oportunidad para cubrir esos anhelos, frustraciones, llevar a cabo ciertos proyectos que no han sido posible cumplir en el entorno familiar, tener aquello que no se pudo lograr o tener más de lo que se tuvo. La precariedad económica, una baja o una cualificación profesional acompañado de una falta de oportunidades laborales hacen de la prostitución un aliado para solventar problemas económicos; por lo tanto, la familia tiene un valor primordial en la educación ya que es imprescindible enseñar a los jóvenes que hay cosas más importantes que lo material, como es el valor de la persona en sí misma, la educación y el valor de la mujer en la sociedad ya sea como profesional, madre o esposa.

#### **2.1.1 Disfunción y desintegración familiar**

Se habla de familia disfuncional cuando existen actuaciones desadaptativas en uno o varios miembros de una familia los cuales generan problemas de convivencia alterando la comunicación, el afecto, las necesidades materiales y educativas como puede ser el caso donde existen problemas de drogas y/o alcoholismo, por consiguiente; muchas de las necesidades básicas de la pirámide de Maslow no se llegan a cubrir.

Hablamos de desintegración familiar cuando la unidad familiar se ve fragmentada por la ausencia de uno o varios miembros de la familia, causando repercusiones a nivel psicológico y problemas sociales principalmente en los hijos ya que estos no cuentan con un ambiente familiar favorable que les proporcione la estabilidad y cuidados necesarios para su desarrollo.

En diferentes trabajos se ha señalado las posibles causas de la prostitución, donde se puede demostrar que gran parte de las trabajadoras sexuales provienen de familias disfuncionales, es remarcable principalmente el maltrato, el abandono por uno de los progenitores o el alcoholismo.

La falta de comunicación, conflictos intrafamiliares, falta de comprensión y apoyo pueden causar en los menores inseguridades y problemas emocionales, falta de autoestima y creación de un sistema de valores débil o confuso, conllevando así a una demanda de afecto inadecuada lo que puede conducir a la búsqueda de un vínculo afectivo temporal en determinados grupos ya sean de delincuencia juvenil o prostitución a la vez que cubren necesidades económicas. En definitiva, en estos tipos de familia no se promueve la funcionalidad adecuada, no existe una jerarquía clara, ni roles definidos ni comunicación abierta, esto no significa que en todas las familias donde haya alguna disfunción algún miembro pueda terminar ejerciendo la prostitución, sino que es un factor favorecedor.

#### 2.1.2 Estrategias de afrontamiento

Se refiere a la resiliencia con la cual un individuo afronta los problemas de la vida, buscando alternativas positivas de adaptación cuando vive situaciones que le someten a mucho estrés y/o generan grandes cambios a nivel tanto interno como externo de su persona.

Según Lazarus y Folkman (1986)<sup>4</sup> el afrontamiento se define como: *‘aquellos procesos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/ o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo’*.

Según los autores mencionados anteriormente las personas toman dos tipos de estrategias para afrontar una situación estresante: la primera está orientada a la resolución del problema en las que se realizan acciones enfocadas en solucionar o cambiar la situación estresante; la segunda estrategia está enfocada en la regulación emocional dirigida en ajustar la respuesta emocional ante la situación estresante.

Existen diferentes estrategias de afrontamiento<sup>5</sup> delante de una situación estresante que definiremos a continuación:

- **La solución de problemas:** se define como una cadena de acciones enfocadas en solucionar el problema.

- **Búsqueda de apoyo social:** hace referencia a la ayuda proporcionada por amigos, familiares, personas cercanas.
- **La religión:** utilizar la fe en Dios y la oración para sobrellevar el problema o para conseguir soluciones de forma milagrosa.
- **La evitación emocional:** movilizar los recursos para cohibir o apartar las emociones.
- **La evitación cognitiva:** neutralizar los pensamientos a través de la distracción y de la actividad.
- **Evaluación positiva:** se intenta identificar los aspectos positivos del problema y aprender de las dificultades.
- **Expresar las dificultades:** hace referencia a las personas que hablan de las dificultades, a las que se enfrentan para afrontar las emociones generadas.
- **La autonomía:** buscar soluciones de forma independiente sin pedir apoyo externo.

### 2.1.3 Relaciones interpersonales

Se habla de relaciones interpersonales cuando existe un vínculo recíproco entre una o varias personas, donde interviene el proceso de comunicación. Dicha asociación puede estar establecida por actividades familiares, laborales, sentimentales, sociales...

### 2.1.4 Función social

Es el concepto que le dan las trabajadoras sexuales a su labor ante la comunidad, lo que aportan a la sociedad.

### 2.1.5 Proyecto futuro

Todos aquellos proyectos que las trabajadoras sexuales tienen en mente para desarrollar en un espacio de tiempo, ya sea a corto, medio o largo plazo a nivel general en la vida.

Los conceptos anteriormente definidos tienen un papel importante en la iniciación en el trabajo de la prostitución, tal y como se ve reflejado en el estudio realizado en 2014<sup>6</sup>: “Dinámicas familiares y factores psicosociales que inciden en la práctica de la prostitución en mujeres de 18 a 25 años del municipio de San Martín meta”. Podemos observar como las dinámicas familiares en el cual no existen roles definidos, comunicación efectiva y límites claros es un factor clave, las violencias intrafamiliares, maltratos físicos y psicológicos, carencias afectivas, entre otros, hacen que muchas mujeres se encaminen hacia la prostitución. Otros como ser madre soltera, separarse de la pareja sentimental, quedarse embarazada en edades tempranas también son determinantes en la iniciación.

Por otro lado, tal como explica Juliano<sup>1(p117)</sup> en su libro “La prostitución: el espejo oscuro” la migración siempre ha estado ligada a la prostitución y con ella la alarma por considerárseles portadoras potenciales de ITS y SIDA además todo esto se relaciona con el crecimiento de la etnia a la que pertenecen y a su vez generando xenofobia. Al buscar informes sobre el tema de la migración, encontramos que los datos estadísticos oficiales se relacionan con la prostitución, tráfico de personas y delitos contra la libertad sexual<sup>4</sup>, asimismo encontramos varios programas para la inserción laboral de las mujeres que dejan la prostitución<sup>7</sup>; sin embargo, no hemos logrado encontrar estadísticas sobre las mujeres que se prostituyen por decisión propia y los documentos que se relacionan con la libertad sexual son notas de prensa y algún estudio llevado a cabo fuera de España.

Acerca del tema de luchar por conseguir la libertad de decidir de las prostitutas encontramos la página web del *colectivo Hetaira* que defiende los derechos de las trabajadoras sexuales y las asociaciones sin ánimo de lucro *askabide* en Bilbao y *Genera* en Barcelona que les ofrecen apoyo psicológico, jurídico, formación, pisos de acogida, servicios de urgencias y emergencias sociales entre muchos otros servicios, todo con el objetivo de empoderarlas y trabajar por la normalización e integración de este colectivo, dichas asociaciones ofrecen sus servicios tanto a aquella mujeres que quieren dejar la prostitución como a las que continúan ejerciéndola.

En el marco legal, un país como España donde la prostitución no está condenada, la legislación se encuentra en una situación de “alegalidad” y la persona que decide ejercerla de forma libre no está penada porque la prostitución voluntaria no está recogida en el código penal siempre que no se incurra en un delito (prostitución de menores, prostitución forzosa o bajo coacción o con ánimo de lucro); sí está estipulado que cada comunidad la regule a través de sus ordenanzas cívicas y así lo hizo Barcelona en el año 2005<sup>8</sup> al igual que los servicios sanitarios a los que tienen derecho las trabajadoras sexuales; donde la intervención se realiza desde el modelo médico hegemónico basada en la promoción y prevención de la salud y donde enfermería desempeña un rol importante, cubriendo la atención, educación y orientación en cuanto a las prácticas sexuales, métodos anticonceptivos, etc<sup>9</sup>...

A partir de aquí y en base a los artículos a los que hemos tenido acceso encontramos que es un tema en el cual falta indagar, buscar alternativas y ahondar a través de las entrevistas en los temas que son importantes para ellas, centrándonos en las mujeres que ejercen la prostitución de forma voluntaria.

Esperamos que trabajar la prostitución desde el enfoque del afrontamiento ante el estrés y la salud mental desde la visión enfermera contribuya al trabajo y esfuerzo que realizan tantas asociaciones, ONG'S y centros de ayuda que siguen luchando por el bienestar de las trabajadoras sexuales.

## 2.2. Tipos de clientes según el discurso de las trabajadoras sexuales

El en el estudio realizado por Lopez Riopedre (2012)<sup>10</sup>, entre el año 2002-2007, en las ciudades gallegas de Lugo, La Coruña y Santiago nos permite aproximarnos y conocer los tipos de clientes existentes en España según los discursos y las experiencias de las trabajadoras sexuales.

Las trabajadoras sexuales clasifican a los clientes en base a las experiencias tenidas a lo largo de su trayectoria profesional, la percepción del cliente se forma durante el proceso de negociación, que es diferente dependiendo del perfil del cliente y el lugar de encuentro. Durante la negociación entran en juego diferentes aspectos como: la forma de seducción, lenguaje verbal y no verbal, las normas y límites que tienen las trabajadoras sexuales, en definitiva, dependiendo de la facilidad de interacción y negociación los clasifican de diferente forma.

- **Cientes pesados:** aunque no existe un consenso en la terminología exacta la mayoría de las trabajadoras sexuales se refieren a los clientes que implican una mayor dificultad en cuanto a la negociación y la ejecución del servicio. Dichos individuos tienen diferentes características: pueden ser jóvenes (tienen actitudes irracionales e impulsivas por mayor consumo de drogas y alcohol) o viejos (intentan regatear el precio y hacen mayor número de peticiones para mantener relaciones sexuales sin preservativo), los que no tienen un mínimo nivel de higiene personal, los borrachos (son más fáciles de negociar y se gastan más dinero), por su atractivo u rechazo (clientes que presentan una minusvalía y provocan una situación de incomodidad y dificultad al realizar el servicio). También incluyen a los que les hacen promesas de ayudarlas con el trámite de legalización de su estado irregular en el país, los que quieren alargar el tiempo del servicio previamente negociado, los que realizan amenazas con denunciar a la policía sino aceptan sus peticiones, etc.

Algunos de los clientes pesados en muchas ocasiones son únicamente clientes potenciales, ya que durante la negociación entre las dos partes no hay un acuerdo y se rechaza el servicio por condiciones o peticiones que las trabajadoras sexuales no aceptan.

- **Cientes habituales:** incluye a los fijos (clientes que acuden cada cierto periodo de tiempo a los servicios de una trabajadora sexual en concreto) y los de la casa (acuden

regularmente a los servicios de varias trabajadoras sexuales). Los clientes fijos gozan de ciertas ventajas ya que se ha establecido una relación de amistad tanto con el personal como con las trabajadoras sexuales, pero al mismo tiempo se pueden crear situaciones de conflicto entre las trabajadoras sexuales que generan enfados, reproches e incluso un mal ambiente de trabajo.

- **Cientes malos:** son aquellos que piensan que por pagar pueden hacer cualquier cosa que se le pase por la cabeza, individuos antisociales que pueden tener conductas agresivas o violentas.

También se incluyen los clientes que se hacen pasar por agentes de policía o de extranjería, gracias a su estatus intentan obtener una posición de ventaja en la negociación del precio y el servicio para obtener mayores beneficios.

- **Cientes buenos:** hacen referencia a los que establecen una relación de amistad donde se pueden observar conductas de solidaridad, de apoyo mutuo, complicidad entre clientes y trabajadoras sexuales.

### 2.2.1 Motivación de los clientes para acceder al sexo de pago

Los hombres acuden al sexo por dinero por diferentes razones tal y como se ve reflejado en el estudio cualitativo realizado en Barcelona por la Fundació Àmbit Prevenció<sup>11(p17)</sup>. Según las trabajadoras sexuales los clientes acuden a ellas para satisfacer las necesidades sexuales o fantasías que no pueden conseguir con sus parejas, experimentar sensaciones nuevas, sentirse poderosos, adquirir experiencia en el ámbito sexual. También existen clientes que precisan de las trabajadoras sexuales porque están solteros, divorciados o sus parejas están pasando por un proceso de enfermedad, discapacidades.

Otro estudio realizado por Meneses (2010)<sup>12</sup> en el cual preguntaron a 138 hombres españoles, a través de un cuestionario sobre las razones o motivaciones por las que buscan los servicios sexuales se obtuvieron 6 factores. El primero es la compañía con experiencia en el sexo, el segundo es la necesidad ya sea porque no tiene otra opción o sentirse más hombre, el tercero es la distracción ya que tiene la posibilidad de estar con diferentes chicas, el cuarto es el riesgo relacionado con explorar cosas nuevas y el consumo de sustancias tóxicas, el quinto es la dominación sexual, y el último es la rapidez a la hora de conseguir sexo.

Los clientes de la prostitución tienen diferentes características como puede ser la edad, nivel de estudios y económico, gustos, diferentes formas de actuar y vivir su vida sexual, pero todos tienen un denominador común que está relacionado con la construcción de la masculinidad

dominante y patriarcal dentro de la sociedad. Mantener relaciones sexuales con muchas mujeres les concede un cierto prestigio, les permite alardear de haber cumplido con fantasías sexuales y ser envidiado en cierta forma por el círculo de amigos.

### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1 General**

- Conocer las vivencias de una trabajadora sexual desde su perspectiva.

#### **3.2 Específicos**

- Identificar las estrategias y herramientas de afrontamiento que ponen en juego las trabajadoras sexuales para hacer frente al estrés físico y emocional durante las horas laborales en un Club de alterne de la zona de Barcelona.
- Conocer y comprender cómo afecta su vida laboral en el plano personal.
- Reflexionar sobre las narrativas de las trabajadoras sexuales en relación a las funciones sociales de su trabajo.

### **4. METODOLOGÍA**

#### **4.1 Diseño y tipo de estudio**

El diseño de estudio se realizó a través de método cualitativo, descriptivo y transversal. Se llevó a cabo desde una perspectiva fenomenológica, es decir, centrándonos en las narrativas y relatos de las trabajadoras sexuales. En otras palabras, nuestro objetivo es obtener una visión personal, individualizada y subjetiva sobre experiencias vividas de las trabajadoras sexuales durante su actividad laboral.

#### **4.2 Métodos**

Como instrumento de recogida de datos se utilizó una entrevista individual semi estructurada basada en un guion de 20 preguntas que fue grabada y posteriormente transcrita en un documento Word para proceder con la categorización y análisis de la información obtenida. En dicha entrevista se recogieron los datos e información adicional de las participantes tales como procedencia, estudios, relaciones familiares e interpersonales, experiencia laboral en otros sectores, tiempo ejerciendo la prostitución, actividades fuera del trabajo, horarios, etc. Elegimos la entrevista como instrumento de recogida de datos ya que es una herramienta que nos facilitó una visión global de los relatos a través de la comunicación verbal y no verbal.

Al finalizar la entrevista se pasó el test de Beck<sup>13</sup> para valorar desde una escala válida, fiable y formal sus estados de ánimo y analizar, en todo caso, si presentaban características que pudieran asociarse con lo que comúnmente entendemos como depresión.

El test de depresión de Beck es un cuestionario autoadministrado de 21 ítems de respuesta múltiple, el rango de puntuación va de 0 a 63, es muy utilizado en el campo de la psicología y es aplicable a cualquier persona a partir de los 13 años.

#### 4.3 Población muestra

La población del estudio estuvo formada por las trabajadoras sexuales que ejercen la prostitución en el club de alterne **Top Models** de Barcelona.

La muestra estuvo compuesta por 5 trabajadoras sexuales que aceptaron de forma voluntaria participar en el estudio, después de haber sido previamente informadas del objetivo de estudio y la implicación requerida.

##### 4.3.1 Criterios de inclusión

- Ser mayor de edad.
- Haber firmado el consentimiento informado.
- Ejercer la prostitución en el club de alterne Top Models de Barcelona.

##### 4.3.2 Criterios de exclusión

- No desear participar en el estudio.
- Trabajar en un lugar diferente al anteriormente mencionado.

El acceso al campo de trabajo se realizó a través de la colaboración de una amiga en común con la propietaria del club, la cual es su vecina. Tuvimos el primer encuentro en casa de la amiga; en dicha reunión le explicamos cual era el objetivo del trabajo y expresamos nuestro deseo de acceder para conocer a las trabajadoras sexuales. Ella aceptó nuestra propuesta ya que entendía que era muy difícil entrar en un club sin tener un contacto previo con alguna chica o algún responsable. Así pues, concretamos qué día en la semana nos podía recibir y cuál sería el horario idóneo para coincidir con el mayor número de chicas.

Los primeros contactos con las trabajadoras sexuales se llevaron a cabo en el club en el horario de trabajo para conocernos y ganar confianza con las participantes.

En la primera visita la propietaria nos presentó a las chicas, se les explicó la intencionalidad del trabajo y se obtuvo el consentimiento verbal el cual fue firmado el día de la entrevista. Acudimos 3 veces para realizar el primer contacto con todas las trabajadoras ya que las chicas tienen un horario flexible y no acuden cada día. Cada entrevista tuvo una duración

aproximada entre 40 minutos y 1 hora; de las 5 entrevistas 1 se llevó a cabo en 2 sesiones de ½ hora cada una. Posterior a la entrevista se pasó un cuestionario para valorar la salud mental de las participantes. La estructura de la entrevista y el cuestionario de salud mental se añaden al final en los anexos.

Las entrevistas se hicieron en los domicilios de las participantes en Barcelona, excepto una ya que la participante se negó a hacerla fuera del club; se obtuvo el permiso del administrador para realizar la entrevista a la vez que nos fue cedida una oficina privada dentro del mismo. Una de las entrevistas se tuvo que hacer por escrito ya que la informante quería participar en el trabajo, pero rechazó ser grabada para realizar la entrevista, decía que le podían reconocer la voz. Aunque le explicamos que no la escucharía nadie y que solo la utilizaríamos para realizar la transcripción, no estuvo de acuerdo. Le ofrecimos la opción de contestarnos de forma escrita y estuvo de acuerdo ya que se sentía más cómoda haciéndolo de esta forma.

Se llevó a cabo la transcripción íntegra y de forma literal de la información obtenida en las entrevistas individuales conforme se fueron realizando, lo cual requirió una inversión de tiempo considerable y dedicación debido a la información tan abundante; una vez transcritas se realizó la lectura y repaso de cada una de ellas para su posterior procesamiento, categorización y selección de la información en base a las preguntas del cuestionario ad hoc, la continuidad de tiempo (pasado, presente y perspectiva de futuro) y teniendo en cuenta la importancia que dieron las participantes a determinados temas. Aunque las participantes son de diferentes nacionalidades existen vivencias comunes en cada una de las historias de vida.

Así pues, se obtuvieron las siguientes categorías y respectivas subcategorías (las respectivas definiciones han sido incluidas dentro del marco teórico):

### Categorización de datos



*Tabla 1.Elaboración propia.*

Para diferenciar cada una de las categorías se utilizaron resaltadores de distintos colores, agrupando la información según la categoría y el orden cronológico.

Al ser tan pequeña la muestra no se tuvieron en cuenta otras variables como la procedencia o edad para realizar una categorización, sin embargo en el momento de aplicar la entrevista semiestructurada sí se incluyeron entre las preguntas.

## **5. ANALISIS DE DATOS**

### 5.1 Contexto familiar

Si bien es cierto que un porcentaje bastante amplio de mujeres que se dedican a la prostitución son extranjeras debido a las necesidades que tienen en sus países de origen y les obliga a emigrar, también hay una parte de mujeres españolas que llevan mucho tiempo en el sector. La diferencia entre unas y otras se basa más en el hecho de que las primeras abandonan sus países originarios con la idea de buscar un mejor porvenir y ayudar a sus familias. En cuanto a los factores añadidos que pueden favorecer que las mujeres se dediquen a la prostitución, muchos estudios como el Informe sobre el Tráfico de Mujeres y la Prostitución en la Comunidad de Madrid de enero 2003<sup>14,15</sup>, coinciden en los siguientes aspectos:

- La pobreza y la feminización de la pobreza
- La discriminación contra las mujeres
- El desempleo
- La falta de educación
- La imposibilidad de acceso a los recursos

Así mismo, la investigación sobre prostitución y trata de mujeres llevada a cabo por Castellanos Torres y Ranea Triviño en el año 2013 añade además la Demanda de mujeres para el mercado prostitucional<sup>16</sup>, mujeres que llegan a Europa engañadas con la promesa de oportunidades para un mejor vivir.

En el caso de nuestra informante Mireia reúne varios elementos anteriormente mencionados los cuales vemos reflejados en su discurso:

*“Mi vida en Rumania.... Bueno, mi vida fue muy difícil... porque, así como estaba mi país y.... Bueno, cuando yo estaba pequeña estaba estudiando y.... Bueno, tengo hasta 10 clases (hasta la secundaria). Con mi padre no se podía vivir, él se emborrachaba y quería pegar a mi madre y a nosotras y.... Rompía todos los cristales y todo. Y después... se ha acabado con mi padre... y mi madre se quedó sola y ya está; yo soy la pequeña y la más fuerte porque soy la que ayuda a toda la familia”*

En el caso de Brenda:

*“...Cuando yo, bueno estaba trabajando como camarera, por el mes entonces una chica que era clienta de mi peluquería me dijo que tenía un cliente especial, particular, que necesitaba una chica para atender a él porque ella estaba embarazada. Y me dijo que como tú te falta dinero pruébalo, yo dije va...”*

En el caso de Viki ¿tú crees que este trabajo se elige por circunstancias de la vida o porque uno quiere?

*“Porque uno quiere, porque uno ya está grande, yo lo elegí porque yo quise y para beneficiarme yo también, por tener cosas que no tenía. Yo conozco una amiga que es de mi país, porque yo estaba cuando viene con papeles y todo, estaba buscando trabajo y en ese momento estaba trabajando con un cliente, entonces yo la llame a ella pues ella me explico y fui aquí en Figueras... Para estar por las casas o en las calles, o estar con cualquiera o estar fregando, limpiando, aguantando todo eso por 1000, también hay otra cosa a elegir...”*

En el caso de Carolina:

*“Es un trabajo al que llegué por circunstancias de la vida, no conseguía empleo, y no quería pasar más necesidades, y este trabajo es bien remunerado y puedo decidir el horario de trabajo. ...Me dedico a esto por él [se refiere a su hijo] por qué no quiero que pase necesidades y que tenga todo lo bueno en educación, salud, alimentación”*

*“Las cosas positivas el ingreso mensual, yo hago mi horario y decido el lugar donde voy a ejercer, libero los días y el día que quiero. Lo negativo: el agotamiento mental emociones de los demás, tienes que mentir constantemente como un teatro todo el día siempre es para sexo, hay personas con problemas de drogas y tienes que saber llevar su paranoia todas esas cosas te atormenta la mente y te agotan. El trabajar de noche también te agota. Expones la salud que es toda tu vida.”*

En el caso de Paula:

*“Desde que trabajo como prostituta mi situación económica ha mejorado sí, la verdad es que sí porque para eso lo hago para mejorar mi situación económica, no lo hago por diversión, no lo hago porque me guste tener el dinero para gastármelo en tonterías o estupideces ¿me entiendes?”*

Según los discursos anteriormente expuestos podemos observar como las informantes han llegado a trabajar en la prostitución de forma voluntaria, aunque impulsadas por diferentes factores. Entre ellos encontramos la dificultad para acceder a un trabajo, sueldos que no permiten cubrir todos los gastos y obligaciones personales, conseguir mayores ingresos para mejorar los recursos para los hijos o familiares. En definitiva, si las condiciones del país de origen o del país a donde han emigrado hubieran sido más favorables seguramente no estarían trabajando en la prostitución.

## 5.2 Estrategias de afrontamiento

Las estrategias de afrontamiento que utiliza una persona ante determinadas situaciones dependen de los recursos internos y externos, dichos recursos determinarán que la vivencia sea una experiencia positiva o negativa.

En el caso de las trabajadoras sexuales en sus jornadas de trabajo se enfrentan a diferentes situaciones estresantes como pueden ser: clientes conflictivos, pasar muchas horas con el mismo cliente, largas jornadas de trabajo, las prácticas sexuales en sí, escuchar las intimidades o problemas de los clientes.

En el caso de nuestras informantes las estrategias de afrontamiento más utilizadas han sido la evitación cognitiva y emocional ya que ellas desvían sus pensamientos, se imaginan que están en otros lugares, por ejemplo, en una discoteca con sus amigos, o simplemente ponen la mente en blanco y piensan en el dinero que van a conseguir con el servicio. Otras utilizan el alcohol y las sustancias tóxicas para inhibir los pensamientos y afrontar el estrés diario. La mayoría intenta solucionar sus problemas de forma autónoma sin buscar apoyo externo de amigos y/o familiares, ya que su entorno no conoce donde trabajan y supondría exponerse de alguna manera a ser juzgadas y sentirse culpables; sin embargo este tipo de estrategia sí la utilizan en el lugar de trabajo ya que entre las compañeras y los gerentes del club hablan y piden ayuda en situaciones en el que el cliente es conflictivo, algunos ejemplos de lo anterior los vemos reflejados en los comentarios de las participantes.

En el caso de Paula:

*“el día que me da por llorar entonces me voy lloro vuelvo salgo me tomo un chupito y venga a reír que la vida es otra...”*

*...muchas compañeras les puede dar el bajón ahí afuera y yo soy la primera que me levanto y le digo no aquí no, no llores aquí vete al lavabo no permitas que las demás personas te vean así derrumbada por los problemas que tu tengas porque no sirve de nada, o sea para que... que ganas con estar llorando en el salón nada; nos hacemos una coraza”*

En el caso de Brenda:

*“A ver cuando paro si cuando termino 24 horas o 10 horas o las horas que sean me siento agotada, agotadísima, chafada, pero bueno, pero si miras atrás vale la pena porque la pasta que yo gano en un mes, mucha gente se gana en un mes yo la gano en 24 horas y merece la pena. ...yo descanso, descanso cuando me pasa esto yo descanso un día o dos días, no puedo estar así.*

*Bebida y con drogas sí. Porque no pienso, no los escucho, no los oigo, me hablan y yo les digo si, si cariño, pero no los escucho para nada.*

*Siempre estoy pensando en bailar, que estoy en una fiesta, la jefa de una discoteca y lo estoy pasando bien ya te digo así es más fácil.”*

*¿Te sientes respaldada por los propietarios y administradores del club?*

*“Si por la seguridad de la casa, la implicación, la empresa que siempre acude, al momento, a los minutos, si una chilla al momento, a ver qué es lo que pasa.*

*Hay algunas que llevan más tiempo aquí y puedes contar con esto y hoy yo por ti y mañana tú por mí, entonces si yo veo un cliente un poco raro salgo y aviso a los jefes, aviso por si otra chica quiere estar con él, pero si las chicas y los jefes saben lo que hay pueden estar atentos.*

*El apoyo de cada uno por sí y a nivel general primero vale, pero a nivel de que otra persona le haga daño no, eso no permitimos, ni con una ni con otra ni con nadie.*

*Si conozco, conozco, hay una gente de profesionales de apoyo de médicos para gente que trabaja en el sexo, teléfono 24 horas, gente que si son negativo te vienen a recoger y te llevan a un hospital y te cuidan, te hacen analíticas.”*

En el caso de Viki:

*¿Qué crees que es lo más duro de tu trabajo? “Hay... (un suspiro largo) y después ... (risas, carcajada), me río porque yo lo tengo ya superado.”*

Es decir que cuando tu entras con un cliente, ¿para ti no te supone nada? *“No, nada, no me afecta nada, que va, ni voy al psicólogo ni tomo ninguna pastilla, porque la psicóloga es una aquí...(risas). A lo primero yo lo pase mal pero luego lo superé...*

*... yo trabajo 8 horas, 9 por allí y luego me voy a mi casa y duermo, si trabajo de noche duermo todo el día.”*

*¿Puedes descansar, o necesitas buscar un refugio para un día que no te sientes bien del todo? Hay gente que bebe o le gusta fumar... “A no, yo cuando me siento así yo me voy a mi casa y me pongo a leer un libro, me gusta la lectura”.*

En el caso de Carolina:

*“Me gusta resolver mis problemas es decir no me gusta pedir ni molestar en caso de salud acudo al área privada como hacemos la mayoría de las chicas. Realmente no tenemos información de estas ONG en España cuando trabajaba en Latinoamérica la sanidad nos visitaba y nos daba educación sobre la prevención de enfermedades y mensualmente íbamos hacernos los exámenes, pero aquí no visitan sólo en Santander que un médico jubilado iba por le gustaba hacerlo y le preocupaba nos daba información y nos hacía las pruebas de laboratorio constantemente. De verdad que si el doctor es de gran ayuda por qué hay chicas que se inician y nunca en su vida le han hablado de microbios y enfermedades. También sería bueno que alguien nos enseñará como administrar los ingresos de esto si no sabemos ninguna.”*

### 5.3 Empoderamiento durante la negociación

En toda negociación de un servicio se precisa de una interacción entre el cliente y la trabajadora sexual en el cual se utiliza el lenguaje verbal y no verbal. El cliente pasa por un proceso de seducción y selección en el cual la trabajadora sexual determina si el cliente le interesa o no. Las trabajadoras sexuales conservan el poder de decisión y de

autodeterminación a la hora de desempeñar su trabajo, exceptuando en los casos del trabajo sexual forzado<sup>8</sup>. Se puede observar en varias de las entrevistas que hemos realizado:

En el caso de Brenda:

*“...yo he ido seleccionando bastante a mis clientes. Si no me gustan pues no me acerco porque yo no estoy obligada soy libre, entonces depende de la gente que viene yo trabajo. Hay un montón de gente que no me agrada no trabajo.”*

En el caso de Paula:

*“... normalmente eres tú la que va al cliente... se llama flirtear y eres tú quién lo convence para que venga contigo a la habitación ¿me entiendes? Somos nosotras quienes manejamos la situación entonces, por ejemplo, yo vengo me acerco a un cliente y tal y lo conquisto y me lo llevo y en la habitación... Entonces es lo mismo, aquí soy yo la que digo hasta donde vamos y hasta donde llegamos y que hago y que es lo que no hago y ya muchas veces fuera ya te lo preguntan ¿me entiendes? Y tú ya dices si no tal y ya está...”*

En caso de Viki: si un cliente te pide hacer algo que tu no quieres ¿cómo lo haces?

*“Me salgo, me salgo, no me obligan a estar con nadie, me salgo fuera y ya está, no tengo que aguantar a nadie nada, si hay para elegir, ¿me entiendes?”*

*...eso se habla afuera si yo veo que el cliente, si el me pide algo que yo no quiera, solamente yo cojo y me voy, me entiendes, claro que por eso entran más hombres.”*

En el caso de Carolina:

*“Anteriormente no sabía manejar la situación y pensaba que el problema era demasiado, me ponía nerviosa, el cliente notaba los nervios y molestaba más yo llamaba al personal a los chicos, pero es peor siempre tratar de culparte. Con el tiempo y conociendo la personalidad de los clientes los puedo manipular yo, los pongo nervioso yo y los echo de mi habitación sin necesitar ayuda de nadie.”*

En el caso de Mireia:

*“Si un cliente me pide algo que yo no quiero simplemente le digo que no, le devuelvo el dinero y ya está, prefiero rechazarlo y ya está. ...Si en la habitación el cliente quiere hacer cosas que no me gustan le digo que pare porque bueno, estas cosas me ocurren muchas veces con clientes jóvenes.”*

La muestra íntegra de las informantes coincide en el hecho de que son ellas las que llevan el control de la situación durante un servicio. Todas tienen muy claro cuáles son sus límites y no

tienen ningún problema en rechazar un servicio o devolver el dinero a un cliente si no están de acuerdo con sus peticiones.

#### 5.4 Relaciones interpersonales.

Según el estudio realizado por Pinedo y López (2007)<sup>17</sup> refleja el hecho de que ejercer como trabajadora sexual dificulta el desarrollo de relaciones interpersonales con sus amigos, familiares, parejas emocionales, por diferentes motivos. Entre ellos: los perjuicios, la estigmatización, la discriminación que envuelve la prostitución. Otro de los condicionantes es el hecho de ser inmigrante y estar lejos de los círculos más cercanos, cambiar continuamente de domicilio para ejercer su actividad, la dificultad de mantener relaciones sentimentales estables por la misma profesión. Todo ello influye de forma negativa para poder construir relaciones estables como red de apoyo y estabilidad emocional, y en muchas ocasiones nace un sentimiento de soledad. Muchas de ellas acaban creando vínculos de amistad en el mismo lugar de trabajo, que les ayuda a disminuir la sensación de soledad. En las entrevistas se pueden observar las características anteriormente mencionadas:

##### 5.4.1 Referente a las parejas sentimentales

En el caso de Viki:

¿Tienes pareja? *“No porque mi trabajo no me lo permite, yo misma no me lo permito...”* ¿Has tenido alguna pareja? *“Bueno, he tenido noviecitos, pero no de estar juntos en la casa, pero no, porque el trabajo no me lo permite.”* Los que tenías, ¿sabían que estabas trabajando aquí o no sabían? *“No, no, pero vuelvo y te digo que eran noviecitos así que no era una pareja estable, porque a mí alma tampoco me lo permite...”*

En el caso de Brenda:

*“No, no, no tengo pareja porque no quiero porque no he querido yo, porque tener pareja, si es que tengo dinero y tengo lo que quiero... Tener pareja es tener un dolor de cabeza porque es complicado compaginar... tener alguien haber, si yo lo quiero y tengo que estar con otros yo no podría, no puedo...”*

¿Te sentirías como si lo estuvieras engañando?

*“No, no ...si yo necesito saber de mí misma, y así mi cuerpo no, no puede...es más fuerte que yo, no podría tener a alguien en mi cabeza y en mi corazón y estar con otro, estar luego acostándome con otro...”*

#### 5.4.2 Relaciones fuera del trabajo

En el caso de Mireia:

*“No me relaciono con gente fuera del trabajo, no tengo amigos ni amigas. Mis amigas son las mujeres con las que trabajo aquí y las que conozco de otros clubes, pero no las veo ni quedo para tomar algo, yo salgo de aquí y me voy directo al piso. Me paso durmiendo todo el día...”*

En el caso de Paula: ¿tienes amigas en el trabajo?

*“Compañeras.... Esa es la palabra, que pasa que aquí cada una va a buscarse su vida ¿no? En los momentos de bajón o tristeza con el tiempo se va convirtiendo en una cosa solo para ti, o sea no vas a contarle a todo el mundo tus problemas o vida a personas de fuera del por qué estoy aburrida o porque estoy alegre ehh... más bien nos dedicamos a estar un poco calladas cada una con su vida en esos momentos... si a lo mejor puedes tener una amiga aquí de confianza y le cuentas mira me pasó esto, me pasó aquello... si, a lo mejor puede haber esa persona que en ese momento puedas hablar con ella y decirle lo que te ha pasado pero realmente no se hace de dominio público delante de todo el mundo ¿me entiendes? ... pero lo mejor es tratar de hacerlo con la persona adecuada que tengo a alguien sí, tengo alguien a quien le puedo contar mis penas y me desahogo y el día que me da por llorar entonces me voy llorando vuelvo salgo me tomo un chupito y venga a reír que la vida es otra...”*

¿Tienes amigos fuera del trabajo?

*“Tengo amigos fuera del trabajo pero que sepan en qué trabajo solo una persona, pero también trabaja en lo mismo entonces no me puede juzgar, lo que hacemos es que tratarnos de echarnos una mano y ya está; pero normalmente mis amigos del trabajo son mis amigos fuera del trabajo también.”*

#### 5.5 Función social

Durante mucho tiempo en diversos estudios llevados a cabo en el campo de la prostitución se ha hablado del hombre consumidor de sexo de pago como un individuo misógino, violento y machista<sup>18</sup> entre otros calificativos, lo cierto es que es difícil llegar a un consenso; no queremos negar que estos personajes existan, pero lo incuestionable es que el perfil del “cliente habitual” está cambiando.

Así lo demuestra el estudio realizado por Huschke, de la Universidad de Witwatersrand de Sudáfrica y Schubotz, de la Universidad Queen's de Belfast<sup>19</sup> desarrollado en febrero del 2016; cada vez hay mayor división de opiniones en cuanto a la función de las trabajadoras sexuales ya que como demuestra este estudio no sólo ofrecen sexo por dinero.

El estudio anteriormente mencionado habla de las razones tan diversas por las que los hombres acuden a los clubs de alterne ya sea por querer experimentar sensaciones o vivencias nuevas, porque necesitan ser escuchados por una persona que no esté en potestad de juzgarles o porque simplemente necesitan sentirse queridos; como nos cuenta nuestra informante Paula:

*“La función de mi trabajo es socializarme con la gente, compartir con la gente, estar con la gente.” ...“Los clientes muchas veces también vienen por depresión, separación, soledad, vejez, abandono, tristeza... Hay de todo; yo por ejemplo tengo clientes que vienen acá y simplemente quieren entrar contigo a la habitación y hablar, hablar, hablar, hablar, hablar y hablar y ahí es cuando tu te tienes que convertir en psicóloga, en psiquiatra, en consejera, ... ¿me entiendes?, en sexóloga, en muchas cosas”...“hay muchas personas que vienen simplemente por tener un poco de compañía y por hablar y porque lo escuchen, y porque entiendas un poco su vida y sus cosas.”*

En el caso de la Brenda:

*“Porque les falta algo, algunos un poco de psicología, alguien que les escuche un poco de atención, más por la parte psicológica que por sexo. Creo que conmigo misma creo que vienen más o menos un 60%, que vienen más por hacerles compañía, darles atención, hablar que, por sexo, es decir un 60%.”*

En el caso de Viki:

*“... ellos siempre cuentan, como no conocen a uno ellos explican lo que más le, lo que le pasan en su casa, cosas de estas. Tienen más confianza, claro se abren más, casi la mayoría, date cuenta que cada cliente es distinto, es un mundo. Son cosas que no pueden explicar a otra persona, claro, más o menos como psicólogas...”*

En el caso de Carolina:

*“Mi trabajo es un servicio que cubre o satisface las necesidades de mis clientes, como las relaciones sexuales, la necesidad de compañía femenina, la necesidad de una amistad porque muchas veces no la tienen, el querer escuchar una opinión de sus problemas. Todo lo que se refiere a compañía.”*

No obstante, es difícil cambiar la visión que se tiene a cerca de las trabajadoras sexuales; es posible que cueste creer que las mujeres dedicadas a este trabajo puedan desempeñar algo

más que satisfacer sexualmente, sin embargo, así lo demuestra Neira en su libro “*Una Mala Mujer*”<sup>20</sup>, antigua prostituta de lujo que actualmente trabaja en la UNED impartiendo clase de Ciencias Políticas, licenciatura que obtuvo por la Universidad Autónoma de Barcelona en el 2009.

Según los discursos de las trabajadoras sexuales podemos ver que aparte de los servicios sexuales también ejercen una función de acompañamiento psicológico. Los clientes acuden a los clubs para obtener compañía en momentos de tristeza, de soledad o de depresión, cuando pasan por un proceso de separación. En general buscan a alguien que escuche sus problemas buscan consejos y alternativas, es posible que se sientan más cómodos hablando con las trabajadoras sexuales ya que ellas se limitan a escucharlos y no les juzgan cómo podría hacerlo una persona de su entorno.

### 5.6 Proyecto futuro

Durante el trabajo de tesis doctoral de López J. (2010)<sup>21</sup> (p610-624) que realizó en la ciudad de Lugo podemos observar que la mayoría de las trabajadoras sexuales lo veían como un trabajo temporal, muchas de ellas han intentado cambiar de actividad y realizar periodos de descanso ya que el trabajo como prostituta conlleva un desgaste importante tanto físico como emocional. La perspectiva de futuro y el tiempo que se pretende mantener en el trabajo sexual depende las circunstancias personales de cada una como pueden ser: conseguir objetivos, cargas familiares, deseos, sueños, nuevas metas. Aunque se enfrenta a grandes dificultades y riesgos como trabajadoras sexuales, los ingresos económicos son un elemento fundamental y muy atrayente que les ayuda a mantener la energía y la fuerza mental para continuar trabajando. La gestión de los ingresos y sus capacidades para administrarlos les condiciona el tiempo de permanencia como trabajadora sexual, ya que al aumentar el nivel de ingresos a la vez aumenta el nivel de vida, de consumo.

Otro estudio realizado por Salamanca A et al (2011)<sup>22</sup>, en Colombia nos habla de que las perspectivas de futuro no están muy bien definidas y se apuesta por el día a día.

En el caso de las participantes podemos identificar diferentes puntos anteriormente expuestos; en el caso de Brenda, Nos habla del potencial económico que le permite llevar un nivel mucho más alto de vida, le permite viajar y cogerse 5 días de descanso, conocer nuevas culturas, tener un piso, coche, irse a un hotel con sus hijas, en general se permite hacer cosas que antes no podía.

*“Ha mejorado en el sentido de que, en todo el económico, a nivel conocimiento del ser humano porque se aprende mucho, y aprendí que sabes antes que yo trabajaba normal y trabajaba a*

*saco, porque quiero un piso, quiero un coche, quiero esto, quiero esto y esto pensar de la gente que tiene tanto dinero y no tiene hijos y no tiene una familia, no tiene un perro para compartir y saber que yo tengo todo esto...puedo gastar el dinero y ahora voy y cojo 5 días de vacaciones y voy a disfrutar a un hotel con mis hijas y no saber nada de esta gente...Puedo conocer más cosas, tengo acceso a nivel económico a más cosas, tengo más potencial para hacer esas cosas...que antes.”*

En cuanto a las perspectivas de futuro Brenda nos habla de sus sueños y metas, sus deseos de montar un negocio, adoptar niños.

Cuando le preguntamos: Cuándo piensas en tu futuro, ¿cómo te ves de aquí 5 años? ¿Te sigues viendo trabajando aquí?

*“No, no, yo quiero montar un pequeño negocio, viajar por el mundo, quiero buscar un par de niños en la África y darles una escuela, quiero adoptar cuando pueda y me jubile y tenga mi familia mayor, que ya se termine sus estudios, quiero adoptar unos niños más y cuidarlos, no va ser lo mejor del mundo, pero por lo menos poder salvarlos... El negocio de lo que yo había estudiado, de estética...” “Me retiraré en un máximo de 2 o 3 años máximo... yo creo.”*

Referente a la idea de retirarse y volver alguna vez a la profesión Brenda tiene muy claro el concepto de no volver, una vez se retire de su profesión, aunque tenga que disminuir el nivel de vida si el negocio pasara por un momento de crisis.

*“Una vez, no lo sabes, pero yo tengo el concepto una vez yo me vine sola pues me saldré sola, porque si quisiera estar estable en esta faena con un mínimo de dinero ya hubiera hecho hace tiempo...yo tengo un concepto que, si yo entre sola voy a salir sola, porque si yo entre sola con mis propios pies soy capaz de salir por mis propios pies...una vez que salga no quiero volver, lo tengo claro... Haber... (un silencio largo) ...si estoy unos meses en esa faena y veo un apuro adelante, yo creo que no comeré carne y comeré huevos, pero saldré adelante. Tengo claro que no volvería.”*

Viki nos habla del dinero como algo positivo, el trabajo le ha permitido tener sus propios recursos económicos y a la vez en el futuro espera conseguir una buena cantidad para poder invertir y retirarse.

*“...bueno, como positivo que uno se gana su dinero, y lo que te he explicado que uno decide, pues mira tampoco es una cosa positiva que uno se acueste con uno y con otro, vamos a ser realistas, pero es lo que hay y lo que uno decide.*

*Sí me gustaría retirarme ya, en un futuro ojalá si pudiera por ejemplo retirarme ...uno nunca sabe. ... bueno a ver si saco algo grande y a ver lo que invierto.”*

En el caso de Mireia, habla de la profesión como un trampolín para hacer algo con su vida, tener su libertad y poder salir de Rumania. En cuanto a sus ideas de futuro no tiene una motivación, o meta en concreto, nos habla de la ilusión de tener una familia, hijos, un negocio y espera retirarse antes de los 10 años próximos.

*“Cosas buenas de este trabajo bueno, hacer mi vida, hacer algo con mi vida, tener mi libertad ...” “No pienso en mi futuro... pero me gustaría dentro de... no se... 10 años.... Tener una familia, que tengo casa, tengo hijos... familia, me gustaría tener un negocio... no quiero estar aquí dentro de 10 años, es mucho tiempo, no.”*

Paula nos muestra una visión de futuro con metas a corto plazo, con ideas muy claras que gestiona su dinero con madurez. No piensa en el futuro sino en el día a día, es una idea incierta para ella ya que no sabe que le deparará el futuro, a la vez nos expone que los objetivos van saliendo poco a poco y le puede condicionar a la hora de dejar el trabajo, no quiere autoengañarse pensando que será dentro de un año, nunca se sabe, aunque espera conseguir sus metas lo antes posible para poder retirarse.

*“Creo que hasta el momento soy una mujer estructurada mentalmente para saber cómo distribuyo mi dinero y que hago con él.*

*¿Cómo me veo en el futuro? No me veo, yo me veo hoy, de aquí a 5 años no me planteo que voy a hacer porque pienso que esa etapa ya la pasé, cuando tenía otra edad sí que me preocupaba más mi futuro ahora me preocupa más el día en el que vivo, el ahora ¿me entiendes? ...Si me pongo a pensar de aquí a 5 años va a ser un caos para mí porque... a lo mejor ya no estoy aquí!, ¡a lo mejor me he casado o a lo mejor tengo hijos o a lo mejor estoy muerta! ¿Me entiendes? Es que... el futuro es muy incierto entonces no me veo. ...Yo solamente pienso... yo espero poder estar aquí un tiempo X, que pueda conseguir unos objetivos porque para eso estoy trabajando y llegará el momento en que tenga que irme! ¡Es lógico!*

*No me hago un plan de futuro no, yo soy de objetivos al año porque no sé en un futuro que pueda pasar ...pero bueno, creo que me faltan por lo menos unos 4 años más para cumplir con mis objetivos, me veo con fuerzas para aguantar... eso digo yo quien sabe ‘...’ Porque otra cosa es que yo diga me voy a encerrar 4 años a trabajar y voy a sacar tanto dinero, tanto dinero. ¡Eso es mentira! Porque eso nos pasa a la mayoría que trabajamos aquí ‘...’ Son*

*mentiras con las que nosotras muchas veces tratamos de auto engañarnos ... Es una cosa muy incierta, es una cosa que uno no sabe realmente lo que pueda pasar.”*

Carolina nos expresa su incertidumbre, ya que no sabe lo que le deparará el futuro.

*“Si pienso en el futuro y no sé qué será, uno trabaja para el día, una vez monté una tienda para prevenir los gastos futuros y la crisis se la llevó...Pues no sé cuál sea mi futuro.”*

## **6. RESULTADOS**

Se realizaron 5 entrevistas en total. La información se recogió en formato audio para luego ser transcrita de forma literal, posteriormente se deseó la información irrelevante para quedarnos sólo con la importante para el trabajo.

Los datos se separaron en base a las categorías y subcategorías que definimos de acuerdo a las respuestas obtenidas en las entrevistas; a continuación, se usaron resaltadores de colores para diferenciar cada una de las categorías y hacer más visible y fácil el trabajo a la hora de disgregar la información. Cada categoría recogió un párrafo de una o varias entrevistas para hacer más visible la relación entre el contenido y la categoría y/o subcategoría.

En referencia al objetivo general que buscaba conocer las vivencias de las trabajadoras sexuales podemos ver que las participantes prefieren refugiarse en diversas alternativas como dormir el mayor número de horas, intentar no pensar, ver TV, leer o pasear, además de adoptar posturas poco favorables frente a lo negativo de su trabajo; es decir que practican una afrontamiento basado en la evitación cognitiva y emocional ante los pensamientos, emociones y sentimientos que se desprenden de su labor habitual, ello queda plasmado en sus discursos negando cualquier necesidad de ayuda y/o evitando el contacto con redes de apoyo, haciendo énfasis en las relaciones interpersonales pobres tendiendo al aislamiento y prefieren no verbalizar ni hacer evidentes sus emociones, temores o sensaciones.

Posiblemente no cuentan con las herramientas suficientes para encararlo, no saben cómo afrontar la situación de otra forma o el hecho de llevar tanto tiempo en el sector influye en la manera de confrontar los sentimientos creando una barrera inconscientemente que les permita llevar a cabo el trabajo sin tener ningún conflicto entre lo racional y lo emocional. Les conduce a una aceptación natural de la situación a la par que probablemente les induce a consumir determinadas sustancias (alcohol, drogas) tal como explicaba una de las participantes, haciendo evidente lo expuesto por Rodríguez Villoria en su Tesis Doctoral<sup>23</sup>

donde explica que el consumo de alcohol y drogas se relaciona con la baja autoestima, depresión o como parte del juego lúdico;

De las 5 participantes solo 1 acude al psicólogo una vez al mes y ninguna de ellas contacta con asociaciones u ONGS para sobrellevar las molestias que les genera el trabajo.

Por otra parte, pudimos ver que las participantes pese a venir de familias biparentales éstas presentaban cierta disfunción, bien sea por problemas de alcohol del padre, maltrato hacia la madre e hijos o por separación de los padres lo cual concuerda con el estudio de Brufao en el 2008<sup>24</sup>.

Las participantes niegan tener algún tipo de problema emocional y los test de Beck<sup>11</sup> muestran unos resultados inferiores a los 13 puntos, que representan un mínimo de depresión, ellas afirman en sus discursos que no precisan de ayuda o soporte emocional externo; en este caso, podríamos entender que la negación que hacen de las situaciones perjudiciales que pueden generarse de su trabajo también es usado como un recurso de supervivencia, de afrontamiento; no se permiten sentir para poder sobrevivir, no dan cabida a la angustia o a la tristeza, evitando así cualquier sentimiento que pueda dañarles. Solo una de las participantes acude al psicólogo una vez al mes para gestionar sus emociones y pensamientos.

Relacionado al segundo objetivo específico, debido a su evitación constante y en cierto modo relacionado con la vergüenza y estigma que generan las trabajadoras sexuales y que las colaboradoras tienen asumido, vemos como el trabajo les genera cierta ansiedad y angustia cuando se encuentran fuera del lugar de trabajo por miedo a encontrarse con algún cliente que pueda identificarlas, puesto que según sus explicaciones nadie de sus entornos conoce realmente a qué se dedican, cuál es su fuente de ingresos, a excepción de 1 de las informantes que sí se lo ha comunicado a un familiar cercano, lo cual les hace mentir constantemente.

Las informantes consideran que el trabajo que realizan les impide llevar una vida sentimental estable dado que por sí mismas se niegan ese derecho, es una forma de protegerse de conflictos y cargas emocionales y el sentimiento de culpa.

Acerca del tercer objetivo específico que habla sobre la función social que las trabajadoras sexuales desarrollan, ellas consideran que su trabajo es importante dado que muchos clientes sufren de soledad, preocupaciones o su condición sexual no les permite expresarse como quisieran y desahogan en ellas temas que no explican a su círculo cercano ya sea familia o

amigos; así lo respalda el estudio de Meneses del 2010<sup>10</sup> llevado a cabo en una muestra de 138 hombres y el estudio realizado por Pardo Herrero y Meroño Salvador en el 2015<sup>9</sup>; lo que evoca la importancia en las habilidades sociales que deben tener las trabajadoras sexuales; algo que deja también en claro Ilan, una mujer alemana que dejó la carrera de filosofía para dedicarse a la prostitución<sup>25</sup>.

A su vez debemos hablar de un tema tan importante como lo es la sexualidad en personas discapacitadas; si bien es cierto que en las entrevistas no está reflejado puesto que fue un tema que salió a la luz fuera del contexto de nuestro trabajo y por ende, somos conscientes que no podíamos hacer uso de esta información sí podemos apoyarlo en los distintos artículos de prensa que encontramos relacionados con el tema, 2 de los cuales son el de Mucha del Mundo<sup>26</sup> y un segundo artículo publicado en el periódico 20 minutos<sup>27</sup> que hablan del discapacitado como persona también necesitada de afecto y sexualidad pero aun nivel distinto.

## **7. CONCLUSIONES**

La recogida de los datos se realizó de la manera más exacta permitida y excluyendo juicios de valor y posicionamientos personales. Respecto a los objetivos podemos decir que sí se consiguieron puesto que el tema central era conocer cómo vivían las trabajadoras sexuales su día a día, cómo les afectaba en la vida personal y los métodos de afrontamiento utilizados por cada una de las participantes.

Todas las trabajadoras sexuales de la muestra ejercen la prostitución por voluntad propia, en ningún caso nos encontramos con situaciones de coacción, obligación, maltrato por parte de los dueños del club, o proxenetes que gestionen sus horas de trabajo o sus ingresos; por lado, tanto la migración como la prostitución son motivadas con un único objetivo común, el mejorar la calidad de vida y aumentar los ingresos de las mujeres dedicadas a tal fin, ya que las colaboradoras asumen cargas familiares a nivel económico tanto de la familia nuclear, como de sus propios hijos y de la familia extensa.

El tiempo mínimo que nuestras colaboradoras llevan ejerciendo la prostitución es de 6 años, lo cual modifica considerablemente su visión y vivencia en relación a la prostitución, el método de resiliencia utilizado por las participantes está basado en la evitación emocional y cognitiva. Aunque en sus inicios no sabían cómo gestionar las situaciones incómodas con los clientes,

actualmente gestionan dichas vivencias desde el empoderamiento, decidiendo y controlando las vivencias, eligiendo el tipo de cliente y servicio que quieren asumir o no.

En este trabajo donde uno de los objetivos era conocer las estrategias y herramientas de afrontamiento de las trabajadoras sexuales nos encontramos que la información obtenida coincide estrechamente con estudios que relacionan la prostitución con el consumo de drogas y alcohol, en nuestro grupo de informantes éstos son de consumo esporádico dependiendo mucho de la carga de trabajo, dejando claro que no es aplicable a todas las participantes.

En la actualidad, la prostitución es cada vez más visible y tolerada gracias a los múltiples grupos, asociaciones y entidades de apoyo, muchos de ellos feministas que trabajan por dar voz a un sector tan denigrado.

Ha sido necesario conocer los conceptos de *trata y prostitución* ya que la investigación se llevó a cabo con trabajadoras sexuales que ejercen de forma voluntaria y que practican su derecho a la libertad, así como los términos trascendidos en todas las participantes incluidas en la tabla 1.

En este caso hemos querido realizar un trabajo desde la visión de las propias trabajadoras sexuales haciendo énfasis en temas importantes para ellas como son la familia, el empoderamiento, la función social que llevan a cabo en la sociedad y sus perspectivas de futuro.

En cuanto a las limitaciones; es crucial el tiempo que se dedique a conocer a las participantes tanto dentro del ámbito laboral como fuera de él y compartir con ellas el mayor tiempo posible, ya que es primordial para el trabajo de campo, algo con lo que lamentablemente no contamos de nuestra parte y ello quedó reflejado en que las pocas mujeres que accedieron a darnos la entrevista lo hicieron porque tomamos algo de confianza y lo hicieron con cierto recelo, evitando darnos información que consideraban más personal, nos dieron mucha información informal que hubiera sido de gran ayuda si lo hubieran hecho dentro de la entrevista pactada; también encontramos dificultad por el lugar de residencia ya que no fue posible llevar a cabo las entrevistas como se habían planeado inicialmente, obligándonos a flexibilizar y ampliar en el tiempo el cronograma inicial y aún así no se logró llegar a un acuerdo o las circunstancias de algunas de las chicas lo impidieron como fue el caso de 3 de las potenciales informantes que pese a estar de acuerdo en participar en el estudio finalmente no fue posible por incompatibilidad de horarios y temas personales; una de ellas tuvo que ser intervenida quirúrgicamente de urgencia porque la prótesis de uno de los pechos se le rompió y después de la intervención no ha vuelto a trabajar, aunque intentamos quedar con ella en varias

ocasiones nos comentó que no podíamos ir a su casa para hacer la entrevista ya que su familia no sabía a lo que se dedicaba y fuera de su casa no se podía hacer ya que estaba con mucho dolor y prefería descansar. Con otra de las chicas no se pudo concretar horario pese a nuestra disposición ya que compaginaba el trabajo en el club con otro en un establecimiento como dependiente. La tercera participante cambio de opinión a última hora y nos comunicó que prefería no hacerlo por temas personales.

Esperamos que en un futuro este trabajo sirva de apoyo para próximos estudios en el campo de la prostitución, creemos que sería una buena opción llevarlo a cabo combinado desde la perspectiva psicológica apoyándolo en más cuestionarios psicológicos, emocionales, autoestima, ansiedad y apgar familiar, lo que permitiría abarcar más información específica sobre las características de personalidad y familiares de la participante además del tiempo dedicado y una muestra más amplia.

En último lugar y no menos importante agradecer a las informantes su participación y disposición para colaborarnos con el trabajo puesto que sin ellas no se hubiera logrado, también a los administradores y propietaria del establecimiento por permitirnos acceder al local y conocer de primera mano en qué condiciones se encontraban las mujeres que allí trabajan.

## 8. REFERENCIAS

1. Juliano D. *La Prostitución: El Espejo Oscuro*. Barcelona: Icaria; 2002.
2. Solana J.L. Trabajadoras inmigrantes en el mercado de los servicios sexuales de la provincia de Jaén. Algunos resultados de una investigación en curso, ilustrados con siete relatos de vida. *Gazeta de Antropología* 2012; 28(1). Artículo 17. <http://www.gazeta-antropologia.es/?p=154> (último acceso 27 noviembre 2017).
3. Holgado I. Reseña de "El prisma de la prostitución" de Gail Petheerson, "La prostitución: el espejo oscuro" de Dolores Juliano y "Retrato de intensos colores" de Carla Corso y Sandra Landi. *Athenea Digital. Revista de Pensamiento e Investigación Social* 2004;(5). <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=53700525> (último acceso 27 noviembre 2017).
4. Vázquez Valverde C, Crespo López M y Ring J.M. Estrategias de afrontamiento. *Medición Clínica En Psiquiatría y Psicología*; 2003 Capítulo 31: 425-35. s.f:425-435. <http://www.psicosocial.net/grupo-accion-comunitaria/centro-de-documentacion-gac/psiquiatria-psicologia-clinica-y-psicoterapia/trauma-duelo-y-culpa/94-estrategias-de-afrontamiento/file> (ultimo acceso 7 mayo 2018).
5. Beltrán Sastre A.J, López Amú J.D. Comprensión desde las historias de vida de los estilos de afrontamiento ante el estrés en un grupo de trabajadoras sexuales de Bogotá. *Psychologia: avances de la disciplina* 2010;4(2): 131-141. <http://www.scielo.org.co/pdf/psych/v4n2/v4n2a11.pdf> (ultimo acceso 7 mayo 2018).
6. Silva Cordoba I. Salazar Salazar FE. Rodriguez Ordoñez FA. *Dinámicas familiares y factores psicosociales que inciden en la práctica de la prostitución en mujeres de 18 a 25 años del municipio de San Martín Meta*. Curso de profundización en desarrollo humano y familia universidad nacional abierta y a distancia UNAD escuela de ciencias sociales, artes y humanidades programa de psicología ACACÍAS; 2014. <https://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/2425/3/40189663.pdf> (último acceso: 17 mayo 2018).

7. Ministerio de sanidad, servicios sociales e igualdad. *Instituto de la Mujer y Para la Igualdad de Oportunidades. Ministerio de sanidad.* <http://www.inmujer.gob.es/MujerCifras/Violencia/DelitosLibertadSexual.htm>.  
<http://www.inmujer.gob.es/areasTematicas/AreaProgInsercionSociolaboral/ProgInsercionSociolaboral.htm> (último acceso: 20 septiembre 2017).
8. Ministerio de sanidad, servicios sociales e igualdad. *Ordenanza Municipal, de 23 de diciembre de 2005, de Medidas para Fomentar y Garantizar la Convivencia Ciudadana en el Espacio Público de Barcelona.* Ministerio de sanidad. <http://www.pnsd.msssi.gob.es/pnsd/legislacion/pdfmunicipal/ORDEN05.pdf> (último acceso 23 septiembre 2017).
9. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. *Abordaje de las Personas que Ejercen la Prostitución Desde un Centro de Información y Prevención de SIDA y ETS: Características y Prevalencia de VIH.* Ministerio de sanidad. <https://www.msssi.gob.es/ciudadanos/enflesiones/enfransmisibles/sida/prevencion/prostitucion/resumen.htm> (último acceso 21 septiembre 2017).
10. Lopez Riopedre J. Una Aproximación Etnográfica a la Prostitución: Cuando las Trabajadoras Sexuales Hablan de los Clientes. *RES. Revista Española de Sociología* 2012;(18): 31-62. <http://www.fes-sociologia.com/files/res/18/02.pdf> (último acceso 23 septiembre 2017).
11. Pardo Herrero E, Meroño Salvador M. Estudio cualitativo sobre clientes de la prostitución. *Àmbit Prevenció Fundació*; 2015. <http://fambitprevencio.org/wp-content/uploads/2015/09/ESTUDI-CLIENTS.pdf> (último acceso: 23 septiembre 2017).
12. Meneses C. Factores Motivacionales en una Muestra de Hombres Españoles que Pagan por Servicios Sexuales. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría* 2010; 30 (107): 393-407. <http://www.revistaaen.es/index.php/aen/article/view/16086> (ultimo acceso 6 febrero 2018).
13. Consejo general de colegios oficiales de psicólogos. *Resumen de la Valoración Del Test. Descripción General.* <https://www.cop.es/uploads/PDF/2013/BDI-II.pdf> (último acceso 4 junio 2018).
14. Comisión para la investigación de malos tratos a mujeres. *Informe sobre el Tráfico de Mujeres y la Prostitución en la Comunidad de Madrid*; 2003.

- <https://www.researchgate.net/publication/315699027> Informe sobre el Trafico de Mujeres y la Prostitucion en la Comunidad de Madrid (último acceso 3 febrero 2018).
15. Sanchis E. Prostitución voluntaria o forzada. Una contribución al debate. *Papers* 2011; 96(3): 915-936. <http://papers.uab.cat/article/view/v96-n3-sanchis/427> (último acceso 3 febrero 2018).
  16. Castellanos Torres E, Ranea Triviño B. Investigación sobre prostitución y trata de mujeres. *Asociación De Peomoción de Servicios Sociales (APROSERS)*; 2013. <https://www.fundadeps.org/recursos/documentos/629/Investigacion%20sobre%20prostitucion%20y%20trata%20de%20mujeres%20APROSERS.pdf> (último acceso 3 febrero 2018).
  17. Pinedo González R et al. Soledad social y emocional, factores de riesgo asociados en personas que ejercen la prostitución. *Apuntes de Psicología* 2015;33(1):17-22. <http://www.apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/558/421> (ultimo acceso 13 marzo 2018).
  18. Gómez A, Pérez S, Verdugo Rosa M<sup>a</sup>. Dominación, sexualidad masculina y prostitución en España: ¿por qué los hombres españoles consumen sexo de pago? *Conveniencia* 2016;71: 149-174. <http://www.scielo.org.mx/pdf/conver/v23n71/1405-1435-conver-23-71-00149.pdf> (último acceso 13 marzo 2018).
  19. Huschke S, Schubotz D. *Commercial sex, clients, and Christian morals: Paying for sex in Ireland*. Sexualities. Febrero 2016. [https://pure.qub.ac.uk/portal/en/publications/commercial-sex-clients-and-christian-morals-paying-for-sex-in-ireland\(aeb926c8-96be-4e2d-ba93-f2987abf7dc6\).html](https://pure.qub.ac.uk/portal/en/publications/commercial-sex-clients-and-christian-morals-paying-for-sex-in-ireland(aeb926c8-96be-4e2d-ba93-f2987abf7dc6).html) (último acceso 4 febrero 2018).
  20. Neira M. *Una Mala Mujer*. Barcelona: Plataforma Editorial; 2010. [https://books.google.es/books?id=ame5DQAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es#v=o\\_nepage&q&f=false](https://books.google.es/books?id=ame5DQAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es#v=o_nepage&q&f=false) (último acceso 6 febrero 2018).
  21. López Riopedre J. *Inmigración Colombiana Brasileña y Prostitución Femenina en la Ciudad de Lugo: Historias de Vida de Mujeres que Ejercen la Prostitución en Pisos de Contactos*. Tesis Doctoral. Departamento de sociología y facultad de ciencias políticas y sociología. UNED Madrid; 2010. <http://e->

[spacio.uned.es/fez/eserv.php?pid=tesisuned:CiencPolSoc-Jlopez&dsID=Documento1.pdf](http://spacio.uned.es/fez/eserv.php?pid=tesisuned:CiencPolSoc-Jlopez&dsID=Documento1.pdf) (ultimo acceso 6 febrero 2018).

22. Salamanca A, Sepúlveda M, García C. Relatos de vida de mujeres que ejercen la prostitución; factores psicosociales y perspectivas a futuro. *Vanguardia Psicológica* 2011;2(1) 31-50. <https://es.scribd.com/document/363049812/Dialnet-RelatosDeVidaDeMujeresQueEjercenLaProstitucionFact-4815135> (ultimo acceso 6 febrero 2018).
23. Rodríguez Villoria. *Factores psicosociales asociados a la prostitución: la percepción social y de las trabajadoras sexuales*. Tesis Doctoral. Universidad de Salamanca; 2015. [https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/128785/1/DPETP\\_Rodr%C3%ADguezVilloriaMCA\\_Factorespsicosociales.pdf](https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/128785/1/DPETP_Rodr%C3%ADguezVilloriaMCA_Factorespsicosociales.pdf) (ultimo acceso 2 febrero 2018).
24. Brufao Curiel P. Prostitución y políticas públicas: entre la reglamentación, la legalización y la abolición. Fundación Alternativas. 2008; (33). [http://www.fundacionalternativas.com/public/storage/estudios\\_documentos\\_archivos/xmlimport-jPZHqj.pdf](http://www.fundacionalternativas.com/public/storage/estudios_documentos_archivos/xmlimport-jPZHqj.pdf) (ultimo acceso 6 febrero 2018).
25. Martínez S. Ilan, Prostituta por caridad: ayudaba a los hombres a hacer terapia en la cama. *El Español*. 23 diciembre 2017. [https://www.elespanol.com/reportajes/20171223/ilan-prostituta-caridad-ayudaba-hombres-hacer-terapia/271473659\\_0.html](https://www.elespanol.com/reportajes/20171223/ilan-prostituta-caridad-ayudaba-hombres-hacer-terapia/271473659_0.html) (ultimo acceso 6 febrero 2018).
26. Mucha M. Marien, asistente sexual de minusválidos. *El Mundo*. 19 de abril del 2009. <http://www.elmundo.es/elmundo/2009/04/18/espana/1240089766.html> (ultimo acceso 6 febrero 2018).
27. 20 minutos. es. "Las asistentes sexuales": Prostitutas especializadas en atención a discapacitados. 20 minutos editora, SL. 19 de abril del 2009. <https://www.20minutos.es/noticia/463850/0/prostitucion/debate/minusvalido/> (ultimo acceso 6 febrero 2018).

## 9. ANEXOS

### 9.1 Anexo 1: Cronograma de trabajo

| CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES  |                                                                   |      |     |     |     |      |     |     |     |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------|------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|
| Septiembre 2017-Abril 2018 |                                                                   | 2017 |     |     |     | 2018 |     |     |     |
|                            |                                                                   | Sep  | Oct | Nov | Dic | Ene  | Feb | Mar | Abr |
| Fase I                     | Revisión de la Bibliografía relacionada con el tema a investigar. |      |     |     |     |      |     |     |     |
|                            | Elaboración de la Justificación.                                  |      |     |     |     |      |     |     |     |
|                            | Aprobación de la justificación                                    |      |     |     |     |      |     |     |     |
| Fase II                    | Determinación del diseño, metodología, población y muestra.       |      |     |     |     |      |     |     |     |
|                            | Elaboración del instrumento para la recolección de información.   |      |     |     |     |      |     |     |     |
|                            | Aprobación de la segunda fase.                                    |      |     |     |     |      |     |     |     |
| Fase III                   | Recolección de la información.                                    |      |     |     |     |      |     |     |     |
|                            | Transcripción y análisis de la información.                       |      |     |     |     |      |     |     |     |
| Fase IV                    | Elaboración de conclusiones.                                      |      |     |     |     |      |     |     |     |
|                            | Redacción del trabajo final.                                      |      |     |     |     |      |     |     |     |
| Fase VI                    | Elaboración de propuestas a futuro.                               |      |     |     |     |      |     |     |     |
|                            | Corrección del trabajo final.                                     |      |     |     |     |      |     |     |     |

## 9.2 Anexo 2: Consentimiento informado

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PARTICIPACIÓN DE UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN ENFERMERA**

Yo ..... En pleno uso de mis facultades, libre y de manera voluntaria declaro que he sido debidamente informada por las estudiantes de cuarto de enfermería de la Universidad Rovira y Virgili Adriana María Mina DNI nº 49877629-J y Felicia Craciun DNI nº X7936152-W para la elaboración de una entrevista referente al estudio investigativo que llevan a cabo, la cual será utilizada para el Trabajo de fin de grado de la universidad anteriormente mencionada; con el objetivo de explotar la capacidad de las estudiantes a la hora de desarrollar un trabajo de investigación cualitativa.

En consecuencia, autorizo mi participación.

Teniendo en cuenta que:

1. He sido debidamente informada.
2. He tenido la posibilidad de aclarar mis dudas.
3. Estoy satisfecha con la información recibida.
4. Entiendo que mi consentimiento puede ser revocado en cualquier momento.

Nombre:

Firma:

### 9.3 Anexo 3: Modelo de entrevista a las participantes

1. ¿Cómo definirías tu trabajo? ¿cuál crees que es la función social de tu trabajo? ¿por qué?, ¿Aparte de los servicios sexuales, por qué crees que los clientes acuden a ti?
2. ¿Crees que es un trabajo que se elige o al que se llega por circunstancias de la vida? ¿Y tú lo elegiste o llegaste a él por circunstancias? ¿Cuáles fueron las razones por las que decidiste trabajar como prostituta?
3. ¿Hace cuánto tiempo que trabajas en el sector? ¿Siempre has trabajado en un club o también en otros sitios?, ¿cuáles?
4. ¿Cuántos días a la semana y cuantas horas trabajas? ¿Tienes un horario fijo o puedes ir cuando quieras? ¿Los dueños del club son flexibles con los horarios?
5. ¿Cómo es un día de trabajo, podrías describirlo?
6. ¿Cómo fue la primera experiencia?, ¿Cómo has aprendido a gestionar esos momentos?, ¿quién o qué te dio el apoyo para continuar en ello?
7. ¿Qué es lo más duro o difícil en este trabajo?, ¿Lo más difícil de tolerar?, ¿qué haces para continuar adelante pese a las dificultades?, ¿Qué estrategias específicas llevas a cabo?, ¿Esos pensamientos/sentimientos los compartes con alguien, por ejemplo, compañeras de trabajo, amigas, la familia?
8. ¿Cuándo un cliente te pide algo que no te gusta que haces para superar ese momento?, ¿cuándo la forma en que te trata un cliente te hace sentir mal como reaccionas, que haces?
9. ¿A qué dificultades o peligros se enfrenta una trabajadora sexual?, ¿alguna vez algún cliente te ha maltratado física o verbalmente?, ¿cuál fue tu reacción?, ¿qué mecanismos de cuidado tenéis entre ustedes para afrontar situaciones de ese tipo, como son?, ¿puedes darme un ejemplo?
10. ¿Qué apoyo recibes de las compañeras de trabajo para afrontar el día a día?

11. ¿Por parte de tu familia, cuentas con algún apoyo?, ¿Y/o de alguna ONG, servicios sociales u otro organismo?, ¿A quién puedes acudir o llamar cuando estás en dificultades?
12. ¿Dónde naciste?, ¿Con quién vives?
13. ¿Tienes hijos?, ¿cuántos tienes y que edades tienen?, ¿viven contigo? ¿Qué lugar tienen tus hijos a la hora de hacer frente el trabajo cotidiano?
14. ¿Tu pareja es estable?, ¿cuánto tiempo lleváis juntos?, ¿cómo lo conociste?
15. ¿Tus parejas anteriores sabían en qué trabajabas?, ¿De qué manera te ayudaban a gestionar las emociones derivadas de tu trabajo?
16. ¿Tienes amigos fuera del trabajo?, ¿conocen lo que haces?, ¿te has sentido rechazada/juzgada por ello?
17. ¿Qué haces en tus días de descanso?, ¿Después del trabajo te cuesta desconectar, puedes descansar?, ¿qué haces cuando te sientes estresada o agotada?, ¿hablas con alguien para desahogarte/explicarle cómo te sientes?
18. ¿Cómo era tu vida antes de este oficio?, ¿qué época de tu vida elegirías como la mejor? ¿por qué?
19. ¿Tu situación ha mejorado desde que ejerces este oficio?, ¿en qué sentido?
20. ¿Qué cosas positivas o negativas puedes sacar de tu trabajo?
21. ¿Piensas en tu futuro?, ¿cómo crees que será?, ¿cómo te ves dentro de 10-15 años?, ¿qué intereses, sueños o ambiciones tienes?

## RESUMEN DE LA VALORACIÓN DEL TEST

### Descripción general

| Características                                                | Descripción                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre del test                                                | Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II).                                                                                                                                    |
| Autor                                                          | Aaron T. Beck, Robert A. Steer y Gregory K. Brown.                                                                                                                              |
| Autor de la adaptación española                                | Jesús Sanz y Carmelo Vázquez, en colaboración con el Departamento de I+D de Pearson Clinical and Talent Assessment España: Frédérique Vallar, Elena de la Gula y Ana Hernández. |
| Editor de la adaptación española                               | Pearson Educación, S.A.                                                                                                                                                         |
| Fecha de la última revisión del test en su adaptación española | 2011                                                                                                                                                                            |
| Constructo evaluado                                            | Depresión                                                                                                                                                                       |
| Área de aplicación                                             | Psicología clínica, forense y Neuropsicología                                                                                                                                   |
| Soporte                                                        | Papel y lápiz y administración oral                                                                                                                                             |

### Valoración general

| Características                           | Valoración   | Puntuación |
|-------------------------------------------|--------------|------------|
| Calidad de los Materiales y documentación | Excelente    | 5          |
| Fundamentación teórica                    | Excelente    | 5          |
| Adaptación Española                       | Buena        | 4          |
| Análisis de los ítems                     | Buena        | 4          |
| Validez de contenido                      | Buena        | 4          |
| Validez de constructo                     | Excelente    | 5          |
| Análisis del sesgo                        | No se aporta | -          |
| Validez predictiva                        | Excelente    | 5          |
| Fiabilidad: equivalencia                  | No se aporta | -          |
| Fiabilidad: consistencia interna          | Excelente    | 5          |
| Fiabilidad: estabilidad                   | No se aporta | -          |
| Baremos                                   | No se aporta | -          |

# ANÁLISIS DETALLADO DE LA PRUEBA

## 1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL TEST

### 1.1. Nombre del test

Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II).

### 1.2. Nombre del test en su versión original

Beck Depression Inventory-Second Edition (BDI-II).

### 1.3. Autor

Aaron T. Beck, Robert A. Steer y Gregory K. Brown

### 1.4. Autor de la adaptación española

Jesús Sanz y Carmelo Vázquez, en colaboración con el Departamento de I+D de Pearson Clinical and Talent Assessment España: Frédérique Vallar, Elena de la Guía y Ana Hernández.

### 1.5. Editor del test en su versión original

NCS Pearson, Inc. (U.S.A.)

### 1.6. Editor de la adaptación española

Pearson Educación, S.A

### 1.7. Fecha de publicación del test original

1996.

### 1.8. Fecha de la publicación del test en su adaptación española

2011

### 1.9. Fecha de la última revisión del test en su adaptación española

2011

### 1.10. Área general de la variable que pretende medir el test

- Escalas Clínicas

### 1.11. Breve descripción de la variable que pretende medir el test

El BDI-II es un autoinforme que proporciona una medida de la presencia y de la gravedad de la depresión en adultos y adolescentes de 13 años o más. Se compone de 21 ítems indicativos de síntomas tales como tristeza, llanto, pérdida de placer, sentimientos de fracaso y de culpa, pensamientos o deseos de suicidio, pesimismo, etc. Estos síntomas se corresponden con los criterios para el diagnóstico de los trastornos depresivos recogidos en el DSM-IV (*Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*, cuarta edición, American Psychiatric Association, 1994) y CIE-10 (*Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas relacionados con la Salud*, Organización Mundial de la Salud, 1993). En concreto, se incluyen todos los criterios propuestos en las dos referencias citadas para el diagnóstico de un episodio depresivo mayor y casi todos los propuestos para el diagnóstico de distimia (en concreto, todos los del DSM-IV y el 75% del CIE-10).

El BDI-II es fácil de utilizar. Se puede aplicar de forma individual o colectiva, con formato de papel y lápiz o de forma oral. En general, requiere entre 5 y 10 minutos para ser completado; aunque los pacientes con depresión grave o trastornos obsesivos a menudo pueden tardar más tiempo en cumplimentarlo. Las instrucciones para el BDI-II solicitan a las personas evaluadas que elijan las afirmaciones más características que cubren el marco temporal de las últimas dos semanas, incluido el día de hoy, para ser consistente con los criterios del DSM-IV para la depresión mayor. Cada ítem se responde en una escala de 4 puntos, de 0 a 3, excepto los ítems 16 (cambios en el patrón de sueño) y 18 (cambios en el apetito) que contienen 7 categorías. Si una persona ha elegido varias categorías de respuesta en un ítem, se toma la categoría a la que corresponde la puntuación más alta. Las puntuaciones mínima y máxima en el test son 0 y 63. Se han establecido puntos de corte que permiten clasificar a los evaluados en uno de los siguientes cuatro grupos: 0-13, mínima depresión; 14-19, depresión leve; 20-28, depresión moderada; y 29-63, depresión grave.

#### 1.12. Áreas de aplicación

- Psicología clínica
- Neuropsicología
- Psicología forense

#### 1.13. Formato de los ítems

- Tipo Likert

En las instrucciones de la versión original del BDI-II se solicita a la persona evaluada que *“si dentro del mismo grupo hay más de una afirmación que considere igualmente aplicable a su caso, elija el número más alto”* y, en consecuencia, se le pide también que se asegure *“de no haber elegido más de una respuesta para cada grupo, particularmente en los ítems 16 (cambios en el patrón de sueño) y 18 (cambios en el apetito)”*. No obstante, en el estudio piloto de la adaptación española, dos personas (10%) informaron no sentirse cómodas eligiendo una sola alternativa, ya que en algunos ítems había varias alternativas que las describían. Por tanto, y en consonancia con las instrucciones para la aplicación oral del cuestionario, para los estudios de investigación iniciales y análisis psicométricos de la adaptación española, se mantuvieron esas instrucciones, en las que se le pide a la persona evaluada que *“si dentro de un mismo grupo, hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso, márquela también”*, dejando que la elección de la alternativa con el número más alto descansara en el evaluador, no en la persona evaluada. Sin embargo, para poder comparar los resultados que se obtengan en la adaptación española BDI-II con los obtenidos internacionalmente, se han mantenido las instrucciones de la versión original en inglés del BDI-II (en las que se sugiere elegir solo una categoría).

**1.14. Número de ítems**

21 ítems

**1.15. Soporte**

- Administración oral
- Papel y lápiz

**1.16. Cualificación requerida para el uso del test de acuerdo con la documentación aportada**

- Nivel C

Aunque el BDI-II puede ser fácilmente aplicado y corregido por técnicos sanitarios, las puntuaciones deben ser interpretadas únicamente por profesionales con la adecuada preparación y experiencia clínica.

**1.17. Descripción de las poblaciones a las que el test es aplicable**

- El BDI-II ha sido construido preferentemente para un uso clínico como un medio para evaluar la gravedad de la depresión en pacientes adultos y adolescentes con un diagnóstico psiquiátrico y con 13 años o más de edad.

**1.18. Existencia o no de diferentes formas del test y sus características**

- No existen formas diferentes del test BDI-II.

**1.19. Procedimiento de corrección**

- Manual

**1.20. Procedimiento de obtención de las puntuaciones directas**

- El formato de los ítems es de tipo Likert con cuatro categorías de respuesta ordenadas que se codifican de 0 hasta 3. La puntuación es la suma de las respuestas a los 21 ítems. Si una persona ha elegido varias opciones en un ítem, se toma la opción con la puntuación más alta. También se puntúan de 0 a 3 los ítems 16 y 18, que tienen 7 categorías. En estos ítems el Manual recomienda registrar la categoría seleccionada, por su valor diagnóstico.
- El rango de las puntuaciones va desde 0 a 63 puntos. Cuanto más alta sea la puntuación, mayor será la severidad de los síntomas depresivos. Se establecen cuatro grupos en función de la puntuación total: 0-13, mínima depresión; 14-19, depresión leve; 20-28, depresión moderada; y 29-63, depresión grave.

**1.21. Transformación de las puntuaciones**

- Característica no aplicable para este instrumento

**1.22. Escalas utilizadas****1.23. Posibilidad de obtener informes automatizados**

- No

**1.24. Oferta por parte del editor de un servicio para la corrección y/o elaboración informes**

- No

**1.25. Tiempo estimado para la aplicación del test**

- En aplicación individual: 5-10 minutos
- En aplicación colectiva: 5-10 minutos

**1.26. Documentación aportada por el editor**

- Manual

**1.27. Precio de un juego completo de la prueba**

- 72.80 euros.

**1.28. Precio y número de ejemplares del paquete de cuadernillos**

- No procede.

**1.29. Precio y número de ejemplares del paquete de hojas de respuesta**

- El precio de 50 HOJAS DE RESPUESTA es de 46,80 € (+ IVA). El precio del Manual de la prueba es de 41,60 € (+ IVA).

**1.30. Precio de la corrección y/o elaboración de informes por parte del editor**

No procede

**1.31. Bibliografía básica acerca del test aportada en la documentación**

- En el Manual se incluyen 111 referencias bibliográficas. Este apartado es exhaustivo y está actualizado.

## TEST DE BECK

### 1. Tristeza.

- 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 desgraciado que no puedo soportarlo.

### 2. Pesimismo

- 0. No me siento especialmente desanimado de cara al futuro.
- 1. Me siento desanimado de cara al futuro.
- 2. siento que no hay nada por lo que luchar.
- 3. El futuro es desesperanzador y las cosas no mejorarán.

### 3. Sensación de fracaso

- 0. No me siento fracasado.
- 1. he fracasado más que la mayoría de las personas.
- 2. Cuando miro hacia atrás lo único que veo es un fracaso tras otro.
- 3. Soy un fracaso total como persona.

### 4. Insatisfacción

- 0. Las cosas me satisfacen tanto como antes.
- 1. No disfruto de las cosas tanto como antes.
- 2. Ya no obtengo ninguna satisfacción de las cosas.
- 3. Estoy insatisfecho o aburrido con respecto a todo.

### **5. Culpa**

- 0. No me siento especialmente culpable.
- 1. Me siento culpable en bastantes ocasiones.
- 2. Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones.
- 3. Me siento culpable constantemente

### **6. Expectativas de castigo**

- 0. No creo que esté siendo castigado.
- 1. siento que quizás esté siendo castigado.
- 2. Espero ser castigado.
- 3. Siento que estoy siendo castigado.

### **7. Autodesprecio**

- 0. No estoy descontento de mí mismo.
- 1. Estoy descontento de mí mismo.
- 2. Estoy a disgusto conmigo mismo.
- 3. Me detesto.

### **8. Autoacusación**

- 0. No me considero peor que cualquier otro.
- 1. me autocrítico por mi debilidad o por mis errores.
- 2. Continuamente me culpo por mis faltas.
- 3. Me culpo por todo lo malo que sucede.

### **9. Idea suicidas**

- 0. No tengo ningún pensamiento de suicidio.
- 1. A veces pienso en suicidarme, pero no lo haré.
- 2. Desearía poner fin a mi vida.

3. me suicidaría si tuviese oportunidad.

**10. Episodios de llanto**

0. No lloro más de lo normal.

1. ahora lloro más que antes.

2. Lloro continuamente.

3. No puedo dejar de llorar aunque me lo proponga.

**11. Irritabilidad**

0. No estoy especialmente irritado.

1. me molesto o irrito más fácilmente que antes.

2. me siento irritado continuamente.

3. Ahora no me irritan en absoluto cosas que antes me molestaban.

**12. Retirada social**

0. No he perdido el interés por los demás.

1. Estoy menos interesado en los demás que antes.

2. He perdido gran parte del interés por los demás.

3. he perdido todo interés por los demás.

**13. Indecisión**

0. tomo mis propias decisiones igual que antes.

1. Evito tomar decisiones más que antes.

2. Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.

3. Me es imposible tomar decisiones.

**14. Cambios en la imagen corporal.**

0. No creo tener peor aspecto que antes

1. Estoy preocupado porque parezco envejecido y poco atractivo.

2. Noto cambios constantes en mi aspecto físico que me hacen parecer poco atractivo.

4. Creo que tengo un aspecto horrible.

**15. Enlentecimiento**

1. Trabajo

igual que antes.

2. Me cuesta más esfuerzo de lo habitual comenzar a hacer algo.

3. Tengo que obligarme a mí mismo para hacer algo.

4. Soy incapaz de llevar a cabo ninguna tarea.

**16. Insomnio**

1. Duermo tan bien como siempre.

2. No duermo tan bien como antes.

3. Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y ya no puedo volver a dormirme.

4. Me despierto varias horas antes de lo habitual y ya no puedo volver a dormirme.

**17. Fatigabilidad**

1. No me siento más cansado de lo normal.

2. Me canso más que antes.

3. Me canso en cuanto hago cualquier cosa.

4. Estoy demasiado cansado para hacer nada.

**18. Pérdida de apetito**

1. Mi apetito no ha disminuido.

2. No tengo tan buen apetito como antes.

3. Ahora tengo mucho menos apetito.

4. he perdido completamente el apetito.

**19. Pérdida de peso**

1. No he perdido peso últimamente.

2. He perdido más de 2 kilos.

3. He perdido más de 4 kilos.

4. He perdido más de 7 kilos.

**20. Preocupaciones somáticas**

1. No estoy preocupado por mi salud

2. Me preocupan los problemas físicos como dolores, malestar de estómago, catarrros, etc.

3. Me preocupan las enfermedades y me resulta difícil pensar en otras cosas.

4. Estoy tan preocupado por las enfermedades que soy incapaz de pensar en otras cosas.

**21. Bajo nivel de energía**

1. No he observado ningún cambio en mi interés por el sexo.

2. La relación sexual me atrae menos que antes.

3. Estoy mucho menos interesado por el sexo que antes.

4. He perdido totalmente el interés sexual.

## Experiencias de una trabajadora sexual y sus estrategias de afrontamiento

Adriana Mina Balanta<sup>1</sup>, Felicia Craciun<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Enfermera. Universidad Rovira y Virgili <sup>2</sup>Enfermera. Universidad Rovira y Virgili

### Resumen

**Objetivo:** Conocer las vivencias de una trabajadora sexual desde su perspectiva, Identificar las estrategias y herramientas de afrontamiento que ponen en juego las trabajadoras sexuales, Conocer cómo afecta su vida laboral en lo personal, Reflexionar sobre las narrativas de las trabajadoras sexuales.

**Método:** Se utilizó una entrevista semi estructurada ad hoc de 21 preguntas teniendo en cuenta el pasado, presente y la perspectiva de futuro, también añadimos el Test de Beck. Las narrativas han sido transcritas en un documento Word para su posterior categorización y análisis.

**Resultados:** Las participantes practican una afrontamiento basado en la evitación cognitiva y emocional ante los pensamientos, emociones y sentimientos que se desprenden de su labor habitual. El trabajo les genera cierta ansiedad y angustia, puesto que según sus explicaciones nadie de sus entornos conoce realmente a qué se dedican. Consideran que su trabajo es importante dado que muchos clientes sufren de soledad, preocupaciones o su condición sexual no les permite expresarse como quisieran y se

desahogan con ellas. Se ha observado empoderamiento para gestionar las condiciones laborales y los servicios.

**Conclusiones:** Los objetivos sí se consiguieron puesto que el tema central era conocer cómo vivían las trabajadoras sexuales su día a día, cómo les afectaba en la vida personal y los métodos de afrontamiento utilizados por cada una de las participantes.

**Palabras Clave:** Prostitución, afrontamiento, salud mental.

### Abstrac

#### Sex worker experiences and stress coping strategies

**Objective:** The aim of the project is to get to know the experiences of a sex worker from her perspective, to identify the coping strategies and means that jeopardize sex workers' lives as well as to become aware of how their work affects their private life so as to reflect on their narratives.

**Method:** The method used is Beck Depression Inventory formed of a 21-question semi-structured selfreport inventory taking the past, present and future perspective into consideration. The results have been transcribed into a

Word document for further categorisation and analysis.

**Results:** The results found show that the participants practice coping methods based on cognitive and emotional avoidance due to the thoughts, feelings and emotions that arise from their job.

They suffer from anxiety because, as they report, no one from their social and familiar environments knows about their work. On the other hand, they believe their job is relevant because lots of their clients suffer from loneliness, worries and also, their sexual condition does not allow them to express themselves freely so they do it as a mean of relief. Women empowerment has been found to cope with work and service conditions.

**Conclusions:** To conclude with, our goal has been achieved as our main issue was to become aware of the sexual workers daily life and how their job affects their private lives as well as focusing on the coping mechanisms used by each of the participants.

**Key words:** Sex word, adaptation, mental health.

## Introducción

La prostitución es una problemática social visible y de difícil abordaje, es un tema que nos muestra la situación de abuso, explotación y discriminación hacia las mujeres con algunas características particulares como

pueden ser un bajo o nulo acceso a la educación, pobreza, problemas económicos, cargas familiares, desempleo, inmigración... se hace difícil abordarlo en profundidad dado que abarca diversos aspectos y contenidos. Debemos aclarar que no todas las mujeres con alguna característica de las anteriormente mencionadas eligen prostituirse, es necesario conocer la historia de cada mujer, su nivel de autoestima y qué percepción tiene sobre sí misma, de qué manera su cultura le ha podido condicionar; tal como describe Juliano (1). Uno de muchos autores como Solana (2012)(2) nos habla de la visión de la prostitución en un estudio realizado en la provincia de Jaén en el cual podemos ver que la mayoría de las trabajadoras sexuales deciden de forma voluntaria trabajar como prostitutas. Aunque no han sido engañadas y obligadas por mafias, han sido condicionadas por su situación de precariedad económica y la dificultad de acceder a otro tipo de trabajo.

Hay diferentes autores como Holgado y Juliano (2004) (3) que nos permiten conocer una visión distinta sobre la prostitución que evita verlas como víctimas, negándoles su autonomía y les reconoce el poder de utilizar su cuerpo como herramienta de trabajo.. Existen mujeres que deciden transgredir las leyes patriarcales en las cuales la

mujer es sumisa a su marido y cumple con las labores del hogar y cuidados de los hijos, esto implica pasar de ser una mujer decente a indecente. La deshonra viene en el momento en que deciden romper la jerarquía sexual y pedir dinero a cambio de tener relaciones sexuales, que provoca una estigmatización social que les ha negado el derecho de autodeterminación y gestión de su propia sexualidad. La estigmatización pasa a ser uno de los agravios que reciben las trabajadoras sexuales ya que a través del estigma se les niegan sus derechos como ciudadanas y las coloca en una postura de indefensa legal y vulnerabilidad social por las limitaciones a las que se enfrentan, tienen mayores dificultades para acceder a los derechos básicos como por ejemplo el alquiler de un piso, propiedad privada, recursos sanitarios y sociales o un trabajo legal.

### **Método**

El diseño de estudio se realizó a través del método cualitativo, descriptivo y transversal, desde una perspectiva fenomenológica, centrado en las narrativas y relatos de las trabajadoras sexuales, para obtener una visión personal, individualizada y subjetiva sobre experiencias vividas de las trabajadoras sexuales durante su actividad laboral.

La población del estudio ha sido formada por las trabajadoras sexuales que ejercen la prostitución en el club de alterne Top Models de Barcelona. Los criterios de inclusión han sido: ser mayor de edad, haber firmado el consentimiento informado y ejercer la prostitución en el club de alterne Top Models de Barcelona. Los criterios de exclusión: no desear participar en el estudio y trabajar en un lugar diferente al anterior mencionado.

Para la recogida de datos se utilizó la entrevista semi estructurada, ad hoc formada por 21 preguntas. Además, se realizó el cuestionario de depresión, Test de Beck y se recogieron datos e información adicional de las participantes tales como procedencia, estudios, relaciones familiares e interpersonales, experiencia laboral en otros sectores, tiempo ejerciendo la prostitución, actividades fuera del trabajo, horarios.

Las entrevistas se hicieron en los domicilios de las participantes en Barcelona, excepto una ya que la participante se negó a hacerla fuera del club; se obtuvo el permiso del administrador para realizarla a la vez que nos fue cedida una oficina privada dentro del mismo. Una de las entrevistas se tuvo que hacer por escrito, la informante quería participar,

pero no quiso ser grabada ya decía que le podían reconocer la voz.

La información recogida se transcribió de forma literal en un documento de Word para para su posterior procesamiento y categorización. Se tuvo en cuenta la continuidad de tiempo (pasado, presente y perspectivas de futuro) y la importancia que dieron las participantes a determinados temas.

Las participantes han sido informadas sobre las implicaciones del estudio, han accedido de forma voluntaria y firmaron el consentimiento informado. Se han utilizado nombres ficticios para mantener su anonimato y la confidencialidad de datos.

Resultados

La población estudiada fue de 5 participantes, aunque fueron 8 las que quisieron participar inicialmente, las demás abandonaron el estudio por diversos motivos personales. Después del análisis de las entrevistas se obtuvieron 5 categorías con sus respectivas subcategorías reflejadas en la siguiente tabla de elaboración propia.

Categorías y subcategorías



Contexto familiar

Un porcentaje bastante amplio de mujeres que se dedican a la prostitución son extranjeras debido a las necesidades que tienen en sus países de origen que les obliga a emigrar. En los factores añadidos que pueden favorecer la prostitución, muchos estudios como el Informe sobre el Tráfico de Mujeres y la Prostitución en la Comunidad de Madrid (2003) (4,5) coinciden en los siguientes aspectos: la pobreza y la feminización de la pobreza, la discriminación contra las mujeres, el desempleo, la falta de educación, la imposibilidad de acceso a los recursos. Otra investigación sobre prostitución y trata de mujeres llevado a cabo por Castellanos T et al en 2013 añade además la Demanda de mujeres para el mercado prostitucional (6), mujeres que llegan a Europa engañadas con la promesa de oportunidades para un mejor vivir.

Todas las informantes han llegado a trabajar en la prostitución de forma

voluntaria, aunque impulsadas por diferentes factores. Entre ellos encontramos la dificultad para acceder a un trabajo, sueldos que no permiten cubrir todos los gastos y obligaciones personales, conseguir mayores ingresos y mejorar los recursos.

### **Estrategias de afrontamiento**

Según Lázarus y Folkman (1986) (7) el afrontamiento se define como: *‘aquellos procesos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/ o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo’*. Las estrategias de afrontamiento (8) que utiliza una persona ante determinadas situaciones dependen de los recursos internos y externos, dichos recursos determinaran que la vivencia sea una experiencia positiva o negativa.

En el caso de nuestras informantes las estrategias de afrontamiento más utilizadas han sido la evitación cognitiva y emocional ya que ellas desvían sus pensamientos.

La mayoría intenta solucionar sus problemas de forma autónoma sin buscar apoyo externo, piden ayuda en su lugar de trabajo en situaciones conflictivas con los clientes

### **Empoderamiento durante la negociación**

La muestra íntegra de las participantes coincide en el hecho de que son ellas las que llevan el control de la situación durante un servicio. Conocen sus límites y no dudan en rechazarlo si no están conforme con la petición.

### **Relaciones interpersonales**

Según el estudio realizado por Pinedo y López (2007) (9) refleja el hecho de que ejercer como trabajadora sexual dificulta el desarrollo de relaciones interpersonales con sus amigos, familiares, parejas emocionales, por diferentes motivos. Entre ellos: los perjuicios, la estigmatización, la discriminación que envuelve la prostitución. Otro de los condicionantes es el hecho de ser inmigrante y estar lejos de los círculos más cercanos, cambiar continuamente de domicilio para ejercer su actividad, la dificultad de mantener relaciones sentimentales estables por la misma profesión. Todo ello influye de forma negativa para poder construir relaciones estables como red de apoyo y estabilidad emocional, y en muchas ocasiones nace un sentimiento de soledad.

Nuestras participantes carecen de relaciones interpersonales estables fuera del trabajo y forman vínculos de amistad con sus compañeras. Ninguna

tiene pareja sentimental ya que consideran que el trabajo no se lo permite. Tienen información escasa o inexistente sobre asociaciones que les proporcione ayuda en momentos complicados. Solo una de ellas acude al psicólogo una vez al mes.

### **Función social**

Diversos estudios hablan del cliente como un individuo misógino, violento y machista (10) entre otros calificativos lo cierto es que es difícil llegar a un consenso; no queremos negar que estos personajes existan, pero lo incuestionable es que el perfil del “cliente habitual” está cambiando. Así lo demuestra el estudio realizado por Huschke (11), cada vez hay mayor división de opiniones en cuanto a la función de las trabajadoras sexuales ya que como demuestra este estudio no sólo ofrecen sexo por dinero. Por ejemplo: los clientes quieren experimentar sensaciones o vivencias nuevas, porque necesitan ser escuchados por una persona que no esté en potestad de juzgarles o porque simplemente necesitan sentirse queridos.

Podemos observar en sus narrativas que aparte de los servicios sexuales también ejercen una función de acompañamiento psicológico. Los clientes acuden a ellas para obtener

compañía en momentos de tristeza, de soledad o de depresión, cuando pasan por un proceso de separación. En general buscan a alguien que escuche sus problemas, buscan consejos y alternativas. Se sienten más cómodos hablando con ellas ya que no se dedican a juzgarlos cómo podría hacerlo una persona de su entorno.

### **Proyecto futuro**

Durante el trabajo de tesis doctoral de López J. (2010) (12 p610-624) realizado en Lugo, podemos observar que la mayoría de las trabajadoras sexuales lo veían como un trabajo temporal, muchas han intentado cambiar de actividad y realizar periodos de descanso ya que el trabajo como prostituta conlleva un desgaste importante tanto físico como emocional. La perspectiva de futuro y el tiempo que se pretende mantener en el trabajo sexual depende las circunstancias personales de cada una como pueden ser: conseguir objetivos, cargas familiares, deseos, sueños, nuevas metas. Aunque se enfrentan a grandes dificultades y riesgos, los ingresos económicos es un elemento fundamental y muy atrayente que les ayuda a mantener la energía y la fuerza mental para continuar trabajando. La gestión de los ingresos y sus capacidades para administrarlos les

condicionara el tiempo de permanencias como trabajadora sexual, ya que al aumentar el nivel de ingresos a la vez aumenta el nivel de vida, de consumo.

Otro estudio realizado por Salamanca A et al (2011) (13), en Colombia nos habla de que las perspectivas de futuro no están muy bien definidas, se apuesta por el día a día.

Las participantes ven el futuro con incertidumbre, aunque todas desean retirarse y tienen objetivos claros, no encontramos planes de actuación concretos.

## Conclusiones

El tiempo mínimo que nuestras colaboradoras llevan ejerciendo la prostitución es de 6 años, lo cual modifica considerablemente su visión y vivencia en relación a la prostitución, el método de resiliencia utilizado por las participantes está basado en la evitación emocional y cognitiva. Aunque en sus inicios no sabían cómo gestionar las situaciones incómodas con los clientes, actualmente gestionan dichas vivencias desde el empoderamiento, decidiendo y controlando las vivencias, eligiendo el tipo de cliente y servicio que quieren asumir o no.

En este trabajo donde uno de los objetivos era conocer las estrategias y herramientas de afrontamiento de las trabajadoras sexuales nos encontramos

que la información obtenida coincide estrechamente con estudios que relacionan la prostitución con el consumo de drogas y alcohol, en nuestro grupo de informantes éstos son de consumo esporádico dependiendo mucho de la carga de trabajo, dejando claro que no es aplicable a todas las participantes.

Hemos querido realizar un trabajo desde la visión de las propias trabajadoras sexuales haciendo énfasis en temas importantes para ellas como son la familia, el empoderamiento, la función social que llevan a cabo en la sociedad y sus perspectivas de futuro.

En cuanto a las limitaciones; es crucial el tiempo que se dedique a conocer a las participantes tanto dentro del ámbito laboral como fuera de él y compartir con ellas el mayor tiempo posible, ya que es primordial para el trabajo de campo, algo con lo que lamentablemente no contamos de nuestra parte y ello quedó reflejado en que las pocas mujeres que accedieron a darnos la entrevista lo hicieron porque tomamos algo de confianza y lo hicieron con cierto recelo, evitando darnos información que consideraban más personal, nos dieron mucha información informal que hubiera sido de gran ayuda si lo hubieran hecho dentro de la entrevista pactada; también encontramos dificultad por el lugar de

residencia ya que no fue posible llevar a cabo las entrevistas como se habían planeado inicialmente, obligándonos a flexibilizar y ampliar en el tiempo el cronograma inicial y aún así no se logró llegar a un acuerdo o las circunstancias de algunas de las chicas lo impidieron. Esperamos que en un futuro este trabajo sirva de apoyo para próximos estudios en el campo de la prostitución, creemos que sería una buena opción llevarlo a cabo combinado desde la perspectiva psicológica apoyándolo en más cuestionarios psicológicos, emocionales, autoestima, ansiedad y apgar familiar, lo que permitiría abarcar más información específica sobre las características de personalidad y familiares de la participante además del tiempo dedicado y una muestra más amplia.

También sería interesante tener en cuenta hablar de un tema importante como lo es la sexualidad en personas discapacitadas; si bien es cierto que en las entrevistas no está reflejado puesto fue un tema que salió a la luz fuera del contexto de nuestro trabajo, pero sí podemos apoyarlo en los distintos artículos de prensa que encontramos relacionados con el tema, 2 de los cuales son el de Martín Mucha del Mundo (14) y otro artículo publicado en el periódico 20 minutos (15) que hablan del discapacitado como persona

también necesitada de afecto y sexualidad pero a un nivel distinto.

En último lugar y no menos importante agradecer a las informantes su participación y disposición para colaborarnos con el trabajo puesto que sin ellas no se hubiera logrado, también a los administradores y propietaria del establecimiento por permitirnos acceder al local y conocer de primera mano en qué condiciones se encontraban las mujeres que allí trabajan.

### Financiación

Las autoras declaramos que no hemos recibido ningún tipo de financiación para el estudio.

### Conflicto de interés

Las autoras declaramos que no tenemos ningún conflicto de intereses.

---

### Bibliografía

1. Juliano D. *La Prostitución: El Espejo Oscuro*. Barcelona: Icaria; 2002.
2. Solana J.L. Trabajadoras inmigrantes en el mercado de los servicios sexuales de la provincia de Jaén. Algunos resultados de una investigación en curso, ilustrados con siete relatos de vida. *Gazeta de Antropología*. 2012; 28(1). Artículo 17. <http://www.gazeta-antropologia.es/?p=154> (último acceso 27 noviembre 2017).

3. Holgado I. Reseña de "El prisma de la prostitución" de Gail Petheerson, "La prostitución: el espejo oscuro" de Dolores Juliano y "Retrato de intensos colores" de Carla Corso y Sandra Landi. Athenea Digital. *Revista de Pensamiento e Investigación Social*. 2004;(5). <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=53700525> (último acceso 27 noviembre 2017).
4. Comisión para la investigación de malos tratos a mujeres. Informe sobre el Tráfico de Mujeres y la Prostitución en la Comunidad de Madrid; 2003. [https://www.researchgate.net/publication/315699027\\_Informe\\_sobre\\_el\\_Trafico\\_de\\_Mujeres\\_y\\_la\\_Prostitucion\\_en\\_la\\_Comunidad\\_de\\_Madrid](https://www.researchgate.net/publication/315699027_Informe_sobre_el_Trafico_de_Mujeres_y_la_Prostitucion_en_la_Comunidad_de_Madrid) (último acceso 3 febrero 2018).
5. Sanchis E. Prostitución voluntaria o forzada. Una contribución al debate. *Papers* 2011; 96(3): 915-936. <http://papers.uab.cat/article/view/v96-n3-sanchis/427> (último acceso 3 febrero 2018).
6. Investigación sobre prostitución y trata de mujeres. Castellanos Torres E, Ranea Triviño B; 2013. <https://www.fundadeps.org/recursos/documentos/629/Investigacion%20sobre%20prostitucion%20y%20trata%20de%20mujeres%20APROSER%20S.pdf> (último acceso 3 febrero 2018).
7. Vázquez Valverde C, Crespo López M y Ring J.M. Estrategias de afrontamiento. Capítulo 31. s.f:425-435. <http://www.psicosocial.net/grupo-accion-comunitaria/centro-de-documentacion-gac/psiquiatria-psicologia-clinica-y-psicoterapia/trauma-duelo-y-culpa/94-estrategias-de-afrontamiento/file> (ultimo acceso 7 mayo 2018).
8. Silva Cordoba I. Salazar Salazar FE. Rodriguez Ordoñez FA. *Dinámicas familiares y factores psicosociales que inciden en la práctica de la prostitución en mujeres de 18 a 25 años del municipio de San Martín Meta*. Curso de profundización en desarrollo humano y familia universidad nacional abierta y a distancia UNAD escuela de ciencias sociales, artes y humanidades programa de psicología ACACÍAS; 2014. <https://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/2425/3/40189663.pdf> (último acceso: 17 mayo 2018).
9. Pinedo González R et al. Soledad social y emocional, factores de riesgo asociados en personas que ejercen la prostitución. *Apuntes de Psicología* 2015;33(1):17-22. <http://www.apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/558/421>(ultimo acceso 13 marzo 2018).

10. Gómez A, Pérez S, Verdugo Rosa Ma. Dominación, sexualidad masculina y prostitución en España: ¿por qué los hombres españoles consumen sexo de pago? *Conveniencia*. 2016;71: 149-174. <http://www.scielo.org.mx/pdf/conver/v23n71/1405-1435-conver-23-71-00149.pdf> (último acceso 13 marzo 2018).
11. Huschke S, Schubotz D. Commercial sex, clients, and Christian morals: Paying for sex in Ireland. *Sexualities*. Febrero 2016. [https://pure.qub.ac.uk/portal/en/publications/commercial-sex-clients-and-christian-morals-paying-for-sex-in-ireland\(aeb926c8-96be-4e2d-ba93-f2987abf7dc6\).html](https://pure.qub.ac.uk/portal/en/publications/commercial-sex-clients-and-christian-morals-paying-for-sex-in-ireland(aeb926c8-96be-4e2d-ba93-f2987abf7dc6).html) (último acceso 4 febrero 2018).
12. López Riopedre J. Inmigración Colombiana Brasileña y Prostitución Femenina en la Ciudad de Lugo: Historias de Vida de Mujeres que Ejercen la Prostitución en Pisos de Contactos. Tesis Doctoral. Departamento de sociología y facultad de ciencias políticas y sociología. UNED Madrid; 2010. <http://e-spacio.uned.es/fez/eserv.php?pid=tesisuned:CiencPolSoc-Jlopez&dsID=Documento1.pdf> (ultimo acceso 6 febrero 2018).
13. Salamanca A, Sepúlveda M, García C. Relatos de vida de mujeres que ejercen la prostitución; factores psicosociales y perspectivas a futuro. *Vanguardia Psicológica*. 2011;2(1) 31-50. <https://es.scribd.com/document/363049812/Dialnet-RelatosDeVidaDeMujeresQueEjercenProstitucionFact-4815135> (ultimo acceso 6 febrero 2018).
14. Mucha M. Marien, asistente sexual de minusválidos. *El Mundo*. 19 de abril del 2009. <http://www.elmundo.es/elmundo/2009/04/18/espana/1240089766.html> (ultimo acceso 6 febrero 2018).
15. 20 minutos. es. "Las asistentes sexuales": Prostitutas especializadas en atención a discapacitados. 20 minutos editora, SL. 19 de abril del 2009. <https://www.20minutos.es/noticia/463850/0/prostitucion/debate/minusvalido/> (ultimo acceso 6 febrero 2018).