

**Factores psicosociales asociados a la prostitución en un grupo de trabajadoras sexuales  
venezolanas habitantes del Distrito Especial, Turístico y Cultural de Riohacha**



**Celenia de los Remedios Gámez Martínez**

**Trabajo de grado para obtener el título de psicólogo**

**Programa de Psicología, Universidad Antonio Nariño**

**Edinson Pinto Daza  
Asesor**

**Riohacha - La Guajira**

**2021**

**Nota de aceptación**

---

---

---

**Presidente del jurado**

Jurado \_\_\_\_\_

Jurado \_\_\_\_\_

### **Dedicatoria**

Dedico este trabajo primeramente a Dios, quien me ha dado la fuerza para superar todas las dificultades, el que me levanta en cada tropiezo.

A mis hijos Juliet Paola, Roger Dayan, Valeria Carolina y Valentina Tahel, quienes son la inspiración para alcanzar todos mis logros. A ustedes que fomentan en mí el deseo de superación, a ustedes que son mi fuerza y motivación para prosperar.

A todos aquellos que creyeron en mí, aquellos que me apoyaron en cada paso que daba hacia la culminación de mis estudios, a los que me brindaron apoyo moral y animaban para que no me rindiera a mitad del camino, a todos a los que me dijeron lo vas a LOGRAR.

### **Agradecimientos**

En primer lugar, doy gracias a mi Dios todo poderoso por su bondad, por darme la sabiduría para que fuera posible alcanzar este logro, por bendecir cada día de mi vida para llegar hasta donde he llegado, y hacer realidad este sueño anhelado.

Agradezco a los docentes que contribuyeron en la formación de mi carrera profesional, por compartir sus conocimientos, experiencias y motivación en el proceso del aprendizaje. En especial agradecer al Profesor Edinson Pinto Daza por el compromiso dedicado a mi proyecto de investigación, Por su aporte invaluable en el proceso, gracias por ser paciente, por su apoyo su capacidad para guiar y orientar mis ideas.

A mis compañeros por su compañerismo amistad gracias por todos los momentos compartidos.

A mi tío y hermano Wilfran Ramírez quien también hizo parte de este proceso de trabajo de investigación contribuyendo en el avance y desarrollo, aportando sus conocimientos y experiencias.

Finalmente, agradezco a todas aquellas personas que me apoyaron y compartieron este proceso conmigo.

## Contenido

Introducción.....	10
Planteamiento del Problema .....	11
Objetivos	
Objetivo General.....	21
Objetivos Específicos.....	21
Justificación .....	21
Marco Teórico.....	25
Marco Empírico .....	39
Marco Contextual.....	49
Método.....	53
Resultados.....	58
Discusiones .....	77
Conclusiones .....	80
recomendaciones .....	83
Referencias.....	84
Apendices .....	88

## Lista de tablas

### Matriz 1. Aspectos familiares.

Tabla 1. Caracterización de mujeres .....	59
Tabla.2 Stefani Hernández .....	63
Tabla 3. Ana Ferrerira.....	64
Tabla 4. Cindy Moro.....	65
Tabla 5 Katherine Marcano.....	66

### Matriz 2. Aspectos de salud

Tabla 6. Stefani Hernández .....	68
Tabla 7. Ana Ferreira.....	69
Tabla 8.Cindy Moro.....	70
Tabla. 9.Katherine Marcano.....	71

### Matriz 3. Nivel de afrontamiento

Tabla 10.Stefani Hernández.....	73
Tabla 11.Ana Ferreira.....	74
Tabla 12. Cindy Moro.....	75
Tabla 13. Katherine Marcano.....	76

## Lista de figuras

Figura 1. <i>Categorías Inductivas</i> .....	61
Figura 2. Aspectos familiares.....	62
Figura 3. Aspectos de salud.....	67
Figura 4. Nivel de afrontamiento.....	72

## Resumen

El objetivo principal de este Trabajo de Investigación fue examinar el papel que hoy juega la Diáspora de las mujeres venezolanas como trabajadoras sexuales, en la sociedad riohachera y de

las entidades gubernamentales que tienen la responsabilidad de trabajar con población dedicada a la prostitución en la regulación del trabajo sexual en Riohacha. Se identificaron diferentes problemáticas que aquejan a dicha población, además, se dan a conocer aspectos de salud que manejan las entidades de distrito, con el fin que estas personas puedan tener los conocimientos y decidan en algún momento emprender o iniciar de otra manera su fuerza laboral.

La investigación muestra la realidad de muchas mujeres venezolanas que han tenido que emigrar del vecino país por la difícil situación que están viviendo y han llegado al Distrito Especial de Riohacha con la esperanza de encontrar un empleo que les permita generar unos ingresos que pueda solventar sus gastos y enviar algún recurso a sus familias que dejan en Venezuela, la idea es dar a conocer a la sociedad las vivencias del grupo de mujeres intervenidas, pero también dar a conocer la diversidad de diferentes formas de empleo, entre esas el servicio sexual y abrir un poco más la mente de quienes son muy duros con esta población. El estudio investigativo fue abordado desde el enfoque epistemológico interpretativo hermenéutico con una metodología de tipo cualitativo, con la cual se manejaron los relatos obtenidos de las mujeres migrantes venezolanas que ejercen la prostitución en el distrito especial de Riohacha, mediante la técnica de entrevista a profundidad. Se utilizó la categorización inductiva para su análisis, de acuerdo a las categorías planteadas. El análisis permitió identificar que para este grupo de mujeres el ejercicio de la prostitución involucra una serie de Factores psicosociales asociados a la proyección personal y condición que las enmarca en la visualización de nuevas esferas de vida.

**Palabras claves:** Migración, Prostitución, trabajo sexual, entidades públicas.

### **Abstract**

The main objective of this Research Work was to examine the role that the Diaspora of Venezuelan women plays today as sex workers, in Riohachera society and of government entities



that have the responsibility of working with a population dedicated to prostitution in the regulation of sex. sex work in Riohacha. Different problems that afflict this population were identified, in addition, health aspects that are handled by district entities are disclosed, so that these people can have the knowledge and decide at some point to undertake or start their workforce in another way .

The investigation shows the reality of many Venezuelan women who have had to emigrate from the neighboring country due to the difficult situation they are experiencing and have come to the Special District of Riohacha with the hope of finding a job that allows them to generate an income that can cover their expenses. and send some resource to their families who leave in Venezuela, the idea is to make known to society the experiences of the group of intervened women, but also to make known the diversity of different forms of employment, including sexual service and open a little more the minds of those who are very hard on this population. The investigative study was approached from the hermeneutic interpretive epistemological approach with a qualitative methodology, with which the stories obtained from Venezuelan migrant women who practice prostitution in the special district of Riohacha were handled, using the in-depth interview technique. Inductive categorization was used for its analysis, according to the proposed categories. The analysis allowed to identify that for this group of women the exercise of prostitution involves a series of psychosocial factors associated with personal projection and condition that frames them in the visualization of new spheres of life.

**Key words:** Migration, Prostitution, sex work, public entities.

## **Introducción**

La siguiente propuesta se centra en las mujeres trabajadoras sexuales migrantes venezolanas que viven en el Distrito Especial, Turístico y Cultural de Riohacha teniendo en cuenta que la población tiene muchísimas posiciones de riesgo en su integridad física, emocional, psicológica, sexual y social debido a la difícil situación de vulnerabilidad que viven y padecen las mujeres, las adolescentes y niñas por la situación de la migración.

La investigación sobre esta situación es poder difundir la problemática que tienen actualmente las mujeres migrantes venezolanas en el Distrito Especial, Turístico y Cultural de Riohacha, de cómo pueden acceder a los servicios mínimos como inmigrantes, a la salud, trabajo digno, protección y educación; se quiere que estas mujeres que no cuentan con esta serie de derechos como personas aun no siendo de nuestro país puedan llevar y tener una oportunidad de vida.

Con la presente investigación se buscó coadyuvar a la concientización no solo de los mandatarios locales, departamental y nacional sino también a toda la sociedad civil en tomar medidas que propendan por una oportunidad de tener una mejor la calidad de vida de las mujeres migrantes de Venezuela.

Es componente diferencial de la presente investigación abordar el fenómeno como un escenario de vulneración de los derechos humanos que puede ser estudiado y provisto con base en la psicología aplicada en el contexto.

## Planteamiento del Problema

A lo largo de la historia la mujer ha mostrado como ser inherente a la procreación una de las fortalezas más relevantes en la humanidad, de hecho, uno de los estigmas que ha afectado esa apreciación ha sido el poco valor que la misma sociedad le ha dado, dentro de esos esquemas sociales se proyecta de una u otra manera el proceso laboral que ha tenido que vincular la mujer en sus acciones. Es importante resaltar, que bajo ese efecto muchas de ellas han tenido que laborar comercializando su cuerpo, labores que se enmarcan en aspectos psicosociales como la pobreza, drogodependencia, necesidades afectivas, carencias económicas, disfunción familiar, alteraciones física, alteraciones psicológicas y emocionales; lo cual las conlleva directa o indirectamente a ejercer como trabajadoras sexuales.

Frente a las necesidades económicas es evidente que la prostitución se vislumbra como un sexo recompensado, prevaleciendo el ejercicio sexual por algún tipo de recompensa económica, se podría resaltar que la prostitución históricamente ha sido una práctica sexual recompensada, como se evidencia en la mitología griega la recompensa por el sexo se establecía como un ejercicio lucrativo en el cual las mujeres que lo realizaban obtenían beneficios (Cadavid y Rojas, 2008, como se citó en Castillo et al., 2018).

Otro rasgo que toma la prostitución a nivel social es la de considerarse un servicio público debido a los claustros y burdeles que brindan el servicio, de ahí la inferencia de las autoridades en establecer organización y seguimiento a las mujeres que ejercen el servicio como trabajadoras sexuales.

De acuerdo con lo anterior, en el contexto social de Riohacha (La Guajira) en Colombia y en referencias a las indagaciones efectuadas a las mujeres que ejercen la prostitución enmarcada en el trabajo sexual, la perciben como una actividad generadora de ingresos. La organización internacional del trabajo estima que las personas que ejercen el trabajo sexual apoyan entre cinco y ocho personas que conforman su familia, con los ingresos recibidos por este tipo de prácticas (OIT, 2015).

En ese orden de ideas, La red Global de proyectos de trabajo sexual en su documento de política determina que “el reconocimiento de que el trabajo sexual es trabajo, es el punto departida para abordar estas condiciones, para poder organizar y abogar por ambientes de trabajo mejorados para las personas que ejercen el trabajo sexual” (2015).

En consideración del trabajo sexual no es una casualidad que es inherente a la prostitución, como se relaciona en un estudio de investigación realizado en la universidad de Zulia (Maracaibo, Venezuela) titulado *la prostitución en Latinoamérica y el Caribe*, tuvo como objetivo evidenciar la problemática que genera y constituye la prostitución en relación con el grado de afectación de las mujeres que la ejercen, el cual analiza que “la prostitución a su vez genera plusvalía de forma indirecta cuando reproduce la fuerza de trabajo a niveles crecientes. Así mismo, refiere que las relaciones sexuales dentro de la prostitución se dan por factores psicosociales predisponentes en la vida de la mujer que la ejerce” (Ramírez, 2014, p.123). Lo que vislumbra que la prostitución es asociada a aspectos motivacionales que afectan a la mujer en esa labor sexual.

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, es de resaltar una investigación realizada en Perú por la Universidad Inca Garcilaso de la Vega a través de la facultad de psicología y trabajo social titulada *causas motivacionales que llevan a las mujeres a prostituirse en el distrito de Río*

*Negro Satipo* (2017), el objetivo de la investigación fue establecido en conocer la realidad que lleva a las mujeres a prostituirse, el estudio utilizado fue de tipo cuantitativo, descriptivo no experimental, con una muestra representativa de 40 trabajadoras sexuales entre las edades de 18 y 30 años.

La metodología implementada fue a través de un cuestionario para la exploración de las motivaciones implícitas, agrupando tres dimensiones que especifican factores psicosociales asociados a la prostitución como el factor familiar, educativo y económico. El estudio concluye en los resultados con respecto a los factores motivaciones que más de la mitad de la muestra tiene un factor motivacional en un nivel bajo, lo que realmente las afecta en el estado de ánimo predisponente en su situación de trabajo (Lume, 2019, p.8).

De otra parte, un estudio realizado en Uruguay por la Universidad de la República UdelaR titulado *prostitución y trabajo sexual: el estado de arte de la investigación en Uruguay*. Tuvo como objetivo presentar los principales problemas de tipologización y explicación del fenómeno de la prostitución, la metodología aplicada fue a través de una revisión exhaustiva de la literatura Uruguaya en referencia al tema objeto de investigación conllevando a una reflexión frente a la situación existente en referencia a las mujeres que ejercen tal labor en ese país. El estudio realizado concluye referenciando que los criterios dentro de la clasificación del trabajo sexual, en relación directa con la prostitución, tuvo en cuenta que las condiciones sociales, laborales y sanitarias caracterizan la línea de los factores influyentes en la calidad de vida de las mujeres que la ejercen ( Mustos & Trajtenberg, 2011, p.140).

Con base en los factores influyentes en la calidad de vida se resaltan los aspectos psicosociales e inherentes al ejercicio de la prostitución; de hecho, a través de una investigación realizada en España por la universidad de Salamanca, titulada *Características psicosociales,*

calidad de vida y necesidades de las personas que ejercen prostitución. La investigación tuvo como objetivo describir sobre las características psicosociales, calidad de vida y necesidades de las personas que ejercen la prostitución, la metodología utilizada fue a través de registros documentales y la descripción del fenómeno que enmarca las necesidades humanas e interpersonales y el concepto de calidad de vida sobre el colectivo de las mujeres que ejercen el trabajo sexual en España, tuvo como relevancia las características explícitas frente a la inmigración en este país y los factores influyentes en las mujeres que trabajan y viven de esa labor.

Alrededor de lo anteriormente expuesto la investigación concluye determinando que “la inmigración, si además es ilegal y realizada mayoritariamente por mujeres con grandes cargas económicas, genera un contexto en el que la persona se encuentra más vulnerable a riesgos como la explotación, malas condiciones laborales, aislamiento, soledad, conductas de riesgo, entre otros aspectos” (González, 2008 p.19).

Indiscutiblemente la prostitución proyecta componentes nocivos en la salud mental de las mujeres que ejercen la prostitución, lo que complejiza la condición migrante que las identifica, de hecho, en esas condiciones pueden padecer ansiedad, depresión, estrés psicosocial.

En claridad de lo referenciado en una investigación realizada en España a través de la universidad de Oviedo titulada: prostitución, inmigración y salud: estrés psicosocial de las mujeres que ejercen la prostitución en Avilés (Asturias), se pudo observar a través de una muestra de 35 mujeres migrantes que ejercen la prostitución en estos clubes; la existencia de factores y variables psicosociales que pueden incidir en el estrés psicosocial. La metodología utilizada para determinar el grado de estrés psicosocial fue por medio de la aplicación de una entrevista semi estructurada y una escala de Síntomas Somáticos ESS-R (Sandín y Chorot, 1995); la investigación se complementa por el estudio comparativo del estrés psicosocial de la muestra con

35 mujeres españolas que no ejercen la Prostitución. En conclusión se determinó que las mujeres que ejercen la prostitución en condición de inmigrantes presentan síntomas de estrés psicosocial específicos relacionados directamente con su condición de Inmigrantes y relacionados directamente con el ejercicio de la Prostitución. Las quejas psicosomáticas de las mujeres MEP inmigrantes son significativamente diferentes y específicas frente a otro colectivo de mujeres no inmigrantes. Por lo tanto, se puede decir que el binomio Inmigración-Prostitución presenta factores psicosociales específicos que inciden en la salud, bienestar y calidad de vida de las mujeres inmigrantes (Fernández ,2015 pp. 1-12)

En este orden de ideas, es evidente que existen factores influyentes en el ejercicio de la prostitución que afectan a las mujeres que la ejercen. En un estudio realizado en Colombia por la Universidad del Norte denominado *migración venezolana en Colombia: retos en salud pública*, cuyo objetivo era identificar cómo los factores psicosociales predisponen a las mujeres de Latinoamérica, en un tipo de relación que se caracterice por tener sexo a cambio de una recompensa ya sea esta económica, social o material así mismo. El estudio se realiza a través de una revisión documental sobre el fenómeno de estudio, además les permitió identificar la propensión de las mujeres que practican la prostitución, concluyendo que “las dificultades derivadas por la vulnerabilidad económica, el estigma, el desconocimiento de sus derechos civiles y la falta de empoderamiento de los migrantes los conlleva a un estado de riesgo constante exponiendo su salud física y mental” (Fernández, & Luna, 2018, p.6).

En esa línea se referencia la investigación realizada en Colombia por la Pontificia Universidad Javeriana por la Facultad de Ciencias Sociales titulada: *O me devuelvo a seguir pasando hambre o cambio de rumbo*, el objeto de estudio de dicha investigación fue mostrar como un grupo de 8 mujeres migrantes venezolanas habitantes del barrio 7 de agosto de la ciudad de Bogotá que ejercen la prostitución las cuales padecen a través de la experiencia

violencia y afectaciones psicosociales en busca de mejorar sus condiciones de vida debido a la inestabilidad política, social y económica que atraviesa Venezuela, la metodología utilizada fue a través de revisión documentos referentes al fenómeno estudiado e indagaciones recurrentes efectuadas a la población objeto de estudio, la investigación concluye con la identificación de aspectos de desigualdades sociales enfrentados por las mujeres migrantes venezolanas indocumentadas que ejercen la prostitución (Mosquera,2020, pp. 5-9).

Cabe resaltar, que las afectaciones prominentes de los aspectos psicosociales conllevan a las mujeres que ejercen la prostitución a mantener una vida precaria, como consecuencia de ingresar a Colombia de forma irregular, habría que referir también que de esta forma las mujeres que ejercen la prostitución no logran tener acceso a un atención en salud que les permita tener control en el oficio que ejercen laboralmente, debido a la condición irregular en que se encuentran por la falta de documentos que acrediten su estancia en el territorio colombiano.

Pero para garantizar la integridad física, mental y ante todo el acceso a la atención en salud en Colombia, se ha propiciado a nivel gubernamental por medio del Ministerio de Salud y Protección Social a partir de la circular 25 de 2017, exhortar a las entidades prestadoras de servicios en salud y a los entes territoriales a ofrecer la atención a migrantes y propiciar el aseguramiento al sistema de salud, con requisitos mínimos para su ingreso, en esa línea se logró propiciar las fuentes de financiamiento para la atención en urgencias a través del decreto 866 del año 2017 ( Boletín Anual, Migración Colombia 2018).

Pese a lo anteriormente relacionado aún no existe una determinante frente al proceso de salud y enfermedad de la población migrante, es evidente que en algunos departamentos de Colombia aún no se especifican las rutas de accesibilidad al servicio de salud por parte de los migrantes, más aún a las mujeres que ejercen la prostitución. En el entendido que la prostitución genera



diferentes connotaciones que de una u otra manera son inherentes a los factores psicosociales que enfrentan las mujeres que se encuentran ejerciéndola. Entre esas connotaciones se evidencia también la estigmatización existente que el hecho de ser mujer migrante y venezolana las relaciona en gran medida con la prostitución, en una construcción de narrativas xenofóbicas en una sociedad que las margina y las rechaza.

En este orden de ideas, es de resaltar un estudio investigativo realizado por en Pontificia Universidad Javeriana el cual tuvo por título “*soy inmigrante y puta, ¿soy veneca?*” humor y dolor en la narrativa de los memes sobre trabajadoras sexuales venezolanas en Bogotá; el estudio tuvo como objetivo describir como algunas mujeres inmigrantes venezolanas que habitan en la ciudad de Bogotá, después de migrar de su país buscan la alternativa como trabajadoras sexuales. La metodología utilizada fue a través de un análisis exhaustivo sobre el fenómeno de la prostitución ejercido por las migrantes venezolanas en la ciudad de Bogotá, se sistematizaron los memes encontrados de las mujeres que la ejercen, el estudio tuvo una conclusión enfatizando como las mujeres migrantes venezolanas han terminado ejerciendo como trabajadoras sexuales y se banaliza el dolor de estas por medio de la narrativa de su vulneración por el hecho de tener esta condición de ser venezolanas e inmigrantes ( Vásquez ,2019, p.5).

Es claro que para nadie es un secreto la difícil situación que vive hoy Venezuela por diferentes factores psicosociales como la escasez de alimentos, desempleo, la falta de medicamentos, la crisis petrolera (la cual representa el producto principal de la economía del país) la inflación y por otro lado los múltiples bloqueos económicos por los que atraviesa este país. Para las inmigrantes venezolanas el país de Colombia ha sido una buena alternativa, y por ser el la nación hermana que los acoge para realizar diferentes actividades laborales, que les lleve

obtener los recursos necesarios a fin de poder sustentar a sus familias que en la mayoría de ellas dejan en Venezuela.

Según el Registro Administrativo de Migrantes Venezolanos, la Guajira es el segundo departamento con mayor número de población proveniente de Venezuela, donde se relacionan 74.874 personas registradas, siendo Riohacha el segundo municipio de mayor registro con 21.306 personas registradas (Migración Colombia, 2018).

El departamento de La Guajira por ser frontera con el vecino país, sufre directamente los embates de la difícil situación que enfrentan en especial las mujeres que ejercen la prostitución que a diario emigran a buscar una oportunidad ya sea para conseguir un trabajo o como trampolín para ir a cualquier otro departamento del país, en Riohacha vemos a diarios las listas de mujeres desempleadas, que andan en la mendicidad, en la prostitución, en las drogas (expendir o consumir), en trabajos ocasionales y hasta en actos de violencia como atracos y riñas callejeras.

Al respecto, de acuerdo a las narrativas obtenidas de las mujeres abordadas en la presente investigación algunas expresan que viven en condiciones un poco precarias por la forma que ejercen la prostitución ya que no existe en Riohacha un control adecuado, ni siquiera un censo por género de esta actividad, como tampoco se hacen revisión periódica médica y menos psicológica. Por lo tanto, la situación psicosocial de estas mujeres es incierta y delicada desde el punto de vista de la salud pública y mental.

Basada en las indagaciones realizadas al grupo de mujeres objeto de estudio, expresan que en ocasiones son maltratadas verbal y físicamente, además, las estigmatizan por el hecho de ser migrantes; refieren también que en un día realizan de 3 a 6 relaciones sexuales y muchos de

sus clientes solicitan tener sexo sin ninguna protección, lo que conlleva a que padezcan enfermedades de transmisión sexual como sífilis, condilomatosis, gonorrea entre otras. Por ello es muy común encontrar a estas mujeres con muchos problemas de trastornos ginecológicos, dolor pélvico crónico y abortos forzados, por la práctica de sus labores que generalmente son nocturnas.

Coaquira y Sapillado (2014) expresan que una de las consecuencias ante la condición de la mujer que ejerce la prostitución, es llegar a la adicción y consumo de sustancias alcohólicas y psicoactivas, en razón a que estos constituyen un aliciente para sobrellevar la realización de su actividad. El maltrato psicológico es evidente por los hombres que pagan sus servicios y creen que son dueños de una mercancía que acaban de comprar, lo que hace que se dé por su parte un maltrato físico y psicológico, con consecuencias sintomatológicas como baja autoestima, insomnio, irritabilidad, ansiedad y depresión, entre otros aspectos.

Es importante resaltar que el ejercicio de la prostitución se da generalmente en el ciclo vital de la adolescencia, adultez temprana y adultez media, en especificación de lo descrito, la división del ciclo vital en etapas se determina como un constructo social, donde la adolescencia se clasifica de 11 a 20 años aproximadamente, la adultez temprana de los 20 a 40 años y la adultez media de 40 a 65 años (Papalia et al., 2012 págs. 354,421, 480). En relación con las mujeres venezolanas que hoy ejercen la prostitución en el distrito de Riohacha la secretaria distrital de salud en el año 2019 reporto que un 58 % estaba determinado por mujeres entre los 20 y 28 años, así mismo describen que el 30% lo conformaban mujeres en la adultez media oscilando entre las edades de 40 a 50 años y por ultimo un 12% estaba comprendido por adolescentes entre los 14 y 18 años.

Los porcentajes referenciados vislumbran un panorama donde no solo se vinculan los factores predisponentes que se han descrito sino también, que no existe un censo poblacional claro además que clasifique las necesidades que las mujeres que ejercen la prostitución en el distrito de Riohacha puedan sentir el respaldo del gobierno a través de entes gubernamentales como la Policía, Secretaria de Salud distrital, Bienestar Familiar, Migración, etc. Que realicen actividades de control que ayude a estas mujeres a minimizar sus problemas psicosociales emocionales y psicológicos que conlleva la práctica de su labor sexual.

De acuerdo con lo anterior, se plantea como pregunta problema para este estudio de investigación la siguiente:

¿Cuáles son los factores psicosociales asociados a la prostitución en un grupo de trabajadoras sexuales venezolanas habitantes del Distrito Especial, Turístico y Cultural de Riohacha?

## Objetivos

### Objetivo General

Describir los factores psicosociales asociados a la prostitución en un grupo de trabajadoras sexuales venezolanas habitantes del Distrito Especial, Turístico y Cultural de Riohacha

### Objetivos Específicos

- Entender las narrativas construidas por las trabajadoras migrantes venezolanas habitantes del Distrito Especial, Turístico y Cultural de Riohacha entorno a los factores psicosociales.
- Reconocer los factores Psicosociales a través de la narrativa de las mujeres trabajadoras sexuales venezolanas habitantes del Distrito Especial, Turístico y Cultural de Riohacha
- Analizar la construcción narrativa entorno a los factores Psicosociales de las mujeres trabajadoras sexuales migrantes venezolanas habitantes del Distrito Especial, Turístico y Cultural de Riohacha

### **Justificación**

El interés de realizar una investigación enfocada hacia poblaciones vulnerables como son las mujeres trabajadoras sexuales migrantes de otros países, es el punto central investigativo en el desarrollo de este estudio con corte cualitativo, estructurado con base en las narrativas que determinen bajo estudio de caso un trabajo psicosocial, orientado hacia este tipo de población con desarrollo en el Distrito Especial, Turístico y Cultural de Riohacha (Colombia). En relación con esto se realizó la caracterización, objeto de estudio, como también las entrevistas a profundidad para conocer las percepciones que poseen.

A partir de lo anterior, se consideró pertinente realizar este estudio para contribuir a nivel teórico y empírico a la Psicología como ciencia, pero específicamente al abordaje a la psicología social aplicada, siendo esta una disciplina relativamente joven. Es necesario ahondar en la importancia a nivel comunitario, y proporcionar datos de las narrativas que contribuyan a la

construcción de nuevos conceptos que proporcionen mejoramiento en la implementación de nuevas políticas públicas a favor de las mujeres que ejercen la prostitución en Colombia y más aún cuando son migrantes.

En este sentido, este proyecto de investigación formativa permite un aporte significativo a la facultad de psicología de la Universidad Antonio Nariño sede Riohacha, en razón a la necesidad académica de tener estudios de investigación que integren comunidades vulnerables, abriendo así un espacio mayor a la identificación de nuevos temas psicosociales como el que se plantea en este estudio.

En cuanto a la relevancia social de esta investigación es importante porque permitió desde las narrativas de las mujeres trabajadoras sexuales conocer de ellas aspectos como: condiciones de vida, salud social, factores inmigrantes, necesidades de atención primaria en salud, entre otros aspectos. Lo anterior para hacer de este tipo de población incluyente en el contexto social colombiano.

La pertinencia a nivel profesional se basó en el fortalecimiento del saber y hacer como futura psicóloga que estará encaminada hacia la consecución de la praxis en los diferentes entornos psicosociales, entre ellos Riohacha.

Así mismo, el compromiso social y político de la investigadora y el rigor académico del estudio, el exhaustivo trabajo de campo para recoger las voces de las mujeres objeto de estudio y develar sus formas de vida.

El presente proyecto es relevante debido a que permitió describir la situación psicosocial de las trabajadoras sexuales migrantes venezolanas en el Distrito Especial de Riohacha. A través del proceso investigativo se identificarán aspectos psicosociales y las diferentes situaciones de vulnerabilidad que presentan. En ese orden de ideas lo que se pretende es sensibilizar a las instituciones gubernamentales locales y nacionales ante la implementación de acciones dentro del marco de las políticas públicas a favor de dichas mujeres.

Este trabajo de investigación está adscrito según la temática a la línea de investigación mujer, hombre y sociedad del grupo de investigación Esperanza y Vida de la facultad de psicología de la universidad Antonio Nariño.

Esta línea está fundamentada bajo el siguiente constructo: “identificar las formas de construcción y deconstrucción social del ser hombre y mujer, los diferentes roles que implican esta categoría, las formas de abordarse desde la perspectiva psicológica y desde otras disciplinas. Intentando consolidar un discurso coherente, y una postura clara ante las diferentes formas de explicación del fenómeno” (UDCII – Psicología, Universidad Antonio Nariño, 2020).



### **Marco Teórico**

Las bases teóricas de la presente investigación se encuentran validadas a partir de una serie de postulados que permiten la definición de los objetivos propuestos. Por tal razón, el interés es brindar un aporte al conocimiento previamente construido sobre las variables estudiadas, las cuales implican una serie de conceptos en subcategorías que hace parte de la organización teórica que la psicología fundamenta en el proceso de investigación.

En ese orden de ideas, desde la psicología social, Lewin (1936) propuso que el desarrollo de una persona se da como el producto de la dinámica interaccional entre las inclinaciones innatas y la experiencia que tenga en el desarrollo de su vida. Así mismo, el comportamiento de un individuo constantemente se orienta en búsqueda de un objetivo (citado por Guerri, 2018 p. 19).

De acuerdo con el autor en su teoría de campo expresa que el comportamiento humano depende de dos factores que lo identifican: en primer lugar, el comportamiento del ser humano proviene del todo de los eventos que se le presentan en las situaciones específicas que vive en su ambiente. En segundo lugar, esas situaciones que vive mantienen el carácter de un campo dinámico de fuerzas, con la claridad que cada hecho se interrelaciona de una manera dinámica con los demás con la connotación de influir o dejarse influenciar. Ese espacio dinámico produce según el teórico, el campo psicológico que identifica a cada individuo en la manera de comprender y observar los sucesos en el ambiente que habita (Lewin1936, citado por Guerri, 2018).

El anterior postulado permite en este estudio de investigación analizar las narrativas de la población objeto de estudio y como desde la comprensión efectuada identifican los factores psicosociales que asocian al ejercicio de la prostitución. En este sentido, se toma la teoría de Lewin por la Asociación que tiene este enfoque con la psicología de los grupos y las relaciones interpersonales. El aporte significativo integra también aspectos psicosociales como son las acciones y la voluntad del sujeto hasta incursionar en los cambios sociales por la participación integral del entorno que para el caso de este estudio se enfoca en la deliberación de la mujer en tema relacionado con la prostitución lo que puede indicar desde esta teoría un reflejo de conocimiento hacia las cogniciones sociales que incorporan la exclusión, violencia de género, discriminación social entre otros aspectos. Así mismo Lewin implemento un dispositivo de investigación con grupos pequeños de la psicología social lo que indica como pionero de la teoría fundamentada de este estudio, versa el proceso social de las mujeres que ejercen la prostitución, interactuando directamente sus propios esquemas mentales u tomando en cuenta el nivel cognitivo social.

## Concepto de Prostitución

En relación con la prostitución en Colombia, ha sido un tema que ha girado alrededor de muchos factores debido a las diferentes variaciones sociales que confluyen en la estigmatización de las mujeres que la ejercen, más aún en la condición de migrantes. Se puede decir que la prostitución es el arte de intercambiar los favores o servicios sexuales por dinero, el cual se presenta tanto en mujeres como en hombres, cuando se trata del tema de la prostitución, podemos anotar que la persona o las personas que la ejercen no hacen más referencia sino en la elección del cliente que el de recibir el pago correspondiente, es decir, que no existe ningún tipo de vinculación o emoción que implique involucrar los sentimientos afectivos.

La prostitución hoy día se considera una profesión por decirlo de alguna manera que la sociedad no le da importancia ya que en su mayoría los hombres la justifican puesto en ella encuentran la satisfacción sexual. Hoy los adolescentes y los jóvenes manejan el tema de la sexualidad muy abierta sin inhibiciones y sin tapujos rayando muy posiblemente en el relajamiento y lo inmoral, posiblemente desvirtúan los principios del respeto hacia su mismos cuerpos amparados en rayada frase “yo soy moderno” todo esto es por el rompimiento del tejido social que hoy vive nuestra juventud, donde ya no hay unos preceptos morales y éticos que rijan nuestra sociedad.

La figura de la prostituta está también estrechamente ligada a la situación familiar, al medio o entorno social, a la situación económica y el grado de educación. No podemos desconocer que hoy la inmigración de la diáspora de las mujeres venezolanas y particularmente en Riohacha en un alto porcentaje son personas de escasos recursos, bajo nivel educativo y que vienen de familias disfuncionales y a esto debemos sumarle la difícil situación que vive su país de origen.

De hecho, la prostitución reconocida como trabajo sexual se establece como una actividad social y económica inmersa en la falta de reconocimiento que legitimen su naturaleza y práctica.

De acuerdo con los autores Tirado, La Verde y Bedoya (2019):

“En Colombia La Corte Constitucional, a partir de la Sentencia T-629 de 2010, ha reconocido la necesidad de corregir el escenario actual de discriminación y vulneración a derechos fundamentales de los trabajadores sexuales, mediante la creación de un marco normativo que delimite las condiciones en las cuales deben ser prestados los servicios sexuales, así como la determinación de los derechos que en cabeza de los trabajadores sexuales reposan, sin que a la fecha el Congreso haya subsanado la falta de legislación en la materia” (pp. 289,315).

Más aun en el transcurrir del tiempo en Colombia pese algunos pronunciamientos jurisprudenciales no se ha determinado como tal en el entendido que las mujeres que ejercen la prostitución no son validadas en el ejercicio digno de su labor.

En torno a las características de las mujeres que ejercen la prostitución se identifican diferentes maneras en base o de acuerdo al estrato socioeconómico de aquella que presta el servicio y el contexto o lugar que lo realiza, se podrían mencionar algunos grupos como cocottes/scorts; “chicas de alterne”, identificadas aquellas mujeres que trabajan en los clubs de carretera o prostíbulos; las mujeres que ejercen la prostitución “en la calle” y las “intrusas”, concepto en el cual se identifican las mujeres que, ocasionalmente, entran en el universo de la prostitución, pero no la tiene como su forma de vida o apoyo como sustento de vida (Segurado,2002 citado por Tirado et al., 2019, p. 294).

Así mismo, la prostitución se define como una actividad en la cual la mujer tiene relaciones sexuales a nivel comercial con el hombre que se lo requiere, determinándose ese acto en una transacción comercial; identificándose en ese sentido la prostitución como una conducta aprendida, basada en el modelo de la subcultura del contexto donde habitan las mujeres que la ejercen (Romero y Quintanilla, 1981, Muñoz, 1991, Moreno, 1997 citado en Salamanca et al., 2011, p.32).

De otra parte las causas por las cuales se conceptualiza la prostitución, están dadas de acuerdo con los factores psicosociales, que la determinan como los fenómenos migratorios que se unen a la falta de oportunidades laborales, como también la pobreza, promiscuidad sexual, afectaciones en la funcionabilidad familiar entre otros, aspectos están orientados a identificar a la mujer que la ejerce en la calle (Tirado et al., 2019, p. 294).

### **Concepto de Migración**

La Organización Mundial de la Salud define la migración como “el movimiento de una persona o grupo de personas de una unidad geográfica hacia otra a través de una frontera administrativa o política con la intención de establecerse de manera indefinida o temporal en un lugar distinto a su lugar de origen” (OIM, 2016).

En relación con la prostitución de las mujeres que la ejercen en condición de migrantes, cabe resaltar que de acuerdo con las cifras actualizadas por Migración Colombia, se estima, que alrededor de 1.771.237 son venezolanos en el país de los cuales se ha determinado que 754.085 son personas “regulares” o con documentación que los identifica legalmente para el ingreso al país y 1.017.152 son personas en situación “irregular” o indocumentadas, personas distribuidos

en diferentes ciudades y regiones de Colombia siendo Bogotá, Norte de Santander y el Atlántico los principales receptores de migrantes (Migración Colombia, 25 de febrero del 2020).

Las cifras relacionadas corresponden a estudios realizados en diciembre de 2019, pero de acuerdo con noticias registradas por esta misma institución, en la actualidad aproximadamente se identifican 1.825.000 venezolanos que residen en el país (Migración Colombia, 03 de abril del 2020).

Se considera que con la cifra expuesta, existen alrededor de 700.000 mujeres venezolanas en Colombia (Proyecto Migración Venezuela, s.f. a). Muchas de las mujeres que se trasladan a este país, vienen en busca de un mejor porvenir económico para el sustento de su familia, algunas son mujeres cabeza de hogar, a efecto de no poseer una documentación legal, realizan actividades laborales en las cuales son mal remuneradas, como en el ejercicio de la prostitución en la cual experimentan la vulnerabilidad de su dignidad humana enmarcada en ocasiones en una explotación laboral, experimentan la marginalidad, violencia física y verbal (Mosquera, 2020 p. 5).

Retomando el concepto de migración teóricamente se concibe como “el movimiento que atraviesa una frontera significativa que es definida y mantenida por cierto régimen político: un orden formal o informal de tal manera que afecta la identidad del individuo” (Kearney et al., 2015, p.12).

La Organización Mundial de la Salud define algunos tipos de migración de los cuales destacaremos las siguientes por afinidad a la presente investigación desarrollada:

### ***Migración regular***

Migración que se produce a través de canales regulares y legales.

### ***Migración irregular***

Personas que se desplazan al margen de las normas de los Estados de envío, de tránsito o receptor. Desde el punto de vista de los países de destino significa que es ilegal el ingreso, la estadía o el trabajo, es decir, que el migrante no tiene la autorización necesaria ni los documentos requeridos por las autoridades de inmigración para ingresar, residir o trabajar en un determinado país. Desde el punto de vista de los países de envío la irregularidad se observa en los casos en que la persona atraviesa una frontera internacional sin documentos de viaje o pasaporte válido o no cumple con los requisitos administrativos exigidos para salir del país (OIM, 2016). En indagaciones realizadas en la presente investigación el grupo de mujeres migrantes venezolanas abordadas expresaron encontrarse en condición de irregular.

De acuerdo con lo anteriormente relacionado se puede inferir que la inmigración es ilegal y específicamente por las mujeres que ejercen la prostitución genera un estado de vulnerabilidad y de riesgo constante en la salud y la calidad de vida.

### **Las Migraciones y sus Consecuencias**

Teniendo en cuenta las repercusiones existentes en el flujo migratorio es evidente que las migraciones afectan los aspectos sociales y económicos a las regiones de origen y en su efecto a las de destino. (Echeverry, 2011 citado por Ruiz, C. y Ruiz, L. 2015 pp.20-22) relacionan entre las consecuencias más relevantes.

### ***Demográficas***

En este aspecto se determina el hecho de la población migrante que se desplaza en general son personas jóvenes en actividad laboral y de procreación, evidenciándose que en los sitios de destino la natalidad aumenta y por ende se proyecta como en el caso de Colombia con los migrantes venezolanos lo cual aumentado la población significativamente.

### ***Desequilibrio de sexos***

Se referencia que es más común que se trasladen como migrantes en un mayor número los hombres que las mujeres.

Se podría resaltar en Colombia el caso del Departamento de la Guajira que por ser fronterizo existe un gran número de migrantes Venezolanos, en Riohacha capital del departamento se evidencia un flujo migratorio constante.

De hecho, en el presente estudio adelantado se especifica la población objeto de estudio como un grupo de mujeres migrantes las cuales social y económicamente han llegado en busca de mejorar su futuro, pero en sus narrativas muestran su afectación repercutiendo en su calidad de vida.

### ***Económicos***

Económicamente fluctúa una creciente demanda laboral a bajo costo frente a la mano de obra propuesta por los migrantes venezolanos, quienes en efecto realizan actividades laborales para subsistir o en su efecto enviar remesas a su país para los miembros de las familias que han quedado en su país de origen. En Colombia se ha producido un incremento excesivo en las ciudades y con ello el aumento de la población y obviamente existe un mayor ritmo en el crecimiento de las viviendas y las infraestructuras, lo que repercute en que muchos de los migrantes que llegan se alojan en algunos sitios de las ciudades como albergues, en las periferias



o en parques, afectando de una u otra forma el bienestar social de las ciudades, como se muestra en la investigación desarrollada en relación al grupo de mujeres migrantes abordadas inherente a ellas en sus necesidades económicas son marginadas por la poca posibilidad de un trabajo que les permita tener una seguridad en el futuro, lo que las ha conllevado a ejercer la prostitución para poder subsistir y suplir las necesidades básicas de sus familias.

### ***Culturales***

El flujo migratorio difunde diferentes costumbres y culturas, pese a que Venezuela es un país fronterizo mantiene diferentes aspectos culturales en muchas de sus regiones, lo que se puede observar en el momento de interactuar con algunos migrantes que se han ubicado en las ciudades de nuestro país.

### ***Sociales***

La existente falta de integración de los emigrantes en el destino, visualizado en las diferencias culturales, religiosas. El mismo desarraigo de su lugar de origen ocasiona la pérdida de su identidad. Socialmente existe la discriminación y rechazo hacia el emigrante, lo que vulnera sus derechos y su dignidad.

### **Conceptos de Factores Psicosociales**

La Organización Mundial de la Salud define los factores psicosociales como “Eventos y/o condiciones de carácter psicológico y social que tienen una relación directa o indirecta con otros fenómenos o comportamientos y que pueden ser de orden causal, precipitante, predisponente o simplemente concurrente de los mismos, de acuerdo con su presencia o ausencia

en circunstancias concretas.” (OIM, 2016). Incidiendo los factores psicosociales positiva o negativamente en los individuos ya que su presencialidad puede ser de tipo protector o de riesgo Convirtiéndose los factores psicosociales en factores de tipo basado en las repercusiones que presenten. Es evidente en la presente investigación que la población objeto de estudio se demarca en factores psicosociales de riesgo y vulnerabilidad, debido a la precariedad en que viven y las dificultades que afrontan en el diario vivir por el oficio de la prostitución y su condición migrante irregular. Además la restricción existente al acceso de una atención en salud y de oportunidades que les permitan garantizar una adecuada calidad de vida y por ende sus derechos humanos.

Se puede decir que la calidad de vida se establece en un ser humano o grupo cuando se forman acciones positivas que les brindan oportunidades de accesibilidad a un empleo digno, atención en salud tanto física como mental, contribuciones al buen desarrollo de su familia entre otros. La prostitución tiene un efecto negativo en la salud bio- psico- social de las mujeres que la ejercen. De hecho, las repercusiones están influenciadas por la característica en que se realiza tal ejercicio, siendo la prostitución en la calle la que está asociada con una peor calidad de vida (Pinedo, 2008 citado por Rueda, 2020 p.11).

### ***Salud Física***

En recurrencia de diversas investigaciones se ha confirmado que las mujeres que ejercen el ejercicio de la prostitución presentan un estado de salud física endeble, más aun cuando la ejercen en la calle. En el entendido que a través de las narrativas expuesta por el grupo de mujeres migrantes objeto de estudio en esta investigación, las cuales comentan que no tienen un

acceso a la atención en salud como debe darse, que por su condición migrante irregular acuden a veces a centros de salud y muchas han sido discriminadas y no reciben la atención oportuna.

Las mujeres que ejercen la prostitución en la calle presentan una alteración en su salud física y presentan significativamente un alto índice de mortalidad, además entre las causas incidentes de muerte se destacan el alto consumo de sustancias psicoactivas, homicidios, accidentes, riñas, accidentes, presencia de enfermedades de transmisión sexual no tratadas a tiempo entre otras (Potterat et al., 2004; Pinedo, 2008, Rueda, 2020 p.11).

### ***Salud Mental***

La salud mental es definida por la Organización Mundial de la salud. Como “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (OMS, 2010). Además, este concepto enfatiza referencialmente en la ausencia de trastornos mentales, determinada la salud mental por factores socioeconómicos, biológicos y medioambientales (OMS, 2010).

La salud mental es un estado de bienestar en el cual la persona muestra sus capacidades y tiene la capacidad de afrontar emocionalmente alteraciones que puedan presentarse en su labor diaria, lo que le permite avanzar productivamente (Cárdenas y Viancha, 2019, p. 23).

Lo que relaciona que a efecto de una mala Salud mental se asocian cambios sociales, condiciones laborales o de trabajo que estresan a quien lo ejerce, exclusión social, forma de vida poco saludable, discriminación de género, mala salud física y violaciones a sus derechos humanos (OMS, 2018 citado por Cárdenas y Viancha, 2019, p. 23).

Diferentes estudios han relacionado la salud mental valorando algunas variables implícitas en el ejercicio de la prostitución estrés laboral, baja autoestima, depresión, estrés postraumático,

ansiedad entre otros que presenta las mujeres al ejercerla. Se puede decir que la prostitución no presenta un efecto uniforme en la salud mental y la autoimagen de las mujeres que se vinculan con esta labor, pero probablemente el tipo de prostitución con mayor incidencia de esta problemática es la que se ejerce en la calle, situación que basada en la investigación adelantada en la población abordada en sus narrativas han expresado haber tenido un episodio depresivo y alteraciones que las han conllevado a sentirse “bajas de nota” como lo expresan en relación a sentirse triste y con repercusión obviamente en su autoestima.

Ahora bien, en esa línea, se infiere que las mujeres que se encuentran ejerciendo la prostitución presentan problemas de salud mental y encuentran una serie de restricciones para el acceso a los servicios sociales en salud (Su et al; 2014 citado por Rodríguez 2015 p.131).

Lo que permite relacionar que el bienestar físico y mental de ese colectivo es inherente a una serie de factores estructurales en referencia a las condiciones y el recurso de protección que puedan tener.

### **Autoestima**

En la presente investigación se vincula el concepto de autoestima en relación a la visión psicológica que se concibe en la prostitución; en ese sentido, se percibe que muchas de las mujeres que la ejercen presentan diferentes características psicológicas y emocionales siendo las más significativas baja autoestima, miedo, depresión, desesperanza, inadecuadas habilidades sociales (Ramos et al. 2013 p. 43). Lo anterior permite inferir que la autoestima se considera un factor importante dentro de la salud mental y juega un papel importante en el nivel de afrontamiento que tienen las mujeres que ejercen la prostitución. De hecho, la autoestima personal hace referencia a la confianza que asumen en sus potencialidades, valía personal y el

sentimiento de capacidad personal que puedan presentar (Sánchez et al., 2013 p. 43). Lo que demuestra que la prostitución es inherente a una autoestima baja, representada en mantener poco respeto por el propio cuerpo, así como también en inestabilidad emocional y falta de valores.

### **Estrategias de Afrontamiento Asociados a la Prostitución**

Relacionar el afrontamiento es determinar las situaciones que enfrenta una persona en su forma de vida, en las actividades que realiza y lo vivencial frente al estrés que conlleva en su carga física, cognitiva y emocional, por lo que es necesario definir desde la objetividad de la presente investigación los aspectos de las estrategias de afrontamiento utilizadas por las mujeres que ejercen la prostitución.

Ahora bien, el afrontamiento se prevé como un proceso que se dinamiza en respuesta a las necesidades objetivas frente a la evaluación subjetiva de la situación que enfrenta un individuo y como identifica los aspectos intervinientes en relación a la situación que experimenta (Cassareto et al. 2016, p. 56), lo que permite determinar que el afrontamiento surge de acuerdo a la persona, el ambiente y la dinámica interaccional existente, por lo tanto, surgen diferentes estrategias que permiten el afrontamiento a esas situaciones que se experimentan. Se podría inferir que el afrontamiento es una estrategia de carácter individual que identifica al individuo en el que puede modular el carácter estresante o no de las situaciones que experimenta, implican entonces, observaciones y valoraciones que realiza la persona dentro del contexto y las dirige de acuerdo a las condiciones específicas que tenga.

### ***Estrategias de afrontamiento***

Comprendiendo que las estrategias de afrontamiento son una serie de pensamientos y tareas que habilitan a la persona en el manejo de situaciones significativamente demandantes, que le permiten modificar el estado anímico o el nivel estresante por medio de la regulación de la respuesta emotiva que se le presenta (Vásquez et al., 2016, p. 56).

Las estrategias de afrontamiento se determinan como procesos concretos y específicos en los cuales recurre el individuo para enfrentar las situaciones en cada contexto y pueden ser cambiantes dependiendo las condiciones desencadenantes que surjan (Carver & Scheier, 1994, Cassareto et al., 2003 citados por Penagos, Reyes, Rodríguez y Gantiva, 2013, p.21 ).

Las situaciones que viven las mujeres que ejercen la prostitución les permite determinarse en estrategias de afrontamiento frente a la manera como son abordadas, discriminadas, más aun en la condición migrante irregular, como se ha escuchado en las narrativas del grupo de mujeres que abordadas en la presente investigación, las cuales expresan que frente a la experimentación de sensaciones desestabilizantes y amenazadoras, deben utilizar estrategias que les permitan “sobre llevar las cargas” al momento de vivirlas.

Partiendo de lo anteriormente expuesto, se referencian dos aspectos básicos frente a las estrategias de afrontamiento, en primera línea surge el proceso que realiza el individuo para enfrentar las situaciones que son altamente demandantes, pero no constantemente la acción le garantiza el logro de la misma, en segunda línea la validez de la estrategia utilizada , ya que si alcanza exitosamente solucionar la situación amenazante, la repetirá en otras situaciones similares que tenga o en su efecto no es positivamente resultante, buscara los medios en la utilización de otros recursos de afrontamiento (Olson y Cubbin, 2016, p. 57 ).

### **Marco Empírico**

En Latinoamérica se ha realizado diversas investigaciones en relación con la prostitución por esta razón, a continuación se describen las que tienen características afines al presente estudio desarrollado.

En Colombia Sastre y López (2010) realizaron una investigación titulada “*comprensión desde las historias de vida de los estilos de afrontamiento ante el estrés en un grupo de trabajadoras sexuales de Bogotá. Universidad de San Buenaventura sede Bogotá*”, el objetivo propositivo fue comprender desde las historias de vida los estilos de afrontamiento ante el estrés en un grupo de tres mujeres que ejercen la prostitución en el sur de Bogotá.

La investigación estuvo enmarcada con un corte cualitativo de enfoque histórico hermenéutico y método histórico biográfico. Como instrumento de recolección de información utilizaron los registros biográficos a través de una entrevista semi-estructurada, la cual se realizó con base a las macro categorías.

El resultado obtenido por medio de los procedimientos aplicados demostró que las estrategias de afrontamiento más empleadas ante situaciones estresantes son: evitación cognitiva, solución de problemas, evitación conductual, reevaluación positiva, autonomía, religión y búsqueda de apoyo social, concluyendo dicha investigación en que las situaciones difíciles de afrontamiento en el contexto del ejercicio de la prostitución les genera tensión ,manifestándose en un conflicto en relación a los clientes que se presentan con reacciones problemáticas, evidenciándose con ello ocasionalmente la ausencia de pago, el incumplimiento de límites establecidos y la apreciación en la estigmatización de la prostitución.

Lo que evidentemente permite visualizar la existencia de niveles de afrontamiento por parte de las mujeres que ejercen la prostitución, aspectos que en el proceso de realización de la presente investigación se determinan en las narrativas obtenidas por la población objeto de estudio.

En Perú Bohórquez, Caballero, Carrera, Chávez, Espinosa, Flores y Pereyra(2010) realizan una investigación titulada “Factores asociados a síntomas depresivos en trabajadoras sexuales” . El estudio fue de tipo transversal-analítico, en su objetivo consideraron una muestra de 117 trabajadoras sexuales de Lima captadas en un Centro de salud para la prevención y control de infecciones de transmisión sexual. El instrumento de medición utilizado fue la escala de depresión de Beck. Los resultados encontrados permitieron evidenciar que el 56,4% de trabajadoras sexuales presentaban sintomatología depresiva y los factores relacionados fueron el



antecedente de maltrato físico frecuente, ingreso económico, tener hijos, haberse iniciado en el trabajo sexual antes de los 18 años y el consumo de drogas. El estudio concluye que Más de 50% de trabajadoras presentó algún nivel de síntomas depresivos, que estuvieron asociados al antecedente de maltrato físico.

Salamanca, Sepúlveda y García (2011) en Colombia, realizan una investigación la cual es denominada “*relatos de vida de mujeres que ejercen la prostitución; factores psicosociales y perspectivas a futuro*”. El objetivo fue conocer los relatos de mujeres que ejercen la prostitución en la zona de alto impacto de la localidad de los Mártires. A través de una metodología cualitativa de corte biográfico obtienen los relatos de vida tres mujeres mayores de 18 años. Utilizan para el proceso investigativo como instrumento una guía de entrevista compuesta por preguntas abiertas, basados en la secuencia temporal, pasado presente y perspectivas a futuro teniendo en cuenta las categorías de análisis, que son los factores psicosociales, tomados como: familiares, socioculturales, socioeconómicos y psicológicos; y las perspectivas a futuro evaluadas en relación con las metas a corto y largo plazo.

Como resultado se evidenciaron condiciones caracterizadas por familias numerosas y modelos no funcionales, así mismo provenientes de zonas rurales, niveles educativos bajos y recursos económicos escasos. En la determinación se relacionan factores psicológicos donde el grupo de mujeres abordadas muestran comportamiento desafiante y opositor, abuso de sustancias, bajo autoconcepto, déficit en control de impulsos y solución de problemas. Así mismo, concluyen en la necesidad de crear programas de prevención y promoción de acuerdo a los hallazgos encontrados.

Lo que especifica la afinidad de la investigación expuesta con el proceso del estudio desarrollado por esta investigadora, en el cual la población investigada expresa las vicisitudes afrontadas.

En Colombia Ceballos, Arévalo, Hernández y Suárez (2013) desarrollaron una investigación en la que establecen la relación entre la autoestima, depresión, consumo de alcohol y cigarrillo en mujeres que ejercen la prostitución en las ciudades de Santa Marta y Riohacha (Colombia). El diseño utilizado fue el analítico transversal de tipo correlacional.

La muestra representativa estuvo conformada por 30 mujeres que ejercen la prostitución en las ciudades de Santa Marta en la cual se relacionan 12 mujeres y en Riohacha tomaron representativamente 5 mujeres. Los instrumentos utilizados en la investigación fueron: escala de autoestima de Rosenberg (RSES). Este instrumento es frecuentemente aplicado para la medición global de la autoestima, desarrollada originalmente por Rosenberg en 1965. Escala de depresión de Zung. Escala diseñada por Zung en 1965, traducida y validada al castellano por Conde, es un cuestionario auto aplicado de 20 preguntas, a las que se responde según los síntomas sean muy raros o muy frecuentes, teniendo en cuenta si el síntoma ha estado presente la mayoría de los días durante los últimos 15 días o dos semanas (Duch, Ruiz, Gimeno, Allué y Palou, S.F; Zung, 1965). Escala de CAGE. Este cuestionario evalúa en 4 preguntas el Consumo de alcohol, sus siglas hacen referencia a la cuestión fundamental de cada una de las cuatro preguntas que formula, correspondiendo a las siglas en inglés de Cutdown, Annoyed, Guilty y Eye opener.

Los resultados permitieron el hallazgo que no existen correlaciones entre las variables de estudio. Concluyen que el grupo de mujeres abordadas que ejercen la prostitución en las ciudades de Santa Marta y Riohacha poseen en su mayoría una depresión moderada y consumen

abusivamente alcohol; sin embargo, no tienen problemas con su autoestima ni con conductas dañinas como fumar cigarrillo.

Lo que conlleva en la investigación relacionada con anterioridad a establecer la existencia de factores psicosociales en referencia a la prostitución e influyentes en la dinámica funcional de las mujeres que la ejercen.

Un estudio realizado en México por González-Forteza, Rodríguez, Fuentes de Iturbe, Vega y Jiménez (2014) titulado “Correlatos psicosociales de depresión y riesgo de suicidio en trabajadoras sexuales del Estado de Hidalgo, México”. El objetivo fue realizar entrevistas a una población de 106 mujeres prostituidas.

Los resultados permitieron establecer que el 40% de las mujeres entrevistadas tenían problemas depresivos o en su efecto riesgo de suicidio, concluyen que los elementos predictores de esos efectos fueron el consumo de alcohol, sufrimiento de maltrato emocional en la pareja y el sufrimiento de violencia sexual. Estableciéndose la necesidad de atender la problemática existente desde el campo de la salud mental.

Una investigación realiza por Coaquira y Sapillado (2014) titulada “Estrés y consumo de alcohol en trabajadoras sexuales en la ciudad de Juliaca”. La investigación fue de tipo no experimental y diseño correlacional, utilizaron como instrumento de medición el test de Audit y un cuestionario para la evaluación del estrés. El objetivo fue medir los niveles de estrés en la población objeto de estudio, los resultados del estudio establecieron que los niveles de estrés De las trabajadoras sexuales era muy alto, además se encontró que los síntomas fisiológicos con mayor frecuencia en las mujeres prostituidas eran dolor de cuello, espalda o tensión muscular, así mismo, comportamental mente presentaron dificultad en las relaciones familiares.

Concluye el estudio que a mayor estrés mayor consumo de alcohol por las mujeres prostituidas.

Una investigación realizada por Ayuste y Payá (2014) la cual denominan “*la relación educativa con mujeres en contextos de prostitución: La dimensión pedagógica de la intervención*”. En el estudio participaron 59 personas de las cuales 6 eran especialistas en la materia, 36 eran profesionales de la intervención en este ámbito y 17 eran mujeres migrantes prostituidas.

El objetivo fue determinar en las mujeres migrantes que ejercen la prostitución como identifican el incremento de la autonomía y la autoestima, la responsabilizarían, la toma de conciencia y la lucha contra el estigma. Los hallazgos encontrados dieron como resultado que muchas se sienten impedidas frente a estos aspectos vulnerando sus derechos como seres humanos. Concluyen con el estudio con la necesidad que estas mujeres tengan acceso a sus derechos y tener oportunidades como ciudadanas y puedan proyectarse positivamente mucho más allá de la situación que se encuentran.

En Medellín Colombia una investigación titulada “*migración, género y salud. Las desigualdades sociales en salud y sus efectos en la salud bio-psico-social de las mujeres en contextos de prostitución*”, el objetivo del estudio se centró en la inclusión de 7 mujeres de diferentes países mundo, los resultados encontrados logran evidenciar como las mujeres prostituidas abordadas a nivel físico centran su cuidado del cuerpo en la salud sexual y reproductiva, y en muchas ocasiones exageran las conductas de cuidado, en cuanto a la salud mental de las mujeres objeto de estudio los problemas más frecuentes son los trastornos de ánimo y el consumo de SPA. Así mismo, el desarrollo de las relaciones de dependencia

emocional como resultado del continuo estrés y aislamiento social, las cuales las proyectan a una violencia de género.

Concluye el estudio que los diferentes factores respecto a la salud social vulneran sus derechos y la vulnerabilidad existente por parte de los profesionales de la salud y las entidades de servicios sociales (Ríos, 2014, pp. 9-24).

En esa línea de investigación Pinedo y López (2015) en España realizan un estudio titulado: “*soledad social y emocional, factores de riesgo asociados en personas que ejercen la prostitución*”. A través de técnicas cuantitativas y cualitativas intervienen un grupo de 146 mujeres que ejercen la prostitución en Castilla y León. Los resultados del estudio muestran que las mujeres prostituidas muestran mayor soledad social, emocional familiar y emocional de pareja que la población general debido a que no tiene las condiciones vitales aptas para cubrir sus necesidades interpersonales. El hecho de sentir soledad social es directamente proporcional al número de horas de trabajo, de igual manera al sentirse solas familiarmente, aumenta cuando se da prostitución en la calle y disminuye cuando se conserva un contacto personal con la familia y cuando se lleva un tiempo prolongado ejerciendo prostitución.

Concluyen que las mujeres abordadas que ejercen la prostitución muestran una soledad emocional muy alta por el hecho de no mantener una pareja estable y mantener una familia ideal.

En Ecuador Cedeño, Delgado, Morales y Ormanza (2017). Realizan una investigación titulada *depresión como consecuencia de la prostitución femenina: caso burdeles de Rocafuerte, Ecuador*. El objetivo fue realizar una revisión bibliográfica para fundamentar y caracterizar el efecto de la depresión de la población investigada, a través de un enfoque metodológico a nivel descriptivo, en la aplicabilidad de un estudio de campo considerando como

población a 35 mujeres que laboran en los dos burdeles de la ciudad, por medio de entrevista semiestructurada analizaron diversas variables como edad, nacionalidad, condiciones familiares, motivos de inclusión en la práctica y un instrumento psicológico como es el inventario de Depresión de Beck, que consta de 21 preguntas de respuesta múltiple y que es utilizado para medir la severidad de un cuadro de depresión.

Los resultados les permitieron determinar la existencia de depresión moderada en el grupo de mujeres abordadas concluyen con la revisión bibliográfica y el instrumento aplicado que al menos una de cada dos mujeres que trabajan como servidoras sexuales padece de algún tipo de depresión.

La salud mental como uno de los aspectos inherentes al estado psicológico hace presencia en la esfera vivencial de las mujeres que ejercen la prostitución, uno de los elementos que afrontan es el estrés que surge en la dinámica de su labor. Lo anterior puede evidenciarse en la investigación realizada en el Perú por Pérez y Salcedo (2018) titulada *“niveles de estrés en trabajadoras sexuales de Cajamarca”*.

La finalidad del estudio fue medir los niveles de estrés en un grupo de mujeres que ejercen la prostitución en Cajamarca (Perú), por medio de un diseño descriptivo y la utilización de un instrumento psicométrico, conformado por un cuestionario para medir los niveles de estrés, así como la utilización de fichas sociodemográficas y entrevista semiestructurada. Este estudio concluye que los niveles de estrés en la población objeto de estudio están asociados psicológicamente hacia la sensación de no superación de la situación, así mismo se puede inferir la baja confrontación de estrategias psicosociales llegando influir en la baja autoestima de este grupo de mujeres, lo que indica que la salud mental ante este tipo de situación que integra considerablemente comportamientos anómicos socio culturales, socioeconómicos y familiares entre otros aspectos.

En Argentina una investigación realizada por Onofrio (2018) relacionada a través de un artículo titulado *Situación de prostitución y Salud Mental. Aportes para pensar las intervenciones desde el trabajo social*. El objetivo fue describir las condiciones de vulnerabilidad social que presentan las mujeres objeto de estudio. El resultado de dicha investigación permitió conocer la trayectoria de vida a nivel individual y colectivo de las mujeres prostituidas. Concluyendo que a partir de los hallazgos se debe realizar la prevención de eventos que afecten la perspectiva de los derechos humanos y de género de la población estudiada.

En una investigación realizada en Colombia por Cárdenas y Viancha (2019) la cual fue denominada *“fortalecimiento de la salud mental de las mujeres en situación de prostitución en Sogamoso (Boyacá)”*, cuyo objetivo planteado fue implementar acciones psicosociales tendientes al fortalecimiento de la salud mental en este grupo de mujeres. El método utilizado fue mixto a través de un modelo de cambio social en el que relacionaron acciones de intervención psicosocial, logrando resultados significativos, en relación con la implementación de estrategias que permitieron fortalecer la salud mental de las mujeres que ejercen la prostitución en la ciudad antes mencionada.

Este estudio concluyó que la salud mental en este tipo de trabajo hacia el género femenino afecta la salud mental, el bienestar y la valoración positiva de sí, con manifestaciones de violencia permanente a las que están expuestas enfrentando rechazo social y el riesgo de enfermedades infectocontagiosa en este tipo de actividad sexual. Se puede determinar que el aporte de esta investigación a la psicología está enmarcado hacia los conocimientos en los factores de riesgos de las mujeres en situación de prostitución lo que permite proyectar medidas de prevención y protección psicosocial, la implementación de nuevas políticas públicas de por

parte del Estado colombiano para garantizarles los derechos humanos y la creación de programas de inclusión social dirigidos a mujeres en situación de prostitución.

De acuerdo con lo anterior la prostitución no solo ocasiona deterioro en la salud mental y psicológica sino también física, las mujeres que la ejercen están expuestas a contraer enfermedades infectocontagiosas de transmisión sexual, lo que las conlleva a mantener riesgos ocupacionales.

En una investigación realizada por Cevallos (2019) en Ecuador la cual título *“la seguridad y salud ocupacional relacionada con la vacunación en las trabajadoras sexuales”* donde a través de una revisión sistemática exploratoria en la cual se relaciona desde el aspecto de salud de las mujeres que ejercen la prostitución el objetivo primordial del estudio fue sintetizar la información específicamente sobre el impacto de seguridad y salud en las mujeres que ejercen la prostitución y la afectación social que surge debido a la falta de inmunización que deben tener, en los resultados muestran hallazgos en cuanto a la vulnerabilidad existente en la prostitución por las enfermedades venéreas que la suscita, concluyendo que existe el riesgo constante de contraer enfermedades degenerativas las cuales se convierten en la principal causa de las enfermedades de transmisión sexual y que se proyecte su incremento.

Lo anteriormente permite relacionar que estas enfermedades venéreas como la sífilis, condilomatosis, así mismo, otras enfermedades que surgen como la hepatitis B, difteria y tétano pueden proliferar más en aquellas mujeres que ejercen la prostitución en la calle por no contar con un servicio social en la salud.

En un estudio realizado por la universidad Jorge Tadeo Lozano. Facultad de ciencias económicas 2019 *“la prostitución, una mirada a la indiferencia: condiciones de vida de la población dedicada al trabajo sexual en Bogotá D.C. durante el período 2000 – 2019”*, cuyo



objetivo fue determinar las condiciones de vida de la población dedicada al trabajo sexual en Bogotá D.C, durante el periodo 2000- 2019. El resultado fue la indagación en el conocimiento de los aspectos inherentes a los derechos a que deben acceder la población de mujeres prostituidas. Concluyen que teniendo en cuenta la falta de reglamentación y atención integral por parte del Estado Colombiano no existe una equidad en la atención para las mujeres que ejercen la prostitución.

### **Marco contextual**

Riohacha, oficialmente Distrito Especial, Turístico y Cultural de Riohacha,<sup>7</sup> (en wayuunaiki:Süchiimma que traduce a "Tierra del Río") es una ciudad colombiana, capital del departamento de La Guajira. Se ubica en la costa del mar Caribe, en el delta del río Ranchería. Es el segundo municipio con mayor extensión territorial en su departamento y principal por constituir un vasto engranaje de entidades públicas, bancos y entidades financieras, sede de la Diócesis de Riohacha; instituciones culturales, educativas, escenarios deportivos y su sector comercial.

Cuenta con una población estimada de 307 999 (2020)<sup>2</sup> habitantes distribuida en 15 corregimientos, 8 resguardos indígenas y su cabecera municipal que se ensancha alejándose de la costa. Instituida a mediados del siglo XVI, es considerada como una de las ciudades fundada por españoles más antigua de América. Su historia nos demuestra un pasado de "destrucción y reconstrucción": en 1596 fue destruida por el pirata inglés Francis Drake; a mediados del siglo XVII el mar arrasó con gran parte de la ciudad; en 1820 las fuerzas patriotas, después de librar la batalla naval de la Laguna Salá, incendiaron la ciudad para asegurarse que no fuese re-ocupada por realistas.

Es por eso considerada La Fénix del Caribe. En el pasado estuvo habitada principalmente por indígenas eneales, guanebucanes, wiwas y wayúus; estos dos últimos aún viven en el municipio. Desde esos tiempos era considerada un templo o santuario de entierros preciosos y "pagamentos".

El motivo del establecimiento europeo fue la extracción de perlas en sus costas, lo cual se le atribuyó el apodo de El Portal de Perlas. Los españoles la constituyeron como un puerto marítimo y fluvial, la cual hasta mediados del siglo XX representaba un sector importante de su economía por importación de alimentos, electrodomésticos, madera y construcción, bebidas y textiles; y exportaciones de sal marina, cueros, ganado, carbón y leña, entre otros; hasta que el gobierno colombiano cerró el puerto, desde entonces su tradicional muelle vino a resultar de uso turístico. a ciudad de Riohacha está ubicado sobre la costa Caribe del departamento de La Guajira. Su extensión territorial es de 3.120 km<sup>2</sup> y está compuesto por un casco urbano (dividido en 10 comunas), 16 corregimientos y 8 resguardos indígenas (7 de ellos pertenecen a la etnia Wayuu y uno de la Sierra Nevada de Santa Marta compartido por las etnias Kogui, Wiwa e Ika -

Arhuaco-). Se encuentra ubicado a 1.121 km al norte de Bogotá con la cual se comunica a través de un vuelo aéreo de 1 hora y 15 minutos de duración y a 260 km de distancia de Barranquilla por vía terrestre. La ciudad de Riohacha está conformado por el casco urbano y 16

Corregimientos: Camarones, Tigreras, Choles, Matitas, Arroyo Arena, Galán, Barbacoas, Tomarrazón, Juan y Medio, Las Palmas, Cerrillo, Cotopríx, Monguí, Villa Martín (Machobayo), Moreneros y El Abra. La ciudad está integrada por 10 comunas que integran los siguientes barrios: Comuna Centro Histórico: Centro, Barrio Arriba, Barrio Abajo, Urbanización El Faro.

Comuna Nuevo Centro: San Martín de Porres, Los Remedios, El Acueducto, El Libertador, Urbanización El Tatal. Comuna Coquivacoa: Coquivacoa, Padilla, José Antonio Galán, Urbanización Sol Tropical, Urbanización Terrazas de Coquivacoa, Paraíso, Guapuna, Las Mercedes, Luis Antonio Robles, Mediterráneo I y II, Coquivacoa.

Comuna Cooperativo: 12 de octubre, Urbanización Marbella, Nuevo Horizonte, Urbanización Portal de Comfamiliar, Cooperativo Nuevo Faro, La Ñapa, Edinson Deluque Pinto, Urbanización Manantial, Urbanización Majayura I y II, Jorge Pérez.

Comuna Aeropuerto Almirante Padilla: Cactus I Y II, Che Guevara, Las Tunas, Caribe, San Martín de Loba, Matajuna, Aeropuerto, La Paz, Nazareth.

Comuna Nuestra Señora De Los Remedios: Obrero, 20 de julio, San Francisco, Rojas Pinilla, La Loma, Nuestra Señora de los Remedios, José Arnoldo Marín, Calancala, Las Villas, Entre Ríos, Los Médanos, El Progreso, Luis Eduardo Cuellar, Villa Tatiana, Kepiagua.

Comuna Boca Grande: La Cosecha, Boca Grande, Los Nogales, San Judas, El Comunitario, Los Olivos, Divino Niño, La Esperanza, 15 de mayo, Comfamiliar 2000, Simón Bolívar, Eurare, Bugarvilla.

Comuna Ecológica Laguna Salada y El Patrón: Camilo Torres, María Eugenia Rojas, Ranchería, Villa Laura, Urbanización Villa Armando, Urbanización Bella Vista, Urbanización Solmar, Buenos Aires, Los Cerezos, 7 de agosto, Urbanización Pareigua, Claudia Catalina, Pilar Del Río, Urbanización Wuetapia.

Comuna Eco – Turística Río Ranchería: Urbanización Villa Comfamiliar, Urbanización Villa Del Mar, Urbanización Villa Tatiana, Villa Fátima.

Comuna El Dividivi: Ciudadela El Dividivi, Los Almendros, Los Loteros, Villa Sharin, Urbanización La Floresta, Hugo Zúñiga, Urbanización San Judas Tadeo, Urbanización San Isidro, Villa Yolima, Villa Jardín, 31 de octubre, Urbanización la Mano de Dios, Las Mercedes, Nuevo Milenio, Urbanización Villa Aurora, Urbanización Taguaira, La Lucha, La Luchita La Provincia.

Riohacha se encuentra ubicado en la parte central izquierda del departamento de La Guajira; el municipio es el segundo de La Guajira en extensión. La mayoría del terreno se compone de suelo arcilloso y arenoso, especialmente en las costas. El relieve lo constituye la planicie guajira, la zona norte de la Sierra Nevada, y cerros independientes; los cuales dan las características de un medio de selva húmeda en los montes, selva seca alrededor del cauce del río Ranchería y sabana seca en la llanura. Cerca de la costa, por efecto de desertización, el ambiente es árido y el suelo arenoso. Al sur de la ciudad, el terreno es típico de sabana seca. El municipio ocupa cerca de la cuarta parte del territorio departamental con una extensión de 491 383 ha de las cuales 133 980 pertenecen a zonas de resguardos indígenas, 134 444 al Parque nacional natural Sierra Nevada de Santa Marta y 4 784 al Santuario de fauna y flora los Flamencos.

## **Método**

La presente investigación es de tipo cualitativo, ya que permitió recoger la información descriptiva a partir de las narrativas de las mujeres participantes. Se realizó con un diseño fenomenológico-hermenéutico cuyo propósito principal es “explorar, describir y comprender las experiencias de las personas con respecto a un fenómeno y descubrir los elementos en común de tales vivencias” (Hernández et al., 2019, p.493).

Teniendo en cuenta el enfoque epistemológico este estudio corresponde a un enfoque interpretativo hermenéutico que significa llegar a un conocimiento objetivo comprendiendo la realidad y el significado de las relaciones humanas, la práctica social, a la comprensión y significación de un contexto real. En términos generales este constructo también tiene que ver con la naturaleza de la realidad entendida como la visión holística y construida de la vida del ser humano.

El análisis interpretativo es inductivo porque se basa en un procedimiento que ofrece la comprensión de una realidad plural de manera completa ubicando los fenómenos estudiados bajo una teorización fundamentada en datos emergentes propios de estudios de investigación cualitativa, resaltando los significados y las interpretaciones que configuran la realidad a investigar.

## **Técnica**

La técnica utilizada en la presente investigación es la entrevista a profundidad la cual permitió la recolección de datos cualitativos, con el objetivo de propiciar espacios de

flexibilidad donde la entrevistada pose una mayor expresividad de sus ideas, facilitando a los participantes mostrar sus sentimientos, pensamientos y experiencias con relación a la problemática existente (Penalva et. al., 2015 p. 45).

### **Población y muestra**

La población objeto de estudio fueron 10 mujeres migrantes venezolanas que ejercen la prostitución, que actualmente tienen su asentamiento en el distrito de Riohacha.

### **Fuentes de Información**

#### **Primarias**

Teniendo en cuenta la naturaleza de la presente investigación las fuentes de información primaria serán las brindadas por las 4 mujeres migrantes venezolanas que ejercen la prostitución en el distrito de Riohacha. De acuerdo al tipo de diseño metodológico planteado en esta investigación, la recolección de la información se obtuvo a través de entrevistas a profundidad

#### **Secundarias**

Para la recolección de las fuentes de información secundaria se utilizaron las denominadas bibliográficas, que de acuerdo al tema objeto de estudio, fueron consultadas por la investigadora, así como también páginas de Internet, trabajos de grado que hayan sido elaborados anteriormente y los demás aspectos inmersos en la situación problema.

### **Instrumento**

Como instrumento se realizó un cuestionario para las entrevistas a profundidad con la construcción de preguntas encaminadas a las categorías de estudio estructuradas en los objetivos específicos.

Las categorías estarán enmarcadas en los conceptos de los factores psicosociales:

- Aspectos familiares
- Aspectos de salud
- Nivel de afrontamiento

### **Criterios de Inclusión y Exclusión**

La presente investigación relaciona para la ejecución de su proceso y de acuerdo a los objetivos propuestos los siguientes criterios:

#### **Criterios de Inclusión**

- Mujeres Migrantes Venezolanas que ejercen la prostitución en la calle (parque de la India del Distrito Especial, Turístico y Cultural de Riohacha).
- Mujeres Migrantes Venezolanas que ejercen la prostitución en la calle (parque de la India del Distrito Especial, Turístico y Cultural de Riohacha) y estén dispuestas a participar en el estudio.
- Mujeres Migrantes Venezolanas que ejercen la prostitución en la calle (parque de la India del Distrito Especial, Turístico y Cultural de Riohacha) entre las edades de 18- 50 años.

#### **Criterios de Exclusión**

- Mujeres que ejerzan la prostitución en los clubs de carretera o prostíbulos del Distrito Especial, Turístico y Cultural de Riohacha
- Mujeres Migrantes Venezolanas que ejerzan la prostitución fuera del parque de la India del Distrito Especial, Turístico y Cultural de Riohacha

- Mujeres Migrantes Venezolanas que ejercen la prostitución en la calle (parque de la India del Distrito Especial, Turístico y Cultural de Riohacha) y no estén dispuestas a participar en el estudio.
- Mujeres Migrantes Venezolanas que ejercen la prostitución en la calle (parque de la India del Distrito Especial, Turístico y Cultural de Riohacha) y no se encuentren entre las edades de 18- 50 años.

### **Procedimiento**

Basados en el tipo de población seleccionada y por la vulnerabilidad existente, la investigadora considero realizar un primer encuentro con las mujeres migrantes venezolanas que ejercen la prostitución y se ubican en la calle 15 con carrera 7 parque de la india del distrito de Riohacha, teniendo en cuenta las características propositivas para el desarrollo de la presente investigación. Luego se efectuará la técnica de grupo focal a 10 mujeres que ejercen la prostitución, lo que se pretende es recoger la información pertinente y generar la empatía necesaria para seleccionar 4 mujeres participantes para así ejecutar el instrumento final de esta investigación. Cabe resaltar que este abordaje se realizó bajo el estricto cumplimiento de las medidas de bioseguridad debido a la pandemia del Covid 19. Donde se implementaron protocolos de bioseguridad no solo la entrevistadora sino también a la entrevistada. La exposición fue protegida de 2 metros de distanciamiento, se utilizó el tapabocas, caretas, alcohol.

De acuerdo con los hallazgos encontrados en las narrativas de las participantes se analizaron los resultados y por ende se establecen las recomendaciones y conclusiones de la investigación.

### **Aspectos éticos**



Para el desarrollo de la presente investigación se realizó una explicación veraz donde se informó sobre los procedimientos del estudio, luego se establece un cronograma de las actividades a realizar, cada una de las participantes se les brindo de manera general la información pertinente de los objetivos de la investigación, que su participación era voluntaria y que si decidían retirarse podían hacerlo sin ninguna consecuencia y asimismo, que en cualquier momento del estudio podían expresar sus inquietudes. Se incluye el consentimiento informado como validez de su aprobación en la participación de la investigación.

La presente investigación se lleva acabo según la reglamentación vigente en Colombia con respecto al trabajo con seres humanos, específicamente, en lo establecido en la resolución N° 008430 de 1993 del Ministerio de Salud (Capítulo I - artículos 6, 11 y 15; Capítulo V - artículos 45 y 46).

De acuerdo a la clasificación de riesgo que especifica el artículo 11 de la resolución señalada anteriormente y a la metodología propuesta en la investigación, se trata de una investigación sin riesgo en la que no se realiza ningún tipo de intervención ni modificación intencional.

Artículo 11. Investigación sin riesgo: Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención

## **Resultados**

Los hallazgos en la presente investigación hacen parte de las expresiones consignadas a través de las entrevistas a profundidad, realizadas a las cuatro mujeres seleccionadas del grupo focal. Por medio de categorías inductivas se clarifican los objetivos específicos, además cada categoría especifica los aspectos y contenidos teóricos en relación a las expresiones expuestas por cada participante.

Las categorías y las descripciones relacionadas son las siguientes:

- Aspectos familiares
- Aspectos de salud
- Nivel de afrontamiento

**Tabla 1.**

Caracterización de las mujeres

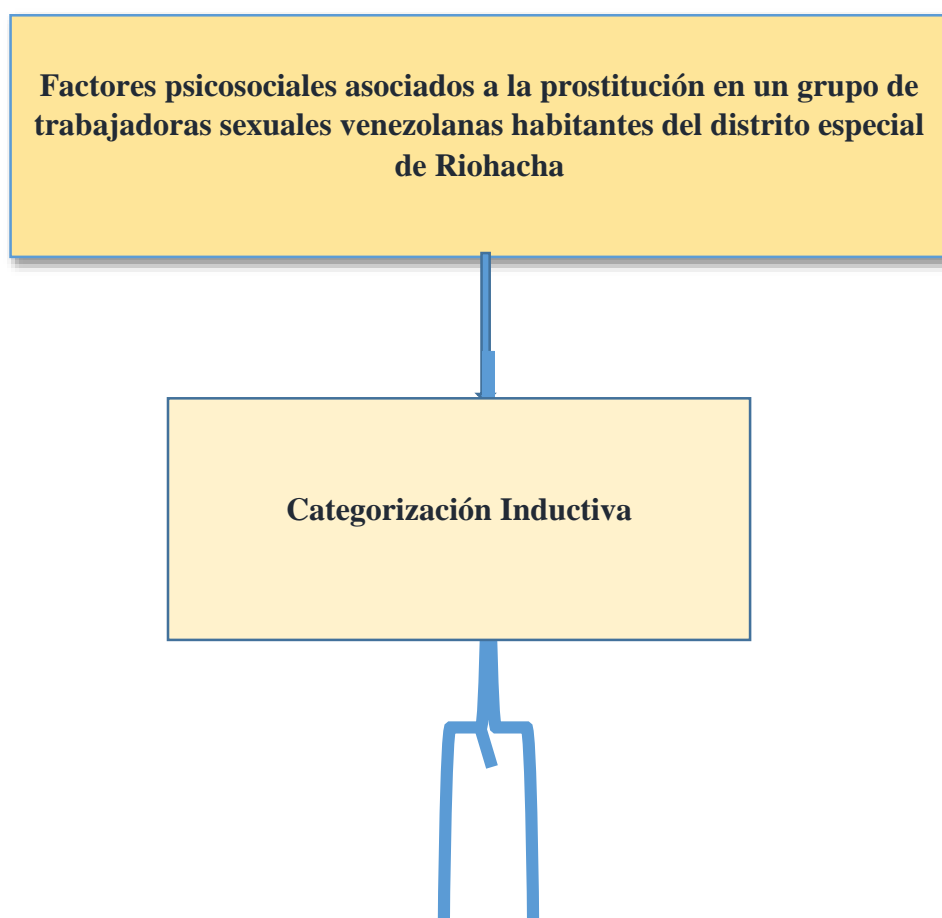
Como se nombra	Edad	Numero de encuentros	Descripción
Estefany Hernández	30 años	2	Mujer migrante venezolana de Maracaibo, 2 años de estar en Colombia viuda con dos niños.
Ana Ferreira	25 Años	1	Hace 4 años salió de su Venezuela en busca de oportunidades estuvo 2 años Perú, tiene 2 años de estar en Colombia tiene 9 meses de estar en Riohacha. Es estilista pero no ha tenido oportunidad para trabajar.
Cindy Moro	23 Años	2	Mujer migrante venezolana de del municipio de San francisco desde la edad de 15 años ha trabajado para ayudar a la familia esta en Colombia hace 3 años.
Katherine Marcano	27 Años	1	Mujer migrante venezolana de Maracaibo es licenciada en preescolar tiene 2 años de estar en Riohacha ejerce esta actividad para mantener a su familia y sus hijos.

Fuente propia

En el análisis de los datos obtenidos a través de las entrevistas realizadas de acuerdo con Bonilla y Rodríguez (2013) se establece la categorización inductiva por medio de una inspección de sumersión gradual de la información obtenida y relacionada en lo escrito por cada entrevista, de hecho, se realiza la sistematización por temas con la premisa de recomponerlos inductivamente en unas categorías ilustrativas que permiten mostrar la realidad de lo planteado.

**Figura 1.**

*Categorías inductivas*

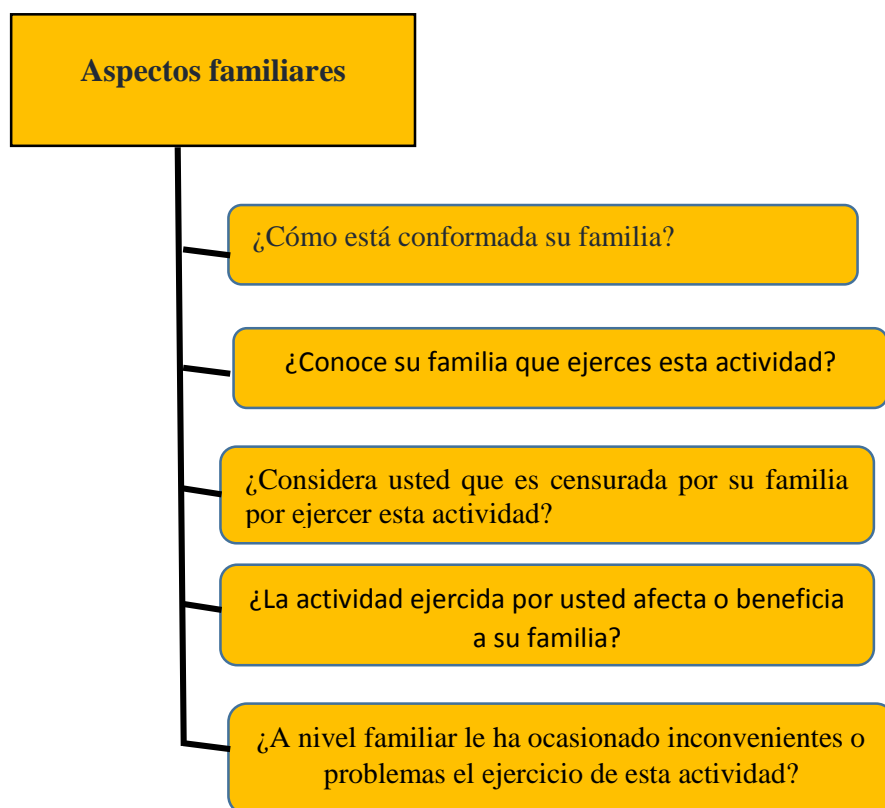




Fuente propia

**Figura 2.**

*Aspectos familiares*



Fuente propia

## Matriz 1. Aspectos familiares

**Tabla 2.**

*Estefany Hernández*

Categorización inductiva	Descripción
<b>Aspectos familiares</b>	<p><b>¿Cómo está conformada su familia?</b></p> <p><b>R/ta:</b> Por mi mamá una hermana menor y 2 hijos varones míos.</p>
	<p><b>¿Conoce su familia que ejerce esta actividad?</b></p> <p><b>R/ta:</b> No ellos no saben. (mi mama no lo aceptaría)</p>
	<p><b>¿Considera usted que es censurada por su familia por ejercer esta actividad?</b></p> <p><b>R/ta:</b> No porque ellos no lo saben. Por eso no les he dicho por el temor a que meee eeehh ...como es la palabra que me dijo...</p>
	<p><b>¿La actividad ejercida por usted afecta o beneficia a su familia?</b></p> <p><b>R/ta:</b> Bueno se benefician usted sabe como esta eso por allá en Venezuela con lo que gano me ayudo, les mando para comprar los alimentos . yo les llevo también de aquí de Colombia.</p>
	<p><b>¿A nivel familiar le ha ocasionado inconvenientes o problemas el ejercicio de esta actividad?</b></p> <p><b>R/ta:</b> Bueno ellos no saben cuál es el trabajo que estoy haciendo aquí yyyyy bueno cuando me preguntan sobre mi trabajo yo les digo cosas como trabajo en el mercado ayudo a unos paisano y vendo tintos</p>

Fuente propia

**Tabla 3.***Ana Ferreira*

<b>Categorización inductiva</b>	<b>Descripción</b>
<b>Aspectos familiares</b>	<p><b>¿Cómo está conformada su familia?</b></p> <p><b>R/ta:</b> Bueno aquí en la guajira solo soy yo y 2 amigas, por que me toca enviar dinero a Venezuela a mi mamá y a mis 2 hijos</p>
	<p><b>¿Conoce su familia que ejerce esta actividad?</b></p> <p><b>R/ta:</b> No ellos no saben. (mi mama no lo aceptaría)</p>
	<p><b>¿Considera usted que es censurada por su familia por ejercer esta actividad?</b></p> <p><b>R/ta:</b> usted no se imagina cuanto, mi madre es muy correcta me crio para tener buena vida pero la situación en Venezuela usted sabe esta muy mala, ese mardito de maduro nos judío a muchos</p>
	<p><b>¿La actividad ejercida por usted afecta o beneficia a su familia?</b></p> <p><b>R/ta:</b> Dios mío Mucho la verdad, debido a la situación, allá no hay trabajo, si usted supiera mi vida anterior, ´pero bueno no importa, sigamos adelante</p>
	<p><b>¿A nivel familiar le ha ocasionado inconvenientes o problemas el ejercicio de esta actividad?</b></p> <p><b>R/ta:</b> Bueno en si no porque la verdad nadie sabe lo que realmente hago o a que me dedico aquí, gracias a Dios no saben pero si si supieran usted</p>

	no se imagina se me vendrían todos, hasta mi padre que no vive en la casa con migo.
--	---

Fuente propia

**Tabla 4.**

*Cindy Moro*

<b>Categorización inductiva</b>	<b>Descripción</b>
<b>Aspectos familiares</b>	<p><b>¿Cómo está conformada su familia?</b></p> <p><b>R/ta:</b> Mi familia esta mi papá mi dos hermanos menores mi hijo y yo ahhh mi mamá pero no vive con nosotros tiene otra familia.</p>
	<p><b>¿Conoce su familia que ejerce esta actividad?</b></p> <p><b>R/ta:</b> Mis hermanos nada más ellos.</p>
	<p><b>¿Considera usted que es censurada por su familia por ejercer esta actividad?</b></p> <p><b>R/ta:</b> No ellos saben que lo hago por necesidad. Si no lo hago como les mandara los reales para Maracaibo ...</p>
	<p><b>¿La actividad ejercida por usted afecta o beneficia a su familia?</b></p> <p><b>R/ta:</b> Ahh los beneficia mas a mis hermanos y mi padre que no hacen nada nada pue.</p>
	<p><b>¿A nivel familiar le ha ocasionado inconvenientes o problemas el ejercicio de esta actividad?</b></p> <p><b>R/ta:</b> Bueno mi hermano mayor que aveces me dice cosas pero yo le digo trabaja tu entonces se queda callao ...ta bien pue el no dice más nada</p>

Fuente propia



Tabla 5.

Katherine Marcano

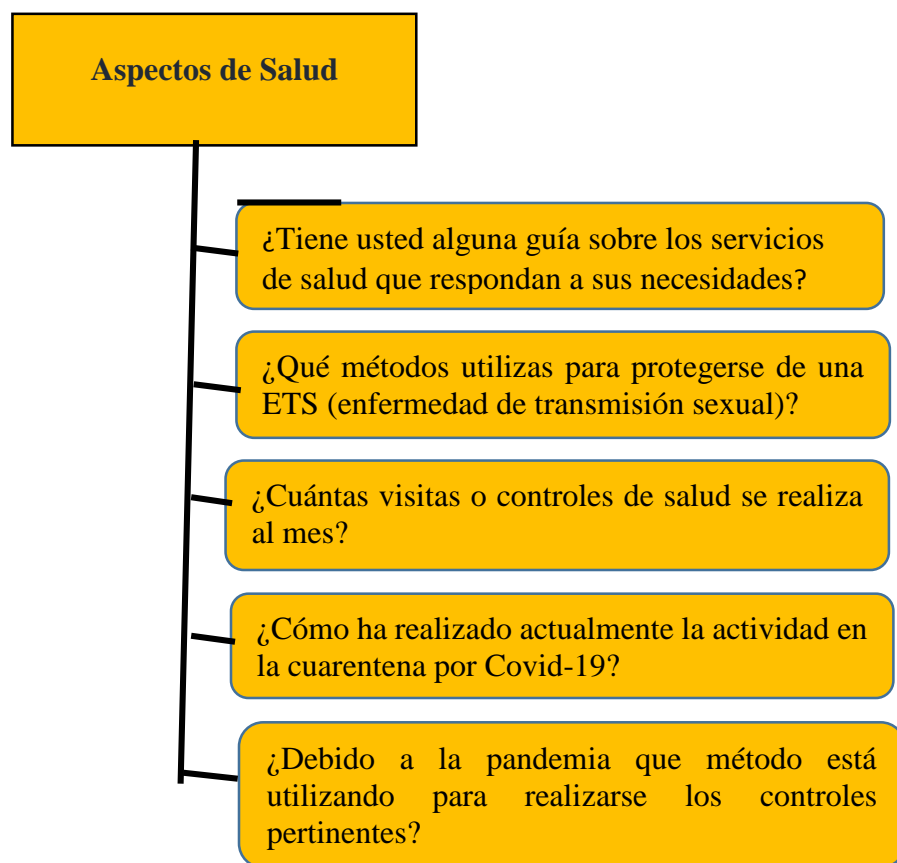
Categorización inductiva	Descripción
<b>Aspectos familiares</b>	<p><b>¿Cómo está conformada su familia?</b></p> <p><b>R/ta:</b> bueno mi familia esta conformada por mi mama que no viven aca viven allá en la ciudad de Maracaibo este mis dos hijos hembra y varón este mi papa mis dos hermanas tengo dos hermanas y un hermano ...bueno.</p>
	<p><b>¿Conoce su familia que ejerce esta actividad?</b></p> <p><b>R/ta:</b> No la desconocen totalmente</p>
	<p><b>¿Considera usted que es censurada por su familia por ejercer esta actividad?</b></p> <p><b>R/ta:</b> No censurada no porque desconocen como le explique desconocen de lo que trabajo y opr lo tanto no no siento nada de juzgar ni ni nada de eso...</p>
	<p><b>¿La actividad ejercida por usted afecta o beneficia a su familia?</b></p> <p><b>R/ta:</b> Bueno si económicamente la beneficia porque les brindo la ayuda y y por eso lo hago eeehh bueno por lo demás no me veo en en estar afectada.</p>
	<p><b>¿A nivel familiar le ha ocasionado inconvenientes o problemas el ejercicio de esta actividad?</b></p>

	<b>R/ta: inconveniente no porque ellos desconocen en que trabajo</b>
--	--

Fuente propia

### Figura 3.

*Aspectos de salud*



Fuente propia

**Tabla 6.**

*Estefany Hernández*

Categorización inductiva	Descripción
<b>Aspectos salud</b>	<p>¿Tiene usted alguna guía sobre los servicios de salud que respondan a sus necesidades??</p> <p><b>R/ta:</b> No no mis amigas y yo vamos cuando nos sentimos enfermas o malestar.</p>
	<p>¿Qué métodos utilizas para protegerse de una ETS (enfermedad de transmisión sexual)?</p> <p>R/ta: Jajajaaa .... Condon sin no se lo ponen mejor no lo hago...ehhh siempre tengo para cuidarme</p> <p>Jajajaja ay doctoraaa jajaja</p>
	<p>¿Cuántas visitas o controles de salud se realiza al mes?</p> <p>Rta: Cuando me enfermo</p>
	<p>¿Cómo ha realizando actualmente la actividad en la cuarentena por Covid-19?</p> <p>Rta: Esteeeee cuando inicio la pandemia fue difícil pero ya esta mas normal (digamos)</p>
	<p>¿Debido a la pandemia que método está utilizando para realizarse los controles pertinentes?</p>

	Rta: Como le dije cuando meee sentido enferma .
--	---

Fuente propia

### Tabla 7.

Ana Ferreira

Categorización inductiva	Descripción
<b>Aspectos salud</b>	¿Tiene usted alguna guía sobre los servicios de salud que respondan a sus necesidades??  <b>R/ta:</b> La verdad no, pero si me toca pagar por realizarme exámenes mensuales, porque no nos encontramos registrada por el ministerio de salud.
	¿Qué métodos utilizas para protegerse de una ETS (enfermedad de transmisión sexual)? R/ta: ay doctora, condon  jajaja
	¿Cuántas visitas o controles de salud se realiza al mes? Rta: Así como le había dicho yo por seguridad y prevención una vez al mes, no me imagino con algo o una enfermedad
	¿Cómo ha realizando actualmente la actividad en la cuarentena por Covid-19?

	<p>Rta: Jummm al principio fue muy duro, por que no trabajamos muy bien, no pude enviar dinero a mi madre, pero tenía algunos clientes y me toco en la casa donde vivo para asi poder tener un poco de dinero, porque la vi muy dura, gracias que se normalizo un poco.</p>
	<p>¿Debido a la pandemia que método está utilizando para realizarse los controles pertinentes? Rta: Cuando puedo.</p>

Fuente propia

**Tabla 8.**

Cindy Moro

<b>Categorización inductiva</b>	<b>Descripción</b>
<b>Aspectos salud</b>	<p>¿Tiene usted alguna guía sobre los servicios de salud que respondan a sus necesidades??</p> <p><b>R/ta:</b> no, al igual que mis compañeras pagamos pue</p>
	<p>¿Qué métodos utilizas para protegerse de una ETS (enfermedad de transmisión sexual)?</p> <p>R/ta: Condon. Jejeje</p>
	<p>¿Cuántas visitas o controles de salud se realiza al mes?</p> <p>Rta: cuando puedo usted sabe a veces no hay suficiente real pue Vo sabeí</p>
	<p>¿Cómo ha realizando actualmente la actividad en la cuarentena por Covid-19?</p> <p>Rta Mmmm ... muy poco el año pasado como hasta octubre por eso de la pandemia...pero ya esta normalito</p>

	<p>¿Debido a la pandemia que método está utilizando para realizarse los controles pertinentes?</p> <p>Rta: vo sabeí no tengo medico cuando puedo visito un médico.</p>

Fuente propia

### Tabla 9.

*Katherine Marcano*

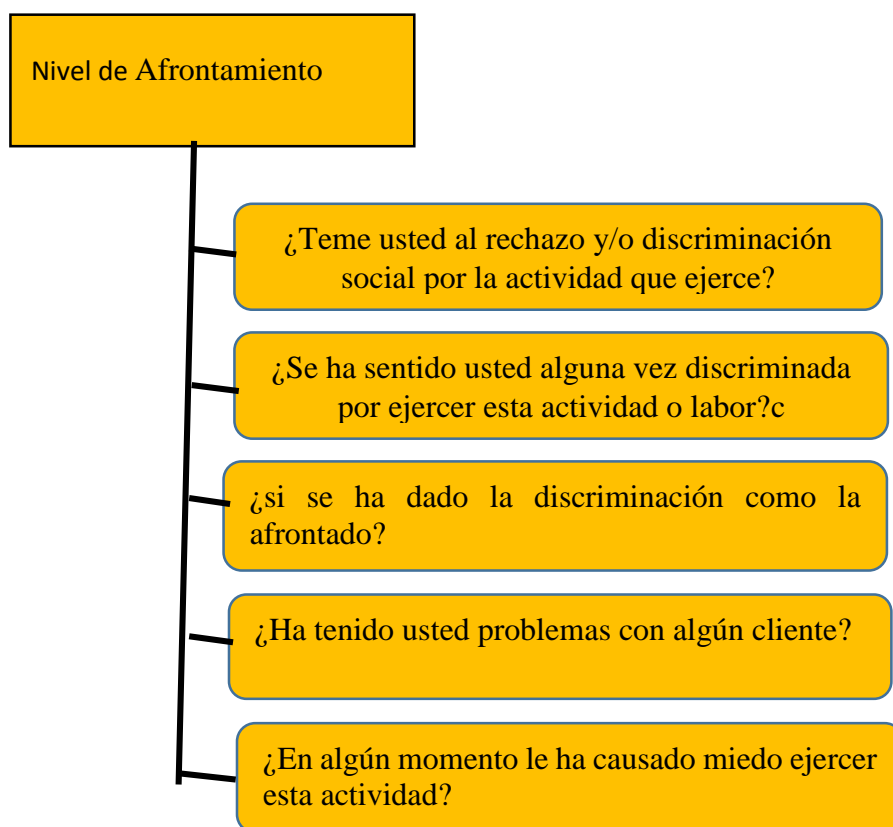
<b>Categorización inductiva</b>	<b>Descripción</b>
<b>Aspectos salud</b>	<p>¿Tiene usted alguna guía sobre los servicios de salud que respondan a sus necesidades??</p> <p><b>R/ta:</b> bueno guía como tal nosotras no no tenemos cada quien mira por su propia conveniencia por su propio medio este sus su salud cuando lo amerite.</p>
	<p>¿Qué métodos utilizas para protegerse de una ETS (enfermedad de transmisión sexual)?</p> <p>R/ta: bueno condones condones hay unos que no no ,o quiere y hay otros que si y ñor lo tanto no estoy con la persona si si no se protege</p>
	<p>¿Cuántas visitas o controles de salud se realiza al mes?</p> <p>Rta: Bueno cuando lo amerito cuando este lo necesito si veo que necesito ir a control voy de resto no.</p>
	<p>¿Cómo ha realizando actualmente la actividad en la cuarentena por Covid-19?</p>

	Rta clandestinamente fuera del lugar donde siempre estamos via comunicación teléfono clientes que ya tenia y bueno habían y bueno habían este ehe eh bromas para tener relaciones escondidas y bueno por ahí ,lo hice.
	¿Debido a la pandemia que método está utilizando para realizarse los controles pertinentes? Rta: cuando lo amerito voy

Fuente propia

#### Figura 4.

#### *Nivel de afrontamiento*



Fuente propia

**Tabla 10.***Estefany Hernández*

Categorización inductiva	Descripción
<b>Nivel de afrontamiento</b>	<p>¿Teme usted al rechazo y/o discriminación social por la actividad que ejerce?  Rta: Si si si yooo estee ... no soy muyyy ... como le digo esteee usted me entiende. Si</p>
	<p>¿Se ha sentido usted alguna vez discriminada por ejercer esta actividad o labor?  Rta: Nooo las personas que están conmigo saben que todo es por mis hijos.</p>
	<p>¿si se ha dado la discriminación como la afrontado?  Rta: No No me han discriminado nadie ninguno... de mis amigos.</p>
	<p>¿En el ejercicio de su labor cuando esta con un cliente se ha sentido como persona o como objeto?  Rta: Aayyyy doctora si y eso es muy duro ... pero yo se que esto es solo un trabajo y pienso en mis hijos.... Me entiende verdad</p>
	<p>¿Ha tenido usted problemas con algún cliente?  Rta: Nooo Dios mio eso si no lo soportaría doctora que miedo</p>

Fuente propia



Tabla 11.

Ana Ferreira

Categorización inductiva	Descripción
<b>Nivel de afrontamiento</b>	<p>¿Teme usted al rechazo y/o discriminación social por la actividad que ejerce?</p> <p>Rta: La verdad si aquí los que nos ven que salimos nos miran feo, pero n o los culpo esta es la situación a lo que nos lleva algunas circunstancias</p>
	<p>¿Se ha sentido usted alguna vez discriminada por ejercer esta actividad o labor?</p> <p>Rta: Si obvio todos aquí como que no es bien visto este trabajo pero es lo que pude conseguir aquí los empleo son escasos y mas de eso a nosotros los venezolanos no nos contratan. No se a que se deberá pero al principio entregue ufff hojas de vida pero por ser venezolana n0o he conseguido</p>
	<p>¿si se ha dado la discriminación como la afrontado?</p> <p>Rta: Jajajaja, si pero después que gane el dinero para enviar a mi familia. mmm</p>
	<p>¿En el ejercicio de su labor cuando esta con un cliente se ha sentido como persona o como objeto?</p> <p>Rta: Podemos pasar a otra pregunta</p>
	<p>¿Ha tenido usted problemas con algún cliente?</p> <p>Rta: si varias pero dejémoslo en el olcvido por que me da rabia.</p>

Fuente propia

**Tabla 12.***Cindy Moro*

<b>Categorización inductiva</b>	<b>Descripción</b>
<b>Nivel de afrontamiento</b>	<p>¿Teme usted al rechazo y/o discriminación social por la actividad que ejerce?  Rta: NO me importa este es un trabajo... SI ehhh me dicen algo nadie es mejor que otro es jajaja</p>
	<p>¿Se ha sentido usted alguna vez discriminada por ejercer esta actividad o labor?  Rta: No yo me siento bien no me importa jummm</p>
	<p>¿si se ha dado la discriminación como la afrontado?  Rta: No no.</p>
	<p>¿En el ejercicio de su labor cuando esta con un cliente se ha sentido como persona o como objeto?  Rta: Ahhh unos son groseros pero .... (se calla)</p>
	<p>¿Ha tenido usted problemas con algún cliente?  Rta: No no. Yo se como hacer para que no pase con una amiga si ella se fue para otra ciudad</p>

Fuente propia

Tabla 13.

Katherine Marcano

Categorización inductiva	Descripción
<b>Nivel de afrontamiento</b>	<p>¿Teme usted al rechazo y/o discriminación social por la actividad que ejerce?  Rta: bueno si pero como lo hago paraácticamente escondida pero si la gente le gusta juzgar mucho</p>
	<p>¿Se ha sentido usted alguna vez discriminada por ejercer esta actividad o labor?  Rta: discriminada .. si pero no le presto atención.</p>
	<p>¿si se ha dado la discriminación como la afrontado?  Rta: si me llevo a sentir discriminada la afrontaría con valentía no me importa porque ese es mi trabajo pue eso es un trabajo</p>
	<p>¿En el ejercicio de su labor cuando esta con un cliente se ha sentido como persona o como objeto?  Rta: en diferentes momentos ha sido con unos ha sido esteee como persona y con otros totalmente como objeto.</p>
	<p>¿Ha tenido usted problemas con algún cliente?  Rta: si porque a veces no quieren pagar, quieren pagar lo que se le da la gana y tienen que ser lo que yo les diga si no no.</p>

Fuente propia

### **Discusión**

Teniendo en cuenta los hallazgos encontrados de acuerdo a las categorizaciones establecidas y la inducción de las mismas, de acuerdo a las narrativas de las participantes se establece:

En los aspectos familiares las mujeres expresaron que las familias desconocen la actividad que se encuentran ejerciendo, mientras algunos de los familiares si tienen conocimiento, lo que ha conllevado a tener algunas discusiones, pero que terminan en aceptación por la situación económica en la que se encuentran. De acuerdo a los aspectos familiares a nivel teórico podemos visualizar que la familia se constituye en un referente fundamental en la población abordada, de hecho, desde la psicología social se enfatiza que el desarrollo de un ser humano se produce por la dinámica en la relación familiar como contexto y el ambiente donde efectúa sus acciones, con la proyección de la búsqueda de objetivos que le faciliten estructurar una mejor condición de vida ( Lewin 1936 citado por Guerri, 2018 p. 19).

En los aspectos de salud manifiestan que no cuentan con ningún control médico. Pero si utilizan algunas ayudas para protegerse de enfermedades infectocontagiosas de transmisión sexual.

En este orden de ideas se infiere que la salud física de las mujeres ejercen el ejercicio de la prostitución es endeble.

En la población de mujeres migrantes abordadas en la presente investigación las cuales ejercen la prostitución en la calle presentan en ocasiones una alteración en su salud física. A nivel teórico el ejercicio de la prostitución indica un alto índice de mortalidad, destacándose entre las causales el consumo de alcohol, el alto consumo de sustancias psicoactivas, homicidios, accidentes, riñas, presencia de enfermedades de transmisión sexual las cuales no son tratadas a tiempo (Potterat et al., 2004; Pinedo, 2008, Rueda, 2020 p.11).

En referencia la salud mental el grupo de mujeres abordadas refieren que se han sentido discriminadas la cual las conlleva a un sentimiento de tristeza melancolía. Teóricamente

La salud mental se muestra como un estado de bienestar donde oa persona identifica su capacidad de afrontar emocionalmente estas alteraciones que probablemente se le presenten conllevándola en su labor diaria avanzar lucrativamente (Cárdenas y Viancha, 2019, p. 23).

Lo que relaciona que a efecto de una mala Salud mental se asocian cambios sociales,

Diferentes estudios han relacionado la salud mental valorando algunas variables implícitas en el ejercicio de la prostitución estrés laboral, baja autoestima, depresión, estrés postraumático, ansiedad entre otros que presenta las mujeres al ejercerla.

En referencia al nivel de afrontamiento expresan que no les importa el cuestionamiento social porque la actividad que ejercen es un trabajo.

Esto Inciden en los factores psicosociales como se evidencia frente a lo narrado, así mismo, las apreciaciones de sus familiares repercuten en su estado anímico y emocional, de hecho, algunas

proponen a partir de sus narrativas buscar nuevos horizontes que les permitan fortalecer su condición económica y por ende mejorar la calidad de vida.

Es menester mencionar que además, que las estrategias de afrontamiento se establecen como procesos concretos y específicos, desafiando las situaciones en cada contexto y pueden ser cambiantes dependiendo lo que puedan provocar (Carver & Scheier, 1994, Cassareto et al., 2003 citados por Penagos, Reyes, Rodríguez y Gantiva, 2013, p.21 ).

Cabe destacar que el afrontamiento que utilizan las mujeres que practican la prostitución, les permite establecer estrategias ante a la manera como son abordadas, discriminadas, más en aquellas que se encuentra en la condición migrante, como se ha escuchado en las narrativas del grupo de mujeres abordadas en la presente investigación, las cuales manifiestan que frente a la experiencia de emociones que son desestabilizantes y amenazadoras, deben utilizar estrategias que les permitan “sobre llevar las cargas” al momento de vivirlas.

### **Conclusiones**

La investigación estuvo regida por la necesidad de las mujeres migrantes del vecino país de Venezuela, ante la crisis Política, económica y social entre otros problemas, la desactivación en la economía que ha afectado a las familias venezolanas, la falta de alimentos básicos, así mismo, el tema de la salud es precario no encuentran medicamentos. Esta problemática ha conllevado a la migración de muchas mujeres a Riohacha, y particularmente es el principal hallazgo en este trabajo de investigación. A lo largo de este estudio investigativo se realizó un acercamiento a las diferentes trabajadoras Sexuales migrantes venezolanas presentes en el Distrito Especial de Riohacha, lo que permitió hacer un análisis de cómo se manejan en esta la actividad como se afectan y a su vez se benefician las familias, como impacta en ellas y el riesgo de afectar la salud física y mental por ejercer esta actividad.

Desde las perspectivas propositivas se concluye:

Las narrativas construidas en el proceso del desarrollo de esta Investigación se definen en tres aspectos:

- Desde el aspecto familiar y en relación al nivel cognoscitivo se constituyó en una experiencia enriquecedora para la investigadora, debido a que se visualizaron los factores psicosociales asociados a la prostitución en un grupo de trabajadoras sexuales venezolanas habitantes del Distrito Especial, Turístico y Cultural de Riohacha y el grado de afectación persistente en la proyección personal de las participantes en la presente investigación. De hecho en los aspectos familiares se evidencia las dificultades que tienen estas mujeres trabajadoras sexuales para brindar una mejor calidad de vida a sus familiares.

Es enriquecedor cuando se entra al mundo de cada una de ellas a su YO, conocer esos aspectos no solo económicos sino también emocionales, familiares y sociales que implican en todo ese proceso de la actividad que se encuentran ejerciendo, deja una experiencia que hasta el momento de realizarse la investigación era incógnita, en el aspecto de la diáspora de las mujeres trabajadoras sexuales en Colombia más específicamente y/o particularmente en el Distrito Especial Turístico y cultural de Riohacha.

Lo anteriormente expuesto permite el conocimiento que no solamente estas mujeres trabajan por placer o por el simple deseo de estar en ese mundo son mujeres que en su mayoría realizan esta actividad por necesidad económica así practicar esta actividad las conlleva a aun detrimento emocional y social.

En el aspecto familiar la difícil situación que se encuentra Venezuela materia de desempleo, materia de inflación, materia de alimentos entre otros, ha conllevado a que los venezolanos hallan salidos en desbandadas para diferentes países entre ellos Colombia que es lo que compete particularmente Distrito Especial Turístico Riohacha. En el proceso del desarrollo de esta investigación se puede concluir que de cada 10



venezolanos que llegan al Distrito de Riohacha 6 son mujeres, es decir que la mayoría de la diáspora venezolana son mujeres que tiene una familia(esposo, hijos padres hermanos)que dejan en Venezuela y como ellas narran en las entrevistas desconocen la actividad que ellas ejercen, muchos piensan y ellas les hacen creer que ejercen una labor “Decente” entonces esto puede ocasionar un daño emocional, no por ejercen trabajo como tal en la parte física sino la emocional que es la parte fundamental que hoy se está afectando.

- En el aspecto de salud y desde las narrativas obtenidas se concluye que toman algunos riesgos al practicar esta actividad en la clandestinidad no cuentan con controles médicos que orienten y brinden recomendaciones saludables de higienes propias de la actividad que ejercen y que sean favorables a estas mujeres. sin embargo, ellas tienen unos autocuidados propicios según la necesidad para protegerse de enfermedades infectocontagiosas de transmisión sexual.
- Por último, en el nivel de afrontamiento se involucra el aspecto social que también afecta precisamente en su emocional que es la parte álgida del ser humano. Cuando la persona no se encuentra bien estabilizada puede padecer de acciones auto negativas desde un suicidio, atracos robos. Como es conocedor la prostitución es uno de los oficios más antiguo, hoy en nuestros días se ve como un tema apartado de la sociedad es rechazado como empleo se mira como algo ilícito ilegal o peor aún repugnante que la mujer entregue su cuerpo a un hombre por dinero. Dentro ese marco surge la pregunta ¿placer o necesidad?, indiscutiblemente es por necesidad que las lleva a sucumbir en este mundo aun deseando no estar en él.

De hecho los interrogantes surgen ¿qué se puede hacer? ¿Cómo brindar ayuda desde el punto de vista profesional a ese tipo de mujeres? no es solo el conflicto económico ni social es la parte vital del ser humano que es lo emocional es ahí el problema.

### **Recomendaciones**

Durante la ejecución y desarrollo de la investigación Factores psicosociales asociados a la prostitución en un grupo de trabajadoras sexuales venezolanas habitantes del Distrito Especial, Turístico y Cultural de Riohacha existieron restricciones en la consolidación de la misma, al inicio debido a lo de la pandemia del coronavirus, no obstante, se logra la viabilidad, gracias a la disposición del grupo de mujeres abordadas. Por lo tanto surgen las siguientes recomendaciones:

- Continuidad de investigaciones que permitan visualizar los factores psicosociales que afectan las mujeres Venezolanas que se encuentran trabajando en el área de la prostitución, cabe anotar que se hace necesario el involucramiento de las autoridades competentes entidades no gubernamentales como fundaciones, organizaciones nacionales e internacionales que permitan garantizar la atención en salud de las mujeres que ejercen la labor de la prostitución en el distrito de Riohacha.
- Involucramiento de las entidades de salud municipal y departamental. De acuerdo a las entrevistas realizadas se puede considerar que en Riohacha no existe un compromiso de las autoridades competentes como. La Secretaria Municipal de Salud y la Secretaria

Departamental en conocer el número de mujeres que se encuentran en esta labor por lo que es difícil resolver este problema. Las estadísticas del VIH muestra que se aumentado en un 16% entre los años 2018 al diciembre 2020, y se puede contactar que se dio a raíz de las desbandadas de las mujeres venezolanas que se encuentran realizando la prostitución que en su mayoría lo hacen de forma clandestina.

### Referencias

- Ayuste, A. y Payá, M. (2014). La relación educativa con mujeres en contextos de prostitución: la dimensión pedagógica de la intervención. *Educación XX1*, 17(1), 289-308.
- Beltrán Sastre, A. y López Amé, J. (2010). Comprensión desde las historias de vida de los estilos de afrontamiento ante el estrés en un grupo de trabajadoras sexuales de Bogotá. Universidad de San Buenaventura sede Bogotá. Colombia.
- Bohórquez, I., Caballero, S., Carrera, L., Chávez, R., Espinoza, R., Flores, L., . . . Pereyra, H. (2010). Factores asociados a síntomas depresivos en trabajadoras sexuales. *Anales de la Facultad de Medicina*, 277-282. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=37919982012>
- Boletín Anual de Estadísticas / Enero - Diciembre 2016. Migración Colombia.
- Cárdenas Avella, L y Viancha, M (2019). Fortalecimiento de la Salud Mental de las mujeres en Situación de Prostitución en Sogamoso- Boyacá. Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD sede Sogamoso Boyacá- Colombia.
- Castillo Rivas, L., Libreros Arciniegas D. y Vergara Rojas, A. (2018). Factores Psicosociales que predisponen la práctica del sexo recompensado en mujeres de Latinoamérica. (Tesis de pregrado). Universidad Cooperativa de Colombia.

- Ceballos Ospino, G.; Arévalo Hoyos, C.; Hernández Bolaño, G; Suárez Colorado, Y. (2013). Autoestima, depresión, consumo de alcohol y cigarrillo en mujeres que ejercen la prostitución en las ciudades de Santa Marta y Riohacha (Colombia) Encuentros, vol. 11, núm. 1, enero-junio, 2013, pp. 41-53. Universidad Autónoma del Caribe .Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=476655655003>
- Cedeño, H; Delgado, L; Morales, J. y Ormanza , M.(2017). Depresión Como Consecuencia de la Prostitución Femenina: caso Burdeles de Rocafuerte, Ecuador. Universidad Técnica de Manabí Portoviejo, Ecuador.
- Cevallos Garay, W. (2019). La seguridad y salud ocupacional relacionada con la vacunación en las trabajadoras sexuales. Universidad San Gregorio de Portoviejo. Manabi. Ecuador.
- Coaquira, J., & Sapillado, M. (2014). Estrés y consumo de alcohol en trabajadoras sexuales en la ciudad de Juliaca en el año 2014. Universidad Peruana Union, Juliaca. Obtenido de [http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/129/Jessica\\_Tesis\\_bachiller\\_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/129/Jessica_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y) .
- Fernandez, J. y Luna, K. (2018) . Migración venezolana en Colombia: retos en salud pública. Universidad del norte. Revista Salud Vol.50 No.1.
- Fernández, O. (2015). Prostitución, inmigración y salud: estrés psicosocial de las mujeres que ejercen la prostitución en Avilés (Asturias).Universidad de Oviedo España.
- González-Forteza, C., Rodríguez, E. M., Fuentes, P., Vega, L. y Jiménez, A. (2014). Correlatos psicosociales de depresión y riesgo de suicidio en trabajadoras sexuales del Estado de Hidalgo, México. Salud mental, 37, 349-354.
- Grupo interagencial de Flujos Mixtos Migratorios- La Guajira (2018).
- Hernández-Sampieri, R., Fernández, C., y Baptista, L. (2014). Metodología de la investigación. «Información general de Riohacha». Alcaldía del municipio. Archivado desde el original el 24 de septiembre de 2015. Consultado el 1 de mayo de 2015.
- Lancheros, G; Peñuela, G. (2016). Estrategias de afrontamiento en mujeres víctimas de violencia de pareja en la ciudad de Bogotá. (Tesis de grado). Fundación universitaria los libertadores. Bogotá-Colombia.

- Lume, D. (2019). Causas motivacionales que llevan a las mujeres a prostituirse en el distrito de Río Negro Satipo 2017.(Tesis de Pregrado). Universidad Inca Garcilaso de la Vega, facultad de psicología y trabajo social. Lima, Perú.
- Mosquera, P. (2020). Estigmas, violencias y abandono en las experiencias migratorias de venezolanas indocumentadas que ejercen la prostitución en el barrio 7 de Agosto en Bogotá. (Tesis de pregrado). Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá-Colombia.
- Mustos, C., & Trajtenberg, N. (2011). Prostitución y trabajo sexual: el estado de arte de la investigación en Uruguay. Revista de Ciencias Sociales. DS. FCS. V. 24 N° 29. Universidad de la República UdelaR. Uruguay  
[https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/6868/1/RCS\\_Musto\\_2011n29.pdf](https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/6868/1/RCS_Musto_2011n29.pdf).
- Mosquera, P. (2020). “O me devuelvo a seguir pasando hambre o cambio de rumbo”.(Tesis de pregrado).Facultad de Ciencias Sociales. Pontificia Universidad Javeriana Bogotá Colombia.
- Organización internacional del trabajo (2015).
- Papalia, D., Feldman, R. & Martorell, G. (2012). Desarrollo humano. Duodécima edición. México: Mc Graw Hill.
- Penalva Verdú, Clemente; Alaminos Chica, Antonio; Francés García, Francisco José; Santacreu Fernández, Óscar (2015) La investigación cualitativa: técnicas de investigación y análisis con Atlas.ti. Cuenca, Ecuador: PYDLOS Ediciones, 2015. ISBN 978-9978-14-303-2, 177 p.
- Pérez Pisco, M. & Salcedo Graus, K. (2018) Niveles de Estrés en trabajadoras sexuales de Cajamarca 2018. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca-Perú.
- Pinedo, R. (2008). Características psicosociales, calidad de vida y necesidades de las personas que ejercen prostitución. (Tesis doctoral). Universidad de Salamanca España.
- Pinedo, R. y López, F. (2015). Soledad social y emocional, factores de riesgo asociados en personas que ejercen la prostitución. Apuntes de psicología, 33(1), 17-22.
- Prostitución; factores psicosociales y Perspectivas a futuro. Universidad Manuela Beltrán. Bogotá D.C. Colombia. Revista vanguardia psicológica / año 2 / volumen 2 / numero 1, abril-septiembre / pp. 31-50 / issn 2216-0701.
- Ramírez, Z. (2015). La prostitución en Latinoamérica y el Caribe: Utopía y praxis latinoamericana. Revista internacional de filosofía iberoamericana y teoría social 2 (6),121 – 126. Universidad del Zulia. Maracaibo-venezuela <https://www.redalyc.org/pdf/279/27937090010.pdf>.

- Red global de proyectos de trabajo sexual (2015). Promover los derechos humanos y de salud. Documento de política. NSWP compañía limitada privada sin ánimo de lucro.
- Num. De Cía. SC349355 [https://es.qwe.wiki/wiki/Global\\_Network\\_of\\_Sex\\_Work\\_Projects](https://es.qwe.wiki/wiki/Global_Network_of_Sex_Work_Projects).
- Rueda, A. (2020). Prostitución. Factores Psicosociales asociados e intervención psicosocial. (Tesis de grado) Universidad de Cádiz. España.
- Ríos, A. M. (2014). Migración, Género y Salud. Las desigualdades sociales en salud y sus efectos en la salud bio-psico-social de las mujeres en contextos de prostitución. Revista de Psicología Universidad de Antioquia, 6 (1), 9-24.
- Ríos Marín, A. M. (2015). Migración, Género y Salud. Las desigualdades sociales en salud y sus efectos en la salud bio-psico-social de las mujeres en contextos de prostitución. Revista De Psicología Universidad De Antioquia, 6(1), 9-24. Recuperado a partir de <https://revistas.udea.edu.co/index.php/psicologia/article/view/21614>.
- Rodríguez, M. (2015). Factores Psicosociales Asociados a la Prostitución: La percepción social y de las trabajadoras sexuales. Universidad de Salamanca. España.
- Ruiz, C. y Ruiz, L. (2017). Movimiento Migratorio de venezolanos a Colombia: Asentamiento de ilegales en la ciudad de Pereira. (Tesis de grado). Universidad Católica de Pereira. Colombia.
- Salamanca, A; Sepúlveda, M. y García, C. (2011). Relatos de vida de mujeres que ejercen la prostitución, factores psicosociales y perspectivas a futuro. Revista Vanguardia Psicológica Clínica Teórica y Práctica, ISSN-e 2216-0701, Vol. 2, N°. 1, 2011.
- Situación de prostitución y Salud Mental. Aportes para pensar las intervenciones desde el Trabajo Social. (2018). Margen: revista de trabajo social y ciencias sociales, 91, 5-11.
- Saltar a: a b c «Resultados y proyecciones (2005-2020) del censo 2005». DANE. Consultado el 22 de mayo de 2018.
- Tirado, A cero M. Laverde, Rodríguez C. y Bedoya, Chavarriaga J.(2019). Prostitución en Colombia: hacia una aproximación sociojurídica a los derechos de los trabajadores sexuales. Universidad nacional autónoma de México, iij-bjv, 2019 recuperado de <https://revistas.juridicas.unam.mx/index.php/derecho-social/issue/archive>

## Apéndices

### Apéndice 1.

#### **Consentimiento informado para participar en el proyecto de investigación:**

#### **Factores psicosociales asociados a la prostitución en un grupo de trabajadoras sexuales venezolanas habitantes del Distrito Especial de Riohacha**

Esta investigación, se desarrolla en el marco del trabajo de grado para optar el título de psicólogo(a) de la Universidad Antonio Nariño y su objetivo es Describir los Factores psicosociales asociados a la prostitución en un grupo de trabajadoras sexuales venezolanas habitantes del Distrito Especial de Riohacha

El presente protocolo hace parte del estudio mencionado anteriormente, su identificación se mantendrá de forma anónima y su participación es de carácter voluntario.

**PROTECCION DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:** La información a la cual se tenga acceso en virtud y con ocasión del presente proyecto de investigación, será utilizada por las partes con estricto cumplimiento con lo preceptuado en las normas constitucionales, legales y desarrollos jurisprudenciales en materia de protección de DATOS PERSONALES - HABEAS DATA

Este estudio es liderado por **Celenia de los Remedios Gámez Martínez** estudiante de psicología de la Universidad Antonio Nariño, quien atenderá cualquier requerimiento que surja de la realización de los procedimientos descritos. Favor comunicarse al correo electrónico: [cgamez37@uan.edu.co](mailto:cgamez37@uan.edu.co). Si acepta participar, es fundamental obtener de manera escrita su consentimiento, para lo cual le solicito que complete la siguiente información y firme.

Yo, CELENIA DE LOS REMEDIOS GAMEZ MARTINEZ Identificado con C.C No\_40922437 estoy de acuerdo con mi participación en este estudio y acepto que mis resultados sean utilizados para esta investigación. Además he tenido la oportunidad de aclarar las dudas que he tenido al respecto, se me han respondido a satisfacción y tengo claro que podré realizar las que me surjan después de terminada mi participación y a quién(es) dirigirlas.

Firma participante \_\_\_\_\_

D.I. No \_\_\_\_\_

Nombre y firma investigador (a)



\_\_\_\_\_  
Celenia de los Remedios Gámez Martínez

C.C. No \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Apéndice 2.

### **Cuestionario para la entrevista a un grupo de trabajadoras sexuales venezolanas habitantes del distrito especial de Riohacha**

El presente documento relaciona una serie de preguntas en aras de indagar aspectos inherentes a los factores psicosociales asociados a la prostitución, se tomaran como referencia las siguientes categorías:

- Aspectos Familiares
- Aspectos de salud
- Nivel de afrontamiento

#### Aspecto Familiar

¿Cómo está conformada su familia?

¿Conoce su familia que ejerce esta actividad?

¿Considera usted que es censurada por su familia por ejercer esta actividad?

¿La actividad ejercida por usted afecta o beneficia a su familia?

¿A nivel familiar e ha ocasionado inconvenientes o problemas el ejercicio de esta actividad?

#### Aspecto de Salud

¿Tiene usted alguna guía sobre los servicios de salud que respondan a sus necesidades?

¿Qué métodos utilizas para protegerse de una ETS (enfermedad de transmisión sexual)?

¿Cuántas visitas o controles de salud se realiza al mes?



¿Cómo ha realizado actualmente la actividad en la cuarentena por Covid-19?  
 ¿Debido a la pandemia que método está utilizando para realizarse los controles pertinentes?

#### Nivel de Afrontamiento

¿Teme usted al rechazo y/o discriminación social por la actividad que ejerce?  
 ¿Se ha sentido usted alguna vez discriminada por ejercer esta actividad o labor?  
 ¿si se ha dado la discriminación como la afrontado?  
 ¿Ha tenido usted problemas con algún cliente?  
 ¿En algún momento le ha causado miedo ejercer esta actividad?

Nombre: Stefani Hernandez

Edad: 30 años

#### Aspectos familiares

Ent: ¿Cómo está conformada su familia?

St: Por mi mama una hermana menor Y 2 hijos varones míos.

Ent: ¿Conoce su familia que ejerce esta actividad?

St: No ellos no saben. (mi mama no lo aceptaría)

Ent: ¿Considera usted que es censurada por su familia por ejercer esta actividad?

St: No porque ellos no lo saben. Por eso no les he dicho por el temor a que meee eeehh ...como es la palabra que me dijo

Ent: Censurada.

St: Eso por temor a que me cenisuuuu

Ent: censurada

St: Mmm si censurada

Ent: ¿La actividad ejercida por usted afecta o beneficia a su familia?

St: Bueno se benefician usted sabe como esta eso por allá en Venezuela con lo que gano me ayudo, les mando para comprar los alimentos . yo les llevo también de aquí de Colombia.

Ent: ¿A nivel familiar e ha ocasionado inconvenientes o problemas el ejercicio de esta actividad?

St: Bueno ellos no saben cual es el trabajo que estoy haciendo aquí yyyyy bueno cuando me preguntan sobre mi trabajo yo les digo cosas como trabajo en el mercado ayudo a unos paisano y vendo tintos

#### Aspectos de salud

Ent: ¿Tiene usted alguna guía sobre los servicios de salud que respondan a sus necesidades?

St: No no mis amigas y yo vamos cuando nos sentimos enfermas o malestar.

Ent: ¿Qué métodos utilizas para protegerse de una ETS (enfermedad de transmisión sexual)?

St: Jajajaaa .... Condon sin no se lo ponen mejor no lo hago...ehhh siempre tengo para cuidarme Jajajaja ay doctoraaa jajaja

Ent: ¿Cuántas visitas o controles de salud se realiza al mes?

St: me enfermo

Ent: ¿Cómo ha realizando actualmente la actividad en la cuarentena por Covid-19?

St: Esteeeeee cuando inicio la pandemia fue difícil pero ya esta mas normal (digamos)

Ent: ¿Debido a la pandemia que método está utilizando para realizarse los controles pertinentes?

ST: Como le dije cuando meee sentido enferma .

### **Nivel de afrontamiento**

Ent: Teme usted al rechazo y/o discriminación social por la actividad que ejerce?

St: Si si si yooo estee ... no soy muyyy ... como le digo esteee usted me entiende. Si

Ent: ¿Se ha sentido usted alguna vez discriminada por ejercer esta actividad o labor?

St: Nooo las personas que están conmigo saben que todo es por mis hijos.

Ent: ¿si se ha dado la discriminación como la afrontado?

St: No No me han discriminado nadie ninguno... de mis amigos.

Ent: ¿En el ejercicio de su labor cuando esta con un cliente se ha sentido como persona o como objeto?

St: Aayyyy doctora si y eso es muy duro ... pero yo se que esto es solo un trabajo y pienso en mis hijos.... Me entiende verdad.

Ent: ¿Ha tenido usted problemas con algún cliente?

St: Nooo Dios mio eso si no lo soportaría doctora que miedo

Ent: ¿En algún momento le ha causado miedo ejercer esta actividad?

St: A veces cuando el amigo esta borracho y me dices cosas mmmmmm me desespero y hago que termine rápido jejej.

Nombre: Ana Ferrerra

Edad: 25 años

Ent: ¿Cómo está conformada su familia?

Af: Bueno aquí en la guajira solo soy yo y 2 amigas, por que me toca enviar dinero a Venezuela a mi mamá y a mis 2 hijos.

Ent: ¿Conoce su familia que ejerce esta actividad?

Af: Huy No no claro que no, piensan que trabajo como en una casa de familia.

Ent: ¿Considera usted que es censurada por su familia por ejercer esta actividad?

Af: usted no se imagina cuanto, mi madre es muy correcta me crio para tener buena vida pero la situación en Venezuela usted sabe esta muy mala, ese mardito de maduro nos jodio a muchos

Ent: ¿La actividad ejercida por usted afecta o beneficia a su familia?

Af: Dios mio Mucho la verdad, debido a la situación, allá no hay trabajo, si usted supiera mi vida anterior, ¿pero bueno no importa, sigamos adelante

Ent: ¿A nivel familiar le ha ocasionado inconvenientes o problemas el ejercicio de esta actividad?

Af: Bueno en si no porque la verdad nadie sabe lo que realmente hago o a que me dedico aquí, gracias a Dios no saben pero si si supieran usted no se imagina se me vendrían todos, hasta mi padre que no vive en la casa con migo.

### **Aspectos de salud**

Ent: ¿Tiene usted alguna guía sobre los servicios de salud que respondan a sus necesidades? An: La verdad no, pero si me toca pagar por realizarme exámenes mensuales, porque no nos encontramos registrada por el ministerio de salud

Ent: ¿Qué métodos utilizas para protegerse de una ETS (enfermedad de transmisión sexual)? ay doctora, condon

Ent: ¿Cuántas visitas o controles de salud se realiza al mes?

Af: Así como le había dicho yo por seguridad y prevención una vez al mes, no me imagino con algo o una enfermedad.

Ent: ¿Cómo ha realizando actualmente la actividad en la cuarentena por Covid-19?

Af: Jummm al principio fue muy duro, por que no trabajamos muy bien, no pude enviar dinero a mi madre, pero tenía algunos clientes y me toco en la casa donde vivo para asi poder tener un poco de dinero, porque la vi muy dura, gracias que se normalizo un poco.

Ent:¿Debido a la pandemia que método está utilizando para realizarse los controles pertinentes?

Af: Cuando puedo.

### **Nivel de afrontamiento**

Ent: ¿Teme usted al rechazo y/o discriminación social por la actividad que ejerce?

Af: La verdad si aquí los que nos ven que salimos nos miran feo, pero n o los culpo esta es la situación a lo que nos lleva algunas circunstancias.

Ent: ¿Se ha sentido usted alguna vez discriminada por ejercer esta actividad o labor?

Af: Si obvio todos aquí como que no es bien visto este trabajo pero es lo que pude conseguir aquí los empleo son escasos y mas de eso a nosotros los venezolanos no nos contratan. No se a que se deberá pero al principio entregue uffff hojas de vida pero por ser venezolana n0o he conseguido.

ENt:¿si se ha dado la discriminación como la afrontado?

Af: Jajajaja, si pero después que gane el dinero para enviar a mi familia.mmm

Ent: ¿En el ejercicio de su labor cuando esta con un cliente se ha sentido como persona o como objeto?

Af: Podemos pasar a otra pregunta.

Ent:¿Ha tenido usted problemas con algún cliente?,

Af; si varias pero dejémoslo en el olvido por que me da rabia.

Ent: ¿En algún momento le ha causado miedo ejercer esta actividad?

Af: Si ni se imagina, pero cuando veo algo extraño yo mejor me salgo y digo que no estoy disponible.

Nombre: Cindy Moro  
Edad: 24 años

Ent: ¿Cómo está conformada su familia?

Cm: Mi familia esta mi papá mi dos hermanos menores mi hijo y yo ahhh mi mamá pero no vive con nosotros tiene otra familia.

Ent:¿Conoce su familia que ejerce esta actividad?

Mis hermanos nada más ellos.

Ent: ¿Considera usted que es censurada por su familia por ejercer esta actividad?

Cm: No ellos saben que lo hago por necesidad. Si no lo hago como les mandara los reales para maracaiboo.

Ent:¿La actividad ejercida por usted afecta o beneficia a su familia?

Cm: Ahh los beneficia mas a mis hermanos y mi padre que no hacen nada nada pue.

Ent: ¿A nivel familiar le ha ocasionado inconvenientes o problemas el ejercicio de esta actividad? Cm: Bueno mi hermano mayor que aveces me dice cosas pero yo le digo trabaja tu entonces se queda callao ...ta bien pue el no dice más nada.

### **Aspectos de salud**

Ent:¿Tiene usted alguna guía sobre los servicios de salud que respondan a sus necesidades? Cm: no, al igual que mis compañeras pagamos pue

Ent: ¿Qué métodos utilizas para protegerse de una ETS (enfermedad de transmisión sexual)? Cm: Condon. Jejeje

Ent: ¿Cuántas visitas o controles de salud se realiza al mes?

Cm: Pue cuando puedo usted sabe a veces no hay suficiente real.

Ent:¿Cómo ha realizando actualmente la actividad en la cuarentena por Covid-19?

Cm: Mmmm ... muy poco el año pasado como hasta octubre por eso de la pandemia...pero ya esta normalito.

### **Nivel de afrontamiento**

Ent:Teme usted al rechazo y/o discriminación social por la actividad que ejerce?

Cm: NO me importa este es un trabajo... SI ehhh me dicen algo nadie es mejor que otro jajaja

Ent: ¿Se ha sentido usted alguna vez discriminada por ejercer esta actividad o labor?

Cm: No yo me siento bien no me importa jummm

Ent: ¿si se ha dado la discriminación como la afrontado?

Cm No no .

Ent: ¿En el ejercicio de su labor cuando esta con un cliente se ha sentido como persona o como objeto?

Cm: Ahhh unos son groseros pero .... (se calla)

Ent: ¿Ha tenido usted problemas con algún cliente?

Cm: No no. Yo se como hacer para que no pase con una amiga si ella se fue para otra ciudad.

Ent: ¿En algún momento le ha causado miedo ejercer esta actividad?

Cm: Si... Ahhhh mmm

Sin comentarios























