



**FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE
LA EDUCACIÓN
CARRERA TRABAJO SOCIAL**



**INFORME DE INTERVENCION EN TRABAJO SOCIAL GRUPAL
CONCIENTIZACIÓN SOBRE AUTOCUIDADO EN LAS TRABAJADORAS
SEXUALES SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)**

ESTUDIANTES:

Arévalo Burgulla Jhonatan Franz

Teran Herbas Evelyn Alejandra

ASIGNATURA: Practica de intervención social grupal

DOCENTE: Lic. John Loredó

INSTITUCIÓN: fundación “Organización Warmi O.M.T.S.B.”

COCHABAMBA-BOLIVIA

Índice

CAPÍTULO I	2
1. CARACTERIZACIÓN INSTITUCIONAL	2
1.1. Misión	3
1.2. Visión	3
1.3. Objetivos	3
1.4. Planes, programas y proyectos	3
2. Contextualización del problema	4
3. Diagnostico grupal	7
3.1. Justificación	7
3.2. Objetivos	8
3.3. Tipo de estudio.....	8
3.4. Caracterización del grupo	9
3.5. Dinámica grupal	14
3.6. Identificación y priorización de problemas.....	25
CAPITULO II	29
4. PROPUESTA DE INTERVENCION	29
4.1. Denominación del proyecto.....	29
4.2. Naturaleza del proyecto.....	29
4.3. Justificación	29
4.4. Objetivos	30
4.5. Metodología.....	30
4.6. Cronograma.....	32
4.7. Relación objetivos y actividades	33
4.8. Recursos y presupuesto	33
4.9. Marco lógico.....	34
4.10. Indicadores de evaluación	35
5. Fase de ejecución y evaluación.....	35
5.1. Fase de ejecución	35
5.1.1. Informe de ejecución	35
5.1.2. Descripción del proceso	36
5.2. Fase de evaluación	41
5.2.1. Proceso de evaluación	41

5.2.2. Evaluación por objetivos	42
Referencias.....	43
Anexos.....	45

Introducción

En la actualidad, el trabajo sexual es una realidad social que afecta a un gran número de mujeres en todo el mundo. Estas mujeres, a menudo marginadas y estigmatizadas, se enfrentan a diversos riesgos y desafíos, incluida la alta prevalencia de infecciones de transmisión sexual (ITS). Por lo tanto, surge la necesidad urgente de abordar de manera integral esta problemática y promover la prevención de las ITS entre las trabajadoras sexuales.

En el presente proyecto nos enfocamos en un grupo de mujeres trabajadoras sexuales afiliadas a la organización “Warmi”, con el objetivo de abordar una problemática fundamental: reducir el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales. Reconocemos la importancia de proteger la salud y el bienestar de estas mujeres, así como de brindarles acceso a información precisa y recursos necesarios para prevenir y controlar la propagación de ITS.

En la primera etapa se realizará una caracterización institucional de la organización “Warmi”, en donde se realizará las practicas pre profesionales. Así mismo se realizará un diagnostico donde se identificará la problemática, con la población con la que se trabajará y se procederá a la intervención de carácter grupal.

Posteriormente se elaborará una propuesta de investigación de acuerdo a la problemática identificada. Así mismo en este capítulo contendrá los objetivos que se esperan cumplir con el proyecto, la metodología que se utilizara, el proceso de ejecución, terminado con la fase de evaluación. En donde se evaluara los logros obtenidos con la intervención realizada

CAPÍTULO I

1. CARACTERIZACIÓN INSTITUCIONAL

Antecedentes de la institución: La Organización Warmi fue fundado a causa de la falta de trabajo para las mujeres trabajadoras sexuales, el cual genero preocupación e inquietud en ellas, la principal impulsadora de la organización fue la presidenta Fitti Lino Terceros, quien fue viviendo e indagando la situación de cada trabajadora sexual.

Para la formación de la Organización Warmi en primera instancia se dio a conocer a las alcaldías de los problemas que tenían a través de las cartas que fueron mandadas a las autoridades, pero estas no fueron respondidas y fue ahí donde se organizaron para llevar a cabo una marcha, donde dieron a conocer sus reclamos acerca de la falta de trabajo, porque muchas de las trabajadoras sexuales empezaron a sufrir consecuencias por la falta de recursos económicos, entre ella el deceso de las trabajadoras sexuales y la escasa alimentación. En plena pandemia del covid-19 en Bolivia, nació Warmi, una organización que desea reunir a las mujeres que ejercen el trabajo sexual para luchar por su regulación en Bolivia.

La pandemia de la covid-19 afectó de una u otra manera la vida de todas las personas en el mundo, la economía se vio disminuida y muchas poblaciones vulnerables sufrieron las consecuencias. Es el caso de un grupo de mujeres trabajadoras sexuales de la ciudad de Cochabamba, quienes, al verse afectadas por las medidas de confinamiento y el cierre de locales nocturnos en general, decidieron organizarse y crear “WARMÍ — Organización de Mujeres Trabajadoras Sexuales de Bolivia”, ante la necesidad de contar con una organización en Cochabamba que apoye al sector. Organizarse es bueno; exigir derechos y demandar mejores situaciones para un conjunto de personas desde la fuerza que te brinda una organización es lo ideal. Así lo entendieron un grupo de trabajadoras sexuales, quienes en una asamblea en el mes de enero crearon esta organización que es de y para mujeres trabajadoras sexuales. Actualmente cuentan con una mesa directiva que está conformada por cinco personas: Presidenta, vicepresidenta, secretaria, tesorera y vocal. La presidencia Fitti, es una mujer que siempre se mantuvo activa por los derechos de sus compañeras desde las bases y a quien la pandemia la motivó a organizarse. Desde Corresponsales Clave, conversamos con ella y se mostró bastante motivada. Comentó que

cuentan con un logo de la organización el cual está impreso en un pequeño banner, explica que este nació de la iniciativa de las propias trabajadoras sexuales, que vieron que la actividad aglutina en el país a mujeres diversas, de occidente y oriente, por lo cual decidieron poner el nombre de Warmi que en quechua significa mujer y la imagen del “patujú” una flor nacional típica del oriente boliviano. (WARMÍ nace para luchar por los derechos de las trabajadoras sexuales en Bolivia, 2021)

1.1. Misión

Fortalecer las capacidades y las habilidades de las mujeres trabajadoras sexuales para reducir la violencia, el racismo y discriminación en el entorno laboral del trabajo sexual, a través del reconocimiento del trabajo sexual en las normas legales de Bolivia.

1.2. Visión

Ser una organización consolidada, que represente de forma legítima y legal a todas las Trabajadoras Sexuales de Bolivia

1.3. Objetivos

Objetivo general

- Dar atención a las mujeres trabajadoras sexuales sin discriminación alguna

Objetivos específicos

- Brindar atención a las mujeres trabajadoras sexuales que sufren algún tipo de violencia
- Realizar terapias psicológicas con las Trabajadoras Sexuales
- Orientar a las Trabajadoras Sexuales a denunciar cualquier tipo de acoso o violación

1.4. Planes, programas y proyectos

1.4.1. Redtrasex

La Redtrasex (Red de Mujeres Trabajadoras Sexuales de Latinoamérica y El Caribe), destaca su trabajo en la defensa de los derechos laborales de las Trabajadoras Sexuales, incluyendo la lucha por la regulación del trabajo sexual en Bolivia La organización y sindicalización, también ha implementado programas de formación y capacitación para mejorar las habilidades y conocimientos de sus miembros, y así contribuir a su empoderamiento.

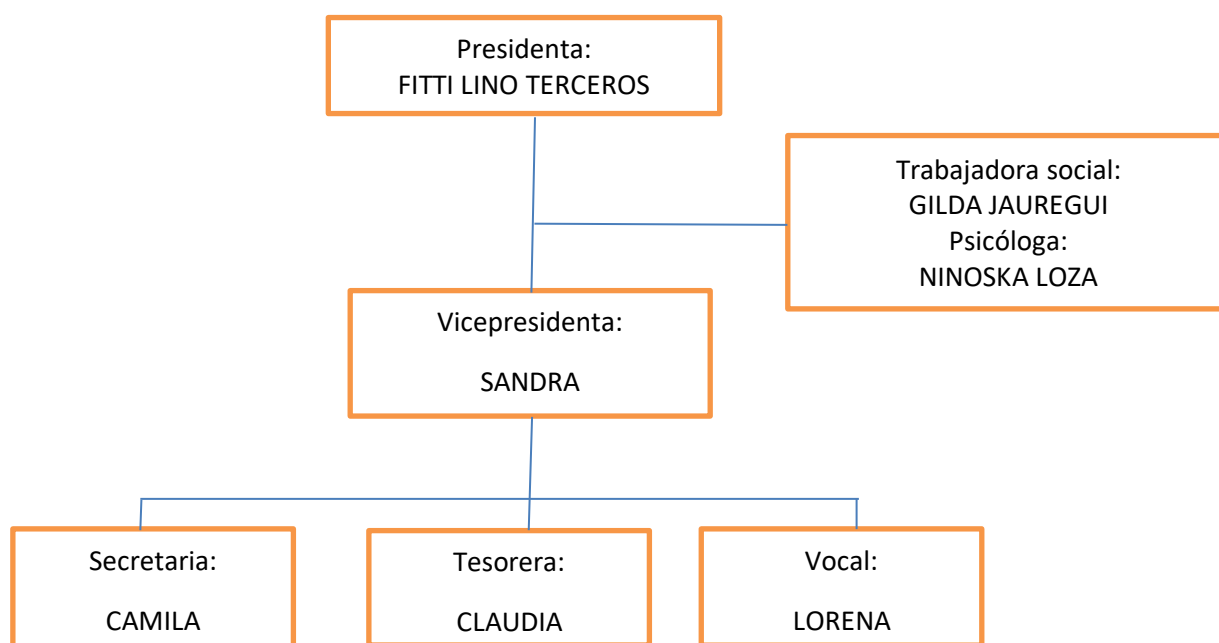
1.4.2. Fondo de mujeres Bolivia Apthapi Jopueti

Además, Warmi ha lanzado proyectos para mejorar la salud sexual y reproductiva de las Trabajadoras Sexuales, en colaboración con organizaciones médicas y de salud, con el apoyo del Fondo de mujeres Bolivia Apthapi Jopueti. También ha establecido alianzas con organizaciones de la sociedad civil y de derechos humanos para luchar contra la discriminación y la estigmatización que enfrentan las mujeres trabajadoras sexuales en Bolivia.

Clandestinas y subyugadas: Condiciones del TS en el Trópico

Socialización de los derechos humanos a través de talleres, conocer historias de vida, para denunciar las vulneraciones a los derechos que se da en esta región, conocer tipos de violencia al que se ven expuestas las TS del TC" (fondodemujeresbolivia, 2023).

1.4.5. Organigrama institucional



Fuente: Elaboración propia en base a revisión documental

2. Contextualización del problema

El contexto legal y político de cada país influye de manera directa en las formas y condiciones en que se ejerce el trabajo sexual (RedTraSex, 2013). La ausencia de una normativa que regule esta actividad genera un marco propicio para la represión policial, la

violencia institucional y las condiciones precarias de trabajo, lo que tiene como consecuencia la creación de un cerco de clandestinidad alrededor del Trabajo Sexual que aumenta el estigma, la discriminación e incrementa la vulnerabilidad de las mujeres trabajadoras sexuales (en adelante, MTS) ante el VIH/SIDA.

El trabajo sexual en Bolivia está regulado de manera parcial, específicamente en el área de salud, con normas de carácter sanitario y de control; en el área de la trata y tráfico. Sin embargo, se observa que el trabajo sexual no se halla regulado en aspectos tan fundamentales como lo son los derechos humanos, derechos laborales de quienes ejercen dicha actividad. (El trabajo sexual y la violencia institucional: Vulneración de derechos y abuso de poder , 2017).

El trabajo sexual es una práctica que se debe entender “lejos de los prejuicios moralistas, como una consecuencia de las precarias condiciones que existen en la sociedad para el desarrollo digno de una gran parte de la población, en particular de las mujeres, que se ven obligadas a desenvolverse dentro de un sistema con fuertes desigualdades sociales y económicas”.

El estigma que se encuentra fuertemente asociado con el trabajo sexual, "repercute directamente en quienes lo ejercen, por lo que la prevención, tratamiento, atención y apoyo a las ITS y el VIH, debe partir de un reconocimiento y erradicación de la violencia, abuso y discriminación posibilitando el acceso a todo tipo de información" (Tirado, 2014), primordialmente aquella relacionada con la salud e integridad de las personas trabajadoras sexuales. Sentirse estigmatizada por realizar el oficio de trabajadora sexual implica para las mujeres que lo ejercen verse en condiciones diferentes a las demás personas, lo cual podría ser un factor que dificulta la consulta a los servicios de salud por motivos distintos a los de obtener un certificado de salud que les permita desempeñarse en el oficio. (Defensoría del pueblo , 2022)

En Bolivia, al igual que en la mayoría de los países de América Latina, el trabajo sexual no está penalizado, sin embargo, la ausencia de regulación expone a muchas mujeres a la violencia y la explotación. Tal es el caso de un grupo de trabajadoras sexuales de El Alto que están siendo acosadas por dueños de locales que, desde hace unos meses, no les permiten trabajar de forma independiente. Una serie de hechos de violencia y extorsión

hacia trabajadoras sexuales se han dado por parte de personas que tienen locales privados (YUCRA, 2023)

Es preciso afirmar que el trabajo sexual no se halla prohibido por la ley o en ninguna de las normas vigentes, pese a que no se promulgaron normas o leyes especiales protectoras o específicas del trabajo sexual que tengan como objetivo fundamental velar por el respeto de los Derechos de las MTS. Según varias instancias legales una de las causas para la existencia de vacíos jurídicos y la consiguiente violación de los Derechos de las trabajadoras sexuales es la contradicción existente entre disposiciones legales, sean éstas vigentes o abrogadas. Esta desprotección jurídica que sufren las mujeres que ejercen el trabajo sexual se ve facilitada por la existencia de disposiciones legales aisladas, ambiguas y contradictorias carentes de sistematización. Si bien hay instituciones estatales que por diferentes leyes y mandatos solo ejercen control sobre las disposiciones citadas, estas no cumplen totalmente su rol social de protección integral hacia las MTS, por tanto, generalmente tienden a desviar o esperar que el cumplimiento este a cargo de otras Instituciones tales como la Defensoría del Pueblo. (El trabajo sexual y la violencia institucional: Vulneracion de derechos y abuso de poder , 2017)

Las MTS de espacios cerrados, corresponden a un rango de edad de 23 a 29 años, son madres solteras en su mayoría, con 2 hijos como promedio (43%). En su mayoría (57%) ha logrado concluir el secundario completo. Son mujeres que prefieren trabajar en la tarde o en la noche, ya que en la mañana se dedican a las labores de casa (alimentación de sus hijos). (El trabajo sexual y la violencia institucional: Vulneracion de derechos y abuso de poder , 2017)

La mayoría de las MTS de espacios cerrados son solteras con un 71% y un 14% son divorciadas y otro 14% son casadas. Trabajan aproximadamente de 11 a 20 horas semanales. No son beneficiarias de ningún Plan Estatal. (El trabajo sexual y la violencia institucional: Vulneracion de derechos y abuso de poder , 2017)

Las MTS de espacios cerrados, trabajan principalmente en departamentos, salas (que han acondicionado de manera que se puedan expender también bebidas alcohólicas), bares y night clubs prefieren trabajar por la noche y tarde. Cada MTS ocupa una habitación que le destina el administrador/a donde atiende al cliente. Dan porcentajes de

aproximadamente el 30% del total cobrado, también se le cobra por la distribución de propaganda, uso de condones y por el lavado de los implementos de la cama. (El trabajo sexual y la violencia institucional: Vulneración de derechos y abuso de poder , 2017)

Las MTS de espacios abiertos, corresponden a dos rangos de edad de 30 a 39 y de 40 a 50 años, son madres solteras en su mayoría, con 1 hijo como promedio (60%). El 20% no tiene estudios (no lee ni escribe), otro 20% ha logrado concluir el secundario completo y otro 20% ha seguido una carrera universitaria incompleta. Son mujeres que prefieren trabajar en la noche, cerca de alojamientos, en el día se dedican a las labores de casa (alimentación y cuidado de sus hijos). La mayoría son solteras (60%) y 20 % separadas/divorciadas. Trabajan aproximadamente de 10 a 20 horas semanales. No son beneficiarias de ningún Plan Estatal. (El trabajo sexual y la violencia institucional: Vulneración de derechos y abuso de poder , 2017)

Las MTS de espacios abiertos, trabajan principalmente en lugares cercanos a alojamientos y pensiones, prefieren trabajar de noche especialmente cuando son más jóvenes, las de mayor edad trabajan en la tarde. De preferencia atienden a sus clientes en habitaciones que alquilan en alojamientos cercanos a donde paran. Son sus propias jefas y no responden a nadie tal como lo manifiestan. Mujeres trabajadoras sexuales sufren discriminación Se han identificado que las situaciones de abuso que sufren las MTS tanto de lugares cerrados como abiertos son muy parecidos y se refieren principalmente al momento en el que se realizan las batidas por parte de funcionarios policiales donde se ejerce violencia emocional o psicológica: Principalmente al ser insultadas (con términos despectivos), humillación por el trabajo que desempeña, toma de imágenes por canales televisivos que acompañan estos procedimientos, la extorsión económica y extorsión sexual. (El trabajo sexual y la violencia institucional: Vulneración de derechos y abuso de poder , 2017)

3. Diagnostico grupal

3.1. Justificación

La intervención grupal refiere a realizar acciones racionales para lograr ciertos cambios positivos dentro de un grupo, debido a que el ser humano es un ser social es por eso que busca un espacio donde pueda desenvolverse y tener cierto grado de pertinencia.

Para la resolución de un problema en específico se define a través del diagnóstico grupal se podrá realizar acciones para el crecimiento, desarrollo y cohesión del grupo. Por tanto, es importante conocer las características de cada miembro del grupo, roles que desempeñan y la dinámica grupal para que de esta manera pueda plantearse alternativas de solución. Es por esta razón que el diagnóstico se constituye en una fase fundamental para intervenir la realidad del grupo que se pretende abordar problemas y necesidades que presentan los padres de familias con niños con discapacidad, una vez identificada el problema principal se realizara el plan de intervención.

3.2 Objetivos

3.2.1 Objetivo General

- Analizar al grupo a partir de sus diferentes componentes peculiaridades

3.2.2 Objetivos específicos

- Caracterizar al grupo de las mujeres trabajadoras sexuales.
- Identificar la dinámica grupal
- Identificar y priorizar los problemas

3.3. Tipo de estudio

El tipo de estudio es la relación al enfoque cualitativo y cuantitativo debido a que permite conocer las características esenciales del sujeto y su interpretación en su cotidianidad, las relaciones sociales que posee con su entorno.

3.3.1 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

Las técnicas permiten la recolección de información es decir cómo se va a realizar el recojo de datos con relación al objeto de estudio, la cuales responden a los objetivos es decir que deben tomarse en cuenta los que harán posible a la comprensión de la realidad mediante la información obtenida.

- Entrevista semiestructurada
- Observación no participante
- Revisión documental

3.3.2. Instrumentos

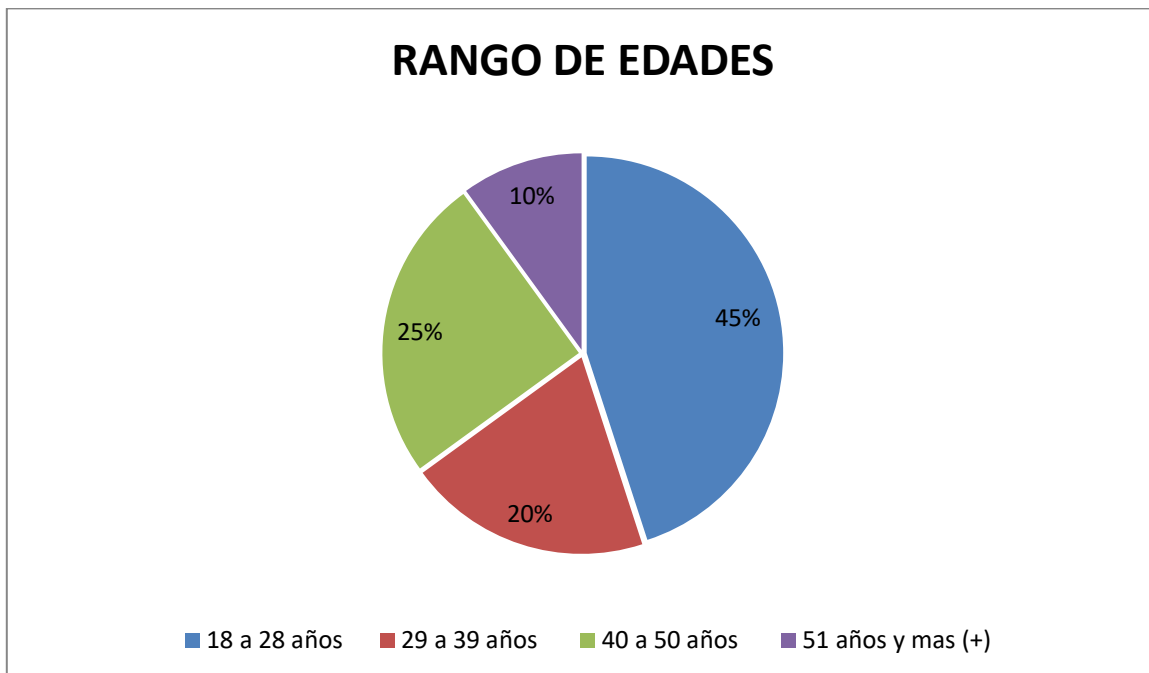
- Guía de entrevistas semiestructurada

- Guía de observación
- Cuaderno de notas

3.4. Caracterización del grupo

La organización Warmi tiene una capacidad de aproximadamente de 157 mujeres trabajadoras sexuales afiliadas desde el inicio de su fundación, que en su mayoría varían las edades.

GRAFICO N°1: Rango de edades



Fuente: Elaboración propia en base a revisión documental

Análisis:

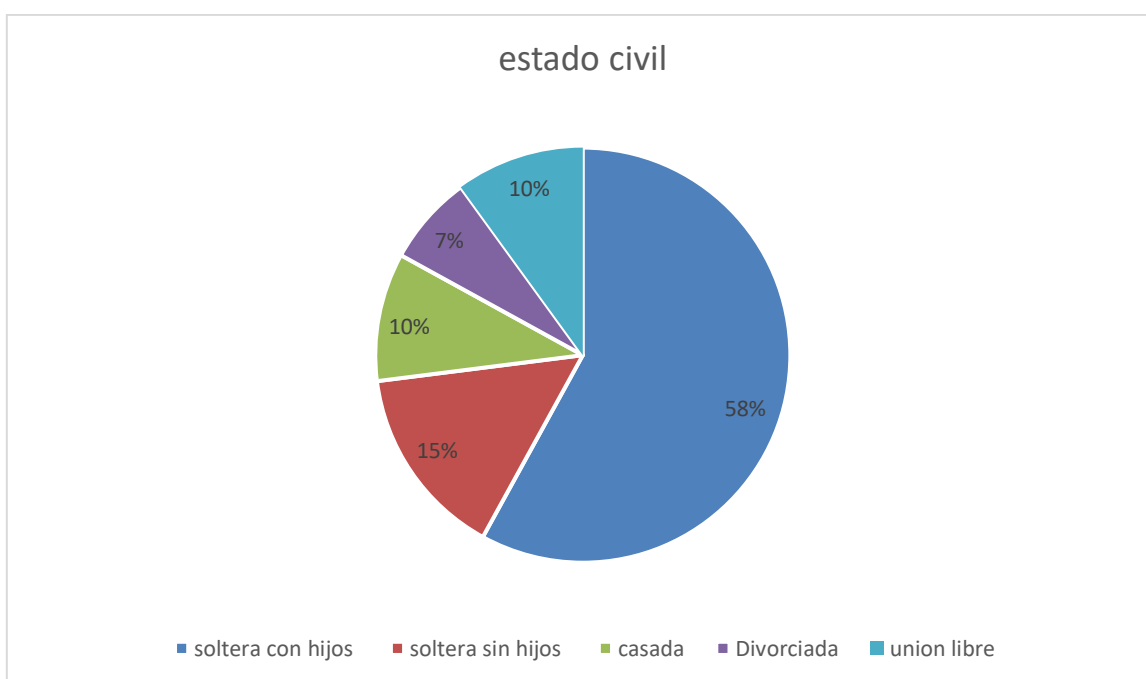
Según el gráfico N° 1, el rango de edades de las mujeres trabajadoras sexuales del grupo seleccionado en la Organización Warmi está entre las edades de 18 a 50 años y más.

Interpretación:

El 45% de las mujeres trabajadoras sexuales están dentro de las edades de 18 a 28 años de edad debido a que algunas de ellas no hace mucho empezaron a trabajar como trabajadoras sexuales y otras lo realizan muchos años atrás, donde se verificó que este rango de edad genera más dinero por ser jóvenes y realizan de 30 a más piezas por noche y

son más buscadas por su juventud; el 20% de las mujeres trabajadoras sexuales están dentro del rango de las edades de 29 a 39 años de edad el cual ambos rangos son adultas jóvenes que generan más dinero y realizan varias piezas por noche, el 25% de las mujeres trabajadoras sexuales están dentro del rango de 40 a 50 años de edad son mujeres que pierden su capacidad de reproducción debido a que se encuentran en la menopausia, el 10% de las mujeres trabajadoras sexuales son de 50 años a más y se encuentran realizando este oficio debido a que en otros trabajos no las contratan debido a su rango de edad, también aún siguen ejerciendo el trabajo porque las siguen buscando sus clientes antiguos.

GRAFICO N°2: Estado civil



Fuente: Elaboración propia en base a revisión documental

Análisis:

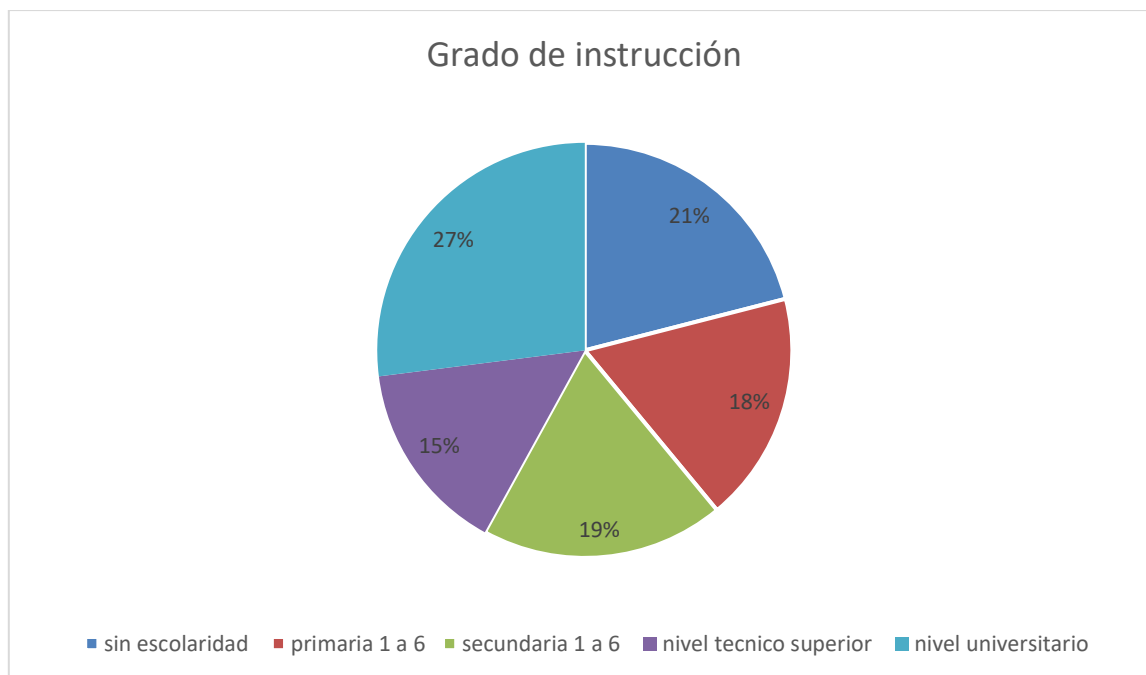
Según el gráfico N° 2, el rango de estado civil de las mujeres trabajadoras sexuales del grupo seleccionado en la Organización Warmi está entre solteras con hijos, soltera sin hijos, casada, divorciada y unión libre

Interpretación:

El 58% de las mujeres trabajadoras sexuales están dentro del estado civil soltera con hijos debido a situaciones donde no usaron condón o porque estaban en estado de ebriedad

y se embarazaron de sus clientes y/o parejas, como también se embarazaron debido a que desconocen los métodos anticonceptivos y por alguna relación fallida; el 15% de las mujeres trabajadoras sexuales están dentro del estado civil soltera sin hijos debido a que recién empezaron el trabajo o por motivos de carencia económica y/o falta de oportunidades laborales, el 10% de las mujeres trabajadoras sexuales se encuentran en el estado civil de casadas y siguen surgiendo el trabajo porque les genera más dinero o porque la misma pareja vive del trabajo de ellas, como también sus mismas parejas desconocen de sus oficios y prefieren decir que trabajan en estación de servicio para no ser descubiertas, el 7% de las mujeres trabajadoras sexuales están dentro del estado civil divorciadas debido a que la pareja les agrede físicamente y solo esperan el dinero que generan ellas para malgastarlo en bebidas alcohólicas, el 10% de las mujeres trabajadoras sexuales están dentro del estado civil en unión libre debido a que se concubinaron con alguno de sus clientes y la pareja ofrece sus servicios porque genera más dinero, como también están en unión libre porque están en etapa de enamoramiento.

GRAFICO N°3: Grado de instrucción



Fuente: Elaboración propia en base a revisión documental

Análisis:

Según el grafico N° 3, los datos obtenidos, el grado de instrucción del grupo de mujeres trabajadoras sexuales, indica sin escolaridad, mujeres que cursaron la primaria, otras la secundaria, también algunas mujeres estudiaron nivel técnico superior, otras se encuentran en el nivel universitario.

Interpretación:

En el grafico se puede observar que en su mayoría las mujeres no lograron culminar con sus estudios, ya que el 21% se encuentran sin escolaridad debido al lugar que donde vivían y trabajaban desde la niñez en el campo, el 18% estudio la primaria donde pueden encontrarse razones para esta situación, entre los cuales figuran carencia de recursos económicos en la familia y familiares debido a que sus padres no les llevaban al colegio porque querían que trabajen y/o ayuden en los labores del hogar, el 19% de las mujeres trabajadoras sexuales continuaron la secundaria pero también lo tuvieron que dejar por carencia económica familiar, como dejaron el estudio debido a influencias de malas amistades, el 15% continuo sus estudios en algo técnico debido a lo económico y presiones familiares y/o amistades y el 27% estudio en nivel universitario donde algunas siguen en proceso de formación y realizan el trabajo sexual para poder pagar sus estudios, como también otras se encuentran en abandono universitario por razones que el tipo de trabajo que realizan las mantiene hasta tarde y se encuentran en estado de ebriedad o con resaca y es ahí donde dejan de asistir a sus clases.

GRAFICO N°4: Lugar de nacimiento



Fuente: Elaboración propia en base a revisión documental

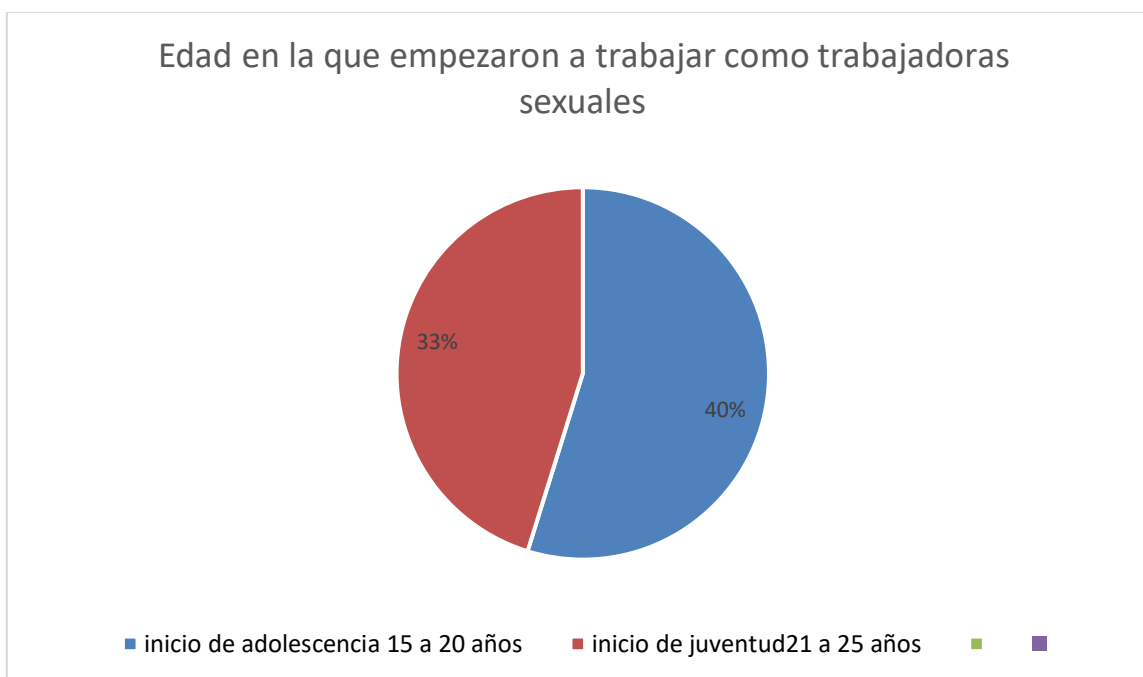
Análisis:

Gráfico N° 4, el lugar de nacimiento de las mujeres trabajadoras sexuales del grupo seleccionado de la Organización Warmi, tuvieron su lugar de nacimiento en los departamentos de Cochabamba, Santa Cruz, Tarija y Beni.

Interpretación:

Se puede percibir que el 40 % de la población de las mujeres trabajadoras sexuales pertenecen al departamento de Santa Cruz, mientras el 20 % de las mujeres pertenecen al departamento de Beni el cual entre ambos porcentajes pertenecen al oriente, seguidamente el 27 % de la población pertenece al departamento de Cochabamba, y en un menor porcentaje del 13 % son del departamento de Tarija, pero ellas no trabajan en su lugar de nacimiento, esto debido a que tuvieron que migrar para realizar su trabajo debido a la discriminación de sus familias y/o amistades, como también migran de un lado a otro por motivos de falta de clientes o porque ya son muy conocidas, también migran debido a la falta de pieza (cuarto) en los locales que trabajaron.

GRAFICO N°5: Edad en la que empezaron a trabajar como trabajadoras sexuales



Fuente: Elaboración propia en base a revisión documental

Análisis:

Gráfico N° 5, la edad en la que empezaron a trabajar fue desde los 15 años hasta los 23 años aproximadamente, esto debido a diversos problemas que pasaron en su momento las mujeres.

Interpretación:

El 27 % que está entre las edades de 15 a 18 años, ellas mencionan que se dedicaron al trabajo sexual debido a que sufrieron violencia sexual en la familia, el 33 % que son de 19 a 20 años se dedicaron al trabajo debido a la falta de carencia económica como también a causa de falta de oportunidades laborales y requerían el dinero para sustentar a sus hijos.

3.5. Dinámica grupal

El grupo atraviesa por diferentes cambios a lo largo de su vida es por eso que la dinámica grupal se entiende como: proceso y resultado de la interacción de todos los factores que constituyen la situación del grupo. (Lewin, K. 1948)

Para analizar la dinámica grupal se utilizó la técnica de la observación no participante, este instrumento delimitó lo que se quiere observar utilizando indicadores específicos en relación a aspectos relevantes dentro del grupo.

3.5.1. Fenómenos grupales

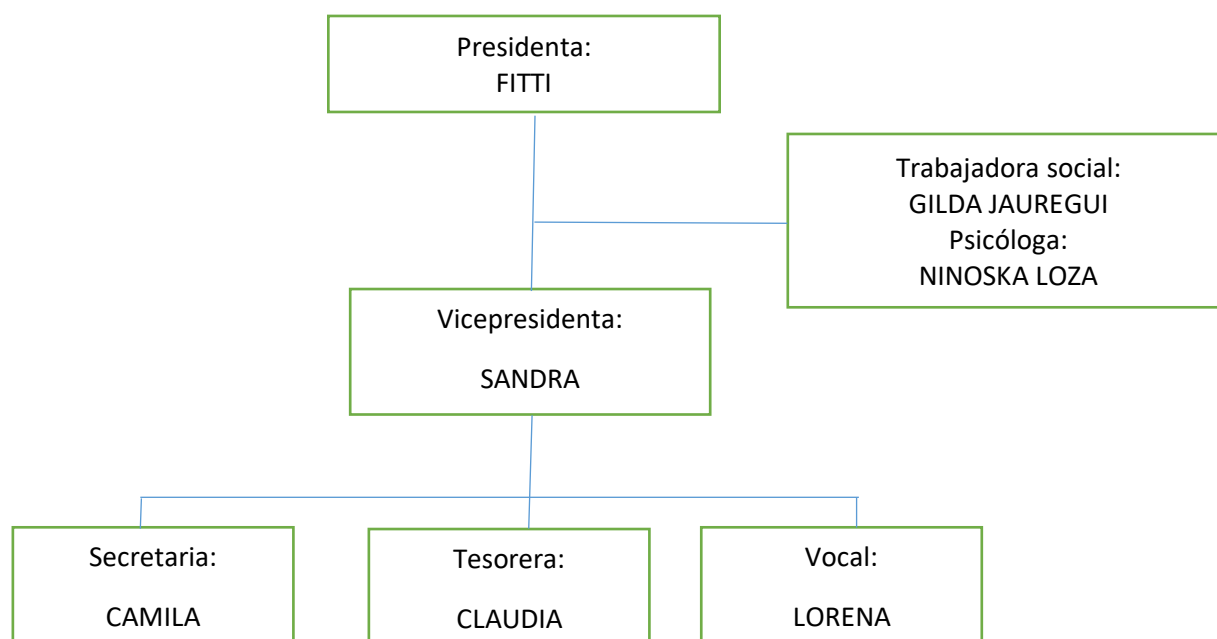
Se entiende como cambios, manifestaciones que en el grupo pueden llegar a tener según el contexto donde se encuentran la cual denota la manera de organizarse para cumplir sus tareas. (Solomon Asch. 1995)

Tiene los rasgos característicos como ser: cohesión, liderazgo, comunicación, roles grupales, estructura informal y estructura formal en el marco de la configuración del grupo.

3.5.1.1. Estructura formal

Dentro de la organización Warmi se tiene la siguiente estructura formal:

Organigrama institucional



Fuente: Elaboración propia

3.5.1.2. Estructura informal

Las mujeres trabajadoras sexuales integrantes de la organización Warmi interactúan luego de las reuniones que tienen en las oficinas de la organización, así como también cuando asisten a la institución cuando tienen alguna actividad.

3.5.1.3. La comunicación

“Es un conjunto de medios que sirven para poner en contacto lugares o personas”. Es entendida como una relación e intercambio de información entre dos o más personas.

3.5.1.3.1 Tipos de comunicación

La comunicación es un elemento esencial en nuestras vidas, ya que nos permite transmitir información, expresar sentimientos y establecer conexiones con los demás. Existen diferentes tipos de comunicación que se utilizan en distintas situaciones y contextos.

3.5.1.3.2. Comunicación asertiva

La Comunicación asertiva es la comunicación afectiva y respetuosa que hay dentro de una organización, institución, etc. Esto se manifiesta expresando lo que queremos decir mediante diálogos sin herir sentimientos de otros participantes.

La comunicación asertiva se refiere a la habilidad de expresar pensamientos, sentimientos y opiniones de manera clara, respetuosa y no violenta, manteniendo una comunicación efectiva con los demás. Es una forma de comunicación en la que se establecen límites claros, se expresan deseos y necesidades de manera asertiva, evitando tanto la agresividad como la pasividad. (Marshall B. Rosenberg. 1998)

Comunicación asertiva se manifiesta dentro del grupo esto se da en las reuniones que tienen los integrantes de grupo, en ello siempre se mantiene la comunicación respetuosa, se mantienen en expresar sus virtudes, destrezas, etc.

3.5.1.3.3. Comunicación individual

La comunicación individual es un intercambio de informaciones e ideas, este tipo de comunicación necesita siempre del receptor para interactuarse de persona a persona.

En este tipo de comunicación interactúan únicamente un emisor y un receptor, por tanto, la comunicación se produce de individuo a individuo. Se trata de un marco de interacciones en el que se destaca la privacidad y la imposibilidad de pretender impactar a una tercera persona que observa, incluso, a una audiencia el proceso de intercambio de información, ideas y sentimientos entre dos personas, de manera directa y personalizada. (Mariscal, F. 2013.P 45)

La comunicación individual está presente en el grupo esto se da momento de intercambiar ideas en las reuniones y/o talleres que se realizan dentro de la organización.

3.5.1.3.4. Comunicación colectiva

La comunicación colectiva es la interacción y el intercambio de información, ideas y opiniones entre un grupo o comunidad de personas.

Esta comunicación sucede cuando hay más de dos personas intercambiando mensajes. En estos casos, se puede dar la situación de que, pese a dirigirse de una persona a la otra, se pretenda causar un efecto en el resto del colectivo. (uncomo. 2019)

Esta comunicación está presente en el grupo más que todo en el momento de presentar informes, o se tiene que tomar decisiones que involucren a todo el grupo, todas las integrantes del grupo se reúnen para decidir y causar un efecto colectivo donde todas las integrantes dan posibles soluciones y comparten opiniones.

3.5.1.4. Liderazgo

El liderazgo es un conjunto de habilidades que sirve para conducir y acompañar a un grupo de personas. Sin embargo, sin embargo, un líder no solo es capaz de influenciar en su grupo, sino también de proporcionar ideas innovadoras y motivar a cada participante a sacar lo mejor de sí

De acuerdo con Robbins y Judge, "el liderazgo es el proceso de influir en un grupo para que logre sus objetivos". Así mismo se puede definir como el conjunto de habilidades directivas que un individuo tiene para influir en la forma de ser o actuar de las personas o en un grupo de trabajo determinado, haciendo que este equipo trabaje con entusiasmo hacia el logro de sus metas y objetivos. (Robbins, S. P. y Judge, T. A. 2013)

3.5.1.4.1. Tipos de liderazgo

Se puede clasificar en: autocrático, democrático, liberal, burocrático, carismático, natural, orientada a las tareas, orientado a las relaciones, transaccional y transformacional. En algunas ocasiones el liderazgo empresarial dentro de una organización se determina por el propio puesto desempeñado en la misma. (Koestner, R., & Losier, G. F. 2002)

3.5.1.4.2. Liderazgo democrático o participativo

En el liderazgo democrático, el líder sí que tiende a involucrar a los subordinados en la toma de decisiones. Además, es él quien los alienta a que participen a la hora de decidir acerca de los procedimientos, objetivos, metas de trabajo, etc. Es aquel que fomenta la participación de su grupo dejando que los trabajadores decidan más sus funciones, los trabajadores pueden opinar, el líder los escucha a cada persona y a todo su grupo les ayuda es un líder que no discrimina.

El liderazgo democrático o participativo está presente dentro del grupo y de la organización, pues en ello la presidenta Fitti Lino Terceros es quien alienta al grupo a sobresalir, escuchando cada una de sus opiniones y respetando la opinión de cada uno.

3.5.1.4.3. Liderazgo liberal o laissez faire

Este tipo de líder es el que ofrece libertad absoluta a la hora de actuar a los integrantes de la organización, de modo que se mantiene al margen y no interviene. En este tipo de liderazgo, el líder deja a los miembros del grupo que trabajen libremente sin rendir cuentas.

El liderazgo liberal se manifiesta dentro del grupo, dando lugar a cada integrante de la mesa directiva respetando el margen de la organización, el líder deja trabajar a su manera a cada integrante del grupo, este el líder es donde delega toda la autoridad a sus seguidores, dejando de asumir todas sus responsabilidades, mientras que sus seguidores hacen solos sus propias motivaciones y control, es donde llegar a alcanzar una mayor independencia.

3.5.1.4.4. Liderazgo burocrático

El liderazgo burocrático es aquel que se asegura de que sus operarios o subordinados sigan al pie de la letra las reglas marcadas, esta clase de liderazgo es apropiado en algunas circunstancias. Por ejemplo, cuando en el trabajo encontramos riesgos de seguridad (los operarios trabajan con maquinaria peligrosa o con sustancias tóxicas,

En el liderazgo burocrático se encuentra dentro del grupo y es un tipo de liderazgo más formal ya que el líder trabaja con una serie de normas y reglamentos estrictos, precisos y concretos que están diseñadas en base a su política de la organización buscando la eficacia y eficiencia bienestar de todos los integrantes.

3.5.1.4.5. Liderazgo carismático

Los líderes carismáticos inspiran a sus subordinados o equipos, sin embargo, presenta algunos problemas. Por ejemplo, este tipo de líder tiende a confiar en sí mismo por encima de los miembros de su equipo, de modo que el éxito parece estar marcado por la presencia del líder.

Los líderes carismáticos se encuentran dentro del grupo, la señora Fitti Lino Terceros es una persona que puede dar la charla, motivando y alentando al grupo este tipo de líderes son maestros de la comunicación con un sentido del encanto.

3.5.1.4.6. Liderazgo natural

El líder natural aquel que no ha sido reconocido de manera oficial o formal, es el líder que ha sido elegido por el grupo.

El líder natural es aquel que lidera en cualquier nivel de la organización y satisface las necesidades del propio grupo. Es una manera de liderazgo tipo democrático. Suelen ser líderes comunicativos, que motivan y satisfacen las necesidades de los miembros de su equipo.

Este tipo de líder se encuentra dentro del grupo pues es aquel que busca una buena organización dentro del grupo y con cada uno de los miembros velando el bienestar y respetando las necesidades de los miembros del grupo

3.5.1.5. Cohesión

La cohesión social refiere al grado de integración de la ciudadanía a su comunidad. Cuanto más unida, solidaria y cohesionada esté esa sociedad, la convivencia entre sus miembros será mucho más armónica y la democracia funcionará mejor. (Putnam, Robert D. 2000)

La cohesión social refiere al grado de integración de la ciudadanía a su comunidad. Cuanto más unida, solidaria y cohesionada esté esa sociedad, la convivencia entre sus miembros será mucho más armónica y la democracia funcionará mejor.

Según Tironi (2010). “La cohesión social es sentirse parte de una comunidad, aceptar las reglas que la rigen y valorarla como algo importante. Y así como valoras en

términos generales a ese todo, entonces te sientes cómodo, solidario, empático y corresponsable con lo que le pasa a la gente de esa comunidad”.

Dentro del grupo se puede observar que este tipo de liderazgo no está presente ya que entre algunas integrantes del grupo existe cierto distanciamiento en cuenta la unidad y la convivencia, empero, entre las demás integrantes del grupo existe una buena convivencia y solidaridad. Es el tipo de liderazgo que más resalta dentro del grupo.

Indicadores de cohesión: Según Rosas (2000), son aquellos elementos de análisis considerados para registrar la presencia de cohesión grupal, de manera que representen el punto focal en cada uno de los instrumentos aplicados, estos son:

3.5.1.5.1. Atracción entre los miembros del grupo

Se refiere al agrado de vinculación que sienten hacia los otros miembros, su preocupación por ellos, su semejanza con los demás y su interés por relacionarse amistosamente.

En la organización Warmi la presidenta se preocupa por sus compañeras tanto de la mesa directiva como con las demás trabajadoras sexuales, pero en esta cohesión no podría darse tanto en todas las trabajadoras sexuales.

3.5.1.5.2. Atracción hacia el grupo

Fuerza que actúa sobre los miembros en dirección al grupo, es la semejanza de cada uno con el conjunto, la identificación con los objetivos grupales y la resistencia a abandonarlo.

En la cohesión no importa la familiaridad que se tiene con el grupo o las metas que se pueden acometer con este; existe cohesión porque a las personas les gusta la organización del grupo, su labor y quieren permanecer en ello.

3.5.1.5.3. Motivación de los miembros para trabajar en grupo

Disposición para efectuar actividades con energía, preocupación por su ejecución y participación en las reuniones.

En la cohesión no existe preocupación por las demás participantes, no existe la ejecución y participación de la mesa directiva, la única persona que muestra interés es la

presidenta, pero el resto necesita que les digan que hacer, no hay participación por ellas mismas, las personas permanecen en el grupo mientras existen determinadas tareas e intereses, mientras que la presidenta Fitti es la que motiva al grupo para que realicen diferentes actividades.

3.5.1.5.4. Coordinación de esfuerzos para obtener el logro de los objetivos comunes del grupo

Preocupación por la unión de fuerzas para compartir, decidir, ejecutar y lograr sus metas.

En esta cohesión se podría decir que los miembros del grupo permanecen mientras existan determinadas tareas, donde el grupo se manifiesta de manera obligatoria o solo por interés.

Estos indicadores pueden variar dependiendo del contexto y la metodología utilizada para medir la cohesión, pero en general, buscan evaluar los aspectos clave que contribuyen a la creación de un grupo cohesionado y eficiente.

3.5.1.6. Roles grupales

Son aquellas personas que desempeñan funciones de dirección y organización dentro del grupo. Roles de Acción: son aquellas personas encargadas de conseguir finalizar cualquier tipo de tarea, es decir, son los que ejecutan, los ejecutores.

Dentro de la organización “Warmi” las personas que conforman la mesa directiva fungen diferentes funciones.

3.5.1.6.1. Rol de tarea

Stephen Robbins (2010), define los roles de tarea como las actividades y obligaciones específicas que se le asignan a un individuo dentro de un grupo. Estos roles están relacionados con la realización de tareas y la consecución de objetivos establecidos.

Dentro de la organización “Warmi” existe los siguientes roles de tarea:

A) Informante

Según el autor H. Mintzberg (2009), “El rol de informante se refiere a la función que tienen los gerentes de obtener información de organizaciones e instituciones externas y

transmitirla a los miembros de la organización. Este rol es parte de los roles informativos que desempeñan los gerentes”.

Esta función la desempeña la señora Fitti, ya que ella es la que informa a las demás integrantes de la mesa directiva sobre reuniones y talleres que se llevarán a cabo, así como también de las diferentes actividades en las que participa la organización Warmi, esta función la realiza mediante mensajes de celular.

B) Coordinador

El rol del coordinador puede ser entendido como aquella función que dentro del grupo se encarga del encuadre, incentiva las relaciones y la producción grupales, identifica y busca estrategias para superar los obstáculos o las trabas que se presentan al interior o durante la dinámica grupal, facilitando la tarea. (H. Mintzberg. 2009)

Esta función la realiza las señoras Laura, Fitti y la señora Sandra, ellas son las que coordinan las fechas de las actividades que se van a realizar en la organización tomando en cuenta de la disponibilidad de hora de las mujeres.

C) Estimulador

Reafirma, apoya y elogia los esfuerzos de los miembros del grupo. Demuestra cercanía y muestra una actitud positiva en las reuniones.

Esta función la realiza la señora Fitti quien es la que anima al grupo a participar sin ningún miedo alguno y a valorar el trabajo de las trabajadoras sexuales.

D) Apoyo administrativo

Esta función la realiza la licenciada Gilda Jauregui quien es la que realiza la función de apoyo técnico y la ayuda en la elaboración de informes, elaboración de cartas, participa en las reuniones para explicar la parte técnica de las actividades.

3.5.2. PROCESO GRUPAL

Entendemos a los procesos grupales como momentos, etapas que atraviesa el grupo desde el momento en el que nace hasta el momento en que desaparece.

El proceso de vida de los grupos puede ser comparado con el desarrollo evolutivo de las personas (en todas sus etapas desde su nacimiento hasta su muerte) solo que a

diferencia de ellas las edades no es un parámetro que marque un momento y/o necesidades que estarían impidiendo al grupo alcanzar sus objetivos de grupo. (Bruce W. Tuckman)

Según Kisnerman (1969): “El grupo está conformado por Fases o etapas: Formación, conflicto, organización, integración, declinación o muerte del grupo”.



Fuente: libro al servicio social de N. Kisnerman. Pag. 90

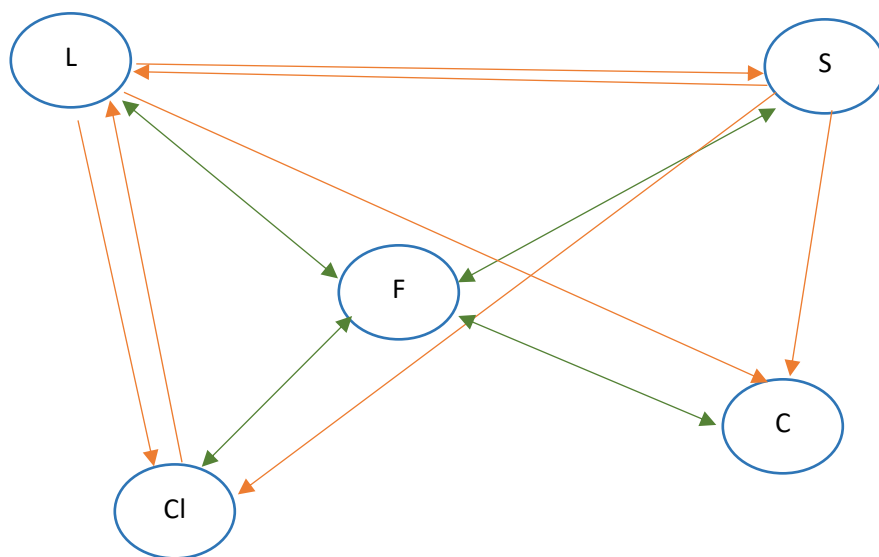
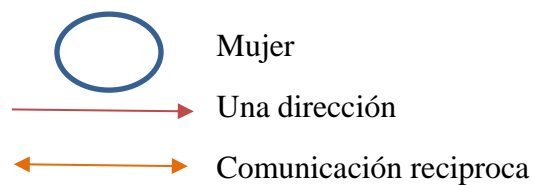
Etapas en la que se encuentra el grupo.

El grupo se encuentra en la etapa de conflicto. Esta se caracteriza por tensiones y desacuerdos entre los miembros, los cuales pueden ser producto de divergencias de opiniones. Es necesario organizar de manera adecuada el conflicto para minimizar los aspectos negativos y aprovechar los aspectos positivos que este puede aportar al grupo.

El grupo atraviesa por esta etapa debido a que, existe algunos desacuerdos al momento de coordinar talleres y en la realización de informes. Existe ciertas rivalidades y desacuerdos entre las integrantes, más que todo durante las reuniones que realizan para discutir temas que involucre la participación de todo el grupo, es en estas reuniones en donde surgen malos entendidos y diferencias de opiniones. En la mayoría de veces estos problemas de tensión se solucionan.

3.5.3. Socio-grama

Fitti – Sandra – Laura - Claudia - Camila



Fuente: Elaboración propia

Análisis del socio-grama

Dentro el grupo la comunicación entre la señora Fitti y la señora Sandra es recíproca ya que ambas tienen una comunicación de buen entendimiento y de mutua confianza. Pero la comunicación que tiene Sandra con Laura no es tan recíproca, es un poco limitada a temas de la organización.

En cambio, la comunicación de Fitti con Laura, Claudia y Camila es recíproca ya que tienen una mejor comunicación y una comunicación más fluida. Entre Camila, Claudia y Sandra tienen una comunicación un poco distante, es un tanto limitada a temas de la organización.

La hija de Laura, Miriam, en ocasiones ayuda a la organización en la elaboración de informes, así mismo apoya con las marchas. Es el caso de Adela, ex integrante de la mesa directiva, ella apoya en las marchas que se realizan.

3.6. Identificación y priorización de problemas

3.6.1. Identificación de problemas

Se identificó los problemas que tiene en común las trabajadoras sexuales de la organización Warmi a través de la entrevista semiestructurada obteniendo los siguientes resultados:

- Falta de conocimientos e información de ITS
- Ausencia de conocimiento del uso del preservativo
- Desconocimiento del autocuidado
- Trabajar bajo la influencia del alcohol
- Problemas económicos (no saben administrar su dinero)

3.6.2. Priorización del problema

Criterios Problemas	Impacto	Magnitud	Gravedad	Viabilidad	Total
Falta de conocimientos e información de ITS	XX	X	XXX	X	7
Ausencia de conocimiento del uso del preservativo	XX	X	XXX	X	7
Desconocimiento	XXX	XX	XXX	X	9

del autocuidado					
Trabajo bajo la influencia del alcohol	X	XX	X	X	5
Problemas económicos (no saben administrar su dinero)	XX	XX	XXX	X	8

Baja incidencia X
Media incidencia XX
Alta incidencia XXX

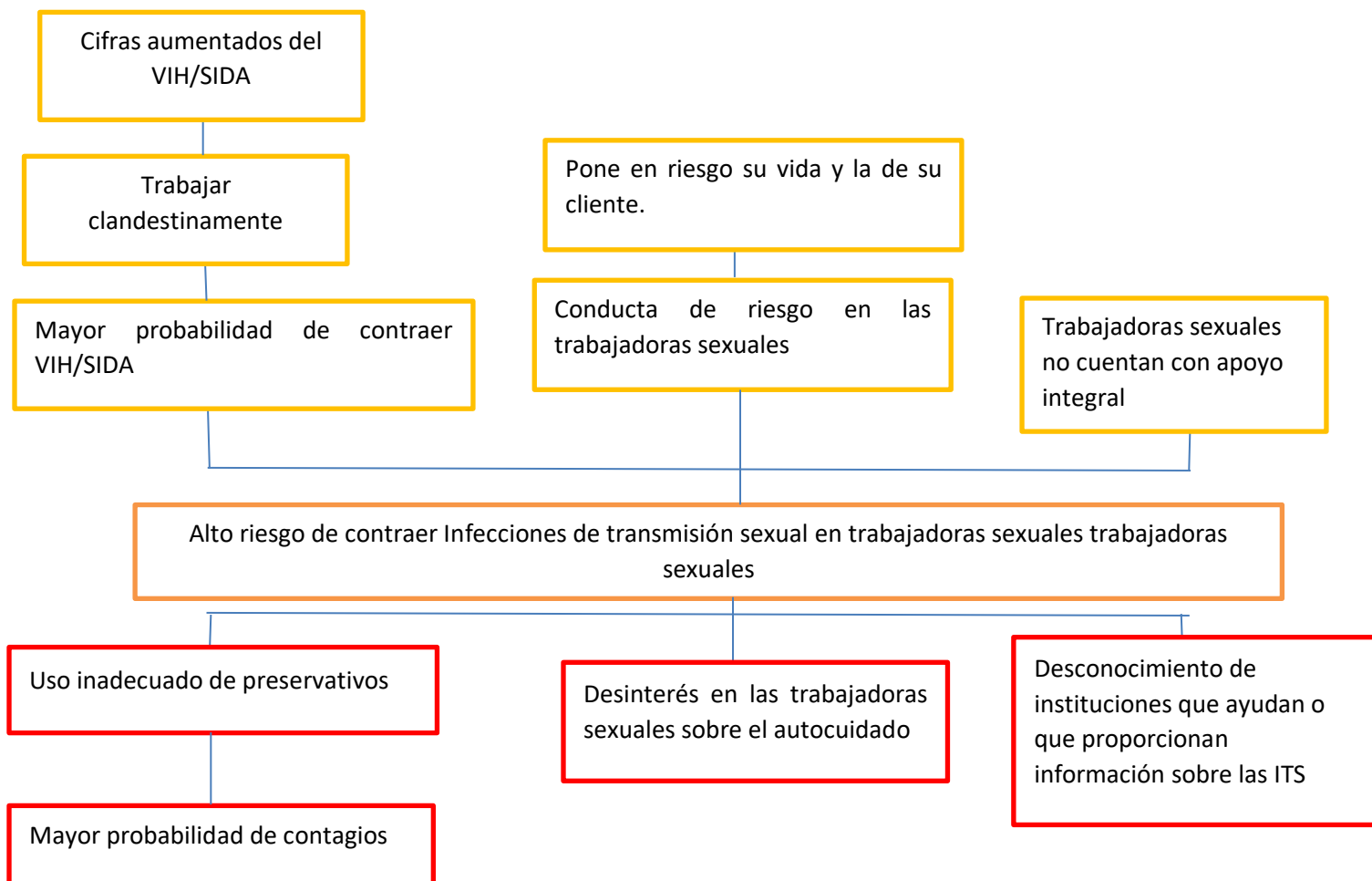
Las trabajadoras sexuales sufren ausencia de conocimientos e información sobre las infecciones de transmisión sexual

Durante el contacto con el grupo de trabajadoras sexuales se identificó varios problemas, pero el problema central es “falta de conocimientos e información sobre las infecciones de transmisión sexual” la cual afecta en su desarrollo personal e integración con la sociedad.

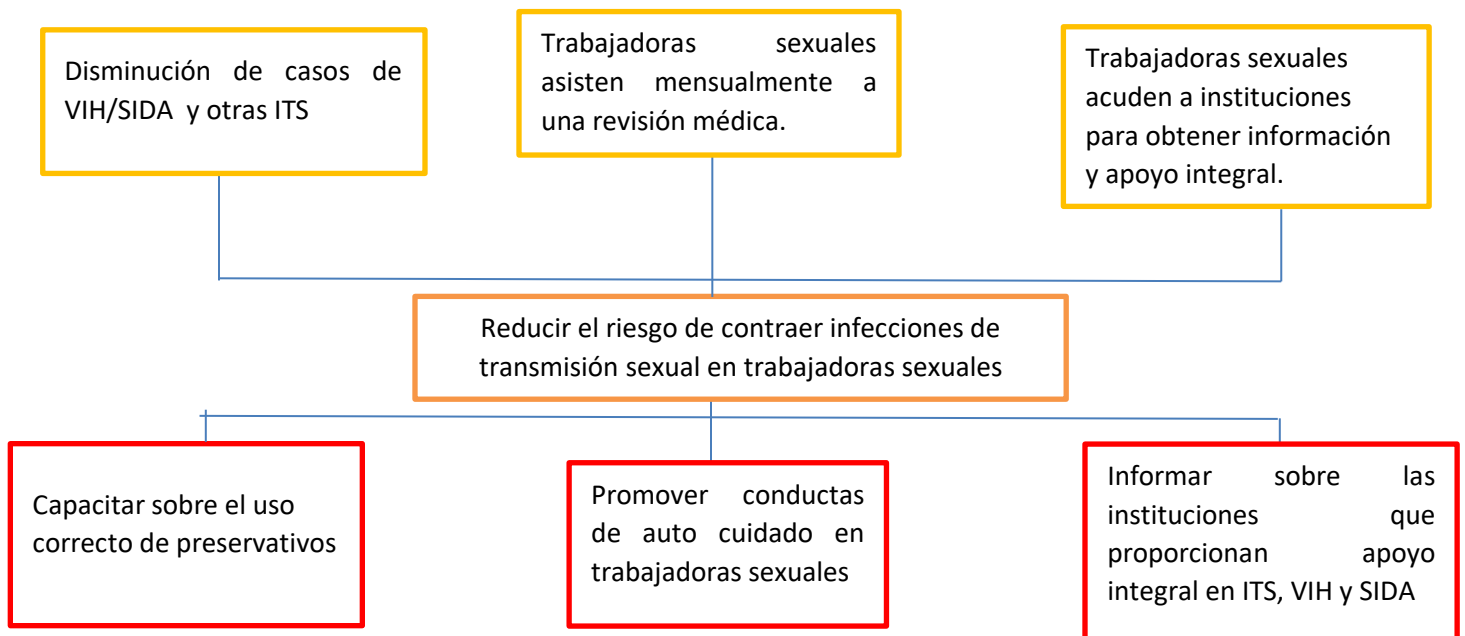
3.6.3. Matriz de priorización de problemas

La matriz de priorización de problema es una herramienta que permite seleccionar distintas alternativas de soluciones en base a la ponderación de opciones y aplicación de criterios. Se trata de un instrumento clave para decisiones y clasificar problemas. Nos enseña cómo ser más productivos en el trabajo y a como tomar decisiones importantes.

3.6.3.1. Árbol de problemas



3.6.3.2. Árbol de objetivos



CAPITULO II

4. PROPUESTA DE INTERVENCION

4.1. Denominación del proyecto

Concientizar sobre autocuidado en las trabajadoras sexuales sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS)

4.2. Naturaleza del proyecto

4.2.1. Descripción del proyecto

El presente proyecto de intervención denominado “CONCIENTIZAR SOBRE CONDUCTAS DE AUTOCUIDADO EN LAS TRABAJADORAS SEXUALES DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)”, en las trabajadoras sexuales de la organización Warmi, dicha organización brinda información a las trabajadoras sexuales, para generar acciones de autocuidado con el propósito de disminuir ITS o VIH/SIDA, para que de esta manera ellas logren tener conocimiento a través de talleres, conservatorios, charlas y presentaciones de material pertinentes.

El objetivo principal de esta intervención es concientizar sobre conductas de autocuidado en las trabajadoras sexuales, para mejorar su vida personal, social y laboral. Para lograrlo se realizarán talleres informativos sobre las infecciones de transmisión sexual.

El proyecto también es ayudar a poder identificar si tienen alguna ITS, siendo el objetivo principal concientizar el autocuidado en las trabajadoras sexuales, donde recibirán una capacitación adecuada sobre la importancia del autocuidado, así ellas mismas podrán reflexionar sobre el tema, tomar conciencia.

Con todo lo mencionado se espera que el proyecto sea beneficioso para la organización Warmi, como también para las trabajadoras sexuales y con ello también se pretende mejorar la relación de comunicación dentro del grupo.

4.3. Justificación

La intervención grupal consiste en trabajar con grupos de personas que presentan una necesidad o un problema, estimulando la participación grupal, el cual facilita la intervención oportuna y coadyuva en la resolución del problema que afecta de manera personal, social y laboral. El siguiente proyecto de intervención social consiste en trabajar

con un grupo determinado de trabajadoras sexuales que forman parte de la organización Warmi.

En el diagnóstico realizado se identificó como un problema principal la falta de información y conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS), se pudo hacer un hallazgo que las trabajadoras sexuales evaden las consecuencias que podrían tener a futuro como ser mayor probabilidad de contraer VIH/SIDA el cual una vez detectadas con el virus, CDVIR deja de sellar sus carnet de sanidad y ellas buscan trabajar clandestinamente, dando a ello el aumento de cifras de VIH/SIDA y otras ITS; conductas de riesgos en las trabajadoras sexuales, donde al aceptar trabajos sin protección ponen en riesgo su vida como del cliente y como también las trabajadoras sexuales al no contar con apoyo integral desconocen los riesgos de cada una de las ITS, el cual genera preocupación, se puede trabajar con programas de capacitación, mejorar conductas de autocuidado y tengan una vida digna, con respeto, consideración y aceptación. La intervención a realizar tiene gran relevancia social, por tanto, las trabajadoras sexuales ocupan un lugar en la sociedad y es necesario comprenderles, que tengan la capacidad de superar los problemas que se presentan a diario, que la sociedad no les tenga repugnancia, sino que se les dé la oportunidad de desenvolverse.

4.4 Objetivos

4.4.1. Objetivo general

Reducir el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales

4.4.2. Objetivos específicos

- Capacitar sobre el uso correcto de preservativos
- Promover conductas de auto cuidado en trabajadoras sexuales
- Informar sobre las instituciones que proporcionan apoyo integral en ITS, VIH y SIDA

4.5. Metodología

4.5.1. Métodos de intervención

El trabajo social, como disciplina, desea generar trasformaciones sociales, potenciando las habilidades tanto de los individuos y familias como de grupos y comunidades, fomentando

e incrementando su bienestar social, identificando y movilizandolos recursos para hacer frente a su realidad, y motivando a su emancipación y conciencia crítica. Para lograrlo, uno de sus métodos de intervención es el trabajo social con grupos, el cual;

Según López Fernández (2006) “se orienta a recuperar y fortalecer mediante la interrelación grupal, las capacidades sociales, de los ciudadanos, para aumentar su enriquecimiento personal y social.

Según Bonilla et. Nos (2005) hace referencia a la intervención con grupos como una fuente que ayuda al individuo a crecer y desarrollarse de manera personal, grupal y comunitaria.

Según Ezequiel Ander- Egg. (2009) Postula que es: “Uno de los tres métodos clásicos de la profesión a través del cual, utilizando la situación de grupos, se ayuda a que los individuos miembros de un grupo puedan satisfacer sus necesidades psicosociales y progresar desde el punto de vista emotivo e intelectual de modo que puedan alcanzar los objetivos del grupo y contribuir a un mejor funcionamiento de la sociedad (p. 258).

Acerca de las intervenciones desde el trabajo social con grupos

“La intervención profesional desde el TSG según Bonilla et al. (2005) “se sustenta en la construcción y desarrollo de la vida grupal; ha sido una fuente de enriquecimiento para promover el desarrollo personal y comunitario” (p. 202). De su parte, se encuentra la propuesta de López et al. (2009) quien hace referencia a que el modelo de intervención del TSG TS Revista de la Facultad de Trabajo Social | enero-diciembre 2018 Trabajo social con grupos y sus dimensiones de intervención. Revisión documental en América Latina | 92 formaliza en procesos específicos, y bajo presunciones lógicas determinadas, el trayecto y la orientación particular de la acción profesional en un grupo, a través de objetivos y metas que delimitan los campos de experiencia que en la trama social del agrupamiento serán afectados. La transformación de las relaciones sociales particulares del grupo y el tratamiento del conflicto grupal, a través de las inercias y dinámicas de un grupo, constituyen el fin último del modelo de intervención (pp. 341-342).”

4.5.2. Técnicas de análisis y profundización

Taller: Es una técnica que implica el desarrollo de ciertas características, admite grupos pequeños tiene propósitos y objetivos definidos que deben estar estrechamente relacionados

con lo que participante realiza, se vale de la combinación de técnicas didácticas que propician el conocimiento a través de la acción promoviendo el desarrollo de las capacidades del participante.

Cuestionario estructurado: Los cuestionarios estructurados recogen datos cuantitativos. La estructura de un cuestionario está planeada y diseñada para recoger información muy específica. También inicia una investigación formal, complementa y comprueba los datos acumulados previamente, además, ayuda a validar cualquier hipótesis previa. (Ortega, 2020).

4.6 Cronograma

ACTIVIDADES	SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Inserción a la institución																
Diagnostico																
Elaboración del proyecto																
Elaboración de credenciales																
Taller informativo del autocuidado sobre las ITS																
Taller sobre el uso correcto del preservativo																
Taller sobre la importancia de las infecciones de transmisión																

sexual																
Charla de reflexión sobre las ITS.																
Charla sobre instituciones de prevención																
Elaboración del proyecto																

4.7. Relación objetivos y actividades

Reducir el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales	
OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDADES
Capacitar sobre el uso correcto de preservativos	Taller sobre el uso correcto del preservativo
Promover el auto cuidado en trabajadoras sexuales	Charla de reflexión sobre las ITS
	Charla sobre instituciones sobre prevención
Informar sobre las instituciones que proporcionan apoyo integral en ITS, VIH/SIDA	Taller sobre la importancia de las infecciones de transmisión sexual
	Taller informativo del autocuidado sobre las ITS

4.8. Recursos y presupuesto

Recursos / Actividades	Humanos	Técnicos	Materiales
Taller sobre el uso correcto del preservativo	- Trabajadoras sexuales - Practicantes de trabajo social	- Ambiente local Caramelo -Ambientes local "x"	- preservativo masculino (8 unidades)

Charla de reflexión sobre las ITS	- Trabajadoras sexuales - Practicantes de trabajo social	- Ambiente local Caramelo -Ambientes local "x"	- Imágenes ilustrativas sobre las ITS
Charla sobre instituciones de prevención y apoyo integral (salud, legal, psicológico y social)	- Trabajadoras sexuales - Practicantes de trabajo social	- Ambiente local Caramelo -Ambientes local "x"	- Números de referencia de instituciones
Taller sobre la importancia de la prevención en las infecciones de transmisión sexual	- Trabajadoras sexuales - Practicantes de trabajo social	- Ambiente local caramelo -Ambientes local "x"	- Imágenes sobre la importancia de cuidarse de las infecciones de transmisión sexual
Taller informativo sobre conductas de autocuidado de las ITS	- Trabajadoras sexuales -Practicantes de trabajo social	- Ambiente local Caramelo -Ambientes local "x"	- imágenes de formas de prevenir las ITS

4.9. Marco lógico

Jerarquía de objetivos	Indicadores verificables	Medios de verificación	Supuestos
Fin: Sensibilizar a las trabajadoras sexuales sobre las ITS y el autocuidado			
Objetivo general: Reducir el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales.	Trabajadoras sexuales optan por un preservativo y asisten a controles médicos	- Entrevistas personales	- No asisten a sus controles por falta de tiempo
Objetivos específicos: Capacitar sobre el uso correcto de	Trabajadoras sexuales conocen el uso correcto de	- Informe interpretativo	- Por motivos de trabajos no asisten al taller

preservativos	preservativos.		
Promover el autocuidado en trabajadoras sexuales	Trabajadoras sexuales están informadas sobre las técnicas de autocuidado.	- Entrevistas personales	- Por motivo de trabajo no asisten a las charlas de autocuidado
Informar sobre las instituciones que proporcionan apoyo integral.	Las trabajadoras sexuales conocen y asisten a instituciones para recibir información.	- Informe interpretativo	- por motivos personales no asisten a las instituciones a recibir apoyo.

4.10. Indicadores de evaluación

NIVEL DE RESULTADOS	INDICADORES	MEDIOS DE COMPROBACIÓN	FACTORES EXTERNOS O PRE REQUISITOS DE ÉXITOS
Disminución de casos de ITS y otras	Menos casos de ITS en trabajadoras sexuales.	- Revisión documental del CDVIR e IDH	Asistencia de las trabajadoras sexuales a los talleres
Trabajadoras sexuales asisten mensualmente a una revisión médica.	Control médico	- Carnet de sanidad	Trabajadoras sexuales se interesan por su bienestar
Trabajadoras sexuales acuden a instituciones para obtener información y apoyo integral	Trabajadoras sexuales acuden a instituciones.	- Revisión documental del CDVIR e IDH	Se consideren seguras de asistir a instituciones que les proporcionen apoyo integral

5. Fase de ejecución y evaluación

5.1 Fase de ejecución

5.1.1 Informe de ejecución

Durante la ejecución del proyecto se establecieron actividades en las cuales se hicieron uso de diferentes técnicas. Todas estas actividades van en función a la problemática identificada dentro de la Organización Warmi.

Todas las actividades que se realizaron fueron en coordinación con la licenciada y lagunas miembros de la mesa directiva de la Organización Warmi.

En primera instancia se coordinó con la Lic. Gilda, donde se mantuvo una conversación en las oficinas de la organización donde se nos asignó realizar los talleres y población.

Posteriormente se realizó una reunión con la presidenta de la organización, la señora Fitti, en la cual también se con la presencia de la Lic. Gilda, en dicha reunión se nos asignó la población y los días que en los cuales se realizarían los talleres.

5.1.2 Descripción del proceso

- **Etapas de inducción:**

La etapa de inducción inicia desde el momento en donde se asignó a la Organización Warmi como organización en la cual se realizará las practicas pre profesionales, dicha organización trabaja en defensa de las trabajadoras sexuales, haciendo valer sus derechos y protegiéndolas de los atropellos que reciben por parte de la intendencia y otras instituciones. Dicha organización está dirigida por un grupo de trabajadoras sexuales que fueron elegidas para ser las representantes de las trabajadoras sexuales de Cochabamba.

Para esta etapa el docente de practica grupal nos explicó en que consistela materia, así como también de las etapas que seguiremos durante la materia. Nos explicó etapa por etapa comenzando por la etapa de diagnóstico, en donde nos explicó en qué consistía la etapa de diagnóstico y de las herramientas que utilizaremos para esta etapa.

- **Etapas de desarrollo de la intervención**

La intervención comienza con la llegada a la organización “Warmi”, en donde la licenciada Gilda y la señora Fitti nos recibieron y nos dieron la bienvenida a la organización, así mismo nosotros nos presentamos como estudiantes practicantes de la materia de practica grupal de la universidad Mayor de San Simón, ante la licenciada Gilda y la presidenta de la organización, la señora Fitti. Posteriormente se nos fue orientando sobre la organización, nos dijeron la misión y visión que tienen como organización, los objetivos que se pretende alcanzar, nos explicaron un poco sobre la población con la que trabaja la organización, así como también la manera en que trabaja y se organiza la organización.

Para un obtener un mejor conocimiento sobre la población de las trabajadoras sexuales se realizó una serie de lecturas y fichas resumen, algunas sobre mitos que tienen las trabajadoras sexuales sobre el diablo “El Tío, también sobre las OTN-B del departamento de La Paz y de cómo actúa en defensa de los derechos de las mujeres trabajadoras sexuales, más que todo mujeres trabajadoras sexuales del EL Alto; así mismo leímos sobre las tradiciones que tienen las trabajadoras sexuales y los santos a los que veneran y festejan.

- **Fichas resumen**

Se realizaron fichas resumen sobre videos documentales sobre las trabajadoras sexuales y de cómo son víctimas de feminicidios, son víctimas de trata y tráfico de personas y algunas son víctimas de extorción, también sobre que las trabajadoras sexuales son el sector más discriminado, los deficientes ambientes donde ellas trabajan. Realizamos fichas bibliográficas sobre artículos de la RedTrasex, y sobre las definiciones de trabajo sexual según autores.

- **Afiliación a la organización Warmi**

Posteriormente se realizó la afiliación de trabajadoras sexuales a la organización “Warmi, tanto las trabajadoras sexuales de Cercado como las del Chapare. Esto nos permitió tener una visión de la cantidad de mujeres trabajadoras sexuales con las que forman parte de la institución. Nos demoramos en hacer estas afiliaciones, debido a que cada vez iban aumentando afiliadas.

A través del diagnóstico que se realizó se pudo determinar cuál es la problemática por la cual estarían atravesando, así de esta manera poder observar de qué forma intervenir en la población; el problema que se llegó a identificar fue el alto riesgo de contraer ITS en trabajadoras sexuales, esto debido a que el grupo no tenía conocimiento sobre las ITS, esto a pesar de que tienen información a sus alcance, ya que al realizar sus controles médicos se les brinda información a través de trípticos, incluso se realizan talleres donde les brindan información sobre las ITS, sin embargo, son pocas las que asisten a estos talleres y solo algunas de las que asisten a los talleres prestan atención a lo que se dice en los talleres, la mayoría no pone atención en los talleres. También se pudo observar que la mayoría de trabajadoras sexuales no reconocen que se dedican al trabajo sexual o que son trabajadoras sexuales, prefieren estar en el anonimato, evitar fotos donde salgan sus caras, mentir sobre el trabajo al que se dedican, incluso cuando tienen que hacerse algún examen referido al VIH o alguna enfermedad de transmisión sexual evitan de ir al centro de salud cercano a su domicilio debido a que pueden reconocerlas y algunas simplemente no hacen los exámenes y deciden trabajar en la clandestinidad sin portar el carnet de sanidad.

En base la información recogida se fue preparando el material para realizar las actividades programadas y coordinar con la organización para llevarlas a cabo. De este modo es que se coordinó y se organizó las actividades con la Lic. Gilda y la señora Fitti para optimizar el trabajo.

Para las actividades que se coordinó conjuntamente con la organización fueron charlas y talleres en distintos “locales” de la provincia del Chapare y Cercado. Para esto se fue preparando material para platicar en los talleres y charlas, así como también se preparó los carnets de afiliación, previamente realizados, para repartir a las trabajadoras sexuales afiliadas a la organización y se realizaron nuevas planillas para nuevas afiliadas.

- **Carnets de afiliación**

Para los carnets de afiliación, primeramente, se realizó el diseño que tendrán los carnets, el código qr con los datos de las afiliadas y posterior a esto a la impresión y plastificación de los mismos. Así se fue trabajando, separando carnets por provincia y se pudo evidenciar que hay más afiliadas en la provincia de Cercado que en la del Chapare.

- **Preparación para los talleres**

Se preparó el material con el que se iba a realizar las charlas y talleres, para esto se hizo una elección de temas a desarrollar en estas actividades, además de preparar un rotafolio sobre las enfermedades de transmisión sexual más comunes en las trabajadoras sexuales, como detectarlas, como prevenirlas y que hacer en caso de dar positivo a una de una de estas enfermedades. De la misma manera se hizo una sensibilización sobre el autocuidado y el uso correcto del preservativo.

Para estas actividades antes mencionadas se preparó preservativos y lubricantes, esto con poyo de la organización “Warmi”, para dar a las trabajadoras sexuales a manera de incentivo a las mujeres trabajadoras sexuales, para que asistan a las charlas y talleres y dar un lubricante a las que participen activamente en los talleres.

Se preparó todo el material necesario y se fue con rumbo hacia la provincia del Chapare para comenzar con los talleres, se visitó a tres “locales” en los cuales se desarrollaron los talleres. Al llegar al primer “local”, primero se presentó la organización Warmi como una organización sin fines de lucro que trabaja en favor de las trabajadoras sexuales para defenderlas de cualquier tipo de atropello y/o discriminación, se realizó la presentación como estudiantes de la materia de practica grupal de la universidad Mayor de San Simón, que realizan sus prácticas pre profesionales en la organización Warmi.

Al comenzar con el taller se observó que no asistieron muchas trabajadoras sexuales, a pesar de que la organización les regalo preservativos a las que asistían y lubricantes a las que participaban. También se pudo ver que no muchas nos ponían atención mientras se realizaba el taller, el momento donde tomaron atención fue cuando les mostramos el rotafolio de las enfermedades de transmisión sexual, ahí fueron viendo e identificando que alguna vez tuvieron o vieron esos síntomas en algunos clientes.

En el último taller que se realizó en la provincia de Chapare, se tenía la presencia de “clientes” los cuales estaban consumiendo bebidas alcohólicas con trabajadoras sexuales que trabajan en ese local y los cuales tenían algo de interés en lo que se estaba hablando. Pudimos observar que en este último local había más participación de las mujeres trabajadoras sexuales, a comparación de los anteriores locales.

- **Reunión con autoridades del Chapare**

Aprovechando de la estancia en la provincia del Chapare se hizo un acompañamiento a la organización Warmi en una reunión con los directores de desarrollo humano de Puerto Villarroel y Chimoré. Con la directora de desarrollo humano de Puerto Villarroel se habló el tema de que las trabajadoras sexuales de ese municipio reciben atropellos por parte de la intendencia durante los operativos que realizan, , también los cobros irregulares que les hacen por sacar su carnet de sanidad y por lo cual ellas se hacían sellar con un médico clandestino sin hacerse las pruebas requeridas para actualizar su carnet de sanidad, también la mala atención que tienen en los centros de salud y la falta de información sobre las enfermedades de transmisión sexual dentro del municipio.

Posteriormente en la reunión que se tuvo con el director de desarrollo humano del municipio de Chimoré no se pudo concretar nada, pese se le hizo presente los resultados de los talleres realizados no se pudo llegar a un entendimiento, por lo cual se programó otra fecha para una próxima reunión.

- **Actividades con la población de trabajadoras sexuales de Cercado**

Posteriormente se realizaron talleres y charlas con las mujeres trabajadoras sexuales de Cercado, para lo cual se utilizaron las mismas herramientas, un rotafolio, condones para explicar el uso correcto del preservativo y de las maneras en las que no se ponen ni utilizan los preservativos, también se hizo conocer de las instituciones a las cuales pueden acudir para recibir más información sobre prevención y tratamientos de ITS. Para estas actividades tuvimos que optar por realizar una charla más dinámica y participativa, donde las trabajadoras sexuales que asistieron en la mayoría no

mostraban interés en atender la charla, por eso la organización premiaba con un lubricante para que se animen a participar y es ahí donde comenzaban a participar un poco más.

Después de las charlas se procedió con el registro de nuevas afiliadas a la organización “Warmi”, para después elaborar su carnet de afiliación y en otra ocasión ir a hacerles la entrega de las mismas.

- **Acompañamiento a la organización Warmi a una reunión con la defensora del pueblo**

Se realizó un acompañamiento a la organización en una reunión que tenían con la defensora del pueblo de Cochabamba en donde participaron distintas instituciones, como la OTN-B, el grupo de mujeres Trans, el CDVIR, IDH, el responsable del hospital Viedman, entre otros, esto con el fin de hablar sobre el futuro del CDVIR, para si se descentralizaban o no dicha institución.

- **Cierre de gestión de la organización**

Como última actividad con la organización se efectuó el apoyo para preparar el cierre de gestión e informe de resultados obtenidos en la presente gestión. En esta actividad se dio la opinión como estudiantes de practica grupal que ese tiene sobre la organización y su trabajo realizado, se explicó los resultados obtenidos en las actividades ejecutadas.

En el transcurso de la preparación y desarrollo de las actividades, se pudo observar de la poca presencia de la mesa directiva, aunque tenían reuniones programadas con antelación no asistían todas las integrantes de la mesa directiva, solo asistían tres de las seis personas que conforman la mesa directiva. Esto debido a que la mayoría de las que integran la mesa directiva no tienen una relación distante.

- **Etapas de finalización**

Dentro de esta etapa se logró finalizar con las actividades, siguiendo el cronograma planteado, al final de que taller se les indicó que todo lo que se les está exponiendo en los talleres les servirá mucho a ellas tanto para su propio cuidado personal, como para informar a sus compañeras que no tengan conocimiento, esto con el fin de que ellas mismas vayan de cierta manera a capacitar a sus compañeras, ya que la mayoría no se queda en el mismo departamento mucho tiempo, casi siempre van migrando de un departamento a otro.

Esto con el fin de llegar a mas trabajadoras sexuales y que sepan dónde acudir y que hacer en caso de contraer alguna infección de transmisión sexual.

5.2. Fase de evaluación

Al inicio de cada actividad se fue realizando una evaluación para ver cuánto sabían sobre el tema, es en este punto donde se pudo observar que la mayoría desconocía sobre las ITS, algunas confundían unas ITS con otras, no tenían un conocimiento sólido o concreto de lo que son las infecciones de transmisión sexual. A pesar de que existe mucha información sobre las ITS, las trabajadoras sexuales no tienen interés en escuchar o preguntar sobre estas, solo asisten al CDVIR de manera obligatoria para hacer actualizar sus carnets de sanidad y seguir ejerciendo el trabajo sexual dentro de locales. Así mismo no tienen conocimiento que los preservativos son gratis en el CDVIR y no preguntan cómo acceder a ellos, debido a que están más preocupadas a que alguien conocido las reconozca.

Es por el que “dirán” o el estigma social que muchas trabajadoras sexuales no se realizan los exámenes de las ITS, no asisten a sus controles o en caso de tener una ITS no siguen con el tratamiento.

Si bien es cierto que no todas prestaban atención a las actividades, durante los cuestionarios que realizamos al final se pudo observar que la mayoría tenía un poco más de conocimiento que en un principio, con esto pudimos cumplir con nuestros objetivos, aunque no en su totalidad, debido a la complicado de trabajar con el grupo.

5.2.1 Proceso de evaluación

La evaluación se realizó durante todo el proceso de actividades utilizando una serie de entrevistas específicas para cada sesión, los objetivos se cumplieron de forma satisfactoria, se identificó una mejora por parte de las trabajadoras sexuales.

Se desarrollaron actividades de manera satisfactoria que contribuyen a tratar de reducir el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales y que tengan un mejor manejo de los preservativos.

Aspectos positivos y negativos a considerar de acuerdo a la observación y encuestas realizadas:

Aspectos positivos

- Asistencia de las trabajadoras sexuales a los talleres

- Trabajadoras sexuales se interesan por su bienestar
- Se sienten seguras de asistir a las instituciones porque encuentran apoyo en ellas.

Aspectos negativos

- Momentos de distracción de las trabajadoras sexuales donde huraban su celular y no lograban concretar las actividades propuestas.
- Miedo a equivocarse al momento participar durante las actividades y por lo cual en ocasiones no participaban.
- No querer participar de las actividades por temor a sacarles fotografías y tener registrados sus nombres.
- No proporcionan información real para la afiliación a la organización Warmi.

5.2.2. Evaluación por objetivos

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	LOGROS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
Capacitar sobre el uso correcto de preservativos	Disminución de casos de ITS y otras	Revisión documental del CDVIR e IDH
Promover el autocuidado en trabajadoras sexuales	Trabajadoras sexuales asisten mensualmente a una revisión médica.	carnet de sanidad
Informar sobre las instituciones que proporcionan ayuda en ITS, VIH y SIDA	Trabajadoras sexuales acuden a instituciones para obtener información y apoyo integral	Revisión documental del CDVIR e IDH

Referencias

EUROINNOVA LOGO. Dato del 2004. Disponible en

<https://www.euroinnova.edu.es/blog/que-es-liderazgo#:~:text=Un%20ejemplo%20%20es,y%20les%20permite%20ser%20creativos.>

UNIVERSIDAD NACIONAL DE INGENIERÍA. Dato de 2022. Disponible en:

<https://posgrado.uni.edu.ni/blog/calidad/tipos-de-liderazgo-y-sus-caracteristicas-como-aplicarlos/#:~:text=Se%20puede%20clasificar%20en%3A%20autocr%C3%A1tico,puesto%20desempe%C3%B1ado%20en%20la%20misma.>

Comma. Dato de 2021. Disponible en: [https://agenciacomma.com/formacion-en-](https://agenciacomma.com/formacion-en-comunicacion/cinco-cuestiones-imprescindibles-para-comunicar-de-forma-assertiva/#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20comunicaci%C3%B3n%20assertiva,ni%20agredir%20a%20nuestro%20interlocutor.)

[comunicacion/cinco-cuestiones-imprescindibles-para-comunicar-de-forma-assertiva/#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20comunicaci%C3%B3n%20assertiva,ni%20agredir%20a%20nuestro%20interlocutor.](https://agenciacomma.com/formacion-en-comunicacion/cinco-cuestiones-imprescindibles-para-comunicar-de-forma-assertiva/#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20comunicaci%C3%B3n%20assertiva,ni%20agredir%20a%20nuestro%20interlocutor.)

Impulso 06. Dato de 2018. Disponible en: [https://impulso06.com/la-comunicacion-](https://impulso06.com/la-comunicacion-assertiva-y-empatica-claves-del-exito-profesional/#:~:text=La%20comunicaci%C3%B3n%20emp%C3%A1tica%20es%20la,informaci%C3%B3n%20que%20se%20est%C3%A1%20transmitiendo.)

[assertiva-y-empatica-claves-del-exito-profesional/#:~:text=La%20comunicaci%C3%B3n%20emp%C3%A1tica%20es%20la,informaci%C3%B3n%20que%20se%20est%C3%A1%20transmitiendo.](https://impulso06.com/la-comunicacion-assertiva-y-empatica-claves-del-exito-profesional/#:~:text=La%20comunicaci%C3%B3n%20emp%C3%A1tica%20es%20la,informaci%C3%B3n%20que%20se%20est%C3%A1%20transmitiendo.)

Ieeq. Disponible en:

https://ieeq.mx/contenido/difusion/2020/archivos/guia_estudiantes_cohesion_social.pdf

Uncomo. “tipos de comunicación”. Dato de 2019. Disponible en:

<https://www.mundodeportivo.com/uncomo/educacion/articulo/tipos-de-comunicacion-y-sus-caracteristicas-52729.html>

ROBBINS, STEPHEN P. y JUDGE, TIMOTHY A. Comportamiento organizacional.

Decimotercera edición. México, 2009. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/https://frrq.cvg.utn.edu.ar/pluginfile.php/15550/mod_resource/content/0/ROBBINS%20comportamiento-organizacional-13a-ed-_nodrm.pdf.

N. Kisnerman. Libro “Al servicio social”. Tomo I editorial Hvmanitas. Buenos Aires.

Primera edición de 1969. Disponible en:

<https://es.slideshare.net/jvtldm1982/kisnerman-servicio-social-de-grupo>

"Comunicación no Violenta: Un Lenguaje de Vida", de Marshall B. Rosenberg. Disponible en:<https://c15208330.ssl.cf2.rackcdn.com/uploads/public/3f3a23b05a0dcb7e26f24fb69a9d899b>

Mariscal, F. Comunicación interpersonal. Barcelona: Editorial UOC. 2013

Guerrero Hernández, J.A. (2019). Instrumentos para evaluar a los alumnos.
<https://docentesaldia.com/2019/09/15/instrumentos-para-evaluar-a-los-alumnos-ejemplos-de-guia-de-observacion-diario-de-clase-registro-anecdótico-y-escala-de-actitudes/>

Rosas P, C. C. (2000). Indicadores de cohesión grupal a considerar para su diagnóstico. 2(39). Universidad Central de Venezuela.
<https://www.actaodontologica.com/ediciones/2001/2/art-5/>

Ortega, C. (2020). ¿Qué es un cuestionario?. Disponible en:
<https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-un-cuestionario/#:~:text=Los%20cuestionarios%20estructurados%20recogen%20datos,a%20validar%20cualquier%20hip%C3%B3tesis%20previa.>

Anexos

Anexo N° 1



Anexo N° 2

Crónica de la actividad de taller sobre la importancia de las infecciones de transmisión sexual

Actividad: Taller sobre la importancia de las infecciones de transmisión sexual	
Descripción	Interpretación
- Al principio de la actividad se vio poca participación de las participantes, a medida que se fue desarrollando la actividad hubo más participación.	- Temor a equivocarse, por eso se tuvo que premiar a la participación para incentivarlas a que participen.
- No proporcionaban datos reales y no querían que sus caras aparecieran en fotos o videos.	- Prefieren quedarse en el anonimato y no dar información real.

Anexo N° 3



Anexo N° 4

Crónica de la actividad de taller sobre el uso correcto del preservativo

Actividad: Taller sobre el uso correcto del preservativo	
Descripción	Interpretación
- Hubo más participación, incluso los clientes participaron de los talleres preguntando sobre el uso del preservativo y de que enfermedades te protege	- Más interés en aprender sobre el uso correcto del preservativo
- Algunas participantes se quejaron sobre los malos tratos de la administradora	- No tienen a quien quejarse sobre los malos tratos que reciben dentro de los locales.

Anexo N° 5

Crónica de la actividad de taller informativo del autocuidado sobre las ITS



Anexo N° 6

Actividad: Taller informativo sobre conductas de autocuidado de las ITS	
Descripción	Interpretación
-Al principio de la actividad se mostró desinterés de las trabajadoras sexuales, donde solo participaba una persona, se les explico que después del taller se daría premios a quienes respondan como motivo que estén atentas al taller.	-Desinterés sobre conductas de autocuidado -Desinformación sobre conductas de autocuidado
La organización Warmi proporciona condones en cada taller y charlas	- La organización Warmi incentiva a las trabajadoras sexuales a realizar conductas de autocuidado

Anexo N° 7



Anexo N° 8

Crónica de la actividad de charla sobre instituciones de prevención y apoyo integral (salud, legal, psicológico y social)

Actividad: Charla sobre instituciones de prevención y apoyo integral (salud, legal, psicológico y social)	
Descripción	Interpretación
-Al principio de la actividad las trabajadoras sexuales pasaban la voz para asomarse a la charla.	-Interés sobre la charla de prevención e información de instituciones
Las trabajadoras sexuales mostraban interés sobre las informaciones que se les proporcionaban, donde al explicarles ellas interrumpían para opinar sobre dichas informaciones.	-Mayor interés en trabajadoras sexuales adultas -las trabajadoras sexuales adultas tampoco tienen conductas de autocuidado y su verificación antes del Coito es que no tengan verrugas ni olor, el cual es preocupante
La organización Warmi proporciona condones en cada taller y charlas	- La organización Warmi incentiva a las trabajadoras sexuales a realizar conductas de autocuidado

Anexo N° 9



Anexo N° 10

Crónica de la actividad de charla de reflexión sobre las ITS

Actividad: Charla de reflexión sobre las ITS	
Descripción	Interpretación
-Al principio de la actividad las trabajadoras sexuales pasaban la voz para asomarse y agarrar los condones que la organización Warmi les proporcionaba	-Desinterés sobre la charla de reflexión
Charla informativa sobre las ITS, las trabajadoras sexuales son activas al participar y muestran conocimientos sobre las ITS	-Las trabajadoras sexuales evaden las conductas de autocuidado

Anexo N° 11

VIAJE A CHIMORÉ E IVIRGAZAMA



Anexo N° 12

VISITA A LOS LOCALES



Anexo N° 13

VISITA A DIRECCIONES DE DESARROLLO HUMANO INTEGRAL



Anexo N° 14



Anexo N° 15



Anexo N° 16

EJEMPLO DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

I. DATOS GENERALES

1. Nombre artístico:

2. Lugar de nacimiento:

a) Cochabamba b) Santa Cruz c) Beni e) La Paz f) Oruro
g) Potosí h) Tarija i) Pando j) Chuquisaca

3. Lugar de procedencia:

4. Edad:

5. Estado civil:

a) Soltera b) Casada c) Unión libre d) Viuda

6. Grado de instrucción:

a) Sin escolaridad

b) Primaria de: 1ro - 2do - 3ro - 4to - 5to - 6to

c) Secundaria de: 1ro - 2do - 3ro - 4to - 5to - 6to

d) Nivel técnico superior

e) Nivel universitario a) En proceso de formación b) Abandono académico

II. VIVIENDA

a) Propia b) Anticrético c) Alquiler d) Cuidadores e) Cediada f) Otros

1. Servicios básicos:

1.1 El sistema de abastecimiento de agua:

a) Agua potable b) Cisterna c) Otros

1.2 El sistema de alcantarillado de aguas servidas

a) Pozo ciego b) Campo abierto c) Alcantarillado sanitario


1.3 La red de distribución de energía eléctrica:

a) Luz eléctrica b) Alumbrado público c) Otros

III. MATERNIDAD

a) Número de hijos b) Número de hijas

Al cuidado de:



IV. ACTIVIDAD LABORAL

1. ¿Qué edad empezó a trabajar como trabajadora sexual?

a) 10 a 15 años b) 16 a 20 años c) 21 a 25 años d) 26 a 30 años
e) 31 a 35 años f) 36 a 40 años g) 41 a 45 años h) 46 a 50 años
i) 51 a 55 años j) 56 + años en adelante

Por qué razón:

a) Carencia económica b) Familiar c) Abuso sexual d) Trata y Tráfico
e) Falta de oportunidades laborales f) Baja remuneración g) Otros

V. SALUD SEXUAL

1. ¿Sabe cómo proteger y cuidar su salud?

a) SI b) NO

2. ¿Tiene información a cerca de las infecciones de transmisión sexual?

a) Desconozco b) SI c) Poca información

3. ¿Cree usted que es importante conocer información acerca de las infecciones de transmisión sexual?

a) Algo b) A profundidad c) No es necesario

4. ¿Dónde recibe esta información?

a) Centro de salud Cochabamba b) Institución/organización c) Otros

5. ¿Quiénes deberían ocuparse de dar a conocer información sobre la prevención de las ITS?

a) Autoridades b) Sistema de salud c) Colegios d) Otros

6. ¿Usted cree que tiene utilidad la información sobre las ITS?

a) SI b) NO c) No se

Por qué:

7. ¿Cuáles de las infecciones de transmisión sexual conoce más?

a) VIH/sida b) Clamidia c) Gonorrea d) Sífilis e) Herpes genital
f) Virus de papiloma humano (VPH) g) Ladillas/ Piojos púbicos h) Hepatitis b
i) Hepatitis c j) Molluscum contagiosum k) Candidiasis vulvovaginal
l) Trichomona vaginalis m) Todas las anteriores n) Ninguna

8. ¿A que le teme o cuál cree que es más peligroso para su oficio? ¿Y por qué?

R.

VI. VULNERABILIDAD

1. ¿Se siente en riesgo cuando sale con sus clientes?

a) SI b) NO c) Indiferente

Sentimientos:

a) Temor b) Desconfianza c) Inseguridad d) Tristeza e) Otros

2. ¿Qué pasa si usted se enferma con una ITS?

a) Hago tratamiento b) Por cuenta propia c) Supervisión médica
d) No me atiendo e) Otros

Por qué:

3. ¿Usted deja de trabajar?

a) SI b) NO c) En caso de continuar su trabajo pase a la pregunta numero 5

Por qué:

4. ¿Qué implica que usted deje de trabajar en ese tiempo?

a) Dificultades económicas b) Deudas c) Descanso d) Estar en familia

5. ¿Los clientes suelen solicitar servicio sin protección (sin condón)?

a) SI b) NO

6. ¿Qué ofrecen a cambio?

a) Más dinero b) Obsequios c) Otros

7. ¿Usted suele aceptar?

a) SI b) NO

Por qué:

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION Y GENEROSIDAD

Anexo N° 16

ENTREVISTAS REALIZADAS

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

I. DATOS GENERALES

1. Nombre artístico: Versúcia

2. Lugar de nacimiento: Santa Cruz

a) Cochabamba b) Santa Cruz c) Beni e) La Paz f) Oruro
g) Potosí h) Tarija i) Pando j) Chuquisaca

3. Lugar de procedencia: Chubb Cuzaco

4. Edad: 60

5. Estado civil: soltera

a) Soltera b) Casada c) Unión libre d) Viuda

6. Grado de instrucción:

a) Sin escolaridad

b) Primaria de: 1ro - 2do - 3ro - 4to - 5to - 6to

c) Secundaria de: 1ro - 2do - 3ro - 4to - 5to - 6to

d) Nivel técnico superior

e) Nivel universitario a) En proceso de formación b) Abandono académico

II. VIVIENDA

a) Propia b) Anticrético c) Alquiler d) Cuidadores e) Cedita f) Otros

1. Servicios básicos:

1.1 El sistema de abastecimiento de agua:

a) Agua potable b) Cisterna c) Otros

1.2 El sistema de alcantarillado de aguas servidas

a) Pozo ciego b) Campo abierto c) Alcantarillado sanitario

1.3 La red de distribución de energía eléctrica:

a) Luz eléctrica b) Alumbrado público c) Otros

III. MATERNIDAD

a) Número de hijos 3 b) Número de hijas

Al cuidado de: se cuidan solos con mayores de edad

IV. ACTIVIDAD LABORAL

1. ¿Qué edad empezó a trabajar como trabajadora sexual? 38

a) 10 a 15 años b) 16 a 20 años c) 21 a 25 años d) 26 a 30 años
e) 31 a 35 años f) 36 a 40 años g) 41 a 45 años h) 46 a 50 años
i) 51 a 55 años j) 56 + años en adelante

Por qué razón:

a) Carencia económica b) Familiar c) Abuso sexual d) Trata y Tráfico
e) Falta de oportunidades laborales f) Baja remuneración g) Otros

V. SALUD SEXUAL

1. ¿Sabe cómo proteger y cuidar su salud?

a) SI b) NO

2. ¿Tiene información a cerca de las infecciones de transmisión sexual?

a) Desconozco b) SI c) Poca información

3. ¿Cree usted que es importante conocer información acerca de las infecciones de transmisión sexual?

a) Algo b) A profundidad c) No es necesario

4. ¿Dónde recibe esta información?

a) Centro de salud Cochabamba b) Institución/organización c) Otros

5. ¿Quiénes deberían ocuparse de dar a conocer información sobre la prevención de las ITS?

a) Autoridades b) Sistema de salud c) Colegios d) Otros

6. ¿Usted cree que tiene utilidad la información sobre las ITS?

a) SI b) NO c) No se

Por qué: para estar mas informado y saber cuidarse

7. ¿Cuáles de las infecciones de transmisión sexual conoce más?

a) VIH/sida b) Clamidia c) Gonorrea d) Sífilis e) Herpes genital
f) Virus de papiloma humano (VPH) g) Ladillas/ Piojos pubicos h) Hepatitis b
i) Hepatitis c j) Molluscum contagiosum k) Candidiasis vulvovaginal
l) Trichomona vaginalis m) Todas las anteriores n) Ninguna

8. ¿A que le teme o cuál cree que es más peligroso para su oficio? ¿Y por qué?

R: VIH

VI. VULNERABILIDAD

1. ¿Se siente en riesgo cuando sale con sus clientes?

a) SI b) NO c) Indiferente

Sentimientos:

a) Temor b) Desconfianza c) Inseguridad d) Tristeza e) Otros

2. ¿Qué pasa si usted se enferma con una ITS?

a) Hago tratamiento b) Por cuenta propia c) Supervisión médica
d) No me atiendo e) Otros

Por qué:

3. ¿Usted deja de trabajar?

a) SI b) NO c) En caso de continuar su trabajo pase a la pregunta numero 5

Por qué:

4. ¿Qué implica que usted deje de trabajar en ese tiempo?

a) Dificultades económicas b) Deudas c) Descanso d) Estar en familia

5. ¿Los clientes suelen solicitar servicio sin protección (sin condón)?

a) SI b) NO

6. ¿Qué ofrecen a cambio?

a) Más dinero b) Obsequios c) Otros

7. ¿Usted suele aceptar?

a) SI b) NO

Por qué: Me arda en mas trabajo

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION Y GENEROSIDAD

Anexo N° 17

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

I. DATOS GENERALES

1. Nombre artístico: Shelya

2. Lugar de nacimiento:

a) Cochabamba ☒ b) Santa Cruz c) Beni e) La Paz f) Oruro
g) Potosí h) Tarija i) Pando j) Chuquisaca

3. Lugar de procedencia:

4. Edad: 29

5. Estado civil: SOLTERA

a) Soltera ☒ b) Casada c) Unión libre d) Viuda

6. Grado de instrucción:

a) Sin escolaridad
b) Primaria de: 1ro - 2do - 3ro - 4to - 5to ☒ 6to
c) Secundaria de: 1ro - 2do - 3ro - 4to - 5to - 6to
d) Nivel técnico superior
e) Nivel universitario a) En proceso de formación b) Abandono académico ☒

II. VIVIENDA

a) Propia b) Anticrético c) Alquiler ☒ d) Cuidadores e) Cediada f) Otros

1. Servicios básicos:

1.1 El sistema de abastecimiento de agua:

a) Agua potable ☒ b) Cisterna c) Otros

1.2 El sistema de alcantarillado de aguas servidas

a) Pozo ciego b) Campo abierto c) Alcantarillado sanitario

1.3 La red de distribución de energía eléctrica:

a) Luz eléctrica ☒ b) Alumbrado público c) Otros

III. MATERNIDAD No tengo hijo

a) Número de hijos b) Número de hijas

Al cuidado de:

IV. ACTIVIDAD LABORAL

1. ¿Qué edad empezó a trabajar como trabajadora sexual?

a) 10 a 15 años b) 16 a 20 años ☒ c) 21 a 25 años d) 26 a 30 años
e) 31 a 35 años f) 36 a 40 años g) 41 a 45 años h) 46 a 50 años
i) 51 a 55 años j) 56 + años en adelante

Por qué razón:

a) Carencia económica b) Familiar c) Abuso sexual d) Trata y Tráfico
e) Falta de oportunidades laborales f) Baja remuneración g) Otros ☒

V. SALUD SEXUAL

1. ¿Sabe cómo proteger y cuidar su salud?

a) SI ☒ b) NO

2. ¿Tiene información a cerca de las infecciones de transmisión sexual?

a) Desconozco b) SI ☒ c) Poca información

3. ¿Cree usted que es importante conocer información acerca de las infecciones de transmisión sexual?

a) Algo b) A profundidad ☒ c) No es necesario

4. ¿Dónde recibe esta información?

a) Centro de salud Cochabamba b) Institución/organización ☒ c) Otros

5. ¿Quiénes deberían ocuparse de dar a conocer información sobre la prevención de las ITS?

a) Autoridades b) Sistema de salud ☒ c) Colegios ☒ d) Otros

6. ¿Usted cree que tiene utilidad la información sobre las ITS?

a) SI ☒ b) NO c) No se

Por qué:

7. ¿Cuáles de las infecciones de transmisión sexual conoce más?

a) VIH/sida ☒ b) Clamidia c) Gonorrea ☒ d) Sífilis ☒ e) Herpes genital ☒
f) Virus de papiloma humano (VPH) ☒ g) Ladillas/ Piojos públicos h) Hepatitis b
i) Hepatitis c j) Molluscum contagiosum k) Candidiasis vulvovaginal
l) Trichomona vaginal m) Todas las anteriores n) Ninguna

8. ¿A que le teme o cuál cree que es más peligroso para su oficio? ¿Y por qué?

R.

VI. VULNERABILIDAD

1. ¿Se siente en riesgo cuando sale con sus clientes?

a) SI b) NO ☒ c) Indiferente

Sentimientos:

a) Temor ☒ b) Desconfianza ☒ c) Inseguridad d) Tristeza e) Otros

2. ¿Qué pasa si usted se enferma con una ITS?

a) Hago tratamiento ☒ b) Por cuenta propia c) Supervisión médica ☒
d) No me atienden e) Otros

Por qué:

3. ¿Usted deja de trabajar?

a) SI ☒ b) NO c) En caso de continuar su trabajo pase a la pregunta numero 5

Por qué:

4. ¿Qué implica que usted deje de trabajar en ese tiempo?

a) Dificultades económicas b) Deudas c) Descanso ☒ d) Estar en familia

5. ¿Los clientes suelen solicitar servicio sin protección (sin condón)?

a) SI ☒ b) NO ☒

6. ¿Qué ofrecen a cambio?

a) Más dinero ☒ b) Obsequios c) Otros

7. ¿Usted suele aceptar?

a) SI b) NO ☒

Por qué:

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION Y GENEROSIDAD

Anexo N° 18

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

I. DATOS GENERALES

1. Nombre artístico: Kandy

2. Lugar de nacimiento:

(a) Cochabamba (b) Santa Cruz (c) Beni (e) La Paz (f) Oruro
 (g) Potosí (h) Tarija (i) Pando (j) Chuquisaca

3. Lugar de procedencia:

4. Edad: 25 30

5. Estado civil:

(a) Soltera (b) Casada (c) Unión libre (d) Viuda

6. Grado de instrucción:

a) Sin escolaridad
 b) Primaria de: 1ro - 2do - 3ro - 4to - 5to - 6to
 c) Secundaria de: 1ro - 2do - 3ro - 4to - 5to - 6to
 (d) Nivel técnico superior
 e) Nivel universitario a) En proceso de formación b) Abandono académico

II. VIVIENDA

a) Propia (b) Anticrético (c) Alquiler (d) Cuidadores (e) Cedida (f) Otros

1. Servicios básicos:

1.1 El sistema de abastecimiento de agua:

(a) Agua potable (b) Cisterna (c) Otros

1.2 El sistema de alcantarillado de aguas servidas

a) Pozo ciego (b) Campo abierto (c) Alcantarillado sanitario

1.3 La red de distribución de energía eléctrica:

(a) Luz eléctrica (b) Alumbrado público (c) Otros

III. MATERNIDAD

a) Número de hijos (b) Número de hijas

Al cuidado de: 1

IV. ACTIVIDAD LABORAL

1. ¿Qué edad empezó a trabajar como trabajadora sexual?

a) 10 a 15 años (b) 16 a 20 años (c) 21 a 25 años (d) 26 a 30 años
 e) 31 a 35 años (f) 36 a 40 años (g) 41 a 45 años (h) 46 a 50 años
 i) 51 a 55 años (j) 56 + años en adelante

Por qué razón:

a) Carencia económica (b) Familiar (c) Abuso sexual (d) Trata y Tráfico
 (e) Falta de oportunidades laborales (f) Baja remuneración (g) Otros

V. SALUD SEXUAL

1. ¿Sabe cómo proteger y cuidar su salud?

(a) SI (b) NO

2. ¿Tiene información a cerca de las infecciones de transmisión sexual?

a) Desconozco (b) SI (c) Poca información

3. ¿Cree usted que es importante conocer información acerca de las infecciones de transmisión sexual?

a) Algo (b) A profundidad (c) No es necesario

4. ¿Dónde recibe esta información?

a) Centro de salud Cochabamba (b) Institución/organización (c) Otros

5. ¿Quiénes deberían ocuparse de dar a conocer información sobre la prevención de las ITS?

a) Autoridades (b) Sistema de salud (c) Colegios (d) Otros

6. ¿Usted cree que tiene utilidad la información sobre las ITS?

(a) SI (b) NO (c) No se

Por qué:

7. ¿Cuáles de las infecciones de transmisión sexual conoce más?

(a) VIH/sida (b) Clamidia (c) Gonorrea (d) Sífilis (e) Herpes genital
 f) Virus de papiloma humano (VPH) (g) Ladillas/ Píjolos púbicos (h) Hepatitis b
 i) Hepatitis c (j) Molluscum contagiosum (k) Candidiasis vulvovaginal
 l) Trichomona vaginalis (m) Todas las anteriores (n) Ninguna

8. ¿A que le teme o cuál cree que es más peligroso para su oficio? ¿Y por qué?

Res a las infecciones de transmisión sexual

VI. VULNERABILIDAD

1. ¿Se siente en riesgo cuando sale con sus clientes?

(a) SI (b) NO (c) Indiferente

Sentimientos:

a) Temor (b) Desconfianza (c) Inseguridad (d) Tristeza (e) Otros

2. ¿Qué pasa si usted se enferma con una ITS?

a) Hago tratamiento (b) Por cuenta propia (c) Supervisión médica
 d) No me atiendo (e) Otros

Por qué:

3. ¿Usted deja de trabajar?

(a) SI (b) NO (c) En caso de continuar su trabajo pase a la pregunta numero 5

Por qué:

4. ¿Qué implica que usted deje de trabajar en ese tiempo?

(a) Dificultades económicos (b) Deudas (c) Descanso (d) Estar en familia

5. ¿Los clientes suelen solicitar servicio sin protección (sin condón)?

(a) SI (b) NO

6. ¿Qué ofrecen a cambio?

(a) Más dinero (b) Obsequios (c) Otros

7. ¿Usted suele aceptar?

a) SI (b) NO

Por qué:

Porque es peligroso y muy riesgoso por mi salud

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION Y GENEROSIDAD

Anexo N° 19

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

I. DATOS GENERALES

1. Nombre artístico: Pichón

2. Lugar de nacimiento:

a) Cochabamba b) Santa Cruz c) Beni e) La Paz f) Oruro
g) Potosí h) Tarija i) Pando j) Chuquisaca

3. Lugar de procedencia:

4. Edad: 20

5. Estado civil: Soltero

a) Soltero b) Casada c) Unión libre d) Viuda

6. Grado de instrucción:

a) Sin escolaridad

b) Primaria de: 1ro - 2do - 3ro - 4to - 5to - 6to
c) Secundaria de: 1ro - 2do - 3ro - 4to - 5to - 6to
d) Nivel técnico superior
e) Nivel universitario a) En proceso de formación b) Abandono académico

II. VIVIENDA

a) Propia b) Anticrético c) Alquiler d) Cuidadores e) Cedido f) Otros

1. Servicios básicos:

1.1 El sistema de abastecimiento de agua:

a) Agua potable b) Cisterna c) Otros

1.2 El sistema de alcantarillado de aguas servidas

a) Pozo ciego b) Campo abierto c) Alcantarillado sanitario

1.3 La red de distribución de energía eléctrica:

a) Luz eléctrica b) Alumbrado público c) Otros

III. MATERNIDAD

a) Número de hijos b) Número de hijas

Al cuidado de: no ay

IV. ACTIVIDAD LABORAL

1. ¿Qué edad empezó a trabajar como trabajadora sexual?

a) 10 a 15 años b) 16 a 20 años c) 21 a 25 años d) 26 a 30 años
e) 31 a 35 años f) 36 a 40 años g) 41 a 45 años h) 46 a 50 años
i) 51 a 55 años j) 56 + años en adelante

Por qué razón:

a) Carencia económica b) Familiar c) Abuso sexual d) Trata y Tráfico
e) Falta de oportunidades laborales f) Baja remuneración g) Otros

V. SALUD SEXUAL

1. ¿Sabe cómo proteger y cuidar su salud?

a) SI b) NO

2. ¿Tiene información a cerca de las infecciones de transmisión sexual?

a) Desconozco b) SI c) Poca información

3. ¿Cree usted que es importante conocer información acerca de las infecciones de transmisión sexual?

a) Algo b) A profundidad c) No es necesario

4. ¿Dónde recibe esta información?

a) Centro de salud Cochabamba b) Institución/organización c) Otros

5. ¿Quiénes deberían ocuparse de dar a conocer información sobre la prevención de las ITS?

a) Autoridades b) Sistema de salud c) Colegios d) Otros

6. ¿Usted cree que tiene utilidad la información sobre las ITS?

a) SI b) NO c) No se

Por qué:

7. ¿Cuáles de las infecciones de transmisión sexual conoce más?

a) VIH/sida b) Clamidia c) Gonorrea d) Sífilis e) Herpes genital
f) Virus de papiloma humano (VPH) g) Ladillas/ Piojos públicos h) Hepatitis b
i) Hepatitis c j) Molluscum contagiosum k) Candidiasis vulvovaginal
l) Trichomona vaginalis m) Todas las anteriores n) Ninguna

8. ¿A que le teme o cuál cree que es más peligroso para su oficio? ¿Y por qué?

RVH es peligroso. y a

VI. VULNERABILIDAD

1. ¿Se siente en riesgo cuando sale con sus clientes?

a) SI b) NO c) Indiferente

Sentimientos:

a) Temor b) Desconfianza c) Inseguridad d) Tristeza e) Otros

2. ¿Qué pasa si usted se enferma con una ITS?

a) Hago tratamiento b) Por cuenta propia c) Supervisión médica
d) No me atiendo e) Otros

Por qué:

3. ¿Usted deja de trabajar?

a) SI b) NO c) En caso de continuar su trabajo pase a la pregunta numero 5

Por qué:

4. ¿Qué implica que usted deje de trabajar en ese tiempo?

a) Dificultades económicos familia b) Deudas c) Descanso d) Estar en

5. ¿Los clientes suelen solicitar servicio sin protección (sin condón)?

a) SI b) NO

6. ¿Qué ofrecen a cambio?

a) Más dinero b) Obsequios c) Otros

7. ¿Usted suele aceptar?

a) SI b) NO

Por qué:

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION Y GENEROSIDAD

Anexo N° 20

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

I. DATOS GENERALES

1. Nombre artístico:

2. Lugar de nacimiento:

a) Cochabamba b) Santa Cruz c) Beni e) La Paz f) Oruro
g) Potosí h) Tarija i) Pando j) Chuquisaca

3. Lugar de procedencia:

4. Edad: 40

5. Estado civil: Soltera

a) Soltera b) Casada c) Unión libre d) Viuda

6. Grado de instrucción:

a) Sin escolaridad

b) Primaria de: 1ro - 2do - 3ro - 4to - 5to - 6to

c) Secundaria de: 1ro - 2do - 3ro - 4to - 5to - 6to

d) Nivel técnico superior

e) Nivel universitario a) En proceso de formación b) Abandono académico

II. VIVIENDA

a) Propia b) Anticrético c) Alquiler d) Cuidadores e) Cedida f) Otros

1. Servicios básicos:

1.1 El sistema de abastecimiento de agua:

a) Agua potable b) Cisterna c) Otros

1.2 El sistema de alcantarillado de aguas servidas

a) Pozo ciego b) Campo abierto c) Alcantarillado sanitario

1.3 La red de distribución de energía eléctrica:

a) Luz eléctrica b) Alumbrado público c) Otros

III. MATERNIDAD

a) Número de hijos 1 b) Número de hijas 3

Ai cuidado de: 4

IV. ACTIVIDAD LABORAL

1. ¿Qué edad empezó a trabajar como trabajadora sexual?

a) 10 a 15 años b) 16 a 20 años c) 21 a 25 años d) 26 a 30 años
e) 31 a 35 años f) 36 a 40 años g) 41 a 45 años h) 46 a 50 años
i) 51 a 55 años j) 56 + años en adelante

Por qué razón:

a) Carencia económica b) Familiar c) Abuso sexual d) Trata y Tráfico
e) Falta de oportunidades laborales f) Baja remuneración g) Otros

V. SALUD SEXUAL

1. ¿Sabe cómo proteger y cuidar su salud?

a) SI b) NO

2. ¿Tiene información a cerca de las infecciones de transmisión sexual?

a) Desconozco b) SI c) Poca información

3. ¿Cree usted que es importante conocer información acerca de las infecciones de transmisión sexual?

a) Algo b) A profundidad c) No es necesario

4. ¿Dónde recibe esta información?

a) Centro de salud Cochabamba b) Institución/organización c) Otros

5. ¿Quiénes deberían ocuparse de dar a conocer información sobre la prevención de las ITS?

a) Autoridades b) Sistema de salud c) Colegios d) Otros

6. ¿Usted cree que tiene utilidad la información sobre las ITS?

a) SI b) NO c) No se

Por qué:

7. ¿Cuáles de las infecciones de transmisión sexual conoce más?

a) VIH/sida b) Clamidia c) Gonorrea d) Sífilis e) Herpes genital
f) Virus de papiloma humano (VPH) g) Ladillas/ Piejos públicos h) Hepatitis b
i) Hepatitis c j) Molluscum contagiosum k) Candidiasis vulvovaginal
l) Trichomona vaginalis m) Todas las anteriores n) Ninguna

8. ¿A que le teme o cuál cree que es más peligroso para su oficio? ¿Y por qué?

R. Las enfermedades de transmisión sexual

VI. VULNERABILIDAD

1. ¿Se siente en riesgo cuando sale con sus clientes?

a) SI b) NO c) Indiferente

Sentimientos:

a) Temor b) Desconfianza c) Inseguridad d) Tristeza e) Otros

2. ¿Qué pasa si usted se enferma con una ITS?

a) Hago tratamiento b) Por cuenta propia c) Supervisión médica
d) No me atiendo e) Otros

Por qué:

3. ¿Usted deja de trabajar?

a) SI b) NO c) En caso de continuar su trabajo pase a la pregunta numero 5

Por qué:

4. ¿Qué implica que usted deje de trabajar en ese tiempo?

a) Dificultades económicas familia b) Deudas c) Descanso d) Estar en

5. ¿Los clientes suelen solicitar servicio sin protección (sin condón)?

a) SI b) NO

6. ¿Qué ofrecen a cambio?

a) Más dinero b) Obsequios c) Otros

7. ¿Usted suele aceptar?

a) SI b) NO

Por qué:

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN Y GENEROSIDAD

Anexo N° 21

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

I. DATOS GENERALES

1. Nombre artístico: Diana

2. Lugar de nacimiento:

a) Cochabamba b) Santa Cruz c) Beni e) La Paz f) Oruro
g) Potosí h) Tarija i) Pando j) Chuquisaca

3. Lugar de procedencia: Cerro de Cochabamba

4. Edad: 41

5. Estado civil:

a) Soltera b) Casada c) Unión libre d) Viuda

6. Grado de instrucción:

a) Sin escolaridad

b) Primaria de: 1ro - 2do - 3ro - 4to - 5to - 6to.

c) Secundaria de: 1ro - 2do - 3ro - 4to - 5to - 6to

d) Nivel técnico superior

e) Nivel universitario a) En proceso de formación b) Abandono académico

II. VIVIENDA

a) Propia b) Anticrético c) Alquiler d) Cuidadores e) Cedida f) Otros

1. Servicios básicos:

1.1 El sistema de abastecimiento de agua:

a) Agua potable b) Cisterna c) Otros

1.2 El sistema de alcantarillado de aguas servidas

a) Pozo ciego b) Campo abierto c) Alcantarillado sanitario

1.3 La red de distribución de energía eléctrica:

a) Luz eléctrica b) Alumbrado público c) Otros

III. MATERNIDAD

a) Número de hijos / b) Número de hijas /

Al cuidado de: mi persona

IV. ACTIVIDAD LABORAL

1. ¿Qué edad empezó a trabajar como trabajadora sexual?

a) 10 a 15 años b) 16 a 20 años c) 21 a 25 años d) 26 a 30 años
e) 31 a 35 años f) 36 a 40 años g) 41 a 45 años h) 46 a 50 años
i) 51 a 55 años j) 56 + años en adelante

Por qué razón:

a) Carencia económica b) Familiar c) Abuso sexual d) Trata y Tráfico
e) Falta de oportunidades laborales f) Baja remuneración... g) Otros

V. SALUD SEXUAL

1. ¿Sabe cómo proteger y cuidar su salud?

a) SI b) NO

2. ¿Tiene información a cerca de las infecciones de transmisión sexual?

a) Desconozco b) SI c) Poca información

3. ¿Cree usted que es importante conocer información acerca de las infecciones de transmisión sexual?

a) Algo b) A profundidad c) No es necesario

4. ¿Dónde recibe esta información?

a) Centro de salud Cochabamba b) Institución/organización c) Otros

5. ¿Quiénes deberían ocuparse de dar a conocer información sobre la prevención de las ITS?

a) Autoridades b) Sistema de salud c) Colegios d) Otros

6. ¿Usted cree que tiene utilidad la información sobre las ITS?

a) SI b) NO c) No se

Por qué: Por que aun que no sé, sé que propiamente las ITS

7. ¿Cuáles de las infecciones de transmisión sexual conoce más?

a) Verruga b) Gonorrrea c) Gonorrrea d) Sífilis e) Herpes genital
f) Virus de papiloma humano (VPH) g) Ladillas/ Piojos púbicos h) Hepatitis b
i) Hepatitis c j) Molluscum contagiosum k) Candidiasis vulvovaginal
l) Trichomona vaginal m) Todas las anteriores n) Ninguna

8. ¿A que le teme o cuál cree que es más peligroso para su oficio? ¿Y por qué?

R: temo que se rompa el condón y que el cliente sea portador del VIH
que el cliente sea violento y me pueda matar

VI. VULNERABILIDAD

1. ¿Se siente en riesgo cuando sale con sus clientes?

a) SI b) NO c) Indiferente

Sentimientos:

a) Temor b) Desconfianza c) Inseguridad d) Tristeza e) Otros

2. ¿Qué pasa si usted se enferma con una ITS?

a) Hago tratamiento b) Por cuenta propia c) Supervisión médica

Por qué:

3. ¿Usted deja de trabajar?

a) SI b) NO c) En caso de continuar su trabajo pase a la pregunta numero 5

Por qué:

4. ¿Qué implica que usted deje de trabajar en ese tiempo?

a) Difficultades económicos b) Deudas c) Descanso d) Estar en familia

5. ¿Los clientes suelen solicitar servicio sin protección (sin condón)?

a) SI b) NO

6. ¿Qué ofrecen a cambio?

a) Más dinero b) Obsequios c) Otros

7. ¿Usted suele aceptar?

a) SI b) NO

Por qué:

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION Y GENEROSIDAD

Anexo N° 22

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

I. DATOS GENERALES

1. Nombre artístico: Flora

2. Lugar de nacimiento:

a) Cochabamba b) Santa Cruz c) Beni e) La Paz f) Oruro
g) Potosí h) Tarija i) Pando j) Chuquisaca

3. Lugar de procedencia: Tarija

4. Edad: 41

5. Estado civil:

a) Soltera b) Casada c) Unión libre d) Viuda

6. Grado de instrucción:

a) Sin escolaridad
b) Primaria de: 1ro - 2do - 3ro - 4to - 5to - 6to
c) Secundaria de: 1ro - 2do - 3ro - 4to - 5to - 6to
d) Nivel técnico superior
e) Nivel universitario a) En proceso de formación b) Abandono académico

II. VIVIENDA

a) Propia b) Anticrético c) Alquiler d) Cuidadores e) Cedida f) Otros

1. Servicios básicos:

1.1 El sistema de abastecimiento de agua:

a) Agua potable b) Cisterna c) Otros

1.2 El sistema de alcantarillado de aguas servidas

a) Pozo ciego b) Campo abierto c) Alcantarillado sanitario

1.3 La red de distribución de energía eléctrica:

a) Luz eléctrica b) Alumbrado público c) Otros

III. MATERNIDAD

a) Número de hijos b) Número de hijas 1

Al cuidado de: Mamá

IV. ACTIVIDAD LABORAL

1. ¿Qué edad empezó a trabajar como trabajadora sexual?

a) 10 a 15 años b) 16 a 20 años c) 21 a 25 años d) 26 a 30 años
e) 31 a 35 años f) 36 a 40 años g) 41 a 45 años h) 46 a 50 años
i) 51 a 55 años j) 56 + años en adelante

Por qué razón:

a) Carencia económica b) Familiar c) Abuso sexual d) Trata y Tráfico
e) Falta de oportunidades laborales f) Baja remuneración g) Otros

V. SALUD SEXUAL

1. ¿Sabe cómo proteger y cuidar su salud?

a) SI b) NO

2. ¿Tiene información a cerca de las infecciones de transmisión sexual?

a) Desconozco b) SI c) Poca información

3. ¿Cree usted que es importante conocer información acerca de las infecciones de transmisión sexual?

a) Algo b) A profundidad c) No es necesario

4. ¿Dónde recibe esta información?

a) Centro de salud Cochabamba b) Institución/organización c) Otros

5. ¿Quiénes deberían ocuparse de dar a conocer información sobre la prevención de las ITS?

a) Autoridades b) Sistema de salud c) Colegios d) Otros

6. ¿Usted cree que tiene utilidad la información sobre las ITS?

a) SI b) NO c) No se

Por qué:

7. ¿Cuáles de las infecciones de transmisión sexual conoce más?

a) VIH-sida b) Clamidia c) Gonorrea d) Sífilis e) Herpes genital
f) Virus de papiloma humano (VPH) g) Ladillas/ Piojos púbicos h) Hepatitis b
i) Hepatitis c j) Mollicum contagiosum k) Candidiasis vulvovaginal
l) Trichomona vaginalis m) Todas las anteriores n) Ninguna

8. ¿A que le teme o cuál cree que es más peligroso para su oficio? ¿Y por qué?

R. VIH x que no tiene cura

VI. VULNERABILIDAD

1. ¿Se siente en riesgo cuando sale con sus clientes?

a) SI b) NO c) Indiferente

Sentimientos:

a) Temor b) Desconfianza c) Inseguridad d) Tristeza e) Otros

2. ¿Qué pasa si usted se enferma con una ITS?

a) Hago tratamiento b) Por cuenta propia c) Supervisión médica
d) No me atiendo e) Otros

Por qué:

3. ¿Usted deja de trabajar?

a) SI b) NO c) En caso de continuar su trabajo pase a la pregunta numero 5

Por qué:

4. ¿Qué implica que usted deje de trabajar en ese tiempo?

a) Dificultades económicas b) Deudas c) Descanso d) Estar en familia

5. ¿Los clientes suelen solicitar servicio sin protección (sin condón)?

a) SI b) NO

6. ¿Qué ofrecen a cambio?

a) Más dinero b) Obsequios c) Otros

7. ¿Usted suele aceptar?

a) SI b) NO

Por qué:

Por que cuida mi salud

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION Y GENEROSIDAD

Anexo N° 23

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

I. DATOS GENERALES

1. Nombre artístico: Alejandra Flores

2. Lugar de nacimiento:

a) Cochabamba b) Santa Cruz c) Beni e) La Paz f) Oruro
g) Potosí h) Tarija i) Pando j) Chuquisaca

3. Lugar de procedencia: Tarigayana

4. Edad: 39

5. Estado civil:

a) Soltera b) Casada c) Unión libre d) Viuda

6. Grado de instrucción:

a) Sin escolaridad
b) Primaria de: 1ro - 2do - 3ro - 4to - 5to - 6to
c) Secundaria de: 1ro - 2do - 3ro - 4to - 5to - 6to
d) Nivel técnico superior
e) Nivel universitario a) En proceso de formación b) Abandono académico

II. VIVIENDA

a) Propia b) Anticrético c) Alquiler d) Cuidadores e) Cedida f) Otros

1. Servicios básicos:

1.1 El sistema de abastecimiento de agua:

a) Agua potable b) Cisterna c) Otros

1.2 El sistema de alcantarillado de aguas servidas

a) Pozo ciego b) Campo abierto c) Alcantarillado sanitario

1.3 La red de distribución de energía eléctrica:

a) Luz eléctrica b) Alumbrado público c) Otros

III. MATERNIDAD

a) Número de hijos 2 b) Número de hijas 2

Al cuidado de: Doña

IV. ACTIVIDAD LABORAL

1. ¿Qué edad empezó a trabajar como trabajadora sexual?

a) 10 a 15 años b) 16 a 20 años c) 21 a 25 años d) 26 a 30 años
e) 31 a 35 años f) 36 a 40 años g) 41 a 45 años h) 46 a 50 años
i) 51 a 55 años j) 56 + años en adelante

Por qué razón:

a) Carencia económica b) Familiar c) Abuso sexual d) Trata y Tráfico
e) Falta de oportunidades laborales f) Baja remuneración g) Otros

V. SALUD SEXUAL

1. ¿Sabe cómo proteger y cuidar su salud?

a) SI b) NO

2. ¿Tiene información a cerca de las infecciones de transmisión sexual?

a) Desconozco b) SI c) Poca información

3. ¿Cree usted que es importante conocer información acerca de las infecciones de transmisión sexual?

a) Algo b) A profundidad c) No es necesario

4. ¿Dónde recibe esta información?

a) Centro de salud Cochabamba b) Institución/organización c) Otros

5. ¿Quiénes deberían ocuparse de dar a conocer información sobre la prevención de las ITS?

a) Autoridades b) Sistema de salud c) Colegios d) Otros

6. ¿Usted cree que tiene utilidad la información sobre las ITS?

a) SI b) NO c) No se

Por qué:

7. ¿Cuáles de las infecciones de transmisión sexual conoce más?

a) VIH-sida b) Clamidia c) Gonorrea d) Sífilis e) Herpes genital
f) Virus de papiloma humano (VPH) g) Ladillas/ Piojos públicos h) Hepatitis b
i) Hepatitis c j) Molluscum contagiosum k) Candidiasis vulvovaginal
l) Trichomona vaginal m) Todas las anteriores n) Ninguna

8. ¿A qué le teme o cuál cree que es más peligroso para su oficio? ¿Y por qué?

R. Al Rechazo de la sociedad

VI. VULNERABILIDAD

1. ¿Se siente en riesgo cuando sale con sus clientes?

a) SI b) NO c) Indiferente

Sentimientos:

a) Temor b) Desconfianza c) Inseguridad d) Tristeza e) Otros

2. ¿Qué pasa si usted se enferma con una ITS?

a) Hago tratamiento b) Por cuenta propia c) Supervisión médica
d) No me atiendo e) Otros

Por qué: me cuido

3. ¿Usted deja de trabajar?

a) SI b) NO c) En caso de continuar su trabajo pase a la pregunta número 5

Por qué:

4. ¿Qué implica que usted deje de trabajar en ese tiempo?

a) Dificultades económicas b) Deudas c) Descanso d) Estar en familia

5. ¿Los clientes suelen solicitar servicio sin protección (sin condón)?

a) SI b) NO

6. ¿Qué ofrecen a cambio?

a) Más dinero b) Obsequios c) Otros

7. ¿Usted suele aceptar?

a) SI b) NO

Por qué:

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION Y GENEROSIDAD