

UNIVERSIDAD DE CHILE

**FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA**



**“PERCEPCIÓN, GESTIÓN DE RIESGO Y VULNERABILIDAD
DE LAS TRABAJADORAS SEXUALES EN EL CONTEXTO
DEL COMERCIO SEXUAL EN RANCAGUA”**

ROSA MADRID POBLETE

TESIS PARA OPTAR AL GRADO DE MAGISTER EN SALUD PÚBLICA

PROFESORA GUIA DE TESIS: DRA. PAMELA EGUIGUREN B

Santiago, NOVIEMBRE 2015

AGRADECIMIENTOS

A Conicyt por el apoyo financiero que permitió poder realizar el Magister en salud pública que dio origen a esta Tesis.

A mi profesora Guía Pamela Eguiguren por su tiempo y paciencia para orientarme.

A todas esas mujeres que desinteresadamente compartieron sus vivencias.

Especialmente a Felipe, Carla, Mauricio, mi familia y mis cercanos por el apoyo para entender mi ausencia, mi falta de tiempo y el aceptar cambiar planes para poder concluir con este proyecto.

INDICE

1. RESUMEN.....	4
2. INTRODUCCIÓN.....	5
3.ANTECEDENTES.....	6
4.MARCO TEORICO.....	7
5. JUSTIFICACIÓN.....	15
6. OBJETIVOS.....	16
7. METODOLOGÍA.....	17
8. RESULTADOS	20
9. DISCUSIÓN.....	39
10. CONCLUSIONES.....	41

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ANEXOS

.1. RESUMEN

En el día a día las mujeres trabajadoras sexuales (MTS) enfrentan riesgos y problemas asociados al ejercicio del comercio sexual. En general las investigaciones en este campo desde el ámbito de salud suelen centrarse en la esfera biológica, como la exposición al riesgo de adquirir VIH/ITS, otros riesgos y necesidades de las MTS han sido menos estudiados. (1)

Conocer cómo las mujeres trabajadoras sexuales de la comuna de Rancagua perciben riesgos asociados al comercio sexual, que significados les otorgan y cómo generan estrategias protectoras frente a ellos, constituye un elemento clave, para el mejoramiento de las acciones desde el sector salud. A pesar de ser las conductas de riesgo individual las que generan distintos tipos de exposición al daño, estas se ven potenciadas o disminuidas de acuerdo a factores externos vinculados a determinantes sociales, que las sitúan colectivamente en diferentes dimensiones de vulnerabilidad.

El comercio sexual involucra a sujetos con sentimientos, necesidades y aprehensiones producto del contexto en que se desarrolla. Dada la complejidad de sus escenarios y realidades, la presente tesis asumió una aproximación cualitativa para conocer en mayor profundidad la dinámica que influye en la toma de decisiones y gestión del riesgo de las mujeres trabajadoras sexuales (2). Para ello se realizó un estudio descriptivo-interpretativo con el propósito de profundizar en significados, percepciones y experiencias de trabajadoras sexuales de la comuna de Rancagua en relación a los riesgos relacionados con esta actividad y a cómo ellos se enfrentan en el marco social y cultural donde se desarrollan.

La muestra fue conformada por mujeres que ejercen el comercio sexual en la comuna de Rancagua en distintos escenarios o modalidades en las que se desarrolla territorialmente esta actividad como: trabajadoras de calle, trabajadoras de Night club o café, trabajadoras residentes o asiladas, trabajadoras de casa VIP. Para acceder y recoger la información se realizaron entrevistas individuales semiestructuradas.

Este estudio busca ser un aporte a la salud pública en este tema, puesto que podría contribuir con información actualizada que sirva como base para el mejoramiento e implementación de programas locales y políticas públicas, orientadas a un ejercicio más seguro del comercio sexual en sus diferentes contextos, desde un enfoque de determinantes sociales de la salud.

Palabras Claves: Mujeres Trabajadoras sexuales, Percepción de Riesgo, Gestión de Riesgo, vulnerabilidad, determinantes sociales en salud.

2.INTRODUCCIÓN

Numerosos son los riesgos dentro del comercio sexual y el ambiente que lo rodea, algunos riesgos asociados a esta actividad son: violencia física, psicológica, sexual, abuso de sustancias, marginación social, problemas de salud mental, etc. (1)

En Chile, Las Mujeres Trabajadoras Sexuales (MTS) se enfrentan diariamente a estos riesgos y problemas producto del ejercicio laboral, lo cual se ve favorecido por la clandestinidad en que se desarrolla este trabajo, por el estigma, la condena moral y social que recae sobre las personas que ejercen esta actividad.

En nuestro país, Investigaciones de comercio sexual son escasas y recientes a pesar de que existen documentos históricos que dichas prácticas vienen del tiempo de la Colonia (3), la escasez de investigaciones en salud que involucren a MTS, es una situación que se repite en otros países cercanos (1). Esto hace que se desconozca la realidad existente en los niveles locales a lo largo del país, situación que se repite en Región de O'Higgins.

La Región de O'Higgins presenta características favorables para el comercio sexual, al tener dentro de sus principales actividades económicas la minería. Al igual que en otros lugares del país, la actividad minera concentra trabajadores hombres que disponen de recursos económicos, conformando un colectivo culturalmente proclive a participar como clientes de esta actividad. Rancagua forma parte de esta realidad, como ciudad capital de la región.

El desconocimiento de cómo las mujeres trabajadoras sexuales que ejercen comercio sexual en la comuna de Rancagua perciben su propio riesgo o condiciones de riesgo asociadas a su trabajo y que hacen para disminuirlo, limita las posibilidades de mejorar los programas y políticas existentes, así como también la implementación de acciones pertinentes a las necesidades de este grupo. En ese contexto surge la pregunta de investigación **¿cómo perciben, significan y gestionan el riesgo de ejercer el comercio sexual las trabajadoras sexuales de Rancagua?** basado en estos antecedentes se realizó un estudio cualitativo dirigido a conocer y analizar la percepción de riesgo de las propias trabajadoras sexuales de la comuna de Rancagua en sus distintos escenarios de trabajo y como ellas gestionan estos riesgos en su contexto social y cultural.

Conocer cómo las mujeres trabajadoras sexuales perciben y gestionan el riesgo, asociado al comercio sexual, permitirá trabajar más efectivamente en intervenciones de prevención a nivel colectivo, fomentando el autocuidado, de manera de contribuir a la salud de las mujeres trabajadoras sexuales (MTS).

Esperamos que los resultados que arroje este estudio faciliten el abordaje comprehensivo e integral de los riesgos, no sólo pensando en enfermedades como ITS/VIH/SIDA, sino también a través de la identificación de otros problemas y necesidades de las mujeres trabajadoras sexuales desde una mirada biopsicosocial, e incorporando el enfoque de determinantes sociales. Del mismo modo se espera que los resultados obtenidos constituyan un insumo que contribuya al planteamiento de políticas para un ejercicio laboral seguro de las trabajadoras sexuales.

3. ANTECEDENTES DEL COMERCIO SEXUAL

A nivel global el comercio sexual carece de cifras que hablen sobre su magnitud, el mayor obstáculo para estudiar esta población es la falta de claridad con respecto al número de trabajadoras sexuales y la forma de acceder a ellas. Debemos destacar que la información confiable respecto al número de TS es más difícil de obtener en países en vías de desarrollo (4), debido a aquella cifra negra de las MTS de calle o migrantes que no se encuentran en los programas oficiales, esto también se repite en Chile y se debe en parte a la ausencia de una legislación en torno al comercio sexual(3) situación que favorece el riesgo de un ejercicio laboral inseguro, puesto que no es posible acercar las políticas públicas a este grupo.

El trabajo conlleva riesgos para la integridad física y la salud de las mujeres trabajadoras sexuales, en el caso chileno la legislación laboral no contempla el comercio sexual como ocupación, por lo que el ámbito laboral no constituye un espacio óptimo para la prevención en el caso de las MTS. De ahí que a pesar de que la constitución política de la república, en su capítulo III artículo N° 19 asegura a todas las personas el derecho a la vida y a la integridad física y psíquica de la persona, esto no se cumple en el caso de las MTS.

La minería del cobre es la principal fuente de ingresos en Chile, produciendo alrededor de un tercio del cobre a nivel mundial. La minería como actividad productiva demanda fuerza de trabajo principalmente masculina(5), es una labor que implica largos turnos, distanciamiento de la familia, desplazamientos hacia otras ciudades y roles de género muy arraigados en el tiempo. “Las condiciones laborales y culturales de la minería contribuye a una identidad masculina dominante” (6), todas estas características influyen en que los mineros recurran a los servicios de las Trabajadoras sexuales.

En la región de O´Higgins se encuentra el yacimiento subterráneo más grande del mundo, la mina el Teniente. En esta actividad las remuneraciones son muy superiores a las de otras ocupaciones, y a raíz del poder adquisitivo los mineros son grandes consumidores, Rancagua presenta características económicas y socioculturales que la convierten en un nicho atractivo para las mujeres trabajadoras sexuales, ya que el sexo y el cuerpo de las mujeres es visto como un objeto más de consumo masculino, lo que hace que aumente la demanda y por ende la oferta de comercio sexual.

Las características culturales de los mineros como la rudeza, el machismo, tener hábitos validados como el consumo de alcohol o tener una pareja oficial y otras en paralelo, refuerzan la naturalización de estereotipos y prácticas de género, como más altos niveles en la jerarquía social de los hombres, el rol proveedor masculino versus la circunscripción de la actividad de las mujeres en la esfera privada. Aún en la época actual los mineros afirman que el mundo del cobre es para los hombres y la vida de las mujeres son las funciones del hogar y el cuidado de los hijos (7). En ese plano el acceder al comercio sexual es una práctica legitimada.

4. MARCO TEÓRICO

4.1 Definición de comercio sexual

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

Existen muchas ideas preconcebidas, al igual que distintas definiciones para el término de comercio sexual, tales como "Actividad a que se dedica quien mantiene relaciones sexuales con otros a cambio de dinero" (8) "Actividad mediante la cual una mujer esta total o parcialmente decidida a ofrecer su cuerpo a intercambios sexuales a cambio de dinero o algún bien" Enciclopedia Británica.

El comercio sexual tiene una relación directa con la cultura, normas y condiciones económicas de cada sociedad(9), el concepto de prostitución ha variado considerando las épocas, los pueblos, el punto de vista jurídico, social y médico. Las personas que ejercen la prostitución han recibido distintos nombres, como por ejemplo algunos de ellos: Locas de calle, Amores comerciales, Mujeres que ejercen prostitución MEP, Mujeres de la Noche, Mujeres de vida fácil, Mujeres en situación de prostitución o vinculadas a la prostitución, Trabajadoras del sexo, Mujeres Trabajadoras sexuales MTS. La expresión Trabajador o trabajadora sexual TS, habitualmente es usada como sinónimo de prostitución, sin embargo, este término es mucho más amplio ya que involucra más allá de un intercambio comercial, donde se entrega sexo por dinero, casi como un concepto de venta. La trabajadora sexual tiene este trabajo como una opción de vida por distintas motivaciones y en el existen otros involucrados como clientes, empleadores, etc.

El término "**trabajadoras sexuales**" tiene su origen en la lucha por los derechos humanos y laborales, el 2 de junio de 1975 un centenar de mujeres trabajadoras sexuales francesas ocuparon la Iglesia de St. Nizier en Lyon (Francia), para exigir el cese de la violencia policial a la que eran sometidas por los policías, siendo apoyadas por la sociedad (10).

4.2 Concepto de riesgo, vulnerabilidad, percepción y gestión

Es importante definir algunos conceptos presentes en esta investigación y como ellos se relacionan entre sí.

En este estudio más allá de la definición epidemiológica, donde el riesgo se define como la probabilidad de ocurrencia de un evento(morbilidad o mortalidad) como consecuencia de la exposición a ciertos factores, nuestro interés se orienta a conocer a través de su discurso como las MTS visualizan el peligro y que situaciones aumentan las probabilidades de que puedan sufrir una lesión o daño durante el ejercicio de su trabajo.

Se han identificado ciertas conductas humanas denominadas conductas de riesgo, que son acciones o comportamientos que llevan asociado un riesgo determinado. Estos comportamientos pueden darse en determinados contextos socioculturales, que aumentan o potencian la probabilidad de daño, en el caso de este estudio se explora esta arista dentro del contexto del comercio sexual.

Definir el concepto de percepción no es fácil ya que es un producto sociocultural complejo, no sólo depende de la esfera biológica, en ella influyen los estímulos físicos y sensaciones que se van seleccionando y organizando, para dar origen a las experiencias sensoriales, las que adquieren significación de acuerdo a pautas culturales aprendidas desde la infancia y el entorno. (11)

Desde las teorías culturales se sostiene que las fuentes de riesgo se perciben dependiendo del sistema de creencias y valores de cada cultura (12). El riesgo puede percibirse distinto de acuerdo a las diferentes perspectivas y experiencias. La percepción de riesgo “es la creencia o no de que algo puede producir daño y es una herramienta clave para la prevención” (13). Quienes realizan conductas de riesgo pueden tener distintos grados de percepción de esta situación.

Un aspecto importante a indagar en este estudio, es como las personas en base a su percepción del riesgo se hacen cargo de manejarlo, de manera de disminuirlo o anularlo y como esto lo aplican en su día a día.

El término Gestión de riesgo es aplicado a una serie de disciplinas como economía, psicología, ciencias sociales, biología, entre otros y en todas ellas adquiere un significado diferente. En el campo de este estudio entendemos Gestión de riesgo como **“el conjunto de fenómenos emocionales, intelectuales, actitudinales y conductuales involucrados en la toma de decisiones y en la implementación de estrategias de autocuidado”** (14).

La Gestión de riesgo es un proceso dinámico dado que la situación de vida de las personas va cambiando, como también sus contextos socioculturales, es importante señalar que en ella influyen factores culturales y sociales.

Los determinantes sociales de la salud como son el género, la etnia, el nivel socioeconómico, las condiciones de trabajo, el ambiente laboral, influyen en el proceso de reducción de riesgo a través de la percepción y gestión de riesgo, **“La respuesta preventiva al riesgo es la gestión de riesgo”** (14).

Por lo tanto un elemento clave a considerar por su influencia sobre la gestión de riesgo es la **vulnerabilidad, entendida como la reducción o pérdida de control sobre el propio riesgo, por parte de las personas**(15). Existen distintas esferas de la Vulnerabilidad que harán que las personas se expongan a riesgos y daños sin la posibilidad de manejarlos.(16)

4.3 Percepción y gestión de riesgo en el marco del comercio sexual

A pesar de que la literatura describe que son numerosos los agentes presentes en el trabajo sexual que implican exposición a riesgo como son: consumo de alcohol, tabaco, drogas, contaminación auditiva y algunos riesgos ergonómicos asociados al uso de zapatos de taco alto, acoso policial y pérdida del prestigio social (17). La mayoría de las investigaciones en el caso de las trabajadoras sexuales se centran en los riesgos biológicos relativos a exposición a ITS. Esto reafirma el que las mujeres trabajadoras sexuales sean consideradas un grupo de alto riesgo para la transmisión de infecciones de transmisión sexual (ITS) (18), sin embargo dadas las particularidades del trabajo que realizan las MTS es importante conocer sobre otro tipo de riesgos presentes en su trabajo. Las mujeres dedicadas al trabajo sexual incursionan desde temprano en el mundo laboral (19) lo que se traduce en una exposición más prolongada al riesgo, de ahí que es importante conocer como ellas perciben y manejan las situaciones de daño y amenazas experimentadas dentro del ejercicio de su trabajo.

Pocas investigaciones dan cuenta sobre la percepción que tienen las propias trabajadoras sexuales frente a los riesgos asociados a su trabajo (20).

De acuerdo al fenómeno descrito por algunos autores denominado “subjetividad del riesgo” y que se sintetiza en como las personas construyen su conocimiento de riesgo en sus vidas cotidianas (16), podemos afirmar que en el caso de las MTS perciben riesgos asociados al comercio sexual, pero lo separan del plano personal, esto se refleja en la separación que hacen las MTS entre el contexto laboral y personal, aumentando su exposición al riesgo, **“Las trabajadoras perciben y viven las prácticas sexuales con sus clientes de forma diferente que con sus parejas personales”** (21), esto último influye en la percepción y la gestión del riesgo, muchas veces negocian con los clientes pero en su vida privada tienen tensiones y ansiedades que hacen difícil el sexo seguro (4).

La forma como se relacionan las MTS con sus clientes dependerá de múltiples factores, como son las emociones, las condiciones estructurales y otros elementos. Esto hace que la forma como ellas perciben, gestionan o manejan los riesgos de su trabajo va a depender del contexto que las rodea. De esto se desprende que “la noción de riesgo o de ausencia del mismo es una construcción socio-cultural que relativiza los sentidos de las prácticas” (9). Por lo tanto para las MTS la forma de entender, percibir y gestionar el riesgo está permeado por su historia de vida.

Dentro de las trabajadoras sexuales los riesgos son distintos, guardando relación con el escenario del comercio sexual en que desempeñan su trabajo. Algunos autores dividen el comercio sexual en distintos escenarios o en una mezcla de escenarios formales e informales (4), esta clasificación guarda relación si el comercio sexual se ejerce en lugares establecidos como burdeles, departamentos, centros nocturnos o en las calles. “La condición de Mujer Trabajadora sexual establece por definición una situación de múltiples parejas” (22) por lo tanto el lugar de trabajo influirá en un mayor o menor riesgo para las trabajadoras sexuales, de ahí que el optar por un determinado lugar, puede considerarse una estrategia de gestión.

4.4 Vulnerabilidad de las mujeres trabajadoras sexuales

La Organización mundial de la salud OMS y ONUSIDA reconoce que las trabajadoras sexuales son vulnerables por múltiples factores. Entre los factores que aumentan la vulnerabilidad de las trabajadoras sexuales encontramos el consumo de alcohol y drogas, la estigmatización, marginación, opciones económicas limitadas, acceso limitado a servicios de salud, falta de información, medios de prevención, legislación y políticas perjudiciales o la falta de legislación(23).

A nivel nacional la Comisión nacional del Sida CONASIDA según el resultado de la aplicación de criterios centrados en categorías epidemiológicas y de comportamiento sexual, considera que las MTS constituyen Poblaciones Vulnerables Prioritarias (14).

Dentro de los factores que influyen en la vulnerabilidad frente al riesgo de violencia sexual el consumir alcohol u otras drogas, tener muchos compañeros sexuales, **ser trabajadora sexual**, la pobreza, actitudes y creencias, así como conductas originadas por determinadas situaciones y condiciones sociales hacen viable la perpetración de actos de abuso (24) como por ejemplo “la violencia perpetrada por algunos clientes” (25). Otro factor de vulnerabilidad importante es la estigmatización, al sentir las MTS este factor desacreditador que les atribuyen una serie de características negativas, profundiza sus sentimientos de desvalorización. Sin embargo no hay mucha evidencia al respecto ya que son pocos los estudios que examinan el estigma desde la perspectiva de las propias trabajadoras del sexo. (26)

El comercio sexual es una actividad que estigmatiza a las MTS, esto hace que muchas de ellas oculten a su familia en que trabajan o se trasladen a lugares alejados de su residencia, para ejercer el comercio sexual, esto genera que las MTS en muchas ocasiones carezcan de Red de apoyo social, aumentando de esta forma su vulnerabilidad. (27)

4.5 Vulnerabilidad de género

Para efectos de hablar de género, consideraremos que se refiere a las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para los hombres y las mujeres (OMS). Las diferentes funciones y comportamientos pueden generar desigualdades de género, es decir, diferencias entre los hombres y las mujeres que favorecen sistemáticamente a uno de los dos grupos.(28)

Las mujeres enfrentan una serie de factores que las pone en situación de desventaja, respecto a los hombres, entre ellos figuran la dependencia económica, la marginación, la discriminación y la violencia de género.

Muchas veces el ingreso al comercio sexual se debe a tradiciones, creencias y normas que perpetúan las desigualdades por razón del sexo(23). Las sociedades tienen patrones distintos

para varones y para mujeres lo que hace que el ingreso en el trabajo sexual se deba a raíces sociales.

Debido a las desigualdades de oportunidades en el mercado laboral, una vía alternativa para muchas mujeres es la prostitución o el trabajo sexual(29), donde las escasas o nulas oportunidades laborales son las principales causas de que ellas se expongan a riesgos diariamente, mejores condiciones las llevarían a servicios más seguros (4).

Hay mujeres ingresan al comercio sexual por motivos económicos; para ellas puede ser la única opción de trabajo que encuentran o la mejor pagada. Las diferencias y desigualdades de género intervienen en los encuentros sexuales, se intensifican en los contextos de exclusión social y/o pobreza (29) que es el caso de algunas MTS, lo que las lleva a tener menor poder de negociación en el uso del preservativo.

La violencia contra las mujeres ha sido denominada violencia de género y se define como **todo acto de violencia basado en la pertenencia al sexo femenino**. En resumen “todo acto de violencia que tenga o pueda tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico que afecten a ésta”(30). “Las mujeres de todas las edades son las principales víctimas de violencia.” (31)

Una de las manifestaciones más brutales de opresión contra las mujeres es la violencia y el hostigamiento sexual, las mujeres que experimentan violencia sexual son más proclives al uso de drogas y a presentar problemas de salud mental (32), estos elementos cobran importancia en el caso de las MTS, ya que se relacionan directamente con la vulnerabilidad.

4.6 Derechos humanos, Derechos sexuales y reproductivos (DSR) en el comercio sexual.

Los derechos humanos son aquellos derechos que se vinculan con el derecho a la salud, a la libertad individual, a la libertad de pensamiento, de conciencia y religión, de opinión y expresión, a la información y educación, a los beneficios del progreso científico. Dentro del comercio sexual diversos fenómenos pueden vincularse a la vulneración de los Derechos humanos como son el turismo sexual, la prostitución infantil, la coacción y violencia, la explotación sexual, el tráfico de personas, y el tráfico de mujeres (4). La Violencia sexual contra las mujeres sigue siendo un obstáculo importante para asegurar los derechos humanos básicos en una sociedad (30).

Los derechos sexuales y reproductivos (DSR) se definen como aquellos que aseguran a todas las personas la posibilidad de tomar decisiones con respecto a su sexualidad y ejercerla libremente sin presión ni violencia (33). Los derechos sexuales y reproductivos DSR son parte integral de los derechos humanos y garantizarlos es indispensable para alcanzar el bienestar físico, mental y social, por lo tanto debe respetarse el derecho de las personas a decidir de forma libre sobre su propio cuerpo.

Algunos Derechos sexuales y reproductivos son:

- Estar libre de discriminación, presión o violencia en nuestras vidas sexuales y en las decisiones sexuales.
- Sentir placer.
- Recibir y dar placer.
- Recibir información clara comprensible y completa sobre métodos de regulación de la fecundidad y de prevención de las infecciones de transmisión sexual, incluida el VIH/SIDA.
- Tener acceso a servicios de consejería sobre métodos seguros y eficaces de regulación de la fecundidad que cumplan con los estándares internacionales de seguridad y eficacia.

A pesar de que las MTS son sujetos de derecho, en la práctica cotidiana del comercio sexual podemos identificar varias situaciones en que los DSR de las MTS, no siempre son respetados. Se vulneran los derechos sexuales de las TS cuando deben portar documentos exclusivos para quienes trabajan en el sexo o son fichadas, cuando no se les reconoce el derecho a que el resto de la sociedad y las autoridades las traten con respeto.

Las personas estigmatizadas por su sexualidad, muchas veces no son respetadas en sus derechos humanos. “En todos los países son las personas más pobres las que se ven desproporcionadamente limitadas en su capacidad de decidir sobre su vida sexual. También son las que resultan particularmente afectadas por las políticas que penalizan la sexualidad” (34). Esto se ve frecuentemente en el día a día de las MTS, donde la estigmatización es un factor que acrecienta su vulnerabilidad.

4.7 Marco legal y Política sanitaria en Chile en materia de comercio sexual

Aunque la OMS (Organización mundial de la salud) y la OIT (Organización internacional del trabajo) hablan de Trabajadoras sexuales, esta condición es aceptada o no de acuerdo a la legislación vigente del país donde se ejerce el comercio sexual.

Cada cultura define marcos regulatorios legales en el ámbito del comercio sexual, es así como la literatura describe distintos modelos. Los Modelos existentes son el Abolicionista, el Reglamentarista y el Prohibicionista (35).

La posición abolicionista ve a las MTS como víctimas, sus sanciones van dirigidas a los proxenetas, propiciando una rehabilitación de quienes lo ejercen y la disuasión de los clientes. De esta manera, se pretende evitar el comercio sexual como actividad intentándolo a través de la abolición de las reglamentaciones que la regulan, y tendiendo al cierre de espacios destinados al comercio sexual. (Ejemplos Suecia y España)

El modelo prohibicionista de la regulación del comercio sexual, indica que la persona que ejerce el comercio sexual es delincuente y no víctima. Desde esta perspectiva se sanciona a

las tres partes: cliente, proxeneta y prestador/a. Tendería por tanto a la supresión total de los espacios en los que se ejerce el comercio sexual. (Adoptadas por los gobiernos de Estados Unidos y China), existe una prohibición absoluta.

La posición reglamentarista reconoce en el comercio sexual, desde esta posición se sostiene, que existe una elección tras el trabajo sexual, en torno a la cual debe existir respeto y cuidado de la salud de quienes lo ejercen, es aceptado bajo condiciones de filiación o no, como sucede en Holanda algunos países Europeos.

En Chile el comercio sexual en el ámbito legal, es regulado por el Código Penal y el Código Sanitario, se sanciona el ejercicio, pero plantea un marco de salud para la prevención y control de las ITS, en Chile no se habla de la prostitución en adultos, el código penal chileno sólo sanciona quien induce o facilita la prostitución y la prostitución infantil. Por lo tanto existe una marcada tendencia al modelo abolicionista, que coexiste con algunas características del modelo reglamentarista.

En Chile no existen políticas públicas referidas especialmente a comercio sexual, la atención de salud se enmarca dentro del ámbito de la salud sexual.

El control de salud sexual, ex control sanitario, no refleja la realidad del comercio sexual en Chile, ya que sólo muestra las personas bajo control o que consultan en las UNACESS (Unidad de atención y control especializado en salud sexual).

Las intervenciones gubernamentales se basan en estadísticas poco fiables (3). De acuerdo a las estadísticas existentes, durante el año 2013 a nivel nacional, en la totalidad de los Servicios de Salud del país, la población bajo control eran 4.784 personas (4659 mujeres y 125 hombres). Departamento de estadísticas e información en salud (DEIS). Si consideramos que en Chile, uno de cada tres hombres, refiere haber recurrido al comercio sexual (22), claramente las estadísticas descritas no reflejan el número real de MTS.

Para que las intervenciones de salud pública puedan tener un impacto más significativo en la vida de las trabajadoras del sexo, deben tomar en cuenta las voces de las mujeres, incluida la forma en que definen su salud. (9) y no dejar de lado las necesidades y expectativas de este grupo poblacional.

4.8 Antecedentes del comercio sexual y atención de salud de las mujeres trabajadoras sexuales en la Región de O'Higgins

En la región del General Libertador Bernardo O'Higgins existe un Servicio de Salud, el Servicio de Salud O'Higgins del cual dependen las 33 comunas de la región incluida Rancagua.

La existencia de establecimientos dedicados a la atención de mujeres trabajadoras sexuales es limitada. Sólo en dos comunas de la región, en Rengo y Santa Cruz existen Unidades de atención y control especializado en salud sexual (UNACESS) con los requerimientos

necesarios, donde pueden atenderse las trabajadoras sexuales, estas comunas se encuentran alejadas de la comuna de Rancagua, lo que obliga al desplazamiento de las MTS para poder acceder a sus controles.

En la comuna de Rancagua, el sistema de salud no facilita la accesibilidad de las MTS a la atención que requieren. No obstante existir en la comuna de Rancagua un establecimiento destinado a este fin, este no cuenta con los requerimientos técnicos y de espacio, de acuerdo a la norma técnica (36), además la admisión se hace en el mismo box en que se atienden las personas viviendo con VIH.

A nivel regional durante el año 2013 el Servicio de Salud O'Higgins reportó 665 trabajadores sexuales en control, 664 mujeres y un hombre. (DEIS MINSAL). En intervenciones en terreno donde se realizan visitas a lugares donde se ejerce comercio sexual y lugares de encuentro para transar esta actividad, se puede observar que el número de trabajadoras sexuales es muy superior al que se encuentra bajo control(*). Esta diferencia numérica es una realidad que se repite a nivel nacional.

En los establecimientos de atención primaria de salud no existe un Programa específico para las MTS, su atención se enmarca dentro de las atenciones de salud sexual y reproductiva; En el caso de Salud Pública en la Seremi de salud existe el Programa de Prevención de VIH/SIDA e ITS, donde el enfoque es preventivo a través de acciones de educación, fomento y protección dirigido a grupos objetivos donde se incluyen las MTS.

(*) Fuente: Seremi de Salud en recorridos nocturnos.

5. JUSTIFICACION DE LA TESIS

A partir de la experiencia de trabajo en el programa de Salud sexual y VIH/SIDA en la Seremi de salud, que ha permitido a la investigadora conocer y vincularse con mujeres que ejercen el comercio sexual, surge el interés y la necesidad de indagar de cómo las mujeres trabajadoras sexuales de la comuna de Rancagua, se enfrentan a riesgos relacionados con su trabajo en los distintos contextos en que éste se desarrolla. Esto para proyectar acciones en el ámbito de la promoción de la salud que resulten pertinentes y puedan ser más efectivas. Resulta fundamental conocer y comprender estas relaciones desde una visión multidimensional.

Desde ahí nace la pregunta de investigación **¿Cómo perciben, significan y gestionan el riesgo de trabajar en el comercio sexual las trabajadoras sexuales de Rancagua?**

La importancia de este Estudio cualitativo es la identificación de factores individuales, sociales y de contexto, relacionados con la percepción y gestión de riesgo de las MTS, proporcionando elementos sustanciales que deben considerarse en el caso de propuestas de estrategias de prevención y gestión eficaz del riesgo por parte de las trabajadoras sexuales. Estas estrategias deben tomar en cuenta la opinión de las MTS de manera que las intervenciones de salud pública puedan tener un impacto significativo en sus vidas, promoviendo el empoderamiento y motivando un cambio en las conductas de riesgo.

Se espera que la información obtenida de la investigación sirva a los planificadores de programas de manera de disminuir la vulnerabilidad y el riesgo, orientando el trabajo a la implementación de elecciones de comportamiento que sean seguras y saludables y que permitan a las mujeres trabajadoras sexuales adoptar dichos comportamientos, en medio de un ambiente laboral más seguro.

6. OBJETIVOS DEL ESTUDIO

6.1 OBJETIVO GENERAL

Conocer significados, experiencias y necesidades relacionadas con la percepción y gestión de riesgo del comercio sexual, desde la perspectiva de mujeres trabajadoras sexuales de la comuna de Rancagua.

6.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar elementos personales y colectivos en la significación, percepción y gestión del riesgo del trabajo sexual para las trabajadoras sexuales.
- Identificar y comprender necesidades, obstáculos y facilitadores percibidos por las mujeres trabajadoras sexuales en la gestión cotidiana de los riesgos que enfrentan, en los diferentes escenarios.
- Sugerir la implementación de medidas tendientes a mejorar las condiciones de seguridad de las MTS en el ejercicio del comercio sexual en la comuna de Rancagua.

7. MÉTODOS

7.1 Diseño: Estudio cualitativo

7.2 Tipo de Estudio: Descriptivo e Interpretativo.

Este método es el más adecuado para responder la pregunta de investigación, ya que se busca profundizar en los significados, vivencias y percepciones relacionadas al comercio sexual y aproximarse a cómo las MTS perciben y gestionan riesgos en el ejercicio de esta actividad. Se levantó este conocimiento desde los relatos de sus experiencias y visiones.

Algunos autores indican que la aproximación cualitativa debería usarse cuando se trata del estudio de comportamientos sexuales(31), en el caso de este estudio este es un foco importante de indagación, en la medida en que se han recogido experiencias, prácticas y contextos de ejercicio del comercio sexual y la gestión de riesgos de las MTS.

7.3 Muestra

Es una muestra intencionada, de manera de garantizar la representatividad de los discursos del grupo social estudiado (37). Para la selección de la muestra se realiza un muestreo por conveniencia, dadas las limitaciones de información para el acceso a las mujeres que ejercen como trabajadoras sexuales, se recurre a la técnica de muestreo conocida como bola de nieve.

Criterios de conformación de la muestra

Las MTS constituyeron nuestra unidad de análisis central. Se establecieron también unidades de análisis de carácter contextual, dados por los distintos tipos o escenarios en que es ejercido este trabajo. Estos se conocen a través del trabajo directo de la investigadora en este campo y por información entregada por informantes claves.

Los contextos referidos para el comercio sexual en la comuna son:

1. Calle: Mujeres que trabajan en la calle, territorialmente en lugares o esquinas habituales, donde abordan a sus clientes o suben a autos que las recogen.
2. Night club o café: Mujeres que trabajan en locales establecidos, donde comparten con los clientes, la diferencia entre ellos está en la presencia de escenario para que la mujer baile si es Night club o barra de atención en el caso de los café.
3. Casa: Mujeres trabajadoras sexuales que residen en el lugar o vienen ciertos días, existe un salón de baile y ellas tienen piezas asignadas.
4. Casa VIP: Similar a la casa, pero de otro nivel y categoría, existen además del salón, bar, salones privados para atención más personalizada o a grupos más pequeños, además de las habitaciones.

Se introducen criterios de heterogeneidad de la muestra para representar diversidad al interior del grupo, tomando en cuenta las siguientes variables: rangos de edad, presencia de hijos y/o pareja, nivel socioeconómico y otros.

7.4 Criterios de inclusión

Mujeres trabajadoras Sexuales que ejercen su trabajo en la comuna de Rancagua en forma permanente y en distintos escenarios del ejercicio del comercio sexual. Se incluyen trabajadoras sexuales extranjeras en esta condición.

7.5 Criterios de exclusión

Se excluyeron MTS menores de 18 años por las implicancias legales. No fueron incluidas mujeres transexuales, esto tiene como justificación, la intención de que este estudio constituya una primera indagación en este ámbito. Los riesgos que enfrentan las personas trans, tanto en el ejercicio del comercio sexual como en otros aspectos, son distintos que los que enfrentan las mujeres y establecen una mayor complejidad metodológica. Lo anterior está dado por el contexto cultural, que define necesidades e implicancias distintas para quienes asumen un sexo e identidad de género distintos al asignado biológicamente, implicando una doble discriminación debido a la estigmatización, lo que requeriría un estudio en particular. (38)

7.6 Selección de participantes

Para llegar a las participantes del estudio se comenzó por utilizar información de carácter territorial del Programa de Prevención y Control de VIH/SIDA e ITS de la región de O'Higgins a la que pertenece la comuna de Rancagua, donde la investigadora tiene ya una relación establecida con las MTS. Adicionalmente se tomó contacto con personas claves en el tema, como informantes que trabajan como activistas en prevención y personas cercanas a los escenarios de trabajo, como administradoras de local o empleadas del mismo.

Esta información permitió acceder a MTS que, junto con brindar sus propios testimonios, fueron informantes claves para acceder a nuevos contextos y participantes (bola de nieve) según los criterios de inclusión del estudio. Se solicitó a las MTS entrevistadas que se comunicaran con un siguiente contacto para solicitar su aprobación antes de ser contactadas por la investigadora. Las nuevas personas reclutadas fueron consultadas facilitando el acceso a otras MTS.

7.7 Técnica de recogida de información

Los datos se recogieron a través de entrevistas semiestructuradas individuales, en base a un guion temático de entrevista semiestructurada que establecía los tópicos de la indagación, las entrevistas fueron grabadas y posteriormente transcritas. Esta técnica permitió obtener información en profundidad dada la sensibilidad del tema, además lograr cercanía con las entrevistadas, asegurando un ambiente íntimo, confidencial y seguro para las participantes del estudio. Permitted ir construyendo una realidad muchas veces poco conocida, y no limitarse a una simple conversación, es "un constructo comunicativo y no un simple registro de discursos" (39)

Se realizaron 21 entrevistas, con las que se consiguió una gran riqueza de discurso y se logró alcanzar la saturación.

En la Tabla 1 se muestra las entrevistas realizadas en los distintos contextos de ejercicio del comercio sexual en la ciudad de Rancagua.

Tabla 1

Escenario o contexto	Nº de entrevistas
Calle	5
Casa	5
Casa VIP	5
Café	3
Night Club	3

7.8 Consideraciones Éticas

Además de la voluntariedad, antes de que se llevaran a cabo las entrevistas individuales, las participantes explicitaron a través de la firma de un consentimiento informado que han sido debidamente informadas, otorgando su aceptación para ser entrevistadas. Este consentimiento en contenido y forma fue aprobado por el comité de ética de la Facultad de medicina de la Universidad de Chile.

Los antecedentes obtenidos, por ser datos sensibles serán manejados por la investigadora sólo con fines académicos y bajo estricta reserva, la divulgación de resultados del estudio bajo ninguna circunstancia incluirá datos que permitan identificar a las participantes.

8.RESULTADOS

Descripción de la muestra

La muestra la conformaron 21 MTS que ejercen comercio sexual en distintos escenarios de la comuna de Rancagua, las que llevaban entre dos semanas y 33 años desempeñando esta ocupación, sus edades fluctuaron entre los 20 y los 51 años. Quince de ellas eran mujeres de nacionalidad chilena y seis extranjeras, este último grupo incluyó 4 mujeres colombianas, 1 mujer boliviana y 1 peruana. En relación al nivel de escolaridad, algunas registraban enseñanza básica incompleta hasta enseñanza superior completa incluyendo dos estudiantes universitarias.

Dentro del grupo encontramos mujeres solteras, separadas y viudas. Trece de las 21 participantes no estaban al momento de la entrevista en una relación de pareja. De las 21 MTS entrevistadas 14 tienen entre 1 y 5 hijos/as a su cargo. Las mujeres que ejercen el comercio sexual en el escenario de calle son las que tienen la mayor cantidad de hijos/as, por el contrario, dentro de las mujeres que ejercen en escenarios más exclusivos la mayor parte no tiene hijos/as. Para mayores detalles de esta descripción dirigirse al Anexo 1.

En el capítulo de metodología se han descrito los escenarios de ejercicio del comercio sexual explorados en este estudio. Un primer resultado, que cruza transversalmente el análisis, es que dentro de estos distintos escenarios se observan características relativamente homogéneas de las MTS, estableciendo ciertos perfiles. Estos, como se verá más adelante se relacionan a la forma de acceso a esta ocupación y han resultado fundamentales en el análisis del objeto central de estudio -lo relacionado a significados y gestión de riesgo- A partir de esta observación se ha construido la siguiente descripción, la cual se presenta para facilitar la comprensión de las distinciones que se irán detallando a lo largo de los resultados.

Las **MTS de calle** son las de más edad, superando algunas los 40 años, tienen la mayor cantidad de hijos entre dos y cinco, se encuentran en el grupo que tiene un menor nivel educacional, principalmente enseñanza básica y llevan muchos años en el mismo escenario o contexto, principalmente de nacionalidad Chilena.

Las **MTS de casa Vip** son mujeres jóvenes bordeando los 25 años, no tienen hijos o máximo uno, se encuentran en el grupo que tiene el mayor nivel educacional, encontrando profesionales y técnicos, llevan pocos años en el contexto y se proyectan con metas en el corto y mediano plazo, encontramos MTS extranjeras, aunque en número reducido.

Las **MTS de café y Night club** son mujeres jóvenes en este grupo encontramos las de menor edad algunas bordean los 20 años, tienen entre cero y dos hijos, se encuentran en el grupo que tiene mayoritariamente enseñanza media, cambian constantemente de local de trabajo, son las que refieren menor tiempo en el comercio sexual y aquí aparece un número importante de MTS extranjeras.

Las **MTS de casa** son mujeres que se encuentran alrededor de los 35 años de edad, tienen en promedio entre dos y cuatro hijos, se encuentran en el grupo que tiene como nivel educacional enseñanza básica y media y aquí también observamos un número mayor de MTS extranjeras.

A continuación los resultados se presentan estructurados en las principales categorías que otorgan sentido desde el análisis de la información levantada, y que dan respuesta a los objetivos de estudio estas son:

1. Percepción del comercio sexual en Rancagua
2. Significación, valoración y consecuencias del comercio sexual en la vida personal y familiar de las MTS.
3. Diferencias en la motivación e inicio en el comercio sexual
4. Percepción de riesgo y Vulnerabilidad de las MTS
5. Gestión de riesgos en el comercio sexual
6. Rol y accesibilidad a atención en servicios sanitarios

1. Percepción del comercio sexual en Rancagua

La región de O'Higgins tiene dentro de sus principales actividades económicas la minería, característica que es reconocida por las MTS en la comuna como un nicho atractivo para el comercio sexual.

Reconocen el trabajo sexual como una buena fuente de ingresos, y declaran que puede ser muy lucrativo debido a la situación económica de los clientes. Perciben que hay más actividad que en otras zonas del país, y que en esta ciudad está incorporada a prácticas culturales masculinas bastante generalizadas y transversales a los distintos estratos sociales, así como también patrones culturales vinculados a la actividad minera que estimulan el comercio sexual. Por ello perciben que se trata de una actividad culturalmente establecida, y observan que los distintos escenarios de su ejercicio muestran que se da de manera estratificada en los distintos niveles socioeconómicos.

“Aquí en la región trabajan mineros que a veces no son de aquí, ellos ganan bien y se quiebran por eso, cachai que como son machistas les gusta lucirse, muchas cabras se van a vivir con ellos porque las mantienen, les compran cosas, les dan plata” (Perla MTS de café)

“Buenísimo (risas) hablando de plata súper bueno muy lucrativo, hay harta plata acá en Rancagua. A mí por lo menos acá igual me va bien es que bueno la casa y todo, es una región donde hay hartito, es una cultura que está bien establecida en la región como en otras no. Acá en regiones también es otra cultura que viene el papá, los hijos, los nietos, los primos pero cachai que es una cuestión en esta región no en el país entero” (Domenique MTS de casa VIP)

“En Rancagua, yo creo que hay para todas las clases sociales, tengo entendido que hay lugares que hay niñas en la calle que cobran de repente una tarifa bastante mínima, hay casas clandestinas donde van los hombres también y digamos que ese es el nivel medio de este trabajo y hay casas como esta o Night club que tienen otra categoría llegan otras personas, obviamente con más dinero” (Fabiana MTS de casa VIP, Extranjera)

En relación a los clientes, aquellos que frecuentan el comercio sexual son personas de distintos niveles socioeconómicos, que son parte de la sociedad rancagüina tradicional, algunos son reconocidos públicamente y por lo mismo, según señalan las MTS, no se creería que recurran a sus servicios. Ellas manifiestan que algunos clientes se tornan habituales, y en sus palabras se “fidelizan”, manteniendo esta relación comercial por años. En este contexto resulta comprensible el que relaten que es frecuente se encuentren en el día a día en otras actividades y espacios de la vida social de la ciudad. Situaciones en las que deben ocultar esta relación.

“Yo trabajo en esto y mis clientes tienen sus hijos y yo me los encuentro, me los topo ahí, estudiando en el mismo colegio que los míos”. (Vanessa MTS de calle)

“Vienen clientes que tú no te imaginarias, hombres importantes que tienen familia, prestigio” (Domenique MTS de casa VIP)

2. Significados, valoración y consecuencias del comercio sexual en la vida familiar y personal de las MTS

Las MTS entrevistadas refieren que el comercio sexual tiene diferentes significados en su vida, manifestando una contradicción en su valoración. Por un lado refieren percibirlo como algo “bueno”, representa el bienestar económico permitiéndoles acceder a bienes y satisfacer necesidades, lo perciben negativamente, por la valoración social que se hace de las personas que lo ejercen.

“Yo lo veo como malo ante la sociedad, porque de repente la sociedad discrimina sin saber, sin conocer la realidad de cada persona. Pero a nivel personal lo encuentro bueno, porque por medio de este trabajo podemos solventar cosas que con un trabajo digno se puede decir entre comillas, no lo podemos solventar.” (Naomi MTS de casa, Extranjera)

A pesar de que el comercio sexual está culturalmente establecido, las MTS perciben que la valoración que hace el resto de la sociedad de ellas implica menosprecio, estigmatización y desprestigio, estando sujetas a la crítica y a la burla. Sienten que son discriminadas por la población general y también muchas veces son maltratadas por los clientes. El mundo en que se desarrolla el comercio sexual es oculto y clandestino, a pesar de estar todos conscientes de su existencia.

“cuando nosotros estamos afuera, pasa gente, los mira, se ríen, nos apuntan, es como “ah mira la mujer de la vida fácil” y no es así, yo creo que es el trabajo más difícil que existe.” (Paola MTS de casa)

“Porque nosotras existimos pero la sociedad se hace la lesa, prefiere que no seamos visibles, cuando nos vemos ahí empieza la discriminación.”(Domenique MTS de casa VIP)

La valoración social hace que las MTS de Rancagua vivan la experiencia de una doble vida, ocultando a su familia y a su entorno en lo que trabajan. Esto hace que deban mentir, inventar que tienen otros trabajos, desplazarse a lugares alejados de su residencia. Este hecho tiene un alto costo emocional por el miedo de que alguien las reconozca fuera de su contexto de trabajo y puedan enterarse sus cercanos. Temen al cuestionamiento, especialmente de los/as hijos/as, lo que repercute en sus relaciones de confianza. No pueden compartir con su familia lo que les sucede en su trabajo. Con menor frecuencia se registran casos en que los/as hijos/as y la pareja conocen la situación.

“Ha sido un poco difícil sobre llevar esto porque uno tiene que llevar una doble vida, por los temores siempre andar en la calle y que alguien te reconozca, que te apunten; más que nada que tus hijos en este caso mi hija se vaya a enterar y en algún momento me vaya a cuestionar.”(Macarena MTS casa VIP)

“Es muy complicado para mí llevar una doble vida, con mi familia, con mis estudios, Costos obvio, familiares el tener esa doble vida. No poder sociabilizar con otras personas porque te van a preguntar de tu vida privada y cuesta mentirle a todos, inventar mentiras a todos.”(Fabiana MTS extranjera de casa VIP)

A pesar de sentir que la sociedad no las valora y visualizar los aspectos negativos que esta actividad tiene en sus vidas, ellas sienten que son profesionales al hacer su trabajo, y que gracias a su sacrificio y entrega pueden lograr sus metas, especialmente en el plano familiar.

“Yo me considero una profesional del sexo. Es lo que me he dado cuenta en estos años de trabajo acá, que las mejores mujeres están acá en este mundo, que para todos es tan malo y que no es así, están las mejores mamás, las mejores hijas, las mejores hermanas. Las mujeres, mujeres po porque tal vez no somos, no podemos llegar a ser esposas ni mujeres de.... porque trabajamos en esto” (Macarena MTS casa VIP)

Dentro de los costos personales que refieren ha significado para ellas ejercer el comercio sexual, encontramos los costos familiares relacionados directamente con el tiempo que le restan a la familia especialmente a los hijos, el tener que alejarse de ellos o el que la familia las rechace en aquellos casos en que se han enterado de su trabajo.

“La familia no está ni ahí conmigo, no me pescan, no quieren nada conmigo la familia.”(Rosa MTS de calle)

“Restarle tiempo a la familia, ese tipo de cosas a mis hijos solamente los veo de noche, otro poco en la mañana.” (Macarena MTS de night club)

Otros de los costos mencionados son los costos en la relación de pareja, las MTS refieren que sus relaciones de pareja han terminado o se han visto dañadas por este trabajo, ya que es difícil que un hombre acepte que trabajen en el comercio sexual. Si encuentran una pareja que las conoce en este trabajo, dicen que no las toman en serio y que son relaciones

para pasar el rato, o una forma de tener sexo gratis, esto hace que muchas de ellas opten por no tener pareja.

“Aunque yo tuve una pareja antes de la que tengo actualmente, era colombiano igual y si tuve repercusiones de mi trabajo con mi relación porque, se dañó la relación. Hacía que lo aceptaba, pero al mismo tiempo no la aceptaba”(Naomi MTS de casa, Extranjera)

“Todo, o sea un hombre nunca te va a tomar en cuenta” (Perla MTS de Night club, Extranjera)

“El no poder tener una pareja estable, eso es lo que me afecta no lo puedo tener. Porque en mi casa no me gustaría tener, aparte de la doble vida que tengo, estar mintiéndole a una pareja o si una pareja me conoce en este lugar, que se diga decir que es mi pareja cuando uno tiene claro que lo único que le interesa es tener un sexo gratuito”(Macarena MTS casa VIP)

Relacionado a significados y valoraciones del comercio sexual algunas aluden más o menos espontáneamente a la perspectiva de dejar en algún momento el comercio sexual. Lo anterior surge vinculado a la desvalorización y el cuestionamiento social que acompañan sus relatos, lo cual parece ponerlas en la necesidad de plantearse la opción de dejar esta actividad a futuro, aunque ninguna de ellas se lo plantea en el futuro inmediato, sino más bien en el mediano o largo plazo. A pesar de que refieren les gustaría hacerlo, sienten que no es posible por el momento por razones económicas.

Una de las motivaciones que las llevan a desear abandonar el comercio sexual es el no enfrentar esta realidad ante sus hijos/as. Vislumbran esta posibilidad, cuando hayan logrado cumplir metas económicas o en caso de tener una pareja que las provea económicamente. Esta última alternativa refieren que es frecuente en la zona. Relatan que ocurre con cierta frecuencia que algunas MTS abandonan el comercio sexual porque se comprometen con una pareja que les ofrece otra opción de vida y que las aparta de esta ocupación. De ahí surge la visión de esperar un hombre que les cambiará la vida y las sacará de ese trabajo.

“La única manera que yo me saliera de esto es que claro que llegara alguien que me enamorara porque han llegado muchos.....a ofrecerme la vida, pero como no te gustan, no te enamoras; hay niñas que sí, que van en carne de choncho, se tiran para no trabajar más, o tendría que enamorarme si fuera por ese lado y el otro es logrando mi objetivo tener un negocio yo te estoy hablando de aquí a diez años más cachai.” (Domenique MTS de casa VIP)

“Lo dejaría, pero no porque me moleste mi trabajo, por mi hija, por mi familia, por estar más cerca de ella y porque se sabe que esto no dura para siempre, o sea cuando ya llegas a una edad tienes que empezar a retirarte, en forma digna.”(Macarena MTS de casa VIP)

“Muchas cabras se van a vivir con ellos porque las mantienen, les compran cosas, les dan plata y así no trabajan, algunas les resulta y terminan quedándose con ellos. ” (Perla MTS de café)

3.Diferencias en la motivación e inicio en el comercio sexual

Dentro de las motivaciones de inicio en el comercio sexual que declaran las mujeres entrevistadas, aparecen los motivos económicos como principal causa, siendo un patrón común, independiente del contexto en que trabajan. La necesidad de solventar gastos, pagar deudas y mejorar las condiciones de vida se transforman en el detonante de ingreso al comercio sexual. También relatan que hay mujeres que lo ejercen debido a la necesidad de obtener recursos rápidos por una adicción a drogas.

“Hay niñas así como nosotras que solamente trabajamos en comercio sexual para los hijos y para la familia pero hay tipas también que trabajan esto pa drogas más que nada.” (Rocío MTS de Casa)

“Yo creo que hay muchas, pero hay muchas que lo hacen por pasta base, el problema son las angustiadas que se acuestan por dos mil pesos” (Vanessa MTS de calle)

Patrones por contexto dentro del comercio sexual

En relación a los contextos indagados, que establecen los perfiles descritos al inicio del capítulo, se encontraron algunos matices en la motivación y diferencias importantes en la forma en que las mujeres se iniciaron en el comercio sexual. Como ya se veía en relación al acceso estratificado de clientes a los distintos escenarios de ejercicio del comercio sexual, los relatos de cómo iniciaron esta actividad complementan, ahora desde la experiencia de las mujeres, dicha estratificación.

Dentro de las motivaciones económicas, para las MTS, resulta central hacer frente a las necesidades familiares. Las necesidades económicas vinculadas a la preocupación por el bienestar y la mantención de hijos e hijas, hace que mujeres jefas de hogar en condiciones de pobreza tomen la decisión de ingresar al comercio sexual, este es el patrón de las mujeres que ejercen el comercio sexual en la calle y algunas de casa. Sus inicios, se relacionan fuertemente a la ocurrencia de situaciones o eventos vitales que provocaron que ellas quedaran solas como jefas de hogar a cargo de hijos/as y otros/as familiares, enfrentadas a la urgencia de proveer recursos económicos y sin contar con preparación o instrucción para optar a otro tipo de ocupación, que les permitiese hacer frente a las necesidades económicas que tenían

“Para ayudar a mi familia, para salir adelante con mis hijos, porque soy viuda, viuda hace nueve años, yo trabajo como empleada puertas afuera y aquí vengo sólo unos días, cuando me falta.” (Verónica MTS de calle)

“No es fácil (silencio se quedó como pensando) porque por ejemplo uno en un trabajo estable tiene un sueldo que es base y en cambio aquí uno puede hacer más plata de la que gana en una pega estable. Porque si uno no tiene muchos estudios, en qué va conseguir trabajo, que le alcance para mantener a la familia.”(Rosa MTS de calle)

En el contexto de calle, otra razón mencionada para ingresar al comercio sexual tiene que ver con recursos para el consumo personal de drogas o por la presión de terceros. Esto es relatado indirectamente por varias MTS y también por la experiencia personal de una entrevistada, que fue empujada por una pareja que consumía en un contexto de violencia de género.

“Por el papá de mis hijas. Él me metió en el comercio sexual cuando él estaba metido en la droga, y si yo no llegaba con plata me pegaba.” (Rosa MTS de calle)

En el caso de Night club y casas, predomina el interés por mejorar el nivel de vida, y en el caso de las MTS extranjeras entrevistadas en este medio esto se relaciona a la necesidad de mantenerse en el país y poder enviar recursos a sus familias en el extranjero, muchas veces cuando han dejado hijos/as siendo ellas sostenedoras únicas. Ellas refieren que fue el bienestar económico de sus familias de origen, la razón que las llevó a abandonar su país.

“La plata de acá igual rendía mucho en Colombia y se podía hacer muchas cosas con el dinero de acá y pues como en ese momento no tenía [allá] como solventar todos los gastos de mi casa” (Naomi MTS de casa, Extranjera)

En el contexto de café y Casa VIP, la mayoría de las MTS refieren como causa de inicio una motivación netamente laboral, ellas plantean haberse acercado al ambiente, donde partieron realizando otro tipo de trabajo como bailarinas, atención de barra, acompañantes, recepcionistas, etc. Hasta que finalmente terminaron ejerciendo el comercio sexual, en este grupo encontramos principalmente mujeres jóvenes, que ven en este trabajo un medio transitorio, donde juntar recursos en espera de cumplir sus metas en el mediano plazo.

“por un aviso que estaba pegado, ahí llame no tenía idea que era un café, me pidieron trabajar empecé en la barra, ahí me quedé, fui acercándome más al local y luego empecé a atender clientes, haciendo otro tipo de trabajo [comercio sexual].” (Valentina MTS de café)

“Buscando información en internet de bailarina, cosas así que pagan mucho más me salió información del lugar aquí donde estoy trabajando.” (Pascal MTS de Casa VIP)

Respecto del momento en la historia de vida en que las MTS relatan haberse iniciado en el comercio sexual, existen diferencias dependiendo de las condiciones y contextos en los que han accedido a este tipo de trabajo.

Encontramos que varias de ellas se iniciaron en la calle siendo menores de edad, o a edades muy precoces, y generalmente el inicio tuvo relación con problemas familiares o vulnerabilidad social. Este contexto de inicio se presenta en los relatos como la situación de mayor precariedad en el ejercicio del comercio sexual.

“Una amiga me trajo, una amiga que era mayor que yo, que trabajaba en esto, me dijo que así trabajando en esto, podía comer”. (Vanessa MTS de calle)

Por su parte, las MTS de casa VIP, son mujeres jóvenes y adultas jóvenes, en su caso el inicio generalmente está dado por una mejor perspectiva económica, habiendo existido ya un acercamiento al comercio sexual en otros escenarios o por medio de conocidos.

Las MTS de casa y night club son mujeres que llegan a estos lugares después de haber incursionado en otros escenarios de trabajo. Esto en algunas experiencias ha representado una mejoría frente a una primera experiencia en el comercio sexual en la calle.

Las MTS de café son mujeres jóvenes que se inician recién cumplida la mayoría de edad, en general bordeando los 20 años.

De acuerdo a lo descrito, por el grupo de entrevistadas, la llegada al comercio sexual se produce tanto en forma directa como por intermedio de otras personas. En el caso de aquellas mujeres que llegan por sí solas, se trata de mujeres jóvenes, que inclusive viven con su familia de origen, y que llegan al comercio sexual a través de la publicación de avisos o buscando información por su cuenta. En estos casos normalmente el escenario en que se inician es en café, donde rápidamente toman conocimiento de que allí se ejerce comercio sexual, este tipo de escenario les da la posibilidad de ocultarlo a sus cercanos, argumentando que sólo atienden la barra.

“Vi un aviso en un diario, vine a consultar y me quedé”. (Lucero MTS de café)

En aquellas situaciones en que el ingreso es apoyado o motivado por otras personas, casi en la totalidad de los casos aparece la figura de una amiga, que trabaja en el ambiente. En general los contextos mencionados en este caso con mayor frecuencia son calle, casas y night club.

“Me dijo - yo trabajo en la calle, si querívai y probai-, -ya po’-le dije yo, -vamos- y ahí yo conocí la calle como es y empecé a trabajar.”(Verónica MTS de calle)

Este proceso de llegada al CS a través de diferentes vías y el acceso a estos contextos diferenciados resulta determinante en la construcción de distintos perfiles más o menos estables de mujeres que se encuentran ejerciéndolo, y que han sido descritos al inicio del capítulo de resultados.

4. Percepción de riesgo y Vulnerabilidad de las MTS

Al hablar sobre los riesgos a los que están expuestas como trabajadoras sexuales, el primer y principal riesgo que aparece en sus discursos es la violencia física y sexual - violencia de género-, expresada en diversas reacciones y actitudes de los clientes se menciona como un riesgo frecuente en el comercio sexual, y de ahí surgen varias situaciones, como el descontrol por parte de los clientes, la obsesión o el sentirse con derechos sobre ellas.

“Hay niñas que les han pegado sin que nos demos cuenta o que las han seguido, de repente los hombres como que se obsesionan un poco con uno, a mí no me ha pasado al menos. Si me ha pasado que he tenido amigas que le han pasado cosas, que la han intentado violar, las tratan mal, violencia física y cosas así” (Lucero MTS de café)

En el contexto del comercio sexual es habitual el consumo de drogas, tanto por las MTS como por sus clientes. El que este hecho pueda constituir un riesgo para la salud, es una situación que es percibida por las MTS. El uso de alcohol y drogas es reconocido por las MTS entrevistadas como un factor que aumenta conductas y comportamientos agresivos por parte de los clientes, y por lo tanto reconocen que las pone en riesgo. También señalan que el consumo por parte de ellas disminuye su estado de alerta y sus posibilidades de defensa frente a conductas inapropiadas de los clientes.

“El mismo hombre me puede hacer algo adentro de una pieza, sea VIP o un lugar muy caro porque uno no sabe no los revisan, es un riesgo consumir drogas en el comercio sexual, porque si no estoy muy consciente puedo hacer cosas que no haría” (Pascal MTS de casa VIP)

Otro riesgo mencionado por las MTS entrevistadas, es el riesgo de adquirir enfermedades o Infecciones de transmisión sexual. Se sienten en riesgo permanente, pues reconocen que a pesar del uso de medidas de protección como es el preservativo, estos pueden fallar y la posibilidad siempre está presente en esta actividad. En esta dimensión añaden el riesgo de un embarazo no deseado, especialmente cuando refieren uso de medidas de protección.

“Hay riesgo de que te peguen una enfermedad una infección, un embarazo no deseado, peleas, el alcohol, enfermedades, muchas cosas.” (Perla MTS de night club, Extranjera)

“Uso preservativos, siempre y aparte de eso yo igual me cuido [usa método anticonceptivo adicional] para no salir con un embarazo de pronto, porque está expuesto a que de pronto se rompe el preservativo” (Naomi MTS de casa, Extranjera)

Por otro lado aparece mencionado que el trabajar en el comercio sexual favorece la vulnerabilidad desde el punto de vista emocional y psicológico. Mencionan como un aspecto importante la estigmatización que sufren las trabajadoras sexuales, este discurso está presente en todos los contextos y repercute en sentimientos de inseguridad y problemas de autovaloración.

“Si me siento así como de repente re’ vulnerable, en ese sentido de no poder hacer cambiar las cosas de no poder salir yo así con tal vez con el maletín al hospital a trabajar o poder subirme a una ambulancia como yo quería” (Rocío MTS de casa)

Percepción de riesgo y vulnerabilidad e influencia del contexto

En Rancagua, las MTS perciben que existen diferencias en la exposición al riesgo de acuerdo al escenario en que realizan su trabajo, refieren la existencia de escenarios inseguros y de escenarios más seguros. Dentro de los escenarios inseguros la mayoría de las entrevistadas, independientemente de donde trabajan, coinciden que el escenario de más riesgo es la calle, les siguen las casas y los night club o privados.

“Tiene más riesgo el trabajar en la calle, porque uno no sabe si va a volver” (Rosa MTS de calle)

Esto se debe a que la percepción de riesgo se encuentra marcada en todas ellas por su exposición a la violencia por parte de los clientes, riesgo que aumenta en condiciones más desprotegidas y con escasa compañía de otras personas, como es el caso de la calle.

Dentro de los escenarios más seguros se mencionan los cafés y las casas VIP, cabe destacar que en el caso de los cafés, se hace referencia a que el riesgo puede variar de acuerdo al horario de trabajo, si atienden de día o de noche, y según la ubicación del local.

“Hay menor riesgo cuando uno trabaja en café que cuando trabaja en la calle, pero igual hay riesgo. La diferencia está en de día y de noche, es súper complicado, la mujer se expone, mucho y el lugar depende donde está ubicado” (Valentina MTS de café)

Por otro lado las MTS de casa VIP refieren sentirse cómodas en el lugar de trabajo y lo consideran un escenario seguro a diferencia de otros ambientes.

“Creo que estoy en un lugar donde estoy protegida, pero no creo que en otros lugares sea igual que este, he escuchado niñas que han sido golpeadas en Night club, a otras niñas que en la calle las han querido matar” (Mónica MTS de casa VIP, Extranjera)

Cabe destacar que a pesar de que la calle es percibida como el escenario de mayor riesgo, se mencionan situaciones que llevan a las MTS a optar por este contexto como son la independencia que les entrega y el poder programar sus horarios y compatibilizarlos con los roles de mamá y dueña de casa, en esto influyen las condiciones estructurales de aquellas MTS con opciones más limitadas.

“Aunque la calle tiene más riesgo es más independencia, porque como uno tiene hijos, yo tengo que cuidar mis hijos. Por ser yo trato de venir jueves, viernes y sábado, en esos días yo junto mi plata y ya los otros días me dedico como dueña de casa, mando mis hijos al colegio y estoy con ellos.” (Estrella MTS de calle)

Al consultar por las vivencias en relación a experiencias de daño personal refieren amenazas, daño físico y daño psicológico. Las vivencias más recurrentes son aquellas relacionadas con violencia, donde además de la que sufren en la calle como asaltos, agresiones y peleas, se suma aquella que es perpetrada por algunos clientes, en este último caso las MTS refieren haber sido heridas con armas blancas, como cuchillos y cortaplumas y amenazadas con armas de fuego. Estas situaciones son mencionadas por las MTS de calle y de casa.

“Sí, me han puesto una pistola en la cabeza, me han puesto un cuchillo en el cuello, pero gracias a Dios he salido sin problemas.” (Rosa MTS de calle)

“Me apuñalaron, el cabro que me apuñaló, no lo conozco. No nada, si de repente me enterró la cuchilla, salió arrancando, si no lo conozco, tenía llena de sangre aquí abajo.”(Rosa MTS de casa)

“Salgo del baño y él [cliente] va y me agarra así, me echa un par de garabatos y me tira de guata a la cama y me quería ahorcar con un alargador y yo llegue le dije por favor no me maten ten piedad de mí soy mamá de tantos hijos -y me dijo el gallo- ándate y me fui corriendo como estaba y fue igual una cuestión como traumante” (Estrella MTS de calle)

A pesar de no ser tan mencionado como el daño físico, el daño psicológico está presente en el día a día de las MTS. Este tipo de daño es mencionado mayoritariamente por las MTS de casa VIP, quienes en su discurso manifiestan percibir menos riesgos de daño físico que psicológico debido al tipo de clientes que atienden y del contexto en que trabajan.

“Sabe más que los riesgos físicos acá sufre la mente y el alma, porque los clientes de repente te hacen sentir que no eres nadie.” (Mónica MTS de casa VIP, Extranjera)

Dentro de la entrevista cuando se preguntaba por situaciones en las que se hubiesen sentido vulnerables, no siempre se entendía bien el concepto, pero se identifica en sus relatos la percepción de daño y peligro de acuerdo al contexto o escenario en que se ejerce el comercio sexual.

Por otro lado las MTS de calle y casa, refieren sentirse vulnerables e indefensas ante el abuso por parte de clientes y de la policía.

“Esto tiene un costo muy alto, arriesgar la vida en esto es hartó, yo siempre cuando salgo de mi casa me persigno y rezo y digo puta otro día más, ojala que vuelva de nuevo a la casa, porque uno se arriesga a todo en esto, se arriesga todos los días, cada día se arriesga, bastante po, porque en la calle uno no sabe si va a llegar a la casa no se sabe.” (Verónica MTS de calle)

“Que los carabineros no nos molesten, porque aquí por cuidarte, exigen que te acostis gratis con ellos po” (Vanessa MTS de calle)

En aquellos contextos de mayor precariedad como es el caso de las MTS de calle, se identifica en sus relatos la vulnerabilidad social y económica, mostrando situaciones de labilidad, que gatillan el ingreso al comercio sexual.

“Quede con cuatro hijos, si mi pareja se mató y quede con cuatro hijos, estaba esperando a la Francisca en la guatita y tenía seis meses de embarazo y tres niños cuando él se mató. Me saco la mugre, yo busque y busque, y estoy trabajando de empleada pero me pagan cien lucas mensuales y a mí no me alcanza, abusan de la necesidad.”(Verónica MTS de calle)

“Tenía hambre, era chica, mi mamá fumaba pasta y no tenía nada pa’ comer” (Vanessa MTS de calle)

A partir de esta información podríamos señalar que los riesgos o posibles daños que perciben las MTS entrevistadas se encuentran en distintas esferas, que podríamos señalar como biológica, psicológica y social. Entendiendo que ninguno de estos riesgos se construye de forma separada se han ordenado de esa manera pensando en las acciones que las MTS declaran desarrollar para su protección y que condicionan la visibilidad de fuentes a ayuda distintas, donde el sistema aparece en el discurso solo relacionado a recursos de protección en la esfera biológica.

Figura 1

ESFERA BIOLÓGICA	<ul style="list-style-type: none"> • Infecciones de transmisión sexual • Enfermedades • Embarazos no planificados
ESFERA EMOCIONAL-PSICOLÓGICA	<ul style="list-style-type: none"> • Rechazo • Desprecio • Desamparo • Soledad
ESFERA PSICO-SOCIAL	<ul style="list-style-type: none"> • Discriminación y Estigma • Desprestigio • Desvalorización social • Acoso policial • Violencia física, psicológica y sexual.

5. Gestión de riesgos en el comercio sexual

En relación a la percepción de control sobre situaciones de riesgo, las MTS perciben mayoritariamente poder controlar aquellas situaciones que involucran riesgos en su trabajo y esto se da de manera diferente de acuerdo a los contextos de ejercicio del comercio sexual, que como veíamos también se corresponde con distintas características de las mujeres que lo ejercen.

Dentro de la gestión de riesgos el manejo de conocimiento e información resulta relevante para la construcción de estrategias. Lo que observamos a partir de los testimonios de las mujeres entrevistadas es que la fuente que ellas refieren mayoritariamente de donde adquirieron información y conocimientos acerca de medidas de protección en el comercio sexual, es de sus compañeras de trabajo, además de otras personas o por si solas. Ellas mencionan en último lugar la entrega de información por parte de los Servicios de salud y limitada exclusivamente a prevención de ITS.

“He compartido buenas historias, anécdotas con las niñas que trabajan en este rubro que me han comentado algunas cosas de como poder cuidarme y yo solamente escucho para poder aprender también.” (Mónica MTS de casa VIP, Extranjera)

“Cuando vas a control lo único que nos dicen es que usemos el preservativo para evitar los contagios de enfermedades venéreas, es lo único.” (Rosa MTS de calle)

En relación a la percepción de control sobre situaciones de riesgo, las MTS perciben mayoritariamente poder controlar aquellas situaciones que involucran riesgos en su trabajo especialmente lo que tiene que ver con los clientes.

“Uno controla la situación, en mi caso yo lo hago así, en la pieza yo mando y si no te gusta, te devuelvo tu plata y te voy para afuera.” (Paola MTS de casa)

“Siempre tengo el control de la situación y eso hace que pueda disminuir mis riesgos.” (Vanessa MTS de calle)

Ante los diversos riesgos que relatan, las MTS comparten en las entrevistas sus estrategias para gestionarlos. Ordenados de acuerdo a las esferas propuestas anteriormente se irán abordando para luego comentar las distinciones relacionadas a los contextos de ejercicio del Comercio sexual.

a. Esfera biológica

Uso del preservativo

Para gestionar riesgos de la esfera biológica como ITS/VIH/SIDA, las MTS entrevistadas en general mencionan el uso del preservativo en forma consistente, "con todos los clientes", como una medida para controlar estos riesgos, sin embargo, a pesar de ello algunas declaran situaciones frente a las cuales podrían no utilizarlo. Las razones para ello se vinculan a la preferencia e insistencia de los clientes para no usarlo, que puede llevar desde incentivos económicos hasta situaciones de violencia, y también, aunque pocas, declaran no usarlo con algunos clientes antiguos con los que dicen tener confianza. También hay abandono de esta medida de prevención, cuando se enamoran y reconocen que les resulta difícil proponer su uso a una pareja.

“No me he dado la opinión de estar con un hombre que me guste no. Siempre con preservativo. A veces cuando uno se enamora la cosa cambia, porque es difícil pedirle a la pareja que use condón.” (Verónica MTS de calle)

“Uso condón con todos, con todos. Nunca lo hago así no más. De esa forma también me cuido. A veces uno le tiene que poner el condón al cliente, porque se les va la vola o están muy curados y no se ponen el condón.” (Perla MTS de café)

Los accidentes como ruptura del preservativo o problemas con la técnica de uso es un riesgo frecuentemente mencionado por las MTS entrevistadas, al consultar por experiencias personales de esta situación tres han referido tenerlas.

“Hay condones que se rompen y también se me ha quedado, entonces por eso me ando controlando.” (Macarena MTS de night club)

“De pronto que se rompa un preservativo y no sabes si vas a quedar embarazada, si tienes una infección o una enfermedad.” (Perla MTS de night club, Extranjera)

Para disminuir los riesgos de embarazos no deseados, indican que además del uso del preservativo recurren al uso de métodos anticonceptivos complementarios de forma permanente.

“Siempre uso preservativo, siempre, aunque los clientes siempre no faltan que quieren sin preservativo, aparte de eso yo uso las inyecciones, porque de repente siempre, no falta que se rompa.” (Diana MTS de casa, Extranjera)

Asistencia a controles de salud

Otra medida mencionada para riesgos de ITS es la asistencia a controles de salud, en forma complementaria en aquellos casos que no usan preservativos o como una manera de asegurarse a través de un chequeo, post exposición.

“Uso condón con casi todos los clientes Tengo dos que sin nada, pero... igual voy a la matrona y me hago los exámenes y todo” (Macarena MTS de night club)

“Voy todos los meses a la matrona, trato de tomarme todos los exámenes como te los teni que tomar, me hago un chequeo me los tomo cada tres meses.”(Estrella MTS de calle)

c. Esfera psicosocial

Para gestionar riesgos de la esfera psicosocial como la violencia, las MTS entrevistadas mencionan:

Manejar situaciones.

Dentro de las estrategias utilizadas para evitar o disminuir los riesgos de violencia se menciona el manejo de situaciones, donde llevar el control, poner límites, confiar en la intuición y conversar ayuda a defenderse ante ciertas situaciones. Las MTS muestran habilidades a partir de sus experiencias con clientes para detectar ciertas conductas o actitudes que las hacen ponerse alerta y buscar ayuda en caso necesario.

“Hay que saber manejar muchas situaciones Desde un comienzo cuando uno conversa con las personas se da cuenta de qué tipo de persona es, si es un caballero si es un tipo violento trato de no exponerme cómo lo dije, pero si toca que yo tenga las riendas del asunto las tengo que llevar, porque de repente puede mostrarse una persona así tranquila y en la cama te quiere hacer cosas de las que tú no estás de acuerdo, yo tengo que ponerme fuerte, tengo que ponerme fuerte y decirle no, esto no y punto y así sea aunque tenga que devolver el dinero me voy con tal de no exponerme .” (Fabiana MTS casa VIP, Extranjera)

Limitar consumo de alcohol y drogas

Las MTS mencionan que al limitar el consumo de alcohol y drogas, se está disminuyendo los riesgos, ya que bajo la influencia de ellos aumenta el riesgo de violencia o descontrol.

“De repente que no haya mucho alcohol cosas de ese tipo, evitar que se vuelva mucha locura, porque igual se ve todo en la noche. Si he consumido drogas, pero ocasionalmente y no en exceso.” (Domenique MTS de casa VIP)

Elección de clientes y escenarios o contextos de trabajo más seguros

El acceder a escenarios seguros de trabajo ayuda a disminuir los riesgos de violencia, las MTS refieren en su discurso preferir clientes conocidos que clientes nuevos, no salir fuera de los locales y cuando lo hacen ellas eligen el lugar a donde ir, se aseguran de que alguna compañera de trabajo esté cerca o le informan vía mensajería de texto u otras, los datos de los clientes con quienes salen.

“Ya no salgo, con nadie fuera del local solo trabajo aquí en el local hay que saber a quién atender también, porque a veces uno se busca los riesgos solita, uno sabe y se mete.” (Britany MTS de Nigh club, Extranjera)

“Yo anoto las patentes, antes de subirme al auto, anoto la patente en el celular y se la mando a mi pareja, sexo oral yo no hago y voy a lugares que yo digo donde, no voy a lugares donde ellos me lo proponen, yo lo propongo, si no, no.” (Vanessa MTS de calle)

Establecer redes con otras MTS

Dentro de la gestión de riesgo al ser consultadas por redes de apoyo al interior del comercio sexual, las MTS entrevistadas refieren que aunque no se puede hablar de amistad, si existe apoyo y compañerismo, para hacer frente a situaciones de riesgo. Aunque cada cuál debe preocuparse por sí mismas existen algunas compañeras con las que son más cercanas y que se brindan ayuda en caso de ser necesario.

“Tratamos de apoyarnos, en el caso que uno ve que a una compañera la están violentando o de repente con cualquier otra, en esta casa nos llevamos bien las extranjeras, entre nosotras las extranjeras, siempre, en ese sentido estamos pendiente la una de la otra.” (Naomi MTS de casa, Extranjera)

A pesar de que refieren que existe apoyo y compañerismo del mismo modo está presente la rivalidad y la envidia, ya sea por la visión de competencia o por el ego, pero refieren que cuando existen situaciones en que deben apoyarse, esto queda de lado.

“Existen redes de apoyo entre nosotras mismas pero igual esta la rivalidad, la envidia. Habrá rivalidad, pero en el momento de... todas, yo creo que más por el cahuín pero todas se meten a defenderla.”(Pascal MTS de casa VIP)

Estrategias de gestión de riesgo según contexto

A pesar de existir estrategias que son transversales como son el **uso del preservativo**, las posibilidades de llevarlas a cabo varían según contexto y condiciones estructurales. Para las mujeres de casa VIP, esta estrategia está incorporada en su trabajo y no representa una dificultad, exigirles su uso a los clientes, en cambio para las mujeres de contextos más vulnerables como es el caso de la calle, a veces, se les dificulta negociar con los clientes.

“yo soy nueva, pero no quiere decir que sea tonta yo trabajo con el condón y sí es así no y no.” (Pascal MTS casa VIP)

La **elección de escenarios** seguros no siempre es una estrategia de gestión. Las MTS de casa VIP, refieren que sienten que su lugar de trabajo les brinda seguridad, en el caso de las MTS de calle, a pesar de que reconocen este escenario cómo el más riesgoso, no siempre pueden optar por otro.

“Aunque tiene más riesgo es más independencia, porque como uno tiene hijos, yo tengo que cuidar mis hijos. Por ser yo trato de venir jueves, viernes y sábado, en esos días yo junto mi plata y ya los otros días me dedico como dueña de casa, mando mis hijos al colegio y estoy con ellos.” (Estrella MTS calle)

El **limitar el consumo de alcohol y drogas** aparece mencionado en todos los contextos, aunque los matices son distintos, en el caso de casas y night club, es más difícil de manejar y se menciona con más frecuencia, ya que el incentivar el consumo de alcohol entre los clientes, va asociado a comisiones. En el caso de las MTS de casa VIP, más que el alcohol, son otras drogas las que están presentes.

En todos los contextos las mujeres refieren **manejar distintas situaciones**, de manera de disminuir los riesgos, algunas en forma más exitosas que otras.

En relación a los **controles de salud** como estrategia de cuidado, también existen diferencias, muchas veces relacionadas con la accesibilidad. Es así como aquellas mujeres de café y night club refieren controlarse no como MTS, sino en los programas regulares de los consultorios, las MTS de calle, son las que refieren asistir a controles en lugares donde se atienden MTS, a pesar de las dificultades de acceso, en el caso de las MTS de casa VIP, no refieren problemas para acceder a controlarse, ya que muchas veces lo hacen en el sector privado.

El establecer **redes con otras MTS**, también se menciona en todos los contextos, la diferencia está principalmente, en el tipo de riesgo que se brinda apoyo. En el caso de las

MTS de calle apunta a tener vigilancia de que están bien cuando se van con desconocidos, en las casas, evitar violencia física, sexual y en el caso de las casas VIP, principalmente compartir experiencias, evitar la violencia psicológica y hacerse compañía, este último punto es mencionado también en el caso de MTS extranjeras en el contexto de casa.

“a mí con mis compañeras me ha tocado ayudarla con los mismos clientes que se ponen groseros todos” (Diana MTS de casa.)

Condiciones que dificultan la protección de las MTS

Como se ha mencionado anteriormente, las diferencias de contexto influyen en la implementación de medidas de protección, es así como contextos menos seguros, como es el caso de la calle, sitúa a las MTS lejos de redes de apoyo directo para situaciones de violencia por parte de los clientes.

En el caso del consumo de alcohol y drogas, su uso muchas veces se convierte en una dificultad para la implementación de medidas de protección, por la forma en que afecta el comportamiento de los clientes.

“Uno de los peores riesgos es que se sobrepase o que use algún tipo de droga y que no pueda responder por él mismo o responda como no es debido. Ha habido personas que han sido un poco pesada, pero quizás haya sido por los tragos o algunas otras cosas que hayan consumido.”(Mónica MTS casa VIP, Extranjera)

Otro elemento clave es el tipo de cliente, y las reacciones que puedan presentar, las que a veces se ven afectadas por el consumo de sustancias.

En el caso de las MTS extranjeras el que tengan limitaciones de acceso por falta de documentación, dificulta la implementación de medidas de protección.

6. Rol y accesibilidad a atención en servicios sanitarios

Si bien es cierto en los discursos de las entrevistadas la presencia del sistema público de salud y sus programas no aparece de manera muy espontánea, lo cual ya es informativo, algunas lo mencionaron entre sus estrategias de protección frente al riesgo de contraer una ITS, y se indagó de manera particular sus experiencias de acceso.

Las MTS refieren que para acceder a controlarse, ellas tienen que optar por dos alternativas; Una es ir a Rengo o atenderse en los establecimientos de salud de la comuna, dentro de otra actividad como por ejemplo control de regulación de fecundidad, en este

caso no se atienden como MTS y por lo tanto no acceden a los exámenes que les corresponden, ni se controlan con la frecuencia que deberían.

“Por ejemplo aquí en Rancagua para nosotras es más complicado porque tenemos que ir a Rengo a controlarlos, porque aquí en Rancagua no hay un establecimiento donde digamos Ah ya vamos a controlarlos. Entonces a nosotras se nos genera gastos, tener que ir para allá, gastar en locomoción, en que nos atiendan, uno pierde como tres o cuatro horas.” (Rosa MTS de calle)

“Yo me controlo en un consultorio aquí en Rancagua, no voy a Rengo me controlo como cualquier niña, no me toman los exámenes que debería hacerme como trabajadora sexual.”(Perla MTS de café)

En el caso de las MTS extranjeras refieren problemas de atención por falta de documentación. Todo esto ocasiona que a veces no puedan acceder a controlarse ni a medios de protección.

“Que hay niñas extranjeras que no tienen documentos todavía, no las atienden y ellas sin embargo tienen que seguir trabajando, entonces en ese sentido yo creo que hay esa discriminación que porque tú no tienes carnet no puedes atenderte y yo creo que la idea de la salud pública para con las trabajadoras sexuales es que todas estén controladas.” (Fabiana MTS de casa VIP, Extranjera)

Algunas MTS refieren no tener problemas de accesibilidad, pero dicen que hay situaciones que deberían mejorarse como por ejemplo la demora en los exámenes.

“Creo que sí, me parece que es bueno, es gratuito [el control], pero hay algo que me llama la atención, es los exámenes que se demoran un mes.”(Mónica MTS de casa VIP, Extranjera)

En su relato mencionan en forma recurrente la falta de medios de prevención. La principal herramienta de que disponen para protegerse en el ejercicio de su trabajo son los preservativos, refieren que la cantidad que se les entrega en el servicio es insuficiente para cubrir sus necesidades

“Mira es que es cierto, los condones son muy pocos, pocos, por lo menos a mí me dan 40 preservativos y a mí 40 preservativos, pues se me hacen poco....para dos meses.”(Naomi MTS de casa, Extranjera)

“Pienso que debería ser más preservativos, porque lo que te dan es muy poco, lo que me dan, me alcanza para 3 días.”(Paola MTS de casa)

“Falta acceso, porque a lo mejor a mí no me va a faltar, igual voy a tener las lucas pa comprar, me voy a conseguir [preservativos], pero de repente hay cabras que no y se van a ocupar así y yo he visto que se ocupen así” (Yenny MTS de calle)

Al consultar por accesibilidad al control de salud sexual, las MTS plantean que debería instalarse un centro de atención en Rancagua, mejorar los horarios de atención, y evitar la discriminación, en este último punto, algunas de ellas que asisten a control, refieren que a pesar de no tener problemas con la atención del profesional que las ve, sienten que cuando deben sacar hora o acercarse al mesón de atención se les mira distinto cuando se sabe de

su condición de MTS. Que se debería aumentar el número de preservativos que se entregan, en resumen mejorar la accesibilidad, la oportunidad de atención, las coordinaciones, los horarios. Otra sugerencia de mejora planteada por las MTS entrevistadas es quedarse durante el control se les entregue educación que incluya temas generales para cuidarse y no sólo las Enfermedades de transmisión sexual.

“Que se pudiera instalar un centro de atención aquí en Rancagua, para no tener que gastar tanta plata en locomoción, en ir y perder tanto tiempo, deberían mejorar los horarios porque en Rengo atienden dos días a la semana, lunes y viernes desde las dos de la tarde a las cinco de la tarde y eso no da abasto.”(Rosa MTS de calle)

“Que mejoraran los horarios, porque por ejemplo hartas trabajan de día, pero algunas trabajan de noche y resulta que la atienden en la mañana y a esa hora estas durmiendo, o acostándote.” (Macarena MTS de night club)

Por otro lado las MTS refieren que les gustaría no tener que sacar carnet sanitario y que las policías no se los exigiera, ya que aunque no es una obligación, se los piden y se presta para situaciones de abuso.

“Que uno no tuviera que sacar carnet para ser prostituta, porque en el fondo uno no es que quiera ser prostituta.... Y a mí me da lata porque a veces llega PDI y es lo primero que te pide.”(Estrella MTS de calle)

Accesibilidad y contexto

En relación a la accesibilidad a servicios sanitarios, podemos plantear que existen, **diferencias por contexto**. Es así como observamos que las mujeres trabajadoras sexuales de calle y las extranjeras son las que refieren mayores dificultades para acceder a controlarse, y encuentran limitado el número de preservativos que reciben. En cambio las MTS de casa VIP, plantean que no tienen problemas de acceso, que es suficiente la cantidad de preservativos, en este caso influyen los recursos ya que estas últimas refieren incluso disponer de transporte para asistir a sus controles.

Existen diferencias también en la relación con otros organismos como las policías, ya que en el caso de las MTS de calle, son más visibles por lo que constantemente las abordan y les piden el carnet de control, situación que no se da en contextos como café o casas VIP, donde las visitas son escasas o nulas y el contacto es con el encargado del local y no directamente con las MTS.

9.DISCUSIÓN

Al analizar la realidad del comercio sexual en el contexto local, podemos afirmar que existe una relación directa entre comercio sexual, cultura y condiciones económicas. El hecho de que Rancagua sea una ciudad con presencia de actividad minera, hace que existan condiciones socioculturales que favorecen localmente el trabajo sexual. En la historia de vida de las MTS de Rancagua las motivaciones para ingresar al comercio sexual, son principalmente motivaciones económicas y el que existan hombres con poder adquisitivo que recurren al comercio sexual, hace que las MTS perciban el comercio sexual como una actividad rentable, validada culturalmente y por ende buscada por las MTS.

Las MTS en su discurso plantean una importancia distinta de las esferas de riesgo, es así como los riesgos relacionados con la esfera biológica, a pesar de ser los que se mencionan con mayor frecuencia, son los que perciben como más fáciles de gestionar, a través de estrategias como el uso del preservativo.

Al ser la percepción del riesgo una construcción cultural, es distinta de acuerdo al escenario o contexto, al igual que las estrategias para abordarlo, las que son construidas sobre la base de las experiencias vividas directamente o aprendidas del grupo de referencia, pero no siempre, los aprendizajes compartidos hacen que las MTS gestionen el riesgo en forma exitosa, por ejemplo muchas veces ellas utilizan el vínculo como estrategia de gestión de riesgo, y esto hace que tengan clientes con los cuales no usan preservativos o se les dificulta implementar esta medida, debido a la relación que han establecido.

La afirmación de algunos autores sobre que las MTS “perciben y viven las prácticas sexuales con sus clientes de forma diferente que con sus parejas personales”²¹ nos confirma la existencia de situaciones en que las MTS, no se atreven a solicitar o exigir a sus parejas el uso de medidas de prevención, o se sienten presionadas ante sus requerimientos y por ende no pueden gestionar los riesgos.

Hay otros riesgos que se relacionan con el tipo de clientes o con sus reacciones, donde la violencia y la posibilidad de sufrir daño, es un riesgo bastante frecuente en el comercio sexual, no siempre posible de manejar y probablemente un riesgo mucho más presente. La violencia de género es frecuente en las MTS, ellas son víctimas por parte de los clientes de violencia física y violencia sexual, muchos hombres al estar realizando una transacción económica se sienten con derechos sobre las MTS, esta situación es común entre los trabajadores de la minería y concuerda con diversas publicaciones que hablan de una identidad masculina dominante, especialmente en el caso de los mineros⁶. Del discurso de las MTS entrevistadas se desprende que hay factores como la presencia de alcohol y drogas, que influyen en el riesgo de violencia sexual y hacen viable la perpetración de actos de abuso, esto concuerda con lo planteado por algunos autores²⁴.

Las MTS refieren experimentar discriminación, estigma y desvalorización social producto de que ejercen el comercio sexual, esto repercute en sentimientos de inseguridad y problemas de autovaloración, además del daño psicológico, lo que ya ha sido descrito por algunos

autores ¹⁸. Cuando las MTS entrevistadas hacen alusión a esto, recalcan las consecuencias emocionales que representa esta actividad en sus vidas; el estigma que implica ser Trabajadora sexual las obliga a recurrir a distintas estrategias para ocultar en que trabajan. Casi en la totalidad de los casos, las MTS entrevistadas refieren que sus familias no saben que ellas se dedican a esta actividad, lo que las lleva a vivir una doble vida, mentir, inventar otros trabajos y tener que desplazarse a lugares alejados de su residencia, todo lo anterior más el temor de ser descubiertas, aumenta los sentimientos de desamparo y soledad. Esto genera que las MTS en muchas ocasiones carezcan de red de apoyo social, potenciando de esta forma su vulnerabilidad, esto concuerda con los hallazgos de algunos estudios.²⁷

Una dimensión que aparece desde los discursos de las MTS es la sensación de indefensión y vulnerabilidad que vinculan a la falta de una legislación concreta respecto al comercio sexual en Chile, lo que hace que este se mantenga en el límite de la legalidad, favoreciendo situaciones de abuso hacia las MTS por parte de los clientes, empleadores e inclusive los organismos encargados de proteger a las personas como son las policías. Dentro de los riesgos laborales del comercio sexual, el acoso policial y la pérdida del prestigio social son cuestiones que han sido mencionadas por distintos autores ¹⁷, si queremos lograr que las MTS accedan a mejores condiciones laborales, debe realizarse una revisión de la situación legal del comercio sexual en Chile y en base a ello, insistir en que este se legalice promulgando una ley que reconozca el comercio sexual como un trabajo y por ende la calidad de MTS. A pesar de que las MTS reconocen que realizan un trabajo, y que les gustaría acceder a las garantías que tienen los trabajadores formales, casi en su totalidad las MTS entrevistadas coinciden que por la mentalidad de los chilenos, es muy difícil que ello llegue a suceder.

10.CONCLUSIONES

- Las MTS entrevistadas perciben la existencia de riesgo en el comercio sexual e identifican claramente que existen escenarios o contextos de trabajo de mayor exposición, como es el caso de la calle. En base a los testimonios recopilados podemos observar que existen condiciones estructurales que determinan que las mujeres ejerzan este trabajo en contextos de mayor o menor exposición, lo cual se acompaña de distintas percepciones y posibilidades de gestionar esos riesgos. Por ello se concluye que cada escenario y perfil tiene complejidades distintas para el abordaje preventivo que debieran considerarse. Es en base a estas diferencias que deberían plantearse por parte del sector salud acciones para un acceso equitativo de las MTS a medidas y recursos de protección.
- El sistema público de atención de salud y sus acciones orientadas a las trabajadoras sexuales tienen poca presencia en los discursos de las MTS entrevistadas. Su rol, desde el discurso, se limita a la entrega de preservativos, realización de algunos exámenes y a participación muy esporádica en alguna charla o actividad educativa sobre ITS. En ese contexto se perciben problemas de accesibilidad a esas acciones que son todavía más difíciles para MTS extranjeras por la falta de información y apertura considerando su situación migratoria. Estas dificultades son críticas si se piensa que en Rancagua no existe un centro donde atenderse de acuerdo a los requerimientos del control de las trabajadoras sexuales. Esto plantea la necesidad de evaluar y repensar los servicios, de cara a una atención integral, que reconozca la existencia de riesgos en la esfera psicosocial, donde se puedan pesquisar y abordar las distintas necesidades y situaciones de mayor vulnerabilidad, para contribuir a la gestión de riesgos del trabajo sexual. Está considerado entregar a las autoridades de salud de la región de O'Higgins, los antecedentes recopilados, de manera, de sensibilizar en el tema y podría considerarse implementar una modalidad de atención en establecimientos de Atención primaria de salud que cumpla con los requerimientos para la atención de las MTS, de manera que no se les estigmatice obligándolas a atenderse en un determinado establecimiento, lo cual podría contribuir a una mejor gestión de los riesgos por parte de las MTS que ejercen comercio sexual en Rancagua en los distintos contextos.
- Dentro de los elementos que facilitan la gestión de riesgo, las MTS señalan los escenarios de trabajo más seguros o protegidos y la existencia de redes de apoyo entre trabajadoras sexuales. Gran parte de ellas refieren haber recibido educación para gestionar los riesgos de parte de otras compañeras, lo que lleva a plantearse como estrategia para fomentar el autocuidado y la disminución de los riesgos, incentivar y apoyar la educación entre pares.
- La ausencia de un marco legal para el ejercicio del comercio sexual, como una actividad laboral, parece influir negativamente en la gestión del riesgo por parte de las MTS, ya que el que no existir una reglamentación, se dan las condiciones propicias para su ejercicio en contextos inseguros, situaciones de clandestinidad y abuso en condiciones de impunidad. Esto aumenta los riesgos e impide que las MTS puedan acceder a mejores condiciones, ya que al ser una actividad al margen de la

ley se facilita la vulneración de sus derechos. Por el contrario, la existencia de un marco regulatorio de esta actividad laboral mejoraría las condiciones y protección de las mujeres que ejercen el comercio sexual en la región, ya que les otorgaría mayores garantías para el ejercicio laboral, al dejar de ser una actividad clandestina, desaparecen los intermediarios, las MTS podrían hacer valer sus derechos, tomar mayores resguardos en relación a su seguridad e inclusive poder optar a las mismas garantías que tienen el resto de los trabajadores.

- Finalmente, políticas que apunten a mejorar las oportunidades de educación y de trabajo, así como la protección social frente a situaciones de vulnerabilidad socio económica para las mujeres de la región, podrían contribuir a una menor búsqueda de esta ocupación por parte de las mujeres.

REFERENCIAS

- 1- Benítez M, Chávez Y, Domínguez M y cols. Percepción de factores de riesgo ocupacional y perfil de salud de las trabajadoras sexuales que acuden a consulta de control sanitario, Barquisimeto 2009
- 2- Eldemire-Shearer D, Bailey A. Factores determinantes de las conductas de riesgo de las trabajadoras sexuales en Jamaica: un enfoque cualitativo. *West Indian med. j.* [online]. 2008, vol.57, n.5, pp. 450-455. ISSN 0043-3144
- 3- Dides C, Márquez A, Guajardo A, Casas L. Chile Panorama de sexualidad y derechos humanos Centro Latinoamericano de Sexualidad y Derechos Humanos Instituto de Medicina Social. ISBN 978-956-7236-19-0 Universidad del Estado de Rio de Janeiro. Santiago de Chile, Rio de Janeiro, Brasil: CLAM, 2007.
- 4- CherylOvers-Paulo Longo “Haciendo el trabajo sexual seguro” Trad. Español Carlos E. Disogra Facultad de psicología Universidad nacional de Córdoba 2002
- 5- Barrientos J, Salinas P, Rojas P, Meza P. Minería, género y cultura. Una aproximación etnográfica a espacios de esparcimiento y diversión masculina en el norte de Chile. *Revista de Antropología Iberoamericana* vol. 4, número 3 Sept- Dic 2004 pág. 385-408
- 6- Salinas P, Barrientos J, Rojas P. (2012). Discursos sobre la discriminación de género en los trabajadores mineros del norte de Chile. *Atenea* (Concepción), (505), 139-158.
- 7- Salinas P, Barrientos J. Los discursos de las garzonas en salas de cerveza del norte de Chile Género y discriminación. *Revista Latinoamericana POLIS capital y capital social* 29 (2011)
- 8- Diccionario de la lengua Española. Real Academia Española. XXII Edición. 2001
- 9- Pérez Archundia A, Eduardo. Contribución para un estado de la cuestión sobre el uso de condón en relaciones sexuales comerciales por parte de trabajadores(as) del sexo. *Sex. Salud Soc. (Rio J.)* [Online]. 2013, n.14, pp. 114-137. ISSN 1984-6487.
- 10- www.redtrasex.org Red Latinoamericana de mujeres trabajadoras sexuales de Latinoamérica y el caribe publicación a raíz de “Conmemoración por el día internacional de la trabajadora sexual” 28 de mayo 2013.
- 11- Vargas Melgarejo LM. “Sobre el concepto de percepción”. *Alteridades* 1994 447-53. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74711353004>. Fecha de consulta: 5 de octubre de 2014.

- 12- Aragonés JI, Talayero F, Moyano E. La percepción de riesgo en distintos contextos culturales. Rev. de Psicología Social, 2003 Enero. 1 (18) : 87-100
- 13- Mate C. La Percepción de los Riesgos www.lanacion.com.ar 07 mayo 2013.
- 14- CONASIDA “Orientaciones Para La Respuesta Regional Integrada de Prevención del VIH/SIDA y las Enfermedades de Transmisión Sexual” Comisión Nacional del SIDA, Ministerio de Salud, abril de 2006.
- 15- Documento de Trabajo: Actualizaciones técnico metodológicas para el enfrentamiento de la Vulnerabilidad frente al VIH y las ETS Equipo de Prevención Comisión Nacional del SIDA Noviembre 2006.
- 16- Nichter M. Reducción del daño: una preocupación central para la antropología médica. Desacatos 2006 109-132. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=13902005>. Fecha de consulta: 6 de octubre de 2014.
- 17- Popoola BL. HealthCareWomen INT 2013; 34 (2):139-149 Dpto. de Medicina Universidad de Hong Kong
- 18- Valencia Jiménez NN, Cataño Vergara GY, Fadul Torres AK. Percepción del riesgo frente a las infecciones de transmisión sexual de trabajadoras sexuales de algunos establecimientos de la ciudad de Montería – Córdoba (Colombia). Investigación & Desarrollo 2011. 1 (19): 64-87.
- 19- Daakduk S. El Trabajo Sexual Femenino: El caso venezolano en el 2006. Revista Venezolana de Estudios de la Mujer 2007.29 (12):135-148 Disponible en: <http://www.scielo.org.ve>
- 20- Equipo Multidisciplinario de Investigaciones en Género y Trabajo (EMIGT) Saberes y estrategias de las mujeres trabajadoras sexuales ante el VIH/SIDA y otras ITS. CONICET.2007
- 21- Allen B, Cruz-Valdez A, Rivera L, Castro R, Arana ME, Hernández M. Afecto, besos y condones: el ABC de las prácticas sexuales de las trabajadoras sexuales de la Ciudad de México. Salud Pública Mex 2003. 5supl (45):594-607.
- 22- Estudio Nacional Comportamiento sexual Publicación del Gobierno de Chile. Ministerio de Salud. Comisión Nacional del Sida/ ANRS, Francia. Noviembre año 2000. Inscripción N°:117.482
- 23- Trabajo sexual y VIH/SIDA. Actualización técnica de ONUSIDA Marzo de 2003.

- 24- Referencia. La salud mental OMS (2002). Informe mundial sobre la violencia y la salud. Washington, DC: OPS
- 25- Meneses Falcon, Carmen. Consecuencias del uso de cocaína en las personas que ejercen la prostitución. Gaceta Sanitaria [online]. 2007, vol.21, n.3, pp. 191-196. ISSN 0213-9111
- 26- . Wong WC, Holroyd E, Bingham A. Stigma and Sex Work from the perspective of FemaleSexWorkeas/ Hong Kong. Sociology of illness 2011 Jan; 33(1):50-65 Dpto. de Medicina Universidad de Hong Kong
- 27- Bartlett J. "Estrategias y redes para ocultar y manejar el estigma. El caso de las trabajadoras sexuales de las ciudades de villa Ángela y Corrientes" CES- Universidad nacional del nordeste .B A
- 28- www.who.int/topics/gender/es Fecha de consulta 4 de octubre de 2014
- 29- Garcia-Sanchez, Inés. Diferencias de género en el VIH/sida. Gaceta Saniaria [online]. 2004, vol.18, suppl.2, pp. 47-54. ISSN 0213-9111.
- 30- KumarAcharya, Arun; Salas Stevanato, Adriana. Violencia y tráfico de mujeres en México: una perspectiva de género. Universidad Nacional Autónoma de México Revista Estudios Feministas , Florianópolis, 13(3): 320, septiembre-diciembre/2005
- 31- Chile Situación de la salud y los derechos sexuales y reproductivos Diciembre 2003 Instituto Chileno de Medicina Reproductiva (ICMER) Corporación de Salud y Políticas Sociales (CORSAPS) Santiago – Chile
- 32- Ramos-Lira, Luciana et al. Violencia sexual y problemas asociados en una muestra de usuarias de un centro de salud. Salud pública México [online]. 2001, vol.43, n.3, pp. 182-191. ISSN 0036-3634.
- 33- Foro Red de Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos-Chile Segunda Edición. Santiago-Chile, 2006
- 34- Sexualidad y Derechos Humanos, 2010. Consejo Internacional de Políticas de Derechos Humanos. Ginebra, Suiza.
- 35- Villa Camarma E. "Estudio antropológico en torno a la prostitución" Cuicuilco N° 49 Julio-diciembre 2010 Universidad Rovirai i virgili Tarragona, España Facultad de letras.
- 36- Norma general técnica N° 103 del Ministerio de Salud, Chile 2008

- 37- Vázquez ML, Ferreira da Silva MR, Mogollón S, Fernández de Sanmamed MJ, Delgado ME, Vargas I. Introducción a las técnicas cualitativas de investigación aplicadas en salud Barcelona: Universidad autónoma de Barcelona 2006.
- 38- Rojas Castro D, Zaro Rosado I, Narvazo Fernández T. "Trabajadoras transexuales del sexo: El Doble Estigma" Ministerio de Sanidad y consumo, Fundación Triángulo, Madrid 2008.
- 39- Valles, Miguel (1997): "Técnicas cualitativas de Intervención Social: Reflexión, metodología y práctica profesional". Editorial Síntesis S.A. Madrid.

ANEXOS

ANEXO 1

N	Código	Nombre fantasía	Edad	Escolaridad	Estado civil y convivencia actual	N° de hijos en el hogar	Tiempo de ejercicio	Nacionalidad
1	Calle 1 (C1)	Rosa	33	Enseñanza Básica	Soltera, sin pareja	2	7 años	Chilena
2	Calle 2 (C2)	Verónica	43	Básica incompleta	Viuda, sin pareja	4	3 años	Chilena
3	Calle 3 (C3)	Estrella	33	Enseñanza Media incompleta	Soltera no convive con pareja	4	10 años	Chilena
4	Calle 4 (C4)	Yenny	40	Enseñanza Básica	Soltera con pareja mujer convive	5	25 años	Chilena
5	Calle 5 (C5)	Vanessa	27	Estudiante Universitaria	Soltera con pareja mujer convive	3	15 años	Chilena
6	Casa 1 (Cs 1)	Naomi	35	Enseñanza Media	Soltera tiene pareja pero no convive	1	5 años	Colombiana
7	Casa 2 (Cs 2)	Diana	35	Enseñanza Media	Soltera con pareja	0	4 años	Colombiana
8	Casa 3 (Cs 3)	Paola	35	Enseñanza Básica	Separada sin pareja	4	3 años	Chilena
9	Casa 4 (Cs 4)	Rocío	32	Técnico superior incompleta	Soltera sin pareja	2	3 años	Chilena
10	Casa 5 (Cs 5)	Rosa	51	Básica incompleta	Soltera sin pareja	0	33 años	Chilena
11	Casa Vip 1 (Cv1)	Macarena	42	Técnico superior	Separada sin pareja	1	5 años	Chilena
12	Casa Vip 2 (Cv2)	Fabiana	32	Técnico profesional	Soltera sin pareja	0	3 años	Peruana
13	Casa Vip 3 (Cv3)	Mónica	23	Estudiante Universitaria	Soltera sin pareja	0	2 años	Boliviana

14	Casa Vip 4 (Cv4)	Pascal	22	Enseñanza Media incompleta	Soltera sin pareja	1	2 semanas	Chilena
15	Casa Vip 5 (Cv5)	Domenique	25	Carrera Técnica profesional	Soltera sin pareja	1	3 años	Chilena
16	Café 1 (Cf 1)	Valentina	20	Enseñanza Media	Soltera con pololo no convive	0	6 meses	Chilena
17	Café 2 (Cf 2)	Lucero	22	Enseñanza Media incompleta	Soltera sin pareja	1	5 años	Chilena
18	Café 3 (Cf 3)	Perla	21	Enseñanza Media incompleta	Soltera con pololo no convive	0	4 años	Chilena
19	Nigh club 1 (Nc1)	Britany	33	Enseñanza Media	Soltera con pareja hombre	3	3 años	Colombiana
20	Nigh club 2(Nc2)	Macarena	27	Enseñanza Media incompleta	Soltera sin pareja	2	1 año	Chilena
21	Nigh club 3 (Nc3)	Perla	27	Técnico profesional	Soltera sin pareja	0	6 meses	Colombiana

ANEXO2

GUIÓN TEMÁTICO DE ENTREVISTA

Saludo y presentación General de la investigación y los objetivos de investigación.

Posteriormente se da lectura al formulario de consentimiento informado y si está de acuerdo se solicita su firma previa a la entrevista.

DATOS GENERALES

Se consignarán a medida que se va desarrollando la entrevista (edad, escolaridad, estado civil, años de ejercicio del comercio sexual, escenario actual de su ejercicio, etc.)

TEMAS DE LA ENTREVISTA

- Percepción del comercio sexual y de la situación de las TS en la región
- Inicio en el comercio sexual
- Significado, valoración y consecuencias del TS en su vida personal/familiar
- Situaciones en que se ha sentido vulnerable
- Su opinión respecto de los riesgos que tiene este trabajo.
- Su opinión acerca de las condiciones en las que ejerce el comercio sexual en Rancagua y su vínculo con la exposición a riesgos
- Experiencias en que haya sufrido algún problema por este trabajo o registrado algún tipo de daño
- Percepción de su control sobre la situación
- Su opinión y su experiencia acerca de medidas de protección,
- Conocimientos adquiridos desde el sistema y desde otras TS
- Condiciones que dificultan la protección
- Redes de apoyo en el comercio sexual
- Su opinión y experiencia acerca del acceso a medios de protección desde el sistema de salud y otros sectores ¿Qué propuestas de mejora haría usted para mejorar la situación?



ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO

FECHA: 13 de Enero de 2015.

13 ENE. 2015

PROYECTO: "PERCEPCIÓN, GESTIÓN DE RIESGO Y VULNERABILIDAD DE LAS TRABAJADORAS SEXUALES QUE EJERCEN EL COMERCIO SEXUAL EN RANCAGUA".

INVESTIGADOR RESPONSABLE: SRTA. ROSA MADRID POBLETE.

INSTITUCIÓN: PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR AL TÍTULO DE MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA. TUTOR: PROF. PAMELA EGUIGUREN B., DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN, SALUD Y COMUNIDAD, ESCUELA DE SALUD PÚBLICA, FACULTAD DE MEDICINA, UNIVERSIDAD DE CHILE.

Con fecha 13 de Enero de 2015, el proyecto ha sido analizado a la luz de los postulados de la Declaración de Helsinki, de la Guía Internacional de Ética para la Investigación Biomédica que involucra sujetos humanos CIOMS 1992, y de las Guías de Buena Práctica Clínica de ICH 1996.

Sobre la base de la información proporcionada en el texto del proyecto el Comité de Ética de la Investigación en Seres Humanos de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, estima que el estudio propuesto está bien justificado y que no significa para los sujetos involucrados riesgos físicos, psíquicos o sociales mayores que mínimos.

Este comité también analizó y aprobó el correspondiente documento de Consentimiento Informado en su versión original con fecha 20 de noviembre de 2014.

En virtud de las consideraciones anteriores el Comité otorga la aprobación ética para la realización del estudio propuesto, dentro de las especificaciones del protocolo.



**INTEGRANTES DEL COMITÉ DE ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN
EN SERES HUMANOS**

13 ENE. 2015



NOMBRE	CARGO	RELACIÓN CON LA INSTITUCIÓN
Dr. Manuel Oyarzún	Presidente	Sí
Prof. Gina Raineri	Secretaria Ejecutiva	Sí
Dr. Hugo Amigo	Miembro	Sí
Dra. Lucia Cifuentes	Miembro	Sí
Prof. Nina Horwitz	Miembro	Sí
Dra. María Eugenia Pinto	Miembro	Sí
Sra. Claudia Marshall	Miembro	No
Dra. Grisel Orellana	Miembro	Sí
Prof. M. Julieta González	Miembro	Sí

Santiago, 13 de enero de 2015.



Prof. Gina Raineri B.
Secretaria Ejecutiva CEISH

GRB/mfp.
Proy. N° 170-2014

Teléfono: 9789536 - Email: comiteceish@med.uchile.cl

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“Percepción gestión de riesgo y vulnerabilidad de las trabajadoras sexuales que ejercen el comercio sexual en Rancagua”

PATROCINANTE: No Existe

Nombre del Investigador principal: Rosa Madrid Poblete

R.U.T. 10712581-7

Institución de trabajo: Seremi de Salud Región de O`Higgins

Teléfonos: 97436529 72-2335649

Nombre del Tutor: Pamela Eguiguren Bravo.

R.U.T. 8771027-0

Institución: Escuela de Salud Pública Universidad de Chile

Teléfonos: 9786133 Fax 7322436

Invitación a participar: Le estamos invitando a participar en el proyecto de investigación “Percepción gestión de riesgo y vulnerabilidad de las trabajadoras sexuales que ejercen el comercio sexual en Rancagua”, debido al desconocimiento que existe en el tema, por lo que se espera que los resultados permitan cambios a nivel de la realidad local, ayudando a mejorar los problemas detectados y a la toma de decisiones por parte de las autoridades.

Objetivos: Esta investigación tiene por objetivos Conocer su experiencia, necesidades y problemas que se les han presentado durante el ejercicio del comercio sexual a través de su testimonio, como ellos han sido enfrentados y de que manera podrían tener un ejercicio más seguro. El estudio incluirá a un número total de 20 Trabajadoras sexuales, que ejercen en distintos contextos (casas, calle, cafés, etc.) de la comuna de Rancagua.

Procedimientos: Si Ud. acepta participar será sometido a una entrevista individual cuyo audio será grabado, el tiempo estimado para ello es alrededor de una hora, pudiendo extenderse o concretar una nueva entrevista si usted lo desea , respecto al lugar la investigadora se adaptara a sus requerimientos o le sugerirá un lugar.

Riesgos: Al ser una entrevista individual semi estructurada, voluntaria y confidencial, no existen riesgos al participar en este estudio.

Costos: Los costos asociados a logística como desplazamiento por ejemplo serán asumidos como parte de la investigación y cubiertos por la investigadora.

Beneficios Este estudio servirá para que usted comparta sus experiencias, de manera de mejorar aquellos problemas detectados.

Por otro lado busca ser un aporte a la salud pública con información actualizada que sirva como base para el mejoramiento e implementación de políticas públicas orientadas al ejercicio del comercio sexual considerando los determinantes sociales de la salud.

Compensación: Ud. no recibirá ninguna compensación económica por su participación en el estudio. Sólo la cancelación de locomoción en caso que requiera trasladarse al lugar de la entrevista.

Confidencialidad: Toda la información derivada de su participación en este estudio será conservada en forma de estricta confidencialidad, lo que incluye el acceso de los investigadores o agencias supervisoras de la investigación, Cualquier publicación o comunicación científica de los resultados de la investigación será completamente anónima. (Garantía de protección a la privacidad y respeto de la confidencialidad en el tratamiento de datos personales con mención en la metodología a usar para ello) Todo el material de entrevistas y grabaciones serán eliminados una vez que termine el estudio.

Usos potenciales de los resultados de la investigación, incluyendo los comerciales: Los resultados obtenidos serán manejados con fines académicos y de difusión científica en ningún caso comercial.

Información adicional: (garantía de acceso a toda información nueva relevante) Ud. Será contactada si durante el desarrollo de este estudio surgen inquietudes respecto a su entrevista inicial o se requiere aclarar algún punto.

Voluntariedad: Su participación en esta investigación es totalmente voluntaria y se puede retirar en cualquier momento comunicándolo al investigador. De igual manera el investigador podrá determinar su retiro del estudio si considera que esa decisión va en su beneficio.

Derechos del participante: Usted recibirá una copia íntegra y escrita de este documento firmado. Si usted requiere cualquier otra información sobre su participación en este estudio puede comunicarse con:

Investigador: Rosa Madrid Poblete teléfono 97436529.

Autoridad de la Institución: Tutor Pamela Eguiguren teléfono 02-29786133.

Otros Derechos del participante

En caso de duda sobre sus derechos debe comunicarse con el Presidente del “Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos”, Dr. Manuel Oyarzún G., Teléfono: 2-978.9536, Email: comiteceish@med.uchile.cl, cuya oficina se encuentra ubicada a un costado de la Biblioteca Central de la Facultad de Medicina, Universidad de Chile en Av. Independencia 1027, Comuna de Independencia.

Conclusión:

Después de haber recibido y comprendido la información de este documento y de haber podido aclarar todas mis dudas, otorgo mi consentimiento para participar en el proyecto “Percepción gestión de riesgo y vulnerabilidad de las trabajadoras sexuales que ejercen el comercio sexual en Rancagua “.

Nombre del sujeto
Rut.

Firma

Fecha

Nombre de informante
Rut.

Firma

Fecha

Nombre del investigador
Rut.

Firma

Fecha

Si se trata de un paciente con discapacidad psíquica o intelectual, registrar nombre del paciente y de su apoderado, en cumplimiento artículo 28 ley 20.584.