

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS EDUCACIÓN
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL



“INFORME DE INTERVENCIÓN GRUPAL”

Prevención de embarazos no deseados en Mujeres Trabajadoras Sexuales (MTS)

ESTUDIANTES:

Aguilar Linneo Jhenny Estefani

Marcani Franco Abigail Persida

MATERIA:

Prácticum en Intervención Social Grupal

DOCENTE:

Mgr. Loreda Olivares John Reynaldo

INSTITUCIÓN:

Warmi

FECHA:

27 de junio de 2024

COCHABAMBA-BOLIVIA

Índice

1. CARACTERIZACIÓN INSTITUCIONAL	3
1.1. Misión	4
1.2. Visión	4
1.3. Valores	4
1.4. Plan de trabajo.....	4
2. CONTEXTUALIZACIÓN DE LA PROBLEMÁTICA.....	5
3. DIAGNÓSTICO GRUPAL	9
3.1. Justificación.....	9
3.2. Objetivos	10
3.2.1 Objetivo General	10
3.2.2 Objetivos Específicos.....	10
3.3. Tipo de Estudio	10
3.3.1. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos.....	10
3.4. Caracterización de la población	11
3.5. Dinámica grupal.....	17
3.5.1. Fenómenos grupales.....	18
3.5.1.1. Estructura formal.....	18
3.5.1.2 Estructura Informal:	19
3.5.1.3. La comunicación.....	20

3.5.1.4. Liderazgo.....	23
3.5.1.5. Cohesión.....	25
3.5.1.6. Roles grupales	28
3.5.4. sociograma	32
3.6. Identificación y Priorización de Problemas	34
3.6.1. Identificación de problemas	34
3.6.2. Priorización de Problemas.....	34
3.6.3.1. Árbol de Problemas	36
3.6.3.2. Árbol de Objetivos	37
4. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN.....	38
4.1. Denominación del proyecto	38
4.2. Naturaleza del proyecto.....	38
4.2.1. Descripción del proyecto.....	38
4.3. Justificación.....	39
4.4. Objetivos	41
4.4.1. Objetivo General	41
4.4.2. Objetivos Específicos.....	41
4.5. Metodología	42
4.5.1. Métodos de intervención	42
4.5.2. Herramientas	44

4.6. Cronograma.....	47
4.7. Relación objetivos y actividades.....	48
4.9. Marco lógica.....	50
4.10. Indicadores de evaluación.....	51
5. FASE DE EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN.....	52
5.1 Fase de ejecución.....	52
5.1.1 Informe de ejecución.....	52
5.1.2 Descripción del proceso.....	54
5.2 FASE DE EVALUACIÓN.....	60
5.2.1 Proceso de evaluación.....	60
5.2.2. Evaluación por objetivos.....	63
Bibliografía.....	65
Anexos.....	68

Agradecimiento

Agradecemos a todas las personas que nos dieron el impulso para poder elaborar y terminar nuestro proyecto educativa, sin duda cada uno de sus aportes fue indispensable para lograr condensar todo en este trabajo que entregamos hoy y que estamos seguras les será de utilidad a muchas generaciones.

INTRODUCCIÓN

Las mujeres trabajadoras sexuales son un grupo vulnerable que enfrenta una serie de desafíos y problemas, estas mujeres a menudo experimentan altos niveles de discriminación, estigma social, violencia, explotación y exclusión social.

Al trabajar con mujeres trabajadoras sexuales se debe buscar promover la igualdad de género, el empoderamiento, para la toma de decisiones informadas y autónomas sobre su propio cuerpo, su sexualidad y su vida. Para ello esto implica brindarles información y acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, apoyo emocional y psicológico, capacitación laboral y oportunidades de empleo alternativas.

El diagnóstico del proyecto tiene como conocer las características de cada participante del grupo, según sus roles que desempeñan y la dinámica del grupo para que podamos reconocer posibles soluciones. Así mismo por eso se toma en cuenta el diagnóstico como una pieza fundamental para poder realizar la intervención a la realidad que atraviesa el grupo el cual se quiere conocer problemas y necesidades que presentan las trabajadoras sexuales.

En el diagnóstico se identificó como problema principal el aumento de embarazos no deseados en Mujeres Trabajadoras Sexuales del municipio de Puerto Villarroel. En la intervención del proyecto.

Esta problemática debe ser intervenida porque las MTS son una población propensa a sufrir embarazos no deseados debido al trabajo que realizan, las trabajadoras sexuales ofrecen el servicio sexual a cambio de una remuneración económica, debido a la oferta y demanda del servicio sexual. Al no existir una regulación del trabajo sexual en Bolivia hace que esta población sufre aun mayor

la vulneración de sus derechos reproductivos, lo que pone en riesgo la vida e integridad física, psicológica y social de las MTS.

Los embarazos no deseados traen como consecuencia la falta de redes de apoyo el cual incrementa el riesgo de sufrir violencia doméstica por parte de sus familias o parejas, esta falta de apoyo dificulta el acceso a su fuente de empleo, dando como resultado la falta de ingresos económicos; al ser un embarazo no deseado las MTS muestran rechazo a la maternidad, lo que da paso al abandono de los hijos no deseados o abortos clandestinos, ante la mala intervención de los abortos clandestinos se da mortalidad materna, este hecho no solo afecta a las MTS sino como también a sus pares, familias y conocidos; todo lo anterior da continuidad a problemas psicológicos en la MTS, provocando depresión, culpa, aislamiento y soledad, estos problemas psicológicos desestabilizan y hacen que las mujeres trabajadoras sexuales busquen salidas o tomen decisiones drásticas como lo mencionado anteriormente, es decir buscan interrumpir el embarazo por medio de abortos clandestinos o consumiendo mates lo que pone en riesgo su salud física.

Para ello se abordarán mediante programas de capacitación y mejoras las prácticas ayuda mutua, y, aseguren una vida digna, con respeto, consideración y aceptación. Con la intervención propuesta se busca crear conciencia ante la toma de decisiones, para ello es necesario promover acciones para la reducción de embarazos no deseados y así evitar un mayor riesgo.

CAPITULO I

1. CARACTERIZACIÓN INSTITUCIONAL

Warmi nace el 19 de enero de 2021 en la ciudad de Cochabamba-Bolivia en plena pandemia del COVID 19, fue una respuesta a la profunda crisis que esta desató y que impulsó a unirse para luchar contra la violencia, racismo, discriminación y falta de acceso a derechos de las Trabajadoras Sexuales.¹

La pandemia expuso una crisis económica y una crisis sanitaria en todos los países incluyendo Bolivia, se restringió el acceso a centros de salud y hospitales por el aglutinamiento de pacientes positivos al Covid19 y se entró en una cuarentena impidiendo salir de los domicilios, el confinamiento causó que muchas personas perdieran su fuente de trabajo. Las trabajadoras sexuales al no poder reunirse en los distintos locales a causa de la cuarentena perdieron el acceso a su trabajo y se vieron afectadas por la disminución de sus actividades económicas, esto llevó a que las mismas se abran espacios de lucha y reclamos por sus derechos y demandas laborales.

Warmi es la primera instancia que se dio a conocer en instituciones públicas como ser las alcaldías donde expusieron sus demandas y reclamos de la falta de trabajo y es así como comienza una lucha importante encabezado por mujeres trabajadoras sexuales MTS buscando la regulación en Bolivia.

Fitti presidenta de Warmi menciona que la organización cuenta con una mesa directiva el cual está conformada por: presidenta, vicepresidenta, secretaria, tesorera y vocal. Por otra parte, cuentan con un logo que tiene como caracteres un patujú, un par de tacones y el nombre de la

¹Bolivia Warmi <https://redtralsex.org/bolivia-warmi/>

institución, dichos caracteres representan la diversidad de las trabajadoras sexuales de occidente y oriente, lo que dio paso a “Warmi” palabra quechua que significa mujer y el patujú flor nacional típica del oriente boliviano.

1.1. Misión

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

1.2. Visión

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

1.3. Valores

- Igualdad
- Transparencia
- Apoyo mutuo
- Unidad

1.4. Plan de trabajo

Warmi al ser parte de la Red de Mujeres Trabajadoras Sexuales de Latinoamérica y el Caribe RedTraSex, trabaja en mira a cumplir tres objetivos:

1. Fortalecimiento de la RedTraSex

2. Sindicalismo
3. Incidencia Política

2. CONTEXTUALIZACIÓN DE LA PROBLEMÁTICA

El Trabajo Sexual en Bolivia como en el resto del mundo se encuentra en la búsqueda de su regulación debido a la vulneración los derechos laborales de las trabajadoras sexuales. La ausencia de una normativa que regule esta actividad genera un marco propicio para la represión policial, la violencia institucional y las malas condiciones de trabajo, lo que tiene como consecuencia la creación de un cerco de clandestinidad alrededor del trabajo sexual que aumenta el estigma, la discriminación y el abuso de poder que incrementa la vulnerabilidad de las mujeres trabajadoras sexuales.

De acuerdo con la revista Red de Mujeres Trabajadoras Sexuales de Latinoamérica y el Caribe (2021):

El trabajo sexual en Bolivia está regulado de manera parcial, específicamente en el área de salud, con normas de carácter sanitario y de control; en el área de la trata y tráfico. Sin embargo, se observa que el trabajo sexual no se halla regulado en aspectos tan fundamentales como lo son los derechos humanos, derechos laborales de quienes ejercen dicha actividad. (p. 5)

La problemática del trabajo sexual se encuentra en un contexto de desigualdad social, precariedad laboral y falta de oportunidades económicas para muchas mujeres. La necesidad de sostener a sus familias, la falta de acceso a empleos formales con salarios dignos y la

discriminación en el mercado laboral son factores que empujan a muchas mujeres a recurrir al trabajo sexual como una forma de subsistencia e independencia económica.

Además, la falta de regulación y protección por parte de las autoridades expone a las trabajadoras sexuales a situaciones de vulnerabilidad, violencia, explotación y discriminación. La invisibilización de sus derechos laborales y la estigmatización social favorecen la perpetuación de su marginalización y dificultan el acceso a servicios de salud, educación y protección.

En el Artículo titulado, El trabajo sexual y la violencia institucional: Vulneración de Derechos y abuso de poder presentado por la RedTraSex expone los siguientes datos: Las MTS de espacios cerrados, corresponden a un rango de edad de 23 a 29 años, son madres solteras en su mayoría, con 2 hijos como promedio (43%). En su mayoría (57%) ha logrado concluir el secundario completo. Son mujeres que prefieren trabajar en la tarde o en la noche, ya que en la mañana se dedican a las labores de casa (alimentación de sus hijos). La mayoría de las MTS de espacios cerrados son solteras con un 71% y un 14% son divorciadas y otro 14% son casadas. Trabajan aproximadamente de 11 a 20 horas semanales. No son beneficiarias de ningún Plan Estatal. (RedTraSex, 2022, p. 6)

En la entrevista sostenida con la presidenta Lino Fitti de la institución Warmi. Las mujeres trabajadoras sexuales de espacios abiertos trabajan principalmente en lugares cercanos a alojamientos y pensiones, las jóvenes prefieren trabajar de noche y las de mayor edad trabajan por la tarde. Ellas atienden a sus clientes en habitaciones que alquilan en alojamientos cercanos a donde paran. Son sus propias jefas y no responden a nadie, por otro lado, las mujeres trabajadoras sexuales sufren de constante discriminación y vulneración de sus derechos por parte de autoridades al momento en que realizan batidas por parte de funcionarios policiales donde se ejerce violencia

emocional o psicológica: Principalmente al ser insultadas (con términos groseros), humillación por el trabajo que desempeña, toma de imágenes por canales televisivos que acompañan estos procedimientos, la extorsión económica y extorsión sexual.

Según el artículo La lucha por la libertad: El trabajo sexual en Bolivia menciona que:

En Bolivia, al igual que en la mayoría de los países de América Latina, el trabajo sexual no está penalizado, sin embargo, la ausencia de regulación expone a muchas mujeres a la violencia y la explotación. Tal es el caso de un grupo de trabajadoras sexuales de El Alto que están siendo acosadas por dueños de locales que, desde hace unos meses, no les permiten trabajar de forma independiente. Una serie de hechos de violencia y extorsión hacia trabajadoras sexuales se han dado por parte de personas que tienen locales privados. (Yucra, 2023)

Es preciso afirmar que el trabajo sexual no se halla prohibido por la ley o en ninguna de las normas vigentes, pese a que no se promulgaron normas o leyes especiales protectoras o específicas del trabajo sexual que tengan como objetivo fundamental velar por el respeto de los Derechos de las Mujeres Trabajadoras sexuales (MTS).

La desprotección jurídica que sufren las mujeres que ejercen el Trabajo sexual se ve por la inexistencia de disposiciones legales aisladas, ambiguas y contradictorias carentes de sistematización. Estas no cumplen totalmente su rol social de protección integral hacia las MTS, por tanto, generalmente tienden a desviar o esperar que el cumplimiento esté a cargo de otras Instituciones tales como la Defensoría del Pueblo.

Según Lino Fitti (2024), representante de la organización de trabajadoras sexuales “Warmi”, el último sondeo de población de mujeres que se dedican a este rubro asciende a 80 mil mujeres registradas a nivel nacional. Esto nos indica que las mujeres trabajadoras sexuales son una gran parte de la población, pero estos datos no son exactos puesto no se cuenta a las que mujeres que trabajan de manera independiente o de manera virtual.

“Las trabajadoras sexuales en el departamento de Cochabamba suman 15 mil, según la consulta realizada por organizaciones de trabajadoras nocturnas del país” (Opinión, 2023).

Las trabajadoras sexuales de Cochabamba son una población joven, 80% con edades entre 20 y 35 años. La mayor parte de las participantes tienen como lugar de nacimiento el eje troncal de Bolivia, con casi 70% de las encuestadas. Se puede apreciar que luego de Cochabamba, Santa Cruz es el departamento que más expide trabajadoras sexuales. Sobre el origen rural o urbano, se observa que 50% de las participantes son oriundas de la ciudad y 40% de la provincia. Cerca del 60% tiene un grado de escolaridad elevado (Bachiller y universitario concluido o en curso). Más del 85% de las trabajadoras sexuales no tenían compañero fijo en el momento del estudio y 70% tenían por lo menos un hijo, siendo que 65,8% de éstas eran la única responsable de la prole, encargándose de satisfacer sus necesidades económicas y afectivas; un tercio de las encuestadas vive en compañía únicamente de sus hijos (34,9%). (Scielo 2020).

La problemática del trabajo sexual en Bolivia también se relaciona con la necesidad de abordar las causas estructurales que llevan a las mujeres a ejercer esta labor, así como con la importancia de promover políticas públicas inclusivas, respetuosas de los derechos humanos y que garanticen condiciones de trabajo dignas y seguras para las trabajadoras sexuales.

3. DIAGNÓSTICO GRUPAL

3.1. Justificación

Es importante trabajar con las mujeres trabajadoras sexuales porque son un grupo vulnerable que enfrenta una serie de desafíos y problemas específicos. Estas mujeres a menudo experimentan altos niveles de discriminación, estigma social, violencia, explotación, marginación y exclusión social. Además, muchas de ellas realizan su trabajo en condiciones precarias y sin acceso a servicios básicos como atención médica, educación y vivienda adecuada.

Es por ello que se debe trabajar con este sector para garantizar el acceso a sus derechos humanos fundamentales de las mujeres trabajadoras sexuales, incluido el derecho a la salud, la seguridad y la justicia. También es fundamental abordar la estigmatización y la discriminación que enfrentan, para protegerlas de la violencia y la explotación a la que se enfrentan día a día.

Además, es importante promover la igualdad de género y empoderar a las mujeres para que puedan tomar decisiones informadas y autónomas sobre su propio cuerpo, su sexualidad y su vida. Esto implica brindarles información y acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, apoyo emocional y psicológico, capacitación laboral.

Para solucionar un problema en específico se debe comenzar por el diagnóstico grupal en donde se identificará el crecimiento de la organización, la cohesión del grupo, los roles que desempeña cada miembro de la organización.

Por eso es necesario conocer las características de cada participante del grupo, según sus roles que desempeñan y la dinámica del grupo para que podamos reconocer posibles soluciones. Así mismo por eso se toma en cuenta el diagnóstico como una pieza fundamental para poder realizar

la intervención a la realidad que atraviesa el grupo el cual se quiere conocer problemas y necesidades que presentan las trabajadoras sexuales, determinando el problema principal se lograra identificar el plan de intervención

3.2. Objetivos

3.2.1 Objetivo General

Analizar las capacidades y características del grupo de las Mujeres Trabajadoras Sexuales

3.2.2 Objetivos Específicos

- Caracterizar la organización del grupo de mujeres trabajadoras Sexuales.
- Analizar la dinámica grupal.
- Identificar los problemas centrales del grupo.

3.3. Tipo de Estudio

El tipo de estudio a utilizar es mediante el enfoque mixto, porque nos permite recolectar datos cualitativos como datos cuantitativos con los que se identifican las características de los sujetos y sus funciones en su diario vivir y las relaciones sociales con la sociedad y su entorno.

3.3.1. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

Las técnicas dan lugar a la recolección de datos e información con relación del objeto de estudio, de igual manera responden a los objetivos y reconocer la comprensión de la realidad mediante la información obtenida.

Los instrumentos sirven como herramienta para acercarnos más hacia la realidad para una mejor intervención-acción.

Técnicas:

- Revisión documental
- Encuesta
- Observación no participante

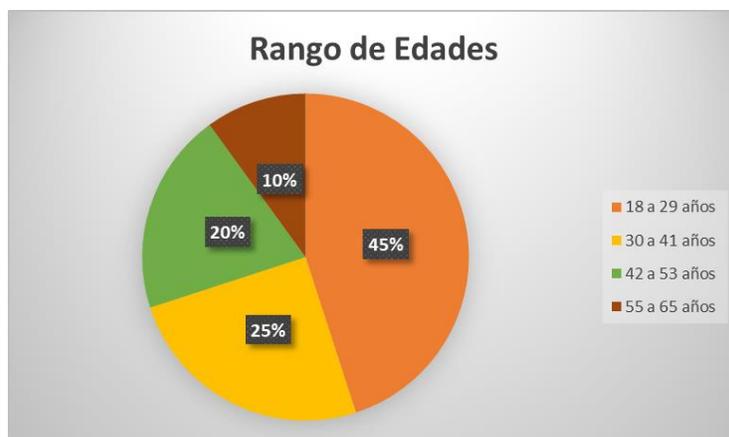
Instrumentos:

- Ficha para la revisión documental.
- Cuestionario.
- Guía de observación.

3.4. Caracterización de la población

La organización Warmi aglutina aproximadamente a 175 Mujeres Trabajadoras Sexuales (MTS) afiliadas desde el inicio de su fundación. Para realizar este diagnóstico se consideró a la mesa directiva y a 30 MTS miembros de la organización, en las cuales varían en edades, lugar de origen, estado civil y grado de instrucción.

GRAFICA N°1: Rango de edades

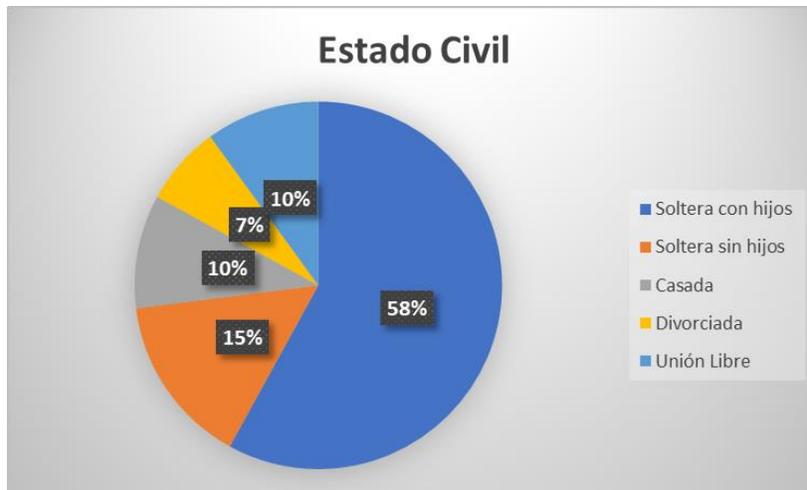


Fuente: Elaboración propia según la revisión documental.

En el gráfico n° 1, la Organización Warmi trabaja con mujeres trabajadoras sexuales de entre 18 a 65 años, abarcando una amplia diversidad de edades y experiencias.

El 45% de la MTS comprenden las edades de 18 a 29 años, rango de edad donde ellas son más requeridas por su físico y vitalidad por hombres mayores y/o jóvenes, llegando a ofrecer sus servicios entre 20 a 30 clientes por pieza en la noche y es por ello que ellas afirman que se gana bien cuando una es joven; en el 25% se encuentran las edades de 30 a 41 años, quienes al tener una “edad madura” son buscadas por hombres jóvenes como también mayores llegando a recibir una buena remuneración económica al igual que la anterior; el 20% de las MTS de 42 a 53 años, son mujeres que al ir perdido su capacidad de reproducción por pasar a la etapa de menopausia sienten menor deseo de ofrecer el servicio sexual, en el 10 % se encuentran las MTS entre edades de 55 a 65 años quienes realizan este oficio para solventarse económicamente y permanecen aún con sus clientes, pero ya no practicando en si como el servicio sexual debido a su edad.

GRAFICA N° 2: Estado civil:



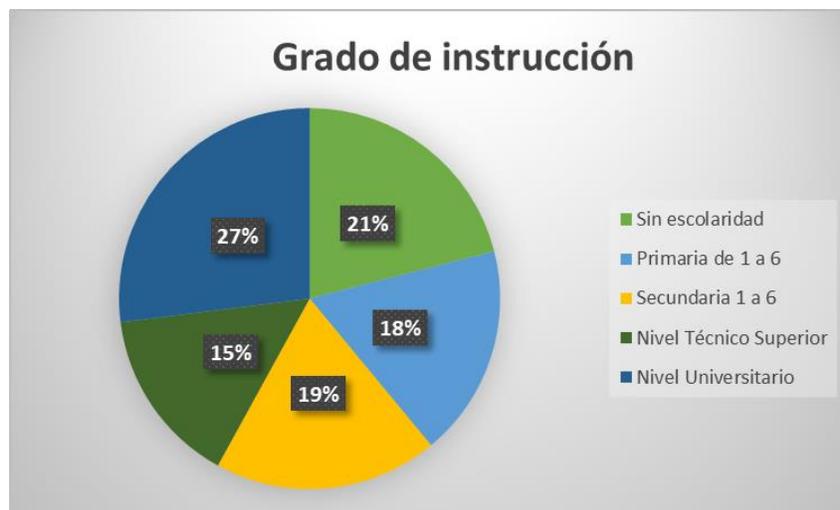
Fuente: Elaboración propia en base a la revisión documental

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

El 58% de las mujeres trabajadoras sexuales se encuentran solteras con hijos las cuales ejercen el trabajo sexual por necesidad, por la falta de empleos con buenos salarios o incluso por la misma falta de oportunidades laborales que les ayude a mantener y cuidar a sus hijos, puesto que los padres de los hijos las abandonaron y no se hacen responsables de ellos; el 15% de las MTS son solteras sin hijos las cuales ejercen el trabajo sexual por la falta de empleos con buenos salarios o por la misma falta de oportunidades laborales, alguna de ellas ejercen este oficio para poder darse una vida de lujos y gastos; el 10% de las mujeres trabajadoras sexuales se encuentran en el estado civil de casadas pero aun así siguen dando continuidad a su trabajo porque les genera mayor ingreso o porque la misma pareja vive del trabajo de ellas, como también sus mismas parejas desconocen de sus oficios y prefieren decir que trabajan en estación de servicio para no ser descubiertas; el 7% de las mujeres trabajadoras sexuales están dentro del estado civil

divorciadas debido a que la pareja les agrede físicamente y solo esperan el dinero que generan ellas para malgastarlo en bebidas alcohólicas; el 10% de las mujeres trabajadoras sexuales están dentro del estado civil en unión libre debido a que se concubinaron con alguno de sus clientes y la pareja ofrece sus servicios puesto que esta genera más dinero, como también están en unión libre porque están en etapa de enamoramiento.

GRAFICA N° 3 Grado de instrucción



Fuente: Elaboración propia en base a la revisión documental

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

En el gráfico se puede observar que en su mayoría las mujeres no lograron culminar con sus estudios, ya que el 21% se encuentran sin escolaridad debido al lugar que donde vivían y trabajaban desde la niñez en el campo o área rural, el 18% estudio la primaria por carencia de recursos

económicos en la familia debido a que sus padres o familiares no los llevaban a la escuela porque querían que trabajen y/o ayuden en los labores del hogar, es así que estos dos porcentajes dan a entender que 39% de las MTS no saben leer ni escribir; el 19% de las mujeres trabajadoras sexuales continuaron la secundaria pero también lo tuvieron que dejar por la carencia económica, o abandonaron el estudio debido a influencias de malas amistades o malas decisiones en su adolescencia, el 15% continuo sus estudios en algo técnico, pero lo dejaron debido a los problemas económicos y presiones familiares y/o amistades y el 27% estudio en nivel universitario donde algunas siguen en proceso de formación y realizan el trabajo sexual para poder pagar sus estudios, como también otras se encuentran en abandono universitario por razones que el tipo de trabajo que realizan las mantiene hasta tarde y se encuentran en estado de ebriedad o con resaca y es ahí donde dejan de asistir a sus clases.

GRAFICO N°4: Lugar de nacimiento

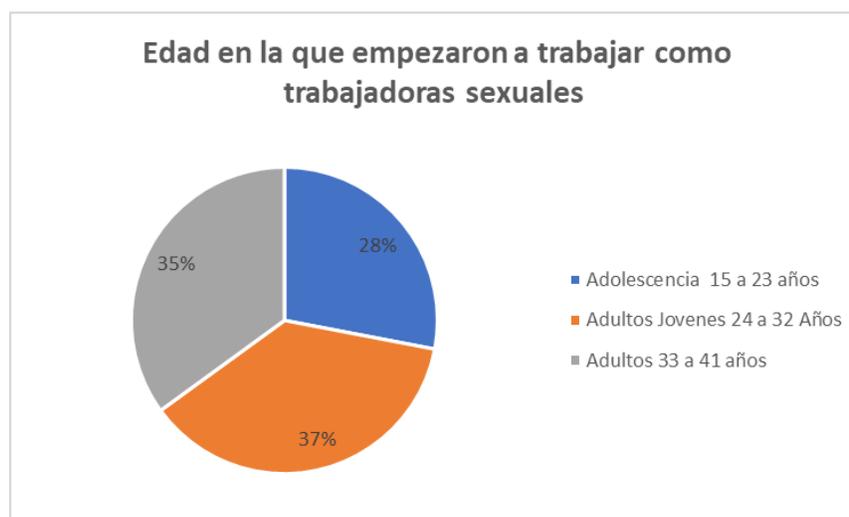


Fuente: Elaboración propia según revisión documental

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

Se puede percibir que el 40 % de la población de las MTS nacieron en el departamento de Santa Cruz, seguida por el departamento de Cochabamba con el 27 %, mientras que el 20 % de las mujeres pertenecen al departamento de Beni y en un menor porcentaje del 13 % son del departamento de Tarija; es así que el 60% de las MTS nacieron en el oriente boliviano y con ello se puede comprender que no todas las MTS trabajan en su lugar de nacimiento, sino que van a otros departamentos a ejercer el Trabajo sexual, las MTS no trabajan continuamente en su lugar de nacimiento, esto debido a que tuvieron que migrar para realizar su trabajo debido a la discriminación de sus familias y/o amistades también por la falta de clientela, como también migran de un lado a otro por motivos de falta de clientes o porque ya son muy conocidas, también migran debido a la falta de pieza en los locales que trabajaron.

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



Fuente: Elaboración propia de acuerdo con la revisión documental

Gráfico No 5, la edad en la que empezaron el trabajo sexual las MTS fue desde los 15 años a 35 años aproximadamente, debido a diversas situaciones y problemas que las orillaron a buscar un ingreso económico.

De acuerdo con los datos expuestos en la gráfica se puede comprender que el 45% de las mujeres encuestadas comenzaron el trabajo sexual en las edades de 15 a 23 años cuando aún eran adolescentes, etapa en la que sufrieron abusos dentro del círculo familiar como también violencia sexual y violencia física; por otro lado, el porcentaje de las mujeres trabajadoras sexuales que iniciaron el trabajo sexual en las edades de 24 a 32 años es de un 55%, este porcentaje es mayor debido a múltiples factores como ser la falta de empleos con salarios dignos que satisfagan sus necesidades, como también la falta de oportunidades laborales, horarios que permitan el cuidado de sus hijos o sus familia; y por último el 35% de las MTS comenzaron el trabajo sexual por la falta de recursos económicos para la crianza, educación y alimentación de sus hijos y familias.

3.5. Dinámica grupal

En la década de 1950, Kurt Lewin, estudio la naturaleza de la dinámica de los grupos llegando a describir el modo en que los grupos e individuos actúan y reaccionan ante circunstancias cambiantes. Los grupos atraviesan por diferentes cambios en su vida, la dinámica grupal se entiende como: el proceso y resultado de la interacción de los factores de la situación del grupo.

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

3.5.1. Fenómenos grupales

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

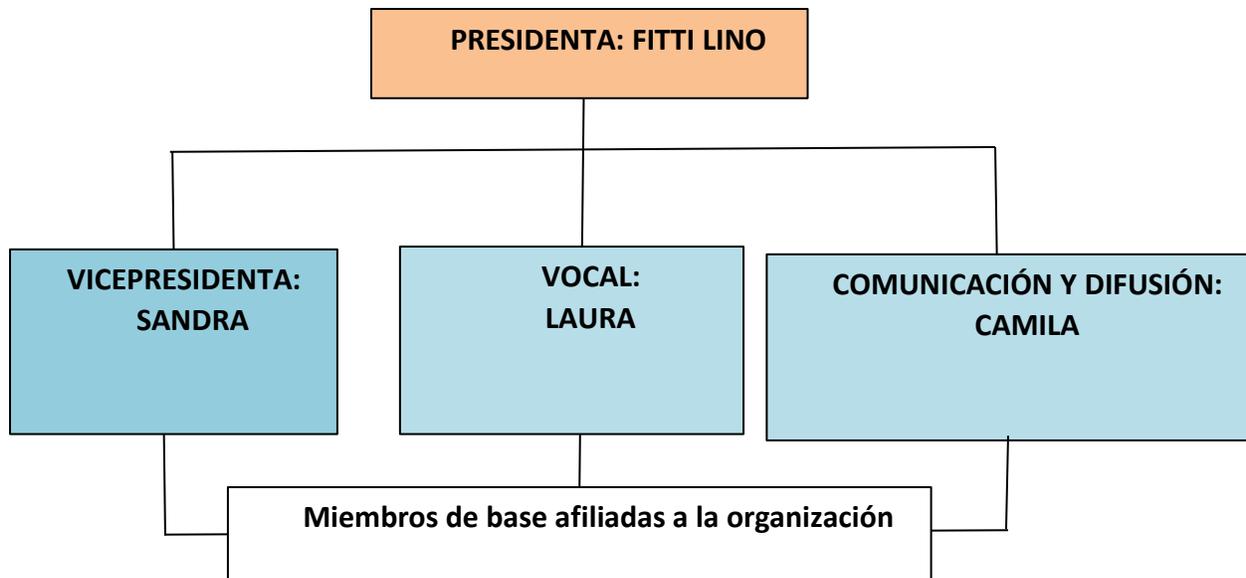
Existe rasgos característicos como son: liderazgo, cohesión, roles grupales, comunicación, estructura informal y formal en el marco de la configuración de grupo.

3.5.1.1. Estructura formal

“Los grupos formales permiten una gestión eficiente y la realización de tareas específicas encaminadas a la consecución de los objetivos de la organización (Gestiopolis, 2024)”.

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

Organigrama institucional



FUENTE: Elaboración propia

3.5.1.2 Estructura Informal:

Un grupo informal es una agrupación de personas que se forman de manera natural y espontánea, sin una estructura formal ni objetivos definidos. Estos grupos suelen surgir a partir de intereses, necesidades o afinidades compartidas entre sus miembros. “Los grupos informales facilitan la comunicación y la cooperación entre los miembros, promoviendo un ambiente de trabajo agradable y motivador a través del cual es más probable alcanzar las metas fijadas por la dirección” (Gestiopolis, 2024). Lo que distingue al grupo es la dinámica que posee puesto que al ser más flexible y adaptable favorece al alcance de sus objetivos.

En la organización Warmi, se observó que las mujeres trabajadoras sexuales interactúan después de las reuniones sostenidas dentro de la oficina de la organización y también fuera de ella después de las actividades realizadas. Las trabajadoras sexuales comparten momentos recreacionales después de sus actividades fuera de la oficina, se reúnen espontáneamente para compartir una comida, un postre o un refresco.

3.5.1.3. La comunicación

Es el intercambio de información entre personas, significa volver común un mensaje o una información. Constituye uno de los procesos fundamentales de la experiencia humana y la organización social. (Idalberto Chiavenato 2006)

La comunicación es un elemento esencial en nuestras vidas, ya que nos permite transmitir información, expresar sentimientos y establecer conexiones con los demás. En un grupo es importante la integración entre sus miembros, con el intercambio de ideas y pensamientos se concretan acuerdos para la consolidación de un grupo como para su desarrollo.

3.5.1.3.1 Tipos de comunicación

Existen diferentes tipos de comunicación que se utilizan en distintas situaciones y contextos:

3.5.1.3.2. La comunicación bidireccional. Es aquella donde emisor y receptor pueden intercambiar sus roles, permitiendo un flujo recíproco de la información, en el que se diga algo y luego se responda. (Concepto 2023).

Dentro de la organización Warmi se utiliza mucho este tipo de comunicación debido al distanciamiento que se encuentran en ocasiones por los viajes que realizan en diferentes departamentos por su trabajo, en ocasiones no pueden comunicarse de forma directa y realizan la comunicación mediante llamadas o reuniones virtuales, lo cual cuando coinciden en la ciudad de Cochabamba es cuando toman la comunicación de forma directa en la oficina de la organización.

3.5.1.3.4. Comunicación asertiva:

La comunicación asertiva se caracteriza por el privilegio de la racionalidad y la calma por encima de las pasiones del momento. La asertividad pasa por el reconocimiento del contexto comunicativo, tanto como de las necesidades expresivas del hablante, para dar así con el mejor momento y la mejor manera de transmitir la información. Tiende a ser un estilo claro, conciso y directo, pero a la par respetuoso y cordial, incluso cuando el mensaje a transmitir sea desagradable. Este estilo comunicativo es el idóneo para la mayoría de las situaciones de la vida cotidiana (Concepto,2023).

La comunicación asertiva se manifiesta dentro del grupo, esto se da en las reuniones realizadas con diferentes actores públicos como los funcionarios de la alcaldía o de algún ministerio, del SEDES, con la RedTraSex, con el Fondo de Mujeres y otros, en ello se mantiene la comunicación respetuosa y empática, las trabajadoras sexuales mantienen un margen de respeto donde expresan virtudes, destrezas, valores, etc.

3.5.1.3.5. La comunicación informal.

Es aquella que tiene lugar en un entorno de confianza o de cotidianidad, donde no hace falta atender a reglas de estilo, ni cuidar las apariencias. Esta comunicación se caracteriza por gozar de mayores libertades, tolerar la improvisación, la falta y la desprolijidad, a cambio de una mayor soltura y un registro más coloquial. (Concepto 2023)

Dentro del grupo cotidianamente se utilizan términos de confianza y más liberales en sus conversaciones de grupo entre compañeras de trabajo y logran una comunicación más fluida.

3.5.1.3.6. Comunicación individual

La comunicación individual es un intercambio de informaciones e ideas, este tipo de Comunicación necesita siempre del receptor para interactuarse de persona a persona. En este tipo de comunicación interactúan únicamente un emisor y un receptor, por Tanto, la comunicación se produce de individuo a individuo. Se trata de un marco de Interacciones en el que se destaca la privacidad y la imposibilidad de pretender impactar a Una tercera persona que observa, incluso, a una audiencia el proceso de intercambio de Información, ideas y sentimientos entre dos personas, de manera directa y personalizada. (Mariscal, F. 2013.P 45).

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

3.5.1.3.5. Comunicación colectiva

La comunicación colectiva es la interacción y el intercambio de información, ideas Y opiniones entre un grupo o comunidad de personas. Esta comunicación sucede cuando hay más de dos personas intercambiando Mensajes. En estos casos, se puede dar la situación de que, pese a dirigirse de una persona a La otra, se pretenda causar un efecto en el resto del colectivo. (un cómo. 2019)

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

3.5.1.4. Liderazgo

El liderazgo es un conjunto de habilidades que sirve para conducir y acompañar a un grupo de personas. Sin embargo, un líder no solo es capaz de influenciar en su grupo, sino también de proporcionar ideas innovadoras y motivar a cada participante sacar lo mejor de sí de acuerdo con Robbins y Judge, “el liderazgo es el proceso de influir en un grupo para que logre sus objetivos”. Así mismo se puede definir como el conjunto de habilidades directivas que un individuo tiene para influir en la forma de ser o actuar de las personas o en un grupo de trabajo determinado, haciendo que este equipo trabaje con entusiasmo hacia El logro de sus metas y objetivos. (Robbins, S. P. y Judge, T. A. 2013)

El liderazgo que lleva la presidenta de Warmi en conjunto con su directiva es de forma muy comunicativa y juntan sus ideas, para que la organización se maneje de manera organizada y empática para transmitir los planes de trabajo con las afiliadas MTS. Cada integrante de la mesa directiva se distribuyen tareas o compromisos que tiene que realizar, llegando a un día acordado para entregar el trabajo realizado y resumir todo en un informe social de manera mensual.

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

3.5.1.4.2. Liderazgo democrático: En el liderazgo democrático, el líder sí que tiende a involucrar a los subordinados en la toma de decisiones. Además, es él quien los alienta a que participen a la hora de decidir acerca de los procedimientos, objetivos, metas de trabajo, etc. Es aquel que fomenta la participación de su grupo dejando que los trabajadores decidan más sus

funciones, los Trabajadores pueden opinar, el líder los escucha a cada persona y a todo su grupo les ayuda es un líder que no discrimina.

El liderazgo democrático se ve en la organización, la presidenta Fitti Lino toma en cuenta al grupo para tomar cualquier tipo de decisiones toman en cuenta la opinión de las MTS. Fomenta al grupo a sobresalir respetando las opiniones de cada una.

3.5.1.4.3. Liderazgo burocrático: El liderazgo burocrático es aquel que se asegura de que sus operarios o Subordinados sigan al pie de la letra las reglas marcadas, esta clase de liderazgo es apropiado en algunas circunstancias. Por ejemplo, cuando en el trabajo encontramos riesgos de seguridad (los operarios trabajan con maquinaria peligrosa o con sustancias tóxicas, en el liderazgo burocrático se encuentra dentro del grupo y es un tipo de liderazgo más formal ya que el líder trabaja con una serie de normas y reglamentos estrictos, precisos y concretos que están diseñadas en base a su política de la organización buscando la eficacia y eficiencia bienestar de todos los integrantes.

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

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

3.5.1.4.5. Liderazgo carismático: Los líderes carismáticos inspiran a sus subordinados o equipos, sin embargo, presenta algunos problemas. Por ejemplo, este tipo de líder confía en sí mismo por encima de los miembros de su equipo, así que el éxito parece marcado por la presencia del líder.

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

3.5.1.4.6. Liderazgo natural: El líder natural, aquel que no ha sido reconocido oficialmente o formal, es el líder elegido por el grupo. El líder natural es aquel que lidera en cualquier nivel de la organización y satisface las necesidades del propio grupo. Es una manera de liderazgo tipo democrático. Suelen ser líderes comunicativos, que motivan y satisfacen las necesidades de los miembros de su equipo.

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

3.5.1.5. Cohesión

Para Festinger (1954). La cohesión es aquella fuerza que obliga a no abandonar al grupo y a continuar adherido a él. Dicho de otro modo, es el atractivo que emana del grupo, su brillo, y lo que atrae y hechiza a las personas que lo conforman. Esta visión relaciona de forma muy estrecha cohesión con atracción interpersonal.

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

Según Tironi (2010). "La cohesión social es sentirse parte de una comunidad, aceptar las reglas que la rigen y valorarla como algo importante. Y así como valoras en términos generales a ese todo, entonces te sientes cómodo, solidario, empático y corresponsable con lo que le pasa a la gente de esa comunidad".

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

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

3.5.1.5.1. Atracción entre los miembros del grupo

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

De acuerdo con Festinger es una membresía de grupo que pone a una persona en íntima asociación y en frecuente interacción con otros miembros. Su evaluación de dichos miembros influirá sobre la atracción que sienta esa persona por la membresía en el grupo.

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

3.5.1.5.2. Atracción hacia el grupo

Fuerza que actúa sobre los miembros en dirección al grupo, es la semejanza de cada uno con el conjunto, la identificación con los objetivos grupales y la resistencia a abandonarlo. En la cohesión no importa la familiaridad que se tiene con el grupo o las metas que se pueden acometer con este; existe cohesión porque a las personas les gusta la organización del grupo, su labor y quieren permanecer en ello.

3.5.1.5.3. Motivación de los miembros para trabajar en grupo

Disposición para efectuar actividades con energía, preocupación por su ejecución y

Participación en las reuniones. En la cohesión no existe preocupación por las demás participantes, no existe la ejecución y participación de la mesa directiva, la única persona que muestra interés es la presidenta, pero el resto necesita que les digan que hacer, no hay participación por ellas

Mismas, las personas permanecen en el grupo mientras existen determinadas tareas e intereses, mientras que la presidenta Fitti es la que motiva al grupo para que realicen diferentes actividades.

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

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

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

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

La que busca alguna relación para poder realizar alianzas o formar parte de alguna actividad con otras organizaciones es la presidenta Fitti Lino, busca la forma de poder informar y visualizar a la sociedad sobre el Trabajo Sexual, y transmite a sus compañeras MTS, puedan exigir mejores condiciones de trabajo, para llegar a sus objetivos que existe dentro de su organización, siguiendo con la lucha para que su trabajo sea reconocido por el Estado y puedan obtener mejores condiciones de trabajo, es por eso que las demás integrantes de la organización colaboran con la recolección de información sobre este trabajo con las diferentes opiniones de sus demás compañeras.

3.5.1.6. Roles grupales

Son aquellas personas que desempeñan funciones de dirección y organización dentro del grupo. Roles de Acción: son las personas encargadas de finalizar cualquier tarea, son los que ejecutan, los ejecutores. Dentro de la organización Warmi las personas que conforman la mesa directiva fungen diferentes funciones.

3.5.1.6.1. Rol de tarea

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

La presidenta de Warmi Fitti lino tiene la tarea de informar a grupo de informar sobre las actividades que deben realizar y sobre cuantas encuestas o entrevistas deben presentar

mensualmente que debe ser entregado en sus diferentes alianzas que tiene con otras organizaciones.

La vicepresidenta la Sra. Sandra, es la encargada de realizar viajes hacia Oruro y realizar cuestionarios o entrevistas y observar las diferentes situaciones que se vive ahí el trabajo sexual y conversar y escuchar las opiniones con cada MTS del lugar.

La vocal la Sra. Laura, se encarga de igual manera recolectando información, de los diferentes locales de Cochabamba.

La colaboradora audiovisual es la Sra. Camila, que colabora en ocasiones con videos educativos sobre el trabajo sexual, continua con una nueva actividad que es prepararse para que pueda recolectar información mediante cuestionarios y entrevistas, pero de MTS emigrantes.

Todas las MTS. De la directiva de la organización Warmi deben realizare un informe mensual sobre las capacitaciones y reuniones y las encuestas y entrevistas que realizaron cada mes.

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

A) Informante

Desacuerdo con el autor "El rol de informante se refiere a la función que tienen los gerentes de obtener información de organizaciones e instituciones externas y transmitirla a los miembros de la organización. Este rol es parte de los roles informativos que desempeñan los gerentes". (H. Mintzberg, 2009).

Esta función la desempeña la señora Fitti, ya que ella es la que informa a las demás integrantes de la mesa directiva sobre reuniones y talleres que se llevaran a cabo, así como también de las

diferentes actividades en las participa la organización Warmi, esta función la realiza mediante mensajes de celular.

B) Coordinador

El papel del coordinador puede entenderse como la función que en el grupo se encarga del encuadre, incentiva las relaciones y la producción grupales, identifica y busca estrategias para superar obstáculos o trabas presentadas al interior o durante la dinámica grupal, facilitando la tarea. (H. Mintzberg. 2009)

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

C) Estimulador

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

Esta función la realiza la señora Fitti y la Trabajadora Social Gilda Jauregui son quienes animan al grupo a que puedan prepararse más académicamente y a participar sin ningún miedo alguno y a valorar el trabajo de las trabajadoras sexuales.

D) Apoyo técnico

El soporte técnico es el servicio que las empresas ofrecen para responder las dudas de los clientes sobre el producto o servicio que adquirieron. De esta manera, pueden solucionar inconvenientes para aprovechar al máximo sus recursos.

La función la realiza la licenciada Gilda Jauregui, que apoya técnicamente y ayuda en la elaboración de informes, elaboración de cartas, participa en las reuniones para explicar la parte técnica de las actividades.

3.5.2. PROCESO GRUPAL

Se entiende por proceso de grupo al desarrollo evolutivo del grupo, en el cual se toma en cuenta la interacción dinámica entre sus miembros y el logro del objetivo propuesto. Cuando hablamos de procesos grupales nos referimos a las distintas funciones que entran en juego cuando nos relacionamos con un grupo social. Los procesos grupales pueden ser influenciados por factores como la estructura grupal, la comunicación, el liderazgo y la motivación.

Kisnerman (1969) clasifica las etapas del proceso grupal y la gráfica de la siguiente forma:



Fuente: Libro al servicio social de Natalio Kisnerman. Pag 92

Etapas del proceso grupal

Según el modelo de Bruce Tuckman, las cinco etapas de desarrollo de equipo son: formación, conflicto, normalización, desempeño y finalización o disolución.

- **Etapa 1: Formación.**
- **Etapa 2: Conflicto.**
- **Etapa 3: Normalización.**
- **Etapa 4: Desempeño.**
- **Etapa 5: Finalización o disolución.**

Actualmente el grupo se encuentra en la etapa de Normalización.

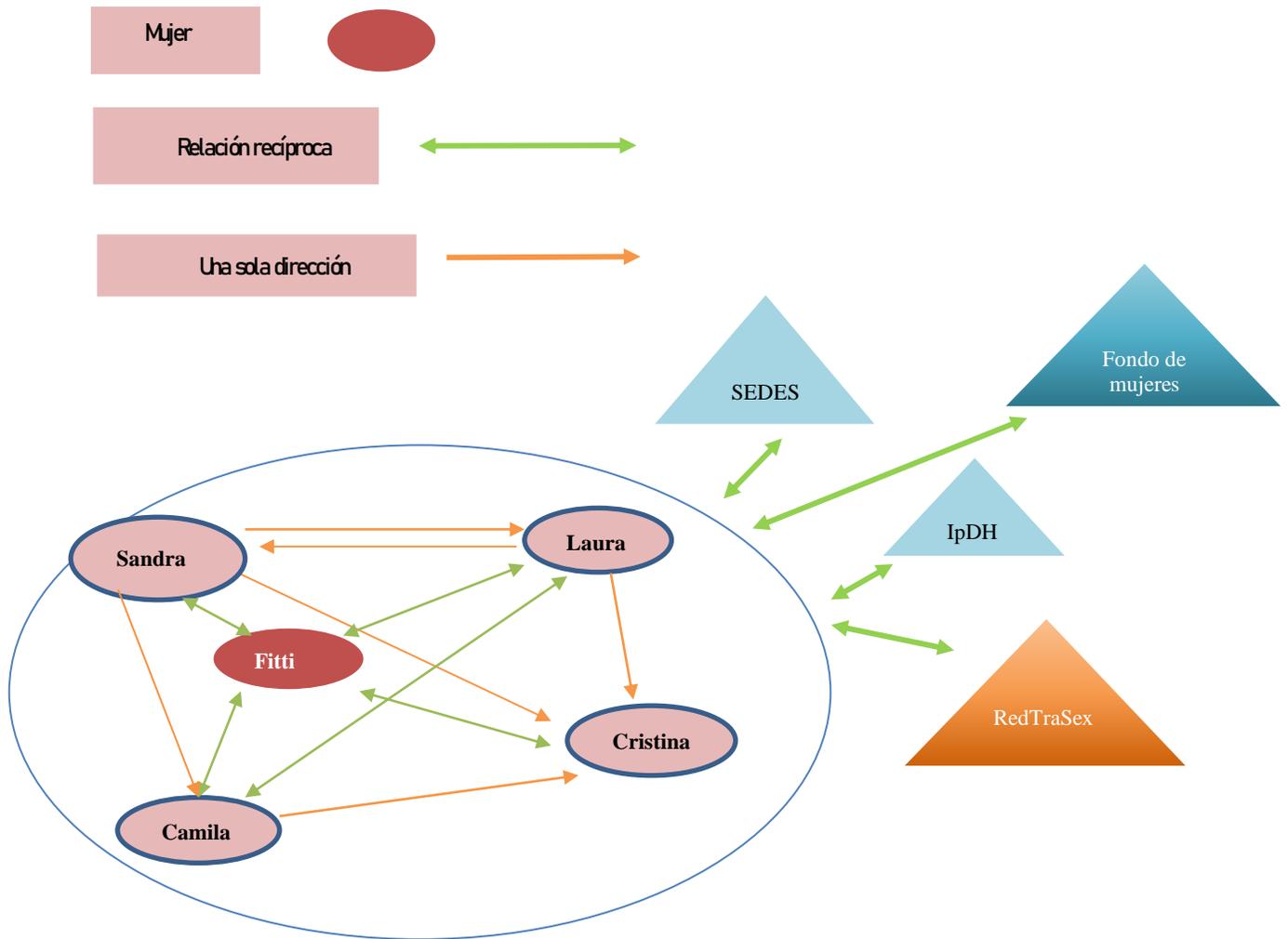
En esta etapa del desarrollo de grupo todo comienza a estabilizarse a medida que el equipo encuentra su ritmo. Las personas se sienten más cómodas trabajando juntas, pidiendo ayuda para finalizar una tarea o recibiendo comentarios constructivos. La productividad del equipo aumenta durante esta etapa a medida que se van familiarizando con el resto de sus compañeros de equipo y sus estilos de trabajo. El equipo será más eficaz y eficiente.

En esta etapa del desarrollo de un grupo, el equipo comienza a encontrar su ritmo y las cosas se estabilizan. Dentro del grupo se sienten más cómodas trabajando juntas y no tienen problemas para pedir ayuda y completar una tarea o recibir comentarios constructivos. La productividad del equipo aumenta a medida que los miembros se familiarizan entre sí y con los estilos de trabajo de los demás. Como resultado, el equipo se vuelve más eficiente en su desempeño.

3.5.4. sociograma

- ❖ Fitti: presidenta.
- ❖ Sandra: vicepresidenta.
- ❖ Laura: Vocal 1.
- ❖ Cristina: vocal 2.

❖ Camila: Comunicadora Visual.



Fuente: Elaboración propia

Dentro del grupo se observó que la comunicación gira entorno a la Sra. Fitti Lino demostrando que ella posee una buena comunicación con sus pares; Con la Sra. Sandra la relación es recíproca puesto que ambas tienen una comunicación de buen entendimiento y de mutua confianza; la comunicación de la Sra. Fitti Lino con las Sras. Laura, Cristina y Camila es recíproca ya que tienen una mayor comunicación fluida llegando a concretar ideas y actividades en favor a la organización.

En cambio, la interacción que existe entre las Sras. Camila, Cristina y Sandra gira en torno a una menor comunicación, limitándose a temas de la organización.

Pero la comunicación que tiene Sandra con Laura es menor y no es recíproca, ya que ambas solo hablan en una dirección limitada a temas de la organización por lo que se debe mejorar dicha comunicación e interacción.

Toda la organización se relaciona la: RedTraSex, fondo de mujeres, IpDH y el SEDES

3.6. Identificación y Priorización de Problemas

3.6.1. Identificación de problemas

- Embarazos no deseados
- Riesgos de un aborto clandestino
- Consumo de bebidas alcohólicas
- Falta de autocuidado en uso y manejo del preservativo
- Carencia de planificación y control financiera
- Falta de Salud Integral
- Abuso de poder por parte de autoridades

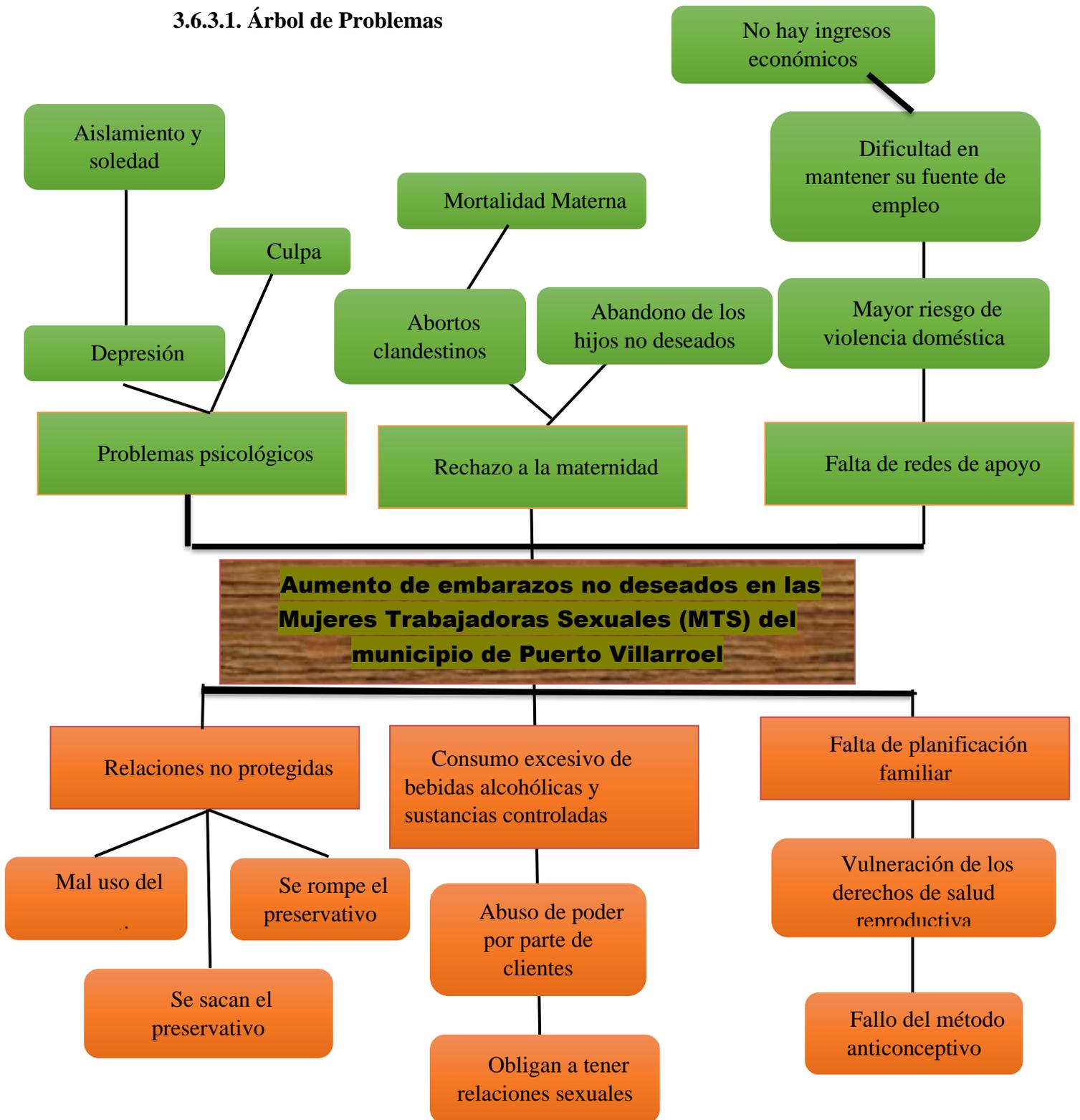
3.6.2. Priorización de Problemas

Criterios problemas	Impacto	Magnitud	Gravedad	Viabilidad	Total
Embarazos no deseados	XXX	XX	XXX	XX	10

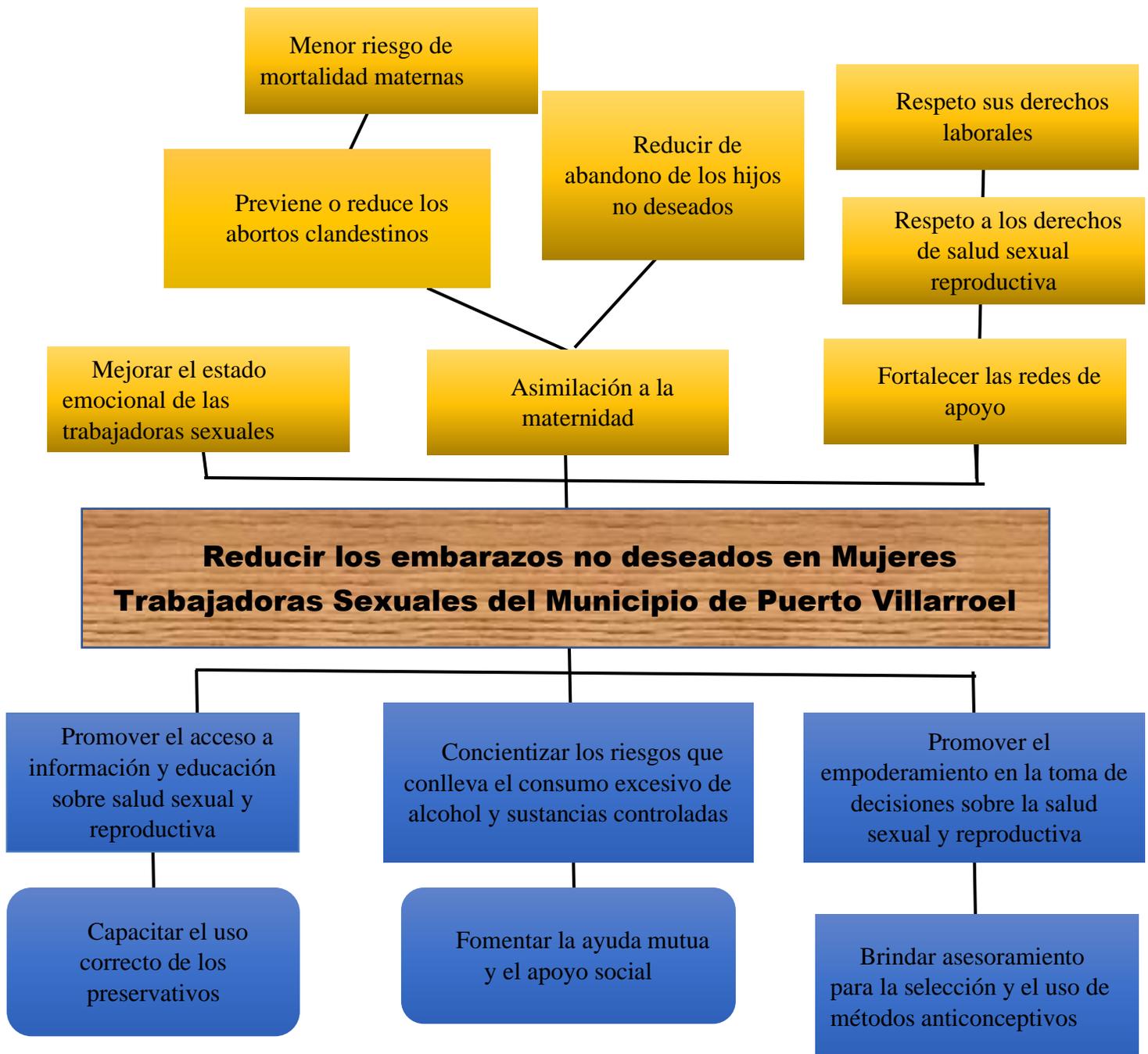
Riesgos de un aborto clandestino	XXX	XX	XX	XX	9
Consumo de bebidas alcohólicas	XX	XX	XXX	X	8
Falta de autocuidado en uso y manejo del preservativo	XX	XX	XX	X	7
Carencia de planificación y control financiera	XX	XX	XX	X	6
Falta de Salud integral	XX	XX	XX	X	7
Abuso de poder por parte de autoridades	X	XX	XXX	XX	9

Baja incidencia X
Media incidencia XX
Alta incidencia XXX

3.6.3.1. Árbol de Problemas



3.6.3.2. Árbol de Objetivos



CAPITULO II

4. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

4.1. Denominación del proyecto

Prevención de embarazos no deseados en Mujeres Trabajadoras Sexuales (MTS)

4.2. Naturaleza del proyecto

4.2.1. Descripción del proyecto

El presente proyecto de intervención denominado "**PREVENCIÓN DE EMBARAZOS NO DESEADOS EN MUJERES TRABAJADORAS SEXUALES**", está dirigido a las mujeres de la organización Warmi. Se busca mejorar el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, así como empoderar a este grupo vulnerable para que puedan tomar decisiones informadas sobre su salud y derechos reproductivos.

El objetivo principal del presente proyecto es reducir los embarazos no deseados en las Mujeres Trabajadoras Sexuales del municipio de Puerto Villarroel, con el fin de que las MTS desarrollen actitudes de reflexión, toma de conciencia y empoderamiento para el fortalecimiento de sus redes de apoyo, el respeto de sus derechos de salud sexual reproductiva, la asimilación de la maternidad lo que reducirá el abandono de los hijos no deseados, como también previene o reduce los abortos clandestinos y la mortalidad materna, todo ello para mejorar el estado emocional de las mujeres trabajadoras sexuales.

El proyecto está enfocado en promover el acceso a información y educación sobre la salud sexual y reproductiva, para ello se capacitará sobre el uso correcto del preservativo; seguidamente

se concientizará sobre los riesgos que conlleva el consumo excesivo de alcohol y sustancias controladas, también se desea fomentar la ayuda mutua y apoyo social entre compañeras trabajadoras sexuales para que entre ellas puedan protegerse y ayudarse; por último, se busca promover el empoderamiento en la toma de decisiones sobre la salud sexual y reproductiva para que así se pueda brindar el asesoramiento para la selección y uso de los métodos anticonceptivos.

Con todo lo mencionado, se espera que el proyecto sea beneficioso para la organización Warmi, así como para las mujeres involucradas.

4.3. Justificación

La intervención grupal consiste en trabajar con grupos de personas con una necesidad o problema, fomentando la participación colectiva, lo que facilita una intervención pronta y oportuna, lo que contribuye a la resolución personal, social y laboral del problema. Este proyecto de intervención social se enfocará en un grupo específico de Mujeres Trabajadoras Sexuales que forman parte de la organización Warmi.

En el diagnóstico realizado se identificó como problema principal el aumento de embarazos no deseados en Mujeres Trabajadoras Sexuales del municipio de Puerto Villarroel, esta problemática debe ser intervenida porque las MTS son una población propensa a sufrir embarazos no deseados debido al trabajo que realizan, las trabajadoras sexuales ofrecen el servicio sexual a cambio de una remuneración económica, debido a la oferta y demanda del servicio sexual. Al no existir una regulación del trabajo sexual en Bolivia hace que esta población sufre aun mayor la vulneración de sus derechos reproductivos, lo que pone en riesgo la vida e integridad física, psicológica y social de las MTS.

Los embarazos no deseados traen como consecuencia la falta de redes de apoyo el cual incrementa el riesgo de sufrir violencia doméstica por parte de sus familias o parejas, esta falta de apoyo dificulta el acceso a su fuente de empleo, dando como resultado la falta de ingresos económicos; al ser un embarazo no deseado las MTS muestran rechazo a la maternidad, lo que da paso al abandono de los hijos no deseados o abortos clandestinos, ante la mala intervención de los abortos clandestinos se da mortalidad materna, este hecho no solo afecta a las MTS sino también a sus pares, familias y conocidos; todo lo anterior da continuidad a problemas psicológicos en la MTS, provocando depresión, culpa, aislamiento y soledad, estos problemas psicológicos desestabilizan y hacen que las mujeres trabajadoras sexuales busquen salidas o tomen decisiones drásticas como lo mencionado anteriormente, es decir buscan interrumpir el embarazo por medio de abortos clandestinos o consumiendo mates lo que pone en riesgo su salud física.

De acuerdo a lo publicado por el Ministerio de Salud y Deportes (2017), la ministra de Salud, Ariana Campero Nava informó, en un medio televisivo, que el aborto en nuestro país es la tercera causa de muerte materna, de acuerdo con el Estudio Nacional de Mortalidad Materna 2011. El estudio sostiene que los abortos son el 13% de las causas por las cuales miles de mujeres mueren y que una significativa parte de todos esos decesos pueden ser evitables a través del desarrollo de políticas intersectoriales correspondientes.²Cabe mencionar que, al no contar con datos actuales sobre la cantidad exacta de mortalidad materna causado por abortos, esto genera preocupación a la organización como alas MTS. Por otro lado, la mortalidad materna no es uno de los problemas, sino que también los embarazos no deseados dan como consecuencia el abandono de los hijos de deseados, las niñas, niños y adolescentes que son concebidos a causa de ello sufren la vulnerando

² El embarazo es la tercera causa de muerte materna en el país. <https://www.minsalud.gob.bo/2347-el-aborto-es-la-tercera-causa-de-muerte-materna-en-el-pais>

sus derechos y necesitan ayuda psicológica como la intervención integral desde área social, psicológica y legal. Todo ello muestra la necesidad de trabajar con el tema de embarazos no deseados antes que estos casos aumenten y lleguen a un mayor número de casos de mortalidad materna y abandono de NNA.

Para ello se busca abordar mediante programas de capacitación que mejoren las prácticas de autocuidado y aseguren una vida digna, con respeto, consideración y aceptación. Con la intervención propuesta se busca crear conciencia ante la toma de decisiones, para ello es necesario promover acciones para la reducción de embarazos no deseados y así evitar un mayor riesgo, de esta manera el proyecto tiene una gran relevancia social, ya que estas mujeres ocupan un lugar importante en la sociedad. Es necesario comprenderlas, brindarles la capacidad de superar los problemas diarios que enfrentan y asegurar que la sociedad las respete y les ofrezca la oportunidad de desarrollarse plenamente.

4.4. Objetivos

4.4.1. Objetivo General

Reducir los embarazos no deseados en Mujeres Trabajadoras Sexuales del Municipio de Puerto Villarroel

4.4.2. Objetivos Específicos

- Promover el acceso a información y educación sobre salud sexual y reproductiva
- Concientizar los riesgos que conlleva el consumo excesivo de alcohol y sustancias controladas
- Promover el empoderamiento en la toma de decisiones sobre la salud sexual y reproductiva

4.5. Metodología

4.5.1. Métodos de intervención

El trabajo social es una profesión basada en la práctica y una disciplina académica que promueve el cambio y el desarrollo social, la cohesión social, recursos, y el fortalecimiento y la liberación de las personas.

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

Intervención Grupal desde el Trabajo Social

"La intervención profesional en el ámbito del Trabajo Social con Grupos se basa en principios fundamentales que buscan el empoderamiento de los individuos y la construcción de redes de apoyo mutuo. García sostiene que 'la dinámica grupal actúa como un catalizador para el desarrollo personal y comunitario, proporcionando un espacio seguro donde los miembros pueden expresar sus necesidades, compartir experiencias y buscar soluciones conjuntas a los problemas que enfrentan (Parra, 2017)."

En este sentido, la intervención desde el TSG se articula en torno a procesos estructurados que promueven la participación activa de los miembros del grupo. Estos procesos incluyen la identificación y el establecimiento de objetivos comunes, la planificación de actividades que

fomenten la cooperación y la cohesión, y la evaluación continua de los avances y desafíos enfrentados por el grupo.

“La transformación de las relaciones sociales y el manejo constructivo de los conflictos son componentes esenciales del trabajo grupal. A través de la facilitación profesional, los grupos pueden desarrollar estrategias efectivas para resolver disputas y fortalecer los lazos comunitarios (Parra, 2017)”

La intervención profesional se orienta así hacia la creación de un entorno de apoyo mutuo que permita a los individuos no solo alcanzar sus metas personales, sino también contribuir al bienestar colectivo. La Sra. Fitti Lino es quien neutraliza al grupo a que pueda sobrellevar algún conflicto o desacuerdo existente del grupo sobre algunos temas que debaten cuando están en alguna reunión y trata de que haya más calma y mejor comunicación dentro del grupo.

Además, el autor enfatiza la importancia de la adaptabilidad y la flexibilidad en la intervención grupal. Cada grupo tiene características y necesidades únicas, por lo que el profesional debe ser capaz de ajustar sus estrategias y enfoques para responder adecuadamente a las dinámicas específicas de cada grupo. Este enfoque personalizado garantiza que los procesos de intervención sean relevantes y efectivos, promoviendo así el desarrollo sostenible y la cohesión social a largo plazo. (Parra, 2017)”

Se puede observar la trabajadora social la Lic. Gilda Jauregui se encarga del apoyo técnico de la organización es quien se encarga de estimular y guiar o aconsejar de forma adecuada a la presidenta de Warmi, Fitti Lino en la toma de decisiones o propuestas de alguna actividad con la organización por parte de otras instituciones.

4.5.2. Herramientas

Taller

El Taller es un espacio de trabajo que aplica una metodología de capacitación para desarrollar un proceso educativo de formación personal y técnica. Aquí, el grupo identifica y analiza una realidad social, su complejidad, alternativas de solución, para que los talleres tengan una mayor fuerza será realizado entre pares.

La revista titulada Intervención de trabajo social con grupos “conceptualiza al taller como una herramienta metodológica, donde se crea un espacio de construcción de una nueva visión sobre las relaciones sociales que se establecen actualmente, a través del encuentro, el diálogo, la reflexión, la crítica, la reconstrucción de la experiencia y del vínculo y la participación de los actores sociales” (Ornelas, 2019)

Charlas educativas

Las charlas educativas son presentaciones verbales que tienen como objetivo transmitir conocimientos, ideas o información sobre un tema específico de manera didáctica y comprensible para el público (Luque, 2024). Suelen llevarse a cabo en un ambiente formal o informal, donde el expositor utiliza recursos visuales, ejemplos prácticos y dinámicas interactivas para captar la atención de la audiencia y fomentar la participación.

4.6. Cronograma

ACTIVIDADES	MARZO					ABRIL					MAYO					JUNIO			
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4
Inserción de la institución			■	■															
Revisión documental			■																
Realización de fichas bibliográficas				■	■	■													
Diagnostico						■	■	■	■	■									
Acompañamiento del grupo focal sobre el uso correcto del preservativo								■											
Realización de fichas sociales													■						
Acompañamiento Virtual a la Conferencia de La explotación Laboral en el Trabajo Sexual													■						
Acompañamiento de campo a la organización Redtralsex														■					
Taller de capacitación sobre el uso correcto del/los preservativos														■					
Charla educativa sobre qué es la salud sexual y reproductiva: “Mi cuerpo mi decisión”														■					
Taller de concientización de los efectos del consumo de alcohol y sustancias controladas														■					
Convivencia grupal: Es mi historia no quiero que te pase, yo te cuido y tú me cuida														■					
Taller de sensibilización e información sobre los métodos anticonceptivos														■					
Charla educativa: Yo puedo ser capaz de tomar mis propias decisiones con responsabilidad														■					
Acompañamiento de la Marcha al día internacional del trabajo sexual																		■	

4.7. Relación objetivos y actividades

Reducir los embarazos no deseados en Mujeres Trabajadoras Sexuales del Municipio de Puerto Villarroel	
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ACTIVIDADES
Promover el acceso a información y educación sobre salud sexual y reproductiva	Taller de capacitación sobre el uso correcto del/los preservativos
	Charla educativa sobre qué es la salud sexual y reproductiva: “Mi cuerpo mi decisión”
Concientizar los riesgos que conlleva el consumo excesivo de alcohol y sustancias controladas	Taller de concientización de los efectos del consumo de alcohol y sustancias controladas
	Convivencia grupal: Es mi historia no quiero que te pase, yo te cuido y tú me cuida
Promover el empoderamiento en la toma de decisiones sobre la salud sexual y reproductiva	Taller de sensibilización e información sobre los métodos anticonceptivos
	Charla educativa: Yo puedo ser capaz de tomar mis propias decisiones con responsabilidad.

4.8. Recursos y presupuesto

RECURSOS ACTIVIDADES	HUMANOS	TÉCNICOS	MATERIALES
Taller de capacitación sobre el uso correcto del/los preservativos	<ul style="list-style-type: none"> - Trabajadoras sexuales - Practicantes de trabajo social - Representantes de los promotores comunitarios del IpDH 	<ul style="list-style-type: none"> - Ambiente del local “Dallas” - Videos socioeducativos y audiovisuales - Planilla de registro - Sillas - Mesas 	<ul style="list-style-type: none"> -25 bolsas de preservativo masculino (8 unidades) - Data y parlantes - folletos - Bolígrafos - Cinta adhesiva - Banners de la organización
Charla educativa sobre qué es la salud sexual y reproductiva: “Mi cuerpo mi decisión”	<ul style="list-style-type: none"> -Apoyo técnico de la organización Warmi - Practicantes de trabajo social 	<ul style="list-style-type: none"> - Ambiente del local “Caramelo” - Sillas - Mesas 	<ul style="list-style-type: none"> - Folletos - Cinta adhesiva - Banners de la organización
Taller de concientización de los efectos del consumo de alcohol y sustancias controladas	<ul style="list-style-type: none"> - Trabajadoras sexuales - Practicantes de trabajo social 	<ul style="list-style-type: none"> - Ambiente del local “Último suspiro” - Sillas - Mesas - Planilla de registro 	<ul style="list-style-type: none"> 10 bolsas de preservativo masculino (8 unidades) - folletos - Banners de la organización
Convivencia grupal: Es mi historia no quiero que te pase, yo te cuido y tú me cuida	<ul style="list-style-type: none"> - Trabajadoras sexuales - Practicantes de trabajo social 	<ul style="list-style-type: none"> - Ambiente del local “Caramelo” - Sillas - Mesas - Planilla de registro 	<ul style="list-style-type: none"> -10 bolsas de preservativo masculino (8 unidades) - folletos - Cinta adhesiva - Banners de la organización
Taller de sensibilización e información sobre los métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> - Trabajadoras sexuales - Practicantes de trabajo social - Representantes de los promotores comunitarios del IDH 	<ul style="list-style-type: none"> - Ambiente del local “Dallas” - Sillas - Mesas - Planilla de registro 	<ul style="list-style-type: none"> -10 bolsas de preservativo masculino (8 unidades) - folletos - Banners de la organización
Charla educativa: Yo puedo ser capaz de tomar mis propias decisiones con responsabilidad	<ul style="list-style-type: none"> - Representantes de los promotores comunitarios del IDH 	<ul style="list-style-type: none"> - Planilla de registro 	<ul style="list-style-type: none"> - Banners de la organización

4.9. Marco lógica

Jerarquía de objetivos	Indicadores	Fuentes de verificación	Supuestos
Fin: Promover la autonomía reproductiva de las mujeres trabajadoras sexuales y condiciones de vida seguras.			
Objetivo general: Reducir los embarazos no deseados en Mujeres Trabajadoras Sexuales del Municipio de Puerto Villarroel	Toma de conciencia de las MTS al momento de realizar la planificación familiar para evitar ante un embarazo no deseados.	Informe interpretativo	Las MTS acceden a información pronta y precisa sobre temas de educación sexual y reproductiva
Objetivos específicos: Promover el acceso a información y educación sobre salud sexual y reproductiva	Las MTS asisten a los controles para obtener preservativos e información acerca de los métodos anticonceptivo.	Asistencia de cobertura	Se cuenta con la predisposición de las mujeres trabajadoras sexuales a participar de las diferentes actividades.
Concientizar los riesgos que conlleva el consumo excesivo de alcohol y sustancias controladas	MTS reconocen la importancia de cuidarse y protegerse entre ellas en horas de trabajado	Sistematización de encuestas	Las MTS colaboran en el control de consumo de bebidas alcohólicas y desaprueban el consumo de sustancias controladas.
Promover el empoderamiento en la toma de decisiones sobre la salud sexual y reproductiva	Las MTS reconocen y acceden al uso de métodos anticonceptivos		La organización trabaja en busca de instituciones para generar convenios de atención para la implementación de métodos anticonceptivos

4.10. Indicadores de evaluación

Nivel de resultados	Indicadores	Medios de comprobación	FACTORES EXTERNOS O PRE REQUISITOS DE ÉXITOS
Fortalecer las redes de apoyo	Las MTS se apoyan y colaboran entre ellas mismas.	Registro de visitas a la oficina	Trabajadoras sexuales se interesan por su bienestar
Asimilación a la maternidad	Las MTS reconocen la necesidad de contar con un método anticonceptivo	Informe de actividades	Se consideren seguras de asistir a instituciones que les proporcionen apoyo integral
Mejorar el estado emocional de las trabajadoras sexuales	Mejor estado emocional de las trabajadoras sexuales	Informe de actividades	Las Trabajadoras Sexuales se interesan por su salud mental y psicológica

5. FASE DE EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN

5.1 Fase de ejecución

5.1.1 Informe de ejecución

Durante la ejecución del proyecto se establecieron actividades con el fin de alcanzar los objetivos propuestos, para ello fue necesario el uso de diferentes técnicas de acuerdo a las metas.

Todas las actividades que se realizaron fueron coordinadas y guiadas por la licenciada Gilda Jauregui y algunos miembros de la mesa directiva de la Organización Warmi.

En primera instancia se coordinó con Fitti Lino presidenta de la organización y con la Lic. Gilda Jauregui, acerca de la problemática a intervenir tras de ello se trabajó en la formulación del objetivo general y los objetivos específicos, para posteriormente concretando las siguientes seis (6) actividades:

Actividades Planificadas Ejecutadas

- *Taller de capacitación sobre el uso correcto de los preservativos*

Este primer taller estaba enfocado a un grupo aproximado de 20 mujeres trabajadoras sexuales, tenía como objetivo capacitar a las MTS sobre el uso correcto de los preservativos, este tuvo una duración de una hora aproximadamente. Dicho taller fue realizado con la colaboración de los promotores voluntarios del IDH quienes explicaron la importancia del uso del preservativo, puesto que este no solo previene los embarazos no deseados sino también las enfermedades de transmisión sexual ITS. Por otro lado, se proyectaron cortometrajes en base relacionados con el trabajo sexual y salud sexual.

- *Charla educativa: “Mi cuerpo mi decisión”*

Esta charla estaba enfocada en explicar, socializar y aclarar dudas sobre qué es la salud sexual y reproductiva, esto se realizó en grupos pequeños de 5 a 8 personas, esta actividad fue monitoreada por la practicante Jhenny, teniendo una duración de 60 minutos aproximadamente.

- *Taller de concientización de los efectos del consumo de alcohol y sustancias controladas*

Este taller estaba enfocado a concientizar sobre los riesgos que conlleva el consumo excesivo de alcohol y sustancias controladas dentro de los locales, puesto que las MTS están expuestas a sufrir agresiones sexuales, este taller fue realizado por la colaboración de Fitti Lino, los promotores voluntarios del IDH y con la presencia de funcionarios de la defensoría. Este tuvo una duración de una hora aproximadamente.

- *Convivencia grupal: Es mi historia no quiero que te pase, yo te cuido y tú me cuidas*

Esta actividad estaba dirigida a fortalecer la ayuda mutua entre trabajadoras sexuales, para ello se conformó un grupo de 10 mujeres, en la cual cada una contaba sus experiencias vividas a causa de un embarazo no deseado o el consumo excesivo de alcohol, con el fin de sensibilizar a sus compañeras, con la actividad realizada se comprendió que dentro de los locales ofrecen dos servicios una de acompañantes (estas acompañan a beber y reciben manillas para intercambiarlas por un pago) y la de realizar piezas (estas ofrecen servicios sexuales a los clientes) por esta razón muchas de las trabajadoras sexuales se exponen a diferentes riesgos.

- *Taller de sensibilización e información sobre los métodos anticonceptivos*

Este taller va dirigido a sensibilizar la importancia de la planificación familiar, para ello se les explico sobre los derechos de salud sexual y reproductiva, este taller tuvo una duración aproximada de una hora.

- *Charla educativa: Yo puedo ser capaz de tomar mis propias decisiones con responsabilidad*

Con este se buscaba promover el empoderamiento de las MTS con el fin de tomar buenas decisiones acerca de su salud sexual y reproductiva, y así alcanzar una salud integral con responsabilidad. Para esta última actividad se conformó un grupo de 10 personas o más, tuvo una duración de una hora.

5.1.2 Descripción del proceso

El presente proyecto se desarrolló en tres etapas, etapa de inducción, etapa de desarrollo de la intervención y la etapa de la finalización:

➤ Etapa de inducción:

La etapa de inducción inicia desde el momento en que se asignó la Organización Warmi a las practicantes de practica grupal de la carrera de Trabajo Social de la UMSS. Warmi trabaja en defensa de las mujeres trabajadoras sexuales, haciendo valer sus derechos y protegiéndolas de los atropellos que reciben por parte de los dueños de los diferentes locales, de las diferentes instituciones públicas y nuestra sociedad, puesto que las mujeres trabajadoras sexuales son estigmatizadas, discriminadas por la sociedad.

La organización está dirigida por un grupo de mujeres trabajadoras sexuales que fueron elegidas por las bases para ser las representantes de las trabajadoras sexuales de Cochabamba-

Bolivia, pero la organización no solo se queda dentro de Bolivia, sino que también gracias a instituciones u organismos internacionales Warmi es reconocido a nivel mundial.

Por otro lado, en esta etapa el docente de practica grupal nos explicó la modalidad que seguirá durante la materia. Dándonos como primera tarea la realización del diagnóstico, pero sin antes proporcionar herramientas y documentos para guiarnos.

En la organización esta etapa de inducción se dio un primer momento cuando se contactó con Lic. Jauregui, y Fitti Lino quien nos brindaron orientación sobre la organización, compartiéndonos su misión y visión, los objetivos que buscan alcanzar, nos dieron una breve explicación sobre la población con la que trabajan, así como sobre la forma en que se estructura y funciona la organización, pero antes de ello la licenciada Jauregui nos encargó ver 4 videos introductorios de las problemáticas del trabajo sexual en Bolivia.

Para obtener un mejor conocimiento e información de la población de las trabajadoras sexuales se nos dio material de lecturas sobre el trabajo sexual, el feminismo, embarazos no deseados y aborto, el abuso de poder, trata – prostitución, relaciones de poder, el estigma, etc. De igual manera se realizó fichas bibliográficas, resúmenes de estas lecturas los cuales se envió a la Lic. Jauregui. También se proporcionó material audiovisual de cómo es el trabajo sexual en el departamento de La Paz y El Alto donde se muestra diferentes testimonios de MTS. Por otro lado, al encontrarse de viaje la presidenta Lino tuvimos que reunirnos en una cafetería donde se realizaba el análisis de las lecturas y fichas bibliográficas.

Toda esa información fue de gran ayuda para dar continuidad a la siguiente etapa de desarrollo de la intervención.

➤ **Etapas de desarrollo de la intervención**

En la primera gestión 1/2024 se continuo y se colaboró con la investigación de: Embarazos no deseados en las MTS en el municipio de Cercado, Colcapirhua y Puerto Villarroel, dicho proyecto cuenta con el financiamiento del *Fondo de Mujeres Apathapi Jopueti*, este proyecto está siendo realizado desde la corriente regulacioncita del trabajo sexual, es por ello que se toma en cuenta las perspectivas de las diferentes trabajadoras sexuales siendo ellas las primeras investigadoras, la finalidad del proyecto es dar paso a una propuesta de ley para la regulación de abortos en Bolivia. Se presentan los avances de la investigación de manera mensual, para ello todo lo que se trabaja es supervisado por Sra. Lino y revisado por la Lic. Jauregui, ambas se encargan de revisar los informes antes de enviarlos al Fondo de mujeres.

Al dar continuidad con el proyecto de investigación de embarazos no deseados se nos dio la opción de tomar el mismo tema, dicha propuesta la aceptamos con el fin de trabajar conjuntamente.

Por otro lado, Warmi es parte de la Red de Trabajadoras Sexuales de América Latina y el Caribe (RedTraSuex), de la misma manera se envían informes de las actividades realizadas en cada mes por parte de la mesa directiva. En el mes de mayo la secretaria general de Paraguay Lucy Esquivel y Maqui del equipo técnico (Socióloga) vinieron a Bolivia para realizar una evaluación del estado de la organización Warmi, el cómo se está trabajando, qué se realizó y qué desafíos se enfrenta las MTS en esta región, también se habló del proyecto que se está realizando con el tema de los embarazos no deseados, la RedTraSex muestra interés del proyecto de la organización y de la misma manera desean colaborar con ello. Para

esta jornada se reunieron las de la mesa directiva, el equipo técnico de la organización y las practicantes.

A finales del mes de mayo se realizó el trabajo de campo para la recopilación de información acerca los embarazos no deseados en el municipio de Puerto Villarroel, para ello se tenía propuesto realizar un número mayor a 20 encuestas, 10 entrevistas semiestructuradas y un grupo focal. En esta actividad se logró realizar 6 entrevistas semiestructuradas, 25 encuestas y un grupo focal con 8 trabajadoras sexuales. Esta misma actividad fue aprovechada para realizar los talleres, las charlas y diferentes actividades de nuestra intervención del proyecto embarazos no deseados.

Para ambas actividades se preparó, alisto materiales como ser los banners, folletos, 50 bolsas de preservativos con 8 unidades cada una, cinta adhesiva, las hojas de registro, los cuestionarios, etc.

Por otro lado, las actividades realizadas se desarrollaron de la siguiente manera:

❖ *Taller de capacitación sobre el uso correcto del/los preservativos*

Para esta actividad se investigó los distintos tipos de preservativos y como es el uso correcto, en esto la Sra Lino se ofreció de voluntaria para enseñar el uso correcto del preservativo. Los ambientes utilizados fueron del local Dallas donde se ordenó los materiales, los folletos, se pegó los panfletos con información sobre el uso del preservativo y se conectó la data a la laptop.

Por otro lado, dicho taller fue realizado con la colaboración de los promotores voluntarios del IDH, el doctor Ivan y el abogado Luis Fernando quienes explicaron

la importancia del uso del preservativo, puesto que este no solo proviene los embarazos no deseados sino también las enfermedades de transmisión sexual ITS. Cabe mencionar que antes del taller se realizó dos preguntas introductorias al tema del uso correcto del preservativo, al finalizar dicha actividad se repartió un cuestionario de 5 preguntas.

❖ *Charla educativa: “Mi cuerpo mi decisión”*

Para realizar la charla educativa se investigó e imprimió frases en torno al cuidado, aborto y gestación puesto que esta charla estaba enfocada en explicar, socializar y aclarar dudas sobre qué es la salud sexual y reproductiva, estas charlas fueron guiadas por la compañera Jhenny. Esta charla fue realizada en los ambientes de local Caramelo para ello se ordenó las sillas y una mesa.

Al iniciar esta charla educativa se preguntó que entendían por la frase: mi cuerpo mi decisión, de acuerdo a las respuestas se explicó los objetivos de la actividad.

❖ *Taller de concientización de los efectos del consumo de alcohol y sustancias controladas*

Para realizar la concientizar sobre los riesgos que conlleva el consumo excesivo de alcohol y sustancias controladas dentro de los locales, se buscó información y a una persona que pueda dar el taller, puesto que las trabajadoras sexuales escuchan más una de sus pares, por tal motivo se buscó a una MTS que pueda realizar el taller. Por otro lado, se realizó las diapositivas para la presentación y se alisto los materiales el taller de acuerdo con el calendario, de la misma manera que las anteriores actividades se realizó preguntas introductorias al tema, según las respuestas se prosiguió a explicar sobre las consecuencias y efectos del consumo

excesivo del alcohol y sustancias ilícitas y al finalizar se realizó una actividad con fin de evaluar lo aprendido en el taller.

❖ *Convivencia grupal: Es mi historia no quiero que te pase, yo te cuido y tú me cuidas*

Para esta actividad se preparó los materiales e información sobre como guiar el grupo, fue necesario reunir a las MTS en el local Caramelo, antes de que lleguen se ordenó las sillas y se colocó los Banners de la organización. Esta actividad fue realizada con la finalidad de que las trabajadoras sexuales compartan sus experiencias acerca el consumo de bebidas alcohólicas como parte de su trabajo.

❖ *Taller de sensibilización e información sobre los métodos anticonceptivos*

Se busco información para explicar sobre los derechos de salud sexual y reproductiva, se indicó los tipos de métodos anticonceptivos y como acceder a ellos. Este taller de sensibilización sobre el uso de métodos anticonceptivos y como acceder a ellos.

❖ *Charla educativa: Yo puedo ser capaz de tomar mis propias decisiones con responsabilidad*

Para esto se preparó los materiales necesarios para realización de esta actividad, se alistó hojas boom, bolígrafos, y los banners de la organización. Seguidamente se explicó la finalidad de esta última actividad, para continuar con la explicación de los distintos metodos anticonceptivos como la de barrera (condón femenino – masculino), implante subdérmico, inyectable trimestral, píldora anticonceptiva, control de diu (T de cobre), salpingoclasia con anestesia local, también se debe mencionar que la actividad se realizó sin dejar de motivar la participación de las trabajadoras sexuales.

➤ **Etapa de finalización**

Se logró finalizar con las actividades siguiendo el cronograma planificado, al final de cada taller, charla y convivencia se realizó una actividad el cual consistía en responder un cuestionario de lo que lograron aprender, posteriormente se agradeció la asistencia y participación en las distintas actividades y así culminar con un fuerte abrazo grupal, por otro lado, se les indico que todo lo que se les enseña debe ser replicado con sus compañeras.

Actividades planificadas no ejecutadas:

- No se pudo realizar el acompañamiento el 22 de mayo en la plaza 14 septiembre fecha recordada como día de las personas fallecidas por el Sida.
- No se pudo asistir a la presentación de un libro.
- No se pudo realizar el llenado completo de las matrices en Excel, de las encuestas realizadas en puerto Villarroel.

Actividades no planificadas pero ejecutadas:

- Se pudo asistir al grupo focal organizado por el programa de nacional de enfermedades infectocontagiosas PREVETS.
- Se pudo asistir de forma virtual al taller internacional de “Prostitución como una forma de violación de los derechos humanos”.

5.2 FASE DE EVALUACIÓN

5.2.1 Proceso de evaluación

El proceso de evaluación del proyecto se llevó a cabo mediante un proceso participativo de estrecha colaboración y contribución con las trabajadoras sexuales. En la evaluación se utilizaron

diversas técnicas y se emplearon instrumentos para recopilar datos e información relevante sobre los resultados o aprendizajes de los talleres, charlas y convivencias realizadas.

Es importante destacar que la selección de las técnicas e instrumentos de evaluación se realizó de manera adecuada a los objetivos del proyecto y a la población beneficiaria. Además, se consideraron aspectos éticos, como la confidencialidad y el consentimiento informado de los participantes.

Para el proceso de evaluación inicial se realizó: preguntas abiertas inicial en cada actividad, con las preguntas abiertas realizadas se recopiló los diferentes testimonios y percepciones sobre el bienestar social y salud, condiciones laborales y el acceso a sus derechos; con el desarrollo de cuestionarios se logró recopilar datos cuantitativos de las percepciones que tiene las trabajadoras sexuales sobre los embarazos no deseados y la despenalización del aborto en Bolivia; también se revisaron documentos pertinentes relacionados con el proyecto, como informe de la actividades, registros de participación, materiales educativos y testimonios escritos. Este análisis y la sistematización permitió obtener datos complementarios y verificar la coherencia entre los resultados informados y las actividades planificadas.

Con los procesos de evaluación inicial y final se obtuvo los siguientes datos:

El 25% de la Trabajadoras sexuales mencionan que conocen dos tipos de preservativo el masculino y femenino, después del taller este porcentaje subió a un 45 %. Este dato es menor a la mitad debido a que no todas las trabajadoras participan de las actividades, pero aun así da a entender que las trabajadoras sexuales conocen un poco del tema. Por otro lado, un 50% de las MTS participaron en la activada realizada para evaluar el uso correcto del preservativo. De cada 10 MTS 6 saben cómo utilizarlo y conocen que instituciones son los responsables de la dotación

de preservativos y recurren a al centro de salud donde realizan sus controles, donde realizan pruebas de VIH. Por otro lado, 7 de cada 10 trabajadoras sexuales reconocen la importancia de hacer respetar su decisión sobre los cuidados que deben tener sobre su cuerpo.

En el taller de concientización se observó la partición de 18 trabajadoras sexuales quienes dieron a conocer sus experiencias vividas por el consumo de bebidas alcohólicas, reconociendo los problemas familiares, de salud, económicos y problemas en el trabajo. Y que las mismas habían pasado por diversos problemas (abuso de poder o malos tratos por parte de los clientes y sus propias compañeras) por el consumo excesivo de bebidas alcohólicas. Cabe mencionar que las trabajadoras sexuales ven la necesidad de apoyarse y cuidarse entre ellas.

En el taller de sensibilización e información sobre los métodos anticonceptivos se obtuvo los siguientes resultados: 7 de 15 mujeres trabajadoras sexuales mencionaron que utilizan un método anticonceptivo y que como estos tienen efectos secundarios algunas de sus compañeras no desean usar un método anticonceptivo, es demuestra que las trabajadoras sexuales conocen de los métodos anticonceptivos, pero tienen temor de los efectos secundarios. Y 7 de 10 participantes trabajadoras sexuales mencionan la importancia de saber y auto evaluarse sobre la estabilidad y las condiciones que pueden ofrecer a un hijo, por otro lado, las trabajadoras sexuales seccionan que deberían tener estabilidad y ser responsables antes de tener hijos.

Las Trabajadoras sexuales de Puerto Villarroel muestran temor en participar frente a sus compañeras, pero con el incentivo de darles una bolsa de preservativos desean participar de las diferentes actividades (taller, charlas educativas y convivencia). Al ser el preservativo la herramienta principal de trabajo, las trabajadoras sexuales muestran interés en adquirirlos, lo positivo de ello es que llaman a otras compañeras y lo negativo es que al ir con una cantidad específica no alcanzan los preservativos para todas.

Con los grupos realizados para las charlas se permitieron explorar temas específicos, intercambiar experiencias y generar reflexiones colectivas sobre los resultados y el impacto del programa.

5.2.2. Evaluación por objetivos

Objetivos	Logros	Medios de verificación	
Objetivo General: Reducir los embarazos no deseados en Mujeres Trabajadoras Sexuales del Municipio de Puerto Villarroel	Disminución de casos de embarazos no deseados	Informe social	Informe social
Objetivo Específico: Promover el acceso a información y educación sobre salud sexual y reproductiva.	Mejor planificación familiar y prevención de abortos inseguros en MTS.	Registro de planillas de asistencia y participación	Registro de planillas de asistencia y participación
Objetivo Específico: Concientizar los riesgos que conlleva el consumo excesivo de	Reducción de infecciones de ITS. Y violencia sexual y física	Registro de planillas de asistencia y participación	Registro de planillas de asistencia y participación

alcohol y sustancias controladas.			
Objetivo Específico: Promover el empoderamiento en la toma de decisiones sobre la salud sexual y reproductiva	Aumento de autonomía y autoestima	Informes sociales	Informes sociales

Bibliografía

- Bevilacqua, P., & Camacho, C. (2020). Trabajadoras sexuales de Cochabamba: un aproximación sociodemográfica. *Gaceta Médica Boliviana*, 43(1), 34-40.
- blog, S. (mayo de 2020). *Modelo Tuckman*. Obtenido de Silvia's blog: [https://viewnext.usal.es/blog/modelo-tuckman#:~:text=El%20modelo%20Tuckman%20nos%20propone,adjourning%20\(Finalizaci%C3%B3n%20Disoluci%C3%B3n\)](https://viewnext.usal.es/blog/modelo-tuckman#:~:text=El%20modelo%20Tuckman%20nos%20propone,adjourning%20(Finalizaci%C3%B3n%20Disoluci%C3%B3n))
- Castro, M., Reyna, C., & Mendez, J. (2017). *Metodología de Intervención en Trabajo Social*. Mexico: Casa Editor Shaad.
- Chiavenato, I. (2009). *Comportamiento organizacional La dinámica del éxito en las organizaciones*. Mexicana. Obtenido de https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/335680/Comportamiento_organizacional_La_dinamica_en_las_organizaciones..pdf
- Cortes, L. (2014). Conocimiento, poder, comunicación y su relación con el ordenamiento territorial. *Revista Científica de Ciencias Humanas*, 10(28), 134-148.
- Equipo editorial, E. (2023). *Tipos de comunicación*. Obtenido de Equipo editorial, Etecé: <https://concepto.de/tipos-de-comunicacion/#ixzz8c92WCWLe>
- Gestiopolis. (10 de mayo de 2024). *Grupos formales e informales: qué son, características, tipos, ejemplos, diferencias y beneficios*. Obtenido de <http://www.Gestiopolis.com/grupos-formales-e-informales/>
- Luque, A. (junio de 2024). *Guía Para Organizar Charlas Educativas Efectivas*. Obtenido de Productos : https://productosluque.es/como-organizar-charlas-educativas-efectivas/?expand_article=1

- Maria de León, C. &. (Abril de 2017). *Trabajo Social De Grupos*. Obtenido de Metodología de intervención de Trabajo Social de Grupos:
<https://tsdegruposusac.blogspot.com/2017/01/trabajosocial-de-grupos-es-un-proceso.html#:~:text=El%20M%C3%A9todo%20de%20Trabajo%20Social,puedan%20alcanzar%20los%20objetivos%20del>
- Mintzberg, H. (2018). *Work meter*. Obtenido de Los roles directivos de Mintzberg:
<https://www.workmeter.com/blog/roles-directivos-henry-mintzberg/>
- Narvaez, M. (2024). *Cuestionario estructurado: Qué es, tipos, pros y contras*. Obtenido de QuestionPro: <https://www.questionpro.com/blog/es/cuestionario-estructurado/#:~:text=El%20cuestionario%20estructurado%20es%20un,enfoque%20positivo%20de%20la%20investigaci%C3%B3n>
- Opinión. (2024). Bolivia, parada obligatoria del trabajo sexual. *Opinion*, pág. <https://n9.cl/bizif>.
- Ornelas, A. T. (2019). Intervención de trabajo social con grupos . En *UNAM-DGAPA*.
- Parra, B. (2017). *El trabajo social de grupo en la actualidad: La utilización de los vínculos para la promoción del cambio social* . Barcelona .
- Procesos grupales*. (mayo de 2024). Obtenido de Aula facil :
<https://www.aulafacil.com/cursos/pedagogia/monitor-de-animacion-sociocultural/procesos-grupales-120628#:~:text=Cuando%20hablamos%20de%20procesos%20grupales,para%20ayudar%20a%20su%20supervivencia>
- RedTraSex. (Marzo de 2022). *El Trabajo Sexual y La Violencia Institucional: Vulneración de Derechos y Abuso de Poder*. Obtenido de <https://n9.cl/rql9xr>
- Robbins, S., & Judge, T. (2009). *Comportamiento organizacional*. Mexico: Decimotercera.

Uncomo. (2019). *Tipos de comunicación*. Obtenido de Uncomo:

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

Yucra, E. (2 de Enero de 2023). *La lucha por la libertad: el trabajo sexual en Bolivia*. Obtenido de Corresponsable Clave: <https://corresponsalesclave.org/la-lucha-por-la-libertad-el-trabajo-sexual-en-bolivia/>

Zendesk. (Abril de 2024). *¿Qué es el soporte al cliente? 4 tipos de asistencia técnica*. Obtenido de Blog de Zendesk: <https://www.zendesk.com.mx/blog/definicion-de-soporte-tecnico/>

Anexos

Anexo 1: GRUPO FOCAL CON EL MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES



Anexo 2: CONVERSACIÓN INFORMAL Y REUNIÓN



Anexo 3: CONFERENCIA: TRABAJO SEXUAL EXPLOTACIÓN SEXUAL



Día de la Conferencia sobre la Explotación sexual en el Trabajo Sexual

ANEXO 4: Entrevistase Semiestructuradas sobre el embarazo no deseados



Proyecto de Investigación
de Impacto Social
en las Mujeres de Colombia y el Caribe

RedTraSex
Red de Traje Sexual
en las Mujeres de Colombia y el Caribe



GUÍA DE ENTREVISTA PARA MTS

Esta entrevista forma parte de un estudio de investigación acerca de como a las mujeres que realizamos el trabajo sexual nos afecta un embarazo no deseado, deseamos conocer cuales son sus experiencias y percepciones sobre este hecho.

Se garantiza que esta entrevista es voluntaria, sin embargo, por lo valioso de su aporte y nuestra imposibilidad de tomar nota, le pedimos su autorización para grabar.

TRABAJAMOS SOBRE TRES CASOS: 1. El trabajo sexual 2. Relaciones sociales - familiares y 3. Aborto y embarazos no deseados.

Sección I TRABAJO SEXUAL

1. Cuéntame un poco acerca de algunos aspectos de tu trabajo, como los ingresos, lugares a los que te lleve el trabajo sexual, las condiciones de vida en los locales, por ejemplo, no es lo mismo trabajar en Cali o Bogotá donde están en lugares más seguros y por los horarios locales que trabajar en Bogotá y tener que salir en la noche.
2. ¿Cuáles son las desventajas y ventajas de los distintos lugares en los que trabajaste?
3. Háblame un poco sobre los problemas que enfrentaste con diferentes actores.
 - Dueños y administradores.
 - Clientes
 - Institucionales (policiales – intendados – migraciones – salud etc.)
 - Compañeras
 - Familiares
4. Sentiste en algún momento.
 - Discriminación?
 - Estigmatización.
 - Abuso de poder o autoridad
 - Violencia (psicológica, física, sexual, económica o psicológica)

Sección II RELACIONES SOCIALES - FAMILIARES

1. ¿Actualmente tienes pareja?
2. ¿Tienes hijos? ¿Cantidad de hijos, varones mujeres – edades?
3. ¿Tus hijos fueron deseados o buscados? ¿Cuántas parejas has tenido?
4. ¿Tuviste algún aborto espontáneo? Si es así, ¿cuándo?
5. ¿Quién cuida a los hijos de las MTS mientras trabajan?
6. ¿Sabes en tu familia que ejerces el TS? ¿Por qué?
7. ¿Sientes temor de que puedan saber de tu actividad como MTS? ¿Por qué?
8. ¿Eres estas dos frases cual eliges:

MI TRABAJO ES DIGNO Y SEGUIRÉ EN EL TS
ESPERO PODER SALIR DEL TS ALGUN DÍA, POR QUE ME AVERGÜENZA LO QUE HAGO.

Sección III ABORTO Y EMBARAZOS NO DESEADOS

Cuéntame un poco sobre algunos momentos en los que sientes temor ante un embarazo no deseado que puede ser de un cliente o incluso de tu pareja. Te da miedo porque ya tienes hijos, por que no podrás trabajar cierto periodo de tiempo, o por lo que implica la maternidad.

1. Varias compañeras han atravesado situaciones similares, desde embarazos por parte de clientes en diferentes circunstancias como por estar mareadas y olvidarse del preservativo, el condón se rompió o incluso aceptar mayor pago por no usar preservativo, tu ¿conoces estos casos?
2. ¿Te paso a ti alguna vez?
3. Algunas mujeres recurren a la pastilla del día después, ¿tú lo hiciste? ¿Cuántas veces? ¿Cuántas veces este último año?
4. ¿Alguna vez has recurrido a remedios caseros como mates que puedan regularizar tu periodo o que sean abortivos? Si conoce, ¿cómo se enteró?
5. ¿Si recurriste a un médico para un aborto, como supiste de él? ¿Cuánto cuesta? ¿Que exige, como ayuno, pago adelantado, firma de consentimiento? ¿Algún documento?
6. ¿Conoces que tipos de procedimiento aplican los médicos en los abortos? (succión, legrado, solución salina, etc.)
7. ¿Crees que someterse a estos procedimientos afectan psicológicamente a las mujeres o que por el contrario es como una salvación al problema de un embarazo no deseado?
8. Las MTS enfrentamos muchas dificultades, una de ellas son los efectos de algunos métodos anticonceptivos, como inyecciones o varillas e incluso las pastillas, ¿tu sufriste efectos secundarios por el uso de alguno de estos métodos?
9. Otras mujeres se quejan de esos efectos como dolores de cabeza, cambios de humor o el aumento de peso, ¿escuchaste alguna vez quejas sobre estos aspectos por parte de tus compañeras MTS?
10. Algunas MTS creen que el aborto debería ser legal, ya que eso haría que sea barato, seguro, libre. ¿Estás de acuerdo?
11. Otras personas sin embargo dicen que puede ser pecado, inmoral e incluso un crimen. ¿Qué opinas de estas afirmaciones?
12. ¿Algunas MTS tuvieron que continuar con un embarazo no deseado? ¿Por qué? (no consiguieron el dinero, no consiguieron médico, ya su embarazo estaba muy avanzado para poder someterse a un aborto.
13. También hubo casos donde algunas MTS tuvieron consecuencias por someterse a un aborto, quedaron estériles, tuvieron hemorragias y en el peor de los casos murieron, ¿conoces alguno de estos casos o escuchaste hablar de este tipo de experiencias?
14. Finalmente, ¿Crees que el cuerpo de las mujeres es su territorio, y sobre su cuerpo debe decir cada una? ¿O tendría que consultar al esposo? ¿Pareja? ¿O a alguna otra persona? ¿Para someterse a un aborto?
15. ¿Algo mas que quieras agregar, sugerir o pedir?

Muchas Gracias por tus respuestas |

Anexo 5: AFILIACIONES



Anexo 6: VISITA DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA REDTRASEX



RedTraSex
Red de Mujeres Trabajadoras
Sexuales de Latinoamérica
y el Caribe

El Movimiento para lograr la igualdad

Visitas de Monitoreo - BOLIVIA

Actividades: Visitas de monitoreo de la Secretaria Ejecutiva de la RedTraSex

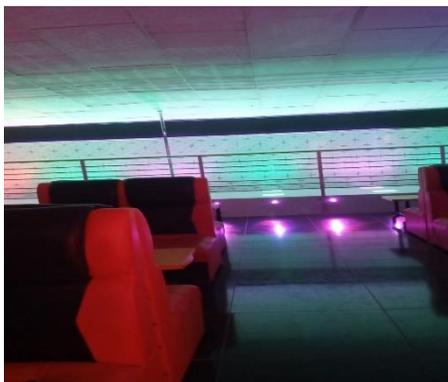
Fechas: desde el lunes 20 de mayo al miércoles 22 de mayo de 2024

AGENDA

Lunes 20 de mayo		
Horario	Actividad	Personas involucradas
10:00 a 12:00 horas	Encuentro ampliado con la Junta Directiva y el resto del Equipo. <i>Presentación de Warmi y cómo se organizan en el día a día por áreas de trabajo.</i>	Fitti y Equipo
Conocer el espacio físico de Warmi, a la Junta y El Equipo, así como el proceso de su trabajo en el día a día.		
Almuerzo		
14:00 a 16:00	Presentación de los planes de la RedTraSex y los compromisos del 2024 <i>Espacio abierto para el intercambio de preguntas y reflexiones.</i>	Lucy y Macky
Conociendo más sobre la RedTraSex		
17:00 a 17:30	Merienda y cierre de la jornada	
18:00 a 20:00	Evaluar la posibilidad de acompañar algún trabajo de campo con las compañeras	Equipo Warmi, acompañan Lucy y Macky
Martes 21 de mayo		
Horario	Actividad	Personas involucradas
10:00 a 12:00	Retroalimentación de los Informes enviados sobre las acciones realizadas por Warmi. <i>Espacio abierto para el intercambio de preguntas y reflexiones.</i>	Lucy y Macky
12:00 a 14:00	Almuerzo	
14:00 a 16:00	Elegir un tema para formación/información que pueda realizar el equipo de la RedTraSex Cierre de la jornada	Warmi nos comunica el tema o área.
Miércoles 22 de mayo		
Horario	Actividad	Personas involucradas
10:00 a 11:00	Reunión solo con la Junta Directiva. <i>Repaso de los compromisos con la RedTraSex y acuerdos finales.</i> Despedida.	Junta Directiva Warmi. Lucy y Macky.



Primer día de Reunión con la secretaria general Lucy Esquivel y Maria socióloga



Muestra de los lugares donde trabajan las trabajadoras sexuales, Calle Aroma

Realizando la presentación de la Secretaria General

Anexo 7: PREPARACIÓN DEL MATERIAL EN PUERTO VILLARROEL



Planilla de registro de asistencia

ANEXO 8: INFORMES REALIZADOS DEL VIAJE A PUERTO VILLARROEL

INFORME DE JHENNY

INFORME

A : Fitti Lino
Presidenta de Warmy

VIA : Lic. Gilda Jauregui
Socióloga y Trabajadora Social

REF. : Situación Actual, de las Mujeres Trabajadoras Sexuales de la provincia Chapare-Ivirgarzama

Fecha : 23 de Mayo de 2024

1. MOTIVO DEL INFORME

El presente informe se elabora a solicitud de la presidenta de Warmy con la finalidad de informar la situación actual de las Mujeres Trabajadoras Sexuales en la provincia Chapare-Ivirgarzama.

2. DATOS PERSONALES DE LAS MUJERES TRABAJADORAS SEXUALES

Población:	Mujeres Trabajadoras Sexuales
Edades aproximadas:	De 18 a 40 años
Ocupación:	Trabajadoras Sexuales
Organización	Warmy
Dirección	Chapare - Ivirgarzama

3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

- 1) Observación del ambiente de los locales.
- 2) Entrevista semi estructurada a las trabajadoras sexuales.
- 3) Encuestas
- 4) Grupo focal.
- 5) Análisis y sistematización de datos desde el criterio social

4. SITUACION ACTUAL

Actualmente las Trabajadoras Sexuales continúan viviendo en la provincia chapare – Ivirgarzama,

Ámbito educativo

En el ámbito educativo se pudo dar una charla hacia las trabajadoras sexuales, sobre los métodos anticonceptivos y enfermedades de ETS con la presencia de algunas autoridades pertenecientes del chapare, el doctor Iván Rivera y el abogado Luis Fernando Cáceres, pertenecientes al instituto IPDH, y con ayuda de la presidenta de Warmy Fitti Lino con el tema del uso correcto del preservativo.

También se abordaron algunos temas como del área legal acerca de los derechos humanos. Se pudo entregar trípticos, folletos y slogans acerca de estos temas para una mayor información y la organización warmy de la misma manera pudo hacer conocer su organización y pudo obsequiar preservativos a cada participante de la actividad.

Ámbito laboral

Las Mujeres trabajadoras Sexuales que son pertenecientes a este local llamado "Dallas" de ivirgarzama se encuentran trabajando en condiciones desfavorables y riesgosas como fallas con la calefacción, poca iluminación, falta de limpieza del local y los cuartos, sillas y mesas sucias y gastadas, el suelo muy pegajoso y sucio, cables de conexión colgadas en el techo, un olor que desprendía del local a alcohol, cigarro y humedad, paredes despintadas y con moho en los rincones del local. Incluso existe riesgos con algunos usuarios que se niegan a usar el preservativo, o son agredidas por sus clientes pasados de copas o faltas de respeto hacia ellas por su trabajo que realizan.

El ambiente laboral entre ellas es un poco de rivalidad no existe compañerismo entre locales debido también a las diferencias de edad o también lugar de los que vienen o vestimenta.

Se pudo observar la presencia de algunos administradores o dueños del local el cual se sentía cierta tensión que se imponía hacia las MTS.

Ámbito de Salud

En el ámbito de salud las trabajadoras sexuales asisten al centro de salud 3 veces por semana para sus controles médicos ginecológicos. Algunas trabajadoras sexuales comentaron quejas acerca de sus revisiones medicas que no son atendidas correctamente, que solo se realizan sus sellos en sus cartones de sanidad y no existe ninguna revisión general correcta. incluso hubo cobros irregulares para poder adquirir el cartón de sanidad.

No son guiadas sobre los métodos anticonceptivos o como prevenir las enfermedades venéreas. Ni tampoco cuantas veces se puede tomar las pastillas del día después. ya que hubo un comentario de una trabajadora sexual que había tomado las pastilla del día después como 5 veces este medio año.

Sobre la familia

Algunas MTS. Comentaron sobre sus familias que desconocen el trabajo que ellas realizan es por eso que buscan lugares lejanos donde poder ejercer el trabajo sexual, por que existe el miedo a ser vistas por familia, amigos, parejas e hijos. para luego ser juzgadas por su entorno, muchas de ellas son madres solteras que dejan al cuidado de sus hijos a sus madres o contratan niñeras mientras ellas trabajan. También hay MTS. Que comentaron que algunos familiares saben o se enteraron que ejercen el trabajo sexual y que alguna vez han sido chantajeadas por familiares amigos o vecinos.

5. CONCLUSIONES

Por todo lo mencionado, se concluye en lo siguiente:

1. Condiciones Educativas: Las trabajadoras sexuales en Chapare – Ivirgarzama recibieron charlas educativas sobre métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual (ETS) impartidas por profesionales y con la colaboración de líderes locales. Esto indica un esfuerzo por educar y proteger a las trabajadoras sexuales, aunque la eficacia y alcance de estas charlas no se especifica.

2. Condiciones Laborales: Las trabajadoras sexuales operan en condiciones laborales adversas, enfrentando problemas significativos como instalaciones deficientes, falta de higiene y seguridad, y comportamientos abusivos por parte de algunos clientes. Además, hay una falta de compañerismo y rivalidad entre ellas, lo que puede agravar su situación y aumentar su vulnerabilidad.

3. Condiciones de Salud: A pesar de asistir a controles médicos regularmente, las trabajadoras sexuales reportan que la atención recibida es inadecuada y superficial. Existen quejas sobre la falta de revisiones médicas completas, cobros irregulares para obtener documentos de sanidad, y falta de orientación adecuada sobre métodos anticonceptivos. Esta situación compromete su salud y bienestar general.

4. Impacto en la Vida Familiar: Muchas trabajadoras sexuales esconden su ocupación de sus familias y comunidades por miedo al estigma y la discriminación. Este secreto añade una carga emocional y social considerable, y en algunos casos, resulta en chantajes por parte de conocidos. La mayoría son madres solteras, lo que añade otra capa de complejidad a su situación, ya que deben equilibrar el cuidado de sus hijos con las exigencias de su trabajo.

Estas conclusiones subrayan la necesidad de mejorar las condiciones laborales, sanitarias y sociales de las trabajadoras sexuales en Chapare – Ivirgarzama, así como de aumentar la educación y protección legal para esta población vulnerable.

6. RECOMENDACIONES

1. Mejorar la Educación y Formación: Charlas Continuas y Profundas, realizar charlas educativas de manera regular y más profunda sobre métodos anticonceptivos, ETS y derechos humanos, asegurando la participación activa y la comprensión de las trabajadoras sexuales.

Material Educativo Accesible: Distribuir materiales educativos accesibles y comprensibles, incluyendo folletos, videos y aplicaciones móviles sobre salud sexual y derechos legales.

2. Mejorar las Condiciones Laborales: Inspecciones y Regulaciones. Implementar inspecciones regulares y regulaciones estrictas en los locales donde trabajan las trabajadoras sexuales para asegurar que cumplan con los estándares básicos de higiene y seguridad.

Proveer Equipos y Mejoras: Facilitar la provisión de equipos y mejoras necesarias en los locales, como calefacción adecuada, iluminación suficiente, limpieza regular y mantenimiento de mobiliario.

Capacitación sobre Derechos Laborales: Ofrecer capacitación sobre derechos laborales y protocolos de seguridad para que las trabajadoras puedan reconocer y denunciar condiciones abusivas o peligrosas.

3. Mejorar los Servicios de Salud: Revisión Médica Integral, garantizar que los controles médicos sean completos y adecuados, evitando prácticas superficiales y asegurando que se realicen exámenes ginecológicos y de ETS de manera correcta.

Transparencia y Accesibilidad: Eliminar los cobros irregulares y asegurar que todas las trabajadoras sexuales tengan acceso a los servicios de salud sin discriminación ni barreras económicas.

Orientación Continua: Proveer orientación continua y accesible sobre métodos anticonceptivos y prevención de enfermedades, incluyendo el uso correcto de preservativos y la frecuencia segura de uso de la píldora del día después.

4. Apoyo Social y Familiar: Asesoramiento Psicológico: Ofrecer servicios de asesoramiento psicológico y apoyo emocional para las trabajadoras sexuales, ayudándolas a manejar la estigmatización.

Programas de Sensibilización: Implementar programas de sensibilización en la comunidad para reducir el estigma asociado al trabajo sexual y promover una actitud más comprensiva y respetuosa.

Redes de Apoyo: Crear redes de apoyo entre las trabajadoras sexuales para fomentar el compañerismo y la solidaridad, permitiendo un entorno laboral más colaborativo y seguro.

5. Fortalecimiento Legal y Derechos Humanos: Defensa de Derechos. Fortalecer las iniciativas de defensa de los derechos humanos de las trabajadoras sexuales, asegurando que tengan acceso a la justicia y puedan denunciar abusos sin temor a represalias. Asesoría Legal Gratuita. Proveer asesoría

INFORME DE ABIGAIL

INFORME DEL TRABAJO DE CAMPO

MUNICIPIO DE PUERTO VILLARROEL- IVIRGARZAMA

(Jueves 23/05/2024)

Institución	Warmi
Presidenta de la institución	Fitti Lino
Trabajadora social	Lic. Gilda Jauregui
Practicante de Trabajo Social UMSS	Univ. Abigail Persida Marcani Franco

1. PREPARACIÓN DEL MATERIAL

Dos días antes del viaje se alisto todo el material necesario que se llevó al viaje, para lo cual nos guiamos de una lista proporcionada por la lic. Gilda. Por otro lado, se separó 10 unidades de preservativos en bolsas zipper para posteriormente colocar el logo del *Fondo de Mujeres Bolivia Anthapi Jopueti* y las tarjetas de Warmi.

2. INFORMA DEL VIAJE

Nos reunimos a las 08:00 horas en la parada Chapare (Oquendo y Litoral) en el sector de minibuses “2 de junio”. Llegamos a Ivirgarzama a las 13:00 horas, nos hospedamos en el Hotel Torero II, dejamos nuestras maletas y cosas para dirigimos a almorzar. Posteriormente, se regresó al hotel para recoger el material (encuestas, folletos, los preservativos, banners, registro de asistencia, etc.) a las 16:00 horas fuimos de camino a los locales de Ivirgarzama.

3. PERCEPCIÓN DE LA ZONA Y LOCALES

Ubicación: <https://maps.app.goo.gl/VCQMeF8ED4kVREEH7>

Al llegar al lugar se observó 4 locales los cuales se encontraban uno al lado del otro, afuera de estos locales se encontraban algunas MTS con una apariencia descuidada. En local “DALLAS” se observó entre 3 a 4 chicas MTS, dos de ellas se encontraban sentadas en sillas de plástico, una de ellas estaba envuelta con una toalla color verde exponiendo brazos y piernas, otra llevaba una polera blanca y un short negro, otras mujeres salían y entraban del local algunas se sentaban un rato en los sillones manteniendo comunicación entre ellas. Por otro lado, afuera del local se observó un puesto de venta de salchipapa o un mini pique (papa, chorizo y carne).

Al acercarnos nos invitaron a pasar, pero sin antes comunicar al encargado, cave menciona que ellas empezaron a bromear sobre el taller que se iba a realizar y también preguntaban si se iba a sacar fotos con la inquietud de que se vea su rostro, se las explico que se tendrá cuidado al sacar las fotos y que no se iban a exponer a ningún riesgo.

Al entrar al establecimiento se observó la falta de iluminación puesto que el local estaba un poco oscuro, por otro lado, habían sectores donde se sentían olores fuertes a algo amargo y húmedo, en otros se sentía el olor a cerveza o bebidas alcohólicas; el estado de los sillones estaban desgastados, estos se encontraban acomodados por segmentos dejando un espacio libre al ingreso del local y al ingreso a las piezas; en el lugar donde se encuentran las bebidas se observó un altar, el cual tenía flores y también el local se encontraba dos rocolas.

Posteriormente se comenzó a armar y a ordenar el material, colgamos los banners, pegamos los panfletos de Warmi dentro y fuera del establecimiento, también este momento fue aprovechado para interactuar con los MTS de los establecimientos aledaños, invitándolas a participar del taller de prevención de ETS y el uso correcto del preservativo.

Este taller fue realizado por el equipo de Observadores Comunitarios del IDH, el Dr. Iván Rivera y el abogado Luis F. Cáceres quienes hablaron de la prevención de las enfermedades de transmisión sexual, la presidenta Fitti Lino enseñó el uso correcto del preservativo, y también se contó con la presencia de funcionarios municipales de la defensoría.

Cabe mencionar que ante la presencia de clientes hombres en el local las MTS mencionaban que pasan talleres de capacitación del uso del condón e incluso invitaban a ser parte del taller, uno de ellos mostraba cierto interés en escuchar el taller, pero mantenía distancia, a mediados del taller se aproximó otro cliente quien se encontraba en un estado etílico, él se quedó sentado en el sillón de la puerta por un momento y después prosiguió a retirarse.

Ante tanto calor y humedad una de las señoras del local prendió tres ventiladores del establecimiento, esto colaboró a que las personas que escuchaban el taller estén más cómodas y más relajadas.

Antes de finalizar el taller se empezó a realizar las encuestas, para lo cual nos dividimos en tres grupos: mi persona, Jhenni y Fitti. En las encuestas se observó que las chicas muestran interés cuando se les ofrece algo a cambio, cabe mencionar, que en las encuestas realizadas una parte comentaba que habían acompañado a una amiga a realizar un aborto, otros comentaban que no

conocían a nadie, por otro lado, en la pregunta de que si estaban de acuerdo con la despenalización del aborto una parte no comprendía el concepto de despenalizar ante ello se las explico en qué consistía la despenalización, dando como respuesta que:

- Si están de acuerdo por que hay mujeres que no desean tener el hijo de una persona que no conocer y que nunca le habían visto.
- Solo el aborto debería ser legal para aquellas mujeres que sufren una agresión o violación sexual.
- Que no ya que una trabajadora sexual debe aprender a cuidarse y que ellas saben que deben usar

Las dos primeras respuestas eran compartidas por las más jóvenes entre las edades de 30 a 35 años. Y la ultima por las mujeres mayores. En las encuestas realizadas se pedía colaboración de realizarlas una entrevista al día siguiente ellas estaban de acuerdo en apoyar.

Al salir del local se observo que las MTS estaban bien arreglado, llevaban maquillaje y vestidos cortos.

4. CONCLUSIONES

Las condiciones laborales donde trabajan las Mujeres Trabajadoras Sexuales son adversas, puesto que el ambiente, la poca iluminación, la falta higiene y la falta de seguridad muestra la vulneración de sus derechos laborales y como están expuestas a diferentes problemas de salud y seguridad.

Por otro lado, el taller de prevención de enfermedades de transmisión sexual es necesaria para este sector, pero la falta de participación activa de las trabajadoras sexuales hace que el taller se sienta pesado y agotador.

5. RECOMENDACIONES

Reconocimiento como Trabajo: Es fundamental que el trabajo sexual sea reconocido y tratado como cualquier otro tipo de trabajo, con los mismos derechos y protecciones laborales, para ello las trabajadoras sexuales deben empoderarse y dejar de sentir vergüenza de su trabajo.

cuidado que sus hijos se enteren que trabaja como Trabajadora sexual, también indica antes de comenzar a trabajar se corto el cabello para que no la reconozcan sus familiares.

Después de cada entrevista realizada se les hacía firmar la planilla de registro para después darles los condones.

Por la tarde nos dirigimos directamente al local “Caramelo” ubicado en Ivirgarzama, en este local se realizó el grupo focal con un aproximado de 6 personas, la presidenta de Warmi Fitti Lino estaba a cargo de dirigir dicho grupo, mientras se reunían daban a conocer sus inquietudes y desacuerdos con el proseguir de la institución y funcionarios de la gobernación, dando a conocer los atropellos que sufren por funcionarios del municipio.

Después de ello la licenciada Gilda me llevo a realizar una entrevista a una de las trabajadoras del local Dallas, esta entrevista fue estresante puesto que nos encontrábamos al frente de las trabajadoras del local, la entrevista de igual manera demostraba cierto temor y desconfianza de sus compañeras lo que dificultó aun más la entrevista.

Seguidamente, reconocí a una de las chicas del día anterior a quien pregunte si podía hacerle la entrevista, ella aceptó y nos dirigimos a un lugar más vacío cerca de la ventana, esta entrevista fue muy cómoda y relajada, en media entrevista se acercó un señor pidiendo un servicio pero no quería pagar más de 50 bs por lo que prosiguió a retirarse, en esa pequeña interacción se observó como la trabajadora sexual trata de convencer pagar el monto que ella dice, también como ella trata de seducir con el tono de voz, las miradas y las poses.

En ambas entrevistas se hizo firmar la planilla de registro y se prosiguió a entregar los preservativos, se tuvo problemas en la entrega de preservativos puesto que no alcanzó y tuvimos que dividir los preservativos llegando a dar 8 unidades por persona.

3. CONCLUSIONES

Los ambientes del local “último suspiro” son amplios y agradables, pero falta focos en las piezas. Doña Roxana fue amable al momento de responder las preguntas.

Los ambientes del local “Caramelo” es oscuro a plena vista se observa la falta de iluminación. Por otro lado, los baños no tienen seguro, lo que da temor a que pase algo.

I. Fotografías del día jueves 23 de mayo de 2024

Fotografía N°1, Rumbo a Puerto Villarroel



**Fotografía N° 2, Reunión de coordinación de las actividades a realizar en el día.
(Hotel Torero II)**



Fotografía N° 3. Tomando taxi para ir a los locales de Ivirgarzama



Fotografía N° 7. Fitti Lino presentando a la organización Warmi al comienzo de la presentación



Fotografía N° 8. Disertación del abogado Luis Fernando



Fotografía N° 9. Explicación de las ETS por el Dr. Iván



Fotografía N° 3. Tomando taxi para ir a los locales de Ivirgarzama



Fotografía N° 4. Altar del local "CARAMELO"



Marcha por el 2 de junio día internacional del Trabajo sexual



Anexos 9: ACTIVIDADES REALIZADAS

Taller de capacitación sobre el uso correcto de/los preservativos

1.	Inducción	Presentación de facilitadores, crear un ambiente de apertura y confianza
2.	Presentación educativa	Se proyectó videos- educativos de información sobre el uso correcto del preservativo.
3.	Demostraciones Practicas	Demostración del uso y retirado correcto del preservativo masculino y femenino
4.	Sesión interactiva	Mitos y realidades para desmentir conceptos erróneos comunes sobre el uso del preservativo
5.	Ronda de preguntas y respuestas	Espacio para que preguntes sus dudas e inquietudes y reciban respuestas claras.
6.	Realización de encuestas	Sobre los métodos anticonceptivos y de cómo es su trabajo.
7.	Distribucion de material	Se pudo otorga preservativos y folletos sobre el uso correcto del preservativo

Charla educativa: “Mi cuerpo mi decisión”

1.	Construcción de confianza	Romper el hielo entre las MTS. para que las participantes se conozcan.
2.	Actividades de empoderamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios que refuercen la autoestima y la autoconfianza, • Reconocer y responder a la presión o coerción
3.	Distribución de material educativo	Entrega de preservativos y material sobre salud sexual reproductiva.

Taller de concientización de los efectos del consumo de alcohol y sustancias controladas

1.	Presentaciones informativas	Charlas sobre los efectos que causa el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de sustancias
2.	Testimonios	Relatos personales de personas que pasaron por estas situaciones y como llegaron a afectar sus vidas y la de sus familias
3.	Actividades interactivas	Juegos de rol y simulaciones para entender las consecuencias del consumo de alcohol y drogas

Convivencia grupal: Es mi historia no quiero que te pase, yo te cuido y tú me cuidas

1.	Circulo de compartir	Se Creo un espacio donde las MTS. puedan compartir libremente sus historias
2.	Practicar el autocuidado	Creo un espacio donde se busque realizar el bienestar físico y emocional
3.	Dinámicas de integración	Juegos que generan confianza, ejercicios de construcción de equipos y trabajo en equipo

Taller de sensibilización e información sobre los métodos anticonceptivos

1.	Presentaciones educativas	Explicar sobre los diferentes métodos anticonceptivos su efectividad y su uso correcto.
2.	Demostraciones Prácticas	Como utilizar correctamente el preservativo masculino y femenino
3.	Preguntas y respuestas	Generar el espacio para que las mujeres trabajadoras sexuales reciban respuestas basadas en evidencias.

**Charla educativa: Yo puedo ser capaz de tomar mis propias decisiones con
responsabilidad**

1.	Dinámica de grupo	Fomentar la importancia de métodos anticonceptivos
2.	Actividad de conexión	Creación de apoyo entre las participantes para fomentar un entorno de solidaridad y ayuda mutua
3.	Distribución de kits de salud sexual	Entrega de preservativos, folletos y trípticos informativos

**Anexos 10: SISTEMATIZACIÓN DE LAS RESPUESTAS INICIAL-FINAL DE LAS
ACTIVIDADES**

**Taller de capacitación sobre el uso correcto de/los preservativos (Preguntas
abiertas)**

Nº	Preguntas	Repuesta inicial	Respuesta final
1	¿Qué tipos de preservativos conozco? ¿Se cómo se utiliza correctamente?	25% de la Trabajadoras sexuales mencionan que conocen dos tipos de preservativo el masculino y femenino. El 15% de las MTS conocen el uso correcto del preservativo	45% de la Trabajadoras sexuales conocen y aprendieron dos tipos de preservativo el masculino y femenino El 50% de las MTS participaron en la activada realizada para evaluar el uso correcto del preservativo. De cada 10 MTS 6 saben cómo utilizarlo.
2	¿Qué instituciones son responsables de dotación de preservativos?	Mas del 30% desconocen que instituciones son responsables de la distribución de preservativos.	El 55% de la TS conocen que instituciones son los responsables de la dotación de preservativos. -El centro de salud donde realizan sus controles - Donde se realizan pruebas de VIH. - los mismos locales donde trabajan

Charla educativa: “Mi cuerpo mi decisión”

Preguntas	Respuesta inicial	Respuesta final
¿Que entiendo por la frase y título de la actividad?	4 de cada 10 mujeres están de acuerdo con la frase, mi cuerpo mi decisión.	7 de cada 10 trabajadoras sexuales reconocen la importancia de hacer respetar su decisión sobre los cuidados que deben tener sobre su cuerpo.
¿Estoy de acuerdo con esta frase?		

Taller de concientización de los efectos del consumo de alcohol y sustancias controladas

Preguntas	Respuesta inicial	Respuesta final
¿qué es el consumo de alcohol y sustancias controladas?	3 de 20 mujeres respondieron esta pregunta, haciendo referencia que el consumo de distintos productos como ser la cerveza, chicha, guarapo, y entre las sustancias controladas el uso o consumo de la marihuana o la cocaína.	10 de 20 participantes reconocieron haber consumido alcohol en los locales para no hacer pieza.
¿Cuáles son las consecuencias del consumo excesivo de alcohol y sustancias?	2 de 20 participantes mencionaron que el consumo excesivo de alcohol trae problemas familiares como también problemas en la hora de trabajo, puesto que hay chicas que son mala copa y hacen escándalo en los locales.	8 de 20 participantes dieron a conocer sus experiencias vividas por el consumo de bebidas alcohólicas, reconociendo los problemas familiares, de salud, económicos y problemas en el trabajo.

Convivencia grupal: Es mi historia no quiero que te pase, yo te cuido y tú me cuidas

Preguntas	Respuesta inicial	Respuesta final
¿Alguna puse por situaciones en las que puse en riesgo mi salud a causa del consumo excesivo de alcohol?	3 de 10 participantes iniciaron contando sus experiencias sobre los riesgos que conlleva el consumo excesivo de alcohol.	6 de 10 participantes comentaron haber visto o pasado por las mismas situaciones, que cuando consumen de más la cerveza hay clientes que se quieren aprovechar o son muy abusivos. En algunos casos les roban sus pertenencias o las engañan con el pago.

¿Cómo puedo ayudar a que esa situación no pase a una de mis compañeras?

7 de 10 participantes mencionaron la importancia de ayudarse mutuamente para evitar problemas, por otro lado, sugieren estas reunidas entre dos o más trabajadoras, o por lo menos estar pendiente de sus compañeras.

9 mujeres participaron activamente en las actividades realizadas e indicaban que se debería colaborar entre ellas a pesar las diferencias

Taller de sensibilización e información sobre los métodos anticonceptivos

Preguntas	Respuesta inicial	Respuesta final
¿Qué métodos anticonceptivos conozco?	3 de 15 mujeres trabajadoras sexuales mencionaron conocer el T de cobre, chip, parche y las inyecciones.	7 de 15 mujeres mencionaron que utilizan un método anticonceptivo, pero como estos tienen efectos secundarios algunas de sus compañeras no desean usar un método anticonceptivo.
¿Qué necesito para usar un método anticonceptivo?	2 de las participantes mencionaron que necesitan estar decididas y si tuvieran pareja sería consultar con él.	6, de las participantes comprendieron y mencionaron que se debe acudir a un centro de salud o aun (a) ginecólogo(a) y que se debe escoger bien el método anticonceptivo que se desea utilizar.

Charla educativa: Yo puedo ser capaz de tomar mis propias decisiones con responsabilidad

Preguntas	Respuesta inicial	Respuesta final
<p>¿Qué es la planificación familiar?</p>	<p>2 de 10 participantes mencionaron que la planificación familiar es la decisión de sobre cuantos hijos una o uno desea tener.</p>	<p>5 de 10 participantes trabajadoras sexuales mencionan la importancia de saber y auto evaluarse sobre la estabilidad y las condiciones que pueden ofrecer a un hijo, es necesario conocer esto debido que los hijos, niños o niñas sufren cuando no son queridos o deseados.</p>
<p>¿Soy una persona responsable? ¿Qué pasa con los embarazos no deseados?</p>	<p>7 de 10 trabajadoras sexuales mencionan que tener o traer un hijo a este mundo es de mucha responsabilidad y que no se sienten listas y preparadas para tal responsabilidad.</p>	<p>7 trabajadoras sexuales mencionan que hay compañeras que no deseaban tener hijos que los abandonaban, los dejaban con una niñera o un familiar y sugieren que se realiza mas actividades de este tipo a pesar que las trabajadoras sexuales son desconfiadas.</p>