



UNIVERSIDADE DA CORUÑA

FACULTAD DE CIENCIAS DA SAÚDE

GRAO EN TERAPIA OCUPACIONAL

Curso académico 2013-2014

TRABALLO DE FIN DE GRAO

**Exploración de la percepción de las mujeres
en situación de prostitución sobre su
desempeño ocupacional**

María Goretti Mira Santamarina

Junio 2014

Directoras

- Nereida Canosa Domínguez. Terapeuta Ocupacional, Profesora de la Facultad de Ciencias de la Salud. Universidade da Coruña.
- Lorena Añón Loureiro. Trabajadora Social. Profesora de la Facultad de Trabajo Social. Universidade de Santiago de Compostela.

Contenido

Resumen	5
Abstract.....	6
1. Antecedentes y estado actual del tema.....	7
1.1 Prostitución: definición y marco teórico	7
1.2 Mujeres en situación de prostitución y salud	9
1.3 Mujeres en situación de prostitución y Terapia Ocupacional.....	10
2. Bibliografía más relevante	12
3. Hipótesis y Objetivos	14
3.1 Objetivo General	14
3.2 Objetivos Específicos	14
4. Metodología.....	15
4.1 Abordaje metodológico.....	15
4.2 Población de estudio y criterios de inclusión y exclusión	15
4.3 Búsqueda bibliográfica	16
4.4 Entrada al campo	16
4.5 Técnicas de recogida de información	16
4.6 Plan de Análisis.....	17
4.7 Limitaciones del estudio	18
4.8 Rigor y credibilidad de la investigación	18
5. Plan de trabajo	20
6. Aspectos éticos	22
7. Aplicabilidad	23
8. Plan de difusión de los resultados.....	24
9. Financiación de la investigación.....	25
9.1 Recursos y Presupuesto	25

9.2 Posibles fuentes de financiación	26
10. Agradecimientos	27
11. APÉNDICES	28
Apéndice I: Documento consentimiento informado	29
Apéndice II: Hoja de información al participante	30
Apéndice III: Guión entrevista	32

Resumen

Introducción: La prostitución es un fenómeno internacional y globalizado. Existen diferentes marcos teóricos, con enfoques diversos, que permiten analizar y conceptualizar esta realidad. La evidencia científica muestra como factores desencadenantes para el ejercicio de la prostitución la vulnerabilidad social y económica así como cuestiones afectivas a las que se ven sometidas en las primeras etapas del ciclo vital. Asimismo, la bibliografía refiere que las mujeres en situación de prostitución pueden presentar comprometida su salud física, psíquica, social y sexual.

Objetivos: El objetivo de este estudio es explorar la percepción de las mujeres en situación de prostitución en relación a su salud y desempeño ocupacional.

Metodología: La investigación se abordará desde una metodología cualitativa, desde un enfoque teórico-metodológico basado en la fenomenología, puesto que se pretende describir la realidad desde la perspectiva de las mujeres en situación de prostitución.

Palabras clave: Prostitución, Terapia Ocupacional, Salud, Género.

Abstract

Introduction: Prostitution is an international and globalized phenomenon. There are different theoretical frameworks, with different approaches to analyze and conceptualize this reality. Scientific evidence shows as triggers for prostitution the social and economic vulnerability and emotional issues to which you are subjected in the early stages of the life cycle. Also, the literature reports that women in prostitution may have compromised his physical, mental, social and sexual health.

Objectives: The aim of this study is to explore the perception of women in prostitution in relation to their health and occupational performance.

Methodology: The research was approached from a qualitative methodology from a theoretical-methodological approach based on phenomenology, since we intend to describe the reality from the perspective of women in prostitution.

Keywords: Prostitution, Occupational Therapy, Health,gender.

1. Antecedentes y estado actual del tema

1.1 Prostitución: definición y marco teórico

La prostitución es un fenómeno internacional, transnacional y globalizado⁷. Es un fenómeno complejo, que afecta a una realidad con múltiples esferas⁷³. Por ello, al revisar la literatura se observa que no es posible contar con una perspectiva única⁴

Así, Solana Ruíz define la prostitución, desde un punto de vista conceptual, como “un conjunto de actividades en las que se establece una relación comercial y en las que se intercambia dinero por sexo”.

En la misma línea, otros autores como A. Álvarez la definen como “el acto de mantener relaciones sexuales con personas del mismo o del sexo opuesto a cambio de dinero o algunos bienes, sin existir algún tipo de emoción o relación afectiva”.³

Documentos relevantes, como *La prostitución desde una perspectiva de los derechos humanos*, exponen que es un problema de salud pública y de desigualdad de género, puesto que son mujeres las que mayoritariamente se encuentran en situación de prostitución¹⁷. Entienden que es una manifestación más de violencia de género, basada en relaciones de dominación y explotación, además de una grave vulneración de los derechos humanos²

Para realizar una aproximación, en materia de prostitución, más detallada, es preciso exponer los diferentes marcos teóricos que pretenden explicar este fenómeno: prohibicionista; reglamentarista; legalista y abolicionista.

- **La postura prohibicionista:** se basa en la represión penal del ejercicio de la prostitución, castigando tanto a quien ejerce como al que acude en busca de algún tipo de servicio sexual. Esta postura no permite el reconocimiento de la actividad de la prostitución y, por consiguiente, el ejercicio se persigue policial y judicialmente⁷

- **La postura reglamentarista:** se fundamenta en un rechazo moral de la prostitución. Considera que es un mal moral inevitable y que, en esta medida, es necesario aceptarla y regularla para evitar la clandestinidad en la que es ejercida. Bajo esta tendencia, sería el Estado quien debería controlar esta actividad, y por tanto, debería imponer una serie de controles de orden público, conducentes a la ordenación de la prostitución en sus diversos aspectos, de tal manera, que se garantice el ejercicio de los servicios sexuales en las mejores condiciones sanitarias posibles⁷

- **La postura legalista:** considera que la prostitución debe ser regulada en su totalidad como una actividad laboral más; otorgando, a las que denomina “trabajadoras de la industria del sexo”, los mismos derechos y la misma protección social y jurídica que al resto de los trabajadores y trabajadoras⁷

- **La postura abolicionista:** parte del posicionamiento de la prostitución como un atentado contra la dignidad de la mujer y, por tanto, niega toda posibilidad de legalización, ya que perpetuaría esa injusticia social y de género. Por ello, desde este marco, la esencia se centra en la lucha contra su erradicación⁷

En España, la prostitución es una actividad laboral no reglada pero visible. Algunos expertos mencionan que existen unas 300.000 personas dedicadas a la prostitución y esta situación genera beneficios económicos alrededor de 20.000 millones de euros.

La característica más reiterada, en relación con el perfil de mujeres que la ejercen la prostitución en clubes de alterne en España, es su condición de inmigrantes. Así, la Organización No Gubernamental (ONG) Médicos del Mundo, en sus Informes de Exclusión Social, señala que este porcentaje de mujeres es de casi el 90%¹⁷

1.2 Mujeres en situación de prostitución y salud

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la Salud como “el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de enfermedad”. Asimismo, propugna un avance hacia conceptos más integrales, que conciben la Salud como parte prioritaria del conjunto de bienes básicos necesarios para que el individuo desarrolle sus potencialidades en el ser y el hacer¹³.

El Derecho a la Salud que propone esta Organización, no se centra en un enfoque meramente asistencial, sino que incluye además del acceso a una atención sanitaria oportuna, aceptable, asequible y de calidad satisfactoria; el desarrollo humano y la dignidad de las personas¹⁴

En este sentido, en el marco de la prostitución, resulta necesario definir la Salud Sexual como “la integración de los elementos somáticos, emocionales, intelectuales y sociales del ser sexuado, por medios que sean positivamente enriquecedores y que potencien la personalidad, la comunicación y el amor. Presenta decisiva importancia, desde este punto de vista, el derecho a la información sexual y el derecho al placer”¹³.

De lo anteriormente expuesto, algunos autores concluyen que la prostitución atenta contra los derechos humanos de la mujer, su salud sexual, física y psíquica¹⁷. Asimismo, Farley, apunta que las consecuencias más frecuentes que pueden experimentar son ansiedad y Estrés Post Traumático; mayores tasas de mortalidad, por muertes relacionadas con accidentes, drogas y alcohol, entre otras; hasta 40 veces más riesgo de suicidio; mayores tasas de enfermedades infecciosas así como embarazos no deseados y abortos.¹⁸

Corbalán Herrera, añade que la salud social de las mujeres en situación de prostitución puede, del mismo modo, verse comprometida. Son portadoras de estigma, son “consideradas malos antecedentes morales” y se encuentran en riesgo de rechazo, exclusión social y marginalidad¹⁹.

La evidencia científica confluente que las causas más frecuentes que llevan a las mujeres a ejercer la prostitución son: situaciones de vulnerabilidad social y económica así como cuestiones afectivas (abuso sexual, violencia física y abandono afectivo) ocurridas en los primeros años de vida ^{15 18}.

1.3 Mujeres en situación de prostitución y Terapia Ocupacional

Terapia Ocupacional (TO) es una profesión sociosanitaria que “utiliza la ocupación como medio terapéutico, con sentido y significado para las personas, con el fin de restablecer sus vidas; considerando que la participación en ocupaciones favorece el desarrollo de la identidad, la salud, el bienestar y la calidad de vida”¹⁶.

Existe escasa evidencia que recoja el abordaje de las mujeres en situación de prostitución desde TO. No obstante, algunos artículos refieren que la prostitución restringe la participación de la persona en ocupaciones, lo que puede generar privación, marginación y desequilibrio ocupacional¹⁶.

Asimismo, algunos autores, refieren que “la prostitución no suele ser una elección, ni un trabajo. Sobre ella pesan la estigmatización, la desvalorización y la esencialización.”⁶ Por ello, en la mayor parte de las situaciones, la mujer ha sido privada del derecho a dirigir su vida y participar en ocupaciones significativas, lo que configura una Injusticia Ocupacional¹⁶. Según Townsed y Whiteford, “estas injusticias se manifiestan cuando se pone rejas, se reduce, se separa, se prohíbe, se impide su desarrollo, se interrumpe, se aliena, se margina, se explota o se devalúa de cualquier otra forma la participación”.

Así, Lilitiana Milagros, expone que, desde TO, en el marco de la Justicia Ocupacional, se procura empoderar a la mujer en situación de prostitución o de explotación sexual, para favorecer la igualdad de oportunidades y recursos que le permitan involucrarse en ocupaciones significativas, como parte de sus derechos, como medio para obtener salud e inclusión social,

para elegir y poder tomar decisiones en la vida diaria y, en definitiva, para alcanzar la plena ciudadanía”¹⁶.

Otros autores, apoyan que la TO puede proporcionar apoyo a la mujer en situación de prostitución y refieren que puede ser una herramienta que posibilita la promoción de la salud; la reconstrucción personal, proporcionando oportunidades personales y de socialización; contribuye al reconocimiento del potencial de la persona y de su dignidad humana¹⁵.

Además, documentos relevantes en materia de prostitución, si bien no explicitan un abordaje específico de TO, manifiestan que la aproximación a esta situación, debe hacerse desde un enfoque biopsicosocial y en red. Entre sus prioridades destaca: “aumentar el nivel de salud y la calidad de vida de las personas que ejercen la prostitución; prevenir y educar en salud; ofrecer atención y apoyo sociosanitario y potenciar el empoderamiento de la población, fomentando de forma progresiva la corresponsabilidad en las acciones emprendidas”.

Justificación.-

La bibliografía consultada que relaciona la TO con la prostitución es escasa. La existente realiza una aproximación a este fenómeno desde un enfoque holístico. Así, la mayor parte de los artículos refieren que la salud de las mujeres en situación de prostitución puede verse comprometida. De igual modo, se comenta la existencia de dificultades en la elección de ocupaciones significativas y culturalmente adaptadas, pero no en la organización y desarrollo de las mismas; por lo que se desconoce el modo en que la prostitución influye en el desempeño ocupacional de las mujeres en situación de prostitución. Asimismo, no se han encontrado documentos que den voz a las protagonistas.

Por ello, resulta de interés profundizar en este fenómeno desde el prisma de las mujeres para explorar cómo influye esta situación en su estado de salud y en su desempeño ocupacional.

2. Bibliografía más relevante

1. Ávila A, Martínez R, Matilla R, Máximo M, Méndez B, Talavera MA et al. Marco de Trabajo para la práctica de la Terapia Ocupacional: Dominio y proceso. 2da Edición [Traducción]. www.terapia-ocupacional.com[portal de internet]. 2010 [09-12-2013]; [85p.]. Disponible en <http://www.terapia-ocupacional.com/aota2010esp.pdf> Traducido de: American Occupational Therapy Association (2008). Occupational therapy practice framework: Domain and process (2nd ed.).
2. Díez EJ. Prostitución y violencia de género. Nómadas. Revista Crítica de Ciencias Sociales. [revista en internet] 2009 abril. [consultado 13 diciembre 2013]; 24.
3. Álvarez A. Guía sobre “La prostitución. Claves básicas para reflexionar sobre un problema”. Mujeres en red. El periódico feminista. [periódico en internet][consultado 13 de diciembre 2013] Disponible en: <http://www.mujaeresenred.net/sip.php?article261>
4. Heim D, Antígona G. Prostitución y derechos humanos. CEFD [revista en internet] 2011 [consultado 13 diciembre 2013]; (23) [234-251].
5. Hurtado T. Del paradigma higienista a las teorías de la interseccionalidad. La construcción social de la ocupación de trabajadoras sexuales. La manzana de la discordia. 2013; 8 (1): 7-22.
6. Pachajea A, Figueroa J. ¿Es la prostitución un trabajo? .Tesis Psicológica 3. 2008: 54-69.
7. Rubio FJ. Consumo y prácticas sociales “ocultas”: La prostitución. Nómadas. La revista Crítica de Ciencias Sociales. [revista en internet] 2012 [consultada 13 diciembre 2013]; 34 (2).
8. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 4º Edición. Editorial Mcgraw-Hill. 2006.
9. Vázquez ML. Coordinador. Introducción a las técnicas cualitativas de investigación aplicadas en salud. Barcelona: Servei de Publicacions Universitat Autònoma de Barcelona; 2006.
10. Ley Orgánica 15/1999 del 13 de Diciembre de Protección de datos de carácter personal.

11. Dye JF, Schatz IM, Rosenberg BA, Coleman ST. Constant comparison method: A kaleidoscope of data. *The Qualitative Report* 2000; 4(1/2):1-9.
12. Pla M. El rigor en la investigación cualitativa. *Aten Primaria* 1999; 24(5):295-300.
13. Lévano ACS. Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. Universidad de San Martín de Porres, Perú 2007.
14. Organización Mundial de la Salud. Subsanan las desigualdades en una generación. Alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud. Buenos Aires: Ediciones Journal; 2009
15. Teodoro D, Guimaraes M, Santalucia V. Protagonistas da noite: Uma possível intervenção da terapia ocupacional com profissionais do sexo. X Encontro Latino Americano de Iniciação Científica e VI Encontro Latino de Pós-Graduação-Universidade do Vale do Paraíba.
16. Cavia, MS, González M, Loyola L. Ponencia: Pensando las consecuencias de la trata de personas con fines de explotación sexual desde el Marco de Justicia Ocupacional. Terceras Jornadas Nacionales abolicionistas sobre prostitución y trata de mujeres niñas/os 2012.
17. Bolaños A. La prostitución desde una perspectiva de los derechos humanos. Ponencia para la Comisión Mixta Congreso-Senado. Médicos del Mundo- España. p. 1-43
18. Farley, M (2004) 'Bad for the Body, Bad for the Heart; 'Prostitution Harms Women Even If Legalized or Decriminalized. *Violence Against Women*_10:1087-1125. Available at: <http://www.prostitutionresearch.com/c-laws-about-prostitution.html>.
19. Prostitutas de calle en Madrid en los inicios del nuevo milenio: discursos y realidades sobre prostitución en el marco de la perspectiva de género. María Corbalán Herrera. Universidad Complutense de Madrid. 2012

3. Hipótesis y Objetivos

La propuesta de estudio se plantea bajo el supuesto de que la prostitución repercute en el estado de salud y en el equilibrio ocupacional de las mujeres.

3.1 Objetivo General

El objetivo general de este estudio es explorar la percepción de las mujeres en situación de prostitución en relación a su salud y desempeño ocupacional.

3.2 Objetivos Específicos

Los objetivos específicos propuestos son los siguientes:

- Explorar el significado que las mujeres en situación de prostitución le conceden a sus vivencias.
- Describir las ocupaciones que desempeñan y en las que participan las mujeres en situación de prostitución.
- Indagar en la percepción que las mujeres en situación de prostitución presentan sobre su estado de salud.

4. Metodología

4.1 Abordaje metodológico

La investigación se abordará desde una metodología cualitativa, acorde a los objetivos planteados.

Se seguirá un enfoque teórico-metodológico basado en la fenomenología, que describe la realidad desde la perspectiva de los propios informantes. Según Mertens¹⁵ lo que se pretende desde este enfoque es entender los diferentes fenómenos a partir del punto de vista de cada sujeto, siendo este aspecto coincidente con el objetivo general de la investigación.

4.2 Población de estudio y criterios de inclusión y exclusión

La población de estudio estará formada por mujeres en situación de prostitución que pertenezcan o formen parte de una Asociación de mujeres en situación de prostitución de Galicia; que consientan participar en el estudio y que cumplan los siguientes criterios de inclusión y exclusión:



Figura 1. Criterios de inclusión y exclusión. Fuente: Elaboración propia.

4.3 Búsqueda bibliográfica

Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en distintas bases de datos y buscadores, como son: PubMed, Ibecs, Dialnet, Pyscinfo, Pilots e Isoc.

Se utilizaron términos específicos (Mesh) para algunas de esas bases de datos: “OCCUPATIONAL THERAPY”; “FEMALE PROSTITUTES”, “OCCUPATION”; “PROSTITUTION”; “SEX WORK”. Asimismo, se realizaron combinaciones entre términos empleando el operador booleano “AND”. De igual modo, se realizó una búsqueda libre, con términos como prostitución, terapia ocupacional y trabajo sexual. Se eliminaron artículos duplicados mediante el gestor bibliográfico Refworks.

Finalmente, se realizaron consultas de documentos en el Catálogo de la Biblioteca de la Universidade da Coruña así como en páginas Web específicas para ampliar la información sobre el tema.

4.4 Entrada al campo

La entrada al campo será a través de una Asociación de mujeres de en situación de prostitución de Galicia. Esta entidad es una organización no gubernamental y no lucrativa que proporciona atención y acogida a las personas inmigrantes, promueve su inserción social y laboral, así como la igualdad de derechos y deberes de todas las personas, con independencia de su origen, sexo, raza, religión, opiniones o grupo social. Dicha Asociación dispone de pisos de acogida en los que residen mujeres en situación de prostitución.

4.5 Técnicas de recogida de información

Las técnicas de recogida de información que se utilizarán para desarrollar esta propuesta serán la entrevista y el cuaderno de campo.

Janesick¹² refiere que “a través de las preguntas y respuestas, se logra una comunicación y la construcción de significados respecto a un tema”, por este motivo la herramienta principal seleccionada será la entrevista.

La entrevista estará constituida por preguntas abiertas con las que se pretende dar voz a las informantes. En el guion se recogen aspectos sobre sus vivencias, ocupaciones y estado de salud, para profundizar en la percepción de las mismas sobre su desempeño ocupacional (Apéndice III).

Además, el cuaderno de campo, servirá de apoyo a la investigadora. En él se reflejarán y se anotarán las percepciones que ésta observa por parte de las participantes, así como aquellos detalles que no se reflejan en la grabación de la entrevista.

Los materiales utilizados en este proceso serán una grabadora, un cuaderno y un bolígrafo.

4.6 Plan de Análisis

Es importante para la realización de este proyecto, diferenciar las distintas fases antes de establecer categorías y resultados del estudio.

Durante la recopilación de la información, será necesario tomar notas, y en este caso las entrevistas también serán grabadas. En todo momento se mantendrá en anonimato de las participantes, mujeres en situación de prostitución, mediante códigos alfanuméricos.

Las entrevistas, serán transcritas y posteriormente la investigadora principal así como las directoras del proyecto llevarán a cabo la selección, interpretación y los análisis de la información obtenidos durante el estudio. Este proceso se conoce como triangulación. El objetivo es mejorar la validez y la fiabilidad de los resultados mediante la comparación de los datos obtenidos por métodos o fuentes distintas.

La metodología triangular clásica consiste en el análisis sociológico de fenómenos sociales, en este caso, el desempeño ocupacional de las mujeres en situación de prostitución; según la definición de Denzin (1970), la combinación de dos o más teorías, fuentes de datos y métodos de investigación social pueden enriquecer la descripción de un fenómeno.²⁰

Para finalizar, el plan de análisis se basará en el “Método de Comparación Constante”, en el que a partir de las experiencias de los participantes, mujeres en situación de prostitución, se buscan los componentes dotados de significado que resultan a lo largo del discurso. Para alcanzar las conclusiones del estudio, se analizarán los datos del discurso de las mujeres participantes y se compararán finalizando el proceso de análisis.¹⁹

4.7 Limitaciones del estudio

Una de las limitaciones que puede presentarse al desarrollar este estudio es la condición de género de la investigadora principal. Es decir, se considera que el ser mujer podría influir en el análisis de los discursos de las participantes.

Asimismo, es posible que las protagonistas del estudio se sientan incómodas en el transcurso de la entrevista, lo que podría condicionar las respuestas y por ende, la información y categorías resultantes que emerjan para responder al fenómeno de estudio.

4.8 Rigor y credibilidad de la investigación

Con el fin de preservar el rigor de los resultados del estudio se hacen constar las estrategias utilizadas durante el periodo de recogida de datos, análisis y elaboración del informe final.

En este sentido, los criterios que comúnmente se emplean para evaluar la calidad de un estudio cualitativo y, por ende, su rigor metodológico son la dependencia o consistencia, la credibilidad, confirmabilidad y transferibilidad:

- **La credibilidad:** se logra a través de conversaciones con las participantes del estudio. Sumado a la recolecta de información que produce hallazgos que son reconocidos por las informantes como una verdadera aproximación sobre lo que ellas piensan y sienten.

- **La confirmabilidad o auditabilidad:** viene dada por el análisis e interpretación neutral, registrando y documentando las decisiones e ideas que el autor haya tenido en relación con el estudio. De esta forma, otro investigador podrá seguir sus pasos.
- **Transferibilidad o aplicabilidad:** se refiere a la posibilidad de extender los resultados del estudio a otras poblaciones. Para ello, es necesaria una descripción detallada del ámbito y las características de las personas del fenómeno estudiado.

5. Plan de trabajo

El plan de trabajo de este proyecto se divide en dos partes: una primera, que engloba la realización del diseño del proyecto, donde se encuentra la búsqueda bibliográfica y la redacción del mismo; y una segunda parte que consiste en desarrollar el trabajo de investigación, donde se encuentran la búsqueda de informantes, la recogida de datos, el análisis de éstos, la redacción del informe final y la difusión de resultados, como se refleja en la Tabla I.

- **Búsqueda bibliográfica:** durante esta fase se buscará información sobre el tema a investigar en las diferentes bases de datos, tanto de ámbito científico, como social.

- **Redacción del proyecto:** en este período se llevo a cabo la redacción del proyecto a llevar a desarrollar posteriormente, plasmando todos los aspectos necesarios para la realización de la investigación.

- **Búsqueda de informantes:** la entrada al campo y el acceso a las personas que participarán en la investigación son los aspectos más relevantes de este período.

- **Recogida de información:** consistirá en la recopilación de la información aportada por las participantes a través del cuaderno de campo, entrevistas, etc.

- **Análisis de información:** una vez recopilados todos los datos de los informantes, es necesario analizar todo lo recogido para poder llegar a unas conclusiones.

- **Redacción informe final:** este proceso es el más duradero y comprende desde que se comienza con la búsqueda de los informantes hasta que se llegan a unas conclusiones finales.

- **Difusión de resultados:** una vez terminada la investigación es importante mostrar las conclusiones obtenidas en diferentes medios de interés sobre la temática.

Tabla I: Cronograma. Elaboración propia.

	SEP- DIC 2013	ENE- MAR 2014	ABR- JUN 2014	SEP- DIC 2014	ENE- MAR 2015	ABR- JUN 2015	JUL 2015
Búsqueda bibliográfica	■	■					
Redacción del proyecto		■	■				
Búsqueda de informantes				■			
Recogida de datos				■	■		
Análisis de información					■	■	
Redacción informe final			■	■	■	■	
Difusión de resultados							■

6. Aspectos éticos

Para el diseño y elaboración de este proyecto se seguirán las siguientes consideraciones éticas:

Se informará a la Institución así como a las participantes sobre la naturaleza, metodología y objetivos de este estudio, y de acuerdo con la Declaración de Helsinki (Asociación Médica Mundial, 2008) los aspectos ético-legales de esta investigación se presentarán mediante la Hoja de información de la investigación junto con el Consentimiento informado, garantizando la confidencialidad para las informantes; como se recoge en los Apéndices I y II.

Asimismo, este proyecto se acogerá al amparo de la Ley Orgánica 15/1999, del 13 de Diciembre de Protección de datos de carácter personal, con el deber de los responsables del proyecto de guardar el anonimato de las participantes en todo el proceso de la investigación y la posibilidad de retirarse de éste en cualquier momento que la participante considere.

7. Aplicabilidad

La presente propuesta de investigación conlleva la inclusión de la investigadora en la comunidad, con mujeres en situación de prostitución. Por ello, la aplicabilidad de este estudio no se centra en la representatividad de la muestra sino en la idoneidad y calidad de la misma, así como en el valor de los discursos que emerjan del contacto real que permitan construir el fenómeno de estudio.

Los resultados que se obtengan pueden contribuir a la mejora de la práctica de TO en los siguientes niveles:

- **Prevención y Promoción de la Salud:** la entrada al campo serviría para un futuro plan de promoción de la salud y prevención de situaciones de prostitución, en el marco de la TO.
- **Educación:** aportará datos referentes a la transición ocupacional de las mujeres en situación de prostitución y sus necesidades, adquiridas desde las vivencias de las propias mujeres.
- **Comunidad:** ofrecerá a los agentes comunitarios la necesidad de concienciar y diseñar redes de apoyo, partiendo de la experiencia de las personas implicadas en la investigación.
- **Profesional:** la aproximación a este fenómeno puede fortalecer el conocimiento en Terapia Ocupacional, lo que redundará en las personas, en su salud, bienestar y participación social en igualdad.

8. Plan de difusión de los resultados

La divulgación de los resultados obtenidos del estudio se realizará en Revistas vinculadas a la temática del estudio. Además, se presentarán comunicaciones a Congresos de ámbito Nacional e Internacional.

Difusión en Revistas Nacionales e Internacionales:

- American Journal of Occupational Therapy (Am. J. Occup. Ther.).
Factor de Impacto, año 2012: 1,471; Q2.
- British Journal of Occupational Therapy (Br. J. Occup. Ther.).
Factor de impacto, año 2012: 1.096; Q3.
- Scandinavian Journal of Occupational Therapy (Scand. J. Occup. Ther.).
Factor de impacto, año 2012:1.048; Q3.
- Australian Occupational Therapy Journal (Aust. Occup. Ther. J.).
Factor de impacto, año 2012: 0.723; Q4
- Revista de Terapia Ocupacional Galicia (TOG)

Participación en Congresos:

- 18th International Congress of the World Federation of Occupational Therapists (WFOT).
- Therapy in Higher Education (ENOTHE). Junio 2016 Galway, Ireland.
- Congreso Internacional de Estudiantes de Terapia Ocupacional (CIETO). Alicante.2015.
- Congreso Nacional de Estudiantes de Terapia Ocupacional (CENTO). Valencia 2015.

9. Financiación de la investigación

9.1 Recursos y Presupuesto

Para desarrollar esta investigación se estima que el coste total sea de **19979,163€**, como se refleja en la Tabla II.

Los recursos a utilizar se englobarán en los siguientes aspectos: humanos, materiales y espaciales.

En lo referente a los recursos humanos será necesario un terapeuta ocupacional conocedor del tema en cuestión, ocupando el papel de investigador. Será el responsable del planteamiento, realización y difusión de la investigación. Se contará con la colaboración de las directoras del proyecto para el asesoramiento en materia teórica y metodológica.

La división de los recursos materiales necesarios se planteará del siguiente modo:

- **Medios audiovisuales:** una grabadora, un ordenador y una impresora.
- **Material fungible:** cuaderno de campo y material variado de oficina (bolígrafos, papel, fotocopias, grapas, etc.).

Otro tipo de recursos necesarios para la realización de la investigación son todos aquellos gastos relacionados con viajes y desplazamientos necesarios para la entrada al campo y para acceder a los participantes; estos recursos son los recursos necesarios para la movilidad. Será imprescindible un medio de transporte para realizar los desplazamientos durante la búsqueda de informantes y la recogida de datos.

Finalmente, serán necesarios recursos para la difusión de los resultados, como la asistencia a diferentes congresos tanto a nivel nacional como internacional, su inscripción y el desplazamiento.

Tabla II: Recursos y presupuesto. Elaboración propia

MATERIAL		RECURSOS NECESARIOS	PRECIO
RECURSOS HUMANOS		1 Terapeuta, media jornada.	1020,833€/mes durante 11 meses
RECURSOS MATERIALES	Medios audiovisuales	Ordenador portátil	750€
		Impresora tinta	300€
		Grabadora	60€
		Teléfono móvil	30€/mes
		Internet	40€/mes
	Material fungible	Material oficina	300€
VIAJES	Proyecto	Desplazamiento coche y dieta	800€
	Difusión de resultados	Congresos, estancias	5000€
TOTAL			19979,163€

9.2 Posibles fuentes de financiación

Para que este proyecto se implemente se presentará a diferentes convocatorias, de carácter público y privado.

Financiación privada:

1. Obra Social “La Caixa”: Programa de Ayudas a proyectos de Iniciativas sociales. Vigor hasta el 31 de Diciembre de 2014.
2. Convocatoria de ayudas Fundación BBVA a Investigadores, Innovadores y Creadores culturales. Julio de 2014.

Financiación pública:

1. Bolsas de la Diputación de A Coruña (investigación). Convocatoria anual 2014.

10. Agradecimientos

Agradecer en primer lugar a mis dos tutoras por la infinita paciencia que han tenido a la hora de trabajar conmigo, la ayuda que me han proporcionado, el conocimiento que me han transmitido, la confianza que han puesto en mi trabajo y por impulsarme en los momentos en los que se atascaban las ideas.

Gracias a mis padres, por el esfuerzo que han hecho para que yo pudiese llegar a donde estoy, y pudiese estudiar esta carrera. Por soportarme y apoyarme en mis peores momentos.

A mi hermana por ser, sobre la que sin culpa, caían todos los mal humores que generaron este curso bajo presiones continuas.

A mis amigas y amigos, por aguantar mis extensas charlas sobre este tema en el cual no estaban interesados y aún teniendo ellos también su trabajo de fin de grado.

Y no puedo olvidarme de mis compañeros los que dieron significado a estos últimos cuatro años de mi vida, con los que comparto inquietudes y aspiraciones, y que siempre están ahí para levantar el ánimo y recordar que “confía en ti y conseguirás todo lo que te propongas”.

11. APÉNDICES

Apéndice I: Documento consentimiento informado

TÍTULO: Exploración de la percepción de las mujeres en situación de prostitución sobre su desempeño ocupacional.

Yo,..... con
DNI.....

He leído la Hoja de Información al Participante del estudio arriba mencionado que se me entregó.

- Considero que he recibido suficiente información sobre el estudio.
- Comprendo que la participación es voluntaria, e que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar ninguna explicación e sin que esto me repercuta de alguna manera.
- Accedo a que se utilicen los datos proporcionados en las condiciones detalladas en la Hoja de Información al Participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio.

Con respecto a la conservación de los datos, los cuales serán tratados en todo momento de forma anónima:

Acepto que la entrevista sea grabada. Accedo a que los datos se conserven hasta que la investigadora presente el trabajo de fin de grado.

En....., a día....., de....., de 20....

Goretti Mira Santamarina

Firma de la Investigadora:

Firma del Participante:

Apéndice II: Hoja de información al participante

Título: “Exploración de la percepción de las mujeres en situación de prostitución sobre su desempeño ocupacional.”

Investigador: Goretti Mira Santamarina, estudiante de Grado de Terapia Ocupacional por la Universidad de A Coruña.

Este estudio forma parte de la asignatura “Trabajo Fin de Grado” de la titulación de Grado en Terapia Ocupacional por la Universidad de A Coruña.

El presente documento tiene por objeto hacerle llegar información detallada sobre el mencionado estudio de investigación al que se le invita a participar y que se desarrollará con su colaboración.

La colaboración en este estudio es completamente voluntaria y anónima. Si decide participar en el mismo recibirá información personalizada por parte del investigador en el transcurso del trabajo. Para esto, debe leer y firmar este documento, así como realizar todas las preguntas necesarias para comprender los detalles del estudio. Si así lo desea, puede consultar cualquier detalle con los responsables de esta investigación, consultarlo con otras personas y tomar el tiempo adecuado para decidir su participación.

Usted tanto si participa o no puede cambiar de parecer y retirar o conceder su consentimiento en cualquier momento sin obligación de dar explicaciones al respecto.

Propósito del estudio es explorar la percepción de las mujeres en situación de prostitución en relación a su salud y desempeño ocupacional.

Los resultados obtenidos de este estudio servirán para profundizar en este fenómeno desde el prisma de las mujeres.

Los resultados y datos de este estudio se incluirán en el Trabajo de Fin de Grado de Terapia Ocupacional de Goretti Mira Santamarina y serán

tratados por la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de A Coruña para su almacenamiento y difusión entre los profesionales, estudiantes y participantes del estudio, pero no se transmitirá ningún dato que pueda llevar a la identificación de estos últimos.

Confidencialidad de los datos: el tratamiento, comunicación y cesión de sus datos se hará conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de datos de carácter personal. En todo momento, usted podrá acceder a sus datos, corregirlos o cancelarlos. Únicamente el equipo investigador tendrá acceso a todos los datos recogidos por el estudio y solo se podrá transmitir a terceros solo aquella información que no pueda ser identificada.

Ninguna de las personas implicadas en el presente estudio (Investigador, directores, colaboradores y participantes) recibirá retribución alguna por la dedicación a dicho estudio.

Para cualquier duda o pregunta sobre el contenido de este Consentimiento, pueden dirigirse a:

Goretti Mira Santamarina, (Alumna de 4º de Grado en Terapia Ocupacional, Universidad de A Coruña).

- Teléfono de contacto:

- E-mail:

Apéndice III: Guión entrevista

Código: M....

Edad:

País de Origen:

Presentación

¿Desde cuándo se encuentra en situación de prostitución?

¿Cuál/es fueron los motivos que la llevaron a esta situación?

¿Podría describir su día a día?

¿Considera que ha cambiado su vida desde que se encuentra en esta situación? ¿De qué manera?

¿Considera que la prostitución es un trabajo?

¿Tiene apoyos personales y/o sociales (familiares, amigos, pareja, instituciones) en estos momentos? Si es así, ¿cuáles son?

¿Las personas de su entorno saben que ejerce la prostitución? ¿Qué opinión considera que tienen al respecto?

¿Ha sentido su calidad de vida y/o su salud comprometida por encontrarse en situación de prostitución? ¿De qué modo?

Cierre: ¿Cómo se ha sentido durante la entrevista? ¿Quiere añadir alguna cuestión que no se haya planteado?

