



**Universitat de les  
Illes Balears**

Facultad de Educación

## Memoria del Trabajo de Final de Grado

Prácticas de riesgo en los anuncios de páginas web de contactos

Marina Cardell Miralles

Grado de Educación Social

Año académico 2016-17

DNI del alumno/a: 43193329 L

Trabajo tutelado por Lluís Ballester Brage

Departamento de Pedagogía y Didácticas Específicas

S'autoritza la Universitat a incloure aquest treball en el Repositori Institucional per a la seva consulta en accés obert i difusió en línia, amb finalitats exclusivament acadèmiques i d'investigació	Autor		Tutor	
	Sí	No	Sí	No
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Palabras clave del trabajo:

Mujeres prostitutas, prácticas de riesgo, riesgo social, riesgo para la salud, página web de contactos



## **Resumen**

A continuación se va a presentar un estudio realizado sobre las prácticas de riesgo que llevan a cabo las mujeres prostituidas en Mallorca. El análisis se ha realizado sobre los anuncios publicados en una página web de contactos, conocida como “nuevoloco.com”. Ya que, pude cerciorarme de que podía extraer la información deseada en dicha fuente, y por los consejos brindados por un autor experto en la materia, conocido como Lluís Ballester. De esta manera, pude confirmar que, a través de un análisis exhaustivo de los anuncios publicados, podía conseguir datos significativos e información relevante a cerca de las prácticas de riesgo que ofrecen las mujeres prostituidas. Así pues, a lo largo del presente trabajo, se va mostraran informaciones muy interesantes sobre las conductas de riesgo observadas a través de los anuncios publicados en dicha página web de contactos. Así como también la caracterización de las mujeres prostituidas que aparecen en los anuncios analizados. Para ello, se ha llevado a cabo un análisis cuantitativo mediante el programa SPSS y un análisis cualitativo mediante el programa NVIVO, los cuales ofrecen unos datos muy enriquecedores sobre las conductas de riesgo de las mujeres prostituidas de Mallorca.

**Palabras clave: mujeres prostituidas, prácticas de riesgo, riesgo social, riesgo para la salud, página web de contactos**

## **Abstract**

A study on risk practices carried out by prostituted women will be presented below. The analysis has been done on the ads published on a webpage of contacts, known as nuevoloquo.com. Since, I was able to make sure that I could extract the desired information from that source and from the advice provided by an expert on the subject, known as Lluís Ballester. In this way, I was able to confirm that through a thorough analysis of the published announcements, I could get meaningful data and relevant information about the risk practices offered by prostituted women. Thus, throughout this work, we will show very interesting information about the risk behaviors observed through the advertisements published on the contacts website. As well as the characterization of prostituted women who appear in the ads analyzed. For this reason, a

quantitative analysis has been carried out through the SPSS program and a qualitative analysis through the NVIVO program, which offers very enriching data on the risk behaviors of prostituted women in Mallorca.

**Keys words: Prostituted women, risk practices, social risk, health risk, contacts website**

## Índice

<b>Resumen .....</b>	<b>3</b>
<b>Presentación .....</b>	<b>6</b>
<b>1. Introducción .....</b>	<b>8</b>
Riesgos a nivel social de las prácticas de riesgo .....	11
Victimización en diferentes espacios .....	15
Tipología de las situaciones de las mujeres prostituidas .....	17
Riesgos a nivel de salud de las prácticas de riesgo .....	19
Relación entre prostitución y pornografía .....	22
Prostitución deslocalizada .....	23
Enfoque de reducción de riesgo .....	26
Ejemplos de "buenas prácticas" en reducción de riesgos. ....	29
Relación de la figura del Educador/a Social con el ámbito de la prostitución .....	33
<b>2. Objetivos generales y específicos.....</b>	<b>35</b>
Objetivo general .....	35
Objetivos específicos .....	35
<b>3. Metodología.....</b>	<b>36</b>
Diseño general.....	36
Muestra.....	36
Instrumentos .....	37
Análisis.....	37
<b>4. Resultados .....</b>	<b>39</b>
Resultados del análisis cuantitativo.....	39
Resultados del análisis cualitativo.....	50
<b>5. Conclusión y discusión .....</b>	<b>74</b>
<b>Referencias bibliográficas.....</b>	<b>77</b>
Anexos.....	84

## **Presentación**

El presente trabajo de investigación ha sido desarrollado por una estudiante de Grado de Educación Social para su Trabajo de Final de Grado del año académico 2016/2017.

Primeramente, me gustaría destacar mi motivación sobre el fenómeno de la prostitución ya que, bajo mi punto de vista, creo que es un fenómeno sobre el cual se pueden extraer datos significativos sobre aspectos importantes de dicho fenómeno así como también de las personas inmersas en este ámbito. Por ello, decidí centrar mi Trabajo de Final de Grado (TFG) en el colectivo de la prostitución. Así pues, indagué sobre qué podría ser interesante para centrar mi investigación y observé que las prácticas sexuales de riesgo que llevan a cabo las mujeres prostituidas era una temática poco estudiada e investigada. En consecuencia, al pensar que podría extraer y recopilar información interesante para poder realizar un estudio exhaustivo de dichas prácticas de riesgo me puse en contacto con Lluís Ballester, un autor experto, en la materia para cerciorarme de que podría realizar un estudio interesante y exhaustivo sobre las prácticas de riesgo ofrecidas por las mujeres prostituidas. Por ello, el presente trabajo está centrado en las mujeres prostituidas que realizan conductas de riesgo. Aunque, cabe destacar, que en el análisis llevado a cabo hay una presencia de dos transexuales. Por este motivo, mediante este presente trabajo de investigación también se pretende mostrar algún ejemplo sobre de qué manera se exponen las personas transexuales en los anuncios de páginas web de contactos.

De esta manera, se llevó a cabo un seguimiento de anuncios publicados en una página web de contactos, conocida como “nuevoloco.com”, en donde se realizó un análisis de un total de 200 anuncios, los cuales fueron publicados entre los meses de febrero y marzo. En dichos anuncios, se analizaron las prácticas de riesgo que ofrecían las mujeres prostituidas y toda la información recopilada en los anuncios era trasladada a los programas SPSS y NVIVO para poder realizar un análisis exhaustivo de los anuncios. Para realizar el análisis cuantitativo se tuvo en cuenta la nacionalidad de las mujeres prostituidas, su edad, el precio de los servicios sexuales ofrecidos, el lugar de encuentro para llevar a cabo los servicios sexuales, si el anuncio era personalizado o era producto de agencias o empresas destinadas a ofrecer servicios sexuales y, lógicamente, qué prácticas sexuales estaban dispuestas a ofrecer. En cambio, para el análisis

cualitativo se realizó un análisis de las imágenes que mostraban en sus anuncios así como también el texto presentado en los anuncios.

Por ello, bajo mi perspectiva creo que la temática de las prácticas de riesgo en el fenómeno de la prostitución es muy relevante puesto que exponen a las mujeres prostituidas en una situación de gran vulnerabilidad. En consecuencia, se ha focalizado el riesgo al que se exponen en las conductas sexuales que ofrecen. Así pues, al llevar a cabo la investigación se ha tematizado el riesgo en dos vertientes sumamente importantes: el riesgo social y el riesgo en la salud.

## 1. Introducción

En primer lugar, se debe de explicitar que la prostitución “no es el "oficio" más antiguo del mundo, es la explotación, la esclavitud y la violencia de género más antigua que los hombres inventaron para someter y mantener a las mujeres a su disposición sexual” (Díez, 2009). Para realizar una definición genérica de la prostitución se puede hacer con escasos factores: “activitat a la qual es dedica la persona que manté relacions sexuals amb unes altres, a canvi de diners” (Ballester, March & Orte, 2006). Sin embargo, siguiendo a los mismos autores especializados en la materia dicha definición gana rigor teniendo en cuenta las siguientes precisiones:

1. La mujer prostituida lo que hace es prestar determinados servicios sexuales, más que mantener una relación sexual
2. Para poder hablar de prostitución es imprescindible que los servicios que prestan las mujeres prostituidas deben de suponer algún tipo de contacto directo corporal
3. Aunque el tipo de pago de los clientes por los servicios sexuales recibidos por parte de las mujeres prostituidas suele ser, normalmente, en forma de dinero también se puede realizar a cambio de otros bienes no monetarios como objetos, favores u otros tipos de prestaciones (Ballester et al., 2006).

Así pues, si se asumen dichas precisiones la prostitución es “la actividad a la qual es dedica la persona que, a canvi de diners o altres béns, presta a altres serveis sexuals que impliquen un contacte físic” (Ballester et al., 2006).

Asimismo, siguiendo a los mismos autores Ballester et al. (2006) la prostitución se puede definir como sexo comercial ya que “cada gest, cada fingiment, cada prestació, forma part d'un mercat: fer el necessari (oferta) per a obtenir el més possible (preu) a partir dels clients (demanda), com a qualsevol altre comerciant”. De esta manera, las mujeres prostituidas pierden desde el primer momento ya que “és l'única treballadora que com més temps treballi menys obté del seu treball, és l'única treballadora en la qual la reciprocitat es dubtosa”.

Por otro lado, Monto (2004) sostiene que la prostitución puede definirse como “the exchange of sexual access to one's body for something of value, most frequently money or drugs”. Aunque, los aspectos de la definición son menos claros a causa de que “the prostitution exchange is often described as the private behavior of consenting adults”

(Monto, 2004). Sin embargo, muchas de las mujeres prostituidas no son adultas cuando empiezan a ejercer servicios sexuales. De esta manera, autores como Benson & Matthews (1995), Silbert (1981) & Weisberg (1985) lo recalcan: “survivor advocates have questioned the degree to which prostitutes, many of whom begin working before they are adults consent to their involvement in prostitution”.

A lo largo de los años, cuando se hace referencia a la prostitución se hace el uso de tópicos como que “la prostitución ha existido y existirá siempre” (UGT, 2006). De esta manera, el mantenimiento de dichos discursos “ayuda a paralizar el análisis en profundidad sobre la prostitución y contribuye a mantener los privilegios, las ventajas y el dominio de los hombres sobre las mujeres” (UGT, 2006). Además, cabe destacar que los debates acerca de la prostitución también se “vinculan a una innumerable cantidad de tópicos: la política, la ética, el derecho, las cuestiones urbanas, los problemas de género y sexualidad, entre otros” (Azarian, 2016).

Hay quienes argumentan que la prostitución es parte de la naturaleza humana (Ahmad, 2001; Fisher, 1992; Masters & Johnson, 1973; Pheterson, 1996; Scambler & Scambler, 1995). En consecuencia, esta definición de normalidad “is then reflected in public policy that defines prostitution as a form of labor (sex work), where prostitution is considered an unpleasant job but not different from other kinds of unpleasant jobs, such as factory work” (Bullough & Bullough, 1996; Kinnell, 2001; Nairne, 2000). Por lo tanto, las mujeres prostituidas son vistas como otra categoría de trabajadoras que presentan problemas y necesidades especiales que el resto de los demás oficios. Aunque, la verdadera realidad es que las mujeres que ejercen la prostitución son personas que se hallan en “condiciones de vulnerabilidad asociadas a altos niveles de desempleo y pobreza, bajo nivel educativo, baja calificación y competitividad laboral, explotación económica y jefatura femenina de hogar” (Hernández, 2016). De manera que se enfrentan a altos riesgos de infecciones de transmisión sexual, tráfico de personas, estigmatización, uso y abuso de sustancias psicoactivas y violencia intrafamiliar.

Cuando se habla de la prostitución ejercida de forma voluntaria “existe una presión a favor de que la repulsa desaparezca y la prostitución se convierta en un “trabajo” más” (UGT, 2006). De forma que las personas más interesadas para que la prostitución tenga el un reconocimiento de legalidad son los explotadores, los dueños de los burdeles y los traficantes de personas aunque “sean los primeros en vulnerar los derechos que acompañan a dicho reconocimiento [...] sin tener en cuenta que la mercancía

comercializada es el cuerpo humano, y mayoritariamente de la mujer (UGT, 2006)”. Además, es imprescindible argumentar que aunque la prostitución sea ejercida de forma voluntaria no deja de ser prostitución.

Finalmente, es preciso volver a destacar que el foco de atención del presente documento son las prácticas de riesgo a las que se exponen las personas prostituidas al realizar los servicios sexuales. Las prácticas de riesgo son una temática muy interesante puesto que hay numerosos trabajos e investigaciones sobre el fenómeno de la prostitución aunque, sin embargo, hay una escasez de estudios realizados sobre las prácticas y/o conductas de riesgo a las que se exponen las mujeres prostituidas. Así pues, a nivel teórico se van a explicitar qué conllevan las prácticas de riesgo tanto a nivel social como a nivel de salud de las mujeres prostituidas. En consecuencia, es imprescindible tener en cuenta la sobre-exposición de las mujeres prostituidas ya que al llevar a cabo el análisis exhaustivo de los anuncios publicados en la página web de contactos, se ha podido observar que hay una gran cantidad de mujeres prostituidas dispuestas a desplazarse para realizar los servicios sexuales. De esta manera, la sobre-exposición de las mujeres prostituidas es más significativa de lo que se creía desde un primer momento puesto que hay un gran porcentaje de mujeres dispuestas a desplazarse para realizar las prácticas sexuales. Las salidas que realizan tienen un alto riesgo para ellas ya que las exponen en situaciones de gran vulnerabilidad e indefensión. Esto es debido al desconocimiento sobre lo que se van a encontrar en el lugar al que se desplazan y, por lo tanto, no saben realmente a la situación que se exponen. Es por ello que con la sobre-exposición las mujeres prostituidas se enfrentan a un riesgo social elevadísimo.

En cambio, realizar los servicios sexuales en el piso privado de la mujer prostituida presenta un riesgo mucho menor ya que tiene el control del contexto en el cual se originan las conductas sexuales, pero no deja de presentar un riesgo hacia la mujer. Sin embargo, el hecho de realizar salidas a domicilios u hoteles desconocidos conlleva un riesgo más elevado a causa de carecer de la información necesaria sobre las personas con las que se encontrará. Ya que no tienen la seguridad de si pueden ser víctimas de una violación, de alguna agresión, de robos, etc.

Asimismo, mediante el presente documento se pretende brindar información sobre la prostitución deslocalizada y el enfoque de reducción de riesgo sobre las prácticas o conductas de riesgo a las que se exponen las mujeres prostituidas al realizar los servicios sexuales.

## **Riesgos a nivel social de las prácticas de riesgo**

Las mujeres que ejercen la prostitución constantemente se exponen a un gran riesgo al mantener relaciones sexuales con personas desconocidas ya que sufren la soledad, el miedo, diversas tipologías de presión y, por obviamente, el estigma. De forma que sus derechos se ven vulnerados y “todas ellas sufren situaciones de violencia de género, pues incluso cuando el ejercicio de la prostitución es elegido, se tienen que enfrentar a situaciones de violencia o micro-violencias (Barrera & Aniceto, 2016). Así pues, Rubio (2012) sostiene que las personas dedicadas al ejercicio de la prostitución “tienen un rasgo social en común: son personas altamente estigmatizadas desde el punto de vista social”.

En primer lugar, la estigmatización de la prostitución se relaciona con la represión de la sexualidad. En segundo lugar, la estigmatización de los trabajos sexuales se alimenta de sentimientos totalmente etnocéntricos y de prejuicios de clase social. Y, en tercer lugar, la discriminación hacia las mujeres prostituidas se basa en proyectar sobre ellas males sociales. De forma que, reciben acusaciones de drogadicción o de fomentar delincuencia en las calles o de deteriorar la imagen pública de las ciudades (Juliano, 2003). Así pues, son víctimas de exclusión por el mero hecho de ser mujeres prostituidas puesto que “cuando se encuentran presentes en sus espacios públicos, con frecuencia reciben insultos, vejaciones que dañan su autoconcepto como personas y como mujeres” (Rubio, 2012). Incluso, los medios de comunicación y las políticas oficiales las presentan como un peligro social. Y, a pesar del estigma con el que cargan las mujeres prostituidas “contradictoriamente la prostitución es utilizada para sostener estructuras sociales, políticas y económicas (Behrens, 2016). De esta manera, Juliano (2003) sostiene que:

“l'estigmatització pot interpretar-se com un distorsionador ideològic que impedeix captar la imatge real de la persona estigmatitzada, com tal, i que la col·loca sota un rètol uniformador en el qual les seves característiques més rebutjades socialment ocupen la totalitat del camp identitari assignat” (p. 11).

Aunque llegan a reconocer que, con el tiempo, “se les produce una cierta impermeabilidad hacia la estigmatización social” (Rubio, 2012). El autor Goffman (1970) argumenta que la persona destinataria del estigma es:

“dueño de un atributo que lo vuelve diferente de los demás [...] en casos extremos, en una persona casi enteramente malvada, peligrosa o débil. De ese modo, dejamos de verlo como una persona total y corriente para reducirlo a un ser inficionado y menospreciado. Un atributo de esa naturaleza es un estigma, en especial cuando éste produce en los demás, a modo de efecto, un descrédito amplio, a veces recibe también el nombre de defecto, falla o desventaja” ( p.12).

Además, las mujeres que trabajan en el campo de la prostitución no son vistas como si actuasen de forma puntual en un ámbito laboral específico, “sino que s’interpreta que *son* prostitutas, amb l’agreujant rètol d’aquesta activitat, a la qual s’assigna una permanencia essencialitzada, es transforma ahora en el mayor insult aplicable a qualsevol dona” (Juliano, 2003).

Por ello, las personas prostituidas tienen que enfrentarse a la marginalidad, a la discriminación tanto social como laboral, a la posibilidad de inclusión en el alcoholismo y a la drogadicción, a la exposición contante a personas desconocidas, lo cual implica “el correr un potencial riesgo físico, además de psíquico, posibilidad de contagio y transmisión de Infecciones de Transmisión Sexual“(Olmedo, 2011). Así pues, siguiendo al mismo autor, Olmedo (2011), dichos efectos conllevan, a su vez, a que la persona prostituida desarrolle una elevada falta de autoestima y de habilidades sociales y una desprotección a causa de depender del proxeneta y del cliente. Sin mencionar las probabilidades de romper los lazos familiares por el fuerte estigma que conlleva ser una mujer prostituida.

Sin embargo, según Erazo (2017) las mujeres prostituidas “parecen acostumbradas a estas prácticas violentas, tienen naturalizadas estas formas de maltrato y lidian subjetivamente con esta situación al quitar valor o responsabilidad a los hechos victimizantes”.

Asimismo, es de especial relevancia el Convenio para la represión de la trata de personas y de la explotación de la prostitución ajena, adoptado por la Asamblea General de las Naciones Unidas el 2 de diciembre de 1949 ya que sostiene que:

“la prostitución y el mal que la acompaña, la trata de personas para fines de prostitución son incompatibles con la dignidad y el valor de la persona humana y

ponen en peligro el bienestar del individuo, de la familia y de la comunidad”  
(Heim, 2012, p.304).

Haciendo hincapié en las mujeres inmigrantes que realizan servicios a cambio de dinero, es imprescindible destacar que reciben una doble estigmatización: ser prostituta más inmigrante. De esta manera, la respuesta política ante la prostitución migrante suele ser “la expulsión de la mujer de nuestro país y esto favorece que muchas mujeres se vean abocadas a las mafias y a las redes clandestinas” (Villa & González, 2006). De esta manera, la realidad es que las mujeres que ejercen la prostitución se encuentran entre los grupos de personas más victimizados de la sociedad. En consecuencia, es importante explicitar las principales formas de victimización según el autor Matthews (2013):

### **1. Violencia**

La violencia dirigida hacia las personas que ejercen la prostitución tiene diversas procedencias, incluyendo proxenetas, parejas y clientes. Por el hecho que se estima que las mujeres prostituidas tienen de 15 a 20 más probabilidades de ser asesinadas que las otras mujeres del mismo grupo de edad. Asimismo, Monto (2004) sostiene que la violencia se utiliza “para reforzar privilegios masculinos, ya sea para castigar a las mujeres que no aceptan su condición de subordinación en la sociedad, o como un intento de reafirmar el sentido de la masculinidad”.

### **2. El abuso infantil**

Autores como Farley (2003) sostienen que “muchas de las mujeres que han sufrido violencia en el ejercicio de la prostitución también han experimentado violencia y abuso cuando eran niñas”. En consecuencia, la experiencia del abuso infantil suele estar vinculada a la prostitución de dos formas: o la experiencia de abuso influye psicológicamente a la persona a rebajar o despreciar su cuerpo y decidir vender sexo, o bien “huyen para escapar de los abusos y ello las hace vulnerables y propensas a involucrarse en la venta de sexo para poder sobrevivir” (Matthews, 2013).

### **3. Las víctimas de la trata**

En las últimas dos décadas una serie de organismos gubernamentales y no gubernamentales han mostrado una creciente toma de conciencia sobre las formas de

explotación y abuso relacionadas con el tráfico sexual. Sin embargo, “el creciente volumen de investigaciones junto con relatos de primera mano han dado una indicación clara de las terribles experiencias que soportan muchas de estas mujeres y niñas” (Malarek, 2004). Además, la forma en cómo son tratadas genera una gran preocupación puesto que muchas de las prostitutas son deportadas debido a que carecen de residencia permanente o no tienen un empleo legítimo o son tratadas como criminales porque ejercen la prostitución (Goodey, 2003; Santos, Gomes & Duarte, 2010). En consecuencia, la respuesta a las mujeres que son, o han sido, víctimas de tráfico es irregular e inconsistente. Por ello, la trata sexual ha sido definida como “una forma de esclavitud moderna y hay informes inquietantes sobre las mujeres que son compradas y vendidas en todo el mundo” (Matthews, 2013). Cabe destacar el estudio de Raymond, Gómez & Hughes (2001) sobre el tráfico sexual de mujeres en los Estados Unidos ya que se halló que a más del 70 por ciento les fue negada la libertad y el movimiento y no pudieron salir de la industria del sexo. Además, se pudo comprobar que un 35% de las mujeres internacionales y un 64% de las mujeres estadounidenses estaban en régimen de aislamiento y bajo vigilancia en burdeles o recintos cerrados y muchas fueron víctimas de violencia física y sexual. De esta manera, “la falta de directrices claras y el considerable grado de discrecionalidad de las autoridades pertinentes supone que el umbral para la calificación como víctima generalmente es muy elevado” (O’Neill & Barberet, 2000).

#### **4. La salud sexual y mental**

Encontramos numerosas documentaciones sobre los problemas sexuales, emocionales y psicológicos que experimentan las mujeres prostituidas. Así pues, incluso en ausencia de formas de violencia y abuso, las prostitutas con frecuencia reportan y son tratadas de problemas de salud mental y sexual. Autores como Zimmerman, Hossain, Yun & Morison (2006) señalan que “algunos de estos problemas están relacionados con el consumo intensivo de drogas, la mala alimentación y la falta de alojamiento, mientras que otros se derivan directamente de su participación en la prostitución”. Las mujeres adoptan mecanismos de adaptación para hacer frente a los dolores y traumas de las relaciones sexuales íntimas con extraños, incluyendo formas de disociación junto con el uso regular de sustancias y alcohol para distanciarse de los efectos de las relaciones sexuales impersonales. Por ello, Herman (1997) argumenta que “se suele producir un daño en sentido del yo y la identidad de las mujeres”. Además, afirman sentir el

“vacío”, falta de autoestima, depresión, ansiedad y diversas formas de enfermedad mental. El trastorno de estrés postraumático (TEPT) es utilizado para poder captar la variedad de consecuencias en la salud mental de algunas mujeres que ejercen la prostitución.

Mediante un estudio internacional donde participaron 700 prostitutas que ejercen actividades sexuales en siete países (Colombia, México, Sudáfrica, Tailandia, Turquía, EE.UU y Zambia) se pudo observar que padecían “problemas de salud crónicos como tuberculosis, VIH, diabetes, cáncer, problemas menstruales, dolor de ovarios y hepatitis, así como enfermedades de transmisión sexual” (Farley, 2003). Además, “el 17% de estas mujeres reportaron problemas de salud mental tales como depresión, ideaciones suicidas, ansiedad y tensión extrema y el 15% informó síntomas gastrointestinales tales como úlceras, diarrea y colitis” (Zimmerman et al., 2006). De esta manera, junto a las formas de victimización que se han mencionado también es importante explicitar otros efectos nocivos que las prostitutas experimentan tales como la falta de confianza en sí mismas, denigración de su propio cuerpo y la falta de confianza en los demás, lo que les dificulta formar y mantener relaciones sociales. Ya que, muchas mujeres que ejercen la prostitución se alejan de sus amigos, familiares e, incluso, los hijos.

### **Victimización en diferentes espacios**

Siguiendo al mismo autor Matthews (2013) es importante mencionar que el tráfico sexual comercial “se encuentra altamente segmentado y el tipo de victimización que experimentan las mujeres que ejercen la prostitución está en función de si trabajan en la calle, fuera de la calle o han sido objeto de trata”. De manera que existe una jerarquía en la que las “escorts” gozan de mayor protección y prestigio en relación a las prostitutas que trabajan en la calle, las cuales se encuentran en la parte inferior de la jerarquía. Las diferentes formas de violencia son más frecuentes en las prostitutas que realizan sus servicios en la calle y, al contrario, las que realizan dichos servicios fuera de la calle los llevan a cabo en unas condiciones más seguras y de menor vulnerabilidad. Sin embargo, mediante una investigación realizada en tres ciudades de Reino Unido se halló que las mujeres que se prostituían al aire libre “con mayor frecuencia reportaban haber sido abofeteadas, golpeadas o pateadas, mientras que lo hacían en locales decían que sufrían intentos de violación con más frecuencia” (Matthews, 2013). Así pues, otra investigación realizada en Chicago por Rafael & Shapiro (2004) también encontró

niveles importantes de violencia en lugares cerrados. El 50% de las mujeres prostituidas que realizaban servicios sexuales de “escort” habían sufrido sexo forzado y el 21% fueron violadas más de diez veces. Aunque, los niveles más altos de violencia ejercidos sobre las mujeres prostituidas fueron hallados en las “casas de drogas” o en las que estaban involucradas en el “sexo de supervivencia”, que es el caso de las personas sin hogar o indigentes

Asimismo, prostitutas que ofrecen sus servicios en locales también argumentan que encontrarse a solas en una habitación con clientes violentos, también llamados compradores violentos, puede ser una experiencia traumática y aterradora, sobre todo cuando no tienen la posibilidad de pedir ayuda y, por ello, sentirse atrapadas físicamente. En cambio, las mujeres que ejercen la prostitución en la calle, o en lugares públicos, tienen la posibilidad de huir o escapar, o de pedir ayuda a alguien del exterior.

Además, las mujeres prostituidas no tienen la posibilidad de poder elegir sus clientes y “això no és considerat per a elles com un element necessari de la prostitució, sinó com una amenaça de la seva seguretat i una vulneració dels seus drets” (Ballester et al., 2006). Así pues, hay una reivindicación por parte de las mujeres prostituidas en poder elegir los clientes y poder rechazar a los que se encuentran bajo los efectos de alguna sustancia tóxica, los sospechosos de ser violentos, que se nieguen a utilizar el preservativo, que les demanden actos sexuales que no desean realizar, que no quieran pagar por avanzado o que muestren signos, o sean sospechosos, de padecer alguna enfermedad.

Además, es preciso poner de relieve el riesgo al que se exponen las mujeres prostitutas al realizar salidas para ofrecer sus servicios (sobre-exposición). Es decir, se desplazan a la casa, piso, hotel o apartamento de los prostituidores sin saber a qué riesgos se exponen ya que no controlan el espacio en donde van a realizar las prácticas sexuales. Es por ello que la vulnerabilidad es mayor puesto que no están protegidas y tienen más probabilidades de sufrir diferentes formas de violencia sin la posibilidad de poder pedir auxilio o ayuda. Asimismo, al mostrar su rostro en los anuncios de páginas web o de periódicos también se exponen a otro riesgo social ya que no ofrecen el anonimato y pueden tener más posibilidades de padecer exclusión por parte de la sociedad, o incluso su familia o círculo social. Y, por ello, quedar estigmatizadas de por vida a causa de que su rostro quedará reflejado en Internet de forma permanente, en el caso de los anuncios publicados en páginas web de contactos.

Los principales autores de la violencia según Raphael & Shapiro (2004) son los compradores que resultaron ser responsables de más del 60% de los incidentes; las parejas, las cuales eran responsables de una cuarta parte de los ataques a las prostitutas; y los proxenetas. De esta manera, dichos autores sostienen que el carácter frecuente de la violencia sobre las mujeres prostituidas cuestiona la noción de que la violencia solamente se limita a unos pocos prostituidores.

Asimismo, cabe destacar que hay clientes por los cuales la mujer prostituida carece de valor como ser humano y, por ende, únicamente la reconocen por su cuerpo y su rol sexual. Así pues, no tienen en cuenta la situación problemática en la que puede estar inmensa la persona prostituida. Es a causa de esta tipología de prostituidores que las mujeres prostituidas son objetos sexuales que forman del ambiente (Ballester et al., 2006).

### **Tipología de las situaciones de las mujeres prostituidas**

Según autores como Ballester, Orte, Perelló & Jordà (2003) una posible tipología de las situaciones de las mujeres que ejercen la prostitución es la se hace mención a continuación:

#### **1. Prostitución de riesgo**

Se trata de mujeres, las cuales suelen ser bastante jóvenes en diversas situaciones de riesgo, ya sea por consumo de sustancias tóxicas, por padecer alguna enfermedad de transmisión sexual, como podría ser el VIH, que ejercen la prostitución para poder conseguir los recursos básicos necesarios para poder mantenerse y cubrir los gastos derivados de situación. Cabe poner de relieve que las mujeres que se encuentran en dicha tipología suelen ser mujeres prostituidas que ejercen sus servicios sexuales en la calle y a precios bajos.

#### **2. Prostitución como única salida**

Se trata de mujeres de mediana edad que ejercen la prostitución como una única alternativa viable a su situación para poder subsistir. Incluye a mujeres divorciadas sin recursos económicos y madres solteras sin apoyo familiar y económico, así como también a viudas en situaciones de extrema dificultad. Dicha tipología de mujeres

prostituidas suelen llevar a cabo los servicios sexuales en pisos privados, los cuales inicialmente son sus propias viviendas.

### **3. Prostitución forzada de inmigrantes**

Dicha tipología incluye a las mujeres prostituidas inmigrantes de diversos orígenes, que ejercen la prostitución por motivos económicos y que, en general, se encuentran en una situación de ilegalidad y/o están controladas por mafias.

### **4. Prostitución como actividad económica-negocio**

En dicha tipología se incluye a aquellas mujeres prostituidas que ejercen los servicios sexuales con la finalidad de conseguir una cantidad elevada de dinero. En dicho grupo, se encuentran aquellas mujeres que poseen unos recursos económicos importantes y que no están implicadas en situaciones de riesgo. Así como también, en ocasiones, presentan recursos educativos que les permitirían cambiar de actividad económica pero que prefieren optar por la vía de la prostitución a causa de poder mantener su nivel de ingresos y su consumo. En esta tipología de prostitución, las mujeres prostituidas normalmente se dedican a realizar sus servicios sexuales en clubs y pisos-clubs, además de realizar salidas a hoteles o domicilios de sus clientes.

## **Riesgos a nivel de salud de las prácticas de riesgo**

Las conductas sexuales de riesgo, especialmente con respecto a la contaminación por infecciones de transmisión sexual y síndrome de inmunodeficiencia adquirida (ETS/SIDA), no pueden relacionarse al concepto de grupos de riesgo (Sarriera, Gonçálvez & Carlotto, 2007). De manera que se hizo necesario hablar de conductas de riesgo y no más de grupos de riesgo. Así pues, Pheterson & Di Clemente (2000) argumentan que “todas las personas, sin excepción, estaban sujetas a ser contaminadas, bastando, para eso, un único comportamiento que involucrara una situación de riesgo”. Siguiendo a varios autores se puede definir una conducta sexual de riesgo como “la exposición del individuo a una situación que pueda ocasionar daños a su salud o a la salud de otra persona, especialmente a través de la posibilidad de contaminación por enfermedades sexualmente transmisibles como el SIDA” (Espada-Sánchez, Quiles & Méndez, 2003) .Cabe destacar que algunas conductas no son percibidas como arriesgadas o como vinculadas directamente al comportamiento de mantener relaciones sexuales sin preservativo. Sería el caso del consumo de alcohol o de otras sustancias psicoactivas (Bonomo, et al., 2001). Asimismo, además de la percepción de riesgo, las estrategias de afrontamiento (*coping*) son sumamente importantes en el mantenimiento de relaciones sexuales sin preservativo. Muchas veces la dificultad reside en manifestar una posición de manera asertiva (Piko, 2001; Taquette, Vilhena & De Paula, 2004), otras veces, en buscar reducir el estrés emocional asociado a la situación (Carver & Scheier, 1989; Martín, Jiménez & Fernández- Abascal, 2000). Otro tipo de estrategia de afrontamiento en relación al comportamiento de los individuos es la evitación, la cual impide que se acerquen al problema y reflexionen sobre él.

Todas las prácticas de riesgo en las personas, en este caso en las mujeres prostituidas, acaban por presentar repercusiones tanto en su bienestar psicológico como en su salud. De forma que autores como Stone (1988) sostienen que “la salud puede ser comprendida como la interacción social que afecta directamente la consecución de los valores de salud o la capacidad de la persona para obtener satisfacción en sus interacciones con el entorno”. En este sistema se consideran los riesgos sociales, mentales o ambientales y las entidades o acciones que proporcionan riesgo o apoyo al individuo.

Por lo tanto, existen riesgos para la salud física, los cuales pueden originarse como consecuencia del comportamiento sexual sin protección, así como también los riesgos para el bienestar psicológico de la persona ya que podrían estar marcados por las consecuencias negativas del comportamiento, desde los factores que motivan la realización hasta el posible arrepentimiento posterior (Piko, 2001).

Según Piña (2004) las conductas de riesgo que se practican “incrementan la probabilidad de infección por VIH, como tener relaciones sexuales con múltiples parejas y no usar de forma efectiva y consistentemente condón en todas y cada una de sus relaciones sexuales con penetración”.

Por otro lado, es imprescindible mencionar tres orientaciones teóricas: la teoría de la acción razonada de Ajzen & Fishbein (1980), con la cual se evalúa el papel de las actitudes, creencias conductuales y normativas, sobre la intención conductual y el uso y petición de uso de preservativo; la teoría de la autoeficacia de Bandura (1977), con el objetivo de identificar la percepción y conductas de autoeficacia para prevenir la infección VIH y, finalmente, el modelo psicológico de salud biológica de Bayés & Ribes (1989), con que se evalúan algunos parámetros de riesgo, así como variables relacionadas con las circunstancias sociales y los motivos que subyacen a las conductas de riesgo o prevención (Piña & Corral, 2001; Piña, González, Molina & Cota, 2003; Piña, Valencia, Acevedo, Obregón & Fierros, 2002). Asimismo, en dicho modelo se establece que la dimensión psicológica de la salud puede ser desagregada en tres factores: la forma en la que la conducta participa en la modulación de los estados biológicos; los modos consistentes conocidos como estilos interactivos, y las competencias funcionales, entendidas como las capacidades —habilidades, destrezas e información— que posee un individuo para interactuar de manera efectiva según los requerimientos que una situación establece. Dichos elementos son determinantes de los resultados observables en términos de salud o enfermedad. Teniendo en cuenta las competencias funcionales en la forma de conductas de prevención, como por ejemplo evitar o posponer una relación sexual con penetración, o usar preservativo de forma consciente, depende no solamente de si se poseen las competencias como por ejemplo de saber qué es el VIH y el SIDA, de conocer cómo puede prevenirse la infección por VIH, reconocer cuáles son las situaciones y conductas de riesgo, etcétera. Sino que también depende de otros factores vinculados directamente con las conductas como las situaciones interactivas y los motivos. Siguiendo a Ribes (1990) las situaciones

interactivas “hacen referencia a las diversas características físicas y sociales que probabilizan un tipo específico de interacción, ya sea facilitándola o inhibiéndola.” Asimismo, también son “eventos que conforman el contexto para una interacción, y para su análisis se contemplan elementos como las circunstancias sociales, el lugar o los lugares, los objetos o acontecimientos físicos, las conductas socialmente esperadas y la competencia social”. Por lo que hace a los motivos, éstos se definen como “tendencias de conducta que se manifiestan como elecciones y preferencias frente a los objetos y eventos de la situación, previos a la interacción con ello. Por este motivo, se tratan de un conjunto de conductas en las que se encuentran implicadas preferencias o elecciones que pueden probabilizar la prevención o la práctica de conductas de riesgo.

En relación a que las mujeres prostitutas puedan experimentar diversas enfermedades a causa de mantener relaciones sexuales sin ningún tipo de protección, hay que hacer mención sobre la necesidad de someterse con frecuencia a exámenes clínicos para conocer su estado de salud. Sin embargo, nos encontramos delante de un sistema basado en donde las revisiones de salud que son solamente para las mujeres prostitutas no tiene ningún sentido a nivel de salud ya que no les protege de las enfermedades de transmisión sexual o del SIDA puesto que “los hombres pueden transmitir, y en un principio son los que transmiten, las enfermedades a las mujeres” (Álvarez, 2005).

## **Relación entre prostitución y pornografía**

Teniendo como referencia a los autores Ballester et. al (2006) el desarrollo de la pornografía ha renovado el imaginario de las relaciones sexuales y de la prostitución. Esto se debe al acceso masivo a los canales de distribución normalizados de filmaciones, ya sea mediante el negocio de alquiler de videos o películas pornográficas, canales de televisión, etc. Asimismo, dichos autores llegan a unas conclusiones que ayudan a precisar y determinar la definición de la pornografía y su relación con la prostitución:

1. Por pornografía se puede entender una representación de los objetos de deseo que incluye un discurso sobre el sexo, sobre la actividad sexual, la cual ha ido variando según las épocas y, por tanto, a través del tiempo. La representación del sexo contiene varias imágenes de la sexualidad humana, aunque en cada sociedad y en cada época está caracterizado por una ideología dominante. De esta manera, no existe un objeto específico con un único significado que sea designado con el término de pornografía.
2. La situación actual de la pornografía se caracteriza por la renovación, extensión y accesibilidad del producto mediante páginas web, canales de televisión de pago, etcétera.
3. Otro aspecto que caracteriza la pornografía moderna es la conexión cada vez más estrecha entre la pornografía y la prostitución. Esto se debe a que la imagen de la prostitución que transmite la pornografía, una imagen de una mujer eróticamente agresiva que rige de forma autónoma su propia sexualidad.

Asimismo, según Orte, Ballester & Pozo (2014) la “nueva pornografía” tiene una gran influencia sobre las conductas sexuales y sobre las relaciones de género. De esta manera, dichos autores argumentan que la nueva pornografía es un fenómeno relevante para la comprensión de las relaciones interpersonales a causa de “la familiaridad con prácticas de riesgo, la descontextualización de la sexualidad, la inmediatez, la simplificación de las relaciones interpersonales, así como la vinculación con nuevas modalidades de prostitución”.

## **Prostitución deslocalizada**

La prostitución deslocalizada se puede entender según Ballester et al. (2006) como “aquell tipus de prostitució basada en un contacte en el qual la dimensió espacial de la relació no és clarament determinable”. Mediante la prostitución deslocalizada se puede decir que se han generado nuevas formas de ofrecer servicios sexuales que con anterioridad no existían. Con la globalización y el gran auge de las nuevas tecnologías, el fenómeno de la prostitución se ha podido beneficiar y aprovechar de dichas tecnologías para poder ofertar los servicios sexuales de las mujeres prostituidas de otra forma, la cual es de una vía más rápida y fácil tanto para las mujeres que ofertan dichos servicios como para los clientes. Ya que hay una gran parte del consumo de prostitución (oferta-demanda) relacionada con las nuevas tecnologías (páginas web y teléfonos móviles, sobre todo), las cuales han permitido que la tradicional relación cara a cara entre la persona que demanda los servicios sexuales y la persona que ofrece dichos servicios sea substituida, al menos en un primer momento. Así pues, mediante las nuevas tecnologías, y los medios de comunicación, facilitan el contacto entre las personas prostituidas y los clientes. Además, la mayoría de vías a través de las cuales se ofrecen y se conciertan los servicios sexuales (páginas web, anuncios en los periódicos, revistas) son legales y, además, son socialmente aceptados mientras que la prostitución se encuentra fuera de la legalidad y socialmente estigmatizada.

Las implicaciones que conlleva la prostitución deslocalizada son muy diversas (Ballester et al., 2006):

- Pérdida de control por parte de todos los implicados, excepto de aquellos o aquellas que controlan el negocio
- La falta de parámetros para valorar qué se ofrece y de qué manera
- Una mayor facilidad para ocultar a las personas que están implicadas, ya sean negociantes-proxenas, mujeres y hombres que ejercen los servicios sexuales o los clientes. Así como también una mayor facilidad de estafa
- El cambio en las formas de relación sexual, las cuales se dan a través de imágenes, sin contactos personales

Asimismo, cogiendo como referencia a autores expertos en la materia como Orte et al. (2014) si tenemos en cuenta las características de Internet desde la perspectiva del cliente, la red tiene varias ventajas adicionales como el control, el bajo, precio y la

confidencialidad. Aunque, no es tan en lo cierto ya que tanto el control como la confidencialidad son características imaginarias por los clientes. Y así lo recalcan autores expertos en la materia como Orte et al. (2014):

“There is no such confidentiality. Everything that enters the web or another electronic channel [...] stays there forever and with all detail. As to the control, this is also an illusion, as the client is controlled after with selected publicity, depending on the preferences that the client has shown. The third characteristic, low price, is disastrous for the women, as it forces them to compete offering lower prices or practices with a higher risk for their health” (p.91).

Sin embargo, es importante tener en cuenta que el desarrollo de la deslocalización no se ha dado únicamente a causa de la existencia de las nuevas tecnologías sino también por la presión que reciben las mujeres prostitutas que ejercen los servicios sexuales en la calle, o por la gran explotación sexual que reciben dichas mujeres en los clubs. Por este motivo, ha habido un gran aumento de los anuncios publicados vía Internet y por ello “han augmentat les dificultats que els professionals del treball social tenen per posar-se en contacte amb les dones que es dediquen a la prostitució en aquestes modalitats deslocalitzades (Ballester & Perelló, 2013).

Siguiendo a Ballester & Perelló (2013) podemos hablar de cuatro grandes categorías de webs destinadas a promocionar las ofertas sexuales:

1. Las páginas de clubs, casas de masajes, burdeles, etc. En dichas páginas, normalmente, se puede encontrar información general sobre el prostíbulo. Es decir, su ubicación, sus instalaciones, las facilidades, etc). También suelen ofrecer información sobre las mujeres prostitutas, las ofertas sexuales que ofrecen o el precio por cada servicio. Se puede decir que tienen un nivel de interacción muy bajo.
2. Webs de empresas que ofrecen contactos con mujeres, ya sea en el mismo lugar físico de la empresa o en el domicilio del cliente, o en otro lugar acordado por el mismo. Dicha tipología de página web es más elaborada que la anterior ya que proporciona información detallada sobre las mujeres que realizan los servicios: sus características físicas, su personalidad, su nivel cultural, sus aficiones, etc.

Son habituales las páginas donde se puede tener acceso a imágenes diversas de las mujeres prostitutas, pudiendo incluso mostrar videos. Dichas webs son bastante interactivas y persiguen convertirse en un canal de contacto con el cliente para garantizar la captación.

3. Páginas personales, donde diversas mujeres promocionan sus servicios. Suelen ser bastante detalladas ya que presentan fotografías, explican los servicios que presta así como también las tarifas. Facilitan la posibilidad de poder contactar con dichas mujeres vía e-mail o vía telefónica. Asimismo, en dichas páginas se puede observar con frecuencia llamadas de atención a los clientes como por ejemplo “Sólo un par de días”, “Acabada de llegar”, etc.
4. Portales donde se anuncian mujeres de forma individual, clubs, casas de masajes, prostíbulos, hombres que ofrecen servicios sexuales, etc. Las ofertas que anuncian son como algo parecido a las páginas o guías del sexo de una zona, región o país.

## **Enfoque de reducción de riesgo**

Cualquier acción que se lleve a cabo, debe de realizarse desde dos vertientes fundamentales: la perspectiva de la salud pública y la perspectiva de los derechos humanos, para evitar un impacto negativo sobre las personas que ejercen la prostitución y sobre su salud (Arenas, 2005).

Para la reducción de daños y riesgo, todas las Comunidades Autónomas han desarrollado Planes de control y prevención del SIDA y, actualmente, y a pesar de la persistencia de algunas deficiencias, existen ya en España numerosos recursos de información y/o atención a VIH y ETS, muchos de ellos con programas específicos para las mujeres prostituidas, incluyendo programas de reducción de riesgos y daños, como intercambio de jeringuillas y oferta de condones. Así pues, como argumenta Arenas (2005) durante la última década, diversos factores y circunstancias han estado influyendo en la prostitución. Entre otros, podemos considerar:

- Las campañas institucionales y programas de ONGs que promocionan el uso del preservativo
- La involución de la tasa de prevalencia de uso de la vía inyectada en drogodependientes
- La introducción de Programas de Reducción de Riesgos y Daños, como programas de Intercambio de jeringuillas o Programas de Mantenimiento con Metadona
- La evolución de la epidemia de SIDA con la introducción de las terapias antirretrovirales de alta eficacia
- La evolución del fenómeno de la inmigración asociada al trabajo sexual femenino.

También cabe destacar otros factores como la universalización de la atención sanitaria en el Sistema Nacional de Salud, la implantación de Centros de ETS, la presión de autoridades locales contra la prostitución calleja, etc.

Por otro lado, Médicos del Mundo ofrece atención desde una perspectiva sociosanitaria a las mujeres prostituidas, las cuales tienen una serie de obstáculos en tener acceso a la sanidad. Así pues, la situación de riesgo de estas mujeres impulsó a Médicos del Mundo a establecer una línea de trabajo y recursos específicos para ofrecer cobertura a sus

necesidades básicas dentro del terreno de la prevención y el tratamiento de infecciones de transmisión sexual (ETS), y del VIH o SIDA. Así como también, atención psicológica, la integración social y educación para la salud (Torrens, 2003).

Siguiendo a la misma autora, se precisa destacar que los objetivos que Médicos del Mundo pretende conseguir trabajando con este colectivo son:

- La reducción de daños, entendiendo como daño la consecuencia sanitaria, social y psicológica derivada del ejercicio de la prostitución que conduzca a las personas en una situación de riesgo de exclusión social y/o adquisición de prácticas que conlleven a un riesgo de infección y transmisión de infecciones o enfermedades de transmisión sexual (Torrens, 2003).
- Orientación, información y atención sociosanitaria a todas aquellas mujeres prostituidas que, por su situación administrativa, social y/o mental, no accedan a las redes de atención pública.
- Y, finalmente, prevención y promoción de la Salud a tanto a nivel grupal como individual.

Asimismo, de forma transversal también es imprescindible el “treball de l’empoderament de les persones que exerceixen la prostitució, donant a aquestes d’habilitats de comunicació i coneixement sobre les infeccions de transmissió sexual i fent-les participar en les decisions i execució del projecte” (Torrens, 2003).

También es imprescindible mencionar la importancia que tiene la Cruz Roja para los colectivos más desfavorecidos y, por ende, para las mujeres prostituidas. Autores significativos como Soler & Espinosa (2003) argumenta que “s’estableix com a missió de la Creu Roja Espanyola, treballar amb les persones més vulnerables enfortint les seves capacitats i reduint la seva vulnerabilitat”. Por ello, a continuación se van a explicitar los proyectos de Intervención que tienen relación directa con el ejercicio de la prostitución, que lleva a cabo Cruz Roja tanto en las Islas Baleares como en la península (Soler & Espinosa, 2003):

- *Mujeres que ejercen la prostitución y presentan problemas de adicción a sustancias tóxicas*

Las mujeres prostituidas beneficiarias de este proyecto realizan demandas de preservativos e intercambio de jeringuillas. Además, también se llevan a cabo charlas de

compañía así como asesoramiento sobre los programas existentes de desintoxicación o tratamiento con la metadona.

- *Mujeres que ejercen la prostitución y proceden de África subsahariana*

En dicho proyecto se realizan intervenciones de asesoramiento en cuanto a la disminución de conductas de riesgo. Así como también charlas de compañía con dicho colectivo e intervenciones sobre asesoramiento sanitario e información sobre extranjería con la derivación a un determinado recurso y la realización de un taller de sexo seguro.

- *Mujeres que ejercen la prostitución sin problemas de toxicomanías, aunque con escasos recursos económicos y sin ningún tipo de apoyo familiar y/o social*

Las demandas más solicitadas del presente proyecto son charlas de compañía y de asesoramiento junto a los profesionales. Así como derivación a recursos sociales y distribución de preservativos.

- *Prostitución de transexuales y travestis*

La demanda más expresada por este colectivo es la distribución de preservativos y charlas informativas. Además, cabe destacar que debido al aumento de dichas demandas se han incrementado las actuaciones de reducción de daños dirigidas a los diferentes colectivos que se atienden desde el servicio, entre ellos las mujeres que ejercen la prostitución.

Finalmente, para reducir el riesgo de las mujeres prostituidas es imprescindible mencionar el trabajo llevado a cabo a través de la Agencia ABITS, ya que ofrece servicios específicos a cada una de las mujeres que trabajan en el ámbito de la prostitución. Los objetivos de la Agencia ABITS son:

- La atención de las mujeres prostituidas de Barcelona, especialmente aquellas que se encuentran en situaciones de vulnerabilidad, haciéndolo de una manera integral, global y coordinada.
- La lucha contra el Tráfico de Seres Humanos (TSH) con finalidad de explotación sexual

Así pues, para poder abordar y dar respuesta a dichos objetivos, la Agencia ABITS lo hace mediante 6 líneas estratégicas de intervención:

- Conocimiento del fenómeno de la prostitución
- Sensibilización y difusión
- Atención a mujeres prostituidas que ejercen sus servicios sexuales tanto en la vía pública como en espacios cerrados como locales, clubes y pisos
- Diseño e implementación de diversos programas para formar a dicho colectivo en la inserción sociolaboral
- Detección y asistencia integral a las víctimas del Tráfico de Seres Humanos con finalidad de explotación sexual
- Y, finalmente, mediante la coordinación de actuaciones tanto a nivel comunitario como institucional

### **Ejemplos de "buenas prácticas" en reducción de riesgos.**

Para poder trabajar con un colectivo tan estigmatizado como es el de las mujeres prostituidas es imprescindible “romper con estigmas y barreras personales y sociales para poder desarrollar bien el trabajo y convertirnos en solución del problema, no en agravante del mismo” (López, Milián, Forte & Nodarse, 2017). De esta manera, los profesionales que tratan con las mujeres prostituidas deben de empatizar con ellas y entender la situación por la que están pasando.

A continuación, se van a explicitar los servicios que presta la Agencia ABITS a las mujeres prostituidas:

#### **1. Servicio de Atención Socioeducativa (SAS)**

El SAS es un tipo de servicio específico destinado a aquellas mujeres que ejercen la prostitución, o que son víctimas de explotación sexual “especialmente aquellas que ofrecen y negocian los servicios en la vía pública” (Ajuntament de Barcelona, 2014). La accesibilidad en el presente servicios puede ser directo o mediante una derivación. Asimismo, es importante destacar los protocolos de actuación ya que son especialmente significativos para las mujeres prostituidas. Podemos encontrar los siguientes: “protocolo de entrevista de acogida, de atención y tratamiento psicológico y de asistencia y asesoramiento jurídico” (Ajuntament de Barcelona, 2014). Así como también mediante la realización de intervenciones grupales como por ejemplo talleres sobre “habilidades parentales en coordinación con la entidad “Àmbit Dona”, talleres

sobre aspectos sanitarios en coordinación con Médicos del Mundo” (Ajuntament de Barcelona, 2014)

## **2. Servicio de Atención a mujeres que ejercen la prostitución en espacios cerrados (Locales, clubes y pisos)**

En dicho proyecto, mediante la visita a dichos espacios cerrados, “se contacta con las mujeres para identificar situaciones de vulnerabilidad, ofrecer atención y orientación social y sanitaria, y atender sus necesidades de forma integral” (Ajuntament de Barcelona, 2014). De esta manera, para dar respuesta a las necesidades de las mujeres prostituidas que ejercen los servicios sexuales en ambientes cerrados se realizaron intervenciones individuales como entrevistas de carácter individual con las mujeres prostituidas, acompañamientos, derivaciones a otros recursos y servicios, ayudas en alimentación, medicación, transporte etc., y tramitaciones de la tarjeta sanitaria. Así como intervenciones de carácter grupal donde se abordaron temas como “prevención de enfermedades de transmisión sexual, de drogodependencias, sobre métodos anticonceptivos e higiene íntima, sobre prevención y abordaje de situaciones de violencia, sobre el estigma que supone el ejercicio de la prostitución y sobre temas de apoderamiento” (Ajuntament de Barcelona, 2014).

## **3. Proyecto de Atención a mujeres que ejercen en otros espacios cerrados de la ciudad**

Dicha tipología de servicio va destinada a todas aquellas mujeres prostituidas que ejercen los servicios sexuales tanto en pisos como en locales de la ciudad, y su finalidad es “ofrecerles información sobre los servicios y recursos de los que pueden disponer” (Ajuntament de Barcelona, 2014). De esta manera, se realizan visitas en los espacios donde ejercen la prostitución y se detectan sus necesidades y demandas y se identifican situaciones de vulnerabilidad y violencia.

## **4. Intervención y atención a mujeres en situación de urgencia intermedia e inclusión social**

Dicho tipo de intervención está destinada a todas aquellas mujeres prostituidas en situaciones específicas, de manera que se les otorga una “atención puntual e inmediata para minimizar los riesgos de la problemática y la vulnerabilidad de la persona afectada”. Para disminuir su riesgo podemos hacer mención de la

otorgación ayudas económicas, de su acogimiento en viviendas compartidas y la realización de talleres destinados para las personas prostituidas que son madres. Asimismo, en dichos talleres también se “intervino en el ámbito familiar y se trabajaron temas socioeducativos, la relación maternofilial y la inclusión en el país de acogida tanto de las madres como de sus hijos/as” (Ajuntament de Barcelona, 2014)

## **5. Píldoras sociosanitarias para mujeres que ejercen en la vía pública**

En dicho proyecto se realizan “acciones informativas y talleres de formación en salud sexual y reproductiva a mujeres y mujeres transexuales que ejercen la prostitución en la vía pública” (Ajuntament de Barcelona, 2014). Sin embargo, también se llevaron a cabo talleres de formación en varios locales y clubes para poder ofrecer respuestas a las necesidades y demandas de las mujeres prostituidas que ejercen sus servicios en estos ámbitos. Las temáticas trabajadas en este presente proyecto fueron “hábitos saludables, prevención de enfermedades de transmisión sexual, planificación familiar y embarazos no deseados, la reducción de daños en el uso de drogas, la prevención de la violencia machista, etc.” (Ajuntament de Barcelona, 2014).

Por otro lado, también sería enriquecedor explicitar todos los recursos y servicios llevados a cabo por AMMAR ya que creó espacios educativos, realizó actividades sanitarias en las que se realizaron campañas de prevención, análisis clínicos para detectar enfermedades de transmisión sexual, entrega de preservativos, atención médica, etc. (Fassi, 2013).

Asimismo, cabe destacar que “Segundo Simposio” para hacer frente a la problemática de la trata de personas, ya que hay una gran necesidad de vincularla con la clase social, con las relaciones de poder y los factores culturales predominantes en las sociedad actuales, se plantearon los siguientes objetivos (Castro, 2016):

- Promover el debate científico sobre las causas, implicaciones y alternativas de soluciones y compromisos de cambio respecto a la prostitución, la trata de personas, el turismo sexual y la violencia de género.
- Facilitar la articulación de alianzas entre instituciones nacionales, regionales e internacionales para su estudio, atención y prevención.
- Contribuir a actualizar y perfeccionar las políticas y estrategias nacionales para su atención.

- Difundir las buenas prácticas acerca de la prevención y eliminación de las formas de explotación que sustentan la prostitución, el turismo sexual, la violencia de género y la trata de personas

Finalmente, cabe mencionar que los programas de prevención, intervención y reducción de daños para autores tales como Fernández (2004) son de gran importancia e imprescindibles para poder reducir todas las consecuencias negativas que conlleva para las mujeres prostituidas. Sin embargo, hace una aportación redundante sobre dicho tipo de intervenciones ya que sostiene que los programas tendrían un mayor éxito si incluyeran la intervención educativa con los prostituidores, las parejas de las mujeres prostituidas o los dueños de los locales, sin dejar de tener en cuenta el bienestar, la prevención de la salud, las habilidades sociales, educación sexual, etc. En consecuencia, otros autores como Agustín (2005) al explicitar que solamente se tiene en cuenta la figura de las mujeres prostituidas y no de los clientes y de los hombres, argumenta que solamente se centran en los “individuos aislados sin pensar que todos forman parte de alguna familia y que desempeñan papeles comunitarios”. De manera que, “han tratado a estas personas como si lo único importante de ellas fueran ciertos órganos – la vagina, el pene – en vez de sus cuerpos enteros” (Agustín, 2005).

## **Relación de la figura del Educador/a Social con el ámbito de la prostitución**

Según Manteca (2014) los profesionales formados en Educación social deben de adoptar las intervenciones y estrategias necesarias de inserción social de las mujeres prostituidas. Así pues, el papel que debe adoptar para ofrecer respuestas a las necesidades de dicho colectivo son:

- Ofrecer apoyo a organizaciones que persiguen la consecución de los derechos de las mujeres prostituidas, para mejorar su situación y, de esta manera, conseguir derechos sociales, laborales y de mejora de las condiciones en las que ejercen los servicios sexuales
- Mejorar la autoestima de las mujeres prostituidas
- Mejorar la calidad de sus redes sociales y sus apoyos
- Concienciación y sensibilización de las mujeres prostituidas, así como de la sociedad con la intención de que conozcan la realidad del fenómeno de la prostitución

Asimismo, los educadores y educadoras sociales para ofrecer respuestas efectivas en sus intervenciones es necesario que se formen sobre las enfermedades de transmisión sexual. De esta manera, podrán informar a las mujeres prostituidas la información necesaria para que realicen unas prácticas sexuales seguras. Además, es imprescindible que los educadores y educadoras sociales lleven a cabo proyectos de prevención de enfermedades de transmisión sexual o de inserción social y laboral. Igualmente, es sumamente importante que dichos profesionales trabajen las habilidades sociales de las mujeres prostituidas con la intención de favorecer su reconstrucción y potenciar la permanencia de todas aquellas habilidades que aún tienen adquiridas.

El educador o educadora social también debe de realizar funciones de acompañamiento así como técnicas de escucha activa. La técnica de la escucha activa muy relevante hacia este colectivo ya que necesitan ser escuchadas, poder contar con algún profesional que escuche su situación personal y sus problemáticas sin sentirse atacadas ni juzgadas. Igualmente, es importante destacar, la necesidad de creación de talleres específicos para todas aquellas mujeres prostituidas que deseen abandonar, de forma libre, el ejercicio de la prostitución. Así pues, mediante el trabajo de calle el educador o educadora social, acudiendo a los pisos, casas de citas, en la calle, etc., puede conocer todas aquellas

problemáticas a las que se enfrentan las mujeres prostituidas y, por ende, al conocer mejor su situación se podrá aplicar los recursos necesarios.

Finalmente, los educadores y educadoras sociales pueden contribuir a mejorar la calidad de vida de las mujeres prostituidas denunciando posibles situaciones de tráfico y explotación sexual, reivindicando un cambio en las leyes con la finalidad de que no se ignoren las situaciones negativas que conlleva la prostitución.

## **2. Objetivos generales y específicos**

A continuación, se van a mostrar los objetivos que se pretenden conseguir mediante el análisis de las prácticas de riesgo observadas en los anuncios de la página web de contactos “nuevoloco.com”.

### **Objetivo general**

1. Conocer las prácticas de riesgo que llevan a cabo, actualmente, las mujeres prostitutas en Mallorca

### **Objetivos específicos**

- 1.1. Identificar la tipología de las prácticas de riesgo realizadas por las mujeres prostitutas en sus servicios sexuales.
- 1.2. Conocer el impacto y la repercusión que tienen las prácticas de riesgo en la salud de las mujeres prostitutas.
- 1.3. Conocer el impacto y la repercusión que tienen las prácticas de riesgo en las relaciones sociales de las mujeres prostitutas.
- 1.4. Analizar la sobre-exposición y la estigmatización a la que se exponen las mujeres prostitutas en los anuncios publicados en la página web de contactos

### **3. Metodología**

#### **Diseño general**

Para llevar a cabo el estudio de las prácticas de riesgo que llevan a cabo las mujeres prostitutas en Mallorca se ha realizado una búsqueda exhaustiva de los anuncios publicados en una página web de contactos. Dicha página web se conoce como “nuevoloco.com” y en ella aparecen una gran cantidad de anuncios publicados personalizados por las propias prostitutas así como también anuncios derivados de agencias o empresas que también promocionan servicios sexuales. Asimismo, cabe señalar que para la recogida de datos y la puesta en marcha del estudio se ha recogido información de numerosos libros y artículos de autores expertos en el tema seleccionado. De esta manera, se ha llevado a cabo una búsqueda bibliográfica exhaustiva la cual enriquece a nivel teórico el fenómeno de la prostitución femenina, de la prostitución deslocalizada, las prácticas de riesgo y sus consecuencias en el ámbito social y de salud de las mujeres prostitutas.

#### **Muestra**

La muestra del presente análisis de estudio sobre las prácticas de riesgo que llevan a cabo las mujeres prostitutas es no probabilista por cuotas. Es decir, a partir de la página web “nuevoloco.com”, mencionada anteriormente, se ha realizado un análisis de los anuncios que aparecían del día 20 de febrero de 2017 hasta el día 31 de marzo de 2017, con lo cual la duración de dicho análisis ha sido de aproximadamente un mes. Es importante destacar que se han analizado un total de 200 anuncios publicados en dicha página web de contactos. Esto es debido a que en dicha página web aparecen publicados una gran cantidad de anuncios en tan solo veinticuatro horas. Por este motivo, durante el transcurso de la recogida de datos solamente se seleccionaron todos aquellos anuncios que eran más relevantes teniendo como criterio que, al menos, presentaran como mínimo una conducta de riesgo. Sobre la tipología de los anuncios que se han analizado cabe señalar que algunos de ellos son personalizados, es decir creados por las mismas mujeres prostitutas que ofrecen sus servicios o, en cambio, son anuncios que gestionan empresas, casas de citas, burdeles, etc. donde dan a conocer el perfil de las prostitutas, los servicios que prestan y, en ocasiones, el valor monetario de dichos servicios.

## **Instrumentos**

Dado que el trabajo se desarrolla con una doble metodología, por un lado, la recogida de datos precisos a partir de una selección de variables (SPSS), y por otro el análisis de los textos e imágenes de los anuncios en web (NVIVO), se puede considerar que se trabaja con un instrumento detallado (ficha de selección de variables) y con una selección concreta de anuncios.

## **Análisis**

Para realizar el análisis cuantitativo de la investigación sobre las conductas de riesgo se utilizó un programa informático llamado SPSS, el cual es un programa estadístico informático muy usado en las ciencias exactas, sociales y aplicadas. Se ha utilizado dicho programa ya que elabora las estadísticas necesarias sobre los anuncios realizados. Para analizar los anuncios publicados en la página web se tuvieron en cuenta los siguientes ítems: Sexo, origen (si son españolas o extranjeras) y lugar concreto de procedencia, franja de edad de entre 18 y 29 años, de 30 y 49 años, y más de 50 años. Así como también, si el anuncio publicado era personalizado, es decir escrito en primera persona, o si pertenecía a un agencia o empresa de servicios sexuales, y si realizaba prácticas de riesgo. Las prácticas de riesgo analizadas fueron las siguientes: besos con lengua, francés natural, francés sexo oral, garganta profunda, masaje, sexo anal (“griego”), masturbación “cubana”, beso negro, salidas, otros (tríos, sado, lésbico, etc). Aunque también se contempló el ítem de no consta. Al analizar los anuncios también se registró el precio de los servicios que realizan de manera que se especifica la cantidad exacta (si lo muestra el anuncio) así como el precio en rangos de 20 a 30 euros, de 31 a 49 euros, y más de 50 euros. Asimismo, se consideró oportuno reflejar también para el análisis cuantitativo si en los anuncios, en el caso que presentasen fotografías, las mujeres prostitutas se mostraban a cara descubierta, encubierta o, por otro lado, si dichas fotos no eran reales. Además, también se tuvo en cuenta el lugar de encuentro para realizar los servicios sexuales, es decir si llevaban a cabo los prácticas de riesgo en un piso particular, si realizaban salidas (sobre-exposición) o ambas cosas. Igualmente, también se consideró oportuno analizar el texto de cómo era presentado el anuncio, puesto que se encontraron numerosas faltas ortográficas intencionadas. Así pues, dichos datos se registraron en el programa SPSS, mencionado anteriormente.

Por otro lado, para realizar el análisis cualitativo de las prácticas de riesgo se llevo a cabo mediante el programa NVIVO. Mediante dicho programa se analizaron las fotografías de cada anuncio con la finalidad de codificarlas por categorías (Ver anexo). Asimismo, también se analizaron los textos de los anuncios analizados para poder conocer cuáles eran las palabras más repetidas en los anuncios así como las faltas ortográficas que presentaban.

Finalmente, cabe destacar que se creó una carpeta para cada anuncio analizado, en donde aparecen las fotografías que se muestran y una fotografía del texto del anuncio.

#### 4. Resultados

A continuación se van a presentar los resultados a nivel cuantitativo y cualitativo que se han extraído a través de la realización del análisis de las prácticas de riesgo en los 200 anuncios publicados en la página web de contactos “nuevoloco.com”.

##### Resultados del análisis cuantitativo

**Origen**

	Grandes áreas	Número	%
Españolas 25,5%	España	51	25,5
Extranjeras 25,0 %	Europa del Este	9	4,5
	Europa 28	8	4,0
	Latinoamérica	29	14,5
	Asia	3	1,5
	África	1	0,5
No consta 49,5%	No consta	99	49,5
	Total	200	100,0

Como podemos observar en la presente tabla, la mayoría de mujeres prostitutas son de origen español, con una totalidad de 51 mujeres que representa el 25,5%. Asimismo, en segundo lugar, encontramos a 29 mujeres prostitutas de nacionalidad latinoamericana, lo cual representan el 14,5%. Además, se puede observar la nula presencia de mujeres prostitutas de nacionalidad africana. Sin embargo, es muy importante destacar que del total de los 200 anuncios que se han analizado, en casi la mitad (49,5%) las mujeres prostitutas mantienen en anonimato su origen. De esta manera, dichas mujeres pretenden ocultar y tapan el origen de su procedencia.

## Origen

Lugares concretos	Número	%
Mallorca	18	9,0
Otros lugares de España	33	16,5
Brasil	7	3,5
Colombia	5	2,5
Rusia	5	2,5
Otros lugares	33	16,5
No consta	99	49,5
Total	200	100,0

Lugares identificados: 101 personas

No consta 99 pers.

En la presente tabla se puede visualizar el origen de las mujeres prostitutas, pero de forma más concreta y específica. Así pues, al observar la tabla se puede observar como la mayoría de mujeres prostitutas tienen la nacionalidad Española (33 mujeres, lo que representa el 16,5%), como se ha indicado en el gráfico anterior. Sin embargo, no son nacidas en Mallorca sino que pertenecen a otras comunidades autónomas de España. Asimismo, se puede observar que hay el mismo número de mujeres prostitutas que son nacidas en otras áreas que no se han contemplado (“otros lugares”). Aunque sea en un porcentaje menor, se puede observar la presencia de 18 mujeres prostitutas que son de origen mallorquín, lo que representa el 9%. Finalmente, como también se ha podido observar en la tabla anterior, hay una gran presencia de “no consta” por lo que no se han podido identificar el origen de 99 mujeres prostitutas, las cuales no quieren dejar constancia de su nacionalidad. El porcentaje de “no consta” es del 49,5%, por lo que es un índice muy elevado, lo que significa que de los 200 anuncios analizados, en aproximadamente 100 de ellos no se explicitaba su origen.

## Edad

Grupo de edad	Número	%
De 18 a 29 años	132	66,0
De 30 a 39 años	49	24,5
De 40 o más años	19	9,5
Total	200	100,0

En la presente tabla se muestran, mediante intervalos, la edad que tienen, o dicen tener, las mujeres prostitutas en los anuncios publicados. Se puede contemplar cómo el 66%

de los anuncios que se han analizado, aproximadamente unos 132 anuncios de 200, el perfil de mujer prostituida es relativamente joven puesto que tienen una edad comprendida entre los 18 y 29 años. En menor medida, encontramos a 49 mujeres con edad comprendida entre los 30 años y los 39 años, lo que representa el 24,5%. Y a 19 mujeres que tienen 40 o más años, representando el 9,5%. Cabe destacar, que para llevar a cabo el análisis cuantitativo también se contempló la franja de edad de más de 50 años, aunque se tuvo que suprimir puesto que solamente se registró un caso.

### Anuncio en primera persona

Opciones	Número	%
Sí	188	94,0
No	12	6,0
Total	200	100,0

Mediante esta tabla se hace visible la personalización del anuncio, es decir si era realizado en primera persona, o por terceros (agencias, empresas). Así pues, hay un porcentaje muy elevado de anuncios personalizados (94%) que hace referencia a 188 anuncios realizados por las propias mujeres prostitutas. Sin embargo, sería importante subrayar que, en muchas ocasiones, el anuncio explicita que es personalizado y, realmente, pertenece a una agencia o empresa. Se puede conocer dicha información ya que en diversos anuncios aparece el mismo teléfono de contacto.

### Precio de los “servicios”

	Precios	Nombre	%
Precios identificados: 40%	De 20 a 30€	22	11,0
	De 31 a 50€	26	13,0
	Más de 50€	32	16,0
No consta: 60%	No consta	120	60,0%
	Total	200	100,0

Mediante esta tabla se muestran los precios de los servicios sexuales que ofrecen las mujeres prostitutas en los anuncios publicados. Se puede observar que el 60%, lo que serían 120 anuncios exactamente, no consta el precio. Asimismo, del 40% de los anuncios donde se muestra el precio de la oferta sexual es importante señalar la importancia y la gravedad de que los precios sean tan bajos: encontramos a 22 mujeres

prostituidas, que representan el 11%, que están dispuestas a realizar sus servicios sexuales por 20 o 30 euros.

### Riesgo social: estigma

Característica FOTOS	Número	%
Encubiertas	93	46,5
Descubiertas	87	43,5
No reales	20	10,0
Total	200	100,0

En la presente tabla se visualiza el porcentaje de imágenes encubiertas, descubiertas y no reales que son facilitadas por las propias mujeres prostitutas, o por las empresas o agencias sexuales en los anuncios publicados en la página web de contactos. Así pues, se puede observar que hay un porcentaje muy elevado de imágenes a cara descubierta, es decir que las mujeres prostitutas muestran su rostro, ya que representa el 43,5% de los anuncios analizados. A pesar de que haya un mayor número de anuncios publicados con imágenes a cara encubierta, 93 anuncios que representan el 46,5%. Asimismo, también se puede contemplar con un 10% la presencia de imágenes no reales, aunque sea en un porcentaje mucho menor.

### Riesgo social: sobre-exposición

	Lugar del encuentro	Número	%
Piso o salidas: 74,5%	Piso particular	82	41,0
	Salidas	24	12,0
	Piso y salidas	45	22,5
	Otros diversos	7	3,5
No consta: 21%	No específica	42	21,0
	Total	200	100,0

En la presente tabla podemos observar el porcentaje de mujeres prostitutas que están dispuestas a realizar los servicios sexuales en un piso o mediante salidas a domicilios desconocidos. De esta manera, encontramos un 74,5 % de los casos, lo que representa un riesgo alarmante para las mujeres prostitutas ya que se sobre-exponen a realizar las prácticas sexuales con personas desconocidas y en lugares desconocidos, de los que carecen de información relevante para salvaguardar su seguridad. Asimismo, es

importante destacar que encontramos un 21% de anuncios que no explicitan el lugar para realizar los servicios sexuales o, si realmente, realizan salidas. Así pues, puede que el porcentaje de salidas a domicilios u hoteles aumentase, lo que agravaría aún más el riesgo. Asimismo, encontramos a un 41% de mujeres prostitutas que realizan los servicios sexuales en un piso particular. También, podemos mencionar que el 3,5%, que hace referencia a “otros diversos”, podrían referirse a casas de citas, es decir puntos de encuentro sexual a través de una empresa o agencia.

### Riesgo para la salud: prácticas de riesgo

	Nivel de riesgo	Nombre	%
BAJO: 36%	BAJO (sin prácticas de riesgo identificadas)	72	36,00%
	MEDIO (1 práctica de riesgo)	52	26,00%
RIESGO: 63%	ALTO (2 prácticas de riesgo)	44	22,00%
	MUYALTO (3 o más prácticas de riesgo)	30	15,00%
No consta: 1%	No consta “oferta”	2	1,00%
Total		200	100,0

En la presente tabla se muestra el nivel de gravedad según las prácticas de riesgo que realizan las mujeres prostitutas, es decir las variables de la totalidad de prácticas de riesgo que aparecían en cada anuncio analizado. Para analizar el nivel de riesgo se han contemplado las siguientes prácticas sexuales: besos con lengua, francés “natural”, sexo anal (“griego”), sin preservativo, etc. Así pues, se puede observar un riesgo bastante elevado, que representa el 63% del total de los 200 anuncios analizados. Se puede ver que se han registrado 52 casos (26%) con un nivel de riesgo medio que supone realizar una práctica de riesgo de las anteriormente mencionadas. Asimismo, se pueden contemplar 44 casos (22%) de nivel de riesgo alto, que supone realizar dos prácticas de riesgo y, finalmente, 30 casos (15%) de riesgo muy elevado. Finalmente, también se han hallado 72 casos en los que no se contemplan dichas prácticas de riesgo que representa el 36%. Sin embargo, se puede subrayar el elevado porcentaje de riesgo al que se exponen las mujeres prostitutas en sus servicios y/o prácticas sexuales.

Riesgo para la salud: prácticas de riesgo según EDAD	Prácticas	18 a 29 años	30 a 39 años	40 o más años	TOTAL			
	Besos con lengua	56	21	6	83	42,7%	42,9%	31,6%
Francés-Sexo oral	50	19	9	78	38,2%	38,8%	47,4%	39,2%
Francés natural	60	18	8	86	45,8%	36,7%	42,1%	43,2%
Garganta profunda	15	3	1	19	11,5%	6,1%	5,3%	9,5%
Sexo anal- "griego"	33	13	3	49	25,2%	26,5%	15,8%	24,6%
Beso negro	15	4		19	11,5%	8,2%		9,5%
Masturbación- "cubana"	15	2	2	19	11,5%	4,1%	10,5%	9,5%
TOTAL	131	49	19	199	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

En la presente tabla se muestra el riesgo para la salud de las mujeres prostitutas de realizar las prácticas de riesgo según su edad. De esta manera, se puede observar como la práctica de riesgo “francés natural” es a la que más se exponen las mujeres prostitutas ya que se puede contemplar que representa el 43,2%. Además, de este 43,2% se contempla que las personas prostitutas que más se exponen son las más jóvenes, es decir de 18 a 29 años, con un 45,8% así como las mujeres prostitutas más mayores, de 40 o más años, con un 42,1%. La segunda práctica de riesgo más realizada es la de besos con lengua con una totalidad de un 41,7%, en donde las mujeres prostitutas de entre 30 y 39 años representan el porcentaje más elevado con un 42,9% aunque, sin embargo, las mujeres más jóvenes, de 18 a 29 años, se sitúan prácticamente con el mismo nivel de riesgo ya que representan el 42,7%. La tercera práctica de riesgo más realizada es la de francés-sexo oral donde, de nuevo, la franja de edad de las mujeres más jóvenes tiene el porcentaje más elevado (45,8%) seguido de las mujeres de más de 40 años que representa el 42,1%. La cuarta práctica de riesgo más realizada es la del sexo anal (“griego”) con un total del 25,2% de mujeres de origen español que realizan dicha práctica y un 26,5% de mujeres extranjeras. Finalmente, las prácticas con un porcentaje menor son el “beso negro” y la masturbación “cubana”.

**Riesgo para la salud: NIVEL DE RIESGO, según EDAD**

Edad	BAJO	MEDIO	ALTO	MUYALTO	TOTAL
De 18 a 29 años	45 34,1%	35 26,5%	32 24,2%	20 15,2%	132 100,0%
De 30 a 39 años	22 45,8%	8 16,7%	8 16,7%	10 20,8%	48 100,0%
40 o más años	6 31,6%	9 47,4%	4 21,1%	0 0,0%	19 100,0%

En la presente tabla de muestra el grado de riesgo al que se exponen las mujeres prostitutas teniendo en cuenta su edad, como en la tabla anterior. Se puede visualizar como hay presencia de prácticas de riesgo, sobre todo, en las más jóvenes (de 18 a 29 años) con un riesgo muy elevado que representa el 60,3% (34,1 + 26,5) y en las más mayores (de 40 o más años) con un riesgo extremadamente alto que supone el 79% (31,6% + 47,4). Cabe destacar que las mujeres que se encuentran en la franja de en medio, que tienen entre 30 y 39 años, una de cada dos no realizan prácticas de riesgo a diferencia del grupo de mujeres prostitutas de más corta edad.

**Riesgo para la salud: NIVEL DE RIESGO, según ORIGEN**

Prácticas	Españolas	Extranjeras	No consta	TOTAL
Besos con lengua	23 46,0%	17 32,1%	43 44,8%	83 41,7%
Francés-Sexo oral	18 36,0%	20 37,7%	40 41,7%	78 39,2%
Francés natural	30 60,0%	20 37,7%	36 37,5%	86 43,2%
Garganta profunda	4 8,0%	5 9,4%	10 10,4%	19 9,5%
Sexo anal-"griego"	16 32,0%	17 32,1%	16 16,7%	49 24,6%
Beso negro	6 12,0%	6 11,3%	7 7,3%	19 9,5%
Masturbación-"cubana"	2 4,0%	7 13,2%	10 10,4%	19 9,5%
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>53</b>	<b>96</b>	<b>199</b>
	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

En la presente tabla se muestra el riesgo para la salud de las mujeres prostitutas de realizar las prácticas de riesgo según su origen. De esta manera, se puede observar como la práctica de riesgo de francés natural es la más realizada por mujeres prostitutas españolas ya que representa un 60%, y en menor porcentaje las extranjeras con un 37,7%. Asimismo, en la práctica de riesgo de besos con lengua también la realizan, sobre todo, mujeres de nacionalidad española con un porcentaje del 46% y las mujeres prostitutas de nacionalidad extranjera con un 32,2%. La práctica del francés sexo oral es practicada con prácticamente el mismo porcentaje entre españolas (36%) y extranjeras (37,7%). Igualmente ocurre el mismo caso con la práctica de riesgo de sexo anal (“griego”), ya que es realizada por el 32 % de mujeres prostitutas españolas y por 32,1% de mujeres extranjeras. Finalmente, se puede observar como las prácticas de

**Riesgo para la salud: NIVEL DE RIESGO, según ORIGEN**

Origen	BAJO	MEDIO	ALTO	MUYALTO	TOTAL
Españolas	13	14	14	10	51
	25,5%	27,5%	27,5%	19,6%	100,0%
Extranjeras	19	18	8	8	53
	35,8%	34,0%	15,1%	15,1%	100,0%
No consta	41	20	22	12	95
	43,2%	21,1%	23,2%	12,6%	100,0%

En la presente tabla de muestra el grado de riesgo al que se exponen las mujeres prostitutas teniendo en cuenta su origen, como en la tabla anterior. Así pues, se puede observar la gran presencia de prácticas de riesgo en mujeres prostitutas españolas. Se puede observar como 3 de cada 4 mujeres españolas realizan prácticas de riesgo a diferencia de 10 puntos, casi 11, de las extranjeras a pesar de que se hayan registrado muchos casos de “no consta”. Un motivo por el cual hay tanta presencia de mujeres españolas realizando prácticas de riesgo es a causa de la competencia entre las mujeres prostitutas de origen extranjero. De esta manera, las mujeres de origen español deben de competir en un mercado que para ellas es mucho más duro y complicado. Además, se puede visualizar como las mujeres prostitutas con una edad de 40 años o superior

son, en la mayoría, españolas. Es por este motivo que aceptan realizar una mayor tipología de prácticas de riesgo.

**Riesgo para la salud: NIVEL DE RIESGO, según PRECIOS**

Precios	BAJO	MEDIO	ALTO	MUY ALTO	TOTAL
De 20 a 30€	4	6	4	8	22
	18,2%	27,3%	18,2%	36,4%	100,0%
De 31 a 50€	8	8	6	4	26
	30,8%	30,8%	23,1%	15,4%	100,0%
Más de 50€	12	6	7	7	32
	37,5%	18,8%	21,9%	21,9%	100,0%

En la presente tabla se muestra el riesgo para la salud de las mujeres prostitutas según el precio de los servicios sexuales. Como se puede observar, en los precios más bajos, es decir de 20 a 30 euros, es en donde se realizan prácticas con un riesgo muy elevado con un porcentaje de un 36,4% y un nivel medio de riesgo de un 27,3%. Así pues, se puede visualizar como a mayor riesgo para la salud de las mujeres prostitutas, menor es el precio por los servicios sexuales. En relación a los precios de entre 31 a 50 euros, también se ha registrado un porcentaje de 30,8% en el nivel de riesgo bajo y medio. Finalmente, cabe destacar que los precios más elevados de más de 50 euros se ha registrado un riesgo bajo para la salud de las mujeres prostitutas que consta del 37,5%.

**Riesgo para la salud: NIVEL DE RIESGO, según CARACT. FOTOS**

Fotos	BAJO	MEDIO	ALTO	MUYALTO	TOTAL
Encubiertas	32	24	21	16	93
	<b>34,4%</b>	<b>25,8%</b>	22,6%	17,2%	100,0%
Descubiertas	34	22	17	13	86
	<b>39,5%</b>	<b>25,6%</b>	19,8%	15,1%	100,0%
No reales	7	6	5	1	19
	<b>36,8%</b>	<b>31,6%</b>	<b>26,3%</b>	5,3%	100,0%

En la presente tabla se muestra el riesgo para la salud de las mujeres prostituidas de realizar las prácticas de riesgo según las características de las imágenes, teniendo en cuenta si son encubiertas, descubiertas o no reales. Así pues, se puede observar como en los anuncios donde aparecen fotografías encubiertas se exponen a un 34,4% de nivel de gravedad bajo y un 25,8% de nivel de gravedad medio. En los anuncios donde aparecen imágenes descubiertas, mostrando su rostro, se puede observar que un 39,5% se exponen a un nivel bajo y un 25,6% a un nivel de gravedad medio según las prácticas que realizan. Finalmente, se puede contemplar como en las imágenes no reales se exponen con un 36,5% de nivel de gravedad bajo, con un 31,6% de nivel medio y con un riesgo alto para la salud del 26,3%.

**Riesgo para la salud: NIVEL DE RIESGO, según LUGAR ENCUENTRO**

Lugar del encuentro	BAJO	MEDIO	ALTO	MUYALTO	TOTAL
Piso particular	36	23	17	6	82
	<b>43,9%</b>	<b>28,0%</b>	20,7%	7,3%	100,0%
Salidas	8	4	6	6	24
	<b>33,3%</b>	16,7%	<b>25,0%</b>	<b>25,0%</b>	100,0%
Piso y salidas	11	13	10	11	45
	24,4%	<b>28,9%</b>	22,2%	24,4%	100,0%

Finalmente, en la presente tabla se puede observar el riesgo al que se exponen las mujeres prostitutas según el lugar de encuentro (piso particular, salidas y ambos espacios). Encontramos una presencia muy apreciable de mujeres que están dispuestas a desplazarse a un lugar de cual no tienen ningún tipo de información, lo que aumenta el riesgo: el 25% de mujeres prostitutas se expone a un riesgo “alto” y “muy alto”, lo que pueden considerarse cifras estadísticamente muy elevadas. En relación al lugar de encuentro “piso y salidas” se puede contemplar cómo el 28,9% se expone a un riesgo “medio” lo que también son cifras estadísticamente elevadas. Asimismo, se puede observar como el lugar de encuentro “piso particular” es el que conlleva un riesgo bajo del 43,9%, y un 28% de riesgo a nivel medio.

## Resultados del análisis cualitativo

Para llevar a cabo el análisis cualitativo se examinaron las fotografías aparecidas en los anuncios analizados mediante categorías. De forma que, en este presente apartado se van a poder visualizar las siguientes cuatro categorías: imágenes a cara descubierta, imágenes a cara encubierta, imágenes pornográficas y, finalmente, se mostraran imágenes de las mujeres prostituidas según el espacio en donde realicen las prácticas de riesgo (piso particular, salidas o en ambos lugares), incluyendo el fragmento del anuncio en donde lo ofertan.

### Ejemplos de imágenes descubiertas

**Riesgo social: estigma.  
Ejemplos de imágenes descubiertas. NÚM.2**



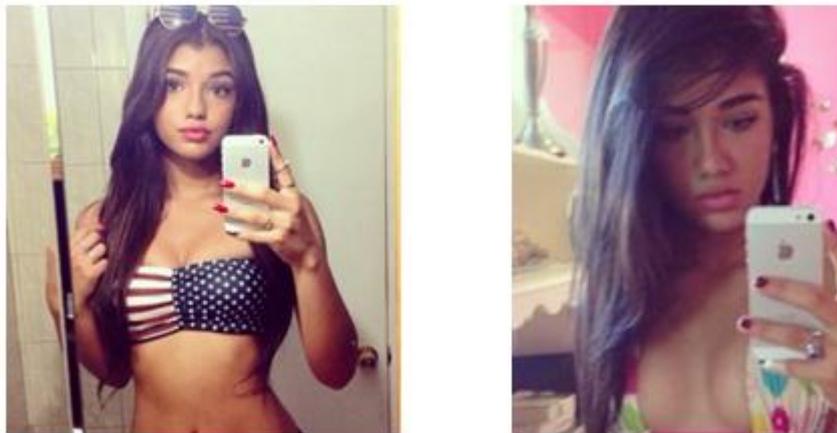
**Riesgo social: estigma.  
Ejemplos de imágenes descubiertas. NÚM.11**



**Riesgo social: estigma.  
Ejemplos de imágenes descubiertas. NÚM.20**



**Riesgo social: estigma.  
Ejemplos de imágenes descubiertas. NÚM.36**



**Riesgo social: estigma.  
Ejemplos de imágenes descubiertas. NÚM.37**



**Riesgo social: estigma.  
Ejemplos de imágenes descubiertas. NÚM.59**



**Riesgo social: estigma.  
Ejemplos de imágenes descubiertas. NÚM.85**



**Riesgo social: estigma.  
Ejemplos de imágenes descubiertas. NÚM.103**



**Riesgo social: estigma.  
Ejemplos de imágenes descubiertas. NÚM.115**



**Riesgo social: estigma.  
Ejemplos de imágenes descubiertas. NÚM.130**



**Ejemplos de imágenes a cara encubierta**

**Riesgo social: estigma.  
Ejemplos de imágenes encubiertas. NÚM. 009**



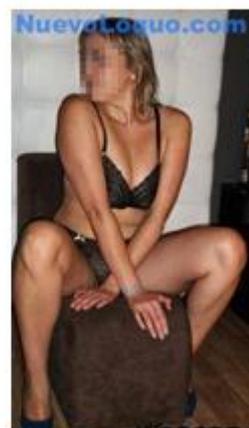
**Riesgo social: estigma.  
Ejemplos de imágenes encubiertas. NÚM. 018**



**Riesgo social: estigma.  
Ejemplos de imágenes encubiertas. NÚM. 029**



**Riesgo social: estigma  
Ejemplos de imágenes encubiertas. NÚM. 039**



**Riesgo social: estigma**  
**Ejemplos de imágenes encubiertas. NÚM. 046**



**Riesgo social: estigma**  
**Ejemplos de imágenes encubiertas. NÚM. 048**



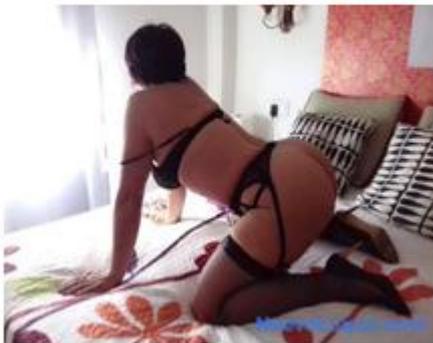
**Riesgo social: estigma**  
**Ejemplos de imágenes encubiertas. NÚM. 091**



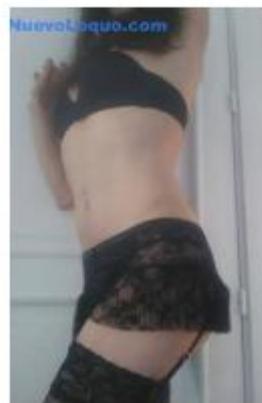
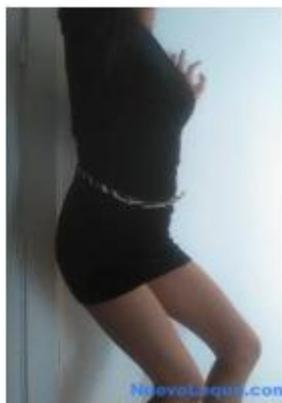
**Riesgo social: estigma**  
**Ejemplos de imágenes encubiertas. NÚM. 153**



**Riesgo social: estigma**  
**Ejemplos de imágenes encubiertas. NÚM. 154**



**Riesgo social: estigma**  
**Ejemplos de imágenes encubiertas. NÚM. 155**



## Ejemplos de imágenes pornográficas

### Riesgo Social: exposición Ejemplos de imágenes pornográficas NÚM. 004



### Riesgo Social: exposición Ejemplos de imágenes pornográficas NÚM. 031



### Riesgo Social: exposición Ejemplos de imágenes pornográficas NÚM. 35



**Riesgo Social: exposición**  
**Ejemplos de imágenes pornográficas NÚM. 60**



**Riesgo social: exposición.**  
**Ejemplos de imágenes pornográficas NÚM.118**



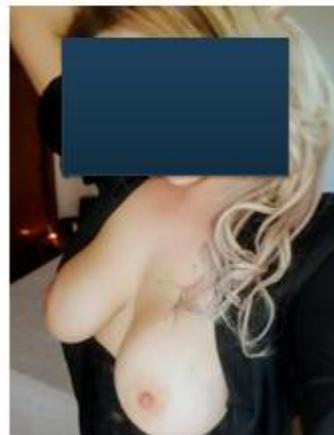
**Riesgo social: exposición.**  
**Ejemplos de imágenes pornográficas. NÚM.123**



**Riesgo social: exposición.  
Ejemplos de imágenes pornográficas. NÚM.127**



**Riesgo social: exposición.  
Ejemplos de imágenes pornográficas. NÚM.141**



**Riesgo social: exposición.  
Ejemplos de imágenes pornográficas. NÚM.157**



**Riesgo Social: exposición**  
**Ejemplos de imágenes pornográficas NÚM. 200**



**Ejemplos de imágenes no reales**

**Riesgo: Puede aumentar el riesgo de violencia en el**  
**encuentro cara a cara**  
**Ejemplos de imágenes no reales NÚM. 007**



**Riesgo: Puede aumentar el riesgo de violencia en el encuentro cara a cara**  
**Ejemplos de imágenes no reales NÚM. 023**



**Riesgo: Puede aumentar el riesgo de violencia en el encuentro cara a cara**  
**Ejemplos de imágenes no reales NÚM. 068**



**Riesgo: Puede aumentar el riesgo de violencia en el encuentro cara a cara**  
**Ejemplos de imágenes no reales NÚM. 077**



**Riesgo: Puede aumentar el riesgo de violencia en el encuentro cara a cara**  
**Ejemplos de imágenes no reales NÚM. 096**



**Riesgo: Puede aumentar el riesgo de violencia en el encuentro cara a cara**  
**Ejemplos de imágenes no reales NÚM. 105**



**Riesgo Social: exposición**  
**Ejemplos de imágenes no reales NÚM. 112**



**Riesgo: Puede aumentar el riesgo de violencia en el encuentro cara a cara**  
**Ejemplos de imágenes no reales NÚM. 117**



**Riesgo Social: Puede aumentar el riesgo de violencia en el encuentro cara a cara**  
**Ejemplos de imágenes no reales NÚM. 133**



**Riesgo: Puede aumentar el riesgo de violencia en el encuentro cara a cara**  
**Ejemplos de imágenes no reales NÚM. 173**



## Ejemplos de imágenes sobre el espacio

### Riesgo: El nivel de riesgo aumenta al recibir sola al prostituidor Ejemplos de imágenes sobre el espacio NÚM. 017



DOY BESOS CON LENGUA, HAGO GRIEGO Y MAS.

RECIBO SOLA, LLAMAME.

ESTOY CERCA DE GESA.

652954850 (DIME QUE ME VISTE EN NUEVOLOQUO)

### Riesgo: El nivel de riesgo aumenta al recibir sola al prostituidor Ejemplos de imágenes sobre el espacio NÚM. 036



No te lo puedes perder...un lujo para tus 5 sentidos...

recibo solita piso discreto en calle manacor. De lunes a Sabado 10h a 20h.

fotos reales y sin retoques!

### Riesgo: No controlar el espacio incrementa el riesgo Ejemplos de imágenes sobre el espacio NÚM. 060



Hola amores soy Carola recién llegada de Brasil exuberante y sexy por donde me veas, dispuesta a complacerte con muchos mimos y besos apasionados... Te espero en mi piso privado. hago salidas, hoteles y apto.

**Riesgo: No controlar el espacio incrementa el riesgo**  
**Ejemplos de imágenes sobre el espacio NÚM. 070**



GRIEGO  
LESBICO  
FIESTAS BLANCAS  
**SALIDAS**  
SADO EROTICO  
TARIFAS : DESDE 35 euros  
**SALIDAS DESDE 120**  
VISA , 24 HORAS  
PISO DE LIMPIO Y DISCRETO CENTRICO

**Riesgo: No controlar el espacio incrementa el riesgo**  
**Ejemplos de imágenes sobre el espacio NÚM. 098**



TE ATIENDO LAS 24 HORAS EN MI APARTAMENTO Y TAMBIEN HAGO SALIDAS A HOTELES Y DOMICILIOS.

LLAMAME...MUAKSS..

TUS DECEOS SERAN CUMPLIDOS!!

24 HORAS - SALIDAS FIESTERA A TOPE .....FIESTAS DE COLORES

**Riesgo: El nivel de riesgo aumenta al recibir sola al prostituidor**  
**Ejemplos de imágenes sobre el espacio NÚM. 112**



Desde 60€ media hora---120€ la hora

Yo misma abro la puerta...te espero en lencería mojadita y muy cachonda para empezar la acción.

Recibo solita...piso privado discreto con calefacción...por calle manacor

HOY HASTA LAS 19H

tif 696 36 39 15 (DIME QUE ENCONTRASTE MI ANUNCIO EN NUEVOLOQUO)

**Riesgo: No controlar el espacio aumenta aún más el riesgo**  
**Ejemplos de imágenes sobre el espacio NÚM. 120**



Te invito a una copa ME ENCANTA LA FIESTA BLANCA. Te ofrezco un rato de juego y placer, en un ambiente privado, agradable, tranquilo e muy discreto. Hago salidas a hoteles e domicilio  
24hrs.602-882-274. 24hrs. 602-882-274 ( COMÉNTAME QUE ME VISTE EN NUEVOLOQUO )  
Speak English.

**Riesgo: No controlar el espacio aumenta aún más el riesgo**  
**Ejemplos de imágenes sobre el espacio NÚM. 131**



TE ATIENDO LAS 24 HORAS EN MI APARTAMENTO Y TAMBIEN HAGO SALIDAS A HOTELES Y DOMICILIOS.

LLAMAME...HUAKSS..  
TUS DECEOS SERAN CUMPLIDOS!!

24 HORAS - SALIDAS FIESTERA A TOPE .....FIESTAS DE COLORES  
MI TEL: 671 93 00 60 ( AL LLAMAR INDICA QUE ME HAS VISTO EN NUEVOLOQUO )

**Riesgo: No controlar el espacio aumenta aún más el riesgo**  
**Ejemplos de imágenes sobre el espacio NÚM. 133**



TE RECIBO SOLA EN MI APARTAMENTO DE LUJO

CON UNA COPA DE CHAMPAN

O ME DESPLAZO EN TU HOTEL.

TAMBIÉN PODEMOS PASAR EL DÍA JUNTOS Y DISFRUTAR

DEL SOL , LA GASTRONOMÍA Y LAS SITUACIONES ÍNTIMAS CREADAS POR NUESTRA IMAGINACION



independiente, cachonda, ardiente, etc. Asimismo, también podemos encontrar palabras que hacen referencia al espacio, al lugar de encuentro en donde se van a realizar los servicios sexuales: apartamento, hoteles, domicilios. Incluso características de éstos: climatizado

### **Textos de los anuncios**

En el presente apartado se van a mostrar dieciocho ejemplos de algunos textos de los anuncios que se han analizado. En dichos anuncios se puede observar una gran cantidad de faltas ortográficas. De esta manera, se deduce y se interpreta que las mujeres prostitutas redactan sus anuncios con el objetivo de mostrarse en una situación de vulnerabilidad. Es decir, quieren mostrarse como mujeres indefensas que no pueden defenderse en el ámbito educativo de forma que pretenden dar a conocer que no tienen destrezas educativas y, por ello, que carecen de estudios. Todo ello es evidente ya que aparecen de forma importante un gran número de faltas de ortografía, las cuales son de carácter extremadamente grosero. Además, que resultan casi imposible de redactar sin ningún tipo de intención o finalidad.

#### **Anuncio 013**

*“Hola! soy perla , cubana , una espectacular chica de 25,año sasional y entrega. Me considero una mujer muy sensual y sexual. En la intimidad encontrarás en mí a una amante excepcional, me encanta disfrutar del sexo en buena compañía. Te adelanto que hago unos masajes que no te dejarán indiferente, además doy atención a mujeres, todo ello con un trato excelente, una experiencia GFE que no olvidarás”. [...]*  
*“Soy DE cuba , busco citas en las que disfrutar en todos los sentidos. Pideme una cita y te recibire en lenceria y tacones en mi piso privado tuado en calle aragon , desde 09am, a 20.00 de lunes a findsemans 24 horaS”.*

#### **Anuncio 014**

*“De vuelta en la isla Nicol 24H de 23 anitos nenita pechugona de 180 de pechos morenaza con curvas de infarto super enrrollada dispuesta a cumplir tus fantasías y deseos en un ambiente totalmente discreto soy "INDEPENDIENTE "te ofresco placer absoluto con un buen frances ,69, masajes en camilla besos caricias las posturas que deseas soy todo un encanto muy risuña y cariñosa te haré vibrar de*

*placer con mis encantos te garantizó que no te arrepentiras soy toda una hembra en la cama la morenaza que andabas bucando aqui llego toda para ti tambien hago salidas a hoteles y a domicilios 6-0-2-5-2-4-6-9-8 “.*

#### **Anuncio 029**

*“Hola amor soy SANDRA una madurita ardiente , sensual, cariñosa muy buena masajista y muy apasionada. estoy aqui para ofrecerte un encuentro sensual, morboso, caliente y muy pasional, besos, caricias, Frances, Sin prisas asta el final hacer el amor en difetentes posturas. te recibo sexy elegante y con mucha discrecion en mi piso limpio y discteto. 24 horas. 30 €. . . . Llamame te informo. . .674. 51. 18. 85”*

#### **Anuncio 035**

*"Hola cariño ven y vive un momento agradable he inolvidable hacer tus fantasias realidad con mucho vicio, morbo, implicacion y complicidad me encanta dar placer. Precio: 40 euros media hora. 60 euros 45 minutos. 80 euros una hora. Mis servicios son: Ducha erotica calentita juntitos. MASAGE NO PROFESIONAL. Masage relajante, relax o erotico en camilla o en la cama para volver al sexo mas rico o para despedir nuestro momento. Frances natural hasta el final con garganta profunda. Corridas en mi carita en mis tetas o donde quieras. Besos con lengua. Cubanitas ricas con mis tetas preciosas. El 69 que rico recibir y dar placer. Todas las posiciones o posturas me encanta. Beso negro 20 euros pidemelo al llegar cariño [...]"*

#### **Anuncio 038**

*“Hola mis Amores soy sofia...una espectacular chica Rubia de 28 años sexy atrevida atractiva y discreta . soy muy buena amante entrega total Orgasmo en mis relaciones me gusta disfrutar implicada y bastante Dominante pero dócil y complaciente un conjunto de todo esto que buscas me dejo llevar según lo que suela surgir... para hombrs que saben lo que quieren y buscan una chica con simpatia pero tambien con erotismo durante nuestro encuentro sere una scort muy implicada pra que puedes disfrutar Realmente ,de tus fantacias para contactarme Ruego mucha seriedad. discrecion estoy en la zona centro de palma de mallorca a la altura de las Avenidas soy una chica particular trabajo de forma independiente... estoy disponible 24 horas solo con cita consertada con anterioridad si estoy dispinible en este momento podre*

*atenderte. mi numero de contacto es el 692 37 08 66 parejas fantacias juegos eroticos fetiches“.*

#### **Anuncio 048**

*“Ana mari,mulatita de figura perfecta,pechugona,delgada,complaciente, implicada,,masajista erotica diplomada en masajes terapeuticos,deportivo,sensitivoanty estres tantra,eyacucacion precoz,dilatacion del punto g masculino.terminaciones a elegir...mis masajes son en camilla...estoy disponible 24 horas tambiem salidas a disposicion del cliente..maxima higiene.discrecion y confor..658562394”*

#### **Anuncio 088**

*“Buenas. me llamo Maria. soy una chica muy viciosa.visiocilla disfruto con el xexo asi que si quieres te daré placer del bueno. mis mamaditas son deliciosas me encanta besar.tengo un cuerpo voluptoso con unas grandes tetas naturales. y un buen culo para agarrarme cuando me folles con mucha pación no lo dudes mas y ven a conocerme, repetirás seguro. 603117017 “*

#### **Anuncio 091**

*“Quieres hoy para ti algo nuevo e intenso?Te apetece calarte en una bola de erotismo, sentir el placer que regala mi cálido cuerpo?En un ambiente elegante y reservado te ofrezco masaje decontracturante, relajante, hawaiano.... Les combino con carísias, besos , juego erotico y body masaje y me dedico por completo a tu bienestar para que puedas desconectar y disfrutar. Ese es tu momento, yo lo volveré especial y lo compartiré contigo , déjate llevar, siéntelo, huélelo, vívelo, degustalo. [...]”*

#### **Anuncio 100**

*“Hola soy melani sere pura tentacion para tus ojos , en mi encontraras una joven muy sexual encantadora ,simpatica y complaciente mi trato sera unico ,enigmatico .ya que te ofresco implicacion en mis servicio como scort y masajista ,realizo todo tipo de masaje ,salidas a hoteles ,yates ,chalets y como dama de compañía siempre como una escort en muy especial , me encantan las buenas fiestas cual podemos difrutar juntos pues llamame y no te arrepentiras”.*

### **Anuncio 103**

*“[...] en mi suave cuerpo y sin prisas ven y disfrutemos del sexo en todas sus dimensiones,te recibo en mi piso privado solita para ti, ven y pierdete perderse en mis sábanas, salidas a hoteles barcos y domicilios , sólo citas concertada”*

### **Anuncio 113**

*“Solo para caballeros con buen gusto , serios , educados !!! Soy rusa , tengo 42 anos , masajista profesional ! Soy rubia , guapa , alta , pecho 100 - natural. Se ojece varios tipos de masajes , para tratar con exito dolores y contracturas , problemas de cuello o cervicales , carga muscular , lumbagia y tensiones . Masajes eroticos y relajantes, tantra , body a body. Descarga completa con frases natural y sexo! [...]”*

### **Anuncio 114**

*“hola soy TANIA madurita de pechos 120 naturales! con un culazo respingon.mis servicios...un buen masaje con final feliz 15 eu ,mas follar 20 eu , una hora 50 dos polvos y entre polvos masajeandote eroticamente con mis pechos sueves bodi cuerpo a cuerpo acabando completmente desnudos .con mi preciosa boca y lengua te realizare un frances natural hasta el final sin prisas... ven a conocerme , soy cariñosa y apasionada ,viciosa completamente complaciente a tus fantcias , pasaremos momentos placenteros 686\_981-132”.*

### **Anuncio 118**

*“Supernovedad! Brasileña, hermosa niña con cuerpo de escansalo. Gabriela de 22 años, una rubia de escandalo de 1. 70. educada cariñosa y con mucha clase. te ofrezco todo tipo de servicios menos griego. mis fotografías son 100% reales, tal cual como me ves en las fotos. culona y tetona. te atiendo en mi apartamento privado discreto las 24h. copa gratis!!! Atendo a parejas y muy fiesterera. Llama ya e informate, besitos.”*

### **Anuncio 137**

*“sencillamente morbosa y cautivadora cuentame que es lo que te apeteze hacemos sexo normal o alguna fantasia tengo ropa interior bella y delicada para ponerte cachondo perdido tambien hago salidas puedes consultar precios y te lo digo. estoy acompañanada de una amiga tambien para hacer un maravilloso dúplex*

*juguetes eroticos arnes esposas pinzas tapabocas preguntame por fantasias de la dominación”*

#### **Anuncio 139**

*“muy viciosa y complaciente estoy disponible desde las 2 de la tarde hasta las 3 de la noche ,muymuy viciosa complaciente,fista blanca ha toppe divertdia ,cochondissima com sentido del ,humor,jueguzitos sexuales ,frances natural hasta el final,posturytas massagitos lesbico,griego salidas todo um poco,besos apasionados,ven ha conocerme te gustara,644881695 “.*

#### **Anuncio 171**

*“te cuento que soy SILVIA.. ,24 años CHILENA... primera ves en esto,y por mi malasituacion economica me ofresco para realizar encuentros discretos y sobre todo morbosos.Quiero pasarmelo super bien,veras que soy una niña... muy cachonda y con mucho antojo de sexo desenfrenado.Aunque ahora tengo problemas econimicos me pone mucho folla con desconocidos..jijij,soy guapa y sexy y tengo muchas ganas de divertirme contigo.No tengo pareja y hace bastante tiempo que no follo,y encima desde que me quede,EMBARAZADA, tengo unas super ganas de follar que no te imagina,me siento super caliente y con ganas de ser follada hasta el limite [...]. Metermela por el culo yveras el placer que te da,mi ano se adaptara a tu polla com un guante [...]*  
*Llamase que no te arrepentirás!!!.*

#### **Anuncio 187**

*“Hola soy Laura, Coñombiana de piel canela nueva en Mallorca de infartooooo fliparaaas con mi cuerapzo [...] “*

#### **Anuncio 192**

*“hola guapos soy cristina una chiquilla como puedes ver, tengo 20 añitos me gusta el sexo .....me podria decir que soy ninfomana soy ardiente, apasionada me gusta los besos con lengua , frances natural bien ensalivadito , las caricias un buen 69 , la cubanita me enloquece y muchas fantacias masssssss..... ven y cononoceme soy una chiquilla muy agradable se escuchar y hacerte sentir bien si te apetece desconectar y*

*hacer una fiestecilla ....me encanta la pasaremos guay.....estoy 24 horas tambien salidas a domicilio 604 200 497”*

## 5. Conclusión y discusión

Después de realizar un análisis cualitativo y cuantitativo exhaustivo de los anuncios publicados en la página web “nuevo loquo”, se han podido extraer las siguientes conclusiones:

Sobre la **caracterización de las mujeres prostitutas** se ha podido observar que en los anuncios analizados hay un encubrimiento sobre la nacionalidad y el origen de las mujeres prostitutas. De esta manera, en muchos de los anuncios que se han analizado no ofrecen información sobre su origen y, por ello, se desconoce cuál es la nacionalidad exacta de las mujeres prostitutas que ofrecen sus servicios mediante la página web de contactos. Aunque, se ha podido contemplar que si explicitan su nacionalidad u origen lo presentan de forma genérica, como por ejemplo “asiáticas”, “latinas”.

Asimismo, a pesar del encubrimiento de su nacionalidad, se ha podido observar que hay una elevada presencia de mujeres españolas en comparación a la presencia de mujeres africanas, debido a una nula presencia de dicha nacionalidad. Este dato es, sumamente, importante puesto que, incluso, si las mujeres prostitutas son de raza negra hacen explícito que son del Caribe ya que es una etiqueta social considerada más cálida.

En relación a la edad presentada por las mujeres prostitutas cabe destacar que hay una gran presencia de mujeres muy jóvenes (de 18 a 29 años), aunque también se ha podido observar una elevada presencia de mujeres prostitutas que tienen una edad superior a los 40 años.

Además, es importante explicitar que al carecer de una barrera idiomática con las mujeres prostitutas. Así pues, como propuesta social se pueden establecer vías de apoyo ya que hay posibilidades de comunicación. De esta manera, se les podría brindar la ayuda necesaria en relación a sus necesidades.

Sobre la **caracterización de los anuncios** se ha podido presenciar que, la gran mayoría, son redactados en primera persona y que aparecen cargados de fotos adjuntadas por las mujeres prostitutas. Asimismo, se ha podido ver como hay un gran dominio del canal “nuevoloco.com” ya que está muy presente respecto a otros canales de anuncios de difusión de servicios sexuales. De manera que, se ha visualizado una gran cantidad de anuncios registrados por día.

En relación a los precios, cabe destacar que la mayoría de los precios para realizar los servicios sexuales están encubiertos y los precios que se han podido apreciar son relativamente bajos. De esta manera, las variaciones en los precios nos ofrecen informaciones muy significativas puesto que nos indican mucha información. Es por ello que, el no explicitar el precio por los servicios sexuales tiene mucha significación ya que, en algunos casos, debe expulsar a muchos prostituidores ya sea por tener un precio muy elevado o, bien, por tener un precio muy asequible. De esta manera, por estos motivos, el no explicitar el precio de los servicios sexuales que prestan las mujeres prostituidas forma parte de la negociación.

Así pues, el análisis de los anuncios es un indicador muy claro de si hay presencia de precariedad, de si las mujeres cada vez están más expuestas, etc. Por ello que, como propuesta social, sería interesante realizar un control sistemático de los anuncios y de los canales de distribución para poder observar la tipología de las prácticas de riesgo, así como las características de las mujeres prostituidas y los niveles de riesgo a los que se enfrentan.

Sobre las **prácticas de riesgo a nivel social** se ha podido apreciar que, en los anuncios publicados analizados, hay una elevada presencia de fotografías a cara descubierta, por lo que los niveles de identificación son realmente muy elevados. Además, respecto a las fotografías que se han observado se ha podido ver también una presencia de imágenes pornográficas con la finalidad de seducir e incitar a los “prostituidores”, conocidos también como clientes.

Asimismo, respecto a las prácticas de riesgo como serían los desplazamientos a domicilios desconocidos (salidas) se ha podido apreciar el aumento del riesgo al que se exponen las mujeres prostituidas al realizar salidas a domicilios o puntos de encuentro desconocidos. Por lo tanto, como propuesta social, cabe mencionar que es imprescindible que las mujeres prostituidas reciban algún tipo de sensibilización sobre las consecuencias personales de las identificaciones

Finalmente, en relación a las conclusiones extraídas a partir de las **prácticas de riesgo a nivel de salud** se puede concluir que en los anuncios analizados aparece una presencia elevada de prácticas de riesgo como por ejemplo besos con lengua, francés natural, francés oral, sexo anal (“griego”), garganta profunda, etc. Asimismo, se ha podido observar que hay una asociación de diversas prácticas de riesgo en la totalidad de los

anuncios que han sido analizados. Aunque, es preciso poner de relieve que las mujeres prostitutas se exponen y se arriesgan a las prácticas de riesgo mencionadas anteriormente pero, sin embargo, el riesgo es más elevado en las mujeres prostitutas más jóvenes (de 18 a 29 años) y en las más mayores (de 40 años o más). Teniendo en cuenta el origen y la nacionalidad de las mujeres prostitutas cabe destacar que hay un mayor riesgo en aquellas de nacionalidad española en relación a las mujeres prostitutas extranjeras. Ya que, evidentemente, las mujeres prostitutas de nacionalidad española se encuentran con mucha competencia en relación al colectivo extranjero de mujeres. Por lo tanto, al haber tanta competencia las mujeres españolas de más edad se ven con la necesidad de realizar una tipología más amplia de prácticas de riesgo

Como propuesta social y educativa, para reducir el riesgo al que se enfrentan las mujeres es muy importante llevar a cabo campañas de sensibilización sobre las consecuencias que conllevan las conductas de riesgo en la salud de las mujeres prostitutas que realizan dichas prácticas de riesgo. Además, sería de gran apoyo ofrecerle la información necesaria sobre las consultas de salud gratuitas a las que tienen acceso.

## Referencias bibliográficas

Agustín, L.M. (2005). La industria del sexo, los migrantes y la familia europea. *cadernos pagu*, 25, 107-128. Recuperado desde: <http://www.scielo.br/pdf/cpa/n25/26524.pdf>

Ahmad, K. (2001). Call for decriminalisation of prostitution in Asia. *Lancet*, 358, 643

Ajuntament de Barcelona (2014). *Informe del estado de ejecución e impacto de las actuaciones de la Agencia ABITS para el abordaje integral de la prostitución y el tráfico de seres humanos con finalidad de explotación sexual*. Tenencia de Alcaldía de Derechos Sociales. Concejalía de Ciclo de Vida, Feminismos y LGTBI. Departamento de Feminismos y LGTBI. Recuperado desde: <http://ajuntament.barcelona.cat/dretssocials/sites/default/files/arxiu-documents/informe-abits-2014-castella.pdf>

Ajzen, I. & Fishbein, M. (1980). *Understanding attitudes and predicting social behavior*. Englewood Cliffs, New Jersey, USA: PrenticeHall.

Álvarez, Á. (2005). Guía sobre " La Prostitución. Claves Básicas para reflexionar sobre un problema. Recuperado desde: [http://www.mujiresenred.net/IMG/article\\_PDF/article\\_a261.pdf](http://www.mujiresenred.net/IMG/article_PDF/article_a261.pdf)

Arenas, M.A (2005). Enfermedades prevalentes y la percepción de la salud en la prostitución femenina en España. *Congreso Virtual*. Recuperado desde: [https://gepibbalears.files.wordpress.com/2012/03/09\\_arenas.pdf](https://gepibbalears.files.wordpress.com/2012/03/09_arenas.pdf)

Azarian, F. (2016). La lucha de Ammar-Córdoba. Trabajadoras sexuales resistiendo el dispositivo de la sexualidad en momentos biopolíticos. *Debates actuales en Psicología y Sociedad*, 1, 132-137. Recuperado desde: <http://revistas.bibdigital.uccor.edu.ar/index.php/DPS/article/view/1179>

Ballester, L. & Perelló, J. (2013). Activitats no normatives de persones majors sense recursos. El cas extrem de la quasiprostitució de dones majors a Mallorca. *Anuari de l'envelliment*, 401-412. Recuperado desde: [http://ibdigital.uib.es/greenstone/collect/anuariEnvelliment/import/2013/2013\\_anuari\\_envelliment\\_p401.pdf](http://ibdigital.uib.es/greenstone/collect/anuariEnvelliment/import/2013/2013_anuari_envelliment_p401.pdf)

Ballester, L., March, M. X., & Orte, C. (2006). Sexe en venda a Mallorca. Escenaris del risc. La prostitució femenina a Mallorca. En Albero, P., Arriba, M., et al., *Sexe en venda a Mallorca. La prostitució femenina a Mallorca*. Palma: Lleonard Muntaner Editor, 7-60.

Ballester, L., Orte, C., & Pozo, R. (2014). La pornografía en internet y la ritualización de las relaciones sexuales. In *V Congreso Universitario Internacional Investigación y Género* (pp. 845-858). SIEMUS (Seminario Interdisciplinar de Estudios de las Mujeres de la Universidad de Sevilla). Recuperado desde: <https://idus.us.es/xmlui/handle/11441/41044>

Ballester, L., Orte., C., & Pozo, R. (2014). Delocalized Prostitution: Occultation of the New Modalities of Violence. *Procedia-Social and Behavioral Sciences*, 161, 90-95. Recuperado desde: [http://www.academia.edu/8233926/Delocalized\\_prostitution\\_Occultation\\_of\\_the\\_new\\_modalities\\_of\\_violence](http://www.academia.edu/8233926/Delocalized_prostitution_Occultation_of_the_new_modalities_of_violence)

Ballester, L., Orte., C., Perelló, J., & Jordà, M.M. (2003). Estudi sobre la prostitució femenina a Mallorca. En Aparici, E., et al., *La prostitució femenina a les Balears. Aproximació sociològica, enfocaments i perspectives* (103-155). Mallorca: Lleonard Muntaner.

Bandura, A. (1977). Self-efficacy: toward a unifying theory of behavioral change. *Psychological review*, 84(2), 191.

Barrera, M.A., & Aniceto, A. (2016). PROYECTO DE EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE ABOGADA DE LOS TRIBUNALES DE LA REPÚBLICA. *LA PROSTITUCIÓN FORZADA, ANÁLISIS JURÍDICO DEL TRÁFICO DE PERSONAS*. Recuperado desde: <http://186.3.45.37/handle/123456789/5580>

Behrens, R. A. (2016). Regulaciones de la prostitución. Estudio preliminar de las experiencias de mujeres en Río Gallegos Prostitution Regulations. Preliminary study of the experiences of women in Rio Gallegos. *Revista F@ro*, 2 (24), pp. 4-32. Recuperado desde: <http://revistafaro.cl/index.php/Faro/article/view/476>

Benson, C., & Matthews, R. (1995). Street prostitution: Ten facts in search of a policy. *International Journal of the Sociology of Law*, 23, 395-415.

- Bonomo, Y., Coffey, C., Wolfe, R., Lynskey, M., Bowes, G., & Patton, G. (2001). Adverse outcomes of alcohol use in adolescents. *Addiction*, 96 (10), 1485-1496
- Bullough, B., & Bullough, V. (1996). Female prostitution: Current research and changing interpretations. *Annual Review of Sex Research*, 7, 158-180.
- Carver, C. S., & Scheier, M. F. (1989). Assessing coping strategies: A theoretically based approach. *Journal of Personality and Social Psychology*, 56(2), 267-283
- Castro, M. (2016). Palabras de apertura al 2do Simposio Internacional sobre Violencia de Género, Prostitución, Turismo Sexual y Trata de Personas Berta Cáceres In Memoriam. *Revista Sexología y Sociedad*, 22(2). Recuperado desde: <http://www.revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/599/629>
- Díez, E.J (2009). Prostitución y Violencia de Género. *Nómadas. Revista crítica de ciencias sociales y jurídicas*, 24, (4), 371-373. Recuperado desde: <http://search.proquest.com/openview/c83644f649aeb53d7d6e67fb4cb5d8df/1?pq-origsite=gscholar&cbl=85350>
- Dolores, J. (2003). La feina sexual. Entre la victimització i l'estigma. En Aparici, E., et. al., *La prostitució femenina a les Balears. Aproximació sociològica, enfocaments i perspectives* (11-25). Mallorca: Leonard Muntaner
- Erazo, M. I. (2017). Representaciones sociales sobre ciudadanías diferenciadas en mujeres trans en ejercicio de prostitución. Iberoamericana, Corporación Universitaria. Recuperado desde: <http://repositorio.iberoamericana.edu.co/bitstream/001/398/1/BDIGITAL-IBERO--ACH-2016-SPA-REPRESENTACIONES%20SOCIALES%20SOBRE%20CIUDADAN%C3%8DAS%20DIFERENCIADAS%20EN%20MUJERES%20TRANS%20EN%20EJERCICIO%20DE%20PROSTITUCI%C3%93N.pdf>
- Espada-Sánchez, J. P., Quiles, M. J., & Méndez, J. M. (2003). Conductas sexuales de riesgo y prevención del Sida en la adolescencia. *Papeles del Psicólogo*, 24(85), 1-15
- Farley, M. (2003). Prostitution and the invisibility of harm. *Women & Therapy*, 26(3-4), 247-280.

Fassi, M. (2013). Por un derecho con derechos: Trabajo sexual y el reclamo por legislación participativa desde las bases. En IX Conferencia Internacional IASSCS International Association for the Study of Sexuality Culture and Society llevada a cabo del 28 al 31 de agosto de 2013 en Buenos Aires, Argentina. Disponible en: [http://programadssrr.files.wordpress.com/2013/05/fassi\\_por-un-derecho-conderechos-trabajo-sexual-y-el-reclamo-por-legislacion-participativa-y-desde-lasbases.pdf](http://programadssrr.files.wordpress.com/2013/05/fassi_por-un-derecho-conderechos-trabajo-sexual-y-el-reclamo-por-legislacion-participativa-y-desde-lasbases.pdf)

Fernández, M. J. (2004). Prostitución, inmigración y salud: perfil de las trabajadoras sexuales de Aviles (Asturias). *Consejería de vivienda y bienestar social del principado de Asturias Oviedo*. Recuperado desde: <http://www.geocities.ws/estudioprostitucion/estudios5.pdf>

Fisher, H. (1992). *The anatomy of love*. New York: Norton.

Goffman, E. (1970). *Estigma*. Buenos Aires: Amorrortu.

Goodey, J. (2003). Migration, crime and victimhood: responses to sex trafficking in the EU. *Punishment & Society*, 5(4), 415-431.

Heim, D. (2012). Más allá del disenso. Los derechos humanos de las mujeres en los contextos de prostitución. *Derechos y Libertades: Revista del Instituto Bartolomé de las Casas*, (16), 297-327. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3839955>

Herman, J. L. (1997). *Trauma and recovery* (Vol. 551). Basic books.

Hernández, W. A. (2016). Alteraciones citopatológicas del Cervix en trabajadoras sexuales y sus factores asociados. Recuperado desde: <http://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/13065/1018407477.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Juliano, D. (2003). La feina sexual. Entre la victimització i l'estigma. En Aparici, E., et al., *La prostitució femenina a les Balears. Aproximació sociològica, enfocaments i perspectives* (pp.11-23). Mallorca: Lleonard Muntaner

Kinnell, H. (2001). Murderous clients and indifferent justice: Violence against sex workers in the UK. *Research for Sex Work*, 4, 22-24.

López, V. L., Milián, M. C. C., Forte, M. B. G., & Nodarse, R. L. (2017). La infección por VIH y la atención estomatológica. Algunas consideraciones bioéticas. *Gaceta*

*Médica Espirituana*, 9(2), 15. Recuperado desde: <http://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/795/642>

Malarek, V. (2004) *The Natashas: The New Global Sex Trade*. London: Vision.

Manteca, M. R. (2014). Prostitución e integración social. *El papel del educador social*. Recuperado desde: <http://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/7338/1/TFG-G%20791.pdf>

Martín, M., Jiménez, M. P., & Fernández-Abascal, E. G. (2000). Estudio sobre la escala de estilos y estrategias de afrontamiento (E3A). *Revista española de motivación y emoción*, 2, 85-98.

Masters, W., & Johnson, V. (1973). *Ten sex myths exploded: The sensuous society*. Chicago: Playboy Press

Matthews, R. (2013). La prostitución y la victimización. *Revista General de Derecho Penal*, (20). Recuperado desde: [http://www.academia.edu/25577111/LA\\_PROSTITUCI%C3%93N\\_Y\\_LA\\_VICTIMIZACI%C3%93N\\_UN\\_AN%C3%81LISIS\\_REALISTA\\_1](http://www.academia.edu/25577111/LA_PROSTITUCI%C3%93N_Y_LA_VICTIMIZACI%C3%93N_UN_AN%C3%81LISIS_REALISTA_1)

Monto, M. A. (2004). Female prostitution, customers, and violence. *Violence Against Women*, 10, (2), 160-188. Recuperado desde: [https://www.researchgate.net/publication/249675573\\_Female\\_Prostitution\\_Customers\\_and\\_Violence](https://www.researchgate.net/publication/249675573_Female_Prostitution_Customers_and_Violence)

Nairne, D. (2000). We want the power: Findings from focus group discussions in Hillbrow, Johannesburg. *Research for Sex Work*, 3, 3-5.

O'Neill, M., & Barberet, R. (2000). Victimization and the social organization of prostitution in England and Spain. *Sex for Sale*. London: Routledge, 123-37.

Olmedo, S. (2011). Análisis del cliente que consume prostitución desde una perspectiva de género. Recuperado desde: <https://gredos.usal.es/jspui/handle/10366/99379>

Pheterson, G. (1996). *The prostitution prism*. Amsterdam: Amsterdam University Press.

Pheterson, J. L., & Di Clemente, R. J. (2000). *Handbook of HIV prevention*. Taylor & Francis.

Piko, B. (2001). Gender differences and similarities in adolescents' ways of coping. *The Psychological Record*, 51, 223-235

Piña, J. A & Corral, V. (2001). Conocimientos y motivos asociados a comportamientos de riesgo y prevención relacionados con el SIDA. *Avances en Psicología Clínica Latinoamericana*, 19, 7-24.

Piña, J. A. (2004). Eventos disposicionales que probabilizan la práctica de conductas de riesgo para el VIH/SIDA. *Anales de psicología*, 20 (1), 23-32. Recuperado desde: <https://digitum.um.es/xmlui/bitstream/10201/8025/1/Eventos%20disposicionales%20que%20probabilizan%20la%20practica%20de.pdf>

Piña, J.A., González, D., Molina, C. & Cota, M (2003). Variables psicológicas y VIH/SIDA en estudiantes de nivel superior: estudio comparativo en función del sexo y la edad. *Revista Colombiana de Psicología*, 12, 19- 27.

Piña, J.A., Valencia, H., Acevedo, E., Obregón, F.J. & Fierros, L.E. (2002). Comportamientos de riesgo para la infección por el VIH y otras ITS en adolescentes y adultos jóvenes. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 7, 309-322.

Raphael, J., & Shapiro, D. L. (2004). Violence in indoor and outdoor prostitution venues. *Violence against women*, 10(2), 126-139.

Raymond, J. G., Hughes, D. M., & Gomez, C. J. (2001). Sex trafficking of women in the United States. *International sex trafficking of women & children: Understanding the global epidemic*, 3-14.

Ribes, E. (1990). *Psicología y salud: un análisis conceptual*. Barcelona: Martínez Roca

Ribes, E., & Bayés, R. (1989). Un modelo psicológico de prevención de enfermedad: su aplicación al caso del SIDA. *Papeles del psicólogo*, 13(41).

Rubio, F.J. (2012). CONSUMO Y PRÁCTICAS SOCIALES “OCULTAS”: LA PROSTITUCIÓN. *Revista Crítica de Ciencias Sociales y Jurídicas*, 34, (2). Recuperado desde:

<http://search.proquest.com/openview/30cdf40a8310babce5fd1bd3ec09a6b3/1?pq-origsite=gscholar&cbl=54844>

Santos, B. D. S., Gomes, C., & Duarte, M. (2010). The sexual trafficking of women: Representations of illegality and victimisation. *RCCS Annual Review. A selection from the Portuguese journal Revista Crítica de Ciências Sociais*, (2).

- Sarriera, J. C., Gonçalves, S.G., & Carlotto, M. S. (2007). Predictores de conductas sexuales de riesgo entre adolescentes. *Interamerican Journal of Psychology*, 41(2), 161-166. Recuperado desde: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rip/v41n2/v41n2a06.pdf>
- Scambler, G., & Scambler, A. (1995). Social change and health promotion among women sex workers in London. *Health Promotion International*, 10, 17-24.
- Silbert, M. H. (1981). Prostitution and sexual assault: Summary of results. *International Journal of Biosocial Research*, 3, 69-71.
- Soler, M. & Espinosa, A. (2003). L'exercici de la prostitució: línies d'actuació. En Aparici, E., et al., *La prostitució femenina a les Balears. Aproximació sociològica, enfocaments i perspectives* (pp.61-71). Mallorca: Leonard Muntaner
- Stone, G. C. (1988). Psicología de la Salud: una definición amplia. *Revista latinoamericana de Psicología*, 20(1), 15-26.
- Taquette, S. R., de Vilhena, M. M., & De Paula, M. C. (2004). Doenças sexualmente transmissíveis e gênero: um estudo transversal com adolescentes no Rio de Janeiro Sexually transmitted diseases and gender: a cross-sectional study with adolescents. *Cad. Saúde Pública*, 20 (1), 282-290.
- Torrens, M. (2003). L'atenció a la prostitució immigrant des d'una perspectiva sociosanitària: El repte de la intervenció integral. En Aparici, E., et al., *La prostitució femenina a les Balears. Aproximació sociològica, enfocaments i perspectives* (pp.45-60). Mallorca: Leonard Muntaner.
- UGT (2006). La prostitució, una qüestió de gènere. Recuperado desde: <http://portal.ugt.org/informes/prostitucion.pdf>
- Villa, E. & González, H. (2006). El trabajo sexual a través de imágenes: Reflexiones críticas. *Revista de Antropología Iberoamericana*, 1 (001), pp.168-185. Recuperado desde: <http://www.aibr.org/antropologia/01v01/criticos/010101.pdf>
- Weisberg, D. K. (1985). *Children of the night: A study of adolescent prostitution*. Lexington, MA: Lexington Books.
- Zimmerman, C., Hossain, M., Yun, K., Roche, B., & Morison, L. (2006). Stolen smiles: a summary report on the physical and psychological health consequences of women and adolescents trafficked in Europe.

## Anexos

Imágenes recopiladas en la totalidad de los 200 anuncios analizados de la página web de contactos “nuevoloco.com”, las cuales están codificadas por las siguientes categorías:

### Riesgo Social: estigma Ejemplos de imágenes reales



NÚM. 053



NÚM. 070



NÚM. 079

### Riesgo Social: estigma Ejemplos de imágenes reales



NÚM. 081



NÚM. 085



NÚM. 088

**Riesgo Social: estigma**  
**Ejemplos de imágenes reales**



**NÚM. 103**



**NÚM. 113**



**NÚM. 120**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes seductoras/eróticas**



**NÚM. 038**



**NÚM.79**



**NÚM. 087**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes seductoras/eróticas**



**NÚM. 101**



**NÚM.108**



**NÚM. 120**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes seductoras/eróticas**



NÚM. 122



NÚM.143



NÚM. 147

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes de genitales**



NÚM. 044



NÚM.066

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes de genitales**



NÚM. 070



NÚM.073



NÚM. 154

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes de actos sexuales**



**NÚM. 040**



**NÚM.047**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes de actos sexuales**



**NÚM. 066**



**NÚM.114**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes de actos sexuales**



**NÚM. 126**



**NÚM.150**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes de juegos sexuales. NÚM. 005**



**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes de juegos sexuales.**



**NÚM. 081**



**NÚM.121**

**Riesgo Social: estigma**  
**Ejemplos de imágenes con vestimenta**



**NÚM. 011**



**NÚM.046**



**NÚM. 099**

**Riesgo Social: estigma**  
**Ejemplos de imágenes con vestimenta**



**NÚM. 115**



**NÚM.130**



**NÚM. 135**

**Riesgo Social: estigma**  
**Ejemplos de imágenes con vestimenta**



**NÚM. 141**



**NÚM.149**



**NÚM. 155**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes sin vestimenta (desnudos)**



**NÚM. 054**



**NÚM.057**



**NÚM. 065**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes sin vestimenta (desnudos)**



NÚM. 084



NÚM.092



NÚM. 099

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes sin vestimenta (desnudos)**



NÚM. 102



NÚM.115



NÚM. 141

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes con ropa interior/lencería sexy**



NÚM. 013



NÚM.062



NÚM. 064

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes con ropa interior/lencería sexy**



**NÚM. 076**



**NÚM.085**



**NÚM. 100**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes con ropa interior/lencería sexy**



**NÚM. 122**

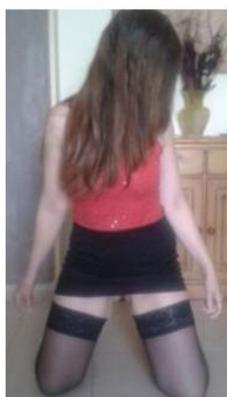


**NÚM.131**



**NÚM. 142**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes autoproducidas, caseras..**



**NÚM. 018**



**NÚM.036**



**NÚM. 037**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes autoproducidas, caseras..**



**NÚM. 050**

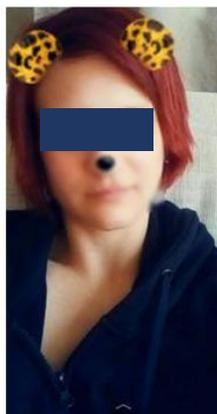


**NÚM.085**



**NÚM. 089**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes autoproducidas, caseras..**



**NÚM. 093**

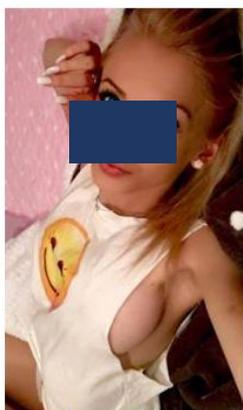


**NÚM.098**



**NÚM. 108**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes autoproducidas, caseras..**



**NÚM. 136**



**NÚM.143**



**NÚM. 145**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes de estudio, de producción cuidada**



NÚM. 008



NÚM.026



NÚM. 032

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes de estudio, de producción cuidada**



NÚM. 033



NÚM.043



NÚM. 049

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes de estudio, de producción cuidada**



NÚM. 075



NÚM.080

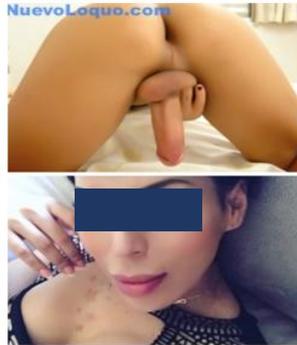


NÚM. 136

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de fotocomposiciones (collage)**



**NÚM. 047**

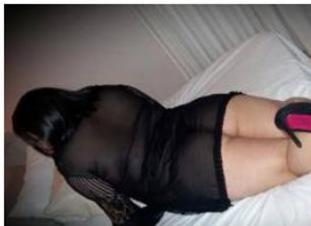


**NÚM.089**



**NÚM. 144**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes de una única mujer**



**NÚM. 053**



**NÚM.054**



**NÚM. 056**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes de una única mujer**



**NÚM. 065**



**NÚM.072**



**NÚM. 079**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes de una única mujer**



**NÚM. 083**



**NÚM.116**



**NÚM. 118**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes de una única mujer**



**NÚM. 122**



**NÚM.124**



**NÚM. 132**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes de más de una mujer**



**NÚM. 020**



**NÚM.109**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes de más de una mujer. NÚM. 128**



**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes de más de una mujer. NÚM. 163**



**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes de más de una mujer. NÚM. 195**



**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes con presencia de hombres. NÚM. 89**



**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes presentadas por agencias o empresas**



NÚM. 006



NÚM.020



NÚM. 033

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes presentadas por agencias o empresas**



NÚM. 040



NÚM.063



NÚM. 074

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes presentadas por agencias o empresas**



NÚM. 101



NÚM.136



NÚM. 150

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes presentadas por una mujer sola**



NÚM. 014



NÚM.018



NÚM. 045

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes presentadas por una mujer sola**



NÚM. 099



NÚM.103



NÚM. 157

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes presentadas por una mujer sola**



**NÚM. 164**



**NÚM.170**



**NÚM. 182**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes presentadas por grupo de mujeres. NÚM. 065**



**NÚM. 164**



**NÚM.170**



**NÚM. 182**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes presentadas por grupo de mujeres. NÚM. 109**



**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes presentadas por grupo de mujeres. NÚM. 163**



**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes de los senos**



**NÚM. 014**



**NÚM.025**



**NÚM. 029**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes de los senos**



**NÚM. 053**



**NÚM.056**



**NÚM. 058**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes de los senos**



**NÚM. 060**



**NÚM.081**



**NÚM. 088**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes de los glúteos**



**NÚM. 019**



**NÚM.035**



**NÚM. 051**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes de los glúteos**



**NÚM. 056**



**NÚM.057**



**NÚM. 067**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes de los glúteos**



**NÚM. 090**



**NÚM.116**



**NÚM. 139**

**Riesgo Social: estigma y exposición**  
**Ejemplos de imágenes de los ojos. NÚM.004**



**Riesgo en la salud: ETS, diferentes tipos de cáncer, tuberculosis, etc.**  
**Ejemplos de imágenes donde se ofrecen besos con lengua**



**NÚM. 006**



**NÚM.014**



**NÚM. 150**

**Riesgo en la salud: ETS, diferentes tipos de cáncer, tuberculosis, etc.  
Ejemplos de imágenes donde se ofrecen besos con lengua**



**NÚM. 155**



**NÚM.162**



**NÚM. 165**

**Riesgo en la salud: ETS, diferentes tipologías de cáncer, tuberculosis, etc.  
Ejemplos de imágenes donde se ofrecen besos con lengua**



**NÚM. 170**



**NÚM.175**



**NÚM. 121**

**Riesgo en la salud: ETS, VIH, SIDA, diferentes tipologías de cáncer, hepatitis B, etc.  
Ejemplos de imágenes donde se ofrece francés oral**



**NÚM. 020**



**NÚM.055**



**NÚM. 072**

**Riesgo en la salud: ETS, VIH, SIDA, diferentes tipologías de cáncer, hepatitis B, etc.  
Ejemplos de imágenes donde se ofrece francés oral**



**NÚM. 087**



**NÚM.095**



**NÚM. 102**

**Riesgo en la salud: ETS, VIH, SIDA, diferentes tipologías de cáncer, hepatitis B, etc.  
Ejemplos de imágenes donde se ofrece francés oral**



**NÚM. 122**



**NÚM. 129**



**NÚM. 172**

**Riesgo en la salud: ETS, VIH, SIDA, diferentes tipologías de cáncer, hepatitis B, etc.  
Ejemplos de imágenes donde se ofrece francés natural**



**NÚM. 032**



**NÚM.051**



**NÚM. 094**

**Riesgo en la salud: ETS, VIH, SIDA, diferentes tipologías de cáncer, hepatitis B, etc.  
Ejemplos de imágenes donde se ofrece francés natural**



**NÚM. 112**



**NÚM.151**



**NÚM. 165**

**Riesgo en la salud: ETS, VIH, SIDA, diferentes tipologías de cáncer, hepatitis B, etc.  
Ejemplos de imágenes donde se ofrece francés natural**



**NÚM. 187**



**NÚM.192**



**NÚM. 196**

**Riesgo en la salud: ETS, VIH, SIDA, diferentes tipologías de cáncer, hepatitis B, etc.  
Ejemplos de imágenes donde se ofrece garganta profunda**



**NÚM. 001**



**NÚM.050**



**NÚM. 089**

Riesgo en la salud: ETS, VIH, SIDA, diferentes tipologías de cáncer, hepatitis B, etc.  
Ejemplos de imágenes donde se ofrece garganta profunda



NÚM. 093

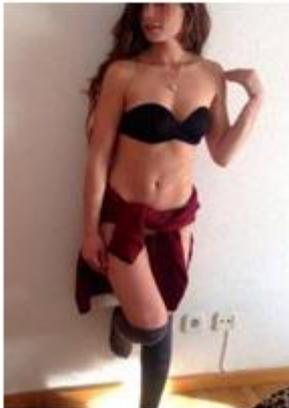


NÚM.098



NÚM. 162

Riesgo en la salud: ETS, VIH, SIDA, diferentes tipologías de cáncer, hepatitis B, etc.  
Ejemplos de imágenes donde se ofrece garganta profunda



NÚM. 170



NÚM.171



NÚM. 183

Riesgo en la salud: ETS, VIH, SIDA, diferentes tipologías de cáncer, hepatitis B, etc.  
Ejemplos de imágenes donde se ofrece sexo anal ("griego")



NÚM. 016



NÚM.017



NÚM. 041

Riesgo en la salud: ETS, VIH, SIDA, diferentes tipologías de cáncer, hepatitis B, etc.  
Ejemplos de imágenes donde se ofrece sexo anal ("griego")



NÚM. 047



NÚM.061



NÚM. 065

Riesgo en la salud: ETS, VIH, SIDA, diferentes tipologías de cáncer, hepatitis B, etc.  
Ejemplos de imágenes donde se ofrece sexo anal ("griego")



NÚM. 139



NÚM. 149



NÚM. 200

Riesgo en la salud: ETS, VIH, SIDA, diferentes tipologías de cáncer, hepatitis B, etc.  
Ejemplos de imágenes donde se ofrece beso negro



NÚM. 013

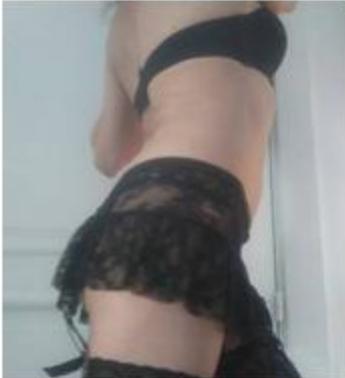


NÚM.061



NÚM. 098

Riesgo en la salud: ETS, VIH, SIDA, diferentes tipologías de cáncer, hepatitis B, etc.  
Ejemplos de imágenes donde se ofrece beso negro



NÚM. 155



NÚM.169



NÚM. 174

Riesgo en la salud: ETS, VIH, SIDA, diferentes tipologías de cáncer, hepatitis B, etc.  
Ejemplos de imágenes donde se ofrece beso negro



NÚM. 177



NÚM.191



NÚM. 199

Riesgo en la salud: si ofrecen "final feliz" aumenta el riesgo de contraer ETS (por ingestión de fluidos)

Ejemplos de imágenes donde se ofrecen masajes



NÚM. 022



NÚM.052



NÚM. 075

Riesgo en la salud: si ofrecen "final feliz" aumenta el riesgo de contraer ETS (por ingestión de fluidos)

Ejemplos de imágenes donde se ofrecen masajes



NÚM. 102



NÚM. 104



NÚM. 126

Riesgo en la salud: si ofrecen "final feliz" aumenta el riesgo de contraer ETS (por ingestión de fluidos)

Ejemplos de imágenes donde se ofrecen masajes



NÚM. 140



NÚM.148



NÚM. 190

Riesgo social: sobre-exposición  
Ejemplos de imágenes donde ofrecen salidas



NÚM. 007



NÚM.040



NÚM. 044

**Riesgo social: sobre-exposición**  
**Ejemplos de imágenes donde ofrecen salidas**



**NÚM. 048**



**NÚM.051**



**NÚM. 060**

**Riesgo social: sobre-exposición**  
**Ejemplos de imágenes donde ofrecen salidas**



**NÚM. 070**



**NÚM.090**



**NÚM. 122**

**Riesgo en la salud: : ETS, VIH, SIDA, diferentes tipologías de cáncer, hepatitis B, etc.**  
**Ejemplos de imágenes donde ofrecen "otros" (tríos, dúplex, fetichismo, etc.)**



**NÚM. 049**



**NÚM.054**

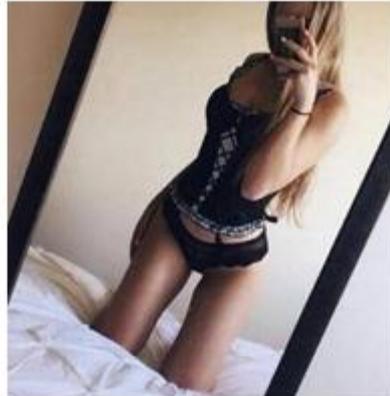


**NÚM. 070**

Riesgo en la salud: : ETS, VIH, SIDA, diferentes tipologías de cáncer, hepatitis B, etc.  
Ejemplos de imágenes donde ofrecen "otros" (tríos, fetichismo, etc.)



NÚM. 074



NÚM.117



NÚM. 122

Riesgo en la salud: : ETS, VIH, SIDA, diferentes tipologías de cáncer, hepatitis B, etc.  
Ejemplos de imágenes donde ofrecen "otros" (tríos, fetichismo, etc.)



NÚM. 147



NÚM.154



NÚM. 188

Riesgo en la salud: si ofrecen "final feliz" aumenta el riesgo de contraer ETS ( por ingestión de fluidos)

Ejemplos de imágenes donde ofrece masturbación "cubana"



NÚM. 013



NÚM.015



NÚM. 034

**Riesgo social: si ofrecen "final feliz" aumenta el riesgo de contraer ETS ( por ingestión de fluidos)**

**Ejemplos de imágenes donde ofrece masturbación "cubana"**



**NÚM. 066**



**NÚM.075**



**NÚM. 083**

**Riesgo social: si ofrecen "final feliz" aumenta el riesgo de contraer ETS ( por ingestión de fluidos)**

**Ejemplos de imágenes donde ofrece masturbación "cubana"**



**NÚM. 131**



**NÚM.192**



**NÚM. 197**