



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**ESTILOS DE APEGO EN TRABAJADORAS DEL SEXO Y SU  
AFECTACION EMOCIONAL**

**MORAN BARBA NATHALY BRIGGITTE  
LICENCIADA EN PSICOLOGIA CLINICA**

**QUEZADA ESPINOZA MONICA ELIZABETH  
LICENCIADA EN PSICOLOGIA CLINICA**

**MACHALA  
2024**



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**ESTILOS DE APEGO EN TRABAJADORAS DEL SEXO Y SU  
AFECTACION EMOCIONAL**

**MORAN BARBA NATHALY BRIGGITTE  
LICENCIADA EN PSICOLOGIA CLINICA**

**QUEZADA ESPINOZA MONICA ELIZABETH  
LICENCIADA EN PSICOLOGIA CLINICA**

**MACHALA  
2024**



**UTMACH**

**FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**ANÁLISIS DE CASOS**

**ESTILOS DE APEGO EN TRABAJADORAS DEL SEXO Y SU  
AFECTACION EMOCIONAL**

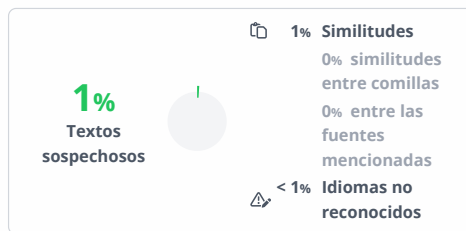
**MORAN BARBA NATHALY BRIGGITTE  
LICENCIADA EN PSICOLOGIA CLINICA**

**QUEZADA ESPINOZA MONICA ELIZABETH  
LICENCIADA EN PSICOLOGIA CLINICA**

**ULLAURI CARRION MARCIA GALINA**

**MACHALA  
2024**

# ESTILOS DE APEGO EN TRABAJADORAS DEL SEXO Y SU AFECTACION EMOCIONAL



**Nombre del documento:** ESTILOS DE APEGO EN TRABAJADORAS DEL SEXO Y SU AFECTACION EMOCIONAL.docx  
**ID del documento:** d1cb2fe46fbd77054647f0c657803de1fc17bca0  
**Tamaño del documento original:** 50,68 kB  
**Autores:** MONICA ELIZABETH QUEZADA ESPINOZA, NATHALY BRIGGITTE MORAN BARBA

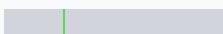
**Depositante:** MARCIA GALINA ULLAURI CARRION  
**Fecha de depósito:** 31/11/2025  
**Tipo de carga:** interface  
**fecha de fin de análisis:** 31/1/2025

**Número de palabras:** 9299  
**Número de caracteres:** 60.702

Ubicación de las similitudes en el documento:



## Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 <b>experiencias adversas.docx</b>   experiencias adversas #c5bf62 El documento proviene de mi biblioteca de referencias	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (32 palabras)
2	 <b>www.nswp.org</b> https://www.nswp.org/sites/nswp.org/files/documento_de_politica_trabajo_sexual_como_trabajo... 4 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (32 palabras)
3	 <b>repositorio.utmachala.edu.ec</b> https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/21261/1/TTFCSC-2023-00008 ELIZALDE ...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (26 palabras)

## Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 <b>d8dev.nswp.org</b> https://d8dev.nswp.org/sites/default/files/nswp_annual_report_2022_es.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (21 palabras)
2	 <b>repositorio.utmachala.edu.ec</b> http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/22351/1/Trabajo_Titulacion_1823.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (11 palabras)
3	 <b>Documento de otro usuario</b> #732000 El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (10 palabras)
4	 <b>scielo.sld.cu</b> http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v16n3/2218-3620-rus-16-03-22.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (10 palabras)

## CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

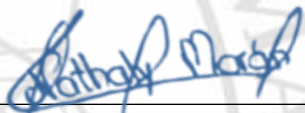
Las que suscriben, MORAN BARBA NATHALY BRIGGITTE y QUEZADA ESPINOZA MONICA ELIZABETH, en calidad de autoras del siguiente trabajo escrito titulado ESTILOS DE APEGO EN TRABAJADORAS DEL SEXO Y SU AFECTACION EMOCIONAL, otorgan a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tienen potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

Las autoras declaran que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

Las autoras como garantes de la autoría de la obra y en relación a la misma, declaran que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asumen la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.



MORAN BARBA NATHALY BRIGGITTE

0750328940



QUEZADA ESPINOZA MONICA ELIZABETH

0705521680

## **AGRADECIMIENTO**

Este trabajo no habría sido posible sin la colaboración de la institución PLAPLERTS, a la que agradecemos por abrirnos sus puertas y brindarnos su apoyo. Nuestro más profundo reconocimiento a las cuatro valientes mujeres que aceptaron formar parte de esta investigación, pues más que un estudio, este proyecto ha sido una oportunidad para escucharlas y comprender mejor la realidad a la que se enfrentan día a día como madres, hijas y hermanas.

Expresamos nuestro sincero agradecimiento a nuestra tutora, Lcda. Marcia Ullauri, PhD., por guiarnos con dedicación y paciencia desde el inicio hasta la culminación de este trabajo. De igual manera, extendemos nuestra gratitud a la Dra. Carmita Villavicencio, quien compartió generosamente su conocimiento y fue nuestro faro de luz en los momentos más difíciles.

A nuestros docentes, nuestro eterno reconocimiento por cada enseñanza, consejo y llamado de atención, así como por sus palabras de aliento que nos impulsaron a seguir adelante. Este logro también es de ustedes.

## **DEDICATORIA**

Dedico este logro, en primer lugar, a Dios, quien me dio una nueva oportunidad para disfrutar de las personas que más amo en esta vida, ha sido mi refugio en la tormenta, guiándome y fortaleciéndome en cada paso del camino.

A mis padres, con amor y gratitud infinita: A mi madre, Sonia, quien se levantaba cada madrugada para prepararme el desayuno, quien velaba por cada proyecto que emprendía y me impulsaba con amor en cada tropiezo, este logro también es tuyo, mamá. A mi padre, Luis, por su incansable esfuerzo, por trabajar de sol a sol para apoyarme y, sobre todo, por sostener mi mano cada noche en el hospital.

A mis hermanos, Mishelle y David: Mishelle, una mujer valiente, sabia y luchadora. Me siento inmensamente orgullosa de ti y del futuro brillante que tienes por delante. David, un hombre fuerte y admirable. Aunque su ausencia duele, sé que, donde quiera que esté, alcanzará sus sueños. Te admiro, hermano.

A mis abuelos, Víctor e Isabel, por ser pilares fundamentales en mi vida. A mis queridos ñaños: Henry, Over, Yinson, Jhon y Yimi, por su apoyo incondicional. A mi cuñada Stefany, por ser parte de esta familia que tanto valoro. A mis primos, primas y tías, a quienes amo profundamente y por quienes siento una gratitud infinita.

A mis amigos, Alissón, Kelly, Stalin, Anthony y Giosue, quienes con sus palabras de aliento me ayudaron a llegar hasta aquí. A mis compañeros de universidad, gracias por cada muestra de apoyo y cariño en este proceso. En especial, a tres grandes amigas: Mónica, Pauleth y Paulina, mis niñas, quienes estarán siempre en mi corazón. Gracias por acompañarme siempre y ser parte de este camino.

Me faltarían palabras para expresar toda mi gratitud y el amor que siento por cada uno. No fue fácil, pero en cada tropiezo y decepción, Dios me sostuvo y me guió.

Nathaly Brigitte Morán Barba

# **ESTILOS DE APEGO EN TRABAJADORAS DEL SEXO Y SU AFECTACION EMOCIONAL**

## **RESUMEN**

**Autores:** Nathaly Brigitte Morán Barba

C.I.: 0750328940

nmoran3@utmachala.edu.ec

Mónica Elizabeth Quezada Espinoza

C. I.: 0705521680

mquezada12@utmachala.edu.ec

**Coautora:** Marcia Galina Ullauri Carrión

mullauri@utmachala.edu.ec

C.I.:07019522897

Los estilos de apego en las trabajadoras del sexo se describen como patrones de vínculos emocionales para establecer relaciones, estos apegos se diferencian en cuatro categorías siendo el apego seguro, evitativo, ambivalente y desorganizado. Debido a las afectaciones en sus relaciones socioemocionales. Por lo tanto, en la investigación se busca analizar los estilos de apego en trabajadoras del sexo y su relación con la afectación emocional que se explica como un impacto o efecto debido a acontecimientos, vivencias o eventualidad que alteran el estado emocional y mental. Por ende, se optó por una perspectiva metodológica cualitativa descriptiva con diseño fenomenológico, el cual, se basó en profundizar en la subjetividad de las trabajadoras del sexo. La muestra utilizada fue de tipo no probabilístico a elección del investigador, con el fin de cumplir con los criterios establecidos con anticipación, la muestra seleccionada fue de la organización de PLAPERTS, en donde participaron cuatro mujeres trabajadoras del sexo que residen en Machala, todas pertenecientes a la provincia de El Oro. Para la recolección de datos se implementó entrevista semiestructurada con el fin de interactuar cara a cara y la escala Adult Attachment Scale (AAS) evaluando los tres tipos de apego. De acuerdo a la fundamentación teórica los resultados señalan un estilo predominante de apego ansioso-ambivalente, relacionadas a experiencias infantiles, mientras que el apego seguro facilita



la resiliencia y una perspectiva más positiva de la vida desde su subjetividad. En conclusión, los estilos de apego son fundamentales en la construcción emocional y dinámica de las personas ya que determinan su capacidad para regular las emociones, su estabilidad psicológica, establecer vínculos afectivos y relaciones positivas, e incluso enfrentar las adversidades de la vida.

**Palabras Claves:** afectación emocional, apego, trabajadoras del sexo, comportamiento.

# ATTACHMENT STYLES IN FEMALE SEX WORKERS AND THEIR EMOTIONAL IMPACT

## ABSTRACT

Mónica Elizabeth Quezada Espinoza

C. I.: 0705521680

mquezada12@utmachala.edu.ec

**Authors:** Nathaly Brigitte Morán Barba

C.I.: 0750328940

nmoran3@utmachala.edu.ec

**Coauthor:** Marcia Galina Ullauri Carrión

mullauri@utmachala.edu.ec

C.I:07019522897

Attachment styles in sex workers are described as patterns of emotional ties to establish relationships, these attachments are differentiated into four categories being secure, avoidant, ambivalent and disorganized attachment. Due to the affectations in their socioemotional relationships. Therefore, the research seeks to analyze attachment styles in female sex workers and their relationship with emotional affectation, which is explained as an impact or effect due to events, experiences or eventuality that alter the emotional and mental state. Therefore, we opted for a descriptive qualitative methodological perspective with a phenomenological design, which was based on delving into the subjectivity of sex workers. The sample used was non-probabilistic at the choice of the researcher, in order to meet the criteria established in advance, the sample selected was from the PLAPERTS organization, where four female sex workers residing in Machala, all belonging to the province of El Oro, participated. For data collection, a semi-structured interview was used for face-to-face interaction and the Adult Attachment Scale (AAS) was used to evaluate the three types of attachment. According to the theoretical basis, the results indicate a predominant anxious-ambivalent attachment style, related to childhood experiences, while secure attachment facilitates resilience and a more positive perspective of life from their subjectivity. In conclusion, attachment styles are fundamental in the emotional and dynamic construction of people since they determine

their capacity to regulate emotions, their psychological stability, establish affective bonds and positive relationships, and even face life's adversities.

**Key words:** emotional affect, attachment, sex workers, behavior.

## ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	8
1. GENERALIDADES DEL OBJETO DE ESTUDIO.....	10
1.1 Definición y contextualización del objeto de estudio.....	10
1.2 Hechos de interés.....	17
1.3 Objetivos de investigación: .....	20
2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICO - EPISTEMOLÓGICA DEL ESTUDIO.....	21
2.1. Descripción del enfoque epistemológico del estudio .....	21
2.2. Bases teóricas de la investigación.....	23
3. PROCESO METODOLÓGICO.....	26
3.1. Diseño o tradición de investigación seleccionada .....	26
3.2 Proceso de recolección de datos en la investigación. ....	26
3.3 Sistema de categorización en el análisis de los datos.....	28
4. RESULTADO DE LA INVESTIGACIÓN .....	33
4.1. Descripción y argumentación teórica de resultados. ....	33
CONCLUSIONES.....	38
RECOMENDACIONES .....	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	40
ANEXOS .....	52

## INTRODUCCIÓN

Los estilos de apego constituyen un aspecto fundamental en el ser humano, pues las relaciones tempranas durante la infancia configuran las relaciones interpersonales, la estabilidad emocional, el afrontamiento ante las adversidades y la capacidad de establecer vínculos emocionales saludables.

En el presente estudio, el abordaje de la relación entre los estilos de apego y la afectación emocional en trabajadoras del sexo es importante, pues, representan un grupo vulnerable que han experimentado altos niveles de discriminación, estigmatización, exclusión social e incluso, violencia a lo largo de su vida, impactando considerablemente su autopercepción y autovaloración (Wulifan, 2024).

Según Rada et al. (2021) en su investigación sobre las habilidades sociales y el bienestar psicológico en trabajadoras del sexo encontraron que el 31% refieren tener dificultades para establecer y mantener relaciones amorosas con una pareja. Por otro lado, Gutiérrez-Izquierdo et al. (2021) evidenciaron que el 87% de las trabajadoras del sexo consideran que la terapia psicológica es necesaria para abordar las afectaciones emocionales.

Con respecto a lo expuesto, se puede constatar la importancia de desarrollar un estudio que aborde los estilos de apego y su implicancia en la relaciones socioemocionales de las trabajadoras del sexo, debido a la problemática compleja que representa puesto que, repercute no solo a nivel individual sino también relacional: familia y comunidad, por este motivo, se ha establecido en el presente estudio el objetivo de analizar los estilos de apego en trabajadoras del sexo y su relación con la afectación emocional.

De esta manera, en el capítulo uno se aborda el contexto general del estudio, describiendo el problema de investigación, los hechos de interés, los objetivos y la importancia de abordar la relación entre estilos de apego y afectación emocional en trabajadoras del sexo. Mientras que en el capítulo dos, se presenta la fundamentación teórica y epistemológica del estudio, destacando las bases conceptuales de los estilos de apego a partir de la teoría de Bowlby.

Con respecto al tercer capítulo, se expone la metodología empleada, se explica el enfoque cualitativo elegido, los instrumentos utilizados para la recolección de datos como la entrevista semiestructurada y la escala de apego, así mismo, se establecen los criterios de la selección de la muestra, y la categorización de las variables. Finalmente, en el capítulo cuatro, se evidencian los resultados de la investigación mediante el empleo de la triangulación, posteriormente la interpretación de los hallazgos, y, por último, las conclusiones y recomendaciones respectivas.

# **ESTILOS DE APEGO EN TRABAJADORAS DEL SEXO Y SU AFECTACION EMOCIONAL**

## **1. GENERALIDADES DEL OBJETO DE ESTUDIO**

### **1.1 Definición y contextualización del objeto de estudio.**

El apego es un fenómeno psicológico fundamental que se define como una necesidad innata de establecer vinculación y búsqueda de cercanía con personas significativas, constituyendo un patrón conductual continuo y estable cuya función es garantizar proximidad con las figuras de apego y moldea la forma de relacionarse con otros, propiciando un óptimo bienestar emocional (Hrubý et al., 2011).

Ante esto, Bleichmar (2021) añade que la persona a la que se siente el apego ayuda a mantener el equilibrio emocional, reducir la ansiedad y organizar nuestra mente. También nos da una sensación de energía y entusiasmo, cosa que cambia al momento en que esa persona no está, podemos sentirnos vacíos, sin vida o aburridos, lo que nos lleva a buscarla desesperadamente.

Becerril y Álvarez (2012) manifiestan que el apego es la manera en que las personas establecen vínculos, comenzando con la relación entre el bebé y su cuidador principal, generalmente la madre. Este primer lazo proporciona seguridad y confianza al niño, y la interacción de la madre con su hijo influye en el desarrollo futuro del niño, creando patrones mentales que guiarán su comportamiento. No obstante, el apego no se limita a esta relación inicial, ya que a medida que los seres humanos se desarrollan forman nuevos vínculos afectivos con otras personas.

La relación que el infante mantenga con sus figuras protectoras es esencial para el aprendizaje de los patrones de apego que evidenciará más tarde en sus relaciones interpersonales (Bowlby, 2014). La interacción entre el infante y el cuidador desempeña un papel fundamental en los primeros años, ya que el infante comienza a diferenciar entre lo que le brinda o no estabilidad física y mental.

De igual manera, Rentería et al. (2022) comenta que el apego seguro se refiere a la relación con un cuidador capaz, competente y protector, que responde de manera consistente a las necesidades emocionales del niño, cuando este experimenta malestar, busca la proximidad de su cuidador con la confianza de ser consolado y recuperar el

equilibrio, sin embargo, si el cerebro infantil nunca ha experimentado esa calma y seguridad, es probable que el adulto no logre sentir la misma confianza y calma en sus relaciones interpersonales o íntimas, debido a la falta de esa experiencia temprana de apoyo y regulación emocional.

Según Bowlby (2014) los niños exhiben un comportamiento exploratorio durante su proceso de desarrollo. Según Barroso (2011) los señalamientos de Bowlby sobre el comportamiento exploratorio en niños fueron crucial para el trabajo posterior de Mary Ainsworth acerca de cómo las prácticas de cuidado influyen en la formación de diferentes estilos de apego.

Entre los elementos innovadores de los estudios de Ainsworth destaca el concepto de sensibilidad materna, que se define como la capacidad de percibir consistentemente las señales del niño, interpretarlas con precisión y responder de manera adecuada y oportuna (Ainsworth et al., 1978). Otro aspecto relevante de los estudios de Ainsworth es la consideración de que los comportamientos de apego son influenciados por variables contextuales como la familiaridad con una determinada situación, así como por el nivel de desarrollo del niño y su bienestar físico y emocional (Gayá et al., 2014).

Históricamente se han descrito cuatro tipos de apego: seguro, evitativo, ambivalente y desorganizado (Garrido-Rojas, 2006). En relación a estos tipos de apego, según el Ministerio de Educación el apego seguro se caracteriza por la confianza, alegría y tranquilidad tanto en el individuo como en su figura protectora; surge cuando el infante percibe consistentemente muestras de protección, afecto y disponibilidad emocional por parte de sus cuidadores, fomentando una autoimagen positiva y la capacidad para establecer vínculos estables y sanos en el futuro (Ministerio de Educación, 2019).

Por otro lado, el apego evitativo manifiesta ansiedad y desconfianza ante desconocidos y figuras parentales, alterando sus comportamientos y actitudes frente a ellos. Este patrón se presenta en niños cuyos cuidadores son negligentes, mostrando hostilidad y falta de preocupación, lo que crea un patrón de distanciamiento (Benlloch, 2020). Estos vínculos se ven afectados por la falta de apoyo emocional y comunicación efectiva, generando una relación frágil y estática entre padres e hijos (Morales-Buitrón y Almeida-Márquez, 2022).

Ante esto, Ponce (2024) concluye que las personas con apego seguro tienden a mantener relaciones estables y satisfactorias, mientras que aquellas con apego inseguro enfrentan



mayor inseguridad y conflictos en sus vínculos. Demostrando de esta manera el cómo el tipo de apego influye directamente en la calidad y estabilidad de las relaciones interpersonales.

Por otra parte, el apego ambivalente, surge por cambios en la manera de reaccionar del niño que experimenta ira y ansiedad al querer contacto hacia su cuidador. Este emerge cuando la presencia física y emocional de los cuidadores es irregular e impredecible, generando inseguridad y dificultades en la regulación emocional del menor, lo que repercute en patrones de apego inestables y relaciones interpersonales conflictivas en la edad adulta (Ministerio de Educación, 2019). Por último, Eguren (2020) señala que el apego desorganizado se asocia con niños que han sufrido abuso o maltrato, caracterizándose por conductas confusas hacia la figura de apego, mostrando simultáneamente aturdimiento, desconfianza y temor.

La formación del apego se da desde el nacimiento hasta las 6 semanas, se presenta la fase de pre-apego, donde el bebé busca contacto físico indiscriminadamente, de 6 semanas a 6 meses, se construye el reconocimiento de la figura de apego, luego, de 6 meses a 3 años, se experimenta el malestar por la ausencia materna y se regula el apego, a partir de los 18-24 meses, el niño comprende que la separación no es definitiva, de 3 años a la adolescencia, se activan respuestas para evitar la separación, finalmente en la adolescencia, ocurre el desapego y duelo de los padres, para luego apegarse a nuevas figuras, finalmente, en la adultez, se da el apego entre padres e iguales (González, 2022).

Cabe destacar que durante los primeros años de vida según Iturrioz (2018) el apego juega un papel crucial al cumplir diversas funciones esenciales, puesto que, mantener la cercanía con la figura de apego promueve la comprensión y satisfacción de las necesidades del niño gracias al tiempo invertido juntos; además, facilita al infante enfrentar la separación de manera saludable, minimizando las perturbaciones emocionales.

Por otro lado, Vera (2021) menciona que los tipos de apego no solo se manifiestan en las primeras etapas de vida, pueden extenderse y agravarse lo que presentan riesgos graves a largo plazo, y verse relacionado con trastornos depresivos, desconexión emocional y dificultades para formar vínculos de calidad, malestar y dolor subjetivo, lo que aumenta la posibilidad de generar alteraciones psicopatológicas.

La relación madre-hijo es esencial para el desarrollo emocional infantil, una relación distante puede provocar problemas como rechazo, dificultades de salud, conducta y comunicación, baja autoestima y dependencia afectiva, estos efectos pueden persistir hasta la edad adulta, manifestándose en inapetencia, conductas de riesgo y apatía, si estos problemas afectan significativamente la vida del individuo, es crucial buscar ayuda profesional (Quicios, 2023).

Dentro de este estudio, es crucial explorar el apego en poblaciones vulnerables como las trabajadoras del sexo, dado que, la prostitución afecta gravemente la salud mental y física de las mujeres que ejercen esta actividad, llegando a sufrir depresión, ansiedad, adicciones, enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados y violencia; además, el estigma social y la discriminación agravan estos problemas, resaltando la necesidad de programas especializados y cambios en las políticas de salud pública para mejorar el acceso a servicios de apoyo integral (Javaloyes, 2022).

En un estudio sobre los patrones de apego en trabajadoras del sexo, Rincón (2013) encontró que esta población no presentaba un único estilo de apego, sino una combinación de características de modo que la mayor parte de la muestra reportó un estilo de apego ambivalente caracterizado por una percepción negativa de sí mismas y una visión positiva de los demás, lo que lleva a temer el rechazo, buscar constantemente proximidad emocional, mostrar dependencia. Adicionalmente, en dicho estudio se identificó la presencia de un estilo de apego desorganizado, caracterizado por un miedo significativo a la intimidad en relaciones románticas y vínculos cercanos que favorece el establecimiento de barreras emocionales como mecanismo de protección.

Cabe destacar que Gómez et al. (2011) comentan que en la relación entre apego y experiencia sexual se observan diferencias de género significativas, las mujeres con tendencia a la ansiedad tienden a priorizar los sentimientos amorosos sobre la experiencia erótica, posiblemente como estrategia para minimizar el temor al abandono, y valoran positivamente su satisfacción sexual independientemente de su calidad real, en contraste, los hombres, tanto ansiosos como evitativos, suelen experimentar conflictos con el deseo sexual, probablemente relacionados con dificultades de afirmación personal a través de la experiencia erótica, dándole prioridad sobre otras necesidades afectivas.

Hidalgo y Luque (2015) encontraron que existe un predominio de apego inseguro entre las trabajadoras del sexo principalmente de tipo desentendido y preocupado; esto sugiere

que sus experiencias tempranas de vinculación afectiva fueron probablemente inconsistentes o problemáticas. En este mismo estudio los autores evidenciaron una correlación entre la sobreprotección de los cuidadores y el desarrollo de rasgos evitativos de personalidad.

Unido a lo anterior, Ruíz (2021) enfatiza que Mary Ainsworth creó el experimento “La situación extraña” para estudiar los tipos de apego en niños de alrededor de un año, observó cómo reaccionaba ante la separación de la madre y la presencia de un extraño en tres situaciones diferentes; se encontró que los niños con apego seguro mostraban angustia al separarse pero buscaban consuelo al regresar la madre; en contraste, los niños con apego evitativo a veces no lloraban al partir la madre y se mostraban distantes al regresar; por otro lado, los niños con apego ambivalente tendían a llorar constantemente y temían ser separados nuevamente de la madre. En el apego ambivalente y del evitativo se refleja su incapacidad para desarrollar una estrategia coherente en sus relaciones, pues, los afectados suelen sentirse desorientados en situaciones emocionales y tienen dificultades para manejar sus vínculos de forma consistente.

Más tarde, Hazan y Shaver lideraron el estudio de las relaciones adultas como procesos de apego, adaptando los modelos infantiles de Ainsworth, desarrollando un método para que los adultos se identificaran con descripciones prototípicas del apego, refinando posteriormente para incluir una escala de 7 puntos, aquello reveló una correlación significativa entre los estilos de apego adultos y las experiencias de apego infantil reportadas retrospectivamente, sugiriendo la continuidad de los patrones relacionales desde la niñez hasta la adultez. Este trabajo sentó las bases para entender cómo las experiencias tempranas influyen en las relaciones románticas adultas (Yárnoz y Comino, 2011).

En este sentido, los estilos de apego tienen un notable impacto en el comportamiento y las relaciones; el apego seguro promueve confianza y tranquilidad, mientras el evitativo genera desconfianza y reserva; por otro lado, el ambivalente, alterna entre ira y ansiedad, el desorganizado, muestra comportamientos confusos por miedo a perder vínculos emocionales (Garrido-Rojas, 2006).

Por otro lado, Clemente (2020) comenta que el trabajo del sexo conlleva un fuerte estigma que afecta a las instituciones, las relaciones interpersonales y el autoconcepto de quienes lo ejercen, el punitivismo institucional fomenta la clandestinidad, poniendo en riesgo la

integridad de las trabajadoras del sexo, este estigma no solo daña el autoconcepto, sino que también legitima la violencia, aunque el estigma es una fuente significativa de malestar psicológico, la literatura clínica tiende a ignorar estos factores sociales, atribuyendo erróneamente la psicopatología como una consecuencia inevitable del trabajo sexual en sí, en lugar de considerar el impacto del estigma y la discriminación.

De igual manera, Rodríguez y Armenta (2023) comentan que las trabajadoras del sexo enfrentan distintos tipos de violencia, principalmente física, emocional y sexual, tanto por parte de los clientes como de la policía en sus lugares de trabajo. Además, sufren discriminación en el acceso a servicios de salud, enfrentando barreras para recibir atención médica e incluso la negación de tratamiento por parte del personal de salud. Esta violencia constante que viven en su día a día, afecta su estabilidad emocional, generando sentimientos de miedo, estrés y desesperanza, lo que puede deteriorar su bienestar psicológico y su calidad de vida.

Ante esto, Piqueras et al. (2009) destacan que las trabajadoras del sexo enfrentan una serie de problemas emocionales negativos como el miedo, ansiedad, ira y tristeza: reacciones negativas caracterizadas por una experiencia desagradable y alta activación fisiológica. En esta misma línea, Gutiérrez-Izquierdo et al. (2021) señalan que, durante el confinamiento, las trabajadoras del sexo experimentaron insomnio, estrés, un aumento de depresión y ansiedad, destacando sentimientos de desesperación y pensamientos pesimistas causados por la disminución de ingresos, sentimientos de frustración y desesperanza al no poder trabajar.

En concordancia, Zúñiga et al. (2005) comenta que las emociones pueden ser positivas o negativas, existiendo trastornos del estado del ánimo como, la depresión o la bipolaridad; en donde, se pierde estabilidad emocional, caracterizado por malestar, irritabilidad, entre otros. Adicional a estos trastornos se tiene presente la distimia, siendo un estado depresivo crónico; es decir, se mantiene con el paso de los tiempos, sin llegar a ser un episodio depresivo grave; por otro lado, el trastorno ciclotímico, es aquel que salta entre períodos de hipomanía a periodos de depresión, siendo poco frecuente aquellos lapsos de estado de ánimo normal.

Por otro lado, las trabajadoras del sexo se encuentran sometidas a múltiples rechazos por parte de la sociedad, como lo argumenta Peláez (2011) las personas que ejercen esta labor sufren violencia institucional, denigración, discriminación y estigmatización por parte de

autoridades y servicios públicos, negándoseles el reconocimiento y ejercicio de sus derechos, lo que conduce a su exclusión y marginación, especialmente en el caso de la prostitución callejera.

En cambio, dentro del área laboral la Red Global de Proyectos Del Trabajo Sexual (NSWP, por sus siglas inglés) destaca la diversidad de modalidades de trabajo entre las personas que ejercen la labor sexual, estas pueden ser trabajadoras como autónomas o empleadas, a tiempo parcial o completo, en algunos casos, el trabajo sexual puede formalizarse con una relación entre empleador-empleado en un establecimiento específico, sin embargo, cuando la criminalización excluye al trabajo sexual de las leyes laborales nacionales, quienes lo ejercen no tienen otra opción más que aceptar condiciones de trabajo que son generalmente de explotación (NSWP, 2017).

Por lo tanto, para lograr una mayor comprensión del apego presente en las trabajadoras del sexo es crucial explorar cómo los patrones de apego establecidos en la infancia pueden influir en sus relaciones y bienestar emocional en la adultez. La teoría del apego de John Bowlby ofrece un marco teórico sólido para analizar esta dinámica, ya que es importante entender el tipo de apego predominante de la muestra y examinar las afecciones emocionales que pueden surgir a partir de estas experiencias que afectan directamente el bienestar mental.

Falconí (2022) manifiesta que el pensamiento de la corriente feminista ha influido en la percepción de la prostitución, dividiéndose en dos grupos, el primero que consideran a esta actividad como una expresión patriarcal y de opresión machista; esto debe ser erradicado; el segundo grupo es el que observa a la prostitución de forma reglamentaria, optando por que esta sea reconocida como trabajo, el cual debe garantizar los mismos derechos y beneficios que otras áreas laborales.

Gutiérrez-Izquierdo et al. (2021) enfatiza que las trabajadoras del sexo denotan predisposición para recibir tratamiento psicológico, sin embargo, el estigma presente en los profesionales de la salud representa un desafío adicional para esta población. Según la Alianza Europea de Derechos de las Trabajadoras Sexuales (ESWA) existen varios factores que dificultan el acceso de las personas que ejercen el trabajo sexual a los servicios de salud mental entre ellos el estigma, miedo a repercusiones legales, falta de recursos económicos, escasez de profesionales, largas listas de espera y excesivos trámites burocráticos (ESWA, 2021).

En conclusión, estos desafíos subrayan la necesidad de abordar la situación de las trabajadoras del sexo desde una perspectiva que considere no solo su bienestar económico, sino también su salud mental y emocional. La estigmatización y criminalización incrementan su vulnerabilidad, privándoles del acceso a derechos básicos y apoyo institucional. Por lo tanto, es crucial replantear las políticas y actitudes hacia este grupo para ofrecerles una protección integral y reconocer su humanidad más allá de la actividad que realizan.

## **1.2 Hechos de interés**

En el marco de investigaciones Europeas, se logra constatar un estudio realizado en Serbia por Novakov y Kuruzovic (2022) quienes no encontraron diferencias de género ni de edad en los estilos de apego afectivo; por otra parte, con respecto a los síntomas psicopatológicos, el estilo de apego seguro se asoció con niveles significativamente más bajos de ansiedad, fobias, hipersensibilidad, depresión, conversión cardiovascular, hipocondría, tendencias obsesivo-compulsivas, agresividad y paranoia, en contraste con los estilos preocupado y temeroso.

En una investigación realizada en México por Maldonado (2010) se evidenció una mayor prevalencia de apego inseguro entre trabajadoras sexuales, este hallazgo podría ser indicativo de un sentimiento emocional inestable y un desapego que limita su autonomía debido a la ausencia de estrategias efectivas para lograr modificar su comportamiento.

Por otro lado, un estudio de Maticorena (2022) ha evidenciado que las personas con tipo de apego seguro presentan mayor satisfacción física, sexual, emocional y psicológica en sus relaciones de pareja, presentando que aquellas relaciones manejadas desde el tipo de apego ansioso evitativo demuestran tener mayor tendencia al displacer y al conflicto, mismo que se asocia con la infidelidad, además las relaciones caracterizadas por el modelo de apego ansioso ambivalente tienden a demostrar mayor dependencia tanto afectiva como sexual en la pareja.

Otro estudio realizado en México por Granillo-Velasco y Sánchez-Aragón (2020), el cual se centró en la soledad en pareja y como esta se relaciona con el apego, destaca que, con una muestra de 194 parejas, se identificaron cinco factores de soledad: acompañamiento de amigos, pareja y familia, además de sentimientos de vacío y añoranza, donde se concluye que aquellas personas con apego seguro encuentran apoyo principalmente en su

pareja, mientras que quienes tienen apego ansioso o evitante dependen más de familiares y amigos, y experimentan mayor vacío y añoranza.

En línea con lo anterior, una investigación realizada en Arequipa, Perú por Hidalgo y Luque (2015), se propusieron analizar rasgos de personalidad, estilos de apego y datos sociodemográficos en el cual, 28 mujeres de 19 a 34 años trabajaban en la prostitución, a través del uso de instrumentos MCMI-II y CaMir. De esta manera, se puede observar que prevaleció el apego inseguro de tipo desentendido y preocupado, además, se encontró una correlación entre la sobreprotección en la crianza y los rasgos evitativos de personalidad en la adultez. Por otra parte, Merlyn y Díaz (2021), comentan que en Ecuador se encontró que el 45.6% de mujeres presentaban apego seguro, mientras que, el 54.4% presentaban algún tipo de apego inseguro (evitativo: 23.8%, ansioso: 12.7% temeroso: 17.9%).

León (2019) investigó las opiniones acerca del trabajo sexual en una muestra de trabajadoras sexuales mediante la aplicación de encuestas. Sus resultados demuestran que un (95%) de la muestra consideran al servicio sexual como un trabajo, argumentando que es una fuente de ingresos para mantener a sus familias, ya que, no dañan a nadie, cumplen metas, brindan un servicio a cambio de remuneración y tienen reglas como cualquier otro empleo.

En este marco, otro estudio realizado en Ecuador por Tamayo et al. (2023) reveló que, de 301 trabajadoras y trabajadores sexuales encuestados, el 73% eran mujeres cisgénero, seguidas por un 17% de mujeres transgénero. Cabe destacar que, los resultados mostraron que el 83% se encontraba en el rango de edad de 20 a 49 años, siendo el trabajo sexual su principal fuente de ingresos para sus hogares. Además, el 38% de las personas encuestadas ejercían esta profesión al menos por 10 años, lo que destaca su permanencia en la actividad, teniendo en cuenta las dificultades sociales de las que se enfrentan.

Con respecto a las afecciones emocionales presentes en las trabajadoras sexuales, un estudio realizado en Países con ingresos bajos y medios por Piqué (2020) comenta que, se realizó una revisión sistemática y metaanálisis de 56 estudios con 25.000 mujeres dedicadas al trabajo sexual. Los resultados revelaron altas tasas de depresión (41,8%), trastorno de ansiedad (21%), trastorno por estrés postraumático (19,7%), distrés psicológico (40,8%), ideación suicida reciente (22,8%) y tentativa de suicidio reciente (6,3%), debido a esto, se pudo evidenciar que este grupo experimenta una alta carga de

trastornos mentales, fuertemente relacionados con vivienda precaria, preocupaciones psicológicas, estigma y discriminación.

Otro estudio realizado en Bogotá - Colombia por Fandiño (2019), comenta que las mujeres trabajadoras del sexo enfrentan violencia y discriminación en centros educativos, contextos familiares y en la calle, lo que afecta su acceso a la educación superior y se manifiesta en violencia física, verbal y psicológica, estas experiencias, junto con el estigma del trabajo sexual, provocan depresión, ansiedad y estrés, la salud mental es un tema desconocido para ellas, sus familias, los centros de salud y el Estado, y solo las mujeres con VIH tienen acceso limitado a servicios de psicología, demandando una atención mental diferenciada debido a sus problemas específicos, lo que influye significativamente en sus emociones.

De igual manera, dentro de la misma zona, Valarezo-Bravo et al. (2024) realizó un estudio centrado en el apego en personas adultas, donde los resultados de este trabajo coinciden con la teoría del apego, mostrando que la inseguridad en el apego es un factor de vulnerabilidad que influye en distintos aspectos del comportamiento humano, además, destacan la importancia de ampliar y mejorar los enfoques metodológicos para comprender mejor esta relación.

Otro estudio realizado en Cochabamba, Bolivia por Bevilacqua (2021) evidencian que el 40% de los participantes reportaron un cuadro de depresión clínica, lo cual se relacionó positivamente con factores como el consumo regular de alcohol, la situación socioeconómica desfavorable y los motivos económicos que llevaron a ejercer el trabajo sexual, además, el 30% de encuestadas presentaron riesgo de conductas suicidas, asociado a factores como la ausencia de prácticas religiosas y un nivel educativo más alto, se encontró que las personas con depresión tenían 1,6 veces más probabilidades de manifestar riesgo suicida en comparación con quienes no padecían depresión.

Finalmente, un estudio de Perú de Figueroa-Quiñones et al. (2023) demostró que, de los 938 artículos revisados, solo 6 fueron analizados, la mayoría en países desarrollados con mujeres jóvenes portadoras de VIH. Los resultados mostraron que entre el 26 % y el 82 % de los trabajadores sexuales sufrieron afectaciones en su salud mental, el 50 % experimentó violencia y entre el 21 % y el 75 % consumió drogas, destacando la nula existencia de investigaciones relacionadas a las trabajadoras sexuales y sus afecciones emocionales, pese a las altas tasas de ansiedad, depresión, estrés y conductas suicidas.



Por otra parte, un estudio centrado en Quito, Ecuador, realizado por Pérez et al, (2020), el cual se centró en las afecciones de las trabajadoras sexuales, se obtuvo que existe una realidad marcada por la falta de derechos laborales, precariedad, bajos ingresos, inseguridad, discriminación y violencia, lo que afecta su bienestar físico y mental, así como el de sus familias, dicha situación empeora debido a la falta de reconocimiento de su trabajo y el estigma social que enfrentan.

De igual manera, dentro de las afecciones emocionales en Cuenca, Ecuador, Avilés (2020) presenta un estudio donde muestra que de las trabajadoras sexuales entrevistadas el 93.5% de las participantes tenían edades entre 20 a 39 años, en donde el resultado de mayor relevancia fue el obtenido gracias al test de depresión de Beck, el cual indica que el 100% de la población presentaba depresión, destacando el grupo de depresión moderada, con el 37.3%.

Los estudios revelan altos índices de depresión, ansiedad y estrés postraumático, exacerbados por discriminación y violencia; la mayoría comenzó su vida sexual en la adolescencia y ha permanecido en la profesión durante una década o más, enfrentando estigma y aislamiento social; es crucial proporcionar apoyo integral que aborde sus necesidades económicas y emocionales, y reducir el estigma para mejorar sus condiciones de vida.

### **1.3 Objetivos de investigación:**

#### **Objetivo General:**

Analizar los estilos de apego en trabajadoras del sexo y su relación con la afectación emocional.

#### **Objetivos específicos:**

- Identificar los estilos de apego predominante en trabajadoras del sexo mediante la aplicación entrevistas semiestructuradas.
- Describir las características emocionales asociadas a los diferentes estilos de apego en trabajadoras del sexo.

## **2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICO - EPISTEMOLÓGICA DEL ESTUDIO**

### **2.1. Descripción del enfoque epistemológico del estudio**

El enfoque Cognitivo-Conductual (TCC) representa una integración de principios provenientes de las escuelas conductista y cognitiva, mismas que han evolucionado progresivamente desde el siglo XX. En este sentido, se ha asumido comúnmente que la integración de estas dos perspectivas promueve una visión más completa de la experiencia humana y facilita el desarrollo de intervenciones terapéuticas eficaces. Para entender su fundamento epistemológico, examinaremos sus antecedentes históricos, principios y evolución, desde sus orígenes hasta su posición actual como paradigma influyente dentro de la psicología clínica.

Un antecedente histórico relevante fue la propuesta de la escuela conductista en los años 50 de reorientar el camino de la psicología, que hasta entonces era comandado por el psicoanálisis, hacia uno donde prevalezca el rigor científico (Rodríguez-Riesco et al., 2022). A partir de aquello se consolidó la denominada Primera Ola de terapias de conducta que consistía en la aplicación de los principios del condicionamiento clásico en problemas clínicos y esto derivó más tarde en el desarrollo de varias técnicas de intervención en diferentes contextos (Mera, 2015).

Históricamente se ha definido al condicionamiento clásico como una forma de aprendizaje universal en la que su característica principal es el establecimiento de una asociación a partir de repetidos emparejamientos entre un estímulo neutro y un estímulo incondicionado cuyo resultado daría lugar a una respuesta condicionada (Martínez et al., 2020). De acuerdo con Mera (2015) en este modelo teórico destacan autores como Pávlov, Watson, Wolpe, Eysenck y Shapiro quienes sentaron las bases teóricas y desarrollaron tecnologías para intervenir en problemáticas socialmente relevantes.

Además del condicionamiento clásico, existe otro tipo de aprendizaje denominado operante que complementa al anterior y fue exhaustivamente estudiado por B. F. Skinner. La característica central de este tipo de aprendizaje es que se establece una asociación entre estímulos y respuestas, de modo que un comportamiento aumentará o disminuirá su tasa de ocurrencia en el futuro en función de las consecuencias que este reciba (Miltenberger, 2017).

A pesar de los notables resultados a nivel teórico y clínico de la escuela conductista, muchos académicos se mostraron insatisfechos y, en su lugar, promocionaron y defendieron el papel de las variables cognitivas en la explicación del comportamiento humano (Villabo y Compton, 2019). Uno de los principales cuestionamientos era la simplificación del comportamiento a procesos de condicionamiento clásico y la excesiva generalización del comportamiento animal a los seres humanos, ignorando la riqueza en cuanto a diferencias individuales (Leiva, 2005).

Hacia finales de 1960 y comienzos de 1970, un grupo considerable de investigadores centraron sus esfuerzos en el estudio de los procesos cognitivos y se apartaron de la tradición conductista, dando protagonismo al modelo cognitivo (Lehman y Salovey, 1989). Dicho modelo puede definirse como una perspectiva multidisciplinaria que se interesa por el estudio de la mente humana y de los procesos cognitivos que ocurren en ella (Fierro, 2011).

De acuerdo con Lapaz (2020) los estudios de Jean Piaget acerca del desarrollo cognoscitivo infantil fueron determinantes para que los investigadores cognitivos se enfocarán en comprender el desarrollo de creencias y su cambio mediante la terapia psicológica. Asimismo, influyó la Terapia Racional Emotiva Conductual (TREC) propuesta en 1950 por Albert Ellis. Según Núñez y Tobón (2005) la TREC es un modo de tratamiento que se fundamenta en un esquema A-B-C para explicar los problemas clínicos, siendo A (situación externa) - B (pensamiento irracional) - C (respuesta emocional negativa).

Más tarde, Aaron Beck, propuso la llamada terapia cognitiva la cual enfatiza el papel de los pensamientos irracionales tanto de sí mismos, los demás y el mundo en el desarrollo de problemáticas como la depresión y otros problemas clínicos (Núñez y Tobón, 2005). Todos estos desarrollos conformaron lo que más tarde se denominó Terapia Cognitivo-Conductual bajo el supuesto de promover una intervención más integral de la dimensión psicológica del ser humano (Mendoza, 2020).

Calkins et al. (2016) enfatizan que la TCC plantea una triple relación entre pensamiento, emoción y comportamiento que, según la problemática, puede conllevar una experiencia emocional negativa. La mencionada tríada es, por tanto, un factor de interés durante el proceso de evaluación e intervención en problemáticas humanas.

## **2.2. Bases teóricas de la investigación**

Habiendo discutido los antecedentes históricos y evolución del modelo cognitivo-conductual, la sección final de este apartado aborda el fundamento teórico que respalda el propósito de la presente investigación. Como se mencionó en la sección anterior, el modelo cognitivo-conductual se fundamenta en los principios de dos modelos teóricamente opuestos para comprender e intervenir en la experiencia humana.

Entre los principios de la escuela conductista, se encuentran el reforzamiento y el castigo. Miltenberger (2017) sostiene que el reforzamiento es un procedimiento que implica un aumento en la ocurrencia de la conducta luego de la presentación de un estímulo reforzador o retirada de un estímulo aversivo; el castigo, en cambio, alude a la disminución en la ocurrencia de la conducta luego de la retirada de un estímulo reforzador o la presentación de un estímulo aversivo.

En relación con lo anterior, se han descrito numerosas ventajas de los postulados conductistas, entre ellos la habilidad para predecir e intervenir en factores contextuales, explicaciones claras basadas en hechos objetivos y una notable atención al ambiente como elemento central en la comprensión y modificación del comportamiento (Foxall, 2008). Este aspecto es crucial a la hora de establecer hipótesis sobre las variables contextuales que influyeron en la construcción de un determinado vínculo de apego que es objeto de la presente investigación.

En cuanto al modelo cognitivo existe un notable énfasis en la indagación de procesos subjetivos como las percepciones, expectativas, habilidades de resolución de problemas, atención, razonamiento y memoria. Este énfasis, en palabras de Castañón (2017) faculta una mayor comprensión de la riqueza subjetiva de los seres humanos al tiempo que permite adaptar su intervención a cada caso. Este aspecto podría brindar luces acerca del papel que desempeñan las experiencias subjetivas de las trabajadoras sexuales en la construcción de su estilo de apego y en su experiencia emocional resultante.

Por tanto, es evidente que las contribuciones de ambos modelos teóricos son determinantes para la formulación de la TCC. Puerta y Padilla (2011) señalan que el objetivo principal de la TCC es guiar al paciente hacia la modificación exitosa de pensamientos, emociones y conductas problemáticas. Sin embargo, para alcanzar dicho objetivo un paso previo es establecer una relación de colaboración entre terapeuta y paciente (Becoña y Oblitas, 2017).

Adicionalmente, la respuesta emocional es otro aspecto relevante para la TCC, Fernández et al. (2010) indican que para este modelo las emociones cumplen una función adaptativa y motivadora, ya que son elicitadas ante estímulos internos o externos, generando reacciones fisiológicas y patrones expresivos específicos.

La forma en que las personas se relacionan con su medio es un aspecto central para la TCC. Así lo indican Bunge et al. (2011) quienes argumentan que las variables cognoscitivas como las interpretaciones negativas o inflexibles de la realidad podrían desempeñar un papel determinante en el desarrollo de respuestas emocionales desproporcionadas y conductas problemáticas.

Estudios anteriores señalan que la mayoría de las trabajadoras del sexo reportan como motivos para su permanencia en la actividad sexual problemas económicos, falta de compañía, búsqueda de identidad y afecto, deseo sexual, abuso de drogas, bajo nivel educativo y presión de la pareja (Villacís, 2015). Estos factores a menudo se asocian a pensamientos y emociones negativas que son objeto de interés para la TCC durante el proceso de evaluación y posterior intervención psicológica (Calkins et al., 2016).

En cuanto a las técnicas de intervención de la TCC, se destaca la reestructuración cognitiva que busca el cambio de patrones de pensamientos inflexibles hacia otros más adaptativos, técnicas de resolución de problemas, respiración y relajación, técnicas de exposición gradual y entrenamiento en habilidades sociales y de afrontamiento, cuya función es mejorar el funcionamiento del individuo (Fernández et al., 2010).

Se han analizado varias intervenciones de tipo cognitivo-conductual en diversas problemáticas. Muñoz (2022) menciona la eficacia de este tipo de intervenciones en el manejo de pacientes con diagnóstico de depresión al proporcionarles estrategias para afrontar eficazmente su realidad. Además, se tiene evidencia de la efectividad de las intervenciones cognitivo-conductuales en problemas psicológicos graves asociados a experiencias de apego inadecuadas, facilitando la modificación de esquemas cognitivos y mejorando las relaciones interpersonales.

En el caso de las trabajadoras sexuales, se tiene evidencia de una mayor prevalencia de problemas psicológicos y físicos asociados a su actividad como depresión, ansiedad, adicciones a sustancias, infecciones de transmisión sexual, violencia y embarazos no deseados (Javaloyes, 2022). En este sentido, el modelo cognitivo-conductual se presenta

como un recurso relevante al proporcionar un marco conceptual sólido para la comprensión y manejo de una amplia variedad de problemáticas humanas.

### **3. PROCESO METODOLÓGICO**

#### **3.1. Diseño o tradición de investigación seleccionada**

El presente estudio se realizó por medio del enfoque cualitativo, método ampliamente utilizado que analiza profundamente los fenómenos sociales y culturales desde las subjetividades de los participantes (Guerrero, 2016). En este estudio se buscó explorar experiencias subjetivas y emocionales de las trabajadoras del sexo, centrándose en su interpretación personal de los estilos de apego y su impacto emocional; esta aproximación resulta particularmente adecuada, puesto que facilita una exploración detallada.

Por otro lado, la investigación presenta un alcance descriptivo, ya que Ramos (2020) considera que es pertinente para los estudios que tengan como objetivo la descripción de las subjetividades que surgen en un grupo humano sobre un fenómeno particular, obteniendo una perspectiva más detallada, enriquecida y profunda de las experiencias y vivencias de los participantes.

Con relación a su muestra, es no probabilística, ya que no se busca generalizar a toda la población, sino entender profundamente las experiencias emocionales de un grupo particular. Según Velasco y Martínez (2017) esta es una técnica donde el investigador selecciona la muestra basándose en su juicio personal, en lugar de usar métodos aleatorios, en este enfoque, la selección depende más de los criterios del investigador que de un proceso estadístico, lo que puede ser útil en ciertos contextos, más también pueden introducirse sesgos, esta técnica se usa a menudo cuando es difícil obtener una muestra aleatoria, o se buscan características específicas en los participantes.

Finalmente, la muestra estuvo conformada por cuatro mujeres trabajadoras del sexo, pertenecientes a la Institución PLAPERTS ubicada en la ciudad de Machala (Ecuador), por la conveniencia y accesibilidad a la población, facilitando una información oportuna, y disponible para la realización de la entrevista.

#### **3.2 Proceso de recolección de datos en la investigación.**

Con la finalidad de recolectar los datos requeridos para la investigación, se aplicaron entrevistas semiestructuradas, donde Tejero (2021) comenta que la entrevista semiestructurada utiliza preguntas abiertas para recopilar datos, el entrevistador dispone de un guión flexible con temas preparados, ajustándose en orden y formulación de las preguntas durante la conversación, permitiendo profundizar en aspectos relevantes,

incorporar nuevas preguntas o pedir aclaraciones, permite al entrevistador establecer un estilo de conversación personal mientras aborda los temas de interés.

La entrevista utilizada en la investigación se planteó a través de 10 preguntas sujetas a un guión, como por ejemplo “¿Cómo era tu relación con tus padres o las personas que te cuidaron cuando eras niña? ¿Te sentías querida y protegida?” en donde se buscó indagar en los estilos de apego en las trabajadoras del sexo y su afección emocional. La misma se planea realizar cara a cara, con la intención de interactuar de mejor manera, además de conocer en primera mano las experiencias de las trabajadoras del sexo, esto en relación a la temática propuesta.

Por otro lado, se utilizó la escala Adult Attachment Scale (AAS), donde según Collins y Read (1990) como se citó en Tacón y Caldera (2001) esta evalúa tres estilos de apego adulto basados en los criterios de Hazan y Shaver, consta de 18 reactivos divididos en tres dimensiones: Dependencia, Ansiedad e Intimidad, se califica con una escala Likert de 5 puntos (1 no característico y 5 muy característico), los ítems se agrupan en las dimensiones correspondientes, y los puntajes en estas dimensiones determinan el estilo de apego predominante, ya sea seguro, evitativo o ansioso, siendo los coeficientes de confiabilidad interna (alfa) reportados de .75 para Dependencia, .72 para Ansiedad y .69 para Intimidad.

Asimismo, teniendo en cuenta cuando los puntajes de las dimensiones de dependencia e intimidad son mayores a la de ansiedad: es un estilo de apego seguro; cuando el puntaje de las tres dimensiones es menor se trata de un apego evitativo y cuando los puntajes de la dimensión de ansiedad son mayores a los puntajes de las dimensiones de dependencia e intimidad es un estilo de apego ansioso ambivalente.



### 3.3 Sistema de categorización en el análisis de los datos

Tema: Las relaciones en el apego temprano		
Categoría y código	Unidad de análisis	Regla y Memo
<b>Relación Parental (RP)</b>	<p><b>Caso 1:</b> “Tenía bastantes problemas con mi papa, me maltrataba psicológicamente, moralmente, me votaba de la casa, mi mamá falleció cuando era pequeña”.</p> <p><b>Caso 2:</b> “Con mis padres nos llevábamos bien, éramos humildes, no había peleas, discusiones, goles, nunca hubo problemas”.</p> <p><b>Caso 3:</b> “Tenía una buena relación con mi padre, siempre me ha apoyado, mi relación con mi padre era hermosa, pero desde niña no vivo con mi mamá, pero tampoco es que le guarde rencor”.</p> <p><b>Caso 4:</b> “Mi papi, mi mami nunca nos pegaba, mis padres eran muy buena gente como vivíamos en el campo, ellos siempre me cuidaban”.</p>	<p><b>Regla:</b> Patrones de vinculación afectiva desarrollados con figuras parentales</p> <p><b>Memo:</b> Se denotan diversas experiencias subjetivas parentales.</p>
<b>Confianza Relacional (CR)</b>	<p><b>Caso 1</b> “En mi primer compromiso el me saco del ambiente de la vida, me honro, pero no me gustaba porque él era bien mayor a mí, pero si fue bueno conmigo, nos separamos porque tenía problemas con su expareja y su familia”. “En mi segundo compromiso duré diez años de relación, pero sí sufrí de maltrato psicológico y personalmente, cuando estaba con él no ejercía el trabajo del sexo, pero cuando nos separamos otra vez volví a la vida”.</p> <p><b>Caso 2:</b> “Cuando me fui a vivir con mi pareja tuve una vida diferente fue pésima eran golpes y balas, me disparaba, el mismo me mando a ejercer esa vida, con él viví cuatro años”. “Con mi segundo compromiso también hubo maltrato, era agresivo, me disparó en la pierna, cuando no salía rápido me maltrataba”. “Tuve otro compromiso fue excelente fue diferente el trato y todo, aun así, ejercía la vida cuando estaba con él”.</p> <p><b>Caso 3:</b> “Si tengo pareja la relación es chévere, llevamos 4 meses, confío en él, pero soy desconfiada en que llegue hacerles daño a mis hijos, nietos.” “Tengo un anterior matrimonio, pero no me llevo bien con el papá de mis hijos, una mala relación, tuve 3 hijos y mi hijo me lo mataron, caí en el alcohol y droga, lo quiero bajo tierra al papá de mis hijos”.</p> <p><b>Caso 4:</b> “El papa de mis hijos falleció hace 9 años, era el mejor hombre, buena relación desde que murió no tengo ni quiero pareja, al fallecer mi esposo me sentí tan mal porque él me pedía casarme con él, pero me</p>	<p><b>Regla:</b> Capacidad de apertura emocional basada en experiencias previas</p> <p><b>Memo:</b> Se destaca maltrato físico y existencia de distintos compromisos.</p>

	arrepiento de no haberlo hecho, yo lo amaba”	
<b>Patrón de repetición vincular de pareja</b>	<p><b>Caso 1</b> “Cuando tuve mi segundo compromiso en la vejez aguanté diez años de maltrato psicológico y personalmente”.</p> <p><b>Caso 2:</b> “Cuando tuve mi segundo compromiso se repitió lo mismo el maltrato, me insultaba, era agresivo, disparaba, pero esto cambió cuando tuve otro compromiso ya no me deje”.</p> <p><b>Caso 3:</b> “Mi actual pareja es un buen hombre me sacó de la calle”</p> <p><b>Caso 4:</b> “Aún siento dolor por la muerte de mi esposo, no quiero estar con nadie porque él era un buen hombre”.</p>	<p><b>Regla:</b> Transmisión de estilos de vinculación</p> <p><b>Memo:</b> Tendencia de repetir patrones anteriores al seleccionar pareja.</p>

<b>Tema: Estrategias emocional</b>		
<b>Categoría y código</b>	<b>Unidad de análisis</b>	<b>Regla y Memo</b>
<b>Mecanismos de Afrontamiento (MA)</b>	<p><b>Caso 1:</b> “Con mis amigas del trabajo que son pocas nos apoyamos, nos damos fuerza, nos apoyamos mutuamente en los problemas que tenemos, en Plaperts me han ayudado bastante moral, psicológica”.</p> <p><b>Caso 2:</b> “Cuando tengo algún problema, hablo con una de mis compañeras de Plaperts, me pongo a llorar, se reúnen todas y me ayudan a tranquilizarme”.</p> <p><b>Caso 3:</b> “No confió ni en mis calzones” “Soy una persona directa, me gusta ser amigable y ayudar a los demás, mis hijos son como mis amigos, confían en mí, me gusta arreglar mis problemas sola” “Resolver sola los problemas”.</p> <p><b>Caso 4:</b> “Confío en Dios, tengo el apoyo de mi hermana que pertenece aquí en Plaperts, ella me trajo y me ayudó mucho porque yo estaba triste”.</p>	<p><b>Regla:</b> Identificación de recursos emocionales y sociales</p> <p><b>Memo:</b> Desarrollo de diversas estrategias: afrontar las adversidades, búsqueda de apoyo y resolución individual de sus conflictos.</p>
<b>Ruptura Emocional (RE)</b>	<p><b>Caso 1:</b> “En mi primer compromiso no me afectó mucho porque solo estuve tres años con él a pesar de que tuve mis hijos igual me seguía apoyando con ellos”.</p> <p>“En mi segundo compromiso si me afectó bastante que hasta tuve que ir con la psicóloga de Plaperts que me ofrecieron ayuda, porque me maltrataba psicológicamente, me insultaba, menosprecia, gritaba”.</p> <p><b>Caso 2:</b> “En mis dos compromisos yo misma decidí terminar porque me maltrataban y yo ya estaba cansada de esa vida, así que no me dolió”. “En mi último compromiso sí, porque fueron diez años, aparte que él está en otro país, hace poco</p>	<p><b>Regla:</b> Procesos de duelo y recuperación emocional</p> <p><b>Memo:</b> Se evidenció distintos efectos de rupturas, separaciones sin afección emocional, hasta separaciones que requirieron apoyo psicológico posterior.</p>

	<p>me enteré de que a mi hija le tocaba, entonces él está denunciado, si me dolió porque yo pensé que era un hombre bueno, no quería que trabaje, ahora ando deprimida, triste”.</p> <p><b>Caso 3:</b> “Me separe de mi esposo porque ya no nos entendíamos, hubo golpes e insultos hasta que me canse”</p> <p><b>Caso 4:</b> “Cuando falleció mi esposo me sentí devastada, porque lo amaba mucho”.</p>	
<b>Regulación Emocional (REG)</b>	<p><b>Caso 1:</b> “He aprendido llevar mis problemas sola, desde que ingrese a Plaperts me gusta venir a escuchar las charlas porque me motivan y aprendo un poquito más, también se conversar con la psicóloga me da ánimos”.</p> <p><b>Caso 2:</b> “Cuando estoy mal, deprimida, si busco ayuda, aquí en Plaperts me ayudan bastante con la psicóloga, mis compañeras me dan fuerza, me van a buscar cuando no vengo a trabajar”.</p> <p><b>Caso 3:</b> “Me gusta estar sola pero mis hijos siempre están apoyándome, ellos saben en qué trabaja, pero me siento bien porque ellos entienden eso”.</p> <p><b>Caso 4:</b> “Prefiero estar sola, ya no puedo compartir ni con mis hijos, solo vivo con mi nieto que es quién está conmigo siempre, lo amo mucho”. “No converso ni con los vecinos por temor, solo visitó Plaperts ya que mis amiguitas están aquí”.</p>	<p><b>Regla:</b> Capacidad de autorregulación y búsqueda de apoyo</p> <p><b>Memo:</b> Búsqueda de apoyo de distintas maneras y regulación de estado emocional.</p>
<b>Autovaloración (AV)</b>	<p><b>Caso 1:</b> “Si me quiero, yo misma trato de animarme, me doy mis abrazos, cuando estoy con mis nietas me pongo feliz son cariñosas conmigo”.</p> <p><b>Caso 2:</b> “Yo misma me he preparado en esta fundación con la autoestima bien alta para seguir en adelante, yo misma me quiero, me doy ánimos”.</p> <p><b>Caso 3:</b> “Yo me amo mucho, soy única como no voy a amarme si soy una guerrera, madre y padre para mis hijos”.</p> <p><b>Caso 4:</b> “A veces triste y a veces feliz”.</p>	<p><b>Regla:</b> Impacto del trabajo en la autoestima</p> <p><b>Memo:</b> Las entrevistadas tratan de mantener una imagen positiva hacia sí mismas.</p>

<b>Tema:</b> Afectación emocional		
<b>Categoría y código</b>	<b>Unidad de análisis</b>	<b>Regla y Memo</b>
<b>Tristeza (TR)</b>	<p><b>Caso 1:</b> “Me sentía triste porque no pude llevarme bien con mi padre”.</p> <p><b>Caso 2:</b> “Cuando fui a vivir con mi pareja, ya no era lo mismo, él me golpeaba, me maltrataba y al ver que venía del campo de una familia humilde y pasar a otra vida me sentía mal, me ponía a llorar”.</p>	<p><b>Regla:</b> Manifestación de dolor emocional a través de experiencias personales de pérdida y conflicto</p> <p><b>Memo:</b> Diferentes causas de tristeza emocional, teniendo sus raíces en relaciones</p>

	<p><b>Caso 3:</b> “Estoy triste porque perdí a mi hijo hace poco y lo extraño mucho a mi niño lindo, me lo mataron”.</p> <p><b>Caso 4:</b> “Me siento triste por no haber cumplido el sueño de mi marido de casarnos, viviré con eso toda mi vida”.</p>	familiares complejas, pérdidas significativas, entre otros.
<b>Ansiedad (A)</b>	<p><b>Caso 1:</b> “Creo que en algún tiempo si hubiera tenido principios de ansiedad, pero con la ayuda de la fundación y de la psicóloga he podido salir adelante, es como mi segundo hogar, aquí encuentro apoyo”.</p> <p><b>Caso 2:</b> “Tuve una infancia tranquila, pero mis relaciones fueron fatales; mi última pareja me dejó muy mal que hay días que no puedo dormir porque fueron 10 años y cuando mi niña tuvo 8 años me contaba que él le tocaba las piernas y eso me causó mucho daño, ahora estoy luchando para meterlo preso”.</p> <p><b>Caso 3:</b> “Tengo problemas con otras mujeres, usted sabe que este trabajo es la envidia, las peleas porque quieren tener a los clientes, ya llevo 30 años en la calle siempre hay peleas con otras y eso me genera temor”.</p> <p><b>Caso 4:</b> “No puedo salir tranquila porque mi hija es mujer de un delincuente ya no la visito por temor, ni ella me visita, además tengo a mi hijo preso y eso me tiene mal”.</p>	<p><b>Regla:</b> Manifestación de ansiedad derivada de experiencias traumáticas y contextos de vulnerabilidad</p> <p><b>Memo:</b> Múltiples fuentes de ansiedad, como relaciones interpersonales conflictivas, experiencias de violencia, temores por la seguridad personal y familiar, y situaciones de alta vulnerabilidad social.</p>
<b>Trauma (TRA)</b>	<p><b>Caso 1:</b> “Yo viví un pasado feo con mis padres y que se repite en mi última relación si me causó un trauma porque a veces veo que la pareja de alguien le pega o les grita, me pongo muy mal”.</p> <p><b>Caso 2:</b> “Tenía miedo de volver a tener una pareja por mi pasado, que no tuve buenas relaciones con mis exparejas y que pueda ocurrir lo mismo”.</p> <p><b>Caso 3:</b> “Mi actual pareja me sacó del trabajo porque no quiere que trabaje en esto y pues me siento bien, aunque no puedo dejar de trabajar, trabajo calladito de él</p>	<p><b>Regla:</b> Choque emocional que puede ser provocado por un evento estresante o amenazante</p> <p><b>Memo:</b> Las entrevistas revelan cómo las experiencias traumáticas pasadas condicionan las relaciones actuales, generando miedo, desconfianza y vulnerabilidad.</p>

	<p>porque luego me va a dejar y de dónde voy a sacar plata”.</p> <p><b>Caso 4:</b> “Vivo arrepentida de nunca casarme con mi pareja, cada vez lloró porque no lo puedo olvidar porque lo amaba, siento que eso me atormenta .... lloro todos los días porque tengo miedo de que maten a mi hija”.</p>	
--	---	--

## 4. RESULTADO DE LA INVESTIGACIÓN

### 4.1. Descripción y argumentación teórica de resultados.

En el presente apartado se desarrolla el análisis de los resultados obtenidos a partir de la aplicación de la metodología diseñada para este estudio, se trabajó con un grupo de trabajadoras del sexo pertenecientes a la Plataforma Latinoamericana de Personas que Ejercen el Trabajo Sexual (PLAPERTS), empleando una entrevista semi estructurada diseñada para explorar las experiencias y vivencias emocionales de las participantes, complementada de la escala Adult Attachment Scale (AAS), la cual permitió identificar y caracterizar los estilos de apego presentes. Los resultados fueron divididos en tres categorías principales, siendo: relación de apego temprano, estrategias emocionales y afectación emocional.

#### 4.1.1 Relación de apego temprano

De acuerdo con Becerril y Álvarez (2012) manifiestan que el apego es la manera en que las personas establecen vínculos emocionales, iniciando la relación entre el infante y su cuidador durante los primeros años de vida, este vínculo es trascendente para el desarrollo emocional, social y cognitivo del infante. En el estudio de los indicadores de la relación de apego temprano afloran tres categorías: Relación parental, confianza relacional y patrón de repetición vincular de pareja.

En la primera categoría dominada, **relación parental** se refiere al vínculo hacia las figuras paternas que es fundamental para el desarrollo emocional de la persona (Quicios, 2023). En base a las entrevistas: Caso 1: “Tenía bastantes problemas con mi papá ... me votaba de la casa”. Caso 2: “Con mis padres nos llevábamos bien .... nunca hubo problemas”. Caso 3: “Tenía una buena relación con mi padre ... mi relación con mi padre era hermosa...”. Caso 4: “Mi papi, mi mami nunca nos pegaba .... ellos siempre me cuidaban”. Los resultados muestran una marcada variabilidad en las experiencias parentales, mientras, un participante reporta maltrato psicológico y ausencia materna temprana, los demás describen relaciones positivas caracterizadas por el buen trato, apoyo y cuidado.

Además, como parte complementaria se reflejan los resultados de la escala Adult Attachment Scale (AAS), que indican lo siguiente: **Caso 1:** 17 (apego seguro); **Caso 2:** 24 (apego seguro); **Caso 3:** 24 (apego ansioso ambivalente); **Caso 4:** 13 (apego evitativo).

Por lo tanto, la **confianza relacional**, según Kleinert et al. (2020) mencionan que es la actitud, basada en una conexión sólida, mutua, lealtad, emocional de confianza compartidas las vivencias de relación. En base a las entrevistas: Caso 1 “En mi primer compromiso él me sacó del ambiente de la vida.... sí fue bueno conmigo, nos separamos porque tenía problemas con su expareja y su familia” y “en mi segundo compromiso duré diez años.... sufrí de maltrato psicológico y personalmente...”. Caso 2: “Cuando me fui a vivir con mi pareja tuve una vida diferente fue pésima eran golpes y balas...”. “Con mi segundo compromiso también hubo maltrato...”. “Tuve otro compromiso fue excelente fue diferente el trato y todo, aun así, ejercía la vida cuando estaba con él”. Caso 3: “Si tengo pareja la relación es chévere... soy desconfiada de que llegue a hacerles daño a mis hijos, nietos”. “Tengo un anterior matrimonio.... tuve una mala relación...”. Caso 4: “El papá de mis hijos falleció hace 9 años, era el mejor hombre .... yo lo amaba”. Se destacó en ciertos casos el maltrato físico, además de la existencia de distintos compromisos de pareja.

De igual manera, **el patrón de repetición vincular de pareja** según Martínez y Torres (2023) reflejan cómo los sujetos inconscientemente optan por elegir parejas con características similares de las relaciones pasadas. En base a las entrevistas: Caso 1 “Cuando tuve mi segundo compromiso.... aguanté diez años de maltrato psicológico y personalmente”. Caso 2: “Cuando tuve mi segundo compromiso se repitió lo mismo el maltrato...”. Caso 3: “Mi actual pareja es un buen hombre me sacó de la calle” Caso 4: “Aún siento dolor por la muerte de mi esposo, no quiero estar con nadie porque él era un buen hombre”. Se observó que existe una tendencia a repetir patrones previos al momento de elegir pareja.

#### **4.1.2. Estrategias emocionales**

Al explorar las estrategias emocionales, Martínez et al. (2011) mencionan que son mecanismos de afrontamiento orientados a la reflexión y resolución de conflictos; en donde, surgieron las siguientes categorías: mecanismo de afrontamiento, ruptura emocional, regulación emocional y autovaloración. La categoría mecanismo de afrontamiento se refiere a que son estrategias psicológicas que la persona utiliza para enfrentar situaciones estresantes (Macias et al., 2013).

De acuerdo con la teoría los participantes aluden: Caso 1: “Con mis amigas del trabajo que son pocas nos apoyamos.... en Plaperts me han ayudado bastante moral, psicológica”.

Caso 2: “Cuando tengo algún problema, hablo con una de mis compañeras.... me ayudan a tranquilizarme”. Caso 3: “No confió ni en mis calzones” “Soy una persona directa.... me gusta arreglar mis problemas sola”. “Resolver sola los problemas”. Caso 4: “Confío en Dios.... mi hermana que pertenece aquí en Plaperts, ella me trajo y me ayudó mucho porque yo estaba triste”. Los resultados muestran diversas estrategias para afrontar las adversidades, desde la búsqueda de grupos de apoyo, hasta la resolución individual de sus conflictos.

En cuanto a la **ruptura emocional**, una de las relaciones más significativas para el individuo es el de la pareja, pudiendo convertirse en una ruptura de estrés, malestar general, afectando la salud física y mental del sujeto (Márquez y del Castillo, 2017). Caso 1: “En mi primer compromiso no me afectó mucho.... me seguía apoyando con ellos”. “En mi segundo compromiso sí me afectó bastante.... me maltrataba psicológicamente, me insultaba, menosprecia, gritaba”. Caso 2: “En mis dos compromisos yo misma decidí terminar.... no me dolió”. “En mi último compromiso.... si me dolió.... ahora ando deprimida, triste”. Caso 3: “Me separé de mi esposo.... hubo golpes e insultos hasta que me cansé”. Caso 4: “Cuando falleció mi esposo me sentí devastada, porque lo amaba mucho”. Los resultados muestran que, cada ruptura afectó de distinta manera desde separaciones sin afección emocional, hasta separaciones que requirieron apoyo psicológico posterior.

Así mismo, **la regulación emocional**, de acuerdo Jimeno y López (2019) las personas no solo experimentan emociones, sino que también son capaces de gestionarlas, enfrentado a ellas y sus efectos. Caso 1: “He aprendido a llevar mis problemas sola.... me gusta venir a escuchar las charlas porque me motivan...”. Caso 2: “Cuando estoy mal, deprimida.... mis compañeras me dan fuerza...”. Caso 3: “Me gusta estar sola pero mis hijos siempre están apoyándome...”. Caso 4: “Prefiero estar sola.... solo vivo con mi nieto que es quién está conmigo siempre, lo amo mucho”. “No converso ni con los vecinos por temor, solo visitó Plaperts ya que mis amiguitas están aquí”. Manifiestan que, ante las adversidades, las entrevistadas buscan apoyo de distintas maneras, con la finalidad de regular su estado emocional, principalmente se destaca el hecho de que buscan apoyo en la comunidad.

En este sentido, **la autovaloración** puede manifestarse siendo positiva o negativa, es fundamental para fortalecer la resiliencia y promover el bienestar emocional fomentando una autocrítica constructiva atribuyendo al desarrollo personal (Gancino y Eugenio, 2022). Caso 1: “Si me quiero.... cuando estoy con mis nietas me pongo feliz son cariñosas



conmigo”. Caso 2: “Yo misma me he preparado.... con la autoestima bien alta...”. Caso 3: “Yo me amo mucho.... soy una guerrera, madre y padre para mis hijos”. Caso 4: “A veces triste y a veces feliz”. A pesar de las situaciones adversas, las participantes del estudio se esfuerzan por mantener una visión positiva de su propia identidad, destacando su resiliencia frente a las dificultades.

#### **4.1.3. Afectación emocional**

Al hablar sobre la afectación emocional, manifiestan que son emociones negativas que suelen aparecer de distintas formas, de manera simultánea o mixta ante factores de alto estrés (Marcillo-Carvajal et al., 2024). Se encontraron las siguientes categorías: tristeza, ansiedad, trauma. La categoría de tristeza se manifiesta como parte de las emociones, teniendo sentimientos de soledad, falta de confianza, desmotivación, pesimismo y desánimo (Cuervo e Izzedin, 2007).

De acuerdo con lo anterior los casos mencionan: Caso 1: “Me sentía triste porque no pude llevarme bien con mi padre”. Caso 2: “Cuando fui a vivir con mi pareja.... él me golpeaba, me maltrataba.... me sentía mal, me ponía a llorar”. Caso 3: “Estoy triste porque perdí a mi hijo hace poco y lo extraño mucho a mi niño lindo, me lo mataron”. Caso 4: “Me siento triste por no haber cumplido el sueño de mi marido de casarnos, viviré con eso toda mi vida”. Se logra evidenciar diferentes causas de tristeza emocional, teniendo sus raíces en relaciones familiares complejas, pérdidas significativas, entre otros. Evidenciando cómo estos eventos han impactado directamente su bienestar emocional.

En cuanto a la **ansiedad**, afectan tanto a nivel psicológico, conductual que pueden provocar cambios en las acciones de las personas, como la evitación de situaciones estresantes o dificultad para afrontar desafíos (Fernández et al, 2012). En cuanto a los casos: Caso 1: “...hubiera tenido principios de ansiedad, pero con la ayuda de la fundación y de la psicóloga he podido salir adelante...”. Caso 2: “Tuve una infancia tranquila, pero mis relaciones fueron fatales; mi última pareja me dejó muy mal...”. Caso 3: “Tengo problemas con otras mujeres, usted sabe que este trabajo es la envidia, las peleas porque quieren tener a los clientes...”. Caso 4: “No puedo salir tranquila porque mi hija es mujer de un delincuente.... tengo a mi hijo preso y eso me tiene mal”. Se identificaron diversas fuentes de ansiedad, entre las que destacan las relaciones interpersonales conflictivas, experiencias de violencia, temores por la seguridad personal y familiar, y situaciones de alta vulnerabilidad social.

Por otro lado, el **trauma** se describe como una vivencia que representa un riesgo para la integridad del individuo, ya sea en el aspecto físico o psicológico, que excede su habilidad para manejar la situación, lo que provoca efectos patológicos persistentes en su estructura mental (Guerrero-Velázquez, 2023). En cuanto a los casos: **Caso 1:** “Yo viví un pasado feo con mis padres y que se repite en mi última relación si me causo un trauma porque a veces veo que la pareja de alguien le pega o les grita, me pongo muy mal”. **Caso 2:** “Tenía miedo de volver a tener una pareja por mi pasado, que no tuve buenas relaciones con mis exparejas y que pueda ocurrir lo mismo”. **Caso 3:** “Mi actual pareja me sacó del trabajo porque no quiere que trabaje en esto y pues me siento bien...”. **Caso 4:** “Vivo arrepentida de nunca casarme con mi pareja, cada vez lloró porque no lo puedo olvidar porque lo amaba, siento que eso me atormenta .... lloro todos los días porque tengo miedo de que maten a mi hija”. Se identificaron diferentes relatos en como el trauma influye en la vida afectando su bienestar emocional, algunas participantes experimentan miedo y angustia ante la posibilidad de repetir patrones dañinos, otras han interiorizado el control de su pareja o viven con sentimientos de arrepentimiento y culpa.

## CONCLUSIONES

- El estilo de apego predominante en las trabajadoras del sexo en el presente estudio ha sido el apego ansioso-ambivalente, esto se debe a que sus experiencias familiares y personales vividas, que fueron negativas y permisivas.
- En relación con la afectación emocional, se puede decir que las participantes que presentaron apego ansioso-ambivalente y el apego evitativo tuvieron mayor afectación emocional, mostrando más ansiedad, tristeza, miedo al abandono e inestabilidad emocional repercutiendo en su autonomía, autoestima, regulación emocional y desconfianza en los demás. Mientras que la participante con apego seguro presentó una visión más positiva de su vida y del futuro, un buen autoconcepto y de sus capacidades ante las adversidades.

## RECOMENDACIONES

- Se recomienda que las trabajadoras del sexo, independientemente de su estilo de apego, busquen atención psicológica para fomentar los recursos personales y abordar problemas personales para asegurar su bienestar psicológico y emocional.
- Se requiere que el Ministerio de Salud Pública, implemente y desarrolle talleres en torno a la enseñanza de estrategias de afrontamiento para que las trabajadoras del sexo puedan mantener relaciones interpersonales sanas y enfrentar a las adversidades de manera asertiva y óptima, favoreciendo el crecimiento personal.
- Finalmente, que el Ministerio de Inclusión Económica y Social puedan crear espacios seguros para las trabajadoras del sexo con el fin de que se pueda abordar de manera integral la problemática.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ainsworth, Blehar, M.C., Waters, E. y Wall, S. (1978). *Patterns of attachment: A psychological study of the strange situation*. Hillsdale: Erlbaum.  
<https://www.taylorfrancis.com/books/mono/10.4324/9781315802428/patterns-attachment-ainsworth-blehar-waters-wall>
- Avilés, A. (2020). *Prevalencia de depresión en trabajadoras sexuales atendidas en el centro de salud # 1 Pumapungo de Cuenca*. [Tesis de grado] Universidad Católica de Cuenca - Ecuador.  
<https://dspace.uacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/4a9274cd-3fd5-4351-863b-e44bc99a726e/content>
- Barroso, O. (2011). El apego adulto: la relación de los estilos de apego desarrollados en la infancia en la elección y las dinámicas de pareja. *Revista Digital de Medicina Psicosomática y Psicoterapia*, 4 (1), 1 - 25  
[https://psicociencias.org/pdf\\_noticias/Apego\\_Adulto.pdf](https://psicociencias.org/pdf_noticias/Apego_Adulto.pdf)
- Becerril, E., y Álvarez, L. (2012). *La teoría del apego en las diferentes etapas de la vida: los vínculos afectivos que establece el ser humano para la supervivencia*. Escuela Universitaria de enfermería " Casa Salud Valdecilla". [Tesis de Grado] Universidad de Cantabria. <http://hdl.handle.net/10902/865>
- Becoña, E., y Oblitas, L. (2017, noviembre 27). Terapia Cognitivo Conductual: Antecedentes y características. Instituto Salamanca.  
<https://institutosalamanca.com/blog/terapia-cognitivo-conductual-antecedentes-y-caracteristicas>
- Benlloch, S. (2020). Teoría del Apego en la Práctica Clínica: Revisión teórica y recomendaciones. *Revista de Psicoterapia*, 31(116), 169-189. DOI: <https://doi.org/10.33898/rdp.v31i116.348>
- Bevilacqua, P. (2021) Depresión y Riesgo de Suicidio en Trabajadoras Sexuales. *Gaceta Médica Boliviana*. 44(2), 139 – 147. <https://doi.org/10.47993/gmb.v44i2.354>

- Bleichmar, H. (2021). Del apego al deseo de intimidad: las angustias del desencuentro. *Revista de la Sociedad Argentina de Psicoanálisis*, (24), 27 – 50.  
<https://www.bivipsi.org/wp-content/uploads/2022-sap-revista-n24-4.pdf>
- Bowlby, J. (2014). *Vínculos afectivos: formación, desarrollo y pérdida: Sexta Edición*. Ediciones Morata.  
<https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=YZojEAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT5&dq=V%C3%ADnculos+afectivos:+formaci%C3%B3n,+desarrollo+y+p%C3%A9rdida:+Edici%C3%B3n+renovada&ots=zb-JzrsHss&sig=YSUr6Q1UZR4Sv5dGO1GeMGLri10#v=onepage&q=V%C3%A9nculos%20afectivos%3A%20formaci%C3%B3n%2C%20desarrollo%20y%20p%C3%A9rdida%3A%20Edici%C3%B3n%20renovada&f=false>
- Bunge, E., Gomar, M., y Mandil, J. (2011). *Terapia Cognitiva con Niños y Adolescentes: Aportes Técnicos (Segunda ed.)*. Buenos Aires: Librería Akadia Editorial.  
[https://www.academia.edu/27716508/Terapia\\_cognitiva\\_en\\_los\\_ni%C3%B1os\\_y\\_adolescentes\\_aportes\\_tecnicos\\_Bunge\\_Gomar](https://www.academia.edu/27716508/Terapia_cognitiva_en_los_ni%C3%B1os_y_adolescentes_aportes_tecnicos_Bunge_Gomar)
- Calkins, A., Park, J., Wilhelm, S., y Sprich, S. (2016). *Basic Principles and Practice of Cognitive Behavioral Therapy*. The Massachusetts General Hospital Handbook of Cognitive Behavioral Therapy, 5-14.  
<https://link.springer.com/book/10.1007/978-3-031-29368-9>
- Castañón, G. (2017). El cognitivismo es humanismo. *Psicología del argumento*, 25 (48), 51–64. <https://periodicos.pucpr.br/psicologiaargumento/article/view/19907>
- Clemente, C. (2020). EL impacto psicológico del estigma de prostituta. *RELIES: Revista del Laboratorio Iberoamericano para el Estudio Sociohistórico de las Sexualidades*, (4), 152-172.  
<https://www.upo.es/revistas/index.php/relies/article/view/5106/4698>
- Cuervo, A. C., e Izzedin, R. (2007). Tristeza, depresión y estrategias de autorregulación en niños. *Tesis Psicológica*, (2), 35-47.  
<https://www.redalyc.org/pdf/1390/139012670004.pdf>
- Eguren, G. (2020). *Una investigación sobre los estilos de apego y el género en estudiantes universitarios*. [Tesis de Máster] Universidad de La Laguna.

<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/23128/Una%20investigacion%20sobre%20los%20estilos%20de%20apego%20y%20el%20genero%20en%20estudiantes%20universitarios.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

European Sex Workers' Rights Alliance. (2021). *Resumen de los factores que afectan la salud mental y el acceso a los servicios a las trabajadoras sexuales en Europa y Asia Central*. ESWA.

[https://d3n8a8pro7vhmx.cloudfront.net/eswa/pages/168/attachments/original/1633509787/ES\\_-\\_Briefing\\_Paper.pdf?1633509787](https://d3n8a8pro7vhmx.cloudfront.net/eswa/pages/168/attachments/original/1633509787/ES_-_Briefing_Paper.pdf?1633509787)

Falconí, A. (2022). El estigma de la prostituta: un análisis de género al proceso de constitución de sujetos sociales femeninos estigmatizados. *Redalyc. Millcayac-Revista Digital de Ciencias Sociales*, 9(16), 173-197.  
<https://doi.org/10.48162/rev.33.032>

Fandiño, G. (2019). *El bienestar mental en mujeres trabajadoras sexuales transgénero que laboran en el barrio Santa Fe de Bogotá: experiencias y expectativas*. [Tesis de Grado] Universidad de los Andes.  
<https://repositorio.uniandes.edu.co/server/api/core/bitstreams/1adccd6b-5df3-42bf-8814-49b42994176f/content>

Fernández, O., Jiménez, B., Alfonso, R., Sabina, D., y Cruz, J. (2012). Manual para diagnóstico y tratamiento de trastornos ansiosos. *MediSur*, 10(5), 466-479.  
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=37576>

Fernández-Abascal, E., García, B., Jiménez, M., Martín, M., y Domínguez, A. (2010). *Psicología de la emoción*. Editorial Universitaria Ramón Areces.  
<https://books.google.com.co/books?id=-2-UDAAAQBAJ&printsec=copyright#v=onepage&q&f=false>

Fierro, M. (2011). El desarrollo conceptual de la ciencia cognitiva. Parte I. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 40(3), 519-533.  
<https://www.redalyc.org/pdf/806/80622315011.pdf>

Figueroa-Quiñones, J., Ipanaque-Neyra, J., Valle-Salvatierra, W., y Heredia, T. (2023). Salud mental, violencia y uso de drogas en los trabajadores sexuales durante la pandemia COVID-19: una revisión de alcance. *Rev Obstet Ginecol Venez*, 83(3),

339-347. <https://www.sogvzla.org/wp-content/uploads/2023/08/vol83-04-08.pdf#page=106>

Foxall, G. (2008). Intentional Behaviorism Revisited. *Behavior and Philosophy*, 36, 113–155. <http://www.jstor.org/stable/27759548>

Gancino, J., y Eugenio, L. (2022). Autoestima y soledad en adultos mayores. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(6), 10069-10085. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v6i6.4117](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.4117)

Garrido-Rojas, L. (2006). Apego, emoción y regulación emocional. Implicaciones para la salud. *Revista latinoamericana de psicología*, 38(3), 493-507. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-05342006000300004&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-05342006000300004&lng=en&tlng=es).

Gayá, C., Molero, R., y Gil, D. (2014) Desorganización del apego y el trastorno traumático del desarrollo (TTD). *Revista INFAD de Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 3(1), 375-384. <http://dx.doi.org/10.17060/ijodaep.2014.n1.v3.515>

Gómez, G., y Apodaca, R. (2023). Violencia en mujeres trabajadoras sexuales: revisión sistemática. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*. 68(2). <https://dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/3541>

Gómez, J., Ortiz, M., y Gómez, J. (2011). Experiencia sexual, estilos de apego y tipos de cuidados en las relaciones de pareja. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 27(2), 447-456. <https://www.redalyc.org/pdf/167/16720051022.pdf>

González, S. (2022). Antecedentes del apego, tipos y modelos operativos internos. *Revista de psiquiatría infanto-juvenil*, 39(2), 2 – 15. <http://doi.org/10.31766/revpsij.v39n2a2>

Guerrero-Velázquez, A. (2023). El trauma está en la respuesta: Hacia una visión postcausal en la definición de trauma psicológico. *Revista de Psicología*, 15(2), 123-145.



- Granillo-Velasco, L. y Sánchez-Aragón, R. (2020). Soledad en la pareja y su relación con el apego. *CienciaUAT*, 15(1), 48-62.  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78582020000200048&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78582020000200048&script=sci_arttext)
- Guerrero, M. (2016). La investigación cualitativa. *INNOVA Research Journal*, 1(2), 1-9.  
<https://doi.org/10.33890/innova.v1.n2.2016.7>
- Gutiérrez-Izquierdo, M., Alarcón-Chávez, B. y Granda-Cevallos, E. (2021). Afectaciones emocionales en trabajadoras sexuales en la ciudad de Portoviejo, causadas por los cambios laborales en la pandemia COVID-19. *Dominio De Las Ciencias*, 7(3), 579–593.  
<https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2012/4139>
- Hidalgo, A., y Luque, P. (2015). *Rasgos de personalidad y apego en mujeres que ejercen la prostitución en Arequipa*. [Tesis de Grado] Universidad Católica San Pablo.  
<https://core.ac.uk/download/pdf/225489829.pdf>
- Hrubý, R., Hašto, J., y Minárik, P. (2011). Attachment in integrative neuroscientific perspective. *Activitas Nervosa Superior Rediviva*, 53(2), 49-58.  
<https://www.nel.edu/userfiles/articlesnew/NEL320211R01.pdf>
- Iturrioz, M. (2018). *El vínculo del apego*. 519 - 612.  
<https://core.ac.uk/download/pdf/235851652.pdf>
- Javaloyes, L. (2022). Los problemas mentales y físicos de la prostitución: una revisión de la base de datos PubMed. *Textos y Contextos*, 1(25), e3635-e3635.  
<https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/CONTEXTOS/article/view/3635/5034>
- Jimeno, A., y López, S. (2019). Regulación emocional y afrontamiento: Aproximación conceptual y estrategias. *Revista Mexicana de psicología*, 36(1), 74-83.  
<https://www.redalyc.org/journal/2430/243058940007/html/>
- Kleinert T, Schiller B, Fischbacher U, Grigutsch LA, Koranyi N, et al. (2020) The Trust Game for Couples (TGC): A new standardized paradigm to assess trust in romantic relationships. *PLOS ONE* 15(3): e0230776.

<https://journals.plos.org/plosone/article/file?id=10.1371/journal.pone.0230776&type=printable>

- Lapaz, E. (2020). *Dispositivo grupal para el abordaje de habilidades sociales y emocionales en niños, niñas y adolescentes con TEA*. [Tesis de grado] Universidad de la República Uruguay. <https://hdl.handle.net/20.500.12008/29304>
- Lehman, A., y Salovey, P. (1990). An Introduction to Cognitive-Behavior Therapy. In *Handbook of the brief psychotherapies*, 239-159. doi:[https://doi.org/10.1007/978-1-4899-2127-7\\_11](https://doi.org/10.1007/978-1-4899-2127-7_11)
- Leiva, C. (2005). Conductismo, cognitivismo y aprendizaje. *Revista tecnología en marcha*, 18(1). [https://revistas.tec.ac.cr/index.php/tec\\_marcha/article/view/442](https://revistas.tec.ac.cr/index.php/tec_marcha/article/view/442)
- León, M. (2019). *El trabajo sexual como actividad laboral en Ecuador*. Universidad Andina Simón Bolívar. Casa Andina. <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/8003/1/SM260-Leon-El%20trabajo.pdf>
- Macías, M., Madariaga, C., Valle, M., y Zambrano, J. (2013). Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. *Psicología desde el Caribe*, 30(1), 123-145. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0123-417X2013000100007&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0123-417X2013000100007&script=sci_arttext)
- Maldonado, G. (2010). *Ideología autoritaria y apego en prostitutas*. [Tesis de Grado] Universidad Autónoma de México. [http://132.248.9.195/ptb2010/agosto/0660363/0660363\\_A1.pdf](http://132.248.9.195/ptb2010/agosto/0660363/0660363_A1.pdf)
- Marcillo-Carvajal, C., Cedeño-Farfán, M., Palacios-Delgado, J., y Sánchez-Baque, M. (2024). Afectación en la salud emocional y rendimiento académico post-COVID-19 en estudiantes universitarios durante el periodo 2020-2024. *Journal Scientific MQR Investigar*, 8(1), 3653-3664. <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/1080/4032>

- Márquez, W., y del Castillo, C. (2017). Ruptura de la pareja en jóvenes: factores relacionados con su impacto. *Enseñanza e investigación en Psicología*, 22(3), 342-352. <https://www.redalyc.org/pdf/292/29255775008.pdf>
- Martínez, A., Piqueras, J., e Inglés, C. (2011). Relaciones entre inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento ante el estrés. *Revista electrónica de motivación y emoción*, 37(14). <https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w24888w/inteligenciaemocional.pdf>
- Martínez, P., Herrera, A., Parra, N., Aristizábal, J., y Arístides, O. (2020). *Una historia de las Ciencias de la Conducta*. Chile: Editorial Centro de Estudios Sociales de América Latina. [https://www.researchgate.net/publication/347849828\\_Una\\_Historia\\_de\\_las\\_Ciencias\\_de\\_la\\_Conducta](https://www.researchgate.net/publication/347849828_Una_Historia_de_las_Ciencias_de_la_Conducta)
- Martínez, R., y Torres, A. (2023). *Influencias del genograma familiar en el sistema de creencias en mujeres que conforman un vínculo de pareja con hombres privados de libertad del Servicio Penitenciario N°1 de la ciudad de Salta Capital*. [Tesis de grado] Universidad Católica De Salta. [https://bibliotecas.ucasal.edu.ar/opac\\_css/index.php?lvl=cmspage&pageid=24&id\\_notice=73534](https://bibliotecas.ucasal.edu.ar/opac_css/index.php?lvl=cmspage&pageid=24&id_notice=73534)
- Maticorena, A. (2022). Revisión sistemática: apego y satisfacción sexual en la pareja. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(6), 6546-6559. <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3904>
- Mendoza, I. (2020). *Terapia cognitivo conductual: Actualidad, tecnología*. [Tesis de grado] Universidad Peruana Cayetano Heredia, 1-161. [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8907/Terapia\\_MendozaFernandez\\_Ingrid.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8907/Terapia_MendozaFernandez_Ingrid.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Mera, C. (2015). *Los Trabajos más Relevantes de la Historia de la Psicología en el Siglo XXI*. [Tesis de Máster] Universidad de Cádiz. <https://rodin.uca.es/bitstream/handle/10498/17685/LOS%20TRABAJOS%20MAS%20RELEVANTES%20DE%20LA%20HISTORIA%20DE%20LA%20PSI>

COLOGIA%20EN%20EL%20SIGLO%20XXI%20.pdf?sequence=3&isAllowed=y

- Merlyn, M., y Díaz, E. (2021). Apego y sexismo en población adulta entre 18 y 60 años en Quito, Ecuador. *Ciencias Psicológicas*, 15(2), e-2302. <https://doi.org/10.22235/cp.v15i2.2302>
- Miltenberger, R. (2017). *Modificación de conducta: Principios y procedimientos*. (Quinta Edición Ampliada ed.). Madrid: Ediciones Pirámide. <https://clea.edu.mx/biblioteca/files/original/0b4a3e7b645442a13ee61a005b781419.pdf>
- Ministerio de Educación. (2019). La importancia del afecto en la educación inicial. <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/07/Julio.pdf>
- Morales-Buitrón, I. y Almeida-Márquez, L. (2022). Relación entre los tipos de apego y las competencias parentales percibidas en adolescentes de la ciudad de Ambato. *Psicología Unemi*, 6(10), 76-85. DOI: <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8379vol6iss10.2022pp76-85p>
- Muñoz, S. (2022). *Depresión y su afectación en el estado emocional de una persona de 23 años de la ciudad de Guayaquil* (Bachelor's thesis, Babahoyo: UTB, 2022). <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/13608/E-UTB-FCJSE-PSCLIN-000668.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Novakov, I., y Kuruzović, N. (2022). The relationship between attachment styles, psychopathology and quality of social interaction: A study on a clinical sample. *Psihološka istraživanja*, 25(2), 133-164. <https://scindeks-clanci.ceon.rs/data/pdf/0352-7379/2022/0352-73792202133N.pdf>
- Núñez, A., y Tobón, S. (2005). *Surgimiento y Evolución de la Terapia Cognitivo-Conductual: Avances, Problemas y Perspectivas" Terapia Cognitivo Conductual*. [https://www.researchgate.net/publication/292137284\\_Surgimiento\\_y\\_Evolucion\\_de\\_la\\_Terapia\\_Cognitivo-Conductual\\_Avances\\_Problemas\\_y\\_Perspectivas\\_Terapia\\_Cognitivo-Conductual?enrichId=rgreq-3da0c365342ab3a7918c7c837613abd5-XXX&enrichSource=Y292ZXJQYWdlOzI5MjEzNzI4NDtBUzozMjgzMTMx](https://www.researchgate.net/publication/292137284_Surgimiento_y_Evolucion_de_la_Terapia_Cognitivo-Conductual_Avances_Problemas_y_Perspectivas_Terapia_Cognitivo-Conductual?enrichId=rgreq-3da0c365342ab3a7918c7c837613abd5-XXX&enrichSource=Y292ZXJQYWdlOzI5MjEzNzI4NDtBUzozMjgzMTMx)

MjI5MDIwMTZAMTQ1NTI4NzM1NjA5NA%3D%3D&el=1\_x\_3&\_esc=publicationCoverPdf

- Peláez, A. (2011). Trabajo sexual: un derecho por reconocer. En Comisión de Derechos Humanos. *Revista de derechos humanos*. [https://cdhcm.org.mx/wp-content/uploads/2014/05/dfensor\\_01\\_2011.pdf](https://cdhcm.org.mx/wp-content/uploads/2014/05/dfensor_01_2011.pdf)
- Pérez, N., Mercado, M., Contreras, M., y Herrera, M. (2020). Condiciones sociolaborales de las trabajadoras sexuales de Quito, Ecuador (2017-2019). *Revista Ciencias Sociales*, 1(42). <https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/CSOCIALES/article/view/2775>
- Piqué, J. (2020). *Elevada prevalencia de trastornos mentales entre las mujeres que ejercen el trabajo sexual en países de ingresos bajos y medios*. Grupo de Trabajo sobre Tratamientos del VIH. <https://www.gtt-vih.org/publicaciones/la-noticia-del-dia/10-11-20/>
- Piqueras, J., Ramos, V., Martínez, A., y Oblitas, L. (2009). Emociones negativas y su impacto en la salud mental y física. *Suma psicológica*, 16(2), 85-112. <https://www.redalyc.org/pdf/1342/134213131007.pdf>
- Ponce, J. (2024). El apego emocional en las relaciones de pareja. Revisión narrativa. *Revista Científica De Psicología NUNA YACHAY - ISSN: 2697-3588.*, 6(12), 70–81. <https://publicacionescd.ulead.edu.ec/index.php/nuna-yachay/article/view/1083/1548>
- Puerta, J., y Padilla, D. (2011). Terapia cognitiva-conductual (TCC) Como tratamiento para la depresión: Una revisión del estado del arte. *Duazary*, 8(2), 251-257. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3903329>
- Quicios, B. (23 de agosto de 2023). *El síndrome de la madre ausente - ¿Qué es y por qué afecta tanto?*. Guía infantil. <https://www.guiainfantil.com/articulos/familia/el-sindrome-de-la-madre-ausente/>
- Rada, R., Arrieta, Y. y Paternina, Y. (2021). Relación entre las Habilidades Sociales y el Bienestar Psicológico en Trabajadoras Sexuales. *Revista EDIS*, 2(2), 17-30. <https://revista.redgade.com/index.php/EDIS/article/view/39>

- Ramos, C. (2020). Los alcances de una investigación. *CienciaAmérica: Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica*, 9(3), 1-6.  
<http://dx.doi.org/10.33210/ca.v9i3.336>
- Red global de proyectos del trabajo sexual. (2017). *Trabajo Sexual como Trabajo*.  
[https://www.nswp.org/sites/default/files/documento\\_de\\_politica\\_trabajo\\_sexual\\_como\\_trabajo\\_nswp\\_-\\_2017.pdf](https://www.nswp.org/sites/default/files/documento_de_politica_trabajo_sexual_como_trabajo_nswp_-_2017.pdf)
- Rentería, A., del Carpio, P, y Hernández, A. (2022). Estilos de apego e infidelidad. *Una revisión de la literatura. El Psicólogo Anáhuac*, 22, 7-16.  
[https://revistas.anahuac.mx/index.php/psic\\_anah/article/view/1356/1274](https://revistas.anahuac.mx/index.php/psic_anah/article/view/1356/1274)
- Rincón, M. (2013). *Estilos de apego en mujeres rumanas que ejercen la prostitución en Almería-España*. [Tesis de Máster] Universidad de Almería.  
<https://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/2360/Trabajo.pdf?sequence=1>
- Rodríguez-Riesco, L., Vivas, S., Herrera, A., Pérez-Calvo, C., y Ruiz-Duet, A. (2022). Behavior therapy: roots, evolution, and reflection on the relevance of behaviorism in the clinical context. *Papeles del Psicólogo*, 43(3), 209-217.  
<https://doi.org/10.23923/pap.psicol.2994>
- Ruiz, L. (2021). Mary Ainsworth: La madre de la teoría del apego. *Psyciencia*.  
<https://www.psyciencia.com/mary-ainsworth-la-madre-de-la-teoria-del-apego/>
- Tacón, y Caldera. (2001). Adult Attachment Scake (AAS).  
<https://es.scribd.com/document/416215565/Adult-Attachment-Scale#:~:text=La%20Escala%20de%20Apego%20Adulto%20%28AAS%29%20es%20un,agrupados%20en%20tres%20subescalas%3A%20dependencia%2C%20ansiedad%20e%20intimidad>
- Tamayo, C., Mera, P. y Almeida, A. (2023). *Situación de las mujeres y personas que ejercen trabajo sexual en Ecuador*. Mantis Comunicación y Publicidad.  
<https://www.care.org.ec/wp-content/uploads/2023/08/Analisis-Rapido-de-Genero-Situacion-de-las-mujeres-y-personas-que-ejercen-trabajo-sexual-en-Ecuador.pdf>
- Tejero, J. (2021). *Técnicas de investigación cualitativa en los ámbitos sanitario y sociosanitario*. Ediciones de la Universidad de Castilla-La Mancha.

<https://ruidera.uclm.es/server/api/core/bitstreams/fdf77886-6075-453a-b7cc-731232b56e77/content>

- Valarezo-Bravo, O. F., Guzmán-González, M., y Garrido-Rojas, L. (2024). Apego en la adultez: una revisión sistemática de la investigación latinoamericana durante los últimos 10 años. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 56, 101-118. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-05342024000100101&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-05342024000100101&script=sci_arttext)
- Velasco, L. y Martínez, M. (2017). Muestreo probabilístico y no probabilístico. *Licenciatura en*, 3. <https://www.gestiopolis.com/wp-content/uploads/2017/02/muestreo-probabilistico-no-probabilistico-guadalupe.pdf>
- Vera, B. (2021). *Patrón de Apego Evitativo y Psicopatología: Estudio de Caso y Abordaje desde el Modelo de Terapia de Esquemas de Young*. [Tesis de Máster] Universitat Ramon Llull. <https://dau.url.edu/handle/20.500.14342/368>
- Villabo, M., y Compton, S. (2019). Cognitive Behavioral Therapy. *Pediatric Anxiety Disorders*, 31(3), 317 - 334. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-813004-9.00015-3>
- Villacís, A. (2015). *Personalidad y relación con las causas de la permanencia del trabajo sexual femenino que asisten al centro de salud del Cantón la Maná* (Bachelor's thesis, Universidad Técnica de Ambato-Facultad de Ciencias de la Salud-Carrera de Psicología Clínica). <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9282/1/Villac%c3%ads%20Tovar%2c%20Arelis%20Janina.pdf>
- Wulifan J. (2024). Female transactional sex workers' experiences and health-seeking behaviour in low-middle income countries: a scoping review. *BMC public health*, 24(1), 2-30. <https://doi.org/10.1186/s12889-024-20211-7>
- Yáñez-Yaben, S., y Comino P. (2011). Evaluación del apego adulto: Análisis de la convergencia entre diferentes instrumentos. *Acción psicológica*, 8(2), 67-85. <https://www.redalyc.org/pdf/3440/344030766006.pdf>

Zúñiga, A., Sandoval. M., Urbina, C., Juárez. N., y Villaseñor, S. (2005). Los trastornos del estado de ánimo. *Revista Digital Universitaria*. 6(11). 1 – 14.  
[https://www.revista.unam.mx/vol.6/num11/art110/nov\\_art110.pdf](https://www.revista.unam.mx/vol.6/num11/art110/nov_art110.pdf)



## ANEXOS

### ANEXO A: ACEPTACIÓN



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA**  
D.L. No. 69-04 DE 14 DE ABRIL DE 1969 PROVINCIA DE EL ORO - REPUBLICA DEL ECUADOR  
**FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**  
"Calidad, pertinencia y calidez"

Oficio nro. UTMACH-FCQS-CC-PC-2024-0058-OF  
Machala, 5 de noviembre del 2024

Soc.  
Karina Bravo Neira.  
Coordinadora Regional PLAPERTS

Presente.-

De mi consideración:

Por medio del presente, me dirijo a usted de la manera más respetuosa para solicitarle su autorización, para que 2 estudiantes de Noveno Semestre de la Carrera de Psicología Clínica: **Mónica Elizabeth Quezada Espinoza** con C.I. 0705521680 y, **Nathaly Brigitte Morán Barba** con C.I. 0750328940, puedan acceder a la población de la institución que usted dirige PLAPERTS, con la finalidad de recoger información mediante entrevistas y la aplicación de una escala especializada, seleccionada cuidadosamente para garantizar el respeto, la confidencialidad y ética en el trato hacia las participantes, en cumplimiento de los estándares de investigación vigentes; con el fin de desarrollar un estudio denominado: "**Los Estilos de Apego en las Trabajadoras del Sexo y su Afectación Emocional**", que tiene como objetivo comprender la relación entre los estilos de apego y el bienestar emocional de las trabajadoras del sexo en Ecuador.

Además, esta investigación tiene como propósito contribuir al desarrollo de intervenciones y estrategias psicológicas que promuevan la salud mental y el bienestar de esta población. La información recabada, a su vez, será de vital importancia para la implementación de programas de apoyo que respondan a las necesidades emocionales y mentales de las trabajadoras del sexo, permitiendo una mejora en su calidad de vida y su desarrollo psicosocial.

De forma tentativa, salvo su ilustrado criterio y disponibilidad de la institución, iniciar en la semana del 11 al 15 de noviembre del 2024. En este sentido, se contará con la tutoría-supervisión de la Dra. Marcia Ullauri Carrión, docente responsable y con quien podrán coordinar las actividades a llevarse a cabo por las estudiantes, al correo: [mullauri@utmachala.edu.ec](mailto:mullauri@utmachala.edu.ec).

Seguro de su acogida favorable, antelo mi agradecimiento sincero por su atención.

Atentamente,

  
Psic. Clín. Gerardo Xavier Peña Loaiza, Mgs.  
COORDINADOR DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA  
correo: [fcqs\\_psic.clinica@utmachala.edu.ec](mailto:fcqs_psic.clinica@utmachala.edu.ec)  
GPL/Gerardo P.



## ANEXO B: CONSENTIMIENTO INFORMADO.



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA**  
D.L. No. 69-04 DE 14 DE ABRIL DE 1969 PROVINCIA DE EL ORO – REPUBLICA DEL ECUADOR  
**FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**  
*“Calidad, pertinencia y calidez”*

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este estudio de investigación tiene como objetivo analizar los estilos de apego en trabajadoras del sexo y su relación con la afectación emocional, como parte de un Análisis de caso de Pregrado. Si la participante decide responder una entrevista, tendrá una duración de 30 a 45 minutos, además, se le informará que su colaboración durante la entrevista será completamente voluntaria y confidencial. Aunque no se ofrecerá una compensación económica, su participación ayudará a comprender mejor las características emocionales de las personas con estos tipos de apego, lo que podría aportar beneficios significativos para la población.

En este análisis de caso, cada participante será identificada solo a través de números o letras, sin incluir información personal que permita su identificación, el estudio no presenta riesgos para su integridad; sin embargo, si en algún momento alguna pregunta le resulta incómoda, tiene todo el derecho de no responderla o de concluir su participación. Si esta de acuerdo con lo mencionado y desea participar de forma voluntaria, le solicitamos que firme este documento.

Si tiene alguna pregunta o inquietud, consulte al investigador antes de firmar.

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

## ANEXO C: ENTREVISTA



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA**  
*Calidad, Pertinencia y Calidez*  
**FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD**  
**PSICOLOGÍA CLÍNICA**



**Tema de Investigación:** Estilos de apego en trabajadoras del sexo y su afectación emocional

**Objetivo de la Investigación:** Analizar los estilos de apego en trabajadoras del sexo y su relación con la afectación emocional.

### ENTREVISTA PERSONAL SEMIESTRUCTURADA

1. ¿Cómo era tu relación con tus padres o las personas que te cuidaron cuando eras niña?  
¿Te sentías querida y protegida?
2. En tus relaciones de pareja, ¿te resulta fácil o difícil confiar en la otra persona? ¿Por qué crees que es así?
3. Cuando tienes problemas en el trabajo, ¿prefieres hablar con alguien sobre ello o lo resuelves tú sola? ¿Por qué?
4. ¿Cómo te sientes cuando termina una relación importante para ti? ¿Qué sueles hacer en esos momentos?
5. En tu trabajo, ¿cómo manejas el trato con los clientes? ¿Te resulta fácil o difícil poner límites con ellos?
6. ¿Has notado que repites ciertos comportamientos en tus relaciones personales? Si es así, ¿cuáles son?
7. ¿Crees que tu trabajo afecta la forma en que te relacionas con otras personas fuera del trabajo? ¿Cómo?
8. ¿Actualmente, ha tenido episodios donde se ha sentido triste? ¿De ser así, comente cómo fue?

9. ¿Hubo algo en tu infancia o adolescencia que te haya afectado de manera significativa y que aún te influya en tu vida actual, incluyendo tu trabajo como trabajadora sexual?
  
10. ¿Cómo te ves a ti misma? ¿Te quieres y te valoras? ¿Crees que tu trabajo ha cambiado la forma en que te ves?
  
11. Desde que empezaste a trabajar en esto, ¿ha cambiado la forma en que te relacionas con otras personas? Si es así, ¿cómo ha cambiado?

## ANEXO D: ESCALA DE ADULT ATTACHMENT SCAL

### ADULT ATTACHMENT SCALE (AAS)

Collins y Read, 1990

Adaptada por Tacon & Caldera (2001)

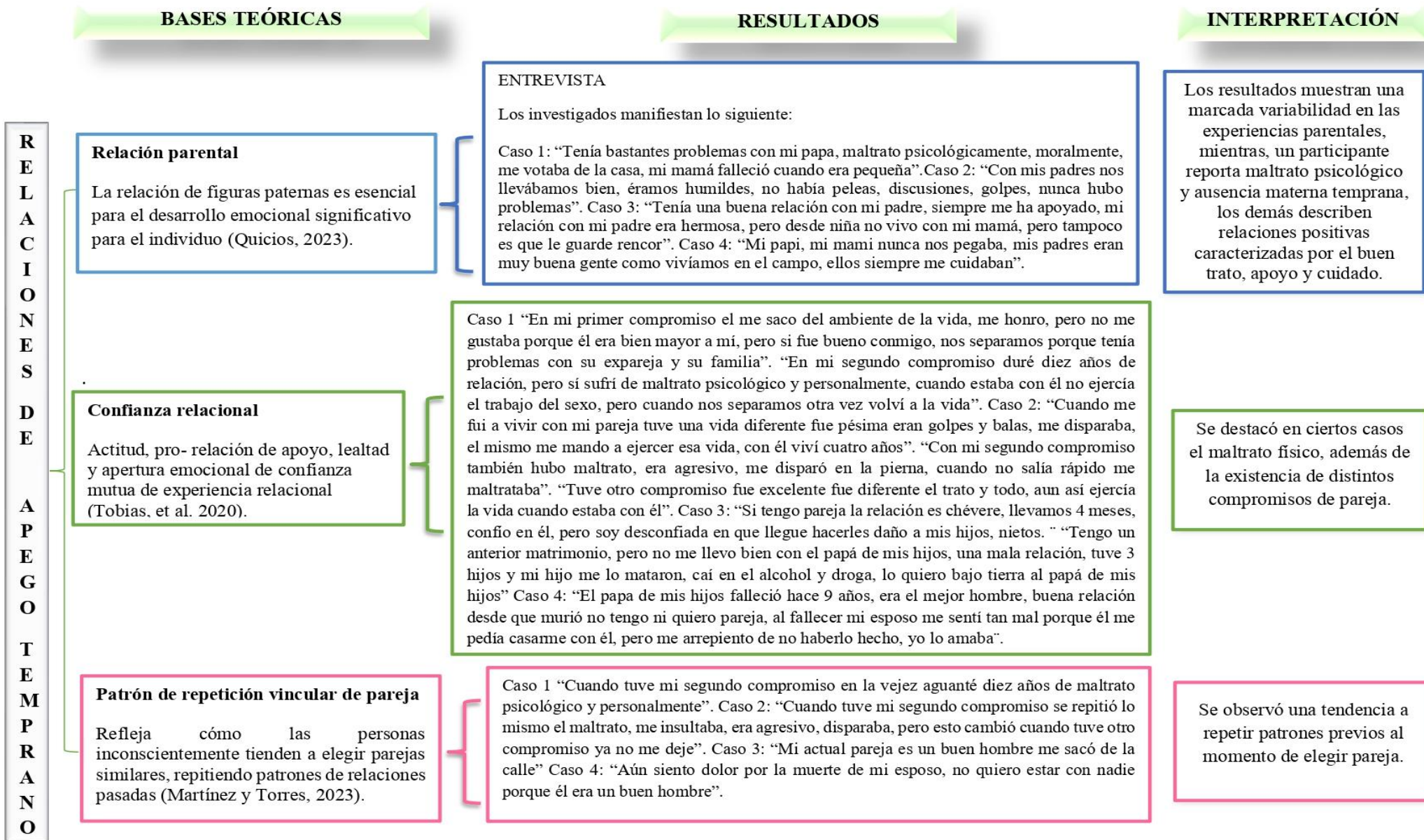
Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: Masculino (  ) Femenino (  ) Estado Civil: \_\_\_\_\_

Por favor lea cada oración y seleccione la opción de la columna izquierda que mejor describa él como usted caracteriza sus sentimientos marcando con un círculo.

1	2	3	4	5
No característico	Poco característico	Neutral	Algo característico	Muy característico

1	Es difícil para mí depender de otras personas	1	2	3	4	5
2	La gente nunca está ahí cuando la necesito	1	2	3	4	5
3	Me siento bien al depender de otros	1	2	3	4	5
4	Sé que otras personas estarán ahí cuando los necesite	1	2	3	4	5
5	Me es difícil confiar completamente en otras personas	1	2	3	4	5
6	No estoy muy seguro de contar siempre con los demás cuando los necesite	1	2	3	4	5
7	No me preocupa mucho ser abandonado	1	2	3	4	5
8	Muy a menudo me preocupa que mi pareja no me ame en realidad	1	2	3	4	5
9	A veces me parece que otras personas no les agrada acercarse tanto como me gustaría acercarme a mi	1	2	3	4	5
10	a menudo me preocupo por saber si mi pareja querrá permanecer conmigo	1	2	3	4	5
11	Me gustaría involucrarme con alguien	1	2	3	4	5
12	Mi deseo de involucrarme completamente con la gente a veces la aleja de mi	1	2	3	4	5
13	Me es relativamente fácil acercarme a otros	1	2	3	4	5
14	Generalmente no me preocupa que alguien se me acerque demasiado	1	2	3	4	5
15	De una u otra manera me incomoda estar cerca de los demás	1	2	3	4	5
16	Me siento nervioso cuando alguna persona se acerca demasiado	1	2	3	4	5
17	Me siento cómodo al tener a otro dependiendo de mi	1	2	3	4	5
18	Con frecuencia mis parejas me piden intimar más de lo que me hace sentir cómodo	1	2	3	4	5

## ANEXO E: TRIANGULACIÓN



## BASES TEÓRICAS

**Mecanismo de afrontamiento**

Los mecanismos de afrontamiento son entendidos como recursos psicológicos que el sujeto pone en marcha para hacer frente a situaciones estresantes (Macías et al., 2013).

**Ruptura emocional**

Una de las relaciones más importantes para el ser humano es la de pareja, por lo que su disolución puede ser una fuente de estrés y malestar general, llegando incluso a trastocar la salud física y mental del individuo (Márquez y del Castillo, 2017).

**Regulación emocional**

las personas no sólo tienen emociones, también las manejan. Se posicionan ante sus emociones y las consecuencias de las mismas y actúan en consecuencia (Jimeno y Lopez, 2019).

**Autovaloración**

La autovaloración puede ser tanto positiva como negativa, que fortalece la resiliencia y el bienestar emocional impulsando una autocrítica constructiva (Gancino, y Eugenio, 2022).

## RESULTADOS

**ENTREVISTA**

Los investigados manifiestan lo siguiente:

**Mecanismo de afrontamiento**

Caso 1: “Con mis amigas del trabajo que son pocas nos apoyamos, nos damos fuerza, nos apoyamos mutuamente en los problemas que tenemos, en Plaperts me han ayudado bastante moral, psicológica”. Caso 2: “Cuando tengo algún problema, hablo con una de mis compañeras de Plaperts, me pongo a llorar, se reúnen todas y me ayudan a tranquilizarme”. Caso 3: “No confié ni en mis calzones” “Soy una persona directa, me gusta ser amigable ayudar a los demás, mis hijos son como mis amigos, confían en mí, me gusta arreglar mis problemas sola” “Resolver sola los problemas” Caso 4: “Confío en Dios, tengo el apoyo de mi hermana que pertenece aquí en Plaperts, ella me trajo y me ayudó mucho porque yo estaba triste”.

**Ruptura emocional**

Caso 1: “En mi primer compromiso no me afectó mucho porque solo estuve tres años con él a pesar de que tuve mis hijos igual me seguía apoyando con ellos”. “En mi segundo compromiso sí me afectó bastante que hasta tuve que ir con la psicóloga de Plaperts que me ofrecieron ayuda, porque me maltrataba psicológicamente, me insultaba, menosprecia, gritaba”. Caso 2: “En mis dos compromisos yo misma decidí terminar porque me maltrataban y yo ya estaba cansada de esa vida, así que no me dolió”. “En mi último compromiso sí, porque fueron diez años, aparte que él está en otro país, hace poco me enteré de que a mi hija le tocaba, entonces él está denunciado, si me dolió porque yo pensé que era un hombre bueno, no quería que trabaje, ahora ando deprimida, triste”. Caso 3: “Me separe de mi esposo porque ya no nos entendíamos, hubo golpes e insultos hasta que me canse”. Caso 4: “Cuando falleció mi esposo me sentí devastada, porque lo amaba mucho”.

**Regulación emocional**

Caso 1: “He aprendido a llevar mis problemas sola, desde que ingrese a Plaperts me gusta venir a escuchar las charlas porque me motivan y aprendo un poquito más, también se conversar con la psicóloga me da ánimos”. Caso 2: “Cuando estoy mal, deprimida, si busco ayuda, aquí en Plaperts me ayudan bastante con la psicóloga, mis compañeras me dan fuerza, me van a buscar cuando no vengo a trabajar”. Caso 3: “Me gusta estar sola pero mis hijos siempre están apoyándome, ellos saben en que trabaja, pero me siento bien porque ellos entienden eso”. Caso 4: “Prefiero estar sola, ya no puedo compartir ni con mis hijos, solo vivo con mi nieto que es quién está conmigo siempre, lo amo mucho”. “No converso ni con los vecinos por temor, solo visité Plaperts ya que mis amiguitas están aquí”.

**Autovaloración**

Caso 1: “Si me quiero, yo misma trato de animarme, me doy mis abrazos, cuando estoy con mis nietas me pongo feliz son cariñosas conmigo”. Caso 2: “Yo misma me he preparado en esta fundación con la autoestima bien alta para seguir en adelante, yo misma me quiero, me doy ánimos”. Caso 3: “Yo me amo mucho, soy única como no voy a amarme si soy una guerrera, madre y padre para mis hijos”. Caso 4: “A veces triste y a veces feliz”.

## INTERPRETACIÓN

Los resultados muestran una marcada variabilidad en las experiencias parentales, mientras, un participante reporta maltrato psicológico y ausencia materna temprana, los demás describen relaciones positivas caracterizadas por el buen trato, apoyo y cuidado.

Los resultados muestran que, cada ruptura afectó de distinta manera desde separaciones sin afección emocional, hasta separaciones que requirieron apoyo psicológico posterior.

Manifiestan que, ante las adversidades, las entrevistadas buscan apoyo de distintas maneras, con la finalidad de regular su estado emocional, principalmente se destaca el hecho de que buscan apoyo en la comunidad.

A pesar de las situaciones adversas, las participantes del estudio se esfuerzan por mantener una visión positiva de su propia identidad, destacando su resiliencia frente a las dificultades.

**BASES TEÓRICAS**

**Tristeza**

La tristeza forma parte de las emociones y abarca los sentimientos de soledad, apatía, autocompasión, desconsuelo, melancolía, pesimismo y desánimo, entre otros (Cuervo y Izzedin, 2007).

**Ansiedad**

Emoción patológica que provoca malestar significativo con síntomas que afectan tanto al plano físico, como al psicológico y conductual (Fernandez et al, 2012).

**Trauma**

Las experiencias traumáticas que experimenta el ser humano a través de su desarrollo dejan huellas a nivel emocional, cognitivo, social y físico. Según el psicoanalista Erick Erickson el desarrollo humano se considera como un proceso evolutivo que se fundamenta en una secuencia de hechos biológicos, psicológicos y sociales experimentados universalmente, e implica un proceso auto terapéutico (Northeast and Caribbean Addiction Technology Transfer Center, 2021).

**RESULTADOS**

**ENTREVISTA**

**Tristeza**

Caso 1: “Me sentía triste porque no pude llevarme bien con mi padre”. Caso 2: “Cuando fui a vivir con mi pareja, ya no era lo mismo, él me golpeaba, me maltrataba y al ver que venía del campo de una familia humilde y pasar a otra vida me sentía mal, me ponía a llorar”. Caso 3: “Estoy triste porque perdí a mi hijo hace poco y lo extraño mucho a mi niño lindo, me lo mataron”. Caso 4: “Me siento triste por no haber cumplido el sueño de mi marido de casarnos, viviré con eso toda mi vida”.

**Ansiedad**

Caso 1: “Creo que en algún tiempo si hubiera tenido principios de ansiedad, pero con la ayuda de la fundación y de la psicóloga he podido salir adelante, es como mi segundo hogar, aquí encuentro apoyo”. Caso 2: “Tuve una infancia tranquila, pero mis relaciones fueron fatales; mi última pareja me dejó muy mal que hay días que no puedo dormir porque fueron 10 años y cuando mi niña tuvo 8 años me contaba que él le tocaba las piernas y eso me causo mucho daño, ahora estoy luchando para meterlo preso”. Caso 3: “Tengo problemas con otras mujeres, usted sabe que este trabajo es la envidia, las peleas porque quieren tener a los clientes, ya llevo 30 años en la calle siempre hay peleas con otras y eso me genera temor”. Caso 4: “No puedo salir tranquila porque mi hija es mujer de un delincuente ya no la visito por temor, ni ella me visita, además tengo a mi hijo preso y eso me tiene mal”.

**Trauma**

Caso 1: “Yo viví un pasado feo con mis padres y que se repite en mi última relación si me causo un trauma porque a veces veo que la pareja de alguien le pega o les grita, me pongo muy mal”. Caso 2: “Tenía miedo de volver a tener una pareja por mi pasado, que no tuve buenas relaciones con mis exparejas y que pueda ocurrir lo mismo”. Caso 3: “Mi actual pareja me sacó del trabajo porque no quiere que trabaje en esto y pues me siento bien, aunque no puedo dejar de trabajar, trabajo calladito de él porque luego me va a dejar y de dónde voy a sacar plata”. Caso 4: “Vivo arrepentida de nunca casarme con mi pareja, cada vez lloró porque no lo puedo olvidar porque lo amaba, siento que eso me atormenta .... lloro todos los días porque tengo miedo de que maten a mi hija”.

**INTERPRETACIÓN**

Se logra evidenciar diferentes causas de tristeza emocional, teniendo sus raíces en relaciones familiares complejas, pérdidas significativas, entre otros. Evidenciando cómo estos eventos han impactado directamente su bienestar emocional.

Se identificaron diversas fuentes de ansiedad, entre las que destacan las relaciones interpersonales conflictivas, experiencias de violencia, temores por la seguridad personal y familiar, y situaciones de alta vulnerabilidad social.

Se destacó, cómo las experiencias traumáticas pasadas condicionan las relaciones actuales, generando ciclos de miedo, desconfianza y vulnerabilidad, las cuales actualmente impactan de gran manera en la salud emocional de las entrevistadas