



**UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA**

**Esquemas Maladaptativos Tempranos y estrategias de afrontamiento en mujeres
trabajadoras sexuales del sector La Veracruz en Medellín**

Wendy Marcela Delgado Rivas

Trabajo de grado presentado para optar al título de Psicóloga

Asesor

Hiader Jaime López Parra, Magíster (MSc) en Psicología

Universidad de Antioquia
Facultad de Ciencias Sociales y Humanas
Psicología
Medellín, Antioquia, Colombia
2026



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Cita

(Delgado Rivas, 2026)

Referencia

Estilo APA 7 (2020)

Delgado Rivas, W. (2026). Esquemas Maladaptativos Tempranos y estrategias de afrontamiento en mujeres trabajadoras sexuales del sector La Veracruz en Medellin. [Trabajo de grado profesional]. Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.



CRAI María Teresa Uribe (Facultad de Ciencias Sociales y Humanas)

Repositorio Institucional: <http://bibliotecadigital.udea.edu.co>

Universidad de Antioquia - www.udea.edu.co

El contenido de esta obra corresponde al derecho de expresión de los autores y no compromete el pensamiento institucional de la Universidad de Antioquia ni desata su responsabilidad frente a terceros. Los autores asumen la responsabilidad por los derechos de autor y conexos.

Dedicatoria

Dedicado a mí.

Wendy Delgado, la adolescente de 15 años que soñaba con ser psicóloga, pero por situaciones ajenas a su voluntad no pudo empezar a construir ese sueño. Dedicado a la joven de 24 años que con coraje y valentía decidió escucharse e ir tras su sueño, dando pasos firmes para conseguirlo. Dedicado a la adulta de 33 años, quien persistió y llegó al final pese a todos los obstáculos y situaciones enfrentadas. Mi admiración y amor para ti, Wendy Delgado.

Agradecimientos

Agradezco a Dios, por la ayuda infinita

A la UdeA, por abrazarme desde mi adolescencia, brindándome las oportunidades necesarias para lograr mis objetivos.

A mi madre, por respaldarme y sostener mi vida de muchas maneras.

A mi amiga Laura, por el apoyo emocional y la escucha.

¡Gracias infinitas!

Tabla de contenido

Resumen	8
Abstract	9
Introducción	10
1. Planteamiento del problema	12
2 Antecedentes	16
3 Justificación.....	18
4 Objetivos	20
4.1 Objetivo general	20
4.2 Objetivos específicos.....	20
5 Marco teórico	21
5.1 Esquemas.....	21
5.2 Esquemas Maladaptativos Tempranos	22
5.3 Estrategias de afrontamiento	24
5.4 Trabajo sexual	25
6 Metodología	28
6.1 Diseño de investigación	28
6.2 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	30
6.2.1 Aplicación del cuestionario de Esquemas de Young CEY-S. Young Schema Questionnaire YSQ-S.....	30
6.2.2 Entrevista semiestructurada	31
6.3 Contexto y participantes.....	33
6.4 Consideraciones éticas	33
7 Resultados	35
8 Discusión	46

9 Conclusiones	49
10 Recomendaciones.....	51
Referencias	52

Lista de tablas

Tabla 1 Preguntas de la entrevista semiestructurada.....	32
Tabla 2 Características sociodemográficas y de historia de vida de las mujeres trabajadoras sexuales del sector La Veracruz (N=8)	35
Tabla 3 Perfil laboral y trayectoria en el ejercicio del trabajo sexual (N=8)	37
Tabla 4 Prevalencia de Esquemas Maladaptativos Tempranos (EMT) en la muestra (N=8)	39
Tabla 5 Distribución y puntuación de los Esquemas Maladaptativos Tempranos (EMT) por Dominios (N=8)	42
Tabla 6 Estrategias de Afrontamiento ante los Esquemas Maladaptativos Tempranos (N=8)	43

Lista de figuras

Figura 1 Esquemas Maladaptativos Tempranos en mujeres trabajadoras sexuales	40
Figura 2 Esquemas Maladaptativos Tempranos en mujeres trabajadoras sexuales según el orden de prevalencia.....	41
Figura 3 Estrategias de Afrontamiento ante los Esquemas Maladaptativos Tempranos (N=8) ...	44

Resumen

El presente trabajo de investigación buscó describir los Esquemas Maladaptativos Tempranos y estrategias de afrontamiento en mujeres trabajadoras sexuales del sector La Veracruz en Medellín. Para esto se aplicó el cuestionario de Esquemas de Young, (Young Schema Questionnaire – Long Form, Second Edition- YSQL 2) a una muestra de ocho (8) mujeres trabajadoras sexuales. Este cuestionario evalúa la presencia e intensidad de los Esquemas Maladaptativos Tempranos en personas adultas, al mismo tiempo, permite identificar patrones cognitivos, emocionales y conductuales disfuncionales que se originan en la infancia o adolescencia y que influyen en la forma en que la persona se percibe a sí misma, a los demás y al mundo. En los resultados se encontró que los Esquemas Maladaptativos Tempranos más comunes en las trabajadoras sexuales participantes, son la desconfianza/ abuso, la vulnerabilidad al daño y a la enfermedad, privación emocional, abandono, defectuosidad-vergüenza, dependencia, autosacrificio e inhibición emocional. También se encontraron otros Esquemas Maladaptativos Tempranos presentes, pero poco frecuentes como aislamiento social, inmaduro/complicado, estándares inflexibles, derecho, subyugación y autocontrol. Entre los Esquemas Maladaptativos menos presentes en las trabajadoras sexuales, fueron fracaso e indeseabilidad social.

Palabras clave: Esquemas Maladaptativos Tempranos, mujeres, trabajadoras sexuales.

Abstract

This research aimed to describe early maladaptive schemas and coping strategies in female sex workers in the La Veracruz sector of Medellín. The Young Schema Questionnaire (Long Form, Second Edition - YSQL 2) was administered to a sample of eight (8) female sex workers. This questionnaire assesses the presence and intensity of early maladaptive schemas in adults and identifies dysfunctional cognitive, emotional, and behavioral patterns that originate in childhood or adolescence and influence how individuals perceive themselves, others, and the world. The results showed that the most common early maladaptive schemas among the participating sex workers were mistrust/abuse, vulnerability to harm and illness, emotional deprivation, abandonment, defectiveness/shame, dependency, self-sacrifice, and emotional inhibition. Other early maladaptive schemas were also found, though infrequent, such as social isolation, immaturity/complicatedness, inflexible standards, entitlement, subjugation, and self-control. Among the least prevalent maladaptive schemas in sex workers were failure and social undesirability.

Keywords: early maladaptive schemas, women, sex workers.

Introducción

La configuración de la personalidad y los patrones de procesamiento de información se cimentan en las experiencias vinculares de la infancia. Desde la Terapia de Esquemas, Jeffrey Young define los Esquemas Maladaptativos Tempranos (EMT) como patrones emocionales y cognitivos autodestructivos que se originan cuando las necesidades emocionales básicas del niño como el afecto, la seguridad y la autonomía, no son satisfechas. Estos Esquemas, compuestos por recuerdos, sensaciones corporales y cogniciones, actúan como lentes a través de los cuales el individuo interpreta la realidad, perpetuando ciclos de vulnerabilidad psicológica a lo largo de la vida. (Young et al., 2013)

En el contexto de la ciudad de Medellín, específicamente en el sector de La Veracruz de la ciudad de Medellín, convergen dinámicas socioeconómicas complejas donde el trabajo sexual se presenta como una respuesta a trayectorias de vida marcadas por la exclusión y la precariedad. Sin embargo, más allá de los factores estructurales, existe un componente intrapsíquico profundo: la presencia de estructuras cognitivas que podrían estar mediando la permanencia en contextos de alto riesgo, así como podrían estar influyendo en la gestión del trauma.

Así entonces, este trabajo de investigación surge de la necesidad de trascender la visión puramente sociológica del trabajo sexual para profundizar en el perfil cognitivo de las mujeres que lo ejercen en este sector específico. Teniendo en cuenta que, si bien existen estudios sobre salud pública y sociología en esta población, la literatura sobre los perfiles cognitivos específicos bajo el modelo de Young es escasa en contextos de trabajo sexual de calle en Medellín. Además de ello, es importante tener en cuenta, que los EMT (Esquemas Maladaptativos Tempranos), especialmente los del dominio de Desconexión y Rechazo como Abandono o Desconfianza/Abuso, suelen ser prevalentes en poblaciones que han sufrido traumas relacionales Tempranos. (Young et al., 2015 como se citó en Peláez & Vega, 2018)

El propósito de este estudio no es meramente descriptivo, sino propositivo y clínico pues se busca entender también los procesos de mantenimiento de los Esquemas (rendición, evitación o sobrecompensación) que influyen en las decisiones de vida, siendo estas las estrategias de afrontamiento de los Esquemas Maladaptativos Tempranos en las mujeres trabajadoras sexuales. Por otro lado, identificar los Esquemas Maladaptativos Tempranos permite humanizar la experiencia del trabajo sexual, reconociendo los aspectos cognitivos y emocionales subyacentes,

permitiendo que las instituciones de salud mental y los diferentes profesionales ofrezcan un acompañamiento más empático y ajustado a la realidad psíquica de la población.

La investigación se fundamentó en un método mixto, integrando elementos de los enfoques cualitativo y cuantitativo para lograr una comprensión holística de la realidad objetiva y subjetiva del fenómeno. Se empleó un diseño de estudio de caso múltiple, caracterizado por su flexibilidad y por permitir un examen profundo de las unidades de análisis en su ambiente natural.

Para la ejecución del estudio, se trabajó con un grupo de mujeres mayores de 18 años dedicadas al trabajo sexual en el sector La Veracruz en Medellín. La recolección de información se llevó a cabo mediante la aplicación del Cuestionario de Esquemas de Young (YSQ-L2), instrumento validado para identificar patrones disfuncionales originados en la infancia, y el uso de la entrevista semiestructurada para explorar las narrativas personales. Finalmente, todo el proceso se rigió por consideraciones éticas estrictas, garantizando la confidencialidad de las participantes mediante la firma del consentimiento informado.

1 Planteamiento del problema

Desde los planteamientos de la psicología cognitiva, se postula que el ser humano construye el concepto de sí mismo, del mundo y de los otros mediante las experiencias vividas en las etapas más tempranas de su ciclo vital (Beck, 1979, citado en Patiño & Martín., 2000). Durante esta etapa inicial, la interacción con padres, cuidadores y el contexto social inmediato genera información preponderante que permite al niño construir los cimientos para representar mentalmente la realidad. (Aznar Minguet, 1987). En palabras de De Barros y Hernández (2016), estas representaciones mentales están organizadas en estructuras que otorgan sentido al entorno a partir de opiniones, creencias y la comprensión de los hechos. La habilidad para representar internamente la realidad externa es un aspecto crucial del desarrollo, pues determina el paso de una comprensión sensorio-motriz a una relación propiamente conceptual. Este mecanismo posibilita que el niño defina su identidad y su entorno social; más tarde, estas definiciones se integran con nuevas representaciones para formar Esquemas cognitivos que permiten interpretar los hechos, comprender el entorno y orientar el comportamiento ante nuevos estímulos. (Piaget, 1973, citado en De Barros & Hernández, 2016)

Estos Esquemas, son patrones cognitivos relativamente estables que constituyen la base de las interpretaciones de la realidad. Una de sus funciones principales es procesar estímulos cotidianos asignándoles un significado. Bajo esta lógica, la información del medio relacionada con los Esquemas ya construidos es "privilegiada"; es decir, el sujeto selecciona aspectos relevantes según sus Esquemas previos y procesa la información que encaja con ellos, mientras desecha aquella que considera irrelevante (Aznar Minguet, 1987). Este proceso de categorización actúa como un "marco asimilador" (De Vega, 1984) que responde a una necesidad adaptativa innata. Formar Esquemas en etapas tempranas garantiza la supervivencia psicológica, pues proporciona una base sólida para establecer estrategias de afrontamiento y desenvolverse en el medio (Rodríguez, 2009).

Sin embargo, los Esquemas pueden ser tanto adaptativos como Maladaptativos. Camacho (2003) advierte que, aunque inicialmente tienen un sentido de supervivencia, en algunos casos las pautas utilizadas para sobrellevar una época temprana se emplean de manera automática, rígida y desadaptativa en la adultez, lo que puede ocasionar trastornos psicológicos severos. Mientras que un esquema adaptativo permite una relación armoniosa con las demandas del medio, por otro lado,

las creencias disfuncionales tienen el potencial de disparar conductas que generan malestar profundo (Rodríguez, 2009).

Jeffrey Young et al., (2003) denomina a estas estructuras Esquemas Maladaptativos Tempranos (EMT), definiéndolos como representaciones disfuncionales de la realidad, de sí mismo y de los otros. Estos se forman durante la infancia como resultado de patrones constantes de experiencias nocivas en la relación con el entorno, así como la presencia de eventos traumáticos. De acuerdo con Young et al., (2003), la presencia de Esquemas Maladaptativos Tempranos (EMT) da origen a patrones conductuales y estrategias de afrontamiento que rigen las elecciones e interacciones del individuo. Aunque estas estrategias fueron diseñadas originalmente como mecanismos de adaptación durante la niñez, en la vida adulta resultan maladaptativas, pues no permiten al sujeto responder armónicamente a las demandas del medio. Esto genera sesgos sistemáticos en el procesamiento de la información, malestar psicológico crónico y patrones de vida desadaptados (Aznar Minguet, 1987; López, 2003).

Al respecto, Rodríguez (2009) señala que estos Esquemas poseen una intensa carga emocional que el sujeto intenta mitigar mediante estilos de afrontamiento. No obstante, estas respuestas o estilos operan bajo una paradoja clínica pues, aunque buscan evitar el dolor, terminan perpetuando y estabilizando el esquema original. Siguiendo a Young et al., (2003), se identifican tres estrategias fundamentales de mantenimiento:

1. Rendición al esquema: El sujeto acepta la validez de la creencia disfuncional y se involucra en conductas que la confirman, repitiendo experiencias dolorosas de la infancia.
2. Evitación del esquema: Consiste en eludir situaciones, pensamientos o afectos que activen la carga emocional del esquema, recurriendo a menudo a hábitos u ocupaciones que funcionan como distractores.
3. Sobrecompensación: El individuo reacciona de manera opuesta al esquema para ocultar su vulnerabilidad, lo que puede derivar en comportamientos rígidos o grandiosos que dificultan sus relaciones interpersonales (Young, et al., 2003)

Comprender el funcionamiento de los EMT permite desentrañar la etiología de diversos cuadros clínicos y comportamientos disruptivos. Como sugieren Beck y Haigh. (2014), las creencias centrales consolidadas para entender el mundo organizan las formas de relacionamiento

humano. En este sentido, diversas investigaciones asocian la presencia de estos Esquemas con trastornos de personalidad, conductas de riesgo y estilos de vida que comprometen la calidad de vida tanto del individuo como de su entorno (López de Mesa et al., 2012; Caputto & Cordero, 2015). En última instancia, como plantea Young et al., (2003), los EMT alteran negativamente la percepción de uno mismo y de los vínculos interpersonales. Al ser significativamente estables y duraderos, estos se consolidan como el marco rígido a través del cual se procesan todas las experiencias posteriores, limitando la capacidad de cambio del sujeto si no media una intervención especializada. En palabras de López De Mesa et al., (2012) “Los Esquemas Maladaptativos Tempranos indirectamente llevan a malestares psicológicos como la depresión, las relaciones destructivas, un desempeño laboral inadecuado, conductas adictivas o a trastornos psicosomáticos, entre otros.” (p.5)

Uno de los estilos de vida y formas de relacionamiento más cuestionados históricamente ha sido la prostitución, referida actualmente bajo el término de trabajo sexual. En Colombia, y particularmente en Medellín, el ingreso de mujeres a este mercado laboral ha experimentado un aumento sostenido. Los informes oficiales suelen atribuir este fenómeno a variables macroestructurales y socioeconómicas, tales como la pobreza estructural, la falta de políticas públicas, el desempleo derivado de la pandemia y los flujos migratorios. No obstante, estas lecturas sociológicas suelen desconsiderar los factores psicológicos profundos que median tanto la elección como la permanencia en esta ocupación.

Las mujeres dedicadas al trabajo sexual son reconocidas como una población de alta vulnerabilidad en Colombia presentando un deterioro significativo en su calidad de vida y salud integral, con altas tasas de enfermedades psicosomáticas, depresión y ansiedad, investigaciones previas han develado que las carencias gestadas en el núcleo familiar primario son factores determinantes que conducen a la permanencia en esta ocupación, incluso cuando la mujer reconoce el daño físico y mental que esta genera (Zapata et al., 2020). A pesar de la relevancia de estos datos, surge un interrogante clínico fundamental: ¿por qué, ante condiciones de precariedad similares, solo algunas mujeres desarrollan una trayectoria de vida que desemboca en el trabajo sexual de calle? La evidencia científica sugiere que las experiencias de crianza traumáticas y la insatisfacción de necesidades emocionales básicas actúan como precursores críticos de esta realidad (Zapata et al., 2020). Por tanto, el problema radica en que, al ignorar los Esquemas Maladaptativos Tempranos (EMT) predominantes en esta población, las intervenciones estatales resultan superficiales y

asistencialistas, fallando en abordar los patrones cognitivos que mantienen a la mujer vinculada a entornos de alto riesgo y estigma.

Explorar los EMT en esta población permitirá trascender la descripción y comprensión del fenómeno desde un enfoque socioeconómico para orientar procesos de atención psicológica y reinserción social efectivos. Identificar el perfil psicológico y las estrategias de afrontamiento predominantes proporcionará elementos científicos para la prevención y la intervención terapéutica dirigida a mitigar el impacto de estas estructuras disfuncionales. Con base en lo anterior, la presente investigación se orienta a resolver la siguiente pregunta:

¿Qué Esquemas Maladaptativos Tempranos y estrategias de afrontamiento presentan las mujeres trabajadoras sexuales del sector La Veracruz en Medellín?

2 Antecedentes

Luego de la revisión bibliográfica realizada, no se encontraron artículos investigativos que describen los Esquemas Maladaptativos Tempranos en trabajadoras sexuales, sin embargo, se encontraron diversos estudios que pretenden identificar y describir el perfil psicológico y analizar aspectos psicológicos de las mujeres trabajadores sexuales de Colombia.

La investigación **“Abordaje del autoconcepto en población que ejerce la prostitución”** realizada por Echeverry y Tabares en el año 2023, pretendió “Identificar las percepciones u opiniones que quienes ejercen la prostitución tienen acerca de si mismas”. (p.6) Este estudio investigativo explora la relación existente entre el auto concepto y la prostitución en un esfuerzo de obtener una visión profunda de los factores psicológicos asociados a las mujeres trabajadoras sexuales, por lo cual la pregunta de investigación propuesta fue ¿Cuáles son las posibles afectaciones que se presentan en las dimensiones del auto concepto en la población femenina que practica el ejercicio de la prostitución?

Como objetivo general se propuso analizar las posibles afectaciones que se presentan en las dimensiones del auto concepto en la población femenina que practica el ejercicio de la prostitución. Al mismo tiempo, se propusieron como objetivos específicos identificar cuál de la dimensión del auto concepto predomina en la estructura mental de las mujeres que ejercen prostitución, así como interpretar como las representaciones sociales pueden afectar el auto concepto en la población que ejerce la prostitución, para finalmente analizar los posibles impactos en las dinámicas familiares y como estas pueden desestructurar el auto concepto en las mujeres que ejercen la prostitución.

La investigación se desarrolló con catorce (14) mujeres que ejercen la prostitución en la ciudad de Medellín. La metodología se fundamentó en el paradigma cualitativo, además se utilizó un diseño narrativo, el cual se centra en la comprensión y explicación de la sucesión de eventos, fenómenos, situaciones y procesos que implican pensamientos, sentimientos, emociones e interacciones, este se logra a través de las experiencias contadas por las personas participantes.

Para recopilar la información los investigadores utilizaron diversas herramientas de recolección de datos como entrevistas, documentos en diferentes formatos (cartas, diarios, mensajes y fotos en redes sociales y dispositivos electrónicos), artículos periodísticos, imágenes, audios, videos, artefactos, expresiones artísticas y biografías.

Por otro lado, el estudio investigativo **“Factores psicosociales que influyen en el ingreso de siete mujeres al mundo de la prostitución, en el sector de la Veracruz”**, realizado en el año 2020, fue desarrollada por Zapata, Ocampo y Acevedo. La investigación tuvo como finalidad comprender cuáles son los factores psicosociales de riesgo más comunes que intervinieron en el ingreso de la mujer al mundo de la prostitución. Este trabajo se realizó a partir del enfoque cualitativo y como estrategia de investigación se empleó la perspectiva fenomenológica, la cual fue aplicada a siete mujeres entre los 18 y 60 años, que ejercen la prostitución en el sector de la Veracruz ubicado en la ciudad de Medellín del departamento de Antioquia, de manera independiente y sin nexos con un proxeneta.

Se empleó como técnica de recolección de datos, la entrevista semiestructurada, la cual constó de 4 categorías: datos sociodemográficos, factores socioeconómicos, factores familiares y factores sociales y de cada una de estas se desplegaron subcategorías como: necesidades básicas, pocos ingresos o falta de solvencia económica, falta de educación, abandono por parte de figuras significativas, violencia intrafamiliar, rechazo por parte del núcleo familiar, abandono por parte del cónyuge, la violencia sexual y la falta de oportunidades, para dar respuesta a la pregunta de investigación y objetivos de la mismas. (Zapata et al., 2020)

Otra investigación que exploró algunos factores psicológicos en las mujeres trabajadoras sexuales, fue desarrollada por Bermúdez et al., 2007; la investigación **“Estilos psicológicos de personalidad en un grupo de mujeres adultas jóvenes dedicadas a la prostitución “Prepago” en la ciudad de Medellín - Colombia”** fue un estudio descriptivo de corte transversal cuyo objetivo principal fue identificar y describir los estilos de personalidad de un grupo de mujeres adultas jóvenes dedicadas a la prostitución "prepago" en la ciudad de Medellín.

La muestra estuvo compuesta por 44 mujeres que ejercen la prostitución "prepago" en la ciudad de Medellín. El instrumento utilizado fue el Inventario Mllon de Estilos de Personalidad (MIPS), compuesto por 180 ítems. Los resultados mostraron que el 70,5% de las participantes se encontraba realizando estudios superiores, y el 9,1% contaba con estudios superiores completos; considerándose necesario para acceder al "oficio" la preparación académica. Finalmente, los resultados de la investigación arrojaron que los estilos psicológicos de personalidad predominantes en la muestra eran: comunicatividad, individualismo, extraversión, insatisfacción, discrepancia, “Encontrándose que no hay en ellas el equilibrio entre las bipolaridades señalado por Theodore Mllon como necesario para tener un funcionamiento adaptativo”. (Bermúdez et al., 2007, p.2)

3 Justificación

El interés por investigar los Esquemas Maladaptativos Tempranos (EMT) y las estrategias de afrontamiento surge de la necesidad de identificar los Esquemas cognitivos Tempranos que acompañan a las mujeres trabajadoras sexuales del sector La Veracruz en Medellín, pues conocer estos Esquemas permite posteriormente analizar la psicología subyacente de una población que, a pesar del deterioro evidente de su calidad de vida y salud mental (Fandiño, 2019), continúa vinculada a una ocupación de alto estigma y peligro. La selección de la población en el sector La Veracruz es estratégica, pues representa uno de los epicentros de vulnerabilidad social más complejos de la ciudad, donde la confluencia de historias de maltrato infantil y carencia emocional (López de Mesa et al., 2012) sugiere una alta prevalencia de Esquemas disfuncionales.

Se seleccionó a las mujeres trabajadoras sexuales del sector La Veracruz debido a su condición de alta vulnerabilidad y al marcado deterioro de su calidad de vida. Como señalan Zapata et al., (2020), el ejercicio del trabajo sexual suele estar vinculado a experiencias de crianza traumáticas que cristalizan visiones distorsionadas de sí misma y del entorno. Al estudiar a esta población, la investigación busca visibilizar que su realidad no es solo el resultado de una carencia económica, sino la manifestación de estructuras cognitivas rígidas (como la Rendición al esquema o la Evitación) que las mantienen vinculadas a ciclos de riesgo, estigma y auto desvalorización.

Ahora, el aporte principal de este estudio al campo de la psicología reside en la aplicación de la Terapia de Esquemas de Young et al., (2003) a un contexto de marginalidad social en el ámbito colombiano. Mientras que gran parte de la literatura sobre EMT se ha centrado en contextos clínicos privados o trastornos de personalidad convencionales, este trabajo expande la frontera del conocimiento hacia la psicología social-comunitaria y la salud pública. En este sentido, la investigación realiza un aporte significativo pues brinda un enriquecimiento Teórico, ya que extiende la aplicación de la Terapia de Esquemas de Jeffrey Young a contextos de psicología social y comunitaria en el ámbito latinoamericano. Generalmente, los estudios sobre EMT se enfocan en entornos clínicos de clase media o pacientes con trastornos de personalidad específicos; este trabajo lleva la teoría a la "psicología de la calle", validando su utilidad para posiblemente comprender fenómenos de exclusión social. Al mismo tiempo, esta investigación ofrece una hoja de ruta para el diseño de protocolos de intervención psicoterapéutica más efectivos, pues permite pasar de un

modelo asistencialista (que solo atiende la necesidad física) a uno clínico-integral que aborde las creencias centrales de desamparo o imposibilidad de ser amado (Beck, 2014).

Los resultados de la investigación proporcionan evidencia empírica para que las instituciones de salud y reinserción social en Medellín diseñen programas preventivos, entendiendo que el trabajo sexual puede ser la manifestación conductual de una serie de Esquemas Maladaptativos Tempranos gestados en la infancia, esta comprensión permite crear estrategias de prevención temprana en niñas y adolescentes en riesgo.

4 Objetivos

4.1 Objetivo general

Describir los Esquemas Maladaptativos Tempranos y las estrategias de afrontamiento presentes en mujeres trabajadoras sexuales del sector La Veracruz en Medellín.

4.2 Objetivos específicos

- Identificar los Esquemas Maladaptativos Tempranos predominantes en las mujeres trabajadoras sexuales del sector “La Veracruz”.
- Determinar las estrategias de afrontamiento (rendición, evitación y sobrecompensación) vinculadas a los Esquemas Maladaptativos Tempranos presentes en las mujeres trabajadoras sexuales del sector “La Veracruz”.

5 Marco teórico

A lo largo de su evolución, la psicología ha buscado comprender los mecanismos que subyacen a la experiencia humana. En particular, la psicología cognitiva, en su empeño por entender el procesamiento de la información, ha formulado diversas teorías que explican cómo los individuos adquieren y construyen conocimiento sobre su entorno desde etapas tempranas. Estos estudios han permitido analizar el proceso de aprendizaje mediante el cual el ser humano desarrolla la capacidad de representar mentalmente el mundo, su funcionamiento, la dinámica de las relaciones interpersonales y la construcción del autoconcepto (Aznar Minguet, 1987).

La mente humana, es entonces el espacio donde se procesa la información. En términos de Medina (2008) es “Un complejo sistema que recibe, almacena, recupera, transforma y transmite información” (p.5) En dicho sistema se desarrollan representaciones, creencias y Esquemas de la realidad que posibilitan la adaptación y el desenvolvimiento del sujeto a su medio más próximo, dichas representaciones guiarán las emociones y el comportamiento.

La mente es el sistema de control que guía el comportamiento del organismo en su compleja interacción con el mundo dinámico real. En otras palabras, se puede decir que mente es el nombre adoptado para referirse al sistema de control desarrollado dentro del organismo, con la finalidad de realizar las interacciones adecuadas en beneficio del organismo o, por último, para la sobrevivencia de la especie. (Medina, 2008, p. 190)

Ahora, el concepto de Esquemas es una unidad teórica básica que se desprende de dicha comprensión del procesamiento de la información y que constituyen uno de los conceptos primordiales de la presente propuesta de investigación. A continuación, se presentan las definiciones que varios teóricos han aportado al respecto.

5.1 Esquemas

Las representaciones del mundo y de la realidad que se construyen en la mente humana, son denominadas por Beck (Citado en Beck et al., 2004) como Esquemas; “(...) Son representaciones internas (almacenadas) de estímulos, ideas o experiencias, controlan a los

sistemas de procesamiento de información (...) son estructuras cognitivas complejas que procesan los estímulos, proporcionan significados, y activan sistemas psicobiológicos relacionados” (Beck, 1996; citado en Beck et al., 2004)

Según Martin (2003), citando a Beck (1979): “Los Esquemas son patrones cognitivos relativamente estables que constituyen la base de la regularidad de las interpretaciones de la realidad. Las personas utilizan sus Esquemas para localizar, codificar, diferenciar y atribuir significaciones a los datos del mundo” (p. 4)

Otros autores, definen los Esquemas como “Constructos básicos desde los cuales el sujeto categoriza, describe, interpreta y decide tanto las propias conductas como las situaciones de interacción y sucesos sociales”. (Aznar, 1987, p. 166)

Los Esquemas son representaciones que posee una persona sobre un aspecto de la realidad, la formación de Esquemas se va produciendo a partir de la experiencia personal en situaciones recurrentes (...) si bien se parte del postulado empírico de que los sujetos tienden a abstraer y almacenar aquellos datos más relevantes en cada situación que se les presenta en su interacción con el entorno; información que pasa a constituir la base del esquema. De esta manera, el sujeto va observando e interpretando el mundo a través de los Esquemas que él mismo se va construyendo, desde los cuales da coherencia a los diferentes cursos de acción. (Aznar, 1987, p. 167)

5.2 Esquemas Maladaptativos Tempranos

Los Esquemas tienen un fuerte sentido adaptativo pues su construcción procura la supervivencia tanto psicológica como física de la persona, pero algunas experiencias de vida tempranas dan lugar a la construcción de estrategias para sobrevivir que suelen ser utilizadas de manera automática, rígida y mal adaptativa revelando así la presencia de Esquemas (representaciones) que no se adaptan al entorno social. (Patiño & Martin, 2000)

La teoría de los Esquemas Maladaptativos Tempranos, definida por Jeffrey Young et al., (2013) propone el concepto como;

Patrones emocionales y cognitivos contraproducentes por ser significativamente disfuncionales, constituidos por recuerdos, emociones, cogniciones y sensaciones corporales, relativos a uno mismo y a la propia relación con los demás, que se inician al comienzo de nuestro desarrollo y se van elaborando y repitiendo a lo largo de la vida (Young et al., 2013, p. 36).

Los Esquemas Maladaptativos son definidos por Young et al., (2013) como aspectos muy estables y duraderos que se desarrollan y se elaboran a lo largo de toda la vida de los individuos, estos Esquemas son considerados por el sujeto como verdades absolutas que se auto perpetúan, es decir, se mantienen, lo cual los hace resistentes al cambio, suelen ser al mismo tiempo disfuncionales, por lo tanto, mantenerlos genera consecuencias negativas. (Rodríguez, 2009)

Los Esquemas Maladaptativos suelen ser generados y activados por experiencias ambientales, se encuentran cargados de afecto y suelen ser el resultado de la interacción entre el temperamento del sujeto y las experiencias de vida disfuncionales con las personas significativas, sobre todo en los primeros años de vida. (Rodríguez, 2009, p. 62)

Al respecto, Young et al., (2013) plantea que los Esquemas Maladaptativos Tempranos son el resultado de una interacción entre necesidades emocionales básicas no satisfechas en la niñez, las experiencias tempranas y el temperamento innato del niño. De esta manera, el temperamento interactúa con los acontecimientos durante la niñez en la formación de Esquemas, pues estos se forman a través de experiencias que surgen normalmente en el núcleo familiar. (Rodríguez, 2009).

Las personas, como resultado de experiencias interpersonales problemáticas tempranas, construyen Esquemas disfuncionales para procesar el significado de la experiencia en curso, los llamados EMTs (Esquemas Maladaptativos Tempranos) En otras palabras, el sujeto le da un significado a la experiencia en curso y la articula en función de su causalidad, cronología y temática percibida; pero este ordenamiento no se hace “objetivamente”, sino de acuerdo a la propia imagen consciente percibida del sujeto” (León et al., 2013, p. 102)

Young et al., (2003) identificó dieciséis Esquemas Maladaptativos Tempranos que se agrupan en 5 dimensiones.

- **Dimensión desconexión y rechazo** que incluye los Esquemas Maladaptativos de abandono/ inestabilidad, desconfianza/abuso, privación emocional/Imperfección vergüenza, aislamiento social, indeseabilidad social.
- **Dimensión perjuicio en autonomía y desempeño**, que integra los EMT de Dependencia/Incompetencia, Vulnerabilidad, al daño y la enfermedad, Inmaduro / Complicado, fracaso.
- **Dimensión Límites inadecuados** que abarca derecho/grandiosidad e insuficiente/ autocontrol/disciplina.
- **Dimensión tendencia hacia el otro** que incluye subyugación y autosacrificio.
- **Dimensión sobrevigilancia e inhibición, que incluye** inhibición emocional, reglas implacables.

5.3 Estrategias de afrontamiento

Según Young et al., (2003) los Esquemas Maladaptativos Tempranos se encuentran cargados de cierto afecto asociado a las experiencias tempranas vividas, la manera como los individuos gestionan dichos afectos determina el posible mantenimiento del esquema. En este sentido existen tres mecanismos primarios que pueden mantener el esquema.

- Distorsiones cognitivas
- Patrones vitales auto derrotistas
- Estrategias de afrontamiento y respuestas desadaptativas.

Las estrategias de afrontamiento corresponden a los mecanismos, reacciones que recurre el individuo para hacer frente a la carga emocional que contienen los Esquemas Maladaptativos (Rodríguez, 2009), en este sentido, el individuo evitando experimentar las emociones y sentimientos que caracterizan los Esquemas, asume 3 reacciones que le permiten hacer frente a estas emociones, como; la evitación, la rendición y la sobrecompensación.

La estrategia de afrontamiento de evitación del esquema se evidencia, cuando los sujetos evitan cogniciones, pensamientos, sentimientos y conductas que pueden activar el esquema,

para lo cual recurren a la posible adicción a ciertos hábitos, el uso de licor, drogas, evitación a través de conductas riesgo, adicción al trabajo, entre otras acciones que lo mantienen alejado de los afectos característicos del esquema.

La estrategia de afrontamiento de rendición al esquema se evidencia cuando los individuos aceptan un esquema como verdadero, no luchan contra él ni lo evitan, al contrario, sienten el dolor del esquema y actúan de tal forma que lo confirman, por lo cual “repiten patrones en la adultez que conducen al esquema, de manera que en su vida reviven las experiencias infantiles que crearon el esquema” (Rodríguez, 2009, p. 7)

La estrategia de afrontamiento de sobrecompensación se evidencia cuando las personas luchan con el esquema, pensando, sintiendo, comportándose o relacionándose con los demás de manera opuesta al esquema, esto conduce a que no experimenten el afecto desagradable asociado con el esquema. (Rodríguez, 2009)

5.4 Trabajo sexual

La comercialización del sexo, es decir el intercambio de placer a cambio de dinero ha sido nombrado históricamente bajo el término de prostitución. En palabras de Tubert (2013)

La prostitución es el acto de participar en actividades sexuales a cambio de dinero. También ejercen la prostitución los hombres, aunque es mayoritariamente femenina. Por ello, puede ser tanto homosexual como heterosexual, pueden participar también travestidos y transexuales. La persona que ejerce tal actividad es la prostituta (mujer) o el prostituto (hombre). Al ejercer esta actividad se supone que la persona que lo lleva a cabo sólo se guía por el criterio del dinero, es decir, no existe ningún tipo de emoción ni de relación afectiva. (p.4)

La prostitución se ha considerado el oficio más antiguo del mundo y a lo largo de la historia este término se ha enfrentado a varias concepciones, algunos paradigmas prohibitivos lo han definido como un crimen, una práctica delictiva e ilegal. (Tubert, 2013)

La persona que practica la prostitución es un delincuente y deberá responder ante la justicia por su conducta o en el mejor de los casos se le enviará a un establecimiento de reeducación o de reincorporación social hasta que se logre el objetivo de eliminar esa conducta punitiva (Guerrero, 2017, p. 12)

Otros enfoques teóricos abolicionistas consideran la prostitución como una práctica que atenta contra los derechos humanos, razón por la cual es considerada una práctica explotadora que ubica a la prostituta como una víctima que requiere que sus derechos le sean restablecidos, por ser una postura teórica y jurídica que no concibe la prostitución como delito, permite acercar el término a una definición que integra elementos de reconocimiento laboral, razón por la cual, con el paso de los años el termino prostitución ha evolucionado hasta considerarse un trabajo sexual. (Guerrero, 2017)

Al respecto, la Organización Internacional del Trabajo, ha definido al trabajo como el conjunto de actividades humanas, remuneradas o no, que producen bienes o servicios en una economía o que satisfacen las necesidades de una comunidad o proveen los medios de sustento necesarios para los individuos. De esta manera, el empleo es definido como "Trabajo efectuado a cambio de pago (salario, sueldo, comisiones, propinas, pagos a destajo o pagos en especie), sin importar la relación de dependencia (si es empleo dependiente-asalariado, o independiente-autoempleo)." (Guerrero, 2017, p. 33)

Se percibe de las distintas definiciones sobre el trabajo sexual, que la idea de ver la prostitución como trabajo sexual comercial "TSC" implica aceptar ésta con el carácter laboral que tiene cualquier otra actividad que se practique de manera lícita en el mundo (Ayubi, 2013, p. 3)

Para Marín, (2016) el trabajo sexual es aquel en el que se reúnen ciertos requisitos para la configuración del concepto de trabajo, de esta manera toda persona que preste servicios de carácter sexual, es considerada dentro de algunos lineamientos jurídicos como trabajadora y por tanto, deberán reconocérseles los derechos relacionados con el ejercicio laboral.

El trabajo sexual comercial cumple con los requisitos mínimos propios de cualquier trabajo, estos requisitos incluyen la actividad Humana, puesto que mujer u hombre prestan directamente el

servicio sexual; al mismo tiempo es una actividad remunerada, pues se realiza el pago por el servicio prestado. (Turbet, 2013)

La Declaración Universal de los Derechos Humanos sustenta el derecho inherente de toda persona a seleccionar libremente su profesión u oficio. Bajo esta premisa, el trabajo sexual ha comenzado a ser reconocido como una actividad laboral legítima que permite a quienes la ejercen ser vistos como sujetos con dignidad y plenos derechos. En consecuencia, siempre que se cumpla con el requisito de la mayoría de edad legal, se debe garantizar a las trabajadoras sexuales el acceso al régimen laboral y a las prestaciones sociales en condiciones de igualdad frente a cualquier otra ocupación, reconociendo que este ejercicio cumple con los elementos fundamentales de todo trabajo: actividad humana y remuneración económica para el sustento. (Marín, 2016)

6 Metodología

La presente investigación se fundamentó en los principios de un método investigativo mixto, pues reúne elementos del enfoque cualitativo y cuantitativo. Una investigación de tipo multi método representa un conjunto de procesos que implican la recolección y el análisis de datos cuantitativos y cualitativos, con el fin de integrarlos y desarrollar una discusión conjunta que permita realizar inferencias y lograr mayor comprensión del fenómeno que se está estudiando. Los métodos mixtos se emplean cuando el fenómeno a estudiar está constituido por dos realidades, una objetiva y la otra subjetiva. Es una realidad “objetiva” que puede medirse, verse o tocarse, pero también constituye una realidad “subjetiva”, compuesta de diversas realidades, pues las características del fenómeno hacen que se perciban muchos aspectos de este y se construyen significados distintos, se experimentan vivencias únicas y emociones, deseos y sentimientos.

Para Sampieri et al., (2014)

Las relaciones interpersonales, la depresión, las crisis económicas, la religiosidad, el consumo, las enfermedades, el aprendizaje, los efectos de los medios de comunicación, los valores de los jóvenes, la pobreza y otros fenómenos, son tan complejos y diversos que el uso de un enfoque único, tanto cuantitativo como cualitativo, es insuficiente para lidiar con esta complejidad (p.576)

6.1 Diseño de investigación

El diseño seleccionado para desarrollar esta investigación es el estudio de caso. “Este se centra en la descripción y el examen o análisis en profundidad de una o varias unidades y su contexto de manera sistémica y holística” (Sampieri et al., 2014, p. 3). El estudio de caso no está definido por un método específico, sino por su objeto de análisis.

Un caso es una unidad o entidad sistémica identificada en sus límites y características y ubicada en relación con su contexto. Es el principal objeto o sujeto de estudio. En otras palabras: el caso es la unidad de análisis, un caso puede ser una persona (un líder histórico, un directivo, un profesor, un ama de casa, un empresario, un experto en un área), un grupo

(familia, equipo, equipo de cirugía, etc.), una colectividad (una colonia, una cultura corporativa, un salón de clases, el departamento de una empresa, etc.), un programa o proyecto, una política (educativa, social, económica, etc.), una organización (fábrica, empresa, institución de educación, hospital, etc.), un proceso (mercadológico, arquitectónico, quirúrgico, de diseño industrial, etc.), una decisión (en cualquier ámbito), un tratamiento o intervención (psicológica, médica, veterinaria, de asesoría industrial, etc.), un fenómeno o evento (meteorológico, biológico, histórico, de masas, una catástrofe natural, el cambio climático, etc.), un animal o especie, una ley o reglamento, una construcción, un ritual, un producto, una ocupación y en fin, otros elementos diversos. (Sampieri et al., 2014, p, 32)

Algunas funciones o propósitos de los estudios de caso son generar descripciones vívidas de individuos o fenómenos, Identificar patrones de un fenómeno en su ambiente natural, explicar las causas y cómo ocurren los fenómenos, identificando sus causas, proveer datos para evaluar procesos, programas, individuos o ambientes, Ilustrar descubrimientos, Resolver problemáticas sociales, industriales, administrativas, económicas, políticas y de otro tipo. (Sampieri et al., 2014)

Los estudios de caso son útiles para refinar, confirmar y/o extender la teoría, y producir conocimiento y validar resultados obtenidos por otros diseños. Ofrecen varios beneficios, entre los que se destacan que proporcionan una base de datos enriquecedora e información completa sobre el fenómeno o unidad considerada y revelan diferencias entre expresiones de dicho fenómeno o los casos analizados. (Martínez, 2007, p. 165)

Una de las principales características de los estudios de caso es que son diseños flexibles, ya que el investigador puede utilizar múltiples herramientas para capturar y analizar los datos que le permitan comprender las peculiaridades del fenómeno o problema bajo indagación y conocer sus causas.

Además, se destacan otras características según Sampieri et al., 2014:

- El investigador y el objeto de investigación interactúan constantemente entre sí
- El investigador casi siempre trata de identificar patrones
- Se realizan en ambientes naturales

- Son de naturaleza empírica, por lo cual los datos recolectados deben ser “ricos y profundos”.
- Son completamente contextuales, es decir, se analizan tanto el caso como su contexto, pues ambos son igualmente importantes.
- Se fundamentan en la premisa de que un examen en profundidad de un caso y su contexto puede generar información significativa sobre otros casos similares.

6.2 Técnicas e instrumentos de recolección de información

6.2.1 Aplicación del cuestionario de Esquemas de Young CEY-S. *Young Schema Questionnaire YSQ-S.*

El cuestionario de Esquemas Young Schema Questionnaire fue desarrollado por Young (1990) es una medida de autoinforme desarrollada para evaluar los EMS y consta de una forma larga (YSQ-L) y una forma corta (YSQ-S). La primera versión del cuestionario identificaba quince Esquemas por medio de 123 ítems. En ese mismo texto (Young, 1990), se presenta en el apéndice B una revisión de la clasificación de los Esquemas Maladaptativos, correspondiente a octubre de 1989. Más tarde se realizaron transformaciones al instrumento, lo cual dio lugar a varias versiones del cuestionario.

Para la presente investigación se empleará El Cuestionario de Esquema de Young en su forma larga, el YSQ-L 2. Este, consiste en una serie de afirmaciones que el evaluado debe puntuar según qué tan bien lo describen. La escala de respuesta es de 1 a 5 puntos, siendo 1: Completamente falso. 2: La mayor parte del tiempo, falso. 3: Moderadamente verdadero, 4: La mayor parte del tiempo, verdadero., 5: Me describe perfectamente.

El YSQ-L2 consta de un total de **205 ítems**, distribuidos entre **16 Esquemas Maladaptativos específicos**, de la siguiente manera:

- **Deprivación emocional:** Ítems 1 al 9.
- **Abandono:** Ítems 10 al 27.
- **Desconfianza / abuso:** Ítems 28 al 44.
- **Aislamiento social:** Ítems 45 al 54.
- **Defectuosidad / vergüenza:** Ítems 55 al 69.

- **Indeseabilidad social:** Ítems 70 al 78.
- **Fracaso:** Ítems 79 al 87.
- **Dependencia / incompetencia:** Ítems 88 al 102.
- **Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad:** Ítems 103 al 116.
- **Entrampamiento:** Ítems 117 al 127.
- **Subyugación:** Ítems 128 al 137.
- **Autosacrificio:** Ítems 138 al 154.
- **Inhibición emocional:** Ítems 155 al 163.
- **Estándares inflexibles:** Ítems 164 al 179.
- **Grandiosidad:** Ítems 180 al 190.
- **Insuficiente autocontrol o autodisciplina:** Ítems 191 al 205.

Cada esquema tiene establecidos unos **límites (inferior y superior)** para su interpretación clínica, permitiendo identificar cuáles de estas "trampas vitales" están más arraigadas en el individuo.

6.2.2 Entrevista semiestructurada

Es la más usada de las entrevistas de carácter cualitativo y se caracteriza por la elaboración anticipada de un cuestionario guía que se sigue, de manera estricta, conforme a la intencionalidad investigativa. (Sandoval, 2002, p.144)

McCracken (1988) menciona que, la entrevista semiestructurada cumple con varias funciones; inicialmente, “(...) asegura que el investigador cubra todo el terreno (tema), en el mismo orden, para cada entrevistado, preservando de manera consistente el contexto conversacional de cada entrevista. La segunda función es cuidar el itinerario requerido para mantener la distancia con el entrevistado. La tercera función consiste en establecer los canales para la dirección y delimitación del discurso. La cuarta función es, permitir al investigador prestar toda su atención al testimonio de su entrevistado” (Citado por Sandoval, 2002, p. 144)

Para el desarrollo de la investigación, se entrevistaron 8 mujeres trabajadoras sexuales mayores de 18 años, puntualmente entre los 20 a los 30 años.

Tabla 1

Preguntas de la entrevista semiestructurada

Nº	Pregunta
1	Nombre completo
2	Genero
3	Edad
4	Lugar de nacimiento/País/Departamento/Municipio
5	Barrio donde vive
6	Tipo de residente. Nacido fuera de Medellin/ Desplazado interno en Medellin/ Desplazado rural/ Nacido en Medellin/ ¿Otro? Menciónelo.
7	Fecha de nacimiento
8	Tiempo de residencia en la ciudad/ Menos de un año/Mas de un año/ Mas de dos años.
9	Estrato socioeconómico
10	Tipo de vivienda/ propia/Alquilada/Familiar/Otro ¿Cuál?
11	Personas con las que vive
12	¿Tiene hijos?
13	Número de hijos
14	Grado de escolaridad
15	Estudios realizados
16	Títulos obtenidos/ Ninguno /Primaria/ Bachiller/ Técnico/Tecnólogo/Profesional/Especialista/Magister/Doctorado.
17	¿A qué edad inicio el trabajo sexual?
18	¿En qué otras áreas ocupacionales y/o profesionales se ha desempeñado?
19	¿Está satisfecha con su trabajo?
20	¿Cuáles fueron las razones que la llevaron a dedicarse al trabajo sexual?
21	¿Por qué razones decidió dedicarse al trabajo sexual?
22	¿Qué aspectos de su historia de vida (niñez, adolescencia, juventud) cree que influyeron en su decisión de elegir esta ocupación?
23	¿Qué es lo que más le gusta de su trabajo?
24	¿Qué es lo que menos le gusta de su trabajo?
25	¿Ha pensado en retirarse? Si/No/ ¿Por qué?
26	¿Qué planes tiene a futuro?
27	¿Se siente satisfecha con los ingresos económicos que recibe de su trabajo?
28	¿Cuáles son sus sueños, metas actualmente?
29	¿Cuáles son sus principales miedos respecto a su profesión? ¿A qué es lo que más le teme en su trabajo?
30	¿Cómo es la relación con sus padres actualmente?
31	¿Cómo describe la relación con sus padres durante su niñez y adolescencia?
32	¿Tiene hermanos? ¿Cómo describe la relación con sus hermanos?
33	¿Cómo describiría la relación con su familia?
34	¿Cómo definiría usted su niñez, adolescencia y juventud?

- 35 ¿Está satisfecha con su historia de vida? De 1 a 10 ¿Qué tan satisfecha se siente con su historia de vida?
- 36 Si pudiera cambiar algo de su historia de vida. ¿Qué cambiaría?

6.3 Contexto y participantes

La investigación se realizó con un grupo de mujeres mayores de 18 años, trabajadoras sexuales del sector de “La Veracruz” de la ciudad de Medellín en Colombia.

El sector de **La Veracruz**, ubicado en las inmediaciones de la iglesia que lleva su nombre y a pocos metros de la Plaza de Botero y del **Parque Berrío**, se encuentra ubicado en el centro geográfico y fundacional de la ciudad de Medellín. Este sector se caracteriza por ser el epicentro de la actividad comercial, popular y cultural de la ciudad. Es una zona de confluencia masiva donde convergen diversas dinámicas socioeconómicas, predominantemente de estratos bajos y medios, y donde se sitúa la principal estación del sistema de transporte masivo (Metro de Medellín).

El sector La Veracruz se identifica como un territorio con dinámicas sociales complejas y heterogéneas. Este sector es reconocido históricamente por el ejercicio del trabajo sexual de calle y la presencia de población en situación de vulnerabilidad. Hoy en día se conoce la Veracruz como un sector donde extranjeros y hombres nacionales visitan la zona en busca de intercambiar sexo por dinero. (LOS INFORMANTES, 2022)

A nivel estructural, el área de La Veracruz se caracteriza por una mezcla entre el patrimonio histórico y el deterioro urbano. Es un espacio donde la economía informal predomina y donde las redes de apoyo institucional conviven con problemáticas de exclusión social, microtráfico y precariedad habitacional (hoteles de paso o residencias).

6.4 Consideraciones éticas

En el presente estudio se tuvieron en cuenta las disposiciones éticas establecidas en la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud y la Ley 1090 de 2006 del Congreso de la República, marcos legales que regulan la investigación y el ejercicio profesional de la psicología en Colombia.

De acuerdo con el Artículo 11 de la Resolución 8430, esta investigación se clasifica en la categoría de investigación con riesgo mínimo. Se define así debido a que los procedimientos

empleados consisten en el registro de datos mediante cuestionarios de autorreporte (instrumentos psicométricos), los cuales no implican una intervención física o una manipulación experimental de las variables biológicas, fisiológicas o sociales de las participantes. Aunque se indaga sobre aspectos sensibles de la historia personal, el diseño no invasivo y el manejo profesional de la aplicación garantizan que no se generen riesgos superiores a los que las participantes enfrentan en su vida cotidiana o en una entrevista clínica estándar.

A lo largo del proceso, desde la captación de la muestra hasta el análisis de resultados, se garantizó el respeto por la dignidad humana y la confidencialidad. Siguiendo la Ley 1090, se aplicó un Consentimiento Informado (en formato físico o virtual según las condiciones del trabajo de campo) donde se explicaron los objetivos del estudio, los procedimientos, los beneficios y el carácter voluntario de la participación.

Para salvaguardar la privacidad de las mujeres que ejercen el trabajo sexual en el sector de La Veracruz, se implementaron las siguientes medidas:

- **Anonimato:** No se recolectaron nombres ni datos de identificación personal que vinculen los resultados con una persona específica.
- **Autonomía:** Se garantizó el derecho a retirarse de la investigación en cualquier momento sin necesidad de justificación y sin que esto acarree consecuencias de ningún tipo.
- **No Estigmatización:** El análisis de los datos se realizó bajo una óptica estrictamente científica y clínica, evitando juicios de valor o etiquetas que perpetúen el estigma social sobre la ocupación de las participantes.

Finalmente, se integraron los siete requisitos éticos propuestos por Emanuel (2010), destacando el valor social de la investigación al buscar herramientas para mejorar la salud mental de esta población, y la selección equitativa de los sujetos, asegurando que los hallazgos beneficien directamente el conocimiento sobre la realidad psicológica del sector intervenido.

7 Resultados

En este capítulo se presentan los hallazgos y descubrimientos derivados de la investigación realizada con una muestra de ocho mujeres trabajadoras sexuales del sector La Veracruz en Medellín. Los datos presentados son el resultado de un proceso de triangulación cualitativa y cuantitativa, basado en la aplicación del Cuestionario de Esquemas de Young (YSQ-L2) y la ejecución de entrevistas semiestructuradas que permitieron explorar las narrativas personales de las participantes. La exposición de la información se organiza de forma lógica, iniciando con la caracterización sociodemográfica y de historia de vida, seguida por el análisis de la prevalencia e intensidad de los Esquemas Maladaptativos Tempranos (EMT) identificados. Finalmente, se describen las estrategias de afrontamiento predominantes rendición, evitación y sobrecompensación vinculadas a las estructuras cognitivas disfuncionales observadas en el grupo de estudio.

Tabla 2

Características sociodemográficas y de historia de vida de las mujeres trabajadoras sexuales del sector La Veracruz (N=8)

Variable	Categoría	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Edad de los participantes	18-25	6	75%
	26-35	2	25%
	36-45	0	0%
	46 años o más	0	0%
Origen y residencia	Nacida en		
	Medellin	3	37.5%
	Desplazada (Interna o Rural)	2	25%
	Migrante extranjera	3	37.5%
Tiempo de estancia en la ciudad	Menos de un año	4	50%
	Entre uno y dos años	1	12.5%
		2	25%

	Mas de dos años	1	12.5%
	Toda la vida		
	Ninguno/Primaria	2	25%
Nivel de escolaridad	Bachillerato	6	75%
	Superior	0	0%
	(Tecn/Univ)		
	Vive con hijos	4	50%
	Vive con pareja	4	50%
	Vive con otros	2	25%
Estructura familiar	familiares		
	Vive en		
	inquilinos o	1	12.5%
	residencias		
	Tiene hijos	6	75%
Maternidad	No tiene hijos	2	25%

Nota: En la estructura familiar, algunas participantes pueden compartir vivienda con familiares y a la vez residir en inquilinos.

El 75% de la muestra se encuentra en el rango de 18 a 25 años. Esto es un hallazgo crítico, ya que sugiere que son mujeres en una etapa de consolidación de su identidad, donde los Esquemas Maladaptativos Tempranos están en plena activación. Por otro lado, El 50% de las participantes lleva menos de un año en la ciudad y el 62.5% son desplazadas o migrantes. Esto se conecta directamente con el esquema de Aislamiento Social y Abandono, debido a la ruptura de sus redes de apoyo originales al llegar al sector de La Veracruz. Aunque el 75% tiene hijos, el 22% vive con otros familiares. Esto sugiere una estructura de apoyo compartida, pero también una presión económica alta que podría reforzar el esquema de Auto-sacrificio. Es alarmante que el 50% iniciara en el trabajo sexual siendo menores de edad. Según Young et al., (2003), las experiencias nocivas antes de los 18 años son las que graban con más fuerza los Esquemas del Dominio I (Desconexión y Rechazo), como la Defectuosidad y el Abuso. (Young et al., 2003)

Tabla 3*Perfil laboral y trayectoria en el ejercicio del trabajo sexual (N=8)*

Variable	Categoría	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Edad de inicio en el trabajo sexual	Menor de 18 años	4	50%
	18-25 años	4	50%
Razones de ingreso	Necesidad económica extrema	3	37.5%
	Falta de oportunidades laborales	2	25%
	Influencia de terceros/Familia	1	12.5%
	Historia de vida/Abuso previo	2	25%
	Áreas informales (ventas, servicios)	2	25%
Experiencia laboral previa	Áreas operativas / Servicios generales	4	50%
	Áreas profesionales / Técnicas	0	0%
	Ninguna (Primer trabajo)	2	25%
Satisfacción con la actividad actual	Satisfecha	0	0%
	Indiferente	2	25%

	Insatisfecha	6	75%
	Ha pensado en retirarse	8	100%
Deseo de retiro	No ha pensado en retirarse	0	0%
	Satisfecha con lo que gana	7	87.5%
Percepción de ingreso	Insatisfecha con lo que gana	1	12.5%

La mayoría de las mujeres está satisfecha con el dinero, pero el 100% quiere retirarse y el 75% está insatisfecha con la actividad. Esto en psicología cognitiva se conoce como una disonancia cognitiva o una estrategia de Rendición al Esquema por necesidad. Al mismo tiempo, se evidencia que, aunque el 87.5% está satisfecha con los ingresos, el 100% desea retirarse. El hecho de que el 25% declare abiertamente que ingresó por su "Historia de vida / Abuso previo" y otro 50% haya iniciado siendo menor de edad, sugiere que los Esquemas del Dominio de Desconexión y Rechazo (como Abuso/Desconfianza) están presentes desde antes de iniciar la actividad laboral. Ahora que el 50% de las mujeres haya iniciado siendo menor de edad, Esto sugiere que el entorno del sector La Veracruz ha actuado como un escenario de socialización temprana en condiciones de riesgo, lo que facilita la consolidación de Esquemas como Abuso/Desconfianza. El **50%** tiene experiencia previa en áreas operativas (servicios generales), lo que indica que son mujeres que han intentado insertarse en el mercado laboral formal pero que, posiblemente por Esquemas de **Fracaso** o **Incompetencia**, han retornado al trabajo sexual como una opción más rentable pero emocionalmente costosa.

Tabla 4*Prevalencia de Esquemas Maladaptativos Tempranos (EMT) en la muestra (N=8)*

Rango de puntuación	Esquema maladaptativo	Puntaje obtenido	Nivel de presencia
Puntuación muy alta	Desconfianza – Abuso	8	Critico
	Vulnerabilidad al daño y la enfermedad	8	Critico
Puntuación alta	Deprivación emocional	7	Significativo
	Abandono/Inestabilidad	7	
	Defectuosidad/Vergüenza	7	
	Dependencia/Incompetencia	7	
	Autosacrificio	7	
	Inhibición emocional	7	
	Aislamiento social	6	
Puntuación media	Inmaduro/Complicado	6	Moderado
	Estándares inflexibles	6	
	Derecho/Grandiosidad	6	
	Autocontrol insuficiente	6	
	Subyugación	5	
Puntuación baja	Indeseabilidad social	4	Leve
	Fracaso	3	Mínimo

Los Esquemas con puntaje máximo (8) son Desconfianza/Abuso y Vulnerabilidad al daño, esto indica que la muestra vive en un estado de hipervigilancia, esperando que los demás les hagan daño o que ocurra una catástrofe inminente, lo cual es muy coherente con el entorno de inseguridad de este sector de Medellín. El esquema de desconfianza/abuso se caracteriza por una constante expectativa de que los demás dañarán o manipularán. Los puntajes de 7 en Deprivación, Abandono

y Defectuosidad confirman que las mujeres trabajadoras sexuales sienten que sus necesidades de amor y protección no fueron satisfechas en la infancia, esto es coherente con el resultado obtenido en la entrevista, a través del cual el 50% de las participantes menciona que inició siendo menor de edad. El puntaje de 7 en Autosacrificio explica por qué, a pesar de que el 75% manifiesta estar insatisfechas, siguen en el sector, priorizan el bienestar de otros (hijos/familia) sobre su propio dolor emocional. Por otro lado, el esquema de Inhibición Emocional (7) revela una dificultad para expresar sentimientos e impulsos.

Figura 1

Esquemas Maladaptativos Tempranos en mujeres trabajadoras sexuales

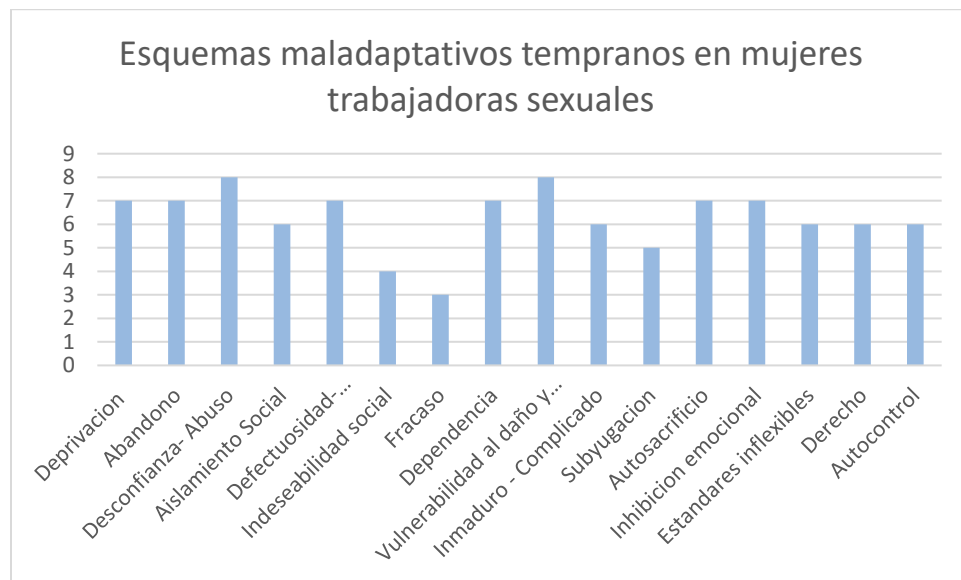
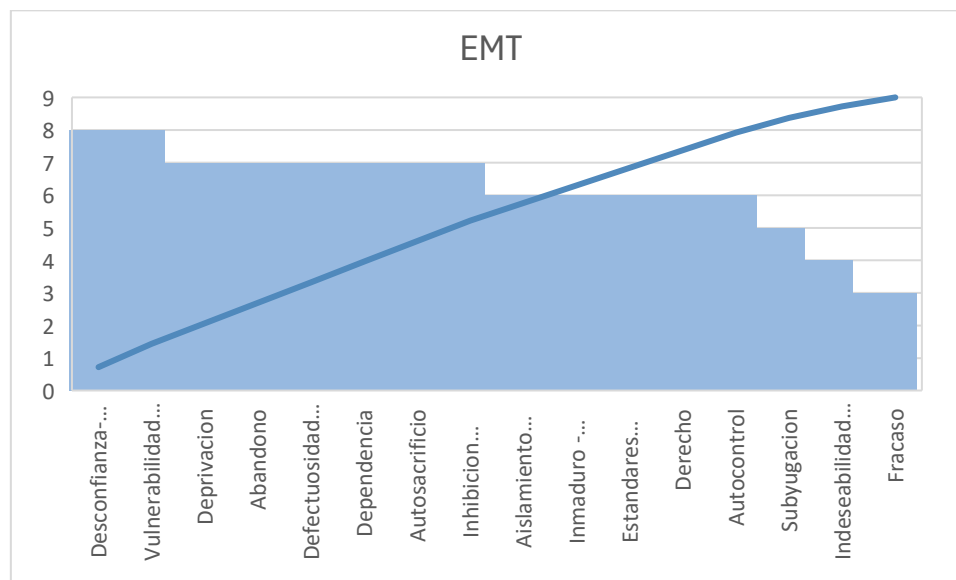


Figura 2

Esquemas Maladaptativos Tempranos en mujeres trabajadoras sexuales según el orden de prevalencia.



Los datos arrojados en la investigación revelan un perfil psicológico en la muestra, marcado por la hipervigilancia y la vulnerabilidad emocional, donde los Esquemas de Desconfianza/Abuso y Vulnerabilidad al daño y la enfermedad alcanzan la puntuación máxima de 8. Esta convergencia sugiere que las participantes perciben su entorno como una fuente constante de peligro, esperando ser lastimadas o anticipando catástrofes inminentes que escapen a su control. Complementando este estado de alerta, se observa una "meseta" de Esquemas con puntaje de 7 que incluyen Deprivación emocional, Abandono, Defectuosidad, Dependencia, Autosacrificio e Inhibición emocional. Esta configuración indica que el malestar no es solo externo (peligro), sino interno, pues existe una creencia arraigada de que sus necesidades afectivas nunca serán cubiertas y que deben postergar sus propios deseos para satisfacer a los demás, utilizando la inhibición como una armadura emocional frente al entorno hostil del sector de La Veracruz.

En contraste, los puntajes más bajos en Fracaso (3) e Inestabilidad social (4) sugieren que, a pesar de la insatisfacción laboral y el deseo de retiro manifestado anteriormente, las participantes no han deteriorado completamente su sentido de competencia o su autopercepción estética en comparación con su grupo de pares. En resumen, los gráficos muestran que el ejercicio de su labor está mediado por un esquema de Autosacrificio que actúa como motor de permanencia.

Tabla 5

Distribución y puntuación de los Esquemas Maladaptativos Tempranos (EMT) por Dominios (N=8)

Dominio	Esquemas incluidos	Puntuación total del dominio y nivel de afectación
1. Desconexión y rechazo	Deprivación emocional, Abandono, Desconfianza/Abuso, Aislamiento social, Defectuosa/Vergüenza	35 (Crítico)
2. Autonomía y desempeño	Dependencia/Incompetencia, Vulnerabilidad al daño, Inmaduro/Complicado, Fracaso.	24 (Alto)
3. Tendencia hacia otros	Subyugación, Autosacrificio.	12 (Moderado)
4. Sobrevigilancia E inhibición	Inhibición emocional Estándares inflexibles.	13 (Moderado – alto)
5. Límites insuficientes	Derecho/Grandiosidad, Autocontrol insuficiente.	12 (Moderado)

Nota: La puntuación total se obtiene de la suma de las puntuaciones medias de los Esquemas, según los resultados obtenidos.

El Dominio I de Desconexión y Rechazo (Puntaje: 35) es el dominio con mayor carga patológica. Refleja que el grupo percibe que sus necesidades de seguridad, estabilidad y aceptación no serán cubiertas. El alto puntaje se debe a que Esquemas como Desconfianza/Abuso y Abandono son centrales en su estructura de personalidad.

El Dominio II de Autonomía y Desempeño (Puntaje: 24) muestra una falla en la capacidad de las mujeres para funcionar de manera independiente, sintiéndose incompetentes para realizar algunas tareas. El esquema de Vulnerabilidad al daño (8) eleva este puntaje, indicando que las participantes perciben el mundo como un lugar donde su autonomía está constantemente amenazada por peligros externos.

El Dominio III, refiere a la Tendencia hacia los otros (Puntaje: 12), aunque el puntaje total es numéricamente menor, el esquema de Autosacrificio (7) es el que predomina. Esto sugiere una tendencia a sacrificarse por los demás, priorizando el bienestar de los otros por encima de su propio bienestar. Por otro lado, el dominio de Límites Insuficientes refleja una deficiencia en la capacidad de las participantes para establecer límites internos, respetar los derechos de los demás o persistir en metas a largo plazo cuando surgen dificultades.

Tabla 6

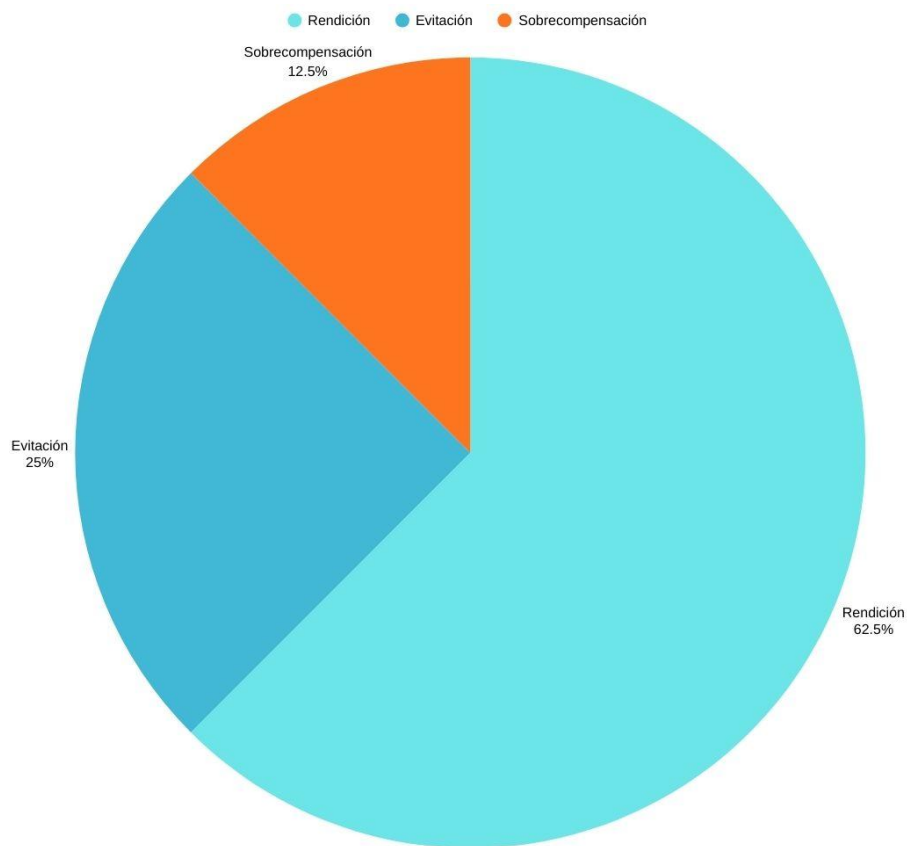
Estrategias de Afrontamiento ante los Esquemas Maladaptativos Tempranos (N=8)

Estrategias de afrontamiento	Definición clínica	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Rendición (Sometimiento)	La persona acepta el esquema, actúa para confirmarlo y se queda en la situación displacentera.	5	62.5%
Evitación	Intentos de desconectarse emocionalmente o evitar situaciones que activen el dolor del esquema.	2	25.0%
Sobrecompensación	Actuar de forma opuesta al esquema para enmascarar la vulnerabilidad (ej. agresividad o control).	1	12.5%

La **Tabla 6** referente a las Estrategias de Afrontamiento, se deriva de un proceso de triangulación cualitativa y cuantitativa realizado tras la aplicación de los instrumentos de recolección de datos. Su construcción parte de la contrastación entre los puntajes obtenidos en el Cuestionario de Esquemas de Young (YSQ-L2) y las narrativas recolectadas en la fase de caracterización sociodemográfica y laboral. Siguiendo el modelo teórico de Jeffrey Young, se categorizó a cada participante según su respuesta predominante ante la activación del esquema: aquellos casos donde la mujer mantiene la actividad por resignación económica a pesar del malestar se clasificaron bajo la estrategia de Rendición; quienes manifestaron bloqueos emocionales o desconexión para ejercer la labor se agruparon en Evitación; y aquellas conductas orientadas al control o desafío del entorno para ocultar la vulnerabilidad se identificaron como Sobrecompensación.

Figura 3

Estrategias de Afrontamiento ante los Esquemas Maladaptativos Tempranos (N=8)



Como se observa en la Tabla 6 y el gráfico de sectores (Figura 3), la estrategia de Rendición es el mecanismo predominante en el 62.5% de la muestra. Este hallazgo es consistente con la Terapia de Esquemas, ya que ante niveles críticos de Desconfianza-Abuso y Vulnerabilidad al daño (media 8.0), las participantes tienden a someterse a las circunstancias del entorno para asegurar su supervivencia básica.

La estrategia de Evitación (25%) se manifiesta a través de la Inhibición Emocional (media 7.0) identificada en los resultados psicométricos, funcionando como un mecanismo de defensa donde la mujer se 'desconecta' de sus afectos para poder desempeñar la labor. Finalmente, la Sobrecompensación (12.5%) aparece como una respuesta minoritaria, posiblemente vinculada al esquema de Derecho/Grandiosidad, donde la conducta busca revertir la sensación de Defectuosidad mediante el ejercicio de poder o control sobre otros en el entorno de La Veracruz.

8 Discusión

Los resultados obtenidos en la presente investigación permiten realizar un análisis profundo sobre la configuración cognitiva de las mujeres trabajadoras sexuales del sector La Veracruz, validando la premisa fundamental de la Terapia de Esquemas: las experiencias traumáticas tempranas actúan como cimientos de "trampas vitales" que se autoperpetúan en la vida adulta. El hallazgo más significativo es la puntuación crítica en el Dominio de Desconexión y Rechazo (35 puntos), lo que sugiere que el núcleo de la problemática intrapsíquica en esta población radica en la creencia de que sus necesidades de seguridad, estabilidad y afecto no serán cubiertas. Según Young et al., (2001) esta es la dimensión más dañina, ya que proviene de familias de origen frías, abusivas o impredecibles.

El esquema de Desconfianza-Abuso alcanzó la puntuación máxima (8 puntos). A la luz de la teoría, esto implica una expectativa crónica de que los demás las lastimarán o manipularán (Young et al., 2001). En el contexto del sector La Veracruz, este esquema no solo es un remanente del pasado, sino un filtro cognitivo de hipervigilancia necesario para sobrevivir a un entorno laboral hostil, lo que refuerza la "ironía de la repetición" el individuo recrea inconscientemente condiciones abusivas similares a las de su infancia. La Vulnerabilidad al daño y a la enfermedad también obtuvo un puntaje crítico de 8. Young define esta trampa como el miedo excesivo a que una catástrofe inminente (financiera, médica o criminal) ocurra en cualquier momento. Para las mujeres del estudio, muchas de ellas desplazadas o migrantes (62.5%), esta vulnerabilidad es tanto interna como externa. Según lo sugerido en la teoría (Young et al., 2001) estas mujeres minimizan su capacidad de afrontamiento, sintiéndose indefensas ante los peligros reales del centro de Medellín, lo que las mantiene en un ciclo de ansiedad constante.

Por otro lado, la presencia significativa de Esquemas de Deprivación Emocional, Abandono y Defectuosidad (puntuación de 7) confirma una historia de carencia afectiva estructural. El hecho de que el 50% de las participantes iniciara el trabajo sexual siendo menores de edad coincide con la formación de estos Esquemas en etapas de desarrollo crítico. Llama la atención, la alta presencia del Autosacrificio (7 puntos). Según la teoría (Young et al., 2001) esta trampa lleva a la persona a priorizar las necesidades de los demás para evitar la culpa o el rechazo. Esto explica por qué el 75% de las participantes manifiesta estar insatisfecha con la actividad, pero el 87.5% permanece en ella por la estabilidad de los ingresos económicos destinados a sus hijos o familias. Aquí, el

trabajo sexual actúa como una estrategia donde la mujer "se sacrifica" para cumplir un rol de proveedora, a expensas de su propio bienestar emocional. Finalmente, resulta revelador que el esquema de Fracaso sea el de menor puntuación (3 puntos). De acuerdo con "Reinventar tu vida" (Young et al., 2001) la trampa del fracaso surge al compararse con pares en términos de logros profesionales. La baja puntuación sugiere que, dentro de su microclima social y grupo de referencia en el sector La Veracruz, las participantes no se perciben como fracasadas, o bien, han desarrollado mecanismos de defensa que protegen su sentido de competencia frente a las expectativas convencionales de éxito de la sociedad mayoritaria.

Respecto a las estrategias de afrontamiento, el estudio revela que la Rendición (62.5%) es el estilo predominante. En términos de Young, esto significa que la mayoría de las mujeres "se rinden" ante la trampa vital, aceptando el dolor y la estigmatización como verdades absolutas e inamovibles. La Inhibición Emocional, presente con un puntaje de 7, se vincula con la estrategia de Evitación (25%), donde la mujer se desconecta emocionalmente de sus afectos para poder desempeñar su labor en el entorno de calle sin que el dolor del esquema la paralice.

Según los resultados de la investigación, en la población de mujeres trabajadoras sexuales del sector La Veracruz en Medellín, los tres estilos de afrontamiento (rendición, evitación y sobrecompensación) actúan como mecanismos para gestionar la intensa carga emocional de sus Esquemas Maladaptativos, influyendo de la siguiente manera:

1. Rendición

Es el estilo predominante, presente en el 62.5% de la muestra.

Bajo este estilo, las mujeres aceptan la realidad de sus Esquemas (como la Desconfianza/Abuso o la Vulnerabilidad) como verdades absolutas y no luchan contra ellos. (Young et al., 2001)

En el contexto de La Veracruz se manifiesta en la resignación económica. A pesar de que el 75% manifiesta estar insatisfecha con la actividad, permanecen en ella aceptando el dolor y las situaciones displacenteras como un medio necesario para asegurar la supervivencia básica y la de sus familias.

2. Evitación

Este estilo se identificó en el 25% de las participantes. Consiste en eludir pensamientos, afectos o situaciones que activen el dolor del esquema. (Young et al., 2001)

En el contexto de La Veracruz se manifiesta principalmente a través del esquema de Inhibición Emocional (que obtuvo un puntaje significativo de 7.0). Las mujeres actúan con una "armadura emocional", desconectándose de sus afectos para poder desempeñar su labor en un entorno hostil sin que el malestar psicológico las paralice.

3. Sobrecompensación

Es la estrategia menos frecuente, observada solo en el 12.5% de la muestra. El individuo intenta actuar de forma opuesta al esquema para enmascarar su vulnerabilidad, lo que puede derivar en comportamientos agresivos o de control. (Young et al., 2001)

En el contexto de La Veracruz se vincula posiblemente con Esquemas de Derecho y Grandiosidad. Mediante este estilo, la mujer busca revertir sus sentimientos internos de Defectuosidad tratando de ejercer poder o dominio sobre otros en su entorno laboral para no experimentar el afecto desagradable de su carencia.

En conclusión, estos estilos influyen creando una paradoja clínica: aunque las mujeres los utilizan para sobrevivir al entorno de La Veracruz, estos mecanismos terminan perpetuando y estabilizando sus Esquemas originales, manteniendo los ciclos de vulnerabilidad y riesgo.

Los hallazgos validan que el trabajo sexual en esta muestra no es solo una consecuencia económica, sino un escenario donde los Esquemas Maladaptativos Tempranos de desconfianza, abandono y vulnerabilidad encuentran un terreno fértil para perpetuarse. La intervención clínica, por tanto, no debe limitarse a la asistencia social, sino a "desgastar" estos Esquemas mediante la confrontación de las creencias de indignidad y la construcción de un "yo saludable" que permita romper el bucle de la vulnerabilidad.

9 Conclusiones

La presente investigación permitió cumplir con el objetivo de describir el perfil cognitivo de las mujeres trabajadoras sexuales del sector La Veracruz en Medellín, logrando identificar los Esquemas Maladaptativos Tempranos (EMT) y determinar las estrategias de afrontamiento que rigen su experiencia subjetiva. A partir de los datos recolectados, se presentan las siguientes conclusiones:

- **Identificación del perfil esquemático predominante:** Se logró determinar que la configuración cognitiva de esta población está anclada principalmente en el dominio de Desconexión y Rechazo. Los Esquemas de Desconfianza/Abuso y Vulnerabilidad al daño obtuvieron puntuaciones críticas, lo que confirma la hipótesis implícita de que estas mujeres operan bajo un marco de hipervigilancia y temor crónico a la victimización. Esta estructura mental valida lo expuesto en el planteamiento del problema: la permanencia en el trabajo sexual no responde únicamente a carencias económicas, sino a un sistema de creencias arraigado que percibe el entorno como inherentemente peligroso y a los otros como posibles agresores.

- **Vínculo entre historia de vida y EMT:** Los resultados obtenidos revelan una relación directa entre las experiencias traumáticas tempranas y la solidez de los Esquemas encontrados. El hallazgo de que el 50% de la muestra inició el trabajo sexual siendo menor de edad y que el 62.5% son migrantes o desplazadas explica la alta intensidad de los Esquemas de Abandono y Deprivación Emocional. Se concluye que la ruptura de redes de apoyo primarias y la exposición temprana a entornos de riesgo cristalizaron estas "trampas vitales", las cuales se autoperpetúan en la adultez a través de la elección de una labor que refuerza el aislamiento y la inestabilidad emocional.

- **Prevalencia de la estrategia de Rendición:** En cuanto a las estrategias de afrontamiento, se obtuvo que la Rendición (62.5%) es el mecanismo dominante. Esto indica que la mayoría de las participantes han aceptado sus Esquemas como verdades absolutas, lo que se traduce en una resignación económica: a pesar de la insatisfacción manifiesta con su labor, se someten a ella como la única vía de supervivencia posible. Este hallazgo es fundamental, pues demuestra que el

mantenimiento de los Esquemas es lo que impide la búsqueda de alternativas laborales, al considerar que no son dignas de otra realidad (esquema de Defectuosidad).

- **La paradoja del Autosacrificio:** Se concluye que el esquema de Autosacrificio actúa como un motor de permanencia en la actividad. El hecho de que el 75% de las participantes tenga hijos se vincula con la tendencia a priorizar las necesidades de otros sobre las propias para evitar la culpa. En este contexto, el trabajo sexual es interpretado por el sujeto como un "sacrificio necesario", lo que otorga un sentido disfuncional de valor personal a costa del deterioro de su propia salud mental.

- **Aporte científico y social:** El estudio logró trascender la descripción macroestructural (pobreza y desempleo) para aportar una hoja de ruta clínica basada en la psicología de la calle. Se concluye que cualquier programa de intervención o reinserción social en el sector de La Veracruz será ineficaz si no aborda primero el "desgaste" de los Esquemas de desconfianza y vulnerabilidad. Finalmente, esta investigación proporciona evidencia empírica para transitar de un modelo asistencialista a uno de acompañamiento terapéutico especializado que humanice la cicatriz emocional de estas mujeres.

10 Recomendaciones

A partir de los hallazgos obtenidos en la presente investigación y los aportes de los diferentes autores, se presentan las recomendaciones. Estas se estructuran bajo la premisa de que las acciones deben orientar la resolución de problemas vinculados a la salud mental y la vulnerabilidad social de la población estudiada.

- **Prevención en la infancia y adolescencia:** Teniendo en cuenta que el 50% de la muestra inició el trabajo sexual siendo menores de edad, es imperativo diseñar programas de prevención temprana en barrios de alto riesgo, enfocados en la detección de EMT en niñas y sus familias para evitar que estos patrones se cristalicen en la adultez.

- **Intervenciones basadas en la Terapia de Esquemas:** Los resultados sugieren que los programas asistencialistas son insuficientes. Se recomienda diseñar protocolos de intervención clínica que utilicen técnicas de reestructuración cognitiva y experienciales (como el trabajo con el niño interior o sillas vacías) para abordar los Esquemas del dominio de desconexión y rechazo.

- **Educación y cambio cultural:** Realizar talleres dirigidos a los padres y cuidadores sobre pautas de crianza saludables para mitigar la formación de Esquemas de Deprivación Emocional y Abandono, reduciendo así la vulnerabilidad a futuros ciclos de abuso.

- **Programas de reinserción integral:** Las políticas públicas no deben limitarse a la capacitación laboral, sino incluir un componente de salud mental que aborde todos los Esquemas ya identificados, pero en especial el esquema de Autosacrificio, permitiendo que la mujer deje de percibir el trabajo sexual como su único medio de supervivencia familiar.

Referencias

- Ayubi Mejia, D. (2013). *La prostitución en el contexto laboral internacional: Un referente para el ámbito nacional*. Repositorio: Universidad CES.
- Aznar Minguet, P. (1987). *La construcción de Esquemas: un modelo explicativo de construcción humana*. Universidad de Valencia, 165-173. Repositorio: Dialnet
- Beck, A. T., & Haigh, E. A. (2014). Advances in cognitive theory and therapy: The generic cognitive model. *Annual Review of Clinical Psychology*, 10, 1-24.
- Beck, A. T., Freeman, A., & Davis, D. D. (2004). *Cognitive Therapy of Personality Disorders*. Guilford Press.
- Bermúdez, A., Gavina, A. M., & Fernández, H. (2007). Estilos psicológicos de personalidad en un grupo de mujeres adultas jóvenes dedicadas a la prostitución "prepago" en la ciudad de Medellín. *Terapia Psicológica*, 25(1), 25-37.
- Caicedo Fandiño, H. Y. (2019). Calidad de vida laboral en trabajadores de la salud en países latinoamericanos: metaanálisis. *Signos. Investigación en Sistemas de Gestión*, 11(2), 41-62.
- Camacho, J. M. (2003). *El ABC de la terapia cognitiva*. Ediciones Fundación Aristeo.
- De Barros Camargo, C., & Hernández Fernández, A. (2016). Función simbólica y representaciones mentales: un enfoque desde el lenguaje. *Revista Internacional de Apoyo a la Inclusión, Logopedia, Sociedad y Multiculturalidad*, 2(4), 189-200.
- De Vega, M. (1984). *Introducción a la psicología cognitiva*. Alianza Editorial.
- Echeverry Roldan, N., & Tabares Carvajal, J. (2023). *Abordaje del autoconcepto en población que ejerce la prostitución* [Trabajo de grado de pregrado, Corporación Universitaria Minuto de Dios]. Repositorio Institucional UNIMINUTO.
- Emanuel, E. J. (2010). ¿Qué hace que la investigación clínica sea ética? Siete requisitos éticos. En A. Pellegrini Filho & R. Macklin (Eds.), *Ética de la investigación en seres humanos: de los códigos a las pautas* (pp. 83-95). Organización Panamericana de la Salud.
- Guerrero, D. (2017). El ejercicio de la prostitución como trabajo sexual, implicaciones sociales y régimen jurídico. [Trabajo de grado de pregrado, Universidad Católica De Colombia].
- León, A., Salazar, A., & Puerta, D. (2013). Esquemas Maladaptativos Tempranos en sujetos con Organización de Significado Personal Depresiva. *Katharsis*, (16), 99-120.
- López de Mesa, P., Ramírez, A. M., Gutiérrez, A. P., Dueñas, C., Buitrago, D., Santos, G., Achury, I. M., & Munevar, M. (2012). *Relación entre los Esquemas Maladaptativos y la ejecución del maltrato infantil*. Corporación Universitaria Iberoamericana.
- Los Informantes. (2022, 31 de julio). *Prostitución en Medellín: un recorrido aterrador y un crudo testimonio de vida* [Video]. YouTube.
- Marín, G. de J. (2016). *Consecuencias jurídicas de la inclusión del trabajo sexual como una actividad económica en nuestro país a la luz del decreto 1607 de 2002* [Trabajo de grado de pregrado, Universidad Cooperativa de Colombia].

- Martin, J. (2003). *El ABC de la terapia cognitiva*. Fundación Foro.
- Martínez Carazo, P. (2007). El método de estudio de caso: Estrategia metodológica de la investigación científica. *Revista Pensamiento & Gestión*, (20), 165-193.
- Medina, N. (2008). La ciencia cognitiva y el estudio de la mente. *Revista de Investigación en Psicología*, 11(1), 183-198.
- Patiño, D., & Martin, M. (2000). *Psicología cognitiva: Perspectiva histórica, métodos y postulados*. Pirámide.
- Peláez Urrea, J., & Vega López, S. (2018). *Esquemas Maladaptativos Tempranos en mujeres diagnosticadas con anorexia nerviosa en una universidad pública de la ciudad de Medellín* [Trabajo de grado de pregrado]. Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.
- Rodríguez Vílchez, E. (2009). La terapia centrada en Esquemas de Jeffrey Young. *Avances en Psicología*, 17(1), 59-74.
- Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6.^a ed.). McGraw-Hill.
- Sandoval, C. A. (2002). *Investigación cualitativa*. Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación Superior (ICFES). Repositorio: Revistas Universidad de Antioquia.
- Tubert Blanch, M. (2013). *La prostitución*. Universidad de Barcelona.
- Young, J. E., & Klosko, J. S. (2001). *Reinventar tu vida: Cómo superar las actitudes negativas y sentirse bien de nuevo*. Paidós.
- Young, J. E., Klosko, J. S., & Weishaar, M. E. (2003). *Schema therapy: A practitioner's guide*. Guilford Press.
- Young, J. E., Klosko, J. S., & Weishaar, M. E. (2013). *Terapia de Esquemas: guía práctica*. España, Bilbao: Editorial Desclée De Brouwer, S.A.
- Zapata Valencia, E., Ocampo Jaramillo, M. C., & Acevedo Moncada, M. C. (2020). *Factores psicosociales que influyen en el ingreso de 7 mujeres al mundo de la prostitución, en el sector de la Veracruz de la ciudad de Medellín* [Trabajo de grado de pregrado, Corporación Universitaria Minuto de Dios]. Repositorio Institucional UNIMINUTO.