

Maestría en Salud Pública



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
JUAN N. CORPAS

Educación y Salud de Calidad
con Sentido Social

Tesis de grado

**EVALUACIÓN DEL EFECTO DE LA PANDEMIA POR COVID - 19 EN LA
DINÁMICA DEL TRABAJO INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE SOACHA –
CUNDINAMARCA, MARZO 2022**

AUTORES

Elkin Enrique Montoya Peralta

María Camila Oyuela Osorio

Jiseth Ramírez García

Ángela María Roa Saldaña

Tesis para optar al título de magister en Salud Pública

Director de tesis

Juan Carlos Correa

Mancel Enrique Martínez

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS

MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

BOGOTÁ D.C.

2022

NOTA DE ACEPTACIÓN

Que una vez sustentada la tesis y verificada su pertinencia
es aceptada y aprobada

MARÍA LUISA LATORRE CASTRO

PRESIDENTE DEL JURADO

MARTHA YOLANDA BUSTOS RAMÍREZ

MARÍA LUISA LATORRE CASTRO

ENRIQUE ALVARADO DÁVILA

JURADO

Bogotá D.C., 06 DE JUNIO DE 2022

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a Dios por la oportunidad, fuerza, paciencia y persistencia para concluir esta meta tan importante en nuestras vidas. También damos gracias a la moral y el apoyo que recibimos de cada uno de nuestros familiares, amigos y compañeros para culminar tan hermosa Maestría. Queremos expresar nuestros más sentidos agradecimientos a nuestros directores de tesis y a las directivas de la Universidad Juan N. Corpas. Además, queremos hacer mención especial a nuestro amigo Miguel Sánchez, que nos apoyó en todo el proceso. A los maestros, por todo lo que nos enseñaron y su paciencia, gracias infinitas. Dedicado a todos los mencionados anteriormente, pero sobre todo a nuestras familias que soportaron nuestra ausencia y falta de atención durante este proceso. “La persistencia vence lo que la dicha no alcanza”.

AUTORIDADES ACADÉMICAS

Dra. ANA MARÍA PIÑEROS RICARDO

Rectora

Dr. LUIS GABRIEL PIÑEROS RICARDO

Vicerrector académico

Dr. JUAN DAVID PIÑEROS RICARDO

Vicerrector administrativo

Dr. FERNANDO NOGUERA ARRIETA

Secretario general

Dra. MARÍA LUISA LATORRE CASTRO

Decana de la Maestría en Salud Pública

Dr. JUAN CARLOS CORREA SENIOR

Coordinador del subcomité de Investigaciones de la Maestría en Salud Pública

TABLA DE CONTENIDO

1	RESUMEN	8
2	ABSTRACT	10
3	INTRODUCCIÓN	11
3.1	Justificación	14
3.2	Descripción de la población objetivo	18
4	OBJETIVOS	19
4.1	Objetivo general	19
4.2	Objetivos específicos	20
4.3	Hipótesis	20
5	MARCOS DE REFERENCIA	20
5.1	Marco teórico	20
5.1.1	Definición Niños	20
5.1.2	Definición Trabajo Infantil	21
5.1.3	Características del trabajo infantil	23
5.1.4	Tipos de trabajo infantil	25
5.1.5	Riesgos del trabajo infantil	28
5.1.6	Trabajo infantil y el COVID-19	30
5.2	Marco conceptual – Marco legal	31
6	METODOLOGÍA	34
6.1	Tipo de estudio	34
6.2	Población en estudio	34
6.3	Instrumentos y técnicas de recolección de datos	38
5.4	Plan de procesamiento y análisis de datos	40
7	CONSIDERACIONES ÉTICAS	42
8.	RESULTADOS	43
8.1.	Descripción sociodemográfica de la población en estudio	44
8.1.1.	Caracterización de los hogares	44
8.1.1.1.	Estrato	44
8.1.1.2.	Tipo de hogar	47
8.1.1.3.	Estrato vs tipo de familia	48
8.1.1.4.	Número de personas por hogar	48

8.1.2.	Caracterización de la población general encuestada	50
8.1.2.1.	Caracterización sociodemográfica	50
8.1.2.2.	Pirámide poblacional	52
8.1.2.3.	Educación	53
8.1.2.4.	Salud	54
8.1.2.5.	Ocupación	55
8.1.3.	Caracterización de la población en estudio (De 5 a 17 años)	57
8.1.3.1.	Caracterización sociodemográfica	57
8.1.3.2.	Número de menores en las comunas y corregimientos	59
8.1.3.3.	Educación	60
8.1.3.4.	Salud	61
8.1.3.5.	Ocupación	63
8.2.	Comportamiento de los principales indicadores de trabajo infantil en Soacha	65
8.2.1.	Trabajo infantil	65
8.2.2.	Trabajo infantil ampliado	67
8.2.3.	Trabajo infantil peligroso	71
8.3.	DETERMINANTES SOCIALES QUE INFLUYEN EN LA DINÁMICA DEL TRABAJO INFANTIL EN SOACHA	74
8.3.1.	DETERMINANTES SOCIODEMOGRÁFICOS	75
8.3.1.1.	Trabajo Infantil según Zona de vivienda	75
8.3.1.2.	Trabajo Infantil según Nacionalidad	80
8.3.2.	DETERMINANTES EDUCACIÓN	85
8.3.2.1.	Trabajo Infantil según asistencia escolar	85
8.3.2.2.	Trabajo Infantil según la suspensión de clases	91
8.3.2.3.	Trabajo Infantil según el nivel de escolaridad del cuidador	96
8.3.3.	DETERMINANTES ECONÓMICOS	99
8.3.3.1.	Estrato	99
8.3.4.	DETERMINANTES SALUD	102
8.3.4.1.	Régimen de salud	102
8.3.5.	DETERMINANTES FAMILIA	104
8.3.5.1.	Conflictos Familiares	105
8.3.5.2.	Tipo de Familia	109

9. DISCUSIÓN	112
10. ESTRATEGIA PARA LA INTERVENCIÓN DEL EVENTO EN EL MUNICIPIO	118
11. CONCLUSIÓN	127
12. BIBLIOGRAFÍA	134

Evaluación del efecto de la pandemia por COVID-19 en la dinámica del trabajo infantil en Soacha-Cundinamarca, marzo 2022.

Ángela María Roa Saldaña*, Elkin Enrique Montoya Peralta*, Jiseth Ramírez García*, María Camila Oyuela Osorio*

*Estudiantes de Maestría en Salud Pública, Facultad de Postgrados Administrativos, Fundación Universitaria Juan N Corpas.

1 RESUMEN

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) establece “El término trabajo infantil suele definirse como todo trabajo que priva a los niños de su niñez, su potencial y su dignidad, y que es perjudicial para su desarrollo físico y psicológico” (Organización Internacional del Trabajo, 2022, Párrafo 2). En sus formas más extremas, “los niños son sometidos a situaciones de esclavitud y abandono, expuestos a peligros y enfermedades”. (Organización Internacional del Trabajo, 2022, Párrafo 2)

La pobreza, la falta de oportunidades de trabajo decente para los adultos y los adolescentes, las normas sociales, la migración y las emergencias son algunos de los factores que combinados producen el trabajo infantil. En términos de desigualdades sociales reforzados por la discriminación, éste fenómeno se presenta no sólo como una causa sino como una consecuencia. Como lo explica la OIT para que exista una lucha eficaz contra el trabajo infantil “se debe combatir todo el conjunto de vulnerabilidades al que se enfrentan los niños, y es necesario aplicar

políticas y programas que contribuyan a la eliminación del trabajo infantil mediante soluciones sostenibles que incidan en sus causas de fondo” (OIT Organización Internacional del Trabajo y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2020, p. 5).

De igual forma, la eliminación del trabajo infantil es actualmente uno de los grandes desafíos incluidos en los Objetivos de Desarrollo Sostenible, los cuales fueron planteados para el año 2025.

El objetivo de nuestra investigación es evaluar el efecto de la pandemia por covid-19 en la dinámica del trabajo infantil en el municipio de Soacha-Cundinamarca, con el fin de profundizar en la relación con algunos determinantes sociales que influyen en esta y proponer estrategias para la intervención del evento.

Se realiza una investigación que incluye un estudio transversal con los datos de niños entre 5 y 17 años de edad, habitantes de Soacha, recopilados a través la aplicación de un instrumento elaborado a partir del módulo de trabajo infantil de las Encuestas GEIH, ECV del DANE y orientados por el Manual Metodológico para la realización de caracterizaciones cuantitativas del trabajo infantil en el ámbito local. se tiene en cuenta como variable dependiente el trabajo infantil y como variables independientes: antes y durante pandemia (tomando en cuenta los últimos tres meses), la pobreza, ocupación, la asistencia escolar, las características sociodemográficas (sexo, edad, área, tipo de trabajo, educación, participación en tareas domésticas)

Palabras claves

Trabajo infantil, menores trabajadores, derechos del niño, COVID-19, coronavirus, salud pública.

2 ABSTRACT

The International Labor Organization (ILO) establishes "The term child labor is usually defined as all work that deprives children of their childhood, their potential and their dignity, and that is detrimental to their physical and psychological development" (International Labor Organization, 2022, Paragraph 2). In its most extreme forms, "children are subjected to situations of slavery and abandonment, exposed to danger and disease." (International Labor Organization, 2022, Paragraph 2).

Poverty, lack of decent work opportunities for adults and adolescents, social norms, migration, and emergencies are some of the factors that combine to produce child labor. In terms of social inequalities reinforced by discrimination, this phenomenon is presented not only as a cause but consequently. As the ILO explains, for there to be an effective fight against child labor, "the whole set of vulnerabilities that children face must be combated, and it is necessary to apply policies and programs that contribute to the elimination of child labor through sustainable solutions that affect their root causes" (ILO International Labor Organization and United Nations Children's Fund, 2020, p. 5).

Similarly, the elimination of child labor is currently one of the great challenges included in the Sustainable Development Goals, which were set for the year 2025.

The objective of our research is to evaluate the effect of the covid-19 pandemic on the dynamics of child labor in the municipality of Soacha-Cundinamarca, to depend the relationship with some social determinants that influence it and propose strategies to event intervention.

An investigation is carried out that includes a cross-sectional study with the data of children between 5 and 17 years of age, inhabitants of Soacha, collected through the application of an instrument elaborated from the child labor module of the GEIH Surveys, ECV of DANE. and guided by the Methodological Manual for the realization of quantitative characterizations of child labor at the local level. Child labor is considered as a dependent variable and as independent variables: before and during the pandemic (considering the last three months), poverty, occupation, school attendance, sociodemographic characteristics (sex, age, area, type of work, education, participation in housework)

KEYWORDS

Child labor, minor workers, children's rights, COVID-19, coronavirus, public health.

3 INTRODUCCIÓN

Según estudios de la Organización Internacional de Trabajo (**OIT**) (OIT & UNICEF, 2021), el trabajo infantil ha sufrido una serie de cambios a nivel sistemático, donde se evidencia un estancamiento contra la lucha del mismo a partir del 2016, dejando entrever una situación delicada a nivel global en términos de desarrollo de la

infancia; teniendo en cuenta que desde el 2016 hasta el 2020 alrededor de 160 millones de niños de 5 a 17 están ocupados en alguna producción económica y alrededor de 79 millones están inmersos en trabajos peligrosos.

Por otro lado, en concordancia a las tendencias mundiales del trabajo Infantil y los efectos económicos causado por el Covid-19, se establece según la OIT (OIT & UNICEF, 2021), que las proyecciones de incidencia aumenten para el 2022, pasando de 160 millones a 168,9 millones, esto a raíz de las diferentes medidas sociales, económicas y políticas de los países que han incrementado los niveles de pobreza mundial.

La disminución del trabajo infantil en regiones en América Latina y el Caribe se encuentra alrededor de un punto porcentual en cuatro años, una cifra que demuestra el deterioro social y económico de los programas de erradicación del trabajo Infantil.

A nivel regional evidenciamos que el trabajo infantil es una parte activa del contexto Latinoamericano, según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2021), se estima que 8,2 millones de infantes se encuentran ejerciendo alguna labor categorizada como trabajo infantil, teniendo prevalencia los adolescentes varones con un 77%, así mismo se evidencia que la mayor parte del trabajo infantil se realiza tanto en zonas rurales como urbanas, donde el 48.7% de éste se encuentra en la zona rural. Además, se determina que la Región cuenta con más del 50% de los niños realizaban trabajo infantil peligroso, configurando un deterioro en la infancia y adolescencia de los mismos.

En concordancia a lo anterior, Colombia ha presentado un trabajo arduo en contra del trabajo infantil conllevando a disminución importante de la tasa desde 2012 hasta 2020, según el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE, 2022), la tasa de trabajo infantil (**TTI**) pasó de un 10,3% en 2012 a un 4,8% en el 2021 evidenciando un progreso en las políticas nacionales, presentando una reducción de 5,5 puntos porcentuales.

Sin embargo, los avances a niveles de protección de la niñez y las políticas contra el trabajo infantil, se han visto permeados por una serie de factores como lo menciona Palomino los "estudios especializados, artículos académicos, investigaciones de la Unicef y los datos compilados por el ICBF demuestran que hay dos factores principales –no únicos– que llevan a que el trabajo atentatorio contra los derechos de la población infantil se incremente con el paso del tiempo, a saber: (i) el factor económico (situación de pobreza) y (ii) factores culturales (creencias y costumbres)", conllevando a que el Trabajo Infantil tenga tendencias a aumentar por la dinámicas económicas del país (Palomino Miranda, 2021).

En cuanto al Trabajo Infantil en Soacha, se evidencia una falta de estudios recientes que dificultan la estimación actual de la Tasa de trabajo infantil y trabajo infantil ampliado, donde los últimos datos evidenciados según la Sociedad Colombiana de Pediatría (Sociedad Colombiana de Pediatría, 2021), "trabajo del Comité de Erradicación del Trabajo Infantil (CIETI) para el 2015 será la situación del municipio de Soacha. Según cifras del Sistema de Información Integrado para la Identificación, Registro y Caracterización del Trabajo Infantil y sus Peores Formas (SIRITI) del

Ministerio del Trabajo, hay más de 39.050 niños vulnerables a esta problemática en el municipio vecino de Bogotá".

Una de las acciones necesarias para ampliar los conocimientos relacionados con el trabajo infantil, está orientada a mejorar las investigaciones y mediciones estadísticas donde se logre captar el trabajo infantil oculto realizado por las niñas, y la comprensión del umbral en el que las tareas domésticas sean análogas con el trabajo infantil (Concepto 022 del 2018, 2018).

Por lo cual, es esencial desarrollar estudios que permitan el conocimiento real del trabajo infantil en el municipio en pro de crear mecanismos protectores para los infantes y los hogares en general. En consecuencia, la presente investigación, tiene como punto central conocer el efecto de la pandemia en las dinámicas de trabajo infantil de Soacha mediante un estudio Cuantitativo transversal.

3.1 Justificación

Gracias a la ratificación universal del Convenio 182 sobre las peores formas de trabajo infantil, de 1999, (Organización Internacional del Trabajo, 1999) todos los niños y niñas ahora tienen protección legal en contra de las peores formas de trabajo infantil, representando el compromiso que los países tienen frente a la erradicación de este fenómeno que mostró hasta 2019 un descenso sostenido en sus indicadores.

De esta misma forma, la comunidad internacional con la adopción de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, se compromete a poner fin al trabajo infantil en todas sus

formas para el 2015. Se evidencia que a nivel mundial para 2016, se presentaron 151.622.000 casos registrados de trabajo infantil, correspondiente al 9,6% de la población infantil y 72.525.000 (4,6%) niños en trabajo peligroso, presentando tendencia a la disminución, con una reducción del ritmo de descenso en el último cuatrienio (2012-2016), con un tercio de las cifras del período anterior (2008-2012), pasando de reducir 47 millones a 16 millones de niños en situación de trabajo infantil. (Concepto 022 del 2018, 2018).

De acuerdo a las estimaciones realizadas por la OIT en 2017 (Concepto 022 del 2018, 2018) con las medidas que se ejecutaron en el periodo del 2008 al 2012, se presentaría una tendencia menor de disminución para el 2025, lo anterior sin dejar de lado la problemática actual del COVID -19, el cual está arrojando resultados que empeorarían la situación del trabajo infantil en el mundo, revertiendo los progresos que se llevaron a cabo durante 20 años como lo establece la UNICEF (UNICEF, 2021).

Según la OIT (Organización Internacional del Trabajo, 2017) en América Latina y el Caribe, se estimó para el 2016 que de la población entre 5 y 17 años, el 7,3% estaría ejerciendo actividades de trabajo infantil, distribuyéndose de forma homogénea en los tres grupos de edad; 6-11 años (36,8%), 12-14 años (28,1%) y 16-17 años (35,1%).

En Colombia, se ha evidencia una tendencia a la disminución de la tasa de trabajo infantil, según las cifras del DANE (DANE, 2022) se presenta una disminución de 5 puntos porcentuales, pasando del 2012 de 10,2% a 5.4% en el 2019.

Sin embargo, existe brechas de información en las cifras de trabajo infantil en Colombia ubicándonos en una población específica como Soacha, y es importante determinar la situación de trabajo infantil antes y después de la crisis pandémica. Cuál es la situación de nuestra niñez en dicha población, y poner en conocimiento a los tomadores de decisiones en dicha población.

En el 2015, según las cifras del Sistema de Información Integrado para la identificación, registro y caracterización del trabajo infantil y sus peores formas (Sociedad Colombiana de Pediatría, 2021), en Soacha existían más de 39.000 niños vulnerables a este evento. Dentro de los cuales más de dos mil niños estarían expuestos a las peores formas de trabajo infantil sexual y minería. Es por ello que el Ministerio de Trabajo recomienda que por la complejidad del territorio se debe hacer un estudio más detallado, ya que el SIRITI muestra acumulado de vigencia anteriores.

Una de las acciones necesarias para ampliar los conocimientos relacionados con el trabajo infantil, está orientada a mejorar las investigaciones y mediciones estadísticas donde se logre captar el trabajo infantil oculto realizado por las niñas, y la comprensión del umbral en el que las tareas domésticas sean análogas con el trabajo infantil (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2017).

En la revisión realizada, se analizan 3 estudios realizados en el departamento de Cundinamarca, y en Soacha, en donde el principal objeto de estudio son la población infantil/juvenil, aunque los tipos de estudio difieren del tipo de estudio

presentados por nosotros, se recalca a continuación la relevancia de dichos autores desde la mirada de psicología, trabajo social y otras disciplinas.

Según Mendoza (Mendoza Ruíz, 2016) manifiesta que dentro de cada cultura existe una estructura básica evidenciándose que el ser humano para sobrevivir debe trabajar en alguna actividad, y justo esta problemática es la que se puede presentar en algunos corredores turísticos de Cundinamarca (incluida Soacha) especialmente en temas de trabajo infantil y explotación sexual comercial. Los niños, niñas y adolescentes que nacen en situación de pobreza extrema crecen con unos patrones culturales fijados, donde aprenden las tradiciones propias de su comunidad; en este caso el inicio de las labores que desarrollen sus padres desde muy temprana edad, como proceso de formación para cuando sean adultos, desestimando la educación como potenciadora del desarrollo humano.

Complementando la autora anteriormente mencionadas, a través de una investigación con menores trabajadores en Soacha, se encontró que “el trabajo representa primacía, sin dejar de lado el tiempo de estudios de los mismos ya que este factor es fundamental para el desarrollo de ellos y garantiza importantes procesos de aprendizajes y por supuesto espacios de socialización” (Cuervo Ramírez, 2019). Además de ello con el grupo poblacional estudiado por la autora se demuestra “el valor que representa para los niños/as y adolescentes el trabajo para ayudar y colaborar a los familiares por los eventos ocurridos y reflejados en sus relatos biográficos” (Cuervo Ramírez, 2019).

Especialmente en el departamento de Cundinamarca los niños, niñas y adolescentes de la mayoría de municipios hacen parte de comunidades en donde

se acepta el trabajo infantil y adolescente, lo que genera un mayor riesgo a vincularse en la vida laboral desde edades tempranas como lo establece Mendoza (Mendoza Ruíz, 2016). De igual forma, para algunos adolescentes la percepción que se tiene acerca del trabajo es que apoya en el desarrollo de habilidades para la vida, lo que va generando un legado cultura acerca de la aceptación y valoración del trabajo infantil lo que permite que se identifiquen personas desde los 14 años vinculados a actividades económicas.

3.2 Descripción de la población objetivo

Según el Censo Nacional del DANE (DANE, 2018) en Soacha existen alrededor de 645.205 personas de las cuales el 12.5% corresponden a mujeres de edades comprendidas entre 5 y 19 años, y 12.83% a hombres en las mismas edades. De la población de 5 a 14 años presenta un porcentaje de alfabetismo de 91,6% y 92,3%. Presentando una alta cobertura de asistencia escolar especialmente en los niños y niñas de 7 a 11 años con un porcentaje de 94.7 y 95.2% respectivamente, seguido de la población de 5 a 6 años que tiene una cobertura promedio de 90,2% y por último el grupo de 12 a 17 años con menor asistencia escolar con un 87,4% y 88,2% por parte de los hombres y mujeres respectivamente.

Especialmente en el departamento de Cundinamarca los niños, niñas y adolescentes de la mayoría de municipios hacen parte de comunidades en donde se acepta el trabajo infantil y adolescente, lo que genera un mayor riesgo a vincularse en la vida laboral desde edades tempranas como lo establece Mendoza (Mendoza Ruíz, 2016). De igual forma, para algunos adolescentes la percepción

que se tiene acerca del trabajo es que apoya en el desarrollo de habilidades para la vida, lo que va generando un legado en la cultura acerca de la aceptación y valoración del trabajo infantil lo que permite que se identifiquen personas desde los 14 años vinculados a actividades económicas.

Debido a la situación actual generada por la pandemia del COVID-19, la población infantil y adolescente presenta un mayor riesgo del que antes se presentaba, especialmente en Colombia. De acuerdo al análisis de la OIT y UNICEF (Organización Internacional del Trabajo & UNICEF, s/f), esta problemática ha causado una recesión económica que se estima se prolongue más allá del actual período de amparo, especialmente las personas que carecen de protección social en el mundo, son extremadamente vulnerables a las consecuencias y perturbaciones a corto y largo plazo. Cabe resaltar que de acuerdo a las crisis de diferente índole que se han presentado en el mundo, en el transcurso de los años, se evidencia que siempre impacta de forma “positiva” en la incidencia de casos de trabajo infantil, debido a la violencia, desplazamiento forzado, informalidad, muerte de progenitores, etc.

4 OBJETIVOS

4.1 Objetivo general

Evaluar el efecto de la pandemia por Covid-19 en la dinámica del trabajo infantil en el municipio de Soacha-Cundinamarca, con el fin de profundizar en la relación con algunos determinantes sociales y proponer recomendaciones para la intervención del evento.

4.2 Objetivos específicos

1. Identificar la población en riesgo o con mayor condición de vulnerabilidad a través de la caracterización sociodemográfica de la población en estudio
2. Describir el comportamiento de los principales indicadores de trabajo infantil en Soacha antes de la pandemia y en el momento actual.
3. Medir en los hogares de los menores algunos determinantes sociales que influyen en la dinámica del trabajo infantil.
4. Proponer recomendaciones al municipio para la intervención del evento y la disminución del mismo.

4.3 Hipótesis

Hipótesis alterna: La pandemia por Covid-19 ha generado efectos en la dinámica del trabajo infantil en Soacha

Hipótesis nula: La pandemia por Covid-19 no ha generado efectos en la dinámica del trabajo infantil en Soacha.

5 MARCOS DE REFERENCIA

5.1 Marco teórico

5.1.1 Definición Niños

Los derechos, concepción cultural y crianza sobre *los niños* en Colombia han presentado cambios durante las últimas décadas, de modo que, los niños y niñas se perciben como sujetos activos dentro de una sociedad. Desde la Constitución de 1991, posterior a la consagración de los derechos de los niños, en el artículo 44 se conciben a los niños y niñas como “sujetos de derechos, considerados como seres

en desarrollo que poseen dignidad integral”, lo que ha generado que desde el Estado y la Sociedad se creen estrategias de protección de los derechos de los niños, por la prioridad que presentan por la etapa de ciclo vital en la que se encuentran(Concepto General Unificado Niñez Y Adolescencia, 2010). Debido a la necesidad de garantizar que los niños, niñas y adolescentes sean reconocidos con igualdad, dignidad y sin discriminación en familia y comunidad, el Congreso de la República expidió el Código de la Infancia y la Adolescencia, quienes en el artículo 3 expresan la diferencia de niño o niña y adolescente de la siguiente manera: "Se entiende por niño o niña, las personas entre 0 y los 12 años y por adolescente las personas entre 12 y 18 años de edad" (Código de infancia y adolescencia, 2006).

5.1.2 Definición Trabajo Infantil

Teniendo en cuenta las definiciones desarrolladas sobre el término "niño", y la necesidad de ser garantes de derechos. A nivel mundial desde 1978 la OIT ha sido una de las instituciones que lidera la eliminación del trabajo infantil. Para la OIT, el trabajo infantil es toda actividad económica que priva a los niños de su niñez; vulnerando su dignidad, desarrollo físico, psicológico y emocional. A su vez, se determina que dichas labores representan un riesgo para el bienestar social, económico y educativo del infante (Organización Internacional del Trabajo, s/f).

Gracias al trabajo desarrollado por la OIT, se ratifica el Convenio 182, con el cual se crea una guía para erradicar las peores formas de trabajo infantil, allí el trabajo infantil se define como cualquier trabajo que "es física, mental, social o moralmente

perjudicial o dañino para el niño" y que el desarrollo de este trabajo impacta en la escolarización "privándole de la oportunidad de ir a la escuela, obligándole a abandonar prematuramente las aulas, o exigiendo que intente combinar la asistencia a la escuela con largas jornadas de trabajo pesado" (Oficina Internacional del Trabajo (Ginebra), 2002).

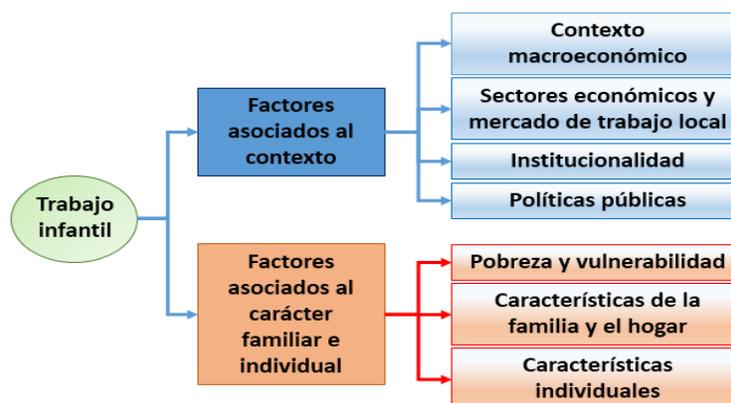
A partir de la ratificación del Convenio 182 por parte de Colombia en 2001, en el país se vienen desarrollando estrategias lideradas por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (**ICBF**), quien define al trabajo infantil como toda actividad realizada por "un niño, niña o adolescente que no alcanza la edad mínima de admisión al empleo y no es acogido a los términos establecidos por la legislación nacional" (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2022). Además, se determina que estas actividades representan un daño para la salud del infante por la naturaleza riesgosa de las mismas.

Debido a las creencias y concepciones que se tienen culturalmente sobre el trabajo infantil, también es necesario identificar que actividades no aplican dentro de esta definición, como lo indica la OIT (Oficina Internacional del Trabajo (Ginebra), 2002) el desempeño de los menores de edad en actividades que no generen ningún riesgo físico, psicológico y/o social en donde desarrollen habilidades necesarias para la vida, incluidas tareas como vinculación en actividades familiares y del hogar, ayudar en las empresas familiares, o ganancia de dinero para gastos propios en horarios diferentes a los escolares o en vacaciones.

5.1.3 Características del trabajo infantil

Posterior a la definición presentada de trabajo infantil, a continuación, resaltamos los factores que caracterizan el trabajo infantil, de acuerdo a la OIT y CEPAL (Organización Internacional del Trabajo, 2018) se basan en dos puntos principales; los factores asociados al contexto y los factores asociados de carácter familiar e individual, como se explica en la ilustración 1.1.

Ilustración 1. Factores que caracterizan el trabajo infantil



Pie: Mapa conceptual de los factores que caracterizan el trabajo infantil. Tomado de OIT-CEPAL, 2018, p. 23.

En la dinámica del trabajo infantil se presentan ciertos factores asociados al contexto, los cuales están caracterizados desde el contexto macroeconómico, los sectores económicos y mercado del trabajo local, institucionalidad y políticas públicas de un país.

- *Contexto Macroeconómico:* este factor analiza la incidencia de los indicadores económicos de un país teniendo en cuenta el Producto Interno Bruto (PIB), PIB per cápita del país, el salario mínimo, el desempleo, el grado

de formalidad del mercado de trabajo, entre otros que afectan directamente en el incremento o disminución del trabajo infantil (Organización Internacional del Trabajo, 2018).

- *Mercado del trabajo local*: se caracteriza por la dinámica económica del país, la cual define "la oferta de empleo, calidad del mismo y en los salarios". En este contexto influye la formalidad e informalidad del trabajo en general, donde se evidencia que en las áreas donde la agricultura e informalidad en el mercado laboral generan mayor incidencia de trabajo infantil (Organización Internacional del Trabajo, 2018).
- *Institucionalidad*: tal como hemos mencionado anteriormente, la vinculación y liderazgo por parte de instituciones internacionales y nacionales en la lucha para erradicar el trabajo infantil, ha permitido que se generen "acuerdos y normas que permitan definirlo y en establecer prioridades para la acción política de los países. Este factor, mide el nivel de compromiso de un país con los acuerdos y normas internacionales para la erradicación del trabajo infantil como lo explica (Organización Internacional del Trabajo, 2018).
- *Políticas públicas*: establece el grado de importancia de las políticas públicas con la reducción del trabajo infantil, planteando como estrategia; políticas de protección social y políticas educativas de acuerdo a la (Organización Internacional del Trabajo, 2018).

De igual forma, en el trabajo infantil existen factores de carácter familiar e individual los cuáles permiten el análisis micro de las características que definen el trabajo

infantil, comprendiendo el nivel de pobreza y vulnerabilidad, las características de la familia y del hogar y las características individuales de los infantes.

- *Pobreza y vulnerabilidad*: establece la relación entre el nivel de pobreza familiar con el aumento de los casos de trabajo infantil; donde niños, niñas y adolescentes ingresen al mercado laboral por percibir en el hogar menos del salario crítico según (Organización Internacional del Trabajo, 2018).
- *Características de la familia y del hogar*: determina como las características de los integrantes y la composición del hogar, influye de forma positiva o negativa en la toma de decisiones de la familia en torno al trabajo infantil (Organización Internacional del Trabajo, 2018).
- *Características individuales*: analiza como “la edad, la asistencia a la escuela, el nivel educativo, el sexo y la pertenencia étnica/racial.” (Organización Internacional del Trabajo, 2018) son factores que influyen en el grado inserción de los infantes en el mercado laboral.

5.1.4 Tipos de trabajo infantil

La OIT establece que existen tres formas de trabajo infantil “los niños ocupados en la producción económica, los que se encuentran en trabajo infantil y los que realizan trabajos peligrosos” (Conferencia Internacional del Trabajo, 2010). Además, se tendrá en cuenta la categoría de peores formas de trabajo infantil que hacen parte de dicha actividad.

- *Producción económica*: se determina que los infantes pertenecientes a esta categoría, son aquellos que dentro de las actividades que ejecutan se

encuentran dentro de la frontera de producción del Sistema de Cuentas Nacionales por un periodo no menor a una hora; abarcando, toda la producción de bienes y servicios no comerciales; además, comprende todas las formas de trabajo formal e informal, dentro y fuera del contexto familiar; incluyendo el trabajo a cambio de una compensación o beneficio y el trabajo doméstico no ejercido en el propio hogar como lo determina la OIT (Conferencia Internacional del Trabajo, 2010).

- *Trabajo infantil*: constituye un subconjunto de la forma anterior, el cual comprende a todos los niños que laboran en las peores formas de trabajo infantil; así mismo, incluye a los infantes que ejercen actividades en la producción económica por debajo de la edad mínima; excluyendo a todos los que laboran en trabajos ligeros permitidos, y a su vez, aquellos que se encuentran por encima de la edad mínima y realizan formas de trabajo no clasificadas como trabajos peligrosos según la OIT (Conferencia Internacional del Trabajo, 2010).
- *Peores formas de trabajo infantil*: hace referencia al trabajo infantil, que vulnera todos los derechos fundamentales de los infantes, cuyas actividades abarcan (Organización Internacional del Trabajo, 1999):
 - Todas las formas de esclavitud, trabajo forzoso u obligatorio incluido el reclutamiento forzado para conflictos armados
 - Reclutamiento y uso de menores de edad en pornografía y prostitución

- Reclutamiento y uso de menores de edad para actividades ilícitas y tráfico de estupefacientes
- Trabajo peligroso, siendo aquel “realizado por niños en cualquier actividad u ocupación que, por su naturaleza o características, tiene, o puede producir, efectos perjudiciales para la seguridad, la salud (física o mental) y el desarrollo moral de la infancia.” (Conferencia Internacional del Trabajo, 2010). Asimismo, se entiende como trabajo peligroso, a todas las actividades laborales que comprendan: horarios prolongados o nocturnos, exposición a abusos físicos, psicológicos o sexuales, trabajos bajo tierra, bajo agua o en alturas peligrosas o en espacios cerrados, entre otros como lo explica la OIT (Conferencia Internacional del Trabajo, 2010). En el presente estudio se realiza un énfasis especial en el trabajo peligroso, según la definición planteada anteriormente.

En Colombia se tienen en cuenta las tasas de trabajo infantil, trabajo infantil peligroso y trabajo infantil ampliado, a continuación, presentamos la definición que se tiene en la actualidad para trabajo infantil ampliado de acuerdo al ICBF (Observatorio del Bienestar de la Niñez, 2021), donde los menores “efectúen actividades relacionadas con oficios del hogar que superen las 15 horas semanales. Si una niña, niño o adolescente realiza tareas domésticas y labores al interior de la familia todos los días, sin receso y durante una (1) hora diaria mientras sus padres, madres o cuidadores se encuentran trabajando, se

considera que están en situación de trabajo infantil ampliado”. Dentro de las actividades de trabajo infantil ampliado aparte de la ejecución de tareas domésticas, se identifica también la ejecución de roles propios de los adultos y sus responsabilidades, como lo son: “el cuidado de sus hermanos, adultos mayores, personas con discapacidad o actividades del hogar” (Observatorio del Bienestar de la Niñez, 2021).

5.1.5 Riesgos del trabajo infantil

La identificación de los riesgos del trabajo infantil, según La Agencia de la ONU para los Refugiados (**ACNUR**), parte inicialmente de la determinación de las causas que configuran este fenómeno socioeconómico, estableciendo la situación de pobreza, el acompañamiento familiar, el acceso a educación y el tráfico de niños como principales variables de análisis como lo postula la agencia (“Trabajo infantil”, 2019).

1. **Situación de pobreza:** los ingresos de las familias determinan el nivel de satisfacción de las necesidades básicas de la misma, donde la pobreza imposibilita el acceso a alimentos, ropa, vivienda, sanidad y estudios; llevando a los menores a ejercer alguna actividad económica, como medio de contribución a la economía familiar según (“Trabajo infantil”, 2019).
2. **Acompañamiento Familiar:** Como lo indica ACNUR (“Trabajo infantil”, 2019) esta causa gira en torno a los niños huérfanos, desplazados o en condición de huida, que no cuentan con un apoyo familiar, y se ven obligados a sobrevivir por su cuenta; ejerciendo trabajos en su mayoría en las peores formas de trabajo infantil.

3. **Acceso a educación:** esta causa, se configura en un riesgo de probabilidad de incursión en el trabajo infantil; donde, los niños que no pueden acceder al sistema educación tienden a ser víctimas como lo explica ACNUR (“Trabajo infantil”, 2019).
4. **Tráfico de niños:** la explotación de muchos menores se da por la pobreza de los países en vías de desarrollo; donde, factores como la alta demanda de mano de obra barata por parte de multinacionales y una ley interna permisiva, llevan al tráfico de niños para la ejecución de dichas tareas como lo menciona (“Trabajo infantil”, 2019).

A partir de las causas establecidas, se establecieron como principales riesgos asociados al trabajo infantil; riesgos físicos y riesgos psicológicos.

1. **Riesgos físicos:** los menores que ejercen algún tipo de trabajo infantil, tienen una alta probabilidad de desarrollar enfermedades y dolencias crónicas, sufrir laceraciones en la epidermis, quemaduras por manipulación de máquinas y herramientas, además de estar expuestos a sufrir abusos de toda clase por parte de los empleadores según ACNUR (“Trabajo infantil”, 2019).
2. **Riesgos psicológicos:** como lo plantea ACNUR (“Trabajo infantil”, 2019), la exposición a los ambientes hostiles y violentos por largas jornadas laborales; configura el riesgo de sufrir estrés, bajos niveles de autoestima y falta de esperanza en el futuro; donde, los infantes carecen principalmente de acompañamiento y protección de sus familiares.

5.1.6 Trabajo infantil y el COVID-19

La pandemia generada a raíz del COVID-19, ha generado un escenario muy preocupante en la dinámica del Trabajo Infantil, donde según La OIT y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Organización Internacional del Trabajo & UNICEF, s/f) “La crisis económica y social afectará especialmente a los niños. Se estima que este año entre 42 y 66 millones de niños podrían caer en la pobreza extrema como resultado de la crisis, lo que se suma a los 386 millones de niños que en 2019 ya se encontraban en situación de pobreza extrema”, conllevando a que las familias en pobreza y extrema pobreza crezcan; y a su vez, se vean en la necesidad de que todos sus miembros trabajen, llevando a más niños al sector laboral informal y formal.

Por otro lado, el COVID- 19, ha afectado la dinámica educativa de los niños, marginando el proceso de aprendizaje a la virtualidad; creando consigo barreras de acceso para las familias que no poseen los recursos necesarios para llevar una vida remota, así mismo, “La masiva interrupción mundial de la educación causada por las medidas de confinamiento y la falta de soluciones de aprendizaje a distancia en muchos países podría provocar el aumento del número de niños en situación de trabajo infantil” (Organización Internacional del Trabajo & UNICEF, s/f).

La delicada situación sanitaria, económica, social y política de muchos países han llevado a que las organizaciones internacionales aumenten los recursos para los proyectos de erradicación del Trabajo Infantil que se venían realizando, ejemplo de esto es el incremento de los recursos económicos de la OIT, la cual, “se propone aumentar su apoyo a 5 países pioneros de la Alianza 8.7 y abarcar otros 5 países

particularmente vulnerables, llegando así a alcanzar alrededor de 1 millón de niños, comunidades y familias vulnerables adicionales”(Organización Internacional del Trabajo & UNICEF, s/f).

5.2 Marco conceptual – Marco legal

Es suma relevancia para el marco legal y normativo adoptar el análisis del art. 93 de la carta Política sobre los derechos humanos.

Los tratados y convenios internacionales ratificados por el Congreso, que reconocen los derechos humanos y prohíben su limitación en los estados de excepción, prevalecen en el orden interno. Los derechos y deberes consagrados en esta Carta, se interpretarán de conformidad con los tratados internacionales sobre derechos humanos ratificados por Colombia.
(Colombia et al., 2019)

Partiendo de lo anterior, se estableció como punto de partida para la reglamentación nacional sobre el trabajo infantil once normas internacionales relativas a derechos humanos, derechos civiles y políticos, derechos económicos sociales y culturales y, en particular, derechos de la niñez:

1. Declaración Universal de Derechos Humanos. 1948.
2. Declaración de los Derechos del Niño. 1959.
3. Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos. 1966.
4. Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales. 1966.

5. Convención Americana sobre Derechos Humanos - Pacto San José de Costa Rica. 1969.
6. Recomendación Nª 146/73. OIT.
7. Convenio 138/ 1973. OIT. Sobre la Edad Mínima de Admisión al Empleo.
8. Convención sobre los Derechos del Niño. 1989.
9. Convención Interamericana para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia contra la Mujer. 1994
10. Convenio N° 182/99.OIT. Sobre la Prohibición de las Peores Formas de Trabajo Infantil y la Acción Inmediata para su Eliminación.
11. Recomendación 190/99. Sobre la Prohibición de las Peores Formas de Trabajo Infantil y la Acción Inmediata para su Eliminación.

La mayoría de las normas revisadas incluyen en el preámbulo consideraciones que creemos aplican plenamente a los niños y las niñas trabajadoras domésticas, toda vez que están referidas al reconocimiento de la dignidad intrínseca y de los derechos iguales e inalienables de todos y todas las personas habitantes del planeta. Cifran la aspiración más alta de la humanidad en un mundo libre, sin miedo, sin miseria, con justicia y con paz, a partir del respeto efectivo de los derechos de todos y todas, promoviendo el progreso social y elevando el nivel de vida dentro de un concepto más amplio de libertad (Esmeralda Ruíz & UNICEF, 2001).

Tal vez lo más importante de las diferentes normas revisadas sea que se reconoce al niño y a la niña como sujetos de derecho y de derechos, con identidad propia, como una población diferente a la población adulta; vulnerable en razón a su edad, y, por tanto, sujeta a un trato preferencial y a dispositivos de discriminación positiva

y de protección prevalente de sus derechos por parte de la familia, del Estado y de la comunidad. Se reconoce al niño y a la niña como patrimonio de la humanidad, merecedores de lo mejor que el mundo sea capaz de brindar (Esmeralda Ruíz & UNICEF, 2001).

Como lo explica el Observatorio del Bienestar de la Niñez (Observatorio del Bienestar de la Niñez, 2021), la legislación colombiana parametriza el trabajo infantil cuando se cumple tres características esenciales; la primera, radica en que la persona es menor de 15 años y está actualmente laborando, la segunda, es que la persona está en un rango de edad entre los 15 y 18 años y se encuentra efectuando trabajos peligrosos, y la tercera, consiste en que el menor trabaje en el hogar por más de 15 horas a la semana.

Debemos tener en cuenta que el trabajo infantil trae consigo consecuencias negativas como las vulneraciones de los derechos de los niños, tales como educación, salud, recreación, libertades fundamentales y protección a su integridad. Teniendo en cuenta lo anterior el ICBF en Colombia, tiene tres programas dirigidos a mitigar el riesgo de los niños, niñas y adolescentes, restablecer de manera integral los derechos fundamentales de los niños y niñas que trabajan, y trabajar con entidades públicas y privadas con el fin de erradicar de manera definitiva el trabajo infantil. Dentro de este trabajo se quiere hacer énfasis en el papel fundamental de la familia y la comunidad como corresponsables con el Estado en la protección integral de los niños, niñas y adolescentes, lo cual obliga a denunciar ante las autoridades.

Gracias a la ratificación universal del Convenio 182 sobre las peores formas de trabajo infantil, de 1999, todos los niños y niñas ahora tienen protección legal en contra de las peores formas de trabajo infantil, representando el compromiso que los países tienen frente a la erradicación de este fenómeno que mostró hasta 2019 un descenso sostenido en sus indicadores (Organización Internacional del Trabajo, 2020).

6 METODOLOGÍA

6.1 Tipo de estudio

Se realizará un estudio transversal.

6.2 Población en estudio

Universo: Hogares del municipio de Soacha con menores entre los 5 y los 17 años de edad.

En el último ejercicio para el cálculo de la población dentro del área urbana del municipio, realizado por planeación municipal durante el año 2019, en el cual se tomó como base: el registro catastral de la Geodatabase municipal, el registro de propiedad horizontal con la reposición cartográfica y el conteo de los predios y mejoras construidas en el municipio multiplicado por el promedio de personas por hogar oficial del DANE para Soacha; se obtuvo el cálculo de 744.222 personas junto con el número aproximado de hogares y personas habitantes por cada una de las comunas y corregimientos de Soacha (Ver tabla 1)

Tabla 1. Número de hogares y total de habitantes por sector, Soacha

Cundinamarca, 2019.

Sector	Nombre	Hogares	Población
Comuna 1	Compartir	30.611	116.322
Comuna 2	Centro	15.958	60.640
Comuna 3	Despensa	17.141	65.136
Comuna 4	Cazuca	22.191	84.326
Comuna 5	San Mateo	53.947	204.999
Comuna 6	San Humberto	18.449	70.106
Corregimiento 1	Ciudad Verde	27.084	102.919
Corregimiento 2	Huertas	10.467	39.775
Total	Soacha	195.848	744.222

Fuente: Análisis de situación de salud, Soacha 2019.

Muestra: Del universo de hogares del municipio de Soacha, reportados desde planeación municipal durante el año 2019 se realizó un muestreo estratificado con un nivel de confianza de 95% y un margen de error del 5% representativa obteniendo una muestra de 384 hogares (Ver ilustración 2)

Ilustración 2. Cálculo de muestra a partir del número de hogares de Soacha



Calculadora de Muestras

Margen de error:

 Nivel de confianza:

 Tamaño de Población:

Margen: 5%
Nivel de confianza: 95%
Poblacion: 195848

Tamaño de muestra: 384

Ecuacion Estadística para Proporciones poblacionales

- n= Tamaño de la muestra
- Z= Nivel de confianza deseado
- p= Proporción de la población con la característica deseada (éxito)
- q= Proporción de la población sin la característica deseada (fracaso)
- e= Nivel de error dispuesto a cometer
- N= Tamaño de la población

$$n = \frac{z^2(p \cdot q)}{e^2 + \frac{z^2(p \cdot q)}{N}}$$

Fuente: Calculadora de muestras asesoría económica y marketing.

A partir de estos datos se calculó el coeficiente para la estratificación y el número de hogares a encuestar por cada una de las seis comunas y los dos corregimientos del municipio, obteniendo los datos que se muestran a continuación (Ver tabla 2)

Tabla 2. Muestra estratificada y peso porcentual por sector con relación al total de la muestra, Soacha, 2021.

Sector	Nombre	Hogares	Población	Muestra hogares	%
Comuna 1	Compartir	30.611	116.322	60	15,6
Comuna 2	Centro	15.958	60.640	31	8,1
Comuna 3	Despensa	17.141	65.136	34	8,8
Comuna 4	Cazuca	22.191	84.326	44	11,3
Comuna 5	San Mateo	53.947	204.999	106	27,5
Comuna 6	San Humberto	18.449	70.106	36	9,4
Corregimiento 1	Ciudad Verde	27.084	102.919	53	13,8
Corregimiento 2	Huertas	10.467	39.775	21	5,3
Total	Soacha	195.848	744.222	384	100

Fuente: Cálculo de la muestra obtención propia

Finalmente, para la selección de las manzanas donde se aplicarían las encuestas, se realizó un ejercicio de aleatorización utilizando el listado de barrios por comuna con la estratificación socioeconómica administrado por planeación municipal.

Selección de la población muestra durante el trabajo de campo

Teniendo en cuenta que el impacto del estudio se presenta en los hogares que tienen niños entre estas edades, se selecciona una muestra compuesta por hogares del municipio de Soacha que dentro de su composición cuenten con niños entre los 5 y 17 años de edad, realizando un muestreo aleatorio probabilístico, estratificado y homogéneo, el cual permite minimizar posibles sesgos de selección y favorecer la representatividad de todos los grupos poblacionales, la cobertura y desagregación geográfica se garantiza con el cubrimiento a nivel municipal y corresponde a las seis comunas y dos corregimientos que conforman el municipio de Soacha, la unidad de muestreo se constituyó en segmentos de 10 viviendas cada uno.

Variables

Dependiente: Tasa de trabajo infantil, Tasa de trabajo infantil Ampliado, Tasa de trabajo infantil Peligroso

Independientes: el antes y el durante la pandemia, ocupación de los cuidadores, asistencia escolar, características sociodemográficas (sexo, edad, zona de vivienda, nivel educativo de los cuidadores, tipo de familia, nacionalidad, tipo de trabajo).

6.3 Instrumentos y técnicas de recolección de datos

Para recolectar la información dentro de la muestra especificada se recurre al diseño de un instrumento (ver anexo 1) elaborado a partir del módulo de trabajo infantil de la Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH), Encuesta Nacional de Calidad de Vida (ECV) del DANE, además de ello, orientados por el Manual metodológico para la realización de caracterizaciones cuantitativas del trabajo infantil en el ámbito local elaborado por la OIT y el ICBF, el cual se aplica a los hogares que resultan seleccionados dentro de cada uno de los segmentos. Estos instrumentos tienen como fin la recolección de información directa que permita realizar a lo largo de sus capítulos una caracterización de los hogares y las personas encuestadas. Así mismo se incluyen preguntas relacionadas directamente con las variables de la investigación para determinar los indicadores que determinen la ausencia o existencia de trabajo infantil en el municipio dentro de los periodos de referencia determinados para el estudio, los cuales corresponden a antes de la pandemia y los últimos 3 meses durante la pandemia.

Validez y confiabilidad del instrumento: El instrumento fue desarrollado para responder a las necesidades de la investigación teniendo dos premisas iniciales, por una parte, validar información para sistematizar las variables que permitieran determinar la ausencia o presencia de trabajo infantil en el municipio de Soacha, y por otra parte establecer una línea de base para caracterizar los hogares y realizar estudios comparativos con futuros estudios y con las intervenciones que se puedan realizar en Soacha.

El instrumento consta de 15 Módulos: Consentimiento informado, Tabla de incidencia, Identificación, Composición del hogar, Educación, Salud y pandemia, Ocupación, Trabajo infantil ampliado (Actividades domésticas y de apoyo), Trabajo infantil ampliado (Actividades con niños y niñas menores de 5 años), Trabajo infantil ampliado (Actividades domésticas y de apoyo), Trabajo infantil ampliado (Actividades para otras personas del hogar que requieren ayuda en sus actividades cotidianas), Trabajo infantil ampliado (Actividades de apoyo a otros hogares), Trabajo infantil peligroso (Actividades de alto nivel de riesgo), Nivel de ingresos, Concepción cultural y crianza, y Criterios de supervisión. Cada uno de estos módulos tenía una finalidad específica y en conjunto se articulaban para establecer una caracterización de los hogares e individuos encuestados que permitiera realizar diferentes cruces de información para analizar los datos recolectados en diferentes grupos poblacionales y de ese modo determinar que incidencia tiene dicha caracterización en la problemática del trabajo infantil dentro del municipio.

Para validar este instrumento se realizó previamente una prueba piloto con algunos hogares de características similares a los que posteriormente hacen parte de la muestra, la cual arrojó como resultado la modificación de algunas preguntas y la inclusión de otras nuevas para facilitar la verificación de las variables en cuanto a la pertinencia, concordancia e incluso el fraseo de las preguntas, así mismo de las opciones de respuesta. El desarrollo de la prueba piloto permitió también constatar la confiabilidad del instrumento, que se refiere al grado en que el instrumento en su aplicación repetida en el mismo individuo u objeto produce resultados iguales

(Paniagua Suárez, 2015) mediante la comparación de las respuestas de la prueba piloto y de la posterior aplicación del cuestionario definitivo.

En cuanto a la validez de contenido, es decir, al grado en que un instrumento refleja un dominio específico de contenido (Paniagua Suárez, 2015) se puede aseverar que los contenidos fueron pensados específicamente para esta investigación y guardan una estricta relación con los a las temáticas del trabajo infantil.

5.4. Plan de procesamiento y análisis de datos

Después de diseñar el instrumento y determinar la muestra seleccionada se realizó el trabajo de campo realizando las visitas respectivas para desarrollar las encuestas, dentro de la fase de planeación previa y una vez definidos los módulos y las preguntas que componen el instrumento, se realiza, la selección y capacitación del personal encargado de recopilar la información en campo, se determina la logística del operativo de recolección, se definen los segmentos en campo y los cronogramas de ejecución. La aplicación del instrumento se hace en barrido por manzanas, en cada uno de los segmentos seleccionados, presentando una correlación promedio de 15 hogares contactados para lograr una encuesta efectiva, esto debido a que en varios de los hogares es común que no se encuentre nadie en el momento de la visita, no atiendan, rechacen la entrevista o en algunos, aunque tengan la intención de brindar información, deban descartarse por el hecho de no contar con menores de edad la en la constitución interna del hogar.

El proceso de recolección de datos se realiza durante quince (15) días, a partir de la firma del acta de inicio del proyecto, calculando un promedio de entre 8 a 9 encuestas por día por encuestador y dos semanas adicionales requeridas para el proceso de crítica y digitación de las encuestas, el cual consiste en la revisión validación y corrección de posibles inconsistencias que puedan presentarse en el diligenciamiento de los cuestionarios. Para la fase de digitación se ha requerido el diseño de un aplicativo de captura especial de digitación en la plataforma de la consultora, respaldada por copias de seguridad en el aplicativo Microsoft Acces®, Esta plataforma es prácticamente un cuestionario digital y se ajusta para cumplir con las necesidades de captura de información que permiten relacionar los datos básicos de ubicación del hogar con todas y cada una de las personas que lo componen, para realizar los filtros y flujos relativos al cuestionario y para establecer las mallas de validación que permitan encontrar y corregir posibles omisiones, inconsistencias o errores de diligenciamiento o digitación.

Durante las diferentes fases de aplicación del cuestionario se detectamos algunos inconvenientes relacionados con el diseño del cuestionario, algunos de los cuales fueron subsanados a través de las acciones de contingencia concertadas entre el equipo recolector de los datos y los investigadores.

Los resultados se sistematizan, tabulan y comparan con el material bibliográfico y demás fuentes de información secundaria consultadas en la fase previa de investigación literaria.

Los datos demográficos se presentan como proporciones con sus correspondientes intervalos de confianza del 95% con sus respectivas tablas y gráficas, el cálculo de

los indicadores: Tasa de Trabajo Infantil (TTI), Tasa de Trabajo Infantil Ampliada (TTIA), Tasa de Trabajo Infantil Peligroso (TTIP) y la Tasa de no asistencia escolar (TNAE) se realizó teniendo en cuenta la metodología establecida por el DANE.

Con el fin de evaluar la posible asociación entre los determinantes sociales seleccionados y el trabajo infantil se realizaron tablas de contingencia 2x2 y se calculó el Chi cuadrado con su correspondiente valor p, contrastando el resultado en los software OpenEpi y Jasp; además, para estimar el riesgo de trabajo infantil por la presencia de cada determinantes social se tuvo en cuenta la razón de prevalencias y la razón de momios, cabe aclarar que no se establecieron relaciones de causalidad por tratarse de un estudio transversal.

7 CONSIDERACIONES ÉTICAS

De acuerdo a lo establecido en la Resolución 8430 de 1993 expedida por el Ministerio de Salud, la presente investigación no presenta ningún tipo riesgo para los participantes del estudio; se trata de una investigación mixta que incluye un estudio transversal y un estudio cualitativo; donde, la información proporcionada por los sujetos de estudio se maneja de acuerdo a Ley 1581 de 2012 en la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales. Los resultados de la investigación se presentarán con datos anónimos, los cuales no contienen ninguna información personal o identificable de los individuos en estudio.

Esta investigación tiene en cuenta los principios de beneficencia, autonomía y justicia; su fin es evaluar la dinámica del trabajo infantil en el municipio de Soacha,

profundizar en la relación con algunas determinantes sociales que influyen en este y proponer estrategias para la intervención del evento.

Los datos del estudio se obtendrán a través de la aplicación de instrumentos de recolección de datos, revisados por pares evaluadores y validados con anterioridad a través de una prueba piloto. Teniendo en cuenta que la población en estudio está conformada por sujetos vulnerables menores de edad, antes de la recolección de datos, se presentará el consentimiento informado respectivo al jefe del hogar o la persona responsable del cuidado de los niños.

Consentimiento informado encuesta



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
JUAN N. CORPAS

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN CUANTITATIVO PARA LA MEDICIÓN DE LA DINAMICA DEL
TRABAJO INFANTIL, ANTES Y DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19, EN HOGARES DE
SOACHA – CUNDINAMARCA, MARZO 2022

A. CONSENTIMIENTO Y ASENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante

Usted ha sido contactado para ser parte de un estudio adelantado por estudiantes de postgrado de la Fundación Universitaria Juan N Corpas.

A través de esta encuesta, se busca evaluar el rol que desempeñan los menores de edad en el hogar; solo le haremos algunas preguntas acerca de las actividades rutinarias de los miembros del hogar antes y durante la pandemia, especialmente las realizadas por las personas que se encuentran entre los 5 y los 17 años de edad y algunas preguntas relacionadas con el contexto del hogar.

La participación de los miembros del hogar es voluntaria, las respuestas que usted proporcione se manejarán con absoluta confidencialidad, le aseguramos que no se reportarán sus respuestas individuales, ni le identificaremos como un participante en la encuesta; además, no compartiremos con nadie ningún dato personal que usted nos proporcione, solo utilizaremos la información de manera agregada para análisis estadísticos con fines netamente académicos.

La encuesta no supone riesgo para usted ni ningún miembro de su hogar, tampoco supone ningún beneficio específico.

En caso de sentir incomodidad o susceptibilidad con relación a alguna o algunas preguntas, puede elegir no contestarlas. El diligenciamiento de esta encuesta tomará aproximadamente de 30 a 40 minutos dependiendo del número de menores de edad en el hogar.

Si tiene preguntas respecto al estudio, puede escribir al correo trabajoinfantilypandemia2021@gmail.com o comunicarse telefónicamente con uno de los responsables del estudio al número que se relaciona a continuación: Angela María Roa Saldaña, teléfono: 3144123926, ella resolverá sus inquietudes y dudas acerca de la investigación.

¿Desea participar? Sí No

Firma: _____

Consentimiento informado

Adulto responsable

Nombre: _____

Después de leer el consentimiento informado, si la persona confirma su participación a través de su firma continúe con la encuesta, si no confirma su participación, termine y registre como un rechazo en la tabla de incidencia.

8. RESULTADOS

8.1. Descripción sociodemográfica de la población en estudio

8.1.1. Caracterización de los hogares

8.1.1.1. Estrato

De acuerdo con los resultados del último ejercicio realizado por planeación municipal para el cálculo de la población dentro del área urbana, durante el año 2019 el municipio de Soacha presentaba un número aproximado de 195.848 hogares y una población de 744.222 habitantes; para realizar la medición de la dinámica del trabajo infantil se aplicaron 384 encuestas en hogares de las seis comunas y los dos corregimientos del municipio de acuerdo con lo establecido en el muestreo explicado en la metodología.

De los 384 hogares encuestados, el 81% (n:311) se ubicaban en las seis comunas correspondientes al área urbana del municipio y el 19% (n: 73) restante estaban ubicados en el área rural en los dos corregimientos del municipio; según su distribución se evidencia que la comuna que representa la mayor cantidad de hogares dentro del área urbana es la número 5 correspondiente a San Mateo con un 27,6% (n: 106 hogares) y el corregimiento con mayor proporción de hogares dentro del área rural es el de Ciudad Verde con un 27,6% (n:52 hogares).

Con respecto a la estratificación socioeconómica, el municipio de Soacha se categoriza del estrato 1 al 3, evidenciando que: en el área urbana la mayor proporción de hogares se encuentra en estrato 2, seguido del estrato 1 y del estrato 3 con el 36%, 24% y 21% respectivamente, mientras que en el área rural la mayor proporción de hogares se encuentra en estrato 2, seguido del estrato 3 y del estrato

1 con el 39%, 30, y 29%, respectivamente. Cabe resaltar que en el área rural el 2% de los hogares no se encuentran estatificados por parte de planeación departamental y por esta razón en los recibos de luz aparecen con estrato 0 (Ver tabla 3)

Tabla 3. Distribución demográfica por los estratos socioeconómicos

	Estrato socioeconómico por recibo de luz						
	0	1	2	3	Total	%	IC ±95%
Comuna	0	93	137	81	311	81,0%	(77,1 -84,9)
1. Compartir	-	14	42	4	60	 15,6%	(12,0 -19,3)
2. Centro	-	4	20	7	31	 8,1%	(5,3 - 10,8)
3. Despensa	-	13	19	2	34	 8,9%	(6,0 - 11,7)
4. Cazuca	-	35	8	1	44	 11,5%	(8,3 - 14,6)
5. San Mateo	-	13	31	62	106	 27,6%	(23,1 -32,1)
6. San Humberto	-	14	17	5	36	 9,4%	(6,5 - 12,3)
Corregimiento	8	20	12	33	73	19,0%	(15,1 - 22,9)
1. Ciudad Verde	3	14	2	33	52	 13,5%	(10,1 -17,0)
2. Huertas	5	6	10		21	 5,5%	(3,2 -7,7)
Total	8	113	149	114	384	100,0%	

Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

Teniendo en cuenta la metodología utilizada para la aplicación de la encuesta se abarco una amplia cantidad de barrios por cada comuna los cuales se presentan a continuación:

En la Comuna 1, Compartir, se aplicaron encuestas en los barrios: Compartir, Villa Sofía, Quintas de Santa Ana, Arizona, Santa Ana, Villa Flor, Ciudad Latina, San Nicolás, Parque Campestre, Los Girasoles, San Fernando, Ducales, Paseo Real, Ciudadela Maipore, San Carlos, Conjunto Icarus, San Ignacio, Hogares, Villa Luz, Nuevo Horizonte Conjunto Residencial Ensueños y Conjunto Catalina Muñoz.

En la Comuna 2, Centro, se aplicaron encuestas en los barrios: Portalegre, Portalegre Real, San Luis, San Miguel, Lincon, Tequendama, Sol de Tequendama, Prado vegas y Centro.

En la Comuna 3, Despensa, se aplicaron encuestas en los barrios: León XIII, Olivos 1,2 y 3 sector, Despensa y La María.

En la Comuna 4, Cazuca, se aplicaron encuestas en los barrios: Villa Nueva, Quintanares, Bellavista, Carlos Pizarro, Las Quintas, Arroyo, Buenos Aires, Ciudadela Sucre, Villa esperanza, El lago y La esperanza.

En la Comuna 5, se aplicaron encuestas en los barrios: Ricaurte, El bosque, Panorama, San mateo, Tibanica, San Lucas, Conjunto Residencial Iguazú, Simón Bolívar, Ciudadela Sucre, Terreros, Porvenir, El bosque III y Oasis

En la Comuna 6, se aplicaron encuestas en los barrios: San Marcos, Altos de la Florida, San Humberto, La Florida, San Bernardina, Libertador, El Cardal, Parque de Cagua, El Libertador, Cien familias, Cardal, El Paraíso, Las villas, El sol, Llano grande, España, Rincón de San Carlos, San Carlos, Chico Sur, Cagua, Florida, Villa Julia, Florida Baja y Galicia III.

Por otro lado, en la zona rural; en el Corregimiento 1 Ciudad Verde, se aplicaron encuestas en las veredas: Panamá, San José, San Jorge, Fuzunga, el Cagua; y en los conjuntos residenciales: Iris, Magnolia, Fresia, Lirio 1, Frailejón, Yerbabuena, Dalia y Lila y en el Corregimiento 2 Huertas, se aplicaron encuestas en las veredas: Bosatama, El Charquito y Canoas.

8.1.1.2. Tipo de hogar

Al verificar el tipo de familias que componen los hogares encuestados en el municipio de Soacha, se evidencia que el 49,2% (n: 189) son de tipo nuclear, es decir hogares que cuentan con una madre, un padre y uno o varios hijos, independientemente si los hijos son de ambos padres o de uno solo; en segundo lugar, se encuentran las familias monoparentales con el 19% (n: 73 hogares) compuesta por un único progenitor, bien sea la madre o el padre y uno o varios hijos; el porcentaje restante 31,8% (n:122) corresponde a familias extensas compuesto por uno o varios núcleos que pueden ser nucleares o monoparentales. Cabe recalcar que, a pesar de no ocupar la mayor proporción, la presencia de familias con un solo progenitor es alta en el municipio; además al comparar la distribución del tipo de familias por área se observa el mismo comportamiento en el área rural y en la urbana (Ver tabla 4).

Tabla 4. Distribución demográfica por los estratos socioeconómicos

	Tipo de familia del hogar				Total	%	IC ±95%
	Mono parental	Nuclear	Extensa mono parental	Extensa Nuclear			
Comuna	60	150	53	48	311	81,0%	(77,1 - 84,9)
1. Compartir	9	31	11	9	60	 15,6%	(12,0 - 19,3)
2. Centro	4	10	9	8	31	 8,1%	(5,3 - 10,8)
3. Despensa	8	19	4	3	34	 8,9%	(6,0 - 11,7)
4. Cazuca	11	23	7	3	44	 11,5%	(8,3 - 14,6)
5. San Mateo	22	51	15	18	106	 27,6%	(23,1 - 32,1)
6. San Humberto	6	16	7	7	36	 9,4%	(6,5 - 12,3)
Correguimiento	13	39	12	9	73	19,0%	(15,1 - 22,9)
1. Ciudad Verde	7	30	10	5	52	 13,5%	(10,1 - 17,0)
2. Huertas	6	9	2	4	21	 5,5%	(3,2 - 7,7)
Total	73	189	65	57	384	100,0%	

Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

8.1.1.3. Estrato vs tipo de familia

Partiendo de los datos anteriores, se establece la necesidad de verificar la distribución del tipo de familia con respecto al estrato socioeconómico del hogar, procurando entender a nivel social y económico el funcionamiento de dichos hogares del municipio, esta revisión muestra que hay una amplia distribución de los datos, y que el 19% (n: 73) de los hogares tienen familias tipo nucleares categorizados en estrato 2, de igual forma se evidencia que las familias las familias extensas tienen mayor porcentaje de representación en estrato 2 y 3, con un 76% y 70%, respectivamente. (Ver Tabla 5)

Tabla 5. Tipo de familia versus estrato socioeconómico del hogar

Tipo de familia del hogar	Estrato socioeconómico por recibo de luz					Total	%	IC $\pm 95\%$
	0	1	2	3				
Nuclear	2	58	73	56		189	49,2%	(44,2 - 54,2)
Monoparental	4	24	25	20		73	19,0%	(15,1 - 22,9)
Extensa monoparental		16	27	22		65	16,9%	(13,2 - 20,7)
Extensa nuclear	2	15	24	16		57	14,8%	(11,3 - 18,4)
Total	8	113	149	114		384	100%	

Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

8.1.1.4. Número de personas por hogar

En relación con el número de personas que componen los 384 hogares encuestados, se evidencia que en el 75% (n: 287) no había niños menores de 5 años, y que el 89,8% (n: 345) estaban compuestos por entre 3 a 6 personas.

Los hogares compuestos por cuatro personas fueron los que presentaron mayor número de niños entre 5 y 17 años representando un 37,5% de la muestra; de forma que, 62 hogares tenían un (1) menor, 74 hogares tenían dos (2) menores y 8 hogares tenían tres (3) menores. De estos 144 hogares, el 74,3% (n: 107) no tenían menores de 5 años, el 25% (n: 36) tenía solo un menor de 5 años y un hogar tenía dos (2) menores de 5 años.

Los hogares compuestos por cinco personas representan el 22,1% de la muestra, quienes tienen dentro de su hogar tienen menores de 5 a 17 años distribuidos de la siguiente manera; 27 hogares tienen un (1) menor, 28 hogares tienen dos (2) menores, 19 hogares tienen tres (3) menores, un hogar tiene cuatro (4) menores entre 5 y 17 años. De estos, 58 hogares no tienen niños menores de 5 años, 25 tienen un (1) menor y 1 hogar tiene dos (2) menores de 5 años.

En cuanto al número de niños de 5 a 17 años en cada hogar, se evidencia que el 46% de los hogares tenía un menor de edad, seguido del 41% de hogares con dos niños, 11% con tres menores y 2% con 4 menores. Mientras que el 75% de los hogares no tenían niños menores de 5 años, 23% tienen un menor y el 3% tenían entre dos y tres niños menores de 5 años.

Se evidencia menor proporción de niños menores de 5 años en familias con más de cuatro miembros (Ver tabla 6).

Tabla 6. Número de menores en el hogar e integrantes totales del hogar

Número de personas en el hogar									Total hogares		IC ±95%
Total	Entre 5 y 17 años				Menores de 5 años				n	%	
	1	2	3	4	0	1	2	3			
2	18				18				18	4,7%	(2,6 - 6,8)
3	57	21			69	9			78	20,3%	(16,3 - 24,3)
4	62	74	8		107	36	1		144	37,5%	(32,7 - 42,3)
5	27	38	19	1	58	25	2		85	22,1%	(18,0 - 26,3)
6	9	16	12	1	25	12	1		38	9,9%	(6,9 - 12,9)
7	2	8	1	2	8	3	2		13	3,4%	(1,6 - 5,2)
8		2	2	2	2	2	1	1	6	1,6%	(0,3 - 2,8)
9			2				1	1	2	0,5%	(-0,2 - 1,2)
Total	175	159	44	6	287	87	8	2	384	100,0	
%	46%	41%	11%	2%	75%	23%	2%	1%	100%		

Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

8.1.2. Caracterización de la población general encuestada

8.1.2.1. Caracterización sociodemográfica

En los 384 hogares encuestados se encontraron 1.634 personas; el 81,7% (n: 1.341) de las personas habitaban en alguna de las seis comunas de la zona urbana del municipio y el 18,3% (n: 301) restante habitaba en alguno de los dos corregimientos de la zona rural.

El 53,3% (n:875) de la población refirió ser mujer y el 46,7% (n: 875) restante refirió ser hombre, aquí es importante destacar que la distribución por sexo de acuerdo al grupo de edad se invierte en el grupo de los 5 a los 17 años donde se evidencia mayor proporción de hombres que de mujeres, con un 54,5% y un 45,5% respectivamente.

En cuanto al curso de vida, al momento de la encuesta, el 6,5% (n: 107) se encuentra en el grupo de primera infancia (0 a 4 años), el 39,6% (n: 650) estaban en el grupo de edad entre 5 y 17 años, y el 53,9% (n: 885) eran mayores de 18 años. El 87% (n: 1.429) de la población tenía nacionalidad colombiana, mientras que el 13% (n: 213) restante era de nacionalidad venezolana.

El 2,5% (n: 41) de la población encuestada presentaba algún tipo de discapacidad de los cuales el 75,6% (n: 31) hacía parte del grupo de personas mayores de edad; Del total de personas con discapacidad, el 53,7% (n: 22) presentaba discapacidad física, lo que representa el 1,3% de la población total encuestada; el 19,5% (n: 8) presentaba discapacidad cognitiva, seguido del 14,6% (n: 6) con discapacidad sensorial, el 7,3% (n: 3) con discapacidad mental y finalmente el 4,9% (n: 2) con discapacidad múltiple.

Al preguntar si en el hogar había alguna persona que requiriera de cuidados especiales, se encontró que el 0,5% (n: 8) respondió afirmativamente, y el 99,5% (n: 1634) restante no requería de ningún cuidado especial (Ver tabla 7).

Tabla 7. Características sociodemográficas de la población encuestada

Característica	Personas encuestadas por grupo de edad				Total	%	IC ±95%
	De 0 a 4	De 5 a 17	De 18 y más				
Población							
n	107	650	885	1.642			
%	6,5	39,6	53,9	100			
Zona							
Urbana (Comunas)	95	529	717	1.341		81,7%	(79,8 - 83,5)
Rural (Corregimientos)	12	121	168	301		18,3%	(16,5 - 20,2)
Sexo							
Hombre	55	354	358	767		46,7%	(44,3 - 49,1)
Mujer	52	296	527	875		53,3%	(50,9 - 55,7)
Curso de vida							
Primera infancia (De 0 a 5 años)	107	28		135		8,2%	(6,9 - 9,6)
Infancia (De 6 a 11 años)		337		337		20,5%	(18,6 - 22,5)
Adolescencia (De 12 a 17 años)		285		285		17,4%	(15,5 - 19,2)
Adultez (De 29 a 59 años)			596	596		36,3%	(34,0 - 38,6)
Juventud (De 18 a 28 años)			213	213		13,0%	(11,3 - 14,6)
Vejez (De 60 y más años)			76	76		4,6%	(3,6 - 5,6)
Nacionalidad							
Colombiano	93	558	778	1.429		87,0%	(85,4 - 88,7)
Venezolano	14	92	107	213		13,0%	(11,3 - 14,6)
Discapacidad							
si		10	31	41		2,5%	(1,7 - 3,3)
no	107	640	854	1.601		97,5%	(96,7 - 98,3)
Tipo discapacidad							
D. física		2	20	22		1,3%	(0,8 - 1,9)
D. Cognitiva		7	1	8		0,5%	(0,1 - 0,8)
D. sensorial		1	5	6		0,4%	(0,1 - 0,7)
D. Mental			3	3		0,2%	(0,0 - 0,4)
D. Múltiple			2	2		0,1%	(0,0 - 0,3)
Cuidados especiales							
si		3	5	8		0,5%	(0,1 - 0,8)
No	107	647	880	1.634		99,5%	(99,2 - 99,8)

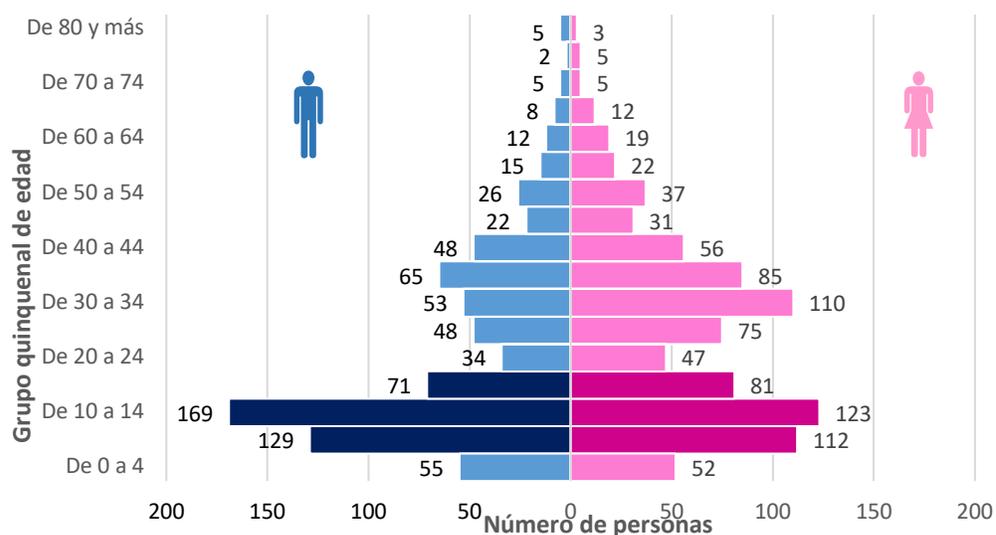
Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

8.1.2.2. Pirámide poblacional

La pirámide poblacional de la población encuestada muestra una base ancha con una marcada mayor proporción de hombres que de mujeres en los grupos de edad de menores de 18 años y con una marcada estreches en la punta; se evidencia que el 41,7% de la muestra corresponde a población entre los 5 y 19 años, de los cuales el 32,5% de la muestra corresponde a población entre los 5 y 14 años, representados en un 18,1% los hombres y 14,3% las mujeres, lo que representa para el municipio una base poblacional joven.

La población menor de 5 años corresponde a un 6,5% de la muestra, representados en un 3,3% los hombres y 3,2% las mujeres. Por otro lado, el 32,9% de la muestra corresponde a adultos entre los 25 y 44 años, como lo establece el gráfico 1.

Gráfico 1. Pirámide poblacional de la población encuestada



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

8.1.2.3. Educación

En cuanto al componente de educación, se evidencia que del total de personas encuestadas el 53% (n: 871) no estuvo matriculado a ninguna institución educativa durante el año 2021, de estos el 93,2% (n: 812) corresponde a personas mayores de edad y el 7% (n:59) corresponde a menores entre los 5 y los 17 años.

Así mismo, del total de la población encuestada el 78,3% de la población tiene un nivel educativo básico 34,2% con primaria completa o incompleta y el 44,1% con educación básica secundaria incompleta o completa, solo un 12% de la población refiere tener nivel educativo superior o igual a técnico profesional.

En relación con el mayor nivel educativo alcanzado por las personas responsables de los menores de edad, el 64% de las personas mayores de 18 años tienen secundaria completa, y niveles educativos superiores o igual a técnico profesional.

Tabla 8. Características de educación de la población encuestada

Característica	Personas encuestadas				%	IC ±95%
	De 0 a 4	De 5 a 17	De 18 y más	Total		
Población						
n	107	650	885	1.642		
%	6,5	39,6	53,9	100,0	100	
Nivel educativo						
1. Primaria incompleta		282	67	349	21,3%	(19,3 - 23,2)
2. Primaria completa		100	112	212	12,9%	(11,3 - 14,5)
3. Secundaria incompleta		213	142	355	21,6%	(18,6 - 23,4)
4. Secundaria completa		16	356	372	22,7%	(20,7 - 24,7)
5. Técnica o tecnológica incompleta			35	35	2,1%	(1,5 - 2,9)
6. Técnica o tecnológica completa			95	95	5,8%	(4,7 - 7,0)
7. Pregrado o Universitario incompleto			24	24	1,5%	(0,9 - 2,1)
8. Pregrado o Universitario completo			36	36	2,2%	(1,5 - 2,9)
9. Posgrado incompleto			1	1	0,1%	(-0,1 - 0,2)
10. Posgrado completo			3	3	0,2%	(0,0 - 0,4)
95. Ninguno		36	14	50	3,0%	(2,2 - 3,9)
99. No sabe		3		3	0,2%	(0,0 - 0,4)
Menor de 5 años	107			107	6,5%	(5,3 - 7,7)
Matriculado						
Si		591	73	664	40,4%	(38,1 - 42,8)
No		59	812	871	53,0%	(50,6 - 55,5)
Menor de 5 años	107			107	6,5%	(5,3 - 7,7)
Nacionalidad						
Colombiano		36	705	741	45,1%	(42,7 - 47,5)
Venezolano		23	107	130	7,9%	(6,6 - 9,2)

Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

8.1.2.4. Salud

En relación con la afiliación a salud y las dificultades presentadas en este tema debido al covid-19, se evidencia que de la población encuestada el 49,1% se encuentran afiliados al régimen contributivo en salud. En comparación con un 36,8% que se encuentran en régimen subsidiado. Así mismo, se evidencia un 12,1% de la población que no se encuentran afiliados a ningún régimen en salud; de esta proporción el 3,4% son personas de nacionalidad colombiana.

Durante los últimos 12 meses, el 75,2% de las personas encuestadas no presentaron ninguna enfermedad o alteración que incapacitara o impidiera realizar las labores cotidianas. Mientras que, un 24,8% si presentó alguna enfermedad, de los cuales el 80,6% presentaron dificultades en salud de 1 a 3 veces y el 19,4% 4 o más veces en el último año.

En cuanto a las dificultades presentadas por la pandemia por covid-19, se evidencia que en la totalidad de la población un 63,5% se sintió solo, estresado, preocupado, deprimido por la situación del hogar. El 50,6% tuvo dificultades por cambios en la actividad laboral o escolar por paso de la presencialidad a la virtualidad, un 48,9% tuvo incremento en las deudas por pago de facturas u otros. El 43,9% tuvo reducción en la actividad económica y por tanto de sus ingresos.

Se evidencia que un 4,1% (n:67) de los encuestados incluyeron a los menores de edad a las actividades laborales. De esta dificultad se resaltan los menores entre 5 y 17 años que la manifestaron, correspondiente a 28 menores de edad (Ver tabla 9)

Tabla 9. Características generales relacionadas con la salud de la población encuestada

Característica	Personas encuestadas					%	IC ±95%
	De 0 a 4	De 5 a 14	De 15 a 17	De 18 y más	Total		
Población							
n	107	533	117	885	1.642	100	
%	6,5	32,5	7,1	53,9	100,0		
Régimen de salud							
1. Contributivo (EPS)	47	269	44	447	807	49,1%	(49,6 - 51,6)
2. Subsidiado (EPS-S)	41	192	56	315	604	36,8%	(34,5 - 39,1)
3. Especial		6	1	20	27	1,6%	(1,0 - 2,3)
4. Fondo financiero		2	1	2	5	0,3%	(0,0 - 0,6)
5. Sin afiliación	19	64	15	101	199	12,1%	(10,5 - 13,7)
Presentó enfermedad							
si		116	27	264	407	24,8%	(22,7 - 26,9)
no	107	417	90	621	1235	75,2%	(73,1 - 77,3)
¿Cuántas veces?							
De 1 a 3 veces		104	21	203	328	20,0%	(18,0 - 21,9)
4 o más veces		12	6	61	79	4,8%	(3,8 - 5,8)
Dificultades por pandemia							
Se sintió solo		311	72	660	1043	63,5%	(61,2 - 65,8)
Cambios presencial virtual		455	90	286	831	50,6%	(48,2 - 53,0)
Incremento deudas		110	34	659	803	48,9%	(46,5 - 51,3)
Redujo de ingresos		92	33	596	721	43,9%	(41,5 - 46,3)
Conseguir alimentos		88	33	505	626	38,1%	(35,8 - 40,5)
Suspendieron clase Covid 19		373	75	69	517	31,5%	(29,2 - 33,7)
Suspender a escolar		81	25	253	359	21,9%	(19,9 - 23,9)
Conflictos familiares		232	56	42	330	20,1%	(18,2 - 22,0)
No ejercer		93	25	177	295	18,0%	(16,1 - 19,8)
Suspendieron trabajo		7	10	169	186	11,3%	(9,8 - 12,9)
Incluir menores en labores		7	2	99	108	6,6%	(5,4 - 7,8)
No se presentaron		12	16	39	67	4,1%	(3,1 - 5,0)
		10		32	42	2,6%	(1,8 - 3,3)

Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

8.1.2.5. Ocupación

Antes de la pandemia el 42,2 % (n: 648) de las personas encuestadas, tenían como principal actividad estudiar; de estas, el 39% (n: 599) eran menores de 17 años y solo el 3,2% (n: 49) eran personas de 18 y más años. El 41,7% (n: 641) de las personas refirieron tener como principal actividad trabajar, ocupando la mayor proporción los trabajadores independientes informales con el 19,9% (n: 306), seguidos de los dependientes con el 18% (n: 277) y los independientes formales

con el 3,8% (58); del total de personas ocupadas el 1.09% (n: 7) correspondía a menores de edad. (Ver Tabla 10)

Por otro lado, durante la pandemia el 40,8 % (n: 627) de las personas encuestadas, tenían como principal actividad estudiar; de estas, el 38,9% (n: 597) eran menores de 17 años y solo el 1,9% (n: 30) eran personas de 18 y más años. El 40.9% (n: 627) de las personas refirieron tener como principal actividad trabajar ocupando la mayor proporción los trabajadores independientes informales con el 20,2% (n: 310), seguidos de los dependientes con el 16,3% (n: 250) y los independientes formales con el 4,4% (67); del total de personas ocupadas (trabajando) el 1.1% (n: 17) correspondía a menores de edad.

En cuanto a las personas que realizaban oficios del hogar no remunerados, después de la pandemia se presentó un incremento de 1,9% pasando del 10,6% (n: 163) de personas que realizaban esto como su principal actividad a 12,5% (n: 192) (Ver Tabla 10).

Antes de la pandemia el 1,3% (n: 20) de las 1.535 personas encuestadas, se encontraban desocupados (buscando trabajo), de estas, el 0,32% (n:5) correspondía a menores entre los 5 y los 17 años; por otro lado, durante la pandemia, el 1,9% (n: 29) de las personas se encontraba desocupada, y solo el 0,13% (n: 2) correspondía a menores entre los 5 y los 17 años (Ver Tabla 10)

Tabla 10. Principal actividad de la población encuestada antes y durante la pandemia

Característica	Población encuestada				IC ±95%
	De 5 a 17	De 18 y más	Total	%	
Población	n	650	885	1.535	
	%	42,3	57,7	100,0	
Actividad antes de la pandemia					
Estudiando	599	49	648	42,2%	(39,7 - 44,7)
Trabajando como Independiente informal	7	299	306	19,9%	(17,9 - 21,9)
Trabajando como dependiente		277	277	18,0%	(16,1 - 20,0)
Oficios del hogar no remunerados	9	154	163	10,6%	(9,1 - 12,2)
Trabajando como Independiente formal		58	58	3,8%	(2,8 - 4,7)
Ninguna	23		23	1,5%	(0,9 - 2,1)
Buscando trabajo	5	15	20	1,3%	(0,7 - 1,9)
Jubilado		19	19	1,2%	(0,7 - 1,8)
Otra actividad	7	8	15	1,0%	(0,5 - 1,5)
Incapacidad permanente para trabajar		6	6	0,4%	(0,1 - 0,7)
Actividad durante la pandemia					
Estudiando	597	30	627	40,8%	(38,4 - 43,3)
Trabajando como Independiente informal	17	293	310	20,2%	(18,2 - 22,2)
Trabajando como dependiente		250	250	16,3%	(14,4 - 18,1)
Oficios del hogar no remunerados	12	180	192	12,5%	(10,9 - 14,2)
Trabajando como Independiente formal		67	67	4,4%	(3,3 - 5,4)
Buscando trabajo	2	27	29	1,9%	(1,2 - 2,6)
Jubilado		21	21	1,4%	(0,8 - 1,9)
Otra actividad	13	8	21	1,4%	(0,8 - 1,9)
Incapacidad permanente para trabajar		9	9	0,6%	(0,2 - 1,0)
Ninguna	9		9	0,6%	(0,2 - 1,0)

Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

8.1.3. Caracterización de la población en estudio (De 5 a 17 años)

8.1.3.1. Caracterización sociodemográfica

De los 650 menores encuestados, el 81,4% (n: 529) habitaba en alguna de las comunas de la zona urbana y el 18,6% (n: 121) en alguno de los corregimientos de la zona rural, siendo mayor la proporción en el grupo de los niños de 5 a 14 con respecto al grupo de los menores entre los 15 y 17 años.

En cuanto a la distribución por sexo, la proporción de hombres, niños y adolescentes, estaba 9 puntos porcentuales por encima de la proporción de mujeres, niñas y adolescentes, presentando la mayor frecuencia el grupo de niños, hombres, entre los 5 y los 14 años con el 45,8% (n: 298).

El 82,0% (n: 533) de la muestra se encontraba en el grupo de edad entre los 5 y los 14 años, y el 18,0% restante (n:117) estaba en el grupo de edad de entre 15 y 17 años. De los 533 niños en el grupo de los 5 a 14 años, el 5,2% (n:28) se encontraban cursando el final de la primera infancia y tenían 5 años de edad, el 63,2% (n: 337) se encontraban en la etapa de infancia y tenían entre 6 a 11 años de edad, y el 31,5% (n: 168) se encontraban en la etapa de adolescencia y tenían entre 12 y 17 años de edad. Tomando como referencia la población total de niños de la muestra el 43% (n: 285) se encontraban en la etapa de adolescencia incluyendo los niños de 12 a 17 años de edad.

Referente al tipo de nacionalidad, el 85,8 % de los menores tenían nacionalidad colombiana y el porcentaje restante eran de nacionalidad venezolana. El 1,5% de los menores presentaban algún tipo de discapacidad, presentando la mayor frecuencia los niños entre los 5 y los 14 años con el 1,2% (n: 8); la discapacidad con mayor prevalencia entre los menores fue la cognitiva con el 70% (n:7), seguida de la discapacidad física con el 20% (n:2) y la sensorial con el 10% (n:1); finalmente, solamente el 0,5% de los menores, de acuerdo con lo referido por la persona que brindaba la información, requerían de algún tipo de cuidado especial (Ver Tabla 11)

Tabla 11. Características sociodemográficas de la población en estudio por grupo de edad

Característica	Población en estudio			%	IC ±95%
	De 5 a 14	De 15 a 17	Total		
Población					
n	533	117	650		
%	82,0	18,0	100,0	100	
Zona					
Urbana (Comunas)	438	91	529	81,4%	(78,4 - 84,4)
Rural (Corregimientos)	95	26	121	18,6%	(15,6 - 21,6)
Sexo					
Hombre	298	56	354	54,5%	(50,6 - 58,3)
Mujer	235	61	296	45,5%	(41,7 - 49,4)
Curso de vida					
Primera infancia (De 0 a 5 años)	28		28	4,3%	(2,7 - 5,9)
Infancia (De 6 a 11 años)	337		337	51,8%	(48,0 - 55,7)
Adolescencia (De 12 a 17 años)	168	117	285	43,8%	(40,0 - 47,7)
Nacionalidad					
Colombiano	457	101	558	85,8%	(83,2 - 88,5)
Otra	76	16	92	14,2%	(11,5 - 16,8)
Discapacidad					
si	8	2	10	1,5%	(0,6 - 2,5)
no	525	115	640	98,5%	(97,5 - 99,4)
Tipo discapacidad					
D Cognitiva	5	2	7	1,1%	(0,3 - 1,9)
D. física	2		2	0,3%	(-0,1 - 0,7)
D sensorial	1		1	0,2%	(-0,1 - 0,5)
Cuidados especiales					
si	3		3	0,5%	(-0,1 - 1,0)
No	530	117	647	99,5%	(99,0 - 100)

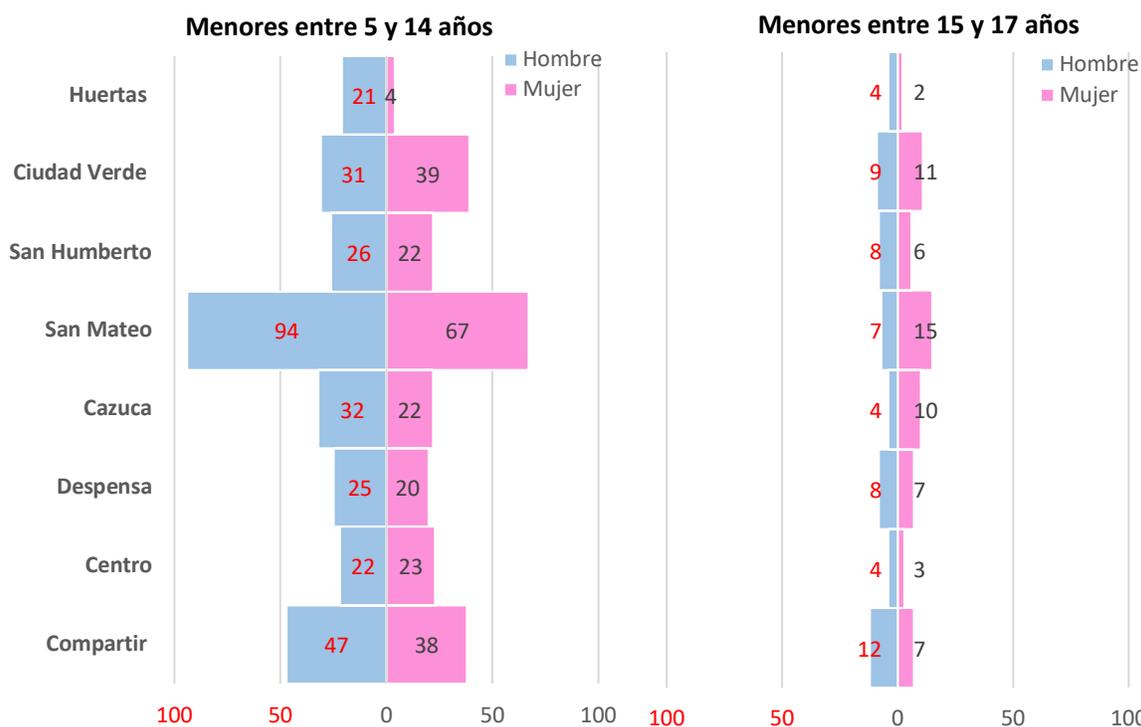
Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

8.1.3.2. Número de menores en las comunas y corregimientos

En cuanto al número de niños en el municipio de acuerdo con la zona urbana o rural del municipio, se evidencia que en el corregimiento de Huertas hay una diferencia marcada respecto a la proporción de población masculina y femenina, con un 81% (n: 21) de niños y un 19% (n: 4) de niñas respectivamente; mientras que en el corregimiento de Ciudad Verde se evidencia un 56% de población femenina y un

44% de población masculina. Por otro lado, en la zona urbana se evidencia una distribución más regular respecto al sexo de los menores, presentando en todas las comunas una mayor proporción de niños en comparación a las niñas, representado de manera general con un 55% y un 45%, respectivamente (Ver grafica 2)

Gráfico 2. Pirámide poblacional de la población entre 5 y 17 años encuestada



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

8.1.3.3. Educación

En cuanto al componente de educación, se evidencia que de los 650 menores identificados el máximo nivel educativo alcanzado con mayor prevalencia es la primaria incompleta con el 43,4% (n: 282), seguido de la secundaria incompleta con el 32,8% (n: 213); además, el 5,5% (n: 36) no ha alcanzado ningún nivel educativo.

Del 9,1% de los menores entre los 5 y los 17 años que se encontraron sin matricular en el municipio, el 61,0% (n: 36) eran de nacionalidad colombiana y el porcentaje restante, 39,0%, (n: 23) eran de nacionalidad venezolana; cabe recalcar que el 67,7% de los menores sin matricular se encontraba en el grupo de entre los 5 y los 14 años (Ver tabla 12).

Tabla 12. Características de educación de la población en estudio

Característica	Población en estudio				IC ±95%
	De 5 a 14	De 15 a 17	Total	%	
Población	533	117	650	100	
n	533	117	650		
%	32,5	7,1	39,6		
Nivel educativo					
1. Primaria incompleta	279	3	282	43,4%	(39,6 - 47,2)
2. Primaria completa	74	26	100	15,4%	(12,6 - 18,2)
3. Secundaria incompleta	141	72	213	32,8%	(29,2 - 36,4)
4. Secundaria completa		16	16	2,5%	(1,3 - 3,7)
95. Ninguno	36		36	5,5%	(3,8 - 7,3)
99. No sabe	3		3	0,5%	(-0,1 - 1,0)
Matriculado					
Si	493	98	591	90,9%	(88,7 - 93,1)
No	40	19	59	9,1%	(6,9 - 11,3)
Nacionalidad					
Colombiano	24	12	36	61,0%	(57,3 - 64,8)
Venezolano	16	7	23	39,0%	(35,2 - 42,7)

Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

8.1.3.4. Salud

En relación con la afiliación a salud y las dificultades presentadas en este tema debido al covid-19, se evidencia que de la población encuestada el 49,1% se encuentran afiliados al régimen contributivo en salud, en comparación con un 36,8% que se encuentran en régimen subsidiado. Así mismo, se evidencia un 12,1% de la

población que no se encuentran afiliados a ningún régimen en salud; de esta proporción el 3,4% son personas de nacionalidad colombiana (Ver tabla 13).

Tabla 13. Características de situación de salud de la población en estudio

Característica	Población en estudio por grupos de edad				%	IC ±95%
	De 5 a 14	De 15 a 17	Total			
Población						
n	533	117	650			
%	32,5	7,1	39,6		100	
Régimen de salud						
1. Contributivo (EPS)	269	44	313		19,1%	(16,0 - 22,1)
2. Subsidiado (EPS-S)	192	56	248		15,1%	(12,4 - 17,9)
3. Especial	6	1	7		0,4%	(-0,1 - 0,9)
4. Fondo financiero	2	1	3		0,2%	(-0,1 - 0,5)
5. Sin afiliación	64	15	79		4,8%	(2,2 - 6,5)
Nacionalidad						
Colombiano	17	4	21		26,6%	(23,2 - 30,0)
Venezolano	47	11	58		73,4%	(70,0 - 76,8)
Presentó enfermedad						
si	116	27	143		8,7%	(6,5 - 10,9)
no	417	90	507		30,9%	(27,3 - 34,4)
¿Cuántas veces?						
De 1 a 3 veces	104	21	125		7,6%	(5,6 - 9,7)
4 o más veces	12	6	18		1,1%	(0,3 - 1,9)
Dificultades por pandemia						
Cambios presencial virtual	455	90	545		83,8%	(79,6 - 88,0)
Suspendieron clase	373	75	448		68,9%	(64,7 - 73,1)
Se sintio solo	311	72	383		58,9%	(54,7 - 63,1)
Suspender a escolar	232	56	288		44,3%	(40,0 - 48,6)
Incremento deudas	110	34	144		22,2%	(18,0 - 26,4)
Redujo de ingresos	92	33	125		19,2%	(15,0 - 23,4)
Conseguir alimentos	88	33	121		18,6%	(14,4 - 22,8)
Conflictos familiares	93	25	118		18,2%	(14,0 - 22,4)
Covid 19	81	25	106		16,3%	(12,1 - 20,5)
Incluir menores en labores	12	16	28		4,3%	(0,0 - 8,6)
No ejercer	7	10	17		2,6%	(0,0 - 5,2)
No se presentaron	10		10		1,5%	(0,0 - 3,0)
Suspendieron trabajo	7	2	9		1,4%	(0,0 - 2,8)

Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

8.1.3.5. Ocupación

La actividad en la que ocuparon la mayor parte del tiempo los niños y niñas entre los 5 y los 17 años antes y durante la pandemia fue estudiar, con un 92,2% (n: 599) de niños estudiando antes de la pandemia y un 91,8% (n: 597) de niños durante la pandemia; la segunda actividad en la que ocupaban la mayor parte del tiempo los menores, antes de la pandemia era participar en oficios del hogar no remunerados con un 1,4% y otra actividad con el 1,1%; mientras que, durante la pandemia la segunda actividad más frecuente entre los menores fue trabajar con 2,6%, seguido de otra actividad con 2,0% y oficios del hogar no remunerados con 1,8%. De los 650 menores encuestados, antes de la pandemia trabajaban de manera informal el 1,1% (n: 7) y después de la pandemia el 2,6% (n:17); adicionalmente a los 51 menores cuya actividad durante la mayor parte del tiempo era estudiar, se les preguntó si además de esto realizaban alguna actividad que representara algún beneficio económico a lo que el 8,5% (n: 51 menores) respondieron que sí, alcanzando un total de 68 niños en condición de trabajo infantil en el municipio durante la pandemia.

A los 17 menores cuya actividad principal durante la pandemia era trabajar se les preguntó si además de esta actividad estudiaban, a lo que solamente un menor respondió afirmativamente representando el 5,9% (Ver tabla 14).

En cuanto a las razones por las cuales los menores trabajaban se encontró que: participar en la actividad económica de la familia y le gusta tener su propio dinero fueron las más frecuentes, con un 35,3% (n: 6) para cada una, y debe ayudar con los gastos de la casa ocupó el segundo lugar con un 29,4% (n:5). En lo que respecta

a las razones principales para no asistir a estudiar durante la pandemia por parte de los menores trabajadores se encontró que tener que trabajar y no hay cupo fueron las dos razones más frecuentes con el 23,5% (n:4) cada una, seguidas de el cambio de residencia con un 17,6% (n:3) y no le gusta estudiar con el 11,8% (n:3) (Ver tabla 15).

Tabla 14. Principal actividad de la población encuestada antes y durante la pandemia

	Población en estudio actualmente			%	IC ±95%
	De 5 a 14	De 15 a 17	Total		
n	533	117	650		
%	34,7	7,6	42,3	100	
Actividad antes de la pandemia					
<i>Estudiando</i>	498	101	599	92,2%	(90,1 - 94,2)
<i>Oficios del hogar no remunerados</i>	4	5	9	1,4%	(0,5 - 2,3)
<i>Trabajando como Independiente informal</i>		7	7	1,1%	(0,3 - 1,9)
<i>Otra actividad</i>	4	3	7	1,1%	(0,3 - 1,9)
<i>Buscando trabajo</i>	4	1	5	0,8%	(0,1 - 1,4)
<i>Ninguna</i>	23		23	3,5%	(2,1 - 1,4)
Actividad durante la pandemia					
<i>Estudiando</i>	503	94	597	91,8%	(89,7 - 93,9)
<i>Trabajando como Independiente informal</i>	5	12	17	2,6%	(1,4 - 3,8)
<i>Otra actividad</i>	10	3	13	2,0%	(0,9 - 3,1)
<i>Oficios del hogar no remunerados</i>	5	7	12	1,8%	(0,8 - 2,9)
<i>Ninguna</i>	9		9	1,4%	(0,5 - 2,3)
<i>Buscando trabajo</i>	1	1	2	0,3%	(-0,1 - 0,7)
¿Además de estudiar, realizó alguna actividad que represente beneficio económico?					
<i>Sí</i>	34	17	51	8,5%	(6,3 - 10,8)
¿Además de trabajar estudia?					
<i>Sí</i>		1	1	5,9%	(-5,3 - 17,1)
<i>No</i>	5	11	16	94,1%	(82,9 - 100)

Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

Tabla 15. Razones para trabajar y no estudiar de la población en estudio

Característica	Población en estudio				IC ±95%
	De 5 a 14	De 15 a 17	Total	%	
n	5	12	17		
%	29,4	70,6	100,0	100	
Razón principal por la cual trabaja					
<i>Debe participar en la actividad económica de la familia</i>	2	4	6	35,3%	(12,6 - 58,0)
<i>Le gusta tener su propio dinero</i>	2	4	6	35,3%	(12,6 - 58,0)
<i>Debe ayudar con los gastos de la casa</i>	1	4	5	29,4%	(7,8 - 51,1)
Razón principal por la cual no asistió a estudiar durante pandemia					
<i>Tiene que trabajar</i>		4	4	23,5%	(3,4 - 43,7)
<i>No hay cupo</i>	3	1	4	23,5%	(3,4 - 43,7)
<i>No tiene dinero para pagar el estudio</i>	1	2	3	17,6%	(-0,5 - 35,8)
<i>Cambio de residencia</i>		3	3	17,6%	(-0,5 - 35,8)
<i>No le gusta estudiar</i>	1	1	2	11,8%	(-3,6 - 27,1)
<i>Si asistió a estudiar</i>		1	1	5,9%	(-5,3 - 17,1)

Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

8.2. Comportamiento de los principales indicadores de trabajo infantil en Soacha

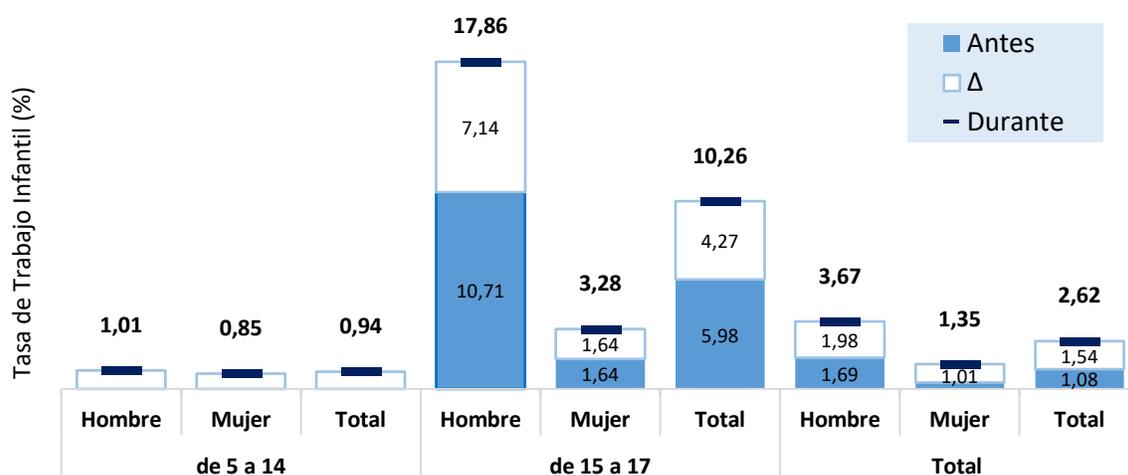
8.2.1. Trabajo infantil

TTI: Tasa de trabajo infantil. Es la relación porcentual de los niños, niñas y adolescentes de 5 a 17 años que trabajan con respecto a la población total en este grupo de edad.

De los 650 niños encuestados, se identificaron 7 menores ocupados, que referían tener un trabajo independiente informal antes de la pandemia y 17 menores en esta misma situación durante la pandemia. Para esta población se calculó una tasa de trabajo infantil de 1,8% antes de la pandemia y 2,62% durante la pandemia, evidenciando un incremento de 1,54 puntos porcentuales.

Con respecto al grupo de edad, la tasa más alta se presentó en los niños entre 15 y 17 años, con un incremento de 4,27 puntos porcentuales durante la pandemia alcanzando un valor de 10,26% para el momento de la medición; al revisar la TTI con respecto al sexo de los menores se encontró que los niños presentan una tasa de trabajo infantil más alta que las niñas tanto en el grupo de los 5 a 14 años como en el grupo de 15 a 17 años (Ver gráfico 3).

Gráfico 3. Variación de la Tasa de Trabajo Infantil antes y durante la pandemia en Soacha

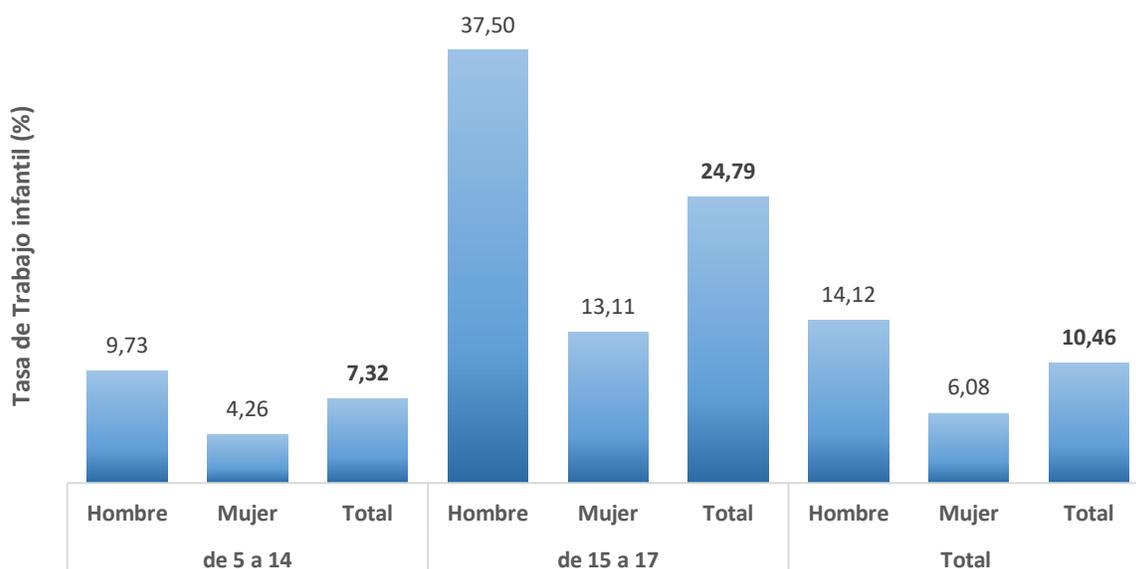


Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

Es importante recalcar que al realizar la pregunta: *durante la pandemia, además de estudiar ¿Realizó alguna actividad por más de una hora a la semana, que representara algún beneficio económico?*, 51 de los 650 niños respondió afirmativamente, permitiendo reconocer que a pesar de no ser su actividad principal los niños se encontraban también en situación de trabajo infantil; la tasa calculada, teniendo en cuenta esta situación fue 10,5%, sin embargo es importante informar

que esta pregunta solo se aplicó en referencia a el periodo de tiempo durante pandemia por tanto, no se puede realizar la comparación con el antes. Al igual que la tasa anterior, el grupo de edad que presentó la mayor tasa fue el de 15 a 17 años y el sexo con la tasa más alta fue el masculino (Ver gráfico 4).

Gráfico 4. Tasa de Trabajo Infantil antes y durante la pandemia en Soacha; además de estudiar el/la menor se ocupó en otra actividad que presentara algún beneficio económico.



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

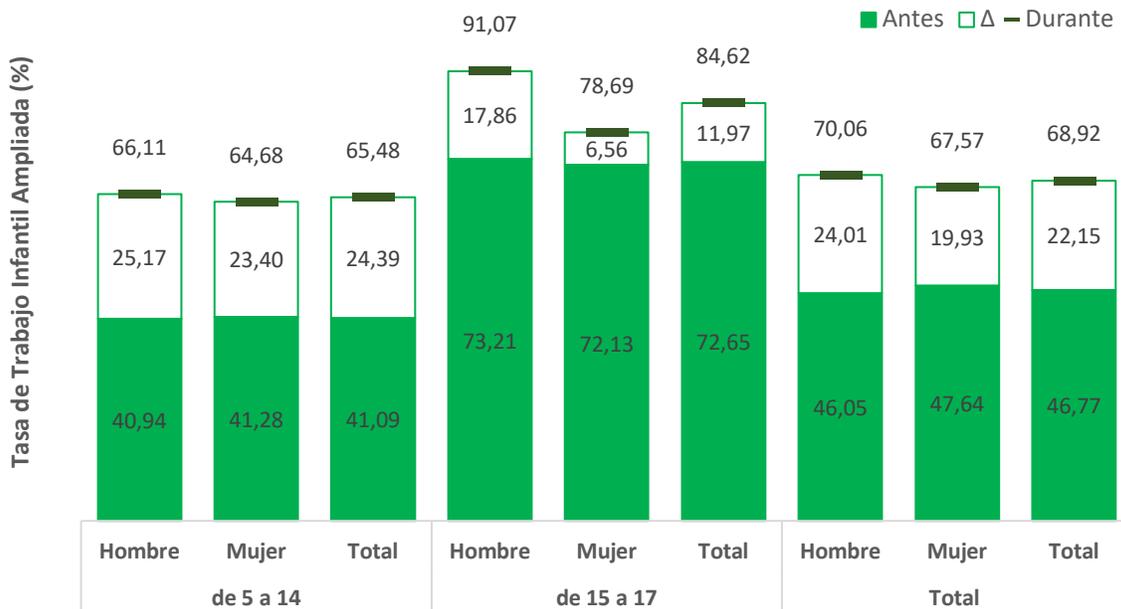
8.2.2. Trabajo infantil ampliado

TTIA: Tasa de trabajo infantil ampliada por oficios del hogar. Es la relación porcentual entre la población de 5 a 17 años que trabaja, más la que no trabaja y reporta que se dedica por 15 horas y más a oficios del hogar con respecto a la población total en este grupo de edad.

De los 650 niños encuestados, se identificaron 304 menores inactivos, que realizaban 15 o más horas de oficios del hogar a la semana antes de la pandemia excluyendo los menores que se encontraban en situación de trabajo infantil y 448 menores en esta misma situación durante la pandemia. Para esta población se calculó una tasa de trabajo infantil ampliada de 46,77% antes de la pandemia y 68,92% durante la pandemia, evidenciando un incremento de 22,15 puntos porcentuales.

Con respecto al grupo de edad, la tasa más alta se presentó en los niños de entre 15 y 17 años, con un incremento de 11,97 puntos porcentuales durante la pandemia alcanzando un valor de 80,62% para el momento de la medición; al revisar la TTIA con respecto al sexo de los menores se encontró que los niños presentan una tasa de trabajo infantil más alta que las niñas tanto en el grupo de los 5 a 14 años como en el grupo de 15 a 17 años, sin embargo es de recalcar que la diferencia no es tan marcada como en la tasa de trabajo infantil (Ver gráfico 5).

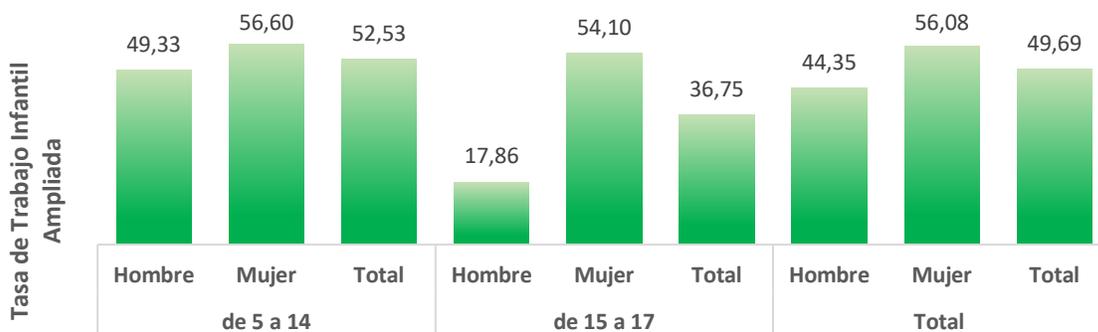
Gráfico 5. Variación de la Tasa de Trabajo Infantil Ampliado antes y durante la pandemia en Soacha



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

Teniendo en cuenta los datos de los 51 niños que respondieron que además de estudiar realizaban una actividad remunerada por una o más horas a la semana, se calculó una tasa de trabajo infantil ampliada teniendo durante pandemia de 49,7% (Ver gráfico 6)

Gráfico 6. Tasa de Trabajo Infantil antes y durante la pandemia en Soacha



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

Para el cálculo de la TTIA no se tuvo en cuenta las horas que los menores invertían en la actividad: *aconsejar o consolar a personas del hogar*, puesto que más que un oficio del hogar es una actividad propia de la naturaleza humana.

Del listado de 25 actividades relacionadas con los oficios del hogar, empleadas en este estudio para calcular la tasa de trabajo infantil ampliado, tres presentaron disminución con variaciones de -0,5, -2 y -26%; las 22 actividades restantes presentaron aumento con variaciones desde 0,2% hasta 10%. Las actividades que presentaron mayor aumento fueron: lavar o desinfectar alimentos, empaques o productos para el hogar al ingresarlos a la vivienda con un incremento del 10%, Ayudó con sus tareas, trabajos escolares u oficios de los padres con un aumento del 9%, levantar los platos, lavar la loza en este hogar con un incremento del 8% y vistió o ayudó a hacerlo a otra persona(s) de este hogar con un incremento del 7% (Ver tabla 16).

Tabla 16 Listado de oficios del hogar considerados para el cálculo de la TTIA

Oficios del hogar realizados por la población en estudio	De 5 a 17 años Variación n	De 5 a 17 años Variación %	Comportamiento
Preparar y/o servir alimentos para las personas de este hogar	-167	-26%	↘
Acompañó a citas médicas, odontológicas, urgencias, terapias, exámenes u otras atenciones en salud. Incluir traslados	-10	-2%	↘
Llevar o traer a alguna persona de este hogar al sitio de estudio o trabajo	-3	-0,5%	↘
Lavar o desinfectar alimentos, empaques o productos para el hogar al ingresarlos a la vivienda	63	10%	↗
Ayudó con sus tareas o trabajos escolares	56	9%	↗
Levantar los platos, lavar la loza en este hogar	50	8%	↗
Bañó, vistió o ayudó a hacerlo a otra persona(s) de este hogar	48	7%	↗
Lavar, planchar o guardar ropa para las personas de este hogar	42	6%	↗
Comprar artículos personales o para este hogar (alimentos, elementos de aseo, útiles escolares, ropa, calzado, muebles)	41	6%	↗
Aconsejar o consolar a personas del hogar	41	6%	↗
Trasladarse (ir y volver) para efectuar alguna de las anteriores compras o pagos (si realizó más de una actividad, registre el tiempo de traslado total)	39	6%	↗
Limpiar esta vivienda (barrer, trapear, tender las camas, sacudir el polvo, sacar la basura)	36	6%	↗
Oficios para otro hogar (limpieza, preparación de alimentos, reparación y mantenimiento) o cuidado de personas de otro hogar (preparar y dar alimentos, tratamientos médicos o hacer diligencias) sin recibir remuneración	29	4%	↗
En el cuidado y entretenimiento de niños menores de 5 años	28	4%	↗
Cuidar mascotas (alimentar, bañar, pasear, llevar a la veterinaria, etc.)	28	4%	↗
Limpiar algún vehículo/moto/bici taxi de su propiedad o de este hogar	13	2%	↗
Pagar facturas, hacer trámites, poner o recoger encomiendas	10	2%	↗
Llevar o traer a alguna persona de este hogar a eventos sociales, culturales o recreativos	9	1%	↗
Reparar, hacer instalaciones o mantenimiento a esta vivienda	8	1%	↗
Suministró medicamentos, realizó terapias, rehabilitaciones o dio tratamiento a enfermedades a persona(s) de este hogar	7	1%	↗
Llevarle la comida a personas de este hogar a su sitio de trabajo, estudio u otro lugar fuera de esta vivienda	6	1%	↗
Llevar o recoger ropa o calzado de las personas de este hogar, a la lavandería, zapatería o remontería (incluya tiempo de espera)	3	0,5%	↗
Comprar o reclamar medicamentos para usted o alguna persona de este hogar	2	0,3%	↗
Cobrar subsidios o giros para usted o alguna persona de este hogar ante entidades públicas o privadas	2	0,3%	↗
Reparar ropa, manteles, cobijas, calzado, maletas, etc., para las personas de este hogar	2	0,3%	↗
Traer combustibles para cocinar	1	0,2%	↗

Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

8.2.3. Trabajo infantil peligroso

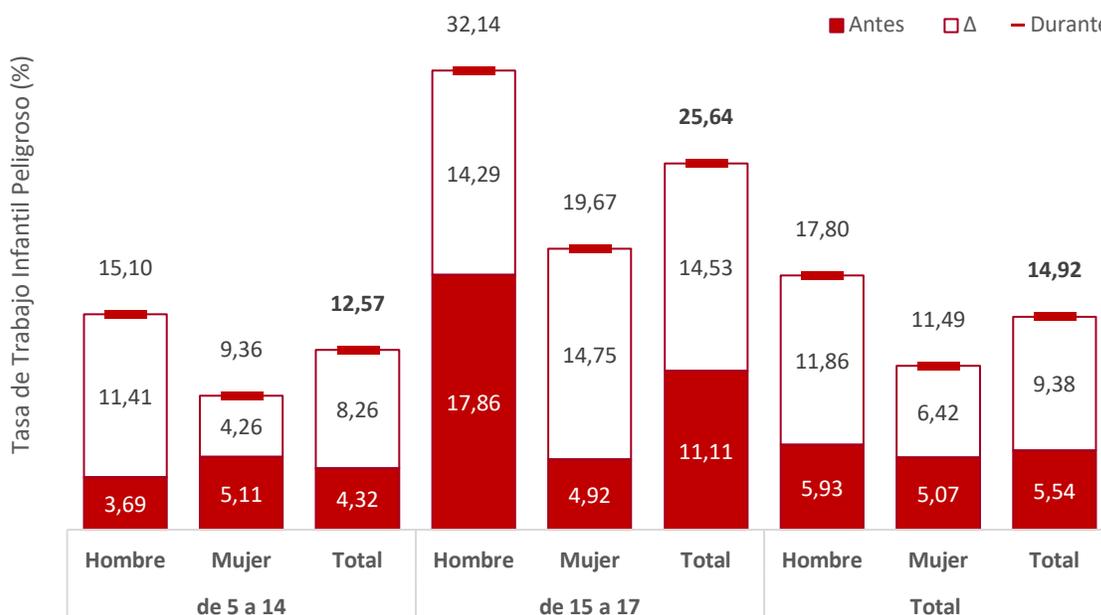
En el apartado d) del Artículo 3 del Convenio núm. 182 de la OIT sobre la prohibición de las peores formas de trabajo infantil y la acción inmediata para su eliminación,

1999, se define el trabajo infantil peligroso del siguiente modo: “(d) el trabajo que, por su naturaleza o por las condiciones en que se lleva a cabo, es probable que dañe la salud, la seguridad o la moralidad de los niños.” (Organización Internacional del Trabajo, 1999)

De los 650 niños encuestados, se identificaron 36 menores en situación de trabajo infantil, que refirieron participar antes de la pandemia en actividades catalogadas como actividades de trabajo infantil peligroso, de acuerdo con la Ley 704 de 2001 (Aprobación Convenio 182 sobre la prohibición de las peores formas de trabajo infantil y la acción inmediata para su eliminación, 2001), y 97 menores en esta misma situación durante la pandemia. Para esta población se calculó una tasa de trabajo infantil de 5,5% antes de la pandemia y 14,9% durante la pandemia, evidenciando un incremento de 9,4 puntos porcentuales.

Con respecto al grupo de edad, la tasa más alta se presentó en los niños de entre 15 y 17 años, con un incremento de 4,27 puntos porcentuales durante la pandemia alcanzando un valor de 10,26% para el momento de la medición; al revisar la TTIP con respecto al sexo de los menores se encontró que los niños presentan una tasa de trabajo infantil más alta que las niñas tanto en el grupo de los 5 a 14 años como en el grupo de 15 a 17 años (Ver gráfico 7).

Gráfico 7. Variación de la Tasa de Trabajo Infantil Peligroso antes y durante la pandemia en Soacha



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

De las 17 actividades tenidas en cuenta para el cálculo de la tasa de trabajo infantil peligroso en el presente estudio, solo dos se mantuvieron en cero y una, el traslado de dinero u otros bienes, presentó una disminución de 0,15 puntos porcentuales, las 14 actividades restantes se incrementaron durante la pandemia.

De estas actividades las tres que presentaron la mayor frecuencia fueron: recolección de desechos y materiales reciclables, actividades en la vía pública o en transporte público, actividades que requieran el uso de máquinas y herramientas, cuidado de personas y enfermos y actividades nocturnas (Ver tabla 17)

Tabla 17. Listado de actividades catalogadas como trabajo infantil peligroso

Listado de actividades catalogadas como trabajo infantil peligroso	Antes		Durante		Variación %	
	n	%	n	%		
Recolección de desechos y materiales reciclables	29	4,46	36	5,54	1,08	↗
Actividades en la vía pública o en transporte público	8	1,23	33	5,08	3,85	↗
Actividades que requieran el uso de máquinas y herramientas	2	0,31	11	1,69	1,38	↗
Cuidado de personas y enfermos	4	0,62	9	1,38	0,77	↗
Actividades nocturnas	0	0,00	6	0,92	0,92	↗
Actividades que implican exposición a sustancias tóxicas	1	0,15	5	0,77	0,62	↗
Actividades que se desarrollen en espacios confinados.	1	0,15	5	0,77	0,62	↗
Actividades con exposición a temperaturas extremas, de frío y calor	0	0,00	4	0,62	0,62	↗
Actividades con agroquímicos	0	0,00	3	0,46	0,46	↗
Actividades en ambientes con exposición a ruidos y vibraciones constantes	2	0,31	3	0,46	0,15	↗
Explotación de minas, canteras, trabajos subterráneos y en excavaciones	0	0,00	2	0,31	0,31	↗
Actividades con electricidad que impliquen manipulación eléctrica.	0	0,00	2	0,31	0,31	↗
Vigilancia pública y privada	1	0,15	1	0,15	0,00	↗
Producción, repartición y venta de bebidas alcohólicas y tabaco	0	0,00	1	0,15	0,15	↗
Traslados de dinero u otros bienes	1	0,15	0	0,00	-0,15	↘
Fabricación, manipulación o venta de sustancias explosivas o pirotécnicos	0	0,00	0	0,00	0,00	↔
Actividades en alturas que impliquen el uso de andamios o arnés	0	0,00	0	0,00	0,00	↔
Total población en trabajo infantil peligroso	49	7,54	121	18,62	11,08	↗
Numero de niños en situación de TIP	36	5,54	97	14,92	9,38	↗
Tasa de Trabajo Infantil Peligroso	6%	0,01	15%	0,02	0,01	↗

Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

8.3. DETERMINANTES SOCIALES QUE INFLUYEN EN LA DINÁMICA DEL TRABAJO INFANTIL EN SOACHA

El trabajo Infantil en todas sus dimensiones, presentan variables sociales que influyen en el grado de incidencia de la problemática en una sociedad determinada,

como lo explica el Gobierno de Argentina (Argentina Unida, 2017), el TI, es el resultado de diferentes causalidades que parten desde lo económico, social, cultural, educacional, entre otras que hacen que los infantes se vinculen como fuerza laboral.

Para el presente estudio, se utilizaron diferentes determinantes sociales como ejes de correlación para entender la dinámica que compone el trabajo infantil en Soacha, se escogió a nivel sociodemográfico; tipo de zona de vivienda y nacionalidad, a nivel educativo; el número de jóvenes matriculados, suspensión de clases y grado de escolaridad de los cuidadores, a nivel económico; se estudió el estrato socioeconómico, a nivel de salud; se vinculó el estado de afiliación al sistema de seguridad social y por último, a nivel familiar se escogió la existencia de conflictos y el tipo de familia.

8.3.1. DETERMINANTES SOCIODEMOGRÁFICOS

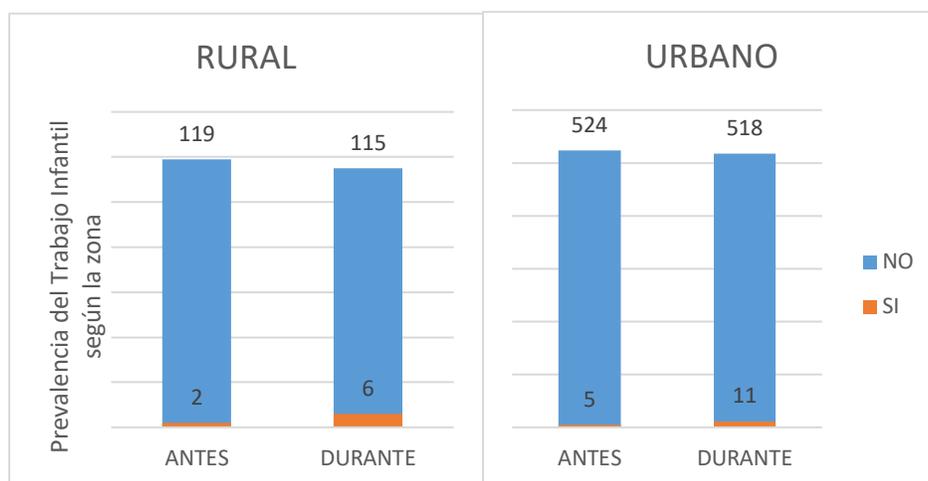
Un factor importante que incide en los niveles de trabajo infantil en todas sus dimensiones en el municipio de Soacha, hace referencia al tipo de zona en el que se encuentra la población objeto de estudio, clasificadas en Zona Rural y Zona Urbana; así como, el tipo de Nacionalidad de los infantes.

8.3.1.1. Trabajo Infantil según Zona de vivienda

Al verificar la información recolectada en la encuesta se evidencia, que el tipo de zona puede configurarse como un factor de riesgo, para los jóvenes entre los 5 y 17 años de edad, según la gráfica 8, el trabajo infantil aumentó significativamente pasando en la zona rural de 2 casos antes de la pandemia a 6 casos durante la

pandemia, configurando una variación de 200%, y para la zona urbana una variación de 120% pasando de 5 casos a 11 casos.

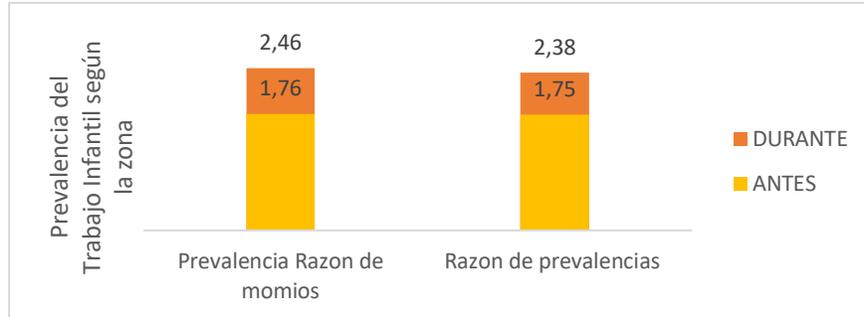
Gráfico 8. Prevalencia del Trabajo Infantil según la zona antes y durante la pandemia de Covid-19.



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

Al calcular la razón de prevalencia y la razón de momios, se determina que antes de la pandemia la prevalencia de niños en situación de TI era de casi 1,7 veces mayor si viven en zona rural, y al correlacionarse con él durante, se establece que durante la pandemia la prevalencia de niños en situación de TI era de casi 2,38 veces mayor si viven en zona rural, con una diferencia de 0.68, demostrando que la pandemia se configuró como un factor que impulsó el TI, como lo establece el Gráfico 9.

Gráfico 9. Razón de Prevalencia del trabajo infantil según la zona antes y durante la pandemia de Covid-19.

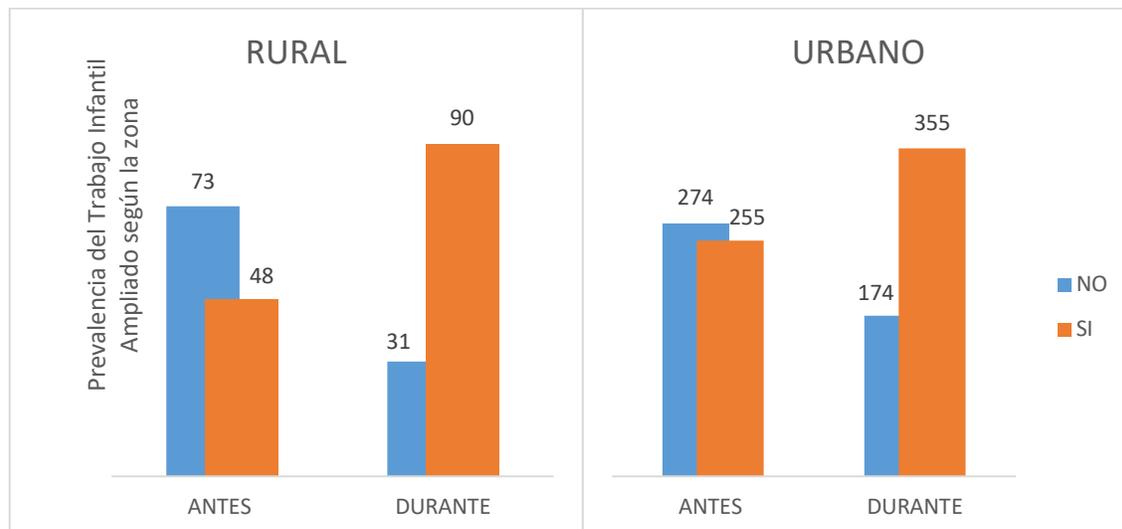


Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

Sin embargo, al realizar el test de Chi Cuadrado para validar la existencia de una correlación entre el Trabajo Infantil y el tipo de Zona, con una significancia del 0,05, se determina que la p para la TI por zona antes y durante la pandemia es de 0.496 Y 0,073 correspondientemente, lo que indica que no existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables.

Según la gráfica 10 y en correlación con lo anterior, el trabajo infantil ampliado se ve impactado por el tipo de zona y la pandemia, pasando de tener en la parte rural 48 casos de antes de la pandemia a 90 casos durante la pandemia, preponiendo una variación del 87,5%, la parte urbana pasó de tener 255 casos antes de la pandemia a 355 casos durante la pandemia, con una variación del 39,2%.

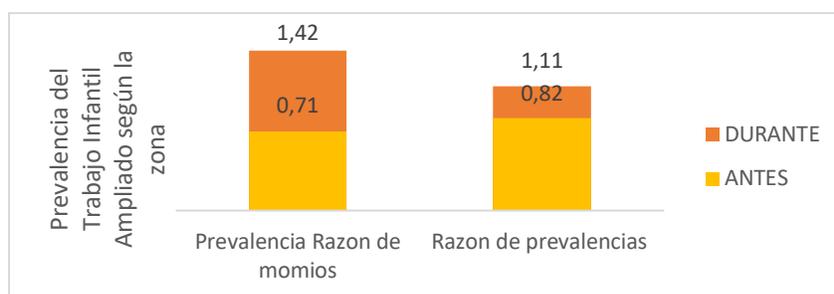
Gráfico 10. Prevalencia del Trabajo Infantil Ampliado según la zona antes y durante la pandemia de Covid-19.



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

Por otro lado, se identifica que Antes de la pandemia la prevalencia de niños en situación de TIA era de casi 0,8 veces mayor si viven en zona rural, y que Durante la pandemia la prevalencia de niños en situación de TIA era de casi 1,1 veces mayor si viven en zona rural, según la gráfica 11.

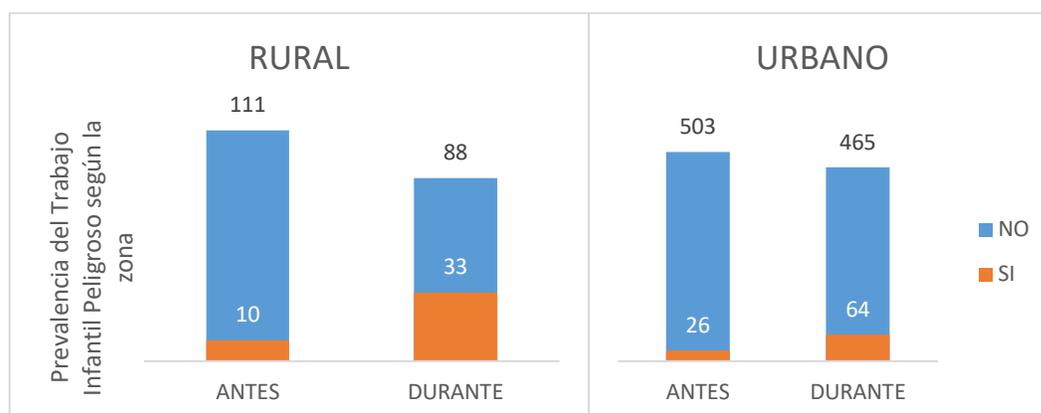
Gráfico 11. Razón de Prevalencia del Trabajo Infantil Ampliado según la zona antes y durante la pandemia de Covid-19.



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

Al verificar el test de Chi Cuadrado de la TIA con la zona, con un valor del 0,05 de significancia, se establece que el valor p antes y durante es 0,090 y 0,120 respectivamente, lo que indica que no existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables.

Gráfico 12. Prevalencia del Trabajo Infantil Peligroso según la zona antes y durante la pandemia de Covid-19.

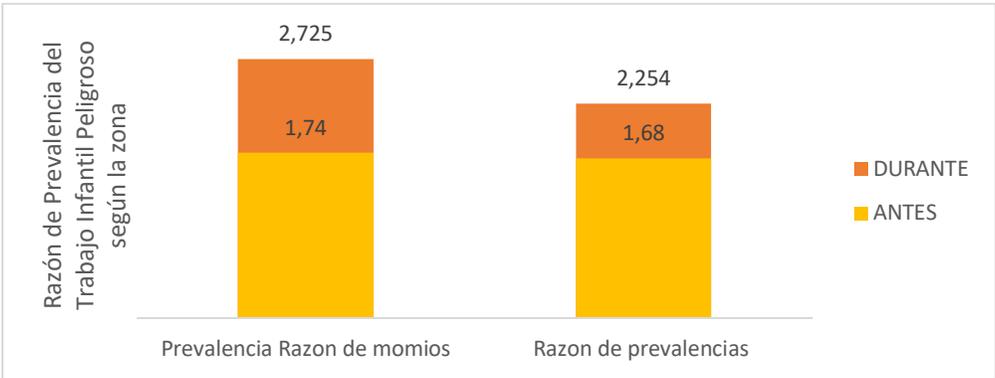


Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

El gráfico 12, muestra la existencia de un aumento en el número de casos de Trabajo Infantil Peligroso teniendo en cuenta el tipo de zona, donde en la parte rural pasó de tener 10 casos antes de pandemia a 33 casos, configurando un aumento del 230%; En la zona urbana, se evidencia un aumento del 146% pasando de 26 casos a 64 casos. Por otro lado, como lo muestra el gráfico 13, Antes la pandemia la prevalencia de niños en situación de TIP era de casi 1,68 veces mayor si viven

en zona rural y Durante la pandemia la prevalencia de niños en situación de TIP era de casi 1,68 veces mayor si viven en zona rural.

Gráfico 13. Razón de Prevalencia del Trabajo Infantil Peligroso según la zona antes y durante la pandemia de Covid-19.



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

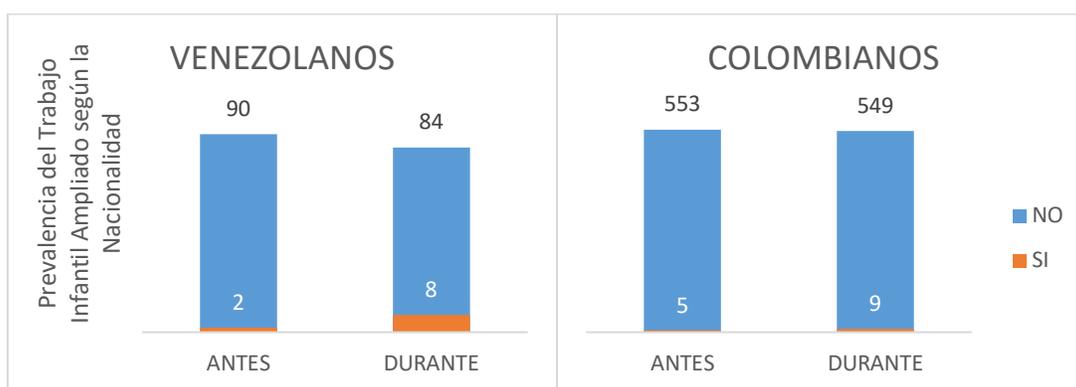
Al verificar el test de Chi Cuadrado de la TIP con la zona, con un valor del 0,05 de significancia, se establece que el valor p antes y durante es 0.146 y 0,001 correspondientemente, lo que indica que antes de la pandemia no existía una correlación entre el TIP y el tipo de zona, pero durante la pandemia se determina que el tipo de zona si influyó en el aumento debido a que existe una asociación estadística significativa, donde los infantes en zona Rural están más propensos a estar inmersos a estar en trabajos peligrosos.

8.3.1.2. Trabajo Infantil según Nacionalidad

Según el gráfico 14, se evidencia un aumento de los infantes de nacionalidad venezolana en condición de Trabajo Infantil, donde antes de la pandemia

presentaban 2 casos y durante pasaron a 8 casos, representando un aumento del 300%, por otro lado, los infantes colombianos tuvieron un aumento del 80% de los casos de trabajo infantil durante la pandemia.

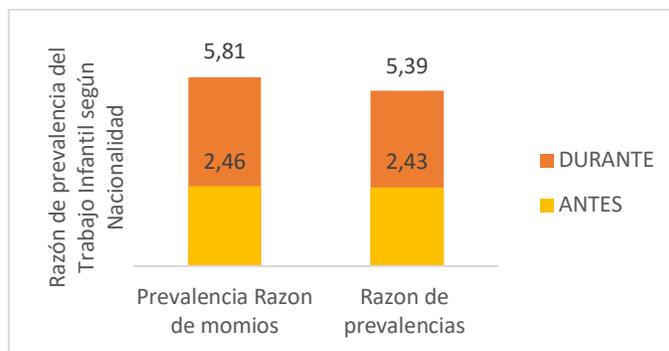
Gráfico 14. Prevalencia del Trabajo Infantil Ampliado según la Nacionalidad antes y durante la pandemia de Covid-19.



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

Al analizar la razón de momios y la razón de prevalencia, se establece que Antes de la pandemia la prevalencia de niños en situación de TI era de casi 2,4 veces mayor si son venezolanos y durante La prevalencia de niños en situación de TI era de casi 5,39 veces mayor si son venezolanos, como se evidencia en el gráfico 15.

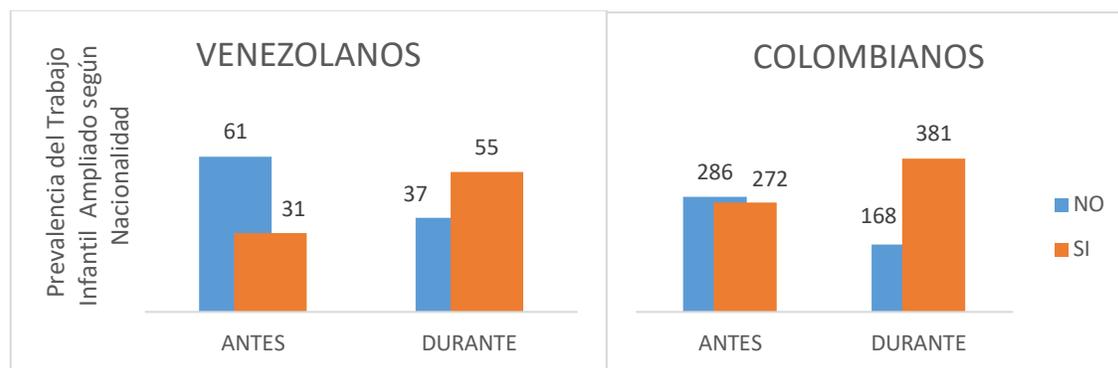
Gráfico 15. Razón de Prevalencia del Trabajo Infantil según la nacionalidad antes y durante la pandemia de Covid-19.



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022.

Por otro lado, al realizar el test de Chi cuadrado del Trabajo Infantil y el tipo de nacional, se establece que antes de la pandemia no existe una correlación entre las variables, debido a que el valor p 0,271 es mayor al valor de significancia del 0,05; sin embargo, durante la pandemia se evidencia que la nacionalidad se convierte en un factor de riesgo para el TI, donde los infantes venezolanos están más propensos a estar en condición de Trabajo Infantil, con un valor p del 0,001.

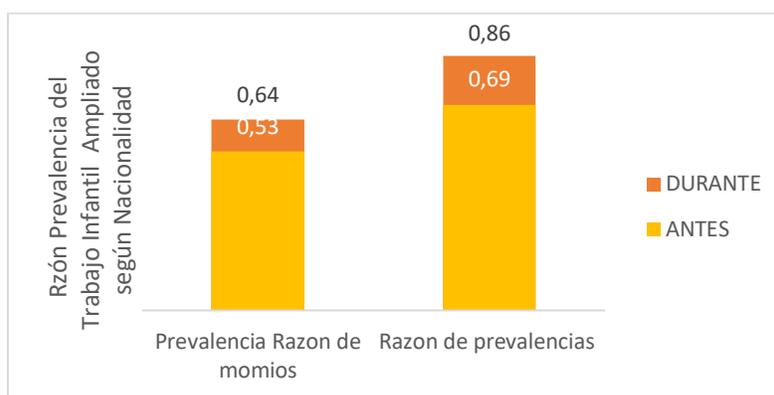
Gráfico 16. Prevalencia del Trabajo Infantil Ampliado según la nacionalidad antes y durante la pandemia de Covid-19.



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Además, se estableció la existencia de un aumento en los casos de Trabajo Infantil Ampliado en infantes venezolanos pasando de tener 31 casos antes de la pandemia a 55 casos, representando un aumento del 77%, por otro lado, los colombianos tuvieron un aumento del 43% con 272 casos antes de la pandemia y 390 casos durante la pandemia, como lo establece la gráfica 16.

Gráfico 17. Razón de prevalencia del Trabajo Infantil Ampliado según la nacionalidad antes y durante la pandemia de Covid-19.



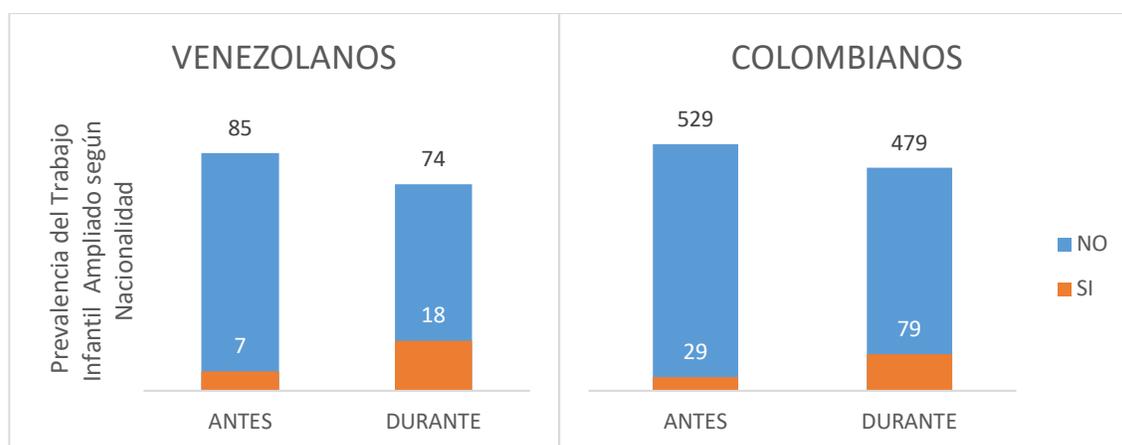
Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Según la gráfica 17, Antes de la pandemia la prevalencia de niños en situación de TIA era de casi 0,61 veces mayor si son venezolanos y Durante la pandemia la prevalencia de niños en situación de TIA era de casi 0,84 veces mayor si son venezolanos, representando un aumento del 37% y ratificando que la pandemia se convirtió en un factor que agravó las problemáticas del TIA.

Al realizar el análisis del Chi cuadrado de las variables TIA y Nacionalidad, se establece que antes de la pandemia existía una correlación entre las variables, con un valor p de 0,007 que se encuentra por debajo del valor de significancia del 0,05

y durante la pandemia se evidencia que el valor p es de 0,053 que se encuentra por encima del valor de significancia, pero teniendo en cuenta que la diferencia no es relativamente alta, se determina que existe una correlación débil entre las variables analizadas.

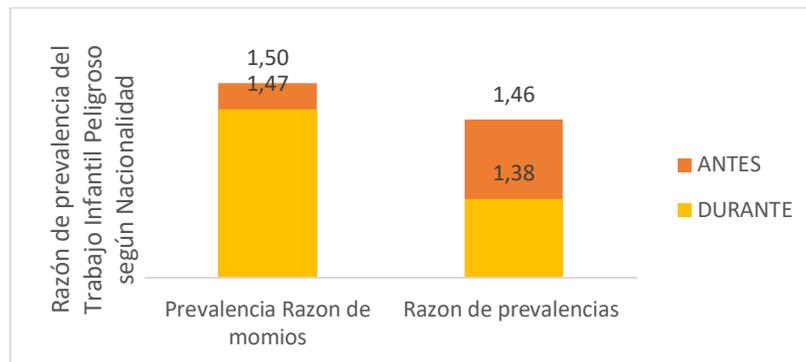
Gráfico 18. Prevalencia del Trabajo Infantil Peligroso según la nacionalidad antes y durante la pandemia de Covid-19.



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Al verificar los datos obtenidos en relación al Trabajo Infantil Peligroso y la nacionalidad, se evidencia un aumento de los casos donde para los infantes venezolanos antes de pandemia tenían 7 casos y durante la pandemia 18 representando un aumento de 157%, por otro lado, para los colombianos se determinó un aumento del 172% en los casos de incidencia pasando de tener 29 infantes en TIP a 79 durante la pandemia.

Gráfico 19. Razón de prevalencia del Trabajo Infantil Peligroso según la nacionalidad antes y durante la pandemia de Covid-19.



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Se determina que Antes de la pandemia la prevalencia de niños en situación de TIP era de casi 1,46 veces mayor si son venezolanos y que durante la pandemia la prevalencia de niños en situación de TIP era de casi 1,38 veces mayor si son venezolanos, evidenciando una disminución del 5,47% como lo evidencia la gráfica 19. Además, al realizar los cálculos de Chi cuadrado se evidencia que no existe una relación entre el Trabajo Infantil Peligroso y el tipo de nacionalidad de los jóvenes, donde al verificar el valor p antes es de 0,349 y durante 0,177, estos son mayores al nivel de significancia.

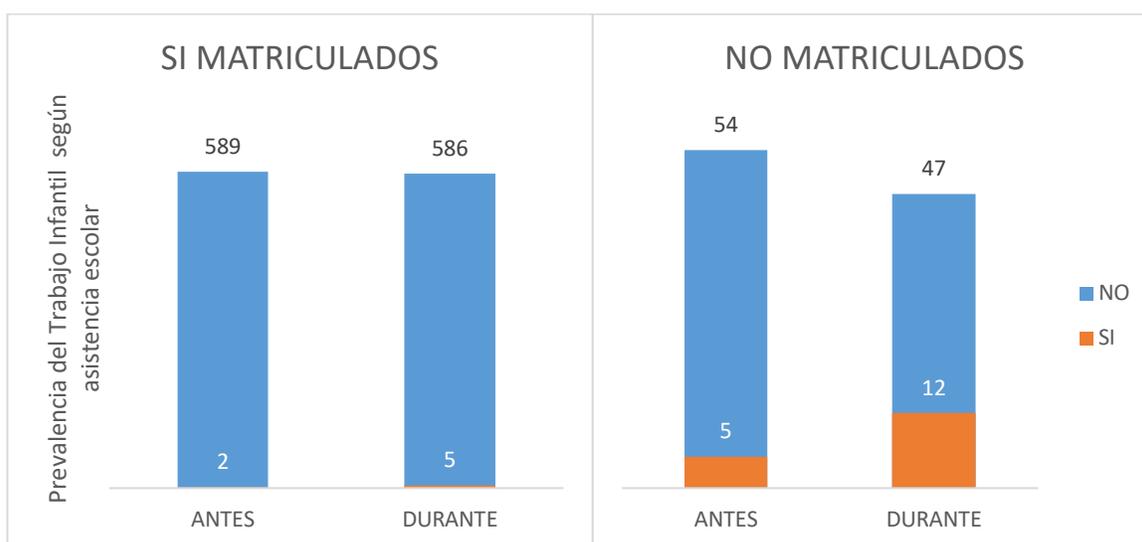
8.3.2. DETERMINANTES EDUCACIÓN

A nivel de educación, se estableció como determinantes si los jóvenes estaban o no matriculados y el nivel de escolaridad de los cuidadores, esto para correlacionar la escolaridad con los niveles de Trabajo Infantil, que presenta el municipio de Soacha.

8.3.2.1. Trabajo Infantil según asistencia escolar

Como un punto central de la presente investigación, se estableció la importancia de conocer el nivel de asistencia escolar y como este puede afectar las dinámicas del trabajo infantil atendiendo un factor agravante como lo es la pandemia.

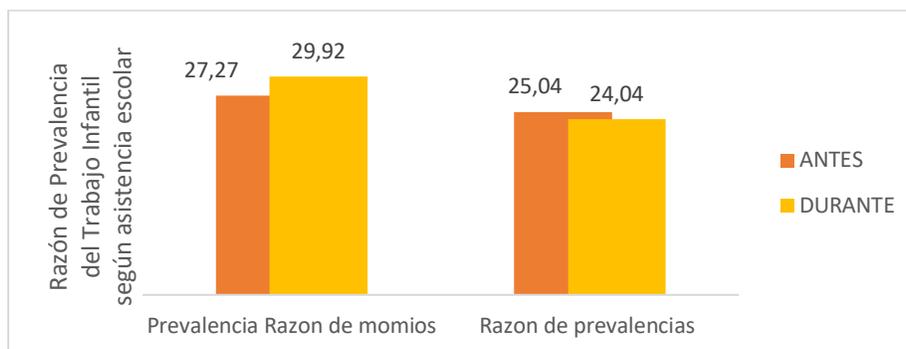
Gráfico 20. Prevalencia del Trabajo Infantil según la asistencia escolar antes y durante la pandemia de Covid-19.



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Se establece que el grado de escolaridad es un factor de riesgo que aumenta los casos de trabajo infantil, como se evidencia en la gráfica 20, los casos de TI son en su mayoría en los infantes que no asisten al colegio donde para antes de la pandemia habían 5 casos y durante la pandemia 12 casos, representando un aumento del 140%, por otro lado los infantes que si asistieron al colegio, presentan 2 casos antes de la pandemia y durante 5 casos.

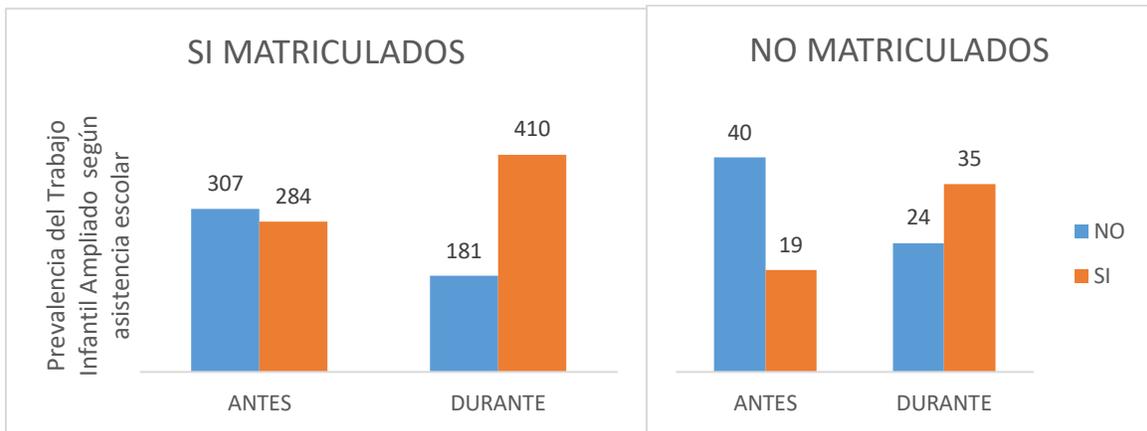
Gráfico 21. Razón de Prevalencia del Trabajo Infantil según la asistencia escolar antes y durante la pandemia de Covid-19.



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Así mismo, se establece que Antes de la pandemia la prevalencia de niños en situación de TI era de casi 25 veces mayor no están matriculados y durante la pandemia la prevalencia de niños en situación de TI era de 24 veces mayor si no estaban matriculados; así mismo, al realizar los cálculos del Chi Cuadrado, se evidencia que existe una asociación significativa entre las variables con un valor p de 0,001 antes y durante la pandemia, donde los infantes que no asisten al colegio están más propensos a estar en TI.

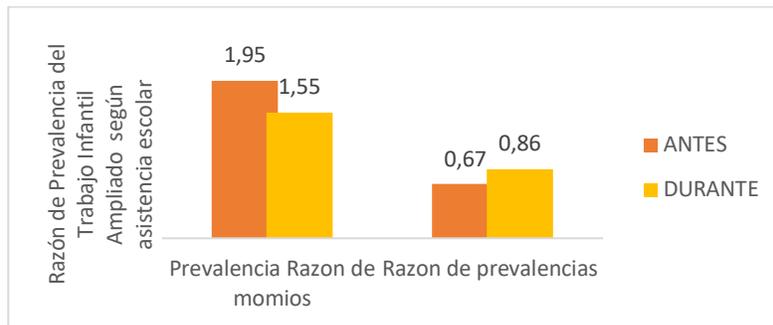
Gráfico 22. Prevalencia del Trabajo Infantil Ampliado según la asistencia escolar antes y durante la pandemia de Covid-19.



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Como se evidencia en la gráfica 22, el trabajo infantil ampliado aumentó en un 44% en los infantes que estaban matriculados, pasando de tener 284 casos a 410 casos, por otro lado, los infantes que no se encontraban matriculados presentaron un aumento del 84% pasando de 19 casos antes de la pandemia a 35 casos durante la pandemia.

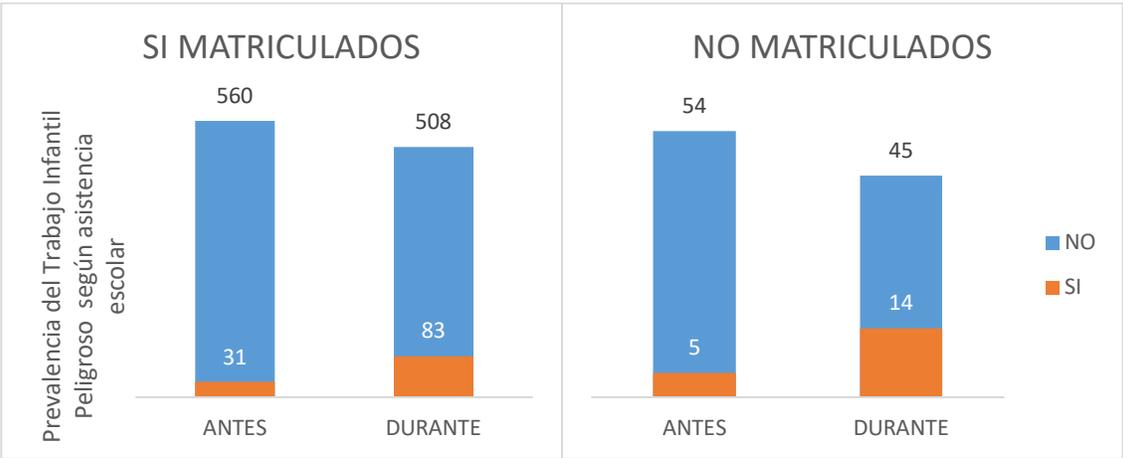
Gráfico 23. Razón de Prevalencia del Trabajo Infantil Ampliado según la asistencia escolar antes y durante la pandemia de Covid-19.



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Al hacer el análisis de la razón de prevalencia del trabajo infantil Ampliado en correlación a la asistencia escolar, se evidencia que Antes de la pandemia la prevalencia de niños en situación de TIA era de casi 0,67 veces mayor si no están matriculados y durante pandemia la prevalencia de niños en situación de TIA era 0,85 veces mayor si no están matriculados, teniendo un aumento del 26%. Así mismo, al validar el cálculo del Chi Cuadrado se establece que una correlación entre el TIA y la asistencia escolar antes de la pandemia, debido a que el valor p es 0,020, sin embargo, se evidencia que durante la pandemia esta correlación de variables deja de existir debido a que el valor p esta 0,113 por encima del valor de significancia del 0,05.

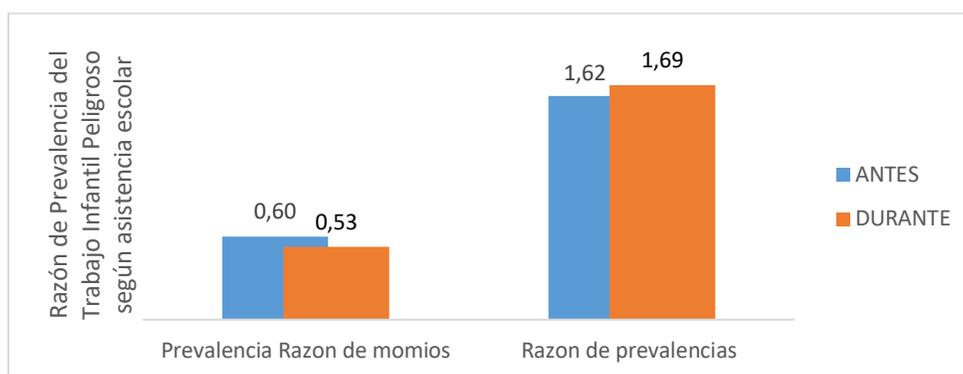
Gráfico 24. Prevalencia del Trabajo Infantil Peligroso según la asistencia escolar antes y durante la pandemia de Covid-19.



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Según la gráfica 24, se evidencia un aumento en los casos de TIP en correlación a la asistencia escolar de los infantes, donde los que estaban matriculados pasaron de tener 31 casos a 83 casos, representando un aumento del 167% y por otro lado los que no estaban matriculados presentaron un aumento del 180% pasando de tener 5 casos antes de pandemia a 14 casos durante la pandemia.

Gráfico 25. Razón de Prevalencia del Trabajo Infantil Peligroso según la asistencia escolar antes y durante la pandemia de Covid-19.



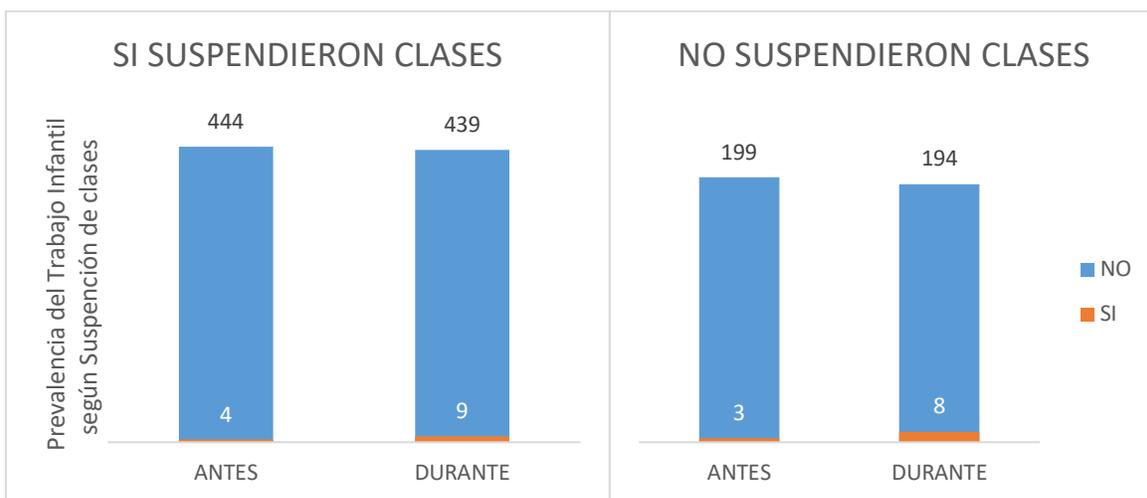
Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Se establece que Antes de la pandemia la prevalencia de niños en situación de TIP era de casi 1,61 veces mayor si no estaban matriculados y que durante la pandemia la prevalencia de niños en situación de TIP era de 1,69 veces mayor si no están matriculados como se evidencia en la gráfica 25; así mismo, al realizar el análisis del Chi cuadrado se determina que antes de la pandemia no existía correlación entre las variables debido a que el valor p, está por encima del valor de significancia del 0,05, por otro lado, durante la pandemia se evidencia que si existe una relación entre el TIP y el estado de matriculado de los jóvenes, donde se demuestra que los

infantes no matriculados educativamente son más propensos a estar en TIP, con un valor 0,047.

8.3.2.2. Trabajo Infantil según la suspensión de clases

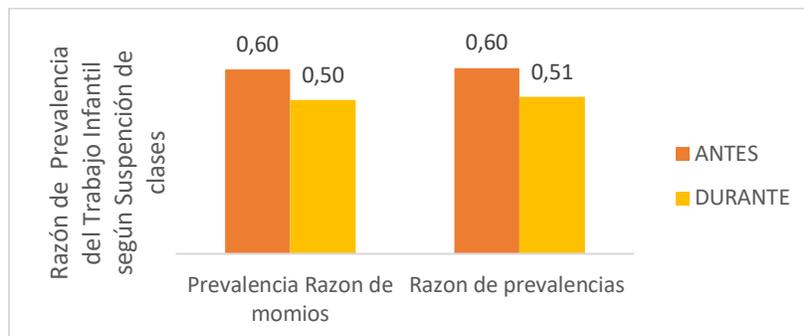
Gráfico 26. Prevalencia del Trabajo Infantil según Suspensión de clases antes y durante la pandemia de Covid-19.



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Se establece un aumento en el número de casos de Trabajo Infantil según la suspensión de clases, donde la suspensión de las mismas represento un aumento del 125% de los casos de TI, y cuando no se suspendieron se evidencio un aumento del 160% pasando de 3 casos antes de pandemia a 8 casos de pandemia.

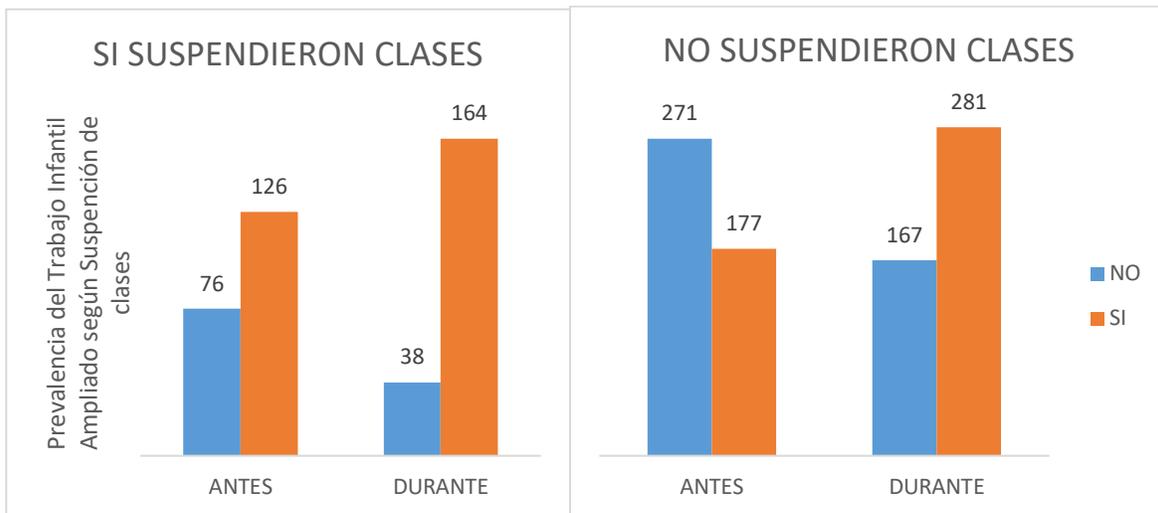
Gráfico 27. Razón de Prevalencia del Trabajo Infantil según Suspensión de clases antes y durante la pandemia de Covid-19.



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Se establece que Antes de la pandemia la prevalencia de niños en situación de TI era de casi 0,6 veces mayor si suspenden las clases y que durante La prevalencia de niños en situación de TI era de 0,507 veces mayor si suspenden las clases, evidenciando una disminución del 15% en la tendencia como lo evidencia la gráfica 27. Por otro lado, al calcular el Chi cuadrado se evidencia que no existe correlación entre las variables es decir que la suspensión de las clases no afecta la dinámica del Trabajo Infantil.

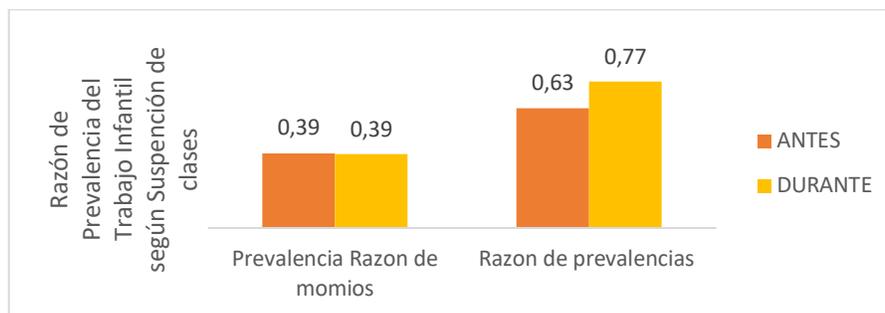
Gráfico 28. Prevalencia del Trabajo Infantil Ampliado según Suspensión de clases antes y durante la pandemia de Covid-19



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Se evidencia un aumento en los casos de TIA en correlación a la suspensión de clases de los infantes, donde pasaron de 126 casos a 164 casos cuando se suspendieron, representando un aumento del 30%, y cuando no se suspendieron las clases se evidencia un aumento del 58% como se evidencia en la gráfica 28.

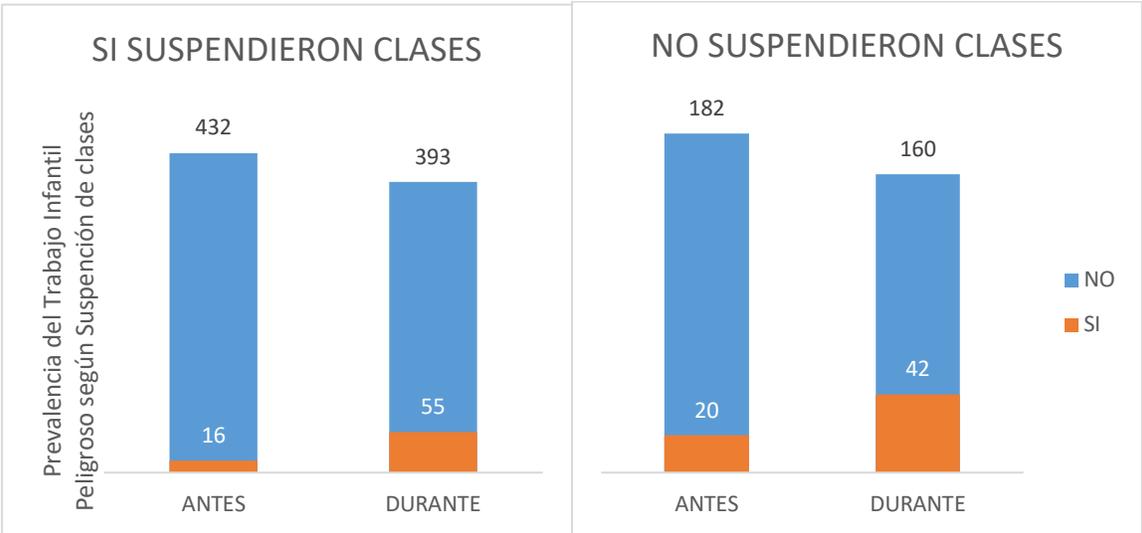
Gráfico 29. Razón de prevalencia del Trabajo Infantil Ampliado según Suspensión de clases antes y durante la pandemia de Covid-19



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Por otro lado, Antes de la pandemia la prevalencia de niños en situación de TIA era de casi 0,633 veces mayor si suspenden la clases y Durante la pandemia la prevalencia de niños en situación de TIA era de casi 0,773 veces mayor si suspenden la clases como se evidencia en la gráfica 29, además, al calcular el Chi cuadrado se evidencia que si existe una correlación entre la suspensión de las clases y el aumento del TIA, y esto se deben que antes y durante se determinó un valor p de 0,001, que se ubica por debajo del valor de significancia.

Gráfico 30. Prevalencia del Trabajo Infantil Peligroso según Suspensión de clases antes y durante la pandemia de Covid-19



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

El Trabajo Infantil Peligroso, en correlación a la suspensión de las clases, se evidencia un aumento del mismo, cuando si se suspendieron las clases pasando de 16 casos y 55 casos, representando un incremento de 243,7% en la incidencia, cuando no se suspendieron las clases también evidencio un aumento del TIP, pasando de 20 casos a 42 casos representando un incremento del 110% como se evidencia la gráfica 30.

Gráfico 31. Razón de prevalencia del Trabajo Infantil Peligroso según Suspensión de clases antes y durante la pandemia de Covid-19

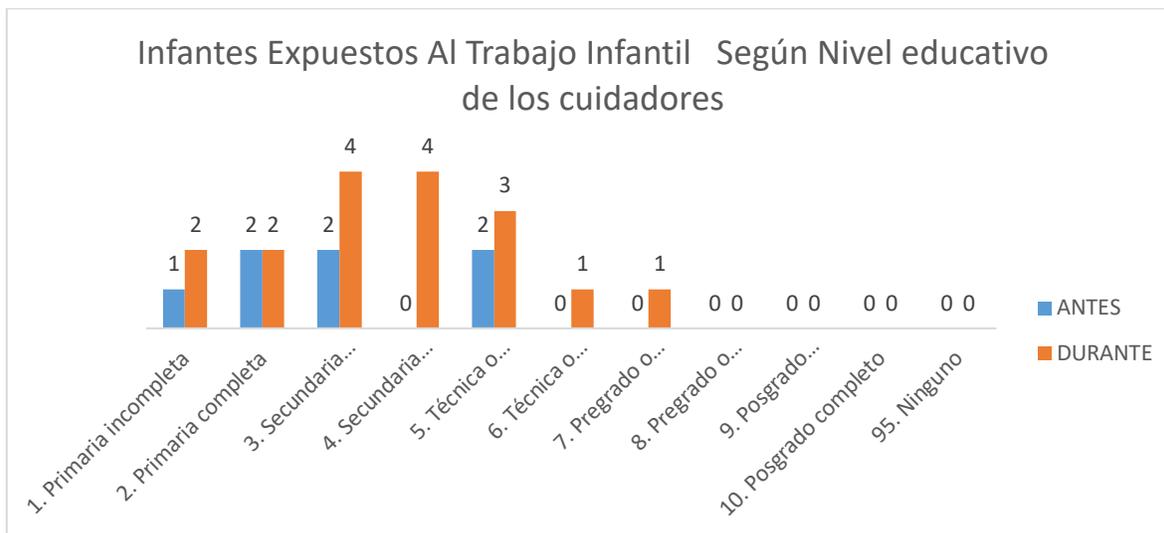


Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Antes de la pandemia la prevalencia de niños en situación de TIP era de casi 0,361 veces mayor si suspendían las clases y durante la pandemia La prevalencia de niños en situación de TIP era de casi 0,590 veces mayor si suspendan las clases, mostrando un aumento del 63,4% como lo evidencia la gráfica 31. Por otro lado, al calcular el valor de Chi cuadrado se establece una relación del aumento del TIP cuando se suspendieron las clases antes y durante la pandemia con un valor p de 0,001 y 0,005 correspondientemente.

8.3.2.3. Trabajo Infantil según el nivel de escolaridad del cuidador

Gráfico 32. Infantes expuestos al Trabajo Infantil según nivel educativo de los cuidadores antes y durante la pandemia de Covid-19

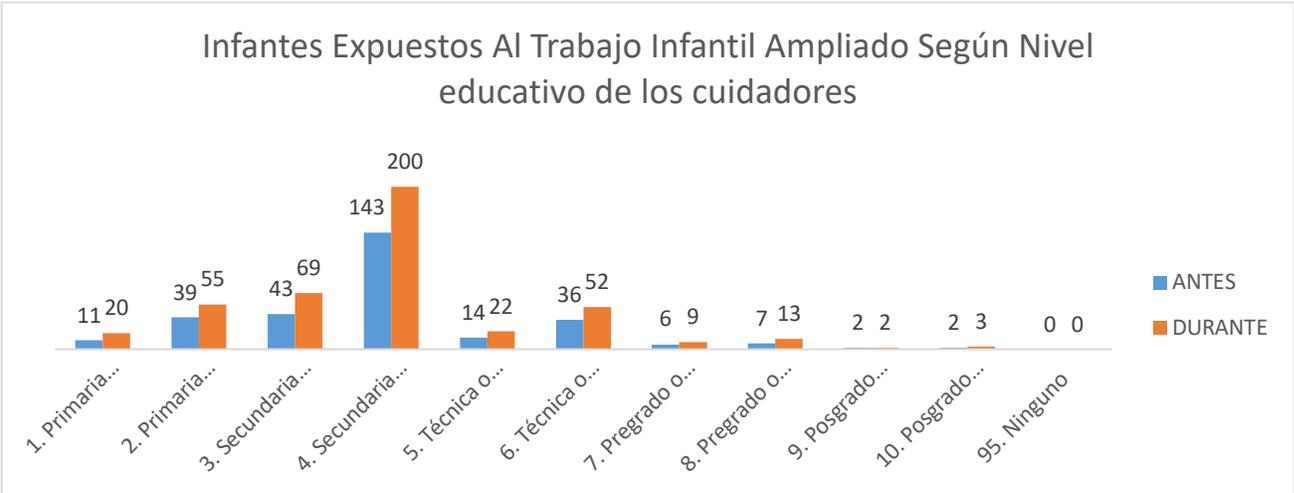


Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Partiendo de la gráfica 32, se determina que existe un amplio número de infantes en trabajo infantil cuyos cuidadores tienen niveles bajos y básicos de educación, los cuales, en primaria incompleta del cuidador se pasó de 1 antes de la pandemia a 2 casos después de la pandemia, con primaria completa se mantuvo en 2 casos de TI, en secundaria incompleta se evidencia un aumento de 2 casos a 4 casos, en secundaria completa tiene la misma tendencia que la anterior, donde pasó de 0 casos a 4 casos con un aumento sustancial, vimos un aumento en el nivel técnico o tecnológico incompleta pasando de 2 casos antes de pandemia a 3 casos, el nivel técnico o tecnológico evidencia un aumento de 0 casos a 1 casos, e igual pasa con

la categoría de pregrado o universitario incompleto. Al calcular el Chi cuadrado se evidencia que no existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables debido a que el valor p es 0,073, aunque si se muestra cercanos al límite de significancia y durante la pandemia el valor p es 0,189, donde el nivel educativo del cuidador no es un factor de riesgo para el incremento del TI.

Gráfico 33. Infantes expuestos al Trabajo Infantil Ampliado según nivel educativo de los cuidadores antes y durante la pandemia de Covid-19

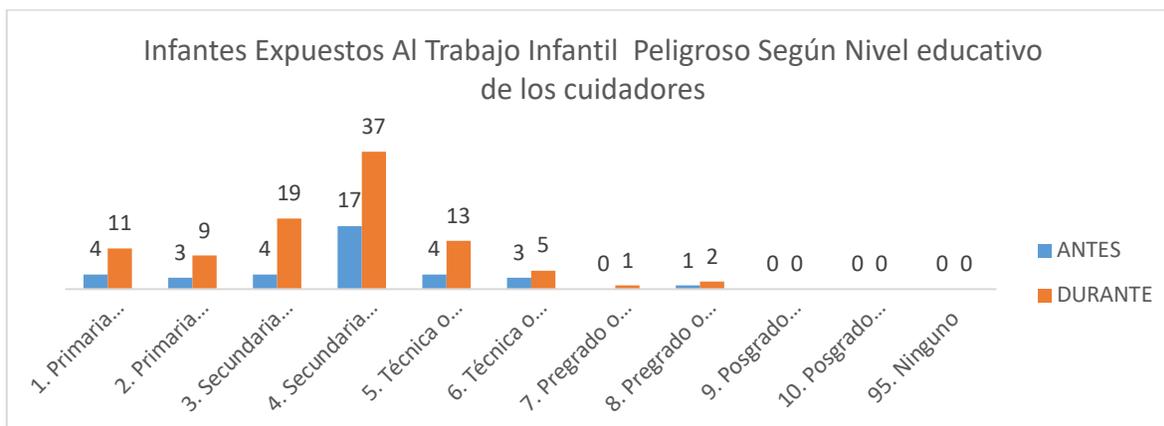


Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Partiendo de la gráfica 33, se determina que existe un amplio número de infantes en Trabajo Infantil Ampliado cuyos cuidadores tienen niveles bajos y básicos de educación, los cuales, en primaria incompleta del cuidador se pasó de 11 antes de la pandemia a 20 casos después de la pandemia, con primaria completa paso de 39 casos a 55 casos de TIA, en secundaria incompleta se evidencia un aumento de 43 casos a 69 casos, en secundaria completa pasó de 143 casos a 200 casos con

un aumento sustancial, vimos un aumento en el nivel técnico o tecnológico incompleta pasando de 14 casos antes de pandemia a 22 casos, el nivel técnico o tecnológico evidencia un aumento de 36 casos a 56 casos, e igual pasa con la categoría de pregrado o universitario incompleto se pasó de 6 a 9, casos pregrado o universitario pasó de 7 a 13 casos. Al calcular el Chi cuadrado se evidencia que no existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables debido a que el valor p es 0,216 y durante la pandemia el valor p es 0,121, donde el nivel educativo del cuidador no es un factor de riesgo para el incremento del TIA.

Gráfico 34. Infantes expuestos al Trabajo Infantil Ampliado según nivel educativo de los cuidadores antes y durante la pandemia de Covid-19



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Partiendo de la gráfica 34, se determina que existe un amplio número de infantes en Trabajo Infantil Peligros cuyos cuidadores tienen niveles bajos y básicos de educación, los cuales, en primaria incompleta del cuidador se pasó de 4 antes de la pandemia a 11 casos después de la pandemia, con primaria completa paso de 3

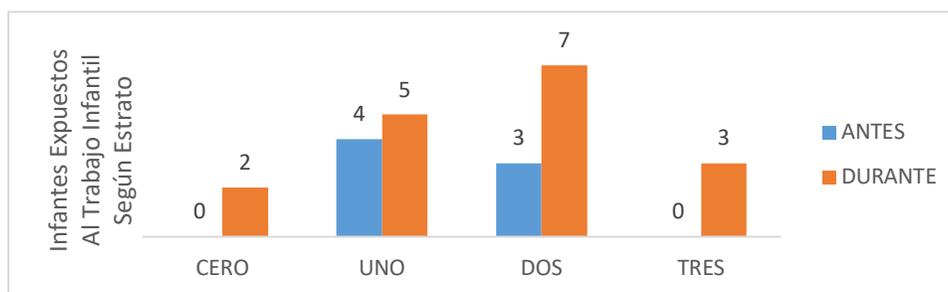
casos a 9 casos de TIP, en secundaria incompleta se evidencia un aumento de 4 casos a 19 casos, en secundaria completa pasó de 17 casos a 37 casos con un aumento sustancial, vimos un aumento en el nivel técnico o tecnológico incompleta pasando de 4 casos antes de pandemia a 13 casos, el nivel técnico o tecnológico evidencia un aumento de 3 casos a 5 casos, e igual pasa con la categoría de pregrado o universitario incompleto se pasó de 0 a 1, casos pregrado o universitario pasó de 1 a 2 casos. Al calcular el Chi cuadrado se evidencia que no existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables debido a que el valor p es 0,341 y durante la pandemia el valor p es 0,001 donde si se evidencia que el nivel educativo del cuidador es un factor de riesgo para el incremento del TIP.

8.3.3. DETERMINANTES ECONÓMICOS

Teniendo en cuenta los datos recolectados, se estableció como punto de correlación el estrato socioeconómico y el Trabajo Infantil en todas sus dimensiones, atendiendo que la población del municipio se encuentra estratificada del 0 al 3.

8.3.3.1. Estrato

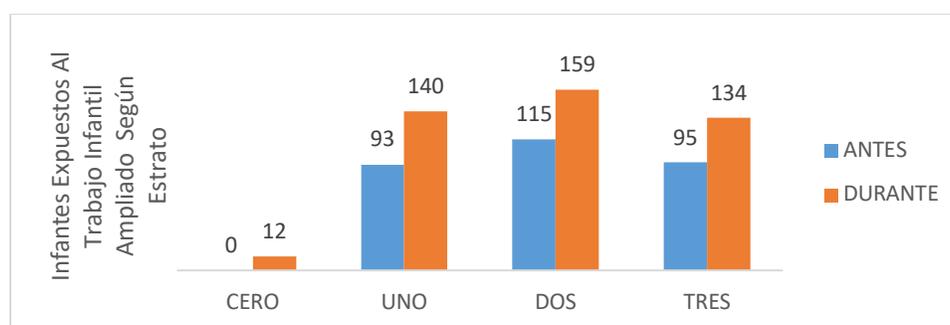
Gráfico 35. Infantes expuestos al Trabajo Infantil según estratos antes y durante la pandemia de Covid-19



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Se evidencia un aumento de los casos de trabajo infantil en cada uno de los estratos, donde en el estrato cero pasaron de 0 casos a 2 casos, en estrato uno pasaron de 4 casos a 5 casos, en estrato tres pasaron de 3 a 7 casos representando el mayor aumento, y por último el estrato tres paso de 0 a 3 casos, según gráfica 35; por otro lado, al realizar el cálculo de Chi cuadrado se estable que antes no existe una correlación entre el estrato y el Trabajo Infantil con un valor p de 0,271, sin embargo durante la pandemia se establece que si existe una asociación estadísticamente significativa con un valor p de 0,026.

Gráfico 36. Infantes expuestos al Trabajo Infantil Ampliado según estratos antes y durante la pandemia de Covid-19

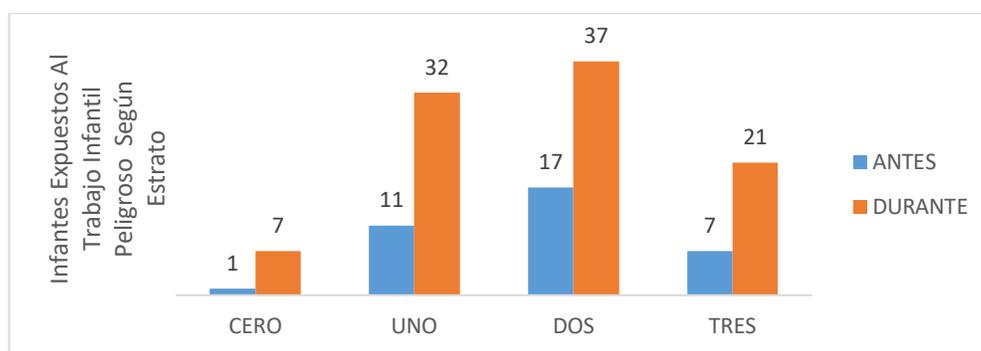


Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

En correlación a lo anterior, se establece un aumento del trabajo Infantil ampliado según los estratos, donde para el estrato cero se pasaron de 0 casos antes de la pandemia a 12 casos durante la pandemia, el estrato uno paso de 93 a 140 casos, el estrato dos paso de 115 casos a 159 casos y el estrato tres paso de 95 a 134

casos como lo evidencia la gráfica 36, así mismo, se establece que los estratos más bajos antes de la pandemia eran más propensos a tener TIA con un valor p de 0,008, situación que durante la pandemia cambio debido a que el valor p de 0,194 donde ya no existe la relación entre el estrato y la TIA.

Gráfico 37. Infantes expuestos al Trabajo Infantil Peligroso según estratos antes y durante la pandemia de Covid-19



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Según la gráfica 37, se evidencia un aumento de los casos de trabajo infantil peligroso y el tipo de estrato, donde para el estrato cero se pasaron de tener 1 caso antes de pandemia a 7 casos durante pandemia, en el estrato uno se pasaron de 11 a 32 casos, en estrato dos se pasó de 17 a 37 casos y en estrato tres se pasaron de 7 a 21 casos; Así mismo, al realizar el cálculo de chi cuadrado se establece que antes de la pandemia no existía una asociación entre los estratos y el TIP con un valor p de 0,478, sin embargo durante la pandemia se evidencio que si existe una correlación entre las variables y que los estratos más bajos tienen una mayor incidencia de TIP con un valor p de 0,001.

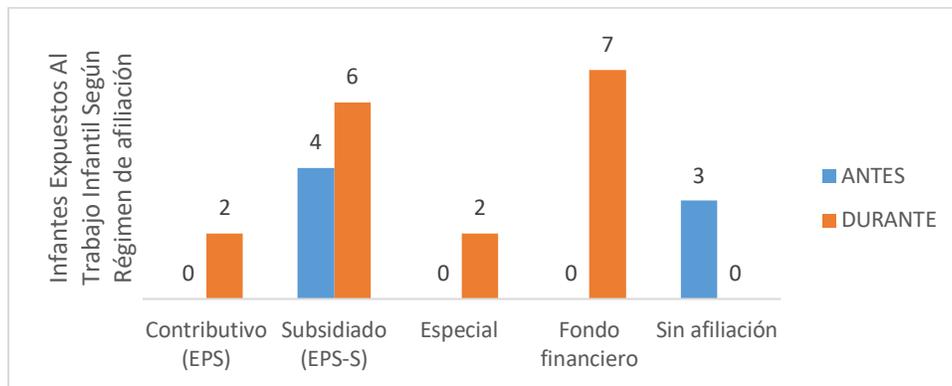
8.3.4. DETERMINANTES SALUD

Se establece la importancia de correlacionar el Trabajo Infantil con los determinantes en torno a la salud, para lo cual, se estudiara el estado de afiliación de los infantes y como esto incide o no en las tasas.

8.3.4.1. Régimen de salud

El régimen de salud se clasifico en 5 categorías, contributivo, subsidiado, especial, fondo financiero y sin afiliación y teniendo en cuenta esta distribución se hizo el análisis de cada una de las variables con el Trabajo Infantil.

Gráfico 38. Infantes expuestos al Trabajo Infantil según régimen de afiliación y durante la pandemia de Covid-19

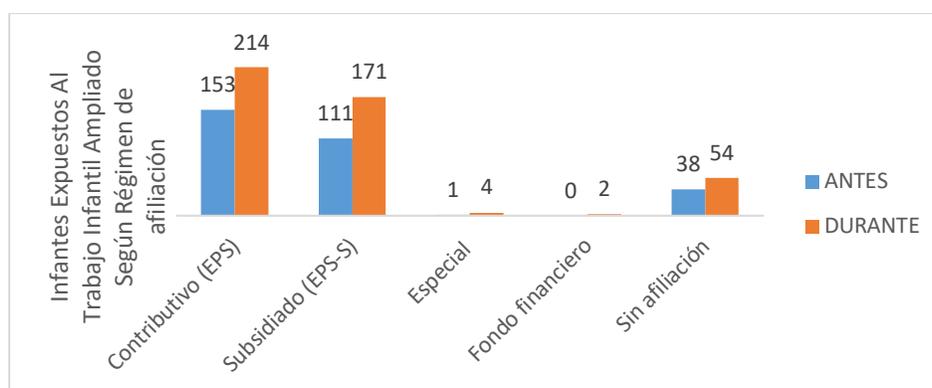


Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Según la gráfica 38, se evidencia un aumento de los casos de trabajo infantil en correlación al régimen de afiliación, donde en el régimen contributivo pasaron de 0 casos a 2 casos, en el régimen subsidiado se pasaron de 4 a 6 casos, en el régimen especial de 0 a 2 casos, en el fondo financiero se pasó de 0 a 7 casos y sin afiliación

de 3 antes de pandemia a 0 casos durante pandemia; así mismo, se establece al calcular el Chi cuadrado que existe una asociación significativa entre las variables donde antes de la pandemia se tenía un valor p de 0,046 y durante la pandemia 0.001.

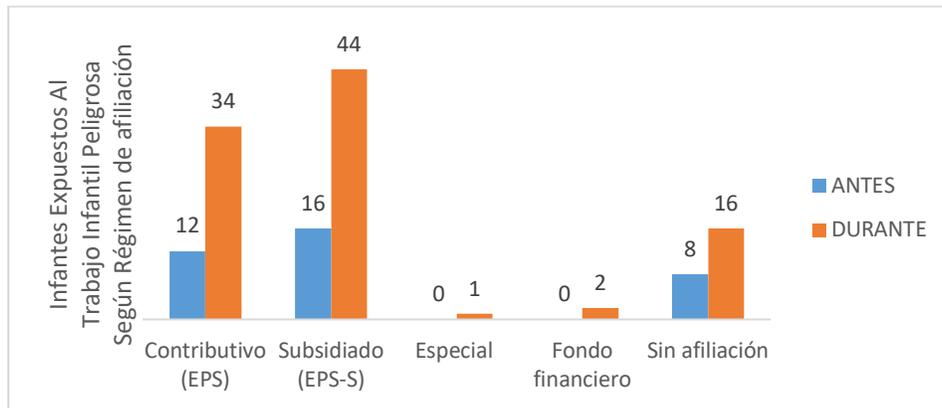
Gráfico 39. Infantes expuestos al Trabajo Infantil Ampliado según régimen de afiliación y durante la pandemia de Covid-19



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Se evidencia un aumento de los casos de TIA, según el régimen de afiliación, donde el régimen contributivo pasó de tener 153 casos a 214 casos, el régimen subsidiado pasó de tener 111 casos a 171 casos, el régimen especial pasó de 1 caso a 4 casos, el régimen fondo financiero pasó de 0 casos a 2 casos y sin afiliación pasaron de 38 casos a 54 casos según la gráfica 39; sin embargo, al realizar el test de Chi cuadrado se evidencia que no existe correlación entre el régimen de trabajo y el TIA, donde antes y durante la pandemia tiene un valor p de 0,157 y 0,978 por encima del valor de significancia del 0,05.

Gráfico 40. Infantes expuestos al Trabajo Infantil Peligroso según régimen de afiliación y durante la pandemia de Covid-19



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Se establece un aumento de los casos de Trabajo Infantil Peligroso y el régimen de afiliación de los infantes, donde en el régimen contributivo se pasaron de 12 casos a 34 casos, en el régimen subsidiado se pasaron de 16 a 44 casos, en el régimen especial de 0 a 1 casos, en el régimen Fondo financiero de 0 a 2 casos y sin afiliación de 8 a 16 casos, según la gráfica 40; al realizar el cálculo del chi cuadrado se establece que no existe correlación entre las variables antes de la pandemia, debido a que tiene un valor p de 0,207 que se ubica encima del valor de significancia del 0,05, por otro lado, durante la pandemia si existe una asociación significativa entre las variables con un valor p de 0,008.

8.3.5. DETERMINANTES FAMILIA

En la dinámica del trabajo infantil es importante correlacionar las tasas con determinantes enfocados a la familia, donde se busca evidenciar si

estadísticamente existe una asociación, para lo cual, se estudió la existencia de conflictos familiares en la incidencia del trabajo infantil y el tipo de familia.

8.3.5.1. Conflictos Familiares

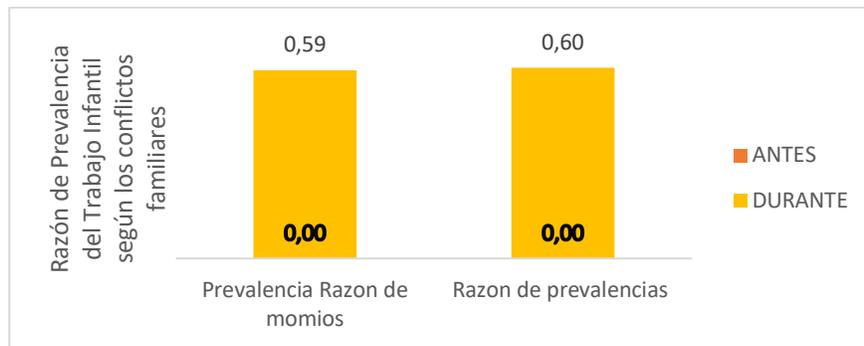
Gráfico 41. Prevalencia del Trabajo Infantil según los conflictos familiares antes y durante la pandemia de Covid-19



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Según la gráfica 41, se evidencia un aumento de los casos de Trabajo Infantil en correlación a la existencia de conflictos familiares donde pasó de 0 a 2 casos, en la no existencia de conflictos familiares se evidencia que pasó de 7 casos antes a 15 casos durante la pandemia, representando un aumento del 114%.

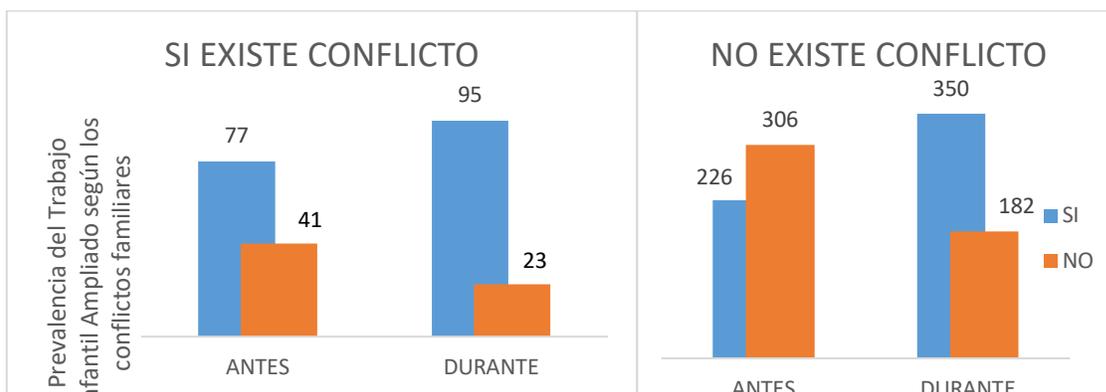
Gráfico 42. Razón de prevalencia del Trabajo Infantil según los conflictos familiares antes y durante la pandemia de Covid-19



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Por otro lado, como lo indica la gráfica 42, Antes de la pandemia la prevalencia de niños en situación de TI era de casi 0,00 veces mayor si existe conflictos familiares, y durante la pandemia La prevalencia de niños en situación de TI era de casi 0,601 veces mayor si existen conflictos. Al calcular el valor chi se establece que para antes de la pandemia se tenía un valor p de 0.210 y durante pandemia de 0,489, donde no existe una relación entre la existencia de conflictos familiares y el trabajo infantil.

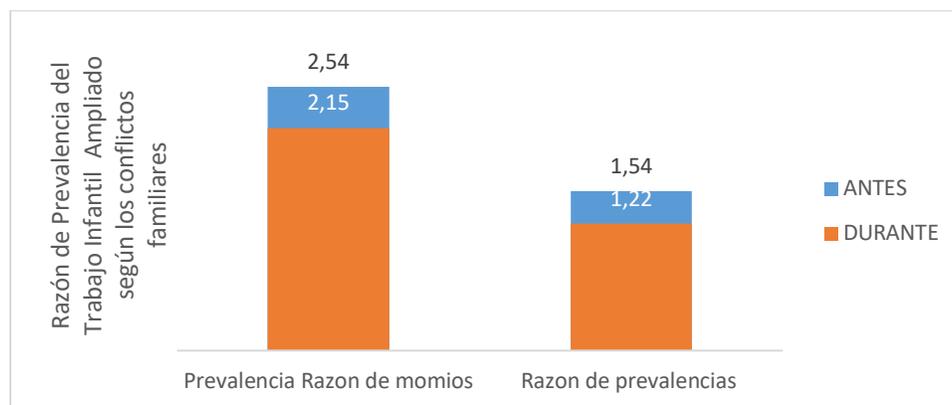
Gráfico 43. Prevalencia del Trabajo Infantil Ampliado según los conflictos familiares antes y durante la pandemia de Covid-19



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Se determina que en el trabajo Infantil Ampliado en correlación con la existencia de conflictos familiares hay un aumento de los casos, donde antes de la pandemia en los hogares que presentaban conflictos familiares los casos de TIA pasaron de 77 casos antes de la pandemia a 95 casos un incremento del 23%, en los casos que no existían conflictos se evidencia un aumento del 54% donde se pasó de 226 casos a 350 casos de TIA, según gráfica 43.

Gráfico 44. Razón de Prevalencia del Trabajo Infantil Ampliado según los conflictos familiares antes y durante la pandemia de Covid-19

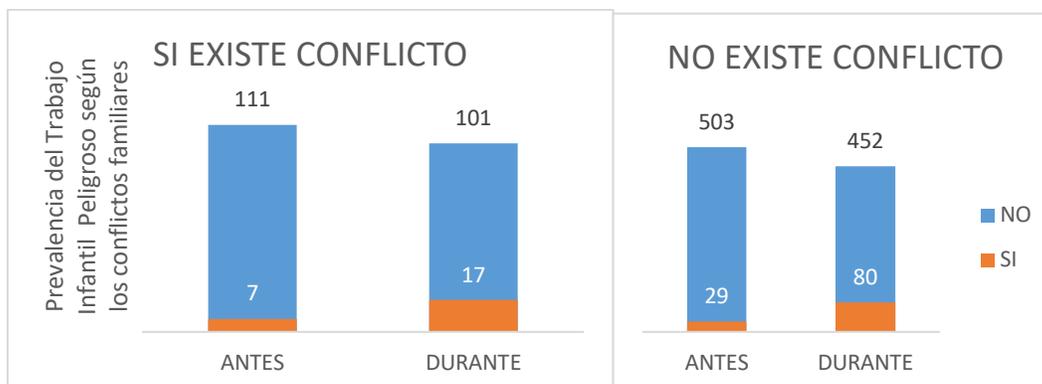


Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Según la gráfica 44, se establece que antes de la pandemia la prevalencia de niños en situación de TIA era de casi 1,55 veces mayor si existe conflictos familiares y durante la pandemia la prevalencia de niños en situación de TIA era de casi 1,22 veces mayor si existe conflictos familiares. Al calcular el valor Chi, se evidencia que antes de la pandemia se tenía un valor p de 0,001 y durante la pandemia de 0,002 hecho que establece que, si existe una asociación significativa de las variables,

donde los infantes que presentan conflictos familiares son más propensos a vincularse en trabajo infantil ampliado.

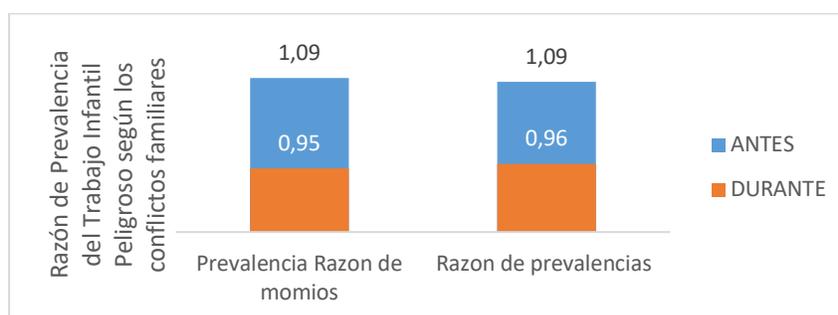
Gráfico 45. Prevalencia del Trabajo Infantil Peligroso según los conflictos familiares antes y durante la pandemia de Covid-19



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Se evidencia que el Trabajo Infantil Peligroso en correlación a la existencia de conflictos familiares presentó un aumento del 142% pasando de tener 7 casos antes de pandemia a 17 casos durante pandemia, en relación a lo no existencia de casos se evidencia un aumento significativo donde se pasó de 29 casos a 80 casos.

Gráfico 46. Prevalencia del Trabajo Infantil Peligroso según los conflictos familiares antes y durante la pandemia de Covid-19



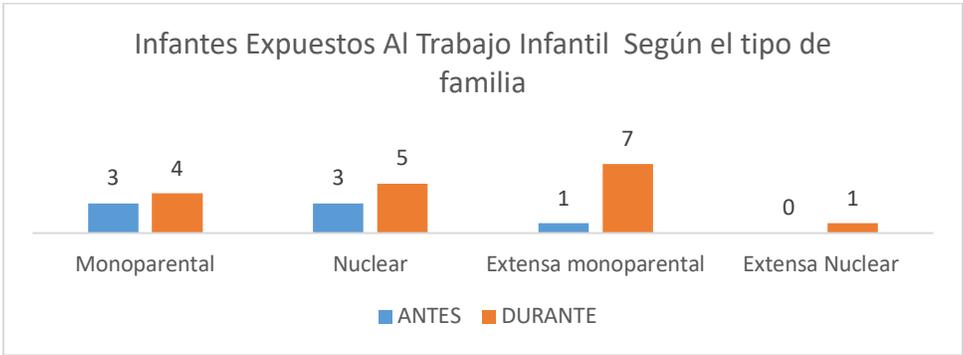
Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Según la gráfica 46, se estable que Antes de la pandemia la prevalencia de niños en situación de TIP era de casi 1,08 veces mayor si existe conflictos familiares y durante de la pandemia la prevalencia de niños en situación de TIP era de casi 0,95 veces mayor si existe conflictos familiares. Al realizar el cálculo de Chi Cuadrado, se establece que no existe una correlación entre las variables, es decir, que la existencia de conflictos no afecta la dinámica del TIP, debido a que se tiene un valor p de 0,836 antes de pandemia y 0,862 durante pandemia.

8.3.5.2. Tipo de Familia

Es de suma importancia para el presente estudio, la correlación estadística entre las variables de Trabajo infantil y el tipo de familia del infante.

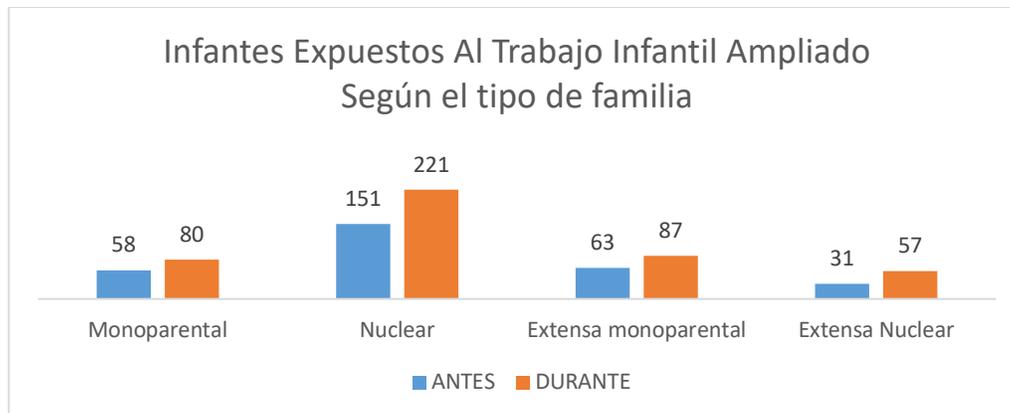
Gráfico 47. Prevalencia del Trabajo Infantil según el tipo de familia antes y durante la pandemia de Covid-19



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Según la gráfica 47, se evidencia un aumento de los casos de trabajo infantil en correlación al tipo de familia, donde, las familias Monoparentales pasaron de 3 casos antes de pandemia a 4 casos durante pandemia, las familias nucleares pasaron de 3 casos a 5 casos, las familias extensas monoparentales pasaron de 1 caso a 7 casos, siendo el segmento de mayor incremento y por último las extensa nucleares pasaron de 0 a 1 casos. Al calcular el valor Chi se establece que el valor p de antes de la pandemia era de 0,408 y durante de la pandemia de 0,068, lo cual indica que no existe relación entre el tipo de familia y las dinámicas del trabajo infantil en el municipio.

Gráfico 48. Prevalencia del Trabajo Infantil Ampliado según el tipo de familia antes y durante la pandemia de Covid-19

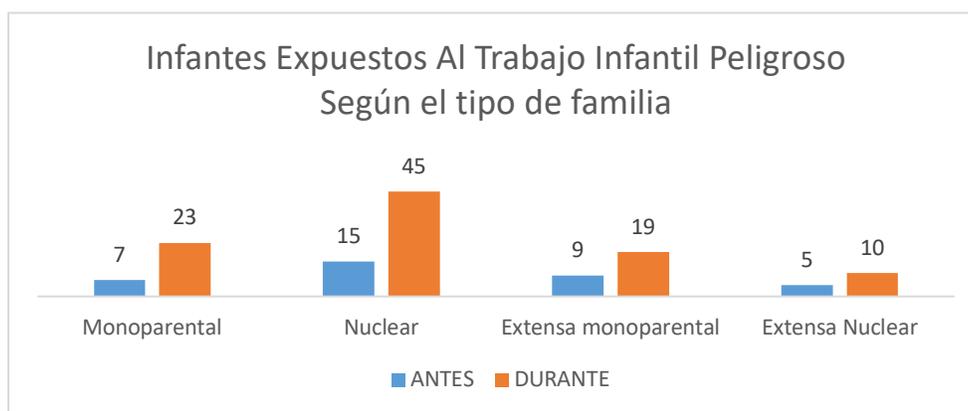


Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Según la gráfica 48, se evidencia un aumento de los casos de trabajo infantil ampliado en correlación al tipo de familia, donde, las familias Monoparentales pasaron de 58 casos antes de pandemia a 80 casos durante pandemia, las familias

nucleares pasaron de 151 casos a 221 casos, las familias extensas monoparentales pasaron de 63 caso a 87 casos, y por último las extensa nucleares pasaron de 31 a 56 casos de TIA. Al calcular el valor Chi se establece que el valor p de antes de la pandemia era de 0,035 y durante de la pandemia de 0,064, lo cual indica que antes de la pandemia existía una asociación significativa entre el tipo de familia y la TIA, sin embargo, durante pandemia esta relación se deshizo.

Gráfico 49. Prevalencia del Trabajo Infantil Peligroso según el tipo de familia antes y durante la pandemia de Covid-19



Fuente: base de datos medición de la dinámica de trabajo infantil, antes y durante la pandemia por covid-19, en hogares de Soacha Cundinamarca, marzo 2022

Según la gráfica 49, se evidencia un aumento de los casos de trabajo infantil peligroso en correlación al tipo de familia, donde, las familias Monoparentales pasaron de 7 casos antes de pandemia a 23 casos durante pandemia, las familias nucleares pasaron de 15 casos a 45 casos, las familias extensas monoparentales pasaron de 9 caso a 19 casos y por último las extensa nucleares pasaron de 5 a 10 casos de TIP. Al calcular el valor Chi se establece que el valor p de antes de la

pandemia era de 0,749 y durante de la pandemia de 0,581, lo cual indica que no existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables, es decir el tipo de familia no influye en las dinámicas de TIP.

9. DISCUSIÓN

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

Al revisar los datos contenidos en el Análisis de Situación en Salud de Soacha **(ASIS)** (Alcaldía de Soacha, 2021) se evidencia que la distribución poblacional en las comunas y corregimientos, tienen un comportamiento porcentual similares a las cifras del presente estudio. Según el Plan de Ordenamiento Territorial de Soacha del 2018 (Alcaldía de Soacha, 2018), refiere que para “la Oficina del Sisbén a octubre de 2016, el mayor volumen de población sisbenizada, 47%, vivía en el estrato 2, el 36% en el estrato 1, y el 17% en el estrato 3”, evidenciando que el 83% de los hogares se encontraban en estrato socioeconómico bajo lo que representa un factor de riesgo a nivel económico, social, educativo y de salud. Al comparar la información con los resultados del presente estudio se establece un cambio en la dinámica de la estratificación poblacional del municipio de Soacha, donde se identifica una movilidad social con una disminución del 15% en hogares en estrato 1 y 2. De acuerdo a Rodríguez (Rodríguez Castaño, 2016) Soacha se encuentra relacionada con una rápida urbanización impactada con once proyectos inmobiliarios, y un macroproyecto Ciudad Verde que significó el cambio del uso de suelos rurales a suelos de expansión urbana, lo que genera una reclasificación en los estratos. Según la Alcaldía Mayor de Bogotá los estratos se pueden actualizar

si existe una “reclasificación de las viviendas cuyas características físicas y/o contexto urbano hayan cambiado sustancialmente” (Alcaldía Mayor de Bogotá, 2019).

Según Peláez y Walteros (Peláez Ramirez & Walteros Gómez, 2019), para el 2014 se evidencia que la distribución de los hogares por tipos de familia en Soacha, se representan con un 11,5% de familias monoparentales, 72% familiares nucleares y 16,5% en otros tipos de familia. Al correlacionar con los resultados obtenidos se determina una disminución de 23 puntos porcentuales de las familias nucleares, y un aumento de 15 puntos porcentuales de las familias extensas y de 7,5 puntos porcentuales de familias monoparentales.

Según el DANE (DANE, 2019), Soacha estaba conformada por familias integradas con un promedio 3 personas por hogar. Al comparar dicho resultado con el estudio actual se evidencia un aumento de integrantes por hogar, con un promedio de 4,3 personas. Lo anterior se correlaciona con el aumento del número de familias extensas, relacionado por los cambios migratorios, con las dificultades en acceso a oportunidades laborales y desplazamientos forzados. Así como lo menciona Falla y Chávez (Falla & Chávez, 2005) el municipio de Soacha es uno de los más afectados el departamento de Cundinamarca por el desplazamiento forzado debido a la situación geográfica en encontrándose en la parte central del país, donde las comunas Ciudadela Sucre y Altos de Cazuca son las áreas con mayor recepción de víctimas de desplazamiento forzado. Cuando se realizó el trabajo de campo, se observó este tipo de situaciones al ver familias extensas.

De acuerdo al Migración Colombia (Migración, Ministerio de Relaciones Internacionales, 2020), había 26.140 venezolanos en Soacha a 31 de diciembre del 2019, se presenta un aumento de la población en 2020 con 26.922 personas representando un 2,9%, se evidencia una proporción creciente en la muestra donde se determina un 13% de población venezolana.

Según el Ministerio de Salud (Ministerio de Salud, s/f), En cuanto al aseguramiento en salud, la cobertura es de 63,03%, evidenciando una afiliación de 46,18 % en régimen contributivo y 16,66% en régimen subsidiado en todo el municipio de Soacha, con corte de abril 2022. Comparándolo con el estudio se evidencia una correlación en la distribución poblacional según su régimen de aseguramiento, donde en su mayoría se encuentra en el régimen contributivo (49,1%) seguido del régimen subsidiado (36,8%) y el régimen especial (1,6%).

DETERMINANTES SOCIALES

Los determinantes sociales en estudio, se configuraron en factores de riesgo que conllevaron a cambios en las dinámicas de Trabajo Infantil, para lo cual se establecieron las correlaciones estadísticas necesarias para explicar la asociación de las variables.

Partiendo de lo anterior, se determinó de acuerdo a lo mencionado por Cortés et al (Cortés Aguilar et al., 2018) en Colombia “los factores que incrementan la probabilidad de trabajar tienen un efecto marginal heterogéneo en zonas rurales y urbanas. La probabilidad de que los menores trabajen si son niños o están en zona rural se incrementa con la edad, mientras que la probabilidad de estudiar disminuye”, lo anterior, se relaciona con lo encontrado en el presente estudio, donde

se evidencia que en todas las tasas de trabajo infantil existe un mayor riesgo para los niños que residen en zona rural en comparación con los que viven en zona urbana. Esta relación entre la zona de vivienda y el trabajo infantil, es una práctica más común y aceptada por la comunidad en la zona rural, donde las familias mantienen las creencias de que la vinculación de los menores en actividades laborales hará que tengan mejor calidad de vida en el futuro y no ven que ese ejercicio afecte su desarrollo personal (Mendoza Ruíz, 2016).

Por otro lado, los fenómenos migratorios internos y externos presentan una relevancia importante en los estudios de trabajo infantil. Se establece, que cuando las familias se encuentran en flujos migratorios, el periodo de adaptación a los nuevos entornos, conlleva a que todos los miembros cambien sus dinámicas y esto incluye vincular a menores de edad a actividades laborales como medio de subsistencia (Cortés Aguilar et al., 2018). En el presente estudio se pudo evidenciar que en Soacha los menores de edad venezolanos tienen mayor riesgo a vincularse en trabajo infantil que los colombianos, generando una gran inquietud por cómo este tipo de determinante social influye en la incidencia de los menores en actividades laborales y como estos a su vez, carecen de oportunidades de vinculación a procesos escolares, de ocio, tiempo libre y familiares. Además de ello, las cifras identificadas son difíciles de comparar con cifras nacionales, pues no se tiene registros de Migración Colombia, de ICBF o de otros organismos, relacionando los menores venezolanos con el fenómeno de trabajo infantil (Liga Contra el Silencio, 2022).

A nivel de educación, se determinó que algunos de los factores que hacen que una familia tome la decisión de vincular a los menores de edad en actividades laborales, pueden estar asociadas a los altos costos que implica enviar a los menores a las instituciones educativas, la baja calidad de la educación, el déficit en infraestructura y recursos humanos para dar respuesta a las demandas escolares de todos los menores (Hernández Clavijo & Sánchez Muñoz, 2013). Lo anterior puede ser uno de los factores relacionados a la inasistencia escolar del grupo de menores de 5 a 17 años del presente estudio antes de la pandemia. En comparación, durante la pandemia por covid-19 el cierre de las instituciones educativas afectó a más del 90% de los estudiantes matriculados a nivel mundial (Organización Internacional del Trabajo & UNICEF, s/f), lo que generó la probabilidad que “los niños que han alcanzado la edad mínima legal para trabajar abandonen la escuela y entren en el mercado laboral con una educación y unas competencias limitadas”. Esto se correlaciona con lo analizado, donde se permite confirmar la relación que existe entre la suspensión de clases por covid-19 y el aumento de cifras de los menores que se vinculan a trabajo infantil en el municipio de Soacha, especialmente el Trabajo Infantil ampliado y peligroso, lo que disminuye las oportunidades de adquirir mejores habilidades para la vida y de que ingresen de forma oportuna y adecuada al mercado laboral. La vinculación oportuna, de calidad y con todos los apoyos necesarios a actividades escolares, permite que los menores puedan tener mejores oportunidades para acceder a un mejor mercado laboral y poder generar el vínculo con principios de trabajo decente y digno.

Según Hernández (Hernández Clavijo & Sánchez Muñoz, 2013) existe una implicación grave en el desarrollo en general de los niños y niñas cuando la escolaridad de los padres y madres de familia sea en promedio baja, como se evidenció en su estudio. Al realizar la comparación con los niveles escolares de padre, madre o cuidador de los menores vinculados en trabajo infantil en Soacha, se evidencia que no es promedio baja, sino media, una gran mayoría logra culminar por lo menos la secundaria, lo que permitiría en teoría tener mejores oportunidades de acceso al mercado laboral, sin embargo, los diferentes factores sociales y económicos que influyen en este proceso, hace que los adultos requieran del apoyo económico por parte de los menores de edad. Cabe resaltar que, son pocos los cuidadores que se encuentran en estudios técnicos y universitarios.

Por otro lado, a nivel económico cabe resaltar la asociación que se presenta entre el estrato socioeconómico y el trabajo infantil peligroso, lo cual puede estar más asociado con las comunas, donde además se evidenció por medio del trabajo de campo durante la aplicación de la encuesta, la ejecución de actividades peligrosas por parte de menores de edad, encontrándose en canteras. El trabajo infantil peligroso, aunque viene en disminución a nivel mundial, todavía se presentan cifras alarmantes, con 73 millones de niños en esta situación.

A nivel de salud, según Cortés (Cortés Aguilar et al., 2018) se confirma la relación entre la afiliación a régimen de salud respecto a la vinculación en actividades de trabajo infantil, donde se logra establecer que cuando los menores “están afiliados a seguridad social o asisten a eventos recreativos, culturales o deportivos, su probabilidad de estudiar aumenta y su probabilidad de trabajar disminuye”. De

acuerdo a lo evidenciado por el estudio, especialmente en el trabajo infantil peligroso, podemos inferir que las condiciones sociales, demográficas y económicas del infante, llevan a la exposición de los mismos a labores que atentan contra su integridad, esto de la mano de lo evidenciado en el trabajo de campo, donde menores de edad estaban trabajando en canteras, trabajos nocturnos, mendicidad entre otros, que atentan contra de sus derechos.

Es importante tener en cuenta que ejecutar actividades laborales a temprana edad, bajo condiciones desfavorables, resulta ser negativo para los menores en cuanto a las “las decisiones de asistir a los servicios asistenciales o culminar los tratamientos médicos” (Mendoza Ruíz, 2016)

A nivel familiar, la diversidad de familias que se encuentran en el municipio, en donde la conformación por número de personas, y el tipo de relación que tienen, hace que se generan diversos conflictos, además de la influencia de los confinamientos por covid 19. Tal como lo menciona Maza (Maza Gonzalez, 2022), donde en Perú también se evidencia la relación de conflictos familiares en la dinámica del trabajo infantil, sin embargo, en este caso en Soacha se especifica en las actividades relacionadas con el hogar por más de 15 horas semanales.

10. ESTRATEGIA PARA LA INTERVENCIÓN DEL EVENTO EN EL MUNICIPIO

***“LA SOCIEDAD EN CONTRA DEL TRABAJO INFANTIL. UN COMPROMISO
DE TODOS”***

“Apoyamos firmemente una globalización justa y resolvemos que los objetivos del empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todos, en particular las mujeres y los jóvenes, serán una meta fundamental de nuestras políticas nacionales e internacionales y nuestras estrategias nacionales de desarrollo, incluidas las estrategias de reducción de la pobreza, como parte de nuestro esfuerzo por alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Esas medidas deberían abarcar también la eliminación de las peores formas de trabajo infantil, según la definición del Convenio núm. 182 de la Organización Internacional del Trabajo, y el trabajo forzoso. También resolvemos garantizar el pleno respeto de los principios y derechos fundamentales en el trabajo”. Esto fue mencionado en la Asamblea General de las Naciones Unidas (Naciones Unidas, 2005).

De acuerdo a lo mencionado anteriormente, se ratificó el compromiso de 150 jefes de estado en la cumbre mundial de las Naciones Unidas. Desde entonces la intención mundial ha sido que exista una relación estrecha entre la disminución de las peores formas de trabajo infantil y la educación, una relación directa que nos asegure que los niños están asistiendo a sus escuelas, preparándose y adquiriendo competencias para ser adultos productivos y menos niños deban trabajar.

Actualmente hay normas claras dictadas por la OIT, las cuales han servido para orientar las actividades de sensibilización, dando paso a una progresión positiva. Es importante que se creen espacios de capacitación sostenibles para los padres, y educación que involucre artes y espacios de empoderamiento para los niños, por lo menos hasta la edad mínima legal para iniciar vida laboral.

En Soacha de acuerdo a los resultados, se requiere establecer estrategias que se adapten a las necesidades y circunstancias identificadas, donde se priorice la creación de alianzas viables y duraderas con la alcaldía y la empresa privada que fortalezca una acción sostenible.

Nuestra estrategia, está encaminada a crear espacios donde los niños asistan a las instituciones educativas y adicionalmente a programas de jornadas continuas, con la finalidad de constituir un lugar donde la creatividad y educación se combinen en el desarrollo de capacidades emprendedoras, habilidades blandas y técnicas para los infantes, dependiendo de sus aptitudes y talentos. Sin embargo, reconocemos la necesidad de inversión en espacios los cuales requieren ser ampliados y cualificar a los maestros y adultos.

Hay que tener en cuenta que la educación es financiada mayormente por recursos de la nación, sin embargo, en la estrategia se requiere participación activa de para la realización de talleres de la empresa privada.

Nuestra estrategia se basará en los siguientes lineamientos, orientados en el modelo de determinantes sociales de Dahlgren y Whitehead. En el cual presentamos las actividades que pueden impactar en factores individuales, redes de apoyo sociales y en comunidad, y condiciones generales socioeconómicas, culturales y ambientales.

A. Identificación del riesgo

- a. Esta acción se realiza en el marco de la Línea de Política Pública para la Prevención y Erradicación del Trabajo Infantil y la Protección Integral al Adolescente Trabajador, por medio de la cual se tienen dos estrategias a nivel nacional. Una de ellas el Sistema de Información Integrado para la Identificación, Registro y Caracterización del Trabajo Infantil y sus Peores Formas (SIRITI), por medio de este sistema se aplican las encuestas correspondientes, se actualiza y depura la información relacionada con trabajo infantil; la cual se encuentra en proceso de fortalecimiento por parte de Soacha. Otra estrategia es el Modelo de Identificación del Riesgo del Trabajo Infantil, la cual permite estimar la probabilidad de menores que pueden estar trabajo o que están en riesgo de trabajo, lo que se presenta como un apoyo para los municipios y en la definición de sus acciones; esto va a permitir que se realice una “identificación anticipada de vulneraciones, a fin de realizar abordajes estructurales y estratégicos sobre la situación de la niñez en Colombia con el fin de erradicar fenómenos tales como el trabajo infantil del país” (OIT & Ministerio del Trabajo, 2017).
- b. Por medio de la caracterización de la población más vulnerable a la vinculación en actividades de trabajo infantil y trabajo infantil peligroso, de modo que la información que resulta de la presente encuesta pueda dar a conocer las zonas rurales y urbanas con mayor prevalencia de trabajo infantil, trabajo infantil ampliado y peligroso. Así mismo, reconocer cuáles son las actividades principales en las que se desempeñan los menores,

tiempos de ejecución, y tipos de vinculaciones y seguridad que tienen en la ejecución de tareas relacionadas con esos trabajos.

- B. Impedir la ocupación de niños menores de 14 años: se tiene en cuenta el código de infancia y adolescencia, en el artículo 20, numeral 12 y 13 establece que “los niños y adolescentes serán protegidos contra el trabajo que por su naturaleza o por las condiciones en que se lleva a cabo pueda afectar su salud, integridad y seguridad o impedir el derecho a la educación y contra las peores formas de trabajo infantil” (Código de infancia y adolescencia, 2006). De igual forma en el artículo 35, se define la edad de 15 años como edad mínima de admisión al trabajo, con las respectivas autorizaciones por padres y por Inspección de Trabajo o la entidad territorial autorizada para ello. En esta medida es necesario que se realice:
- a. Fortalecimiento interinstitucional (alcaldía, colegios, Sena, ICBF) para la identificación de menores que se encuentran desescolarizados y generar alianzas que permita vincularlos al colegio, identificando cuáles pueden ser las causas de la deserción y generar oportunidades de solución.
 - b. Creación de talleres de sensibilización a padres de familia, cuidadores y menores de edad, en donde se den a conocer las fortalezas, oportunidades y dificultades al vincularse a temprana edad en actividades laborales, actividades del hogar (por más de 15 horas) y en actividades peligrosos (definidas por Ley), de forma que, se pueda tener participación por parte de las familias en la concepción sobre el trabajo infantil y así poder tener mayor conciencia por parte de ellos en cuanto a

la vinculación de los menores en las actividades que puedan servir para el desarrollo de sus habilidades.

C. Asistencia absoluta al colegio a niños hasta de 17 años: el gobierno nacional por medio del Plan Nacional de Desarrollo 2018-2022 da a conocer en uno de sus objetivos el “brindar una educación con calidad y fomentar la permanencia en la educación inicial, preescolar, básica y media” de forma pertinente a todos los jóvenes colombianos (*Plan Nacional de Desarrollo 2018-2022, s/f*).

a. Por medio de alianzas con Fundaciones y Organizaciones no Gubernamentales se busca garantizar la vinculación de los menores de 17 años en las actividades escolares, de modo que, reciban apoyo material (uniformes, útiles escolares, libros) para poder participar activamente de su proceso académico.

b. Fortalecer la formación académica de los menores, de acuerdo a sus intereses y motivaciones, en la medida en que se desarrollan habilidades laborales y para la vida por medio de talleres culturales, artísticos, tecnológicos.

D. Vincular al esfuerzo de disminución de tasas de trabajo infantil a las organizaciones de empleadores y de trabajadores, asociaciones civiles y organizaciones de trabajo con migrantes, capacitándolas al respecto:

a. Sensibilización y capacitación en términos jurídicos y laborales, para reconocer que si un menor de edad quiere vincularse laboralmente en la organización debe tener los permisos legales necesarios.

- b. Favorecer la comunicación e identificación de casos de trabajo infantil y trabajo infantil peligroso, reconociéndose a las organizaciones como sujetos activos que tiene responsabilidad y compromiso para disminución de la dinámica de trabajo infantil.

E. Movilización de recursos para los programas nacionales o internacionales;

- a. Al realizar la caracterización real de la población en situación de trabajo infantil, se logra tener la argumentación necesaria para la creación de proyectos con planeación económica, material y logística más ajustada a la realidad. En esta medida, se pueden desarrollar proyectos de movilización social que permita tener financiación de organizaciones no gubernamentales y gubernamentales.
- b. Cuando se logra generar conciencia en la comunidad respecto a la importancia de disminuir el trabajo infantil, o realizar una vinculación responsable y segura de los menores en actividades que puedan favorecer su desarrollo sin dejar a un lado las actividades académicas, personales, de entretenimiento y espirituales, se pueden crear grupos sociales que lideren y promuevan la participación de la comunidad en proyectos sociales, los cuales pueden ser presentados a ONG´s y así conseguir recursos para iniciar los proyectos productivos y culturales, donde se expanda la capacidad cultural, académica y deportiva de los niños, niñas y adolescentes.

F. Asistencia jurídica mutua

- a. Creación de redes jurídicas con universidades en donde se logren alianzas oportunas, efectivas y de calidad para que existe la asesoría adecuada en la Alcaldía, colegios, organizaciones civiles y de migrantes, en donde se pueda prevenir la vinculación en trabajo infantil, o desvincular a los menores de actividades peligrosas que afecten su integridad.

G. Asistencia técnica, incluido el intercambio de información para la capacitación en las escuelas en las escuelas de emprendimiento.

- a. Las orientaciones técnicas de emprendimiento basadas en deportes, artesanías y herramientas tecnológicas, permiten que se aprendan oficios que no representen riesgo para los menores, que sea medido para no pasar a la explotación. Teniendo en cuenta, por ejemplo, no está mal que los niños realicen artesanías, lo que está en contra de su desarrollo es que se dediquen a esto en jornadas extensas de trabajo, en condiciones ergonómicas perjudiciales, y que además de ello puedan ser utilizados para salir a venderlas a la calle.

H. Apoyo al desarrollo económico y social, por medio de talleres y programas de erradicación de la pobreza y la educación universal, con capacitación a los padres y aumento en la inversión de generación de empleos para adultos.

- a. En la medida en que los padres, madres y cuidadores tengan un acceso digno a oportunidades laborales, pueden tener mayores oportunidades de ingresos económicos ajustados a sus necesidades.

- b. Así mismo, las creaciones de los talleres ya mencionados anteriormente pueden permitir el desarrollo de habilidades en los adultos que también les logre generar ideas de emprendimiento y así poder generar más recursos.
- c. Apoyar la creación de cooperativas de trabajo, como forma de alcanzar los objetivos de desarrollo sostenible (OIT & Alianza Cooperativa Internacional, s/f), en términos de:
- Reducción de pobreza: las cooperativas constituyen una de las mejores formas de reducción de la pobreza ya que encuentran oportunidades de desarrollo económico para sus socios, empoderando a las personas para defender sus intereses y transformar los riesgos.
 - Igualdad de género: según estimaciones mundiales, las cooperativas dirigidas por mujeres o creadas por mujeres, se presentan como respuesta a las dificultades y barreras que tienen para obtener precios justos por sus productos y para acceder al capital y continuar con sus emprendimientos.
 - Educación de calidad y aprendizaje a lo largo de la vida: según la OIT, la creación de cooperativas aumenta el acceso a la educación y al aprendizaje, proporcionando los medios precisos que favorezcan el financiamiento de educación, creando espacios para impartir educación de calidad y actuando como centros de educación continua. Por todas estas razones y algunas otras que

se pueden considerar dentro de los objetivos de desarrollo sostenible podemos decir que las cooperativas son un modelo empresarial intrínsecamente sostenible, que contribuyen al triple balance de la sostenibilidad social, económica y ambiental. Por lo cual, está dentro de nuestras recomendaciones más importantes para la erradicación del trabajo infantil, porque promueve espacios, donde la familia se pueden desarrollar de manera global, favoreciendo la educación en los niños y mejorando los incentivos económicos a los padres.

11. CONCLUSIÓN

Mediante la recolección de datos y el debido análisis de los mismos, se confirma que el Municipio de Soacha cuenta con una limitada información acerca de los casos de Trabajo Infantil, Trabajo Infantil Ampliado y Trabajo Infantil Peligroso, que no le permite a las entidades municipales la intervención efectiva a la problemática, configurándose como un factor de riesgo para los infantes.

Así mismo, se corrobora que la pandemia se convirtió en una variable dinamizadora del Trabajo Infantil en Soacha, donde la identificación de las tasas antes y durante la pandemia muestra una tendencia creciente, estableciéndose un aumento sustancial de los infantes en situación de Trabajo Infantil Ampliado y Trabajo Infantil Peligroso. Por demás, se corrobora que algunos determinantes sociales se configuran como factores de riesgo que inciden en la participación de infantes en Trabajo Infantil.

En razón de lo antes expuesto, se establece que el tipo de zona en donde habita el infante durante la pandemia se configuro en un riesgo que aumento los casos de trabajo infantil peligroso, así como, el nivel socioeconómico determinado por el estrato, conllevando a una mayor vulnerabilidad al sector rural.

A nivel de determinantes educativos, se evidencia que la falta de cobertura, la no asistencia escolar, la suspensión de clases y el nivel de escolaridad del cuidador, son factores claves en las dinámicas de Trabajo Infantil en todas sus dimensiones, esto a raíz que el infante, no cuenta con una estructura académica de calidad que le permita ocupar su tiempo; por otro lado, la pandemia y las medidas de cuarentena conllevaron a que se suspendieran clase, y que el nivel de matrículas bajara, llevando a los infantes a ocuparse como fuerza laboral, en trabajo infantil, trabajo infantil ampliado y trabajo infantil peligroso.

12.RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES

12.1. RESULTADOS GRUPO FOCAL CON ENCUESTADORES

Para tener una mayor percepción del trabajo realizado con las encuestas, se realiza un grupo focal de forma virtual en donde se indagan las dificultades, percepciones y recomendaciones por parte de los encuestadores frente al trabajo realizado, desde la perspectiva y experiencia que tienen ellos, en cuanto al formato de la encuesta, los tiempos de ejecución, la percepción de trabajo infantil en el municipio, etc.

DIFICULTADES:

- Una de las dificultades es que al momento de hacer la encuesta ya toda la población se encontraba realizando actividades de forma presencial, de forma que, era más difícil encontrar personas en los hogares, y que estos

tuviesen menores de 17 años, especialmente en la zona centro de Soacha. Por lo que, para poder hacer una (1) encuesta, se tocó a la puerta un promedio de 15 a 20 casas.

- Se presentaron algunos inconvenientes con la digitación y crítica de los datos, debido a la enumeración de las respuestas, por lo que la empresa encuestadora nos apoyó en la reorganización y de los ítems para que se pudiese tener una base de datos de excel más sencilla y simple.
- Para las preguntas de trabajo infantil ampliado, en donde se preguntan las horas destinadas a cada una de las actividades, se evidencia dificultad por parte de los menores de edad, especialmente de 6 a 10 años, para identificar el tiempo, por lo que, durante las encuestas se generaron diversas estrategias para poder generar la respuesta; cómo hacer la semejanza de lo que se demora una canción o un programa de televisión para saber cuanto tiempo destinaban a ejecutar labores del hogar o las actividades peligrosas.
- En cuanto a las actividades peligrosas, algunas veces tocaba explicar a qué se refería cada una de las actividades, especialmente las actividades nocturnas. También se evidenció que una de las actividades más comunes es ser “cotero”, relacionado con las personas que llevan cosas pesadas de un lado a otro, esta actividad no está incluida dentro de las opciones, por lo que se pone en el apartado de observaciones en la encuesta.

PERCEPCIONES

- En promedio cada encuesta se realizó en un promedio de 45 a 60 minutos, debido a la cantidad de personas que residían en el hogar, variaba el tiempo de ejecución.
- Al realizar las encuestas en los hogares, la gran mayoría de padres y madres permanecieron durante toda la encuesta con los menores, sin que tuviesen la oportunidad de estar solos con las encuestadoras; se percibe que en algunas respuestas que brindan los menores de edad no se relaciona con la expresión corporal que manifiestan en el momento, por lo que hubo cohibición para dar respuestas especialmente en las preguntas en las que se indaga si realiza alguna actividad laboral, o la percepción que tienen respecto a las labores del hogar. Además de ello, las familias están prevenidas por las respuestas que brindan, relacionando las posibles consecuencias con el ICBF y/o de la Policía de Infancia y Adolescencia. Las encuestadoras perciben que existen más trabajo infantil del que se evidencia cuantitativamente en las encuestas, debido a la inhibición por parte de los menores para dar respuestas que se ajustan más al contexto y entorno físico y social en donde se residen.
- De igual manera, los adultos estaban prevenidos a contestar la encuesta y brindar datos personales, por la cercanía a las elecciones y la forma en que ellos pensaban que se pudiese utilizar la información personal para las campañas políticas, especialmente el número de identificación.
- Los padres y madres perciben que la remuneración que se les brinda a los menores por la ejecución de actividades del hogar está relacionada con la

vivienda, comida y vestido, no en términos económicos. Se percibe que los adultos (padres, madres, cuidadores) querían hacer ver que los niños no hacían nada, ni siquiera en el hogar.

- En la Vereda Panamá, se observan canteras, en donde a simple vista se identifican menores de edad entre 11 y 16 años. Se verifica la información con algunas familias del sector, quienes manifiestan que si hay menores de edad trabajando en dichas canteras, por largas horas de trabajo, sin tener seguridad en la ejecución de sus actividades. Así mismo, se evidencia una gran mayoría de personas venezolanas, y menores de edad que no están trabajando. También los menores de edad se vinculan en actividades mecánicas y de reparación de carros y motos, con baja remuneración económica, expuestos a los peligros ergonómicos de dicha actividad.
- En la comuna Cazucá, se percibe que hay menores de edad vendiendo drogas, no solo por lo observado durante el proceso de encuestas sino por lo mencionado por algunas familias.

RECOMENDACIONES:

- Las actividades de ir a zapatería o lavandería, ya no se tendrían que preguntar, porque ya mucha gente no lo hace. Faltaron algunas preguntas relacionadas con el tipo de actividad laboral que desempeña padre, madre o cuidador, de forma que se pudiese identificar si los menores de edad los acompañaban a dichas actividades.

- Incluir dentro de las actividades peligrosas, el uso de agroquímicos en las actividades agrícolas, ya que en las zonas rurales es donde más se percibe la vinculación de los menores a este tipo de actividades.
- Los encuestadores recomiendan que se pueden agregar preguntas abiertas para poder indagar más acerca de la vinculación de los menores de edad en actividades, que ellos puedan percibir como no peligrosas, o en donde se pueda reconocer más la vinculación en trabajo infantil.
- También se recomienda que se tenga en cuenta el uso del tiempo libre de los menores para que se vinculen en actividades culturales, tecnológicas, de formación académica (diferente al colegio), de forma que este tiempo no sea utilizado para vincularse en actividades laborales o del hogar que pongan en riesgo su salud e integridad. En esta medida, focalizar los menores que están desescolarizados, para hacer un mayor seguimiento al porque no están vinculados en actividades escolares o por desertaron y poder darles la posibilidad de que continúen sus estudios, con apoyo de la Alcaldía, colegios y otras instituciones.

12.2. LIMITACIONES

Por otro lado, el presente estudio tuvo unas limitaciones a nivel investigativo que radicaron en primera instancia, a la recolección de datos acerca del estado de Trabajo infantil en el municipio, donde las fuentes de información pública de Soacha no contaban con datos actualizados, ni la debida identificación de la problemática en mención, por otro lado, las fuentes nacionales y departamentales carecían de

datos acerca del municipio dificultando el proceso de perfilar el trabajo infantil en todas sus dimensiones.

En segunda instancia, al momento de construir el instrumento de recolección de datos y aplicar las pruebas pilotos, se evidenció la dificultad metodológica de consolidar preguntas que comparaban un periodo de tiempo tan amplio como la pandemia y las fases de la misma.

Por otro lado, al momento de aplicar las encuestas y resultado de los grupos focales conllevados con la empresa encuestadora, se evidencio un sesgo de observación, donde, efectivamente existe una diferencia sistemática entre los casos reportados de Trabajo Infantil y los observados en el trabajo de campo, las personas encuestadas dentro de las respuestas trataban de minimizar el trabajo infantil. Ejemplo de esto, en la vereda Panamá del municipio, la comunidad nos indicó que existían 6 niños trabajando en una cantera, sin embargo, al encuestar a las familias de dichos niños, estas indicaron que ellos no trabajaban y poco frecuentaban el sitio; esto, nos indica que existe un sub registro de casos y que muy posiblemente la problemática es más grave de lo expuesto en el trabajo.

Así mismo, en la recolección de datos y aplicación de encuestas se evidencia que existe un sesgo de recordación, por parte de los encuestados en relación a la sección de Trabajo Infantil Ampliado, la cual implicaba la recordación de el número de horas requeridas para la ejecución de ciertas actividades antes de la pandemia y durante la pandemia, sin embargo, se trato de minimizar este sesgo a través de capacitaciones a los encuestadores, los cuales contaron con las herramientas argumentativas y metodológicas para preguntar y calcular el número de ho

12. BIBLIOGRAFÍA

Alcaldía de Soacha. (2018). *Plan de ordenamiento territorial Soacha*. 422.

Alcaldía de Soacha. (2021). *Análisis de determinantes sociales de salud 2021*.

Alcaldía Mayor de Bogotá. (2019). *ABC Estratificación*.

<http://www.sdp.gov.co/sites/default/files/abc-estratificacion-19-09-2019.pdf>

Argentina Unida. (2017, junio 16). *Formas de Trabajo infantil*. Argentina.gov.ar.

<https://www.argentina.gov.ar/trabajo/trabajoinfantil/formas>

Código de infancia y adolescencia, Pub. L. No. Ley 1098 de 2006, 100 (2006).

<https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/codigoinfancialey1098.pdf>

Colombia, Simbaqueva Vásquez, E., & Legis Editores (Colombia). (2019). De la

protección y aplicación de los derechos. En *Constitución política de*

Colombia (Capítulo 4). [https://www.constitucioncolombia.com/titulo-](https://www.constitucioncolombia.com/titulo-2/capitulo-4#:~:text=La%20ley%20regular%C3%A1%20las%20acciones,que%20se%20definen%20en%20ella)

[2/capitulo-](https://www.constitucioncolombia.com/titulo-2/capitulo-4#:~:text=La%20ley%20regular%C3%A1%20las%20acciones,que%20se%20definen%20en%20ella)

[4#:~:text=La%20ley%20regular%C3%A1%20las%20acciones,que%20se%](https://www.constitucioncolombia.com/titulo-2/capitulo-4#:~:text=La%20ley%20regular%C3%A1%20las%20acciones,que%20se%20definen%20en%20ella)

[20definen%20en%20ella](https://www.constitucioncolombia.com/titulo-2/capitulo-4#:~:text=La%20ley%20regular%C3%A1%20las%20acciones,que%20se%20definen%20en%20ella).

Conferencia Internacional del Trabajo. (2010). *Intensificar la lucha contra el trabajo*

infantil: Informe global con arreglo al seguimiento de la Declaración de la

OIT relativa a los principios y derechos fundamentales en el trabajo: Informe

del Director-General. [https://www.ilo.org/legacy/spanish/buenos-](https://www.ilo.org/legacy/spanish/buenos-aires/trabajo-infantil/resource/bibliografia/general/1_intensificar_lucha.pdf)

[aires/trabajo-infantil/resource/bibliografia/general/1_intensificar_lucha.pdf](https://www.ilo.org/legacy/spanish/buenos-aires/trabajo-infantil/resource/bibliografia/general/1_intensificar_lucha.pdf)

- Aprobación Convenio 182 sobre la prohibición de las peores formas de trabajo infantil y la acción inmediata para su eliminación, Pub. L. No. Ley 704 de 2001, 6 (2001). https://www.oas.org/dil/esp/convenio_182_oit_colombia.pdf
- Código de infancia y adolescencia, Pub. L. No. Ley 1098 de 2006, 100 (2006). <https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/codigoinfancialey1098.pdf>
- Cortés Aguilar, A., Estrada Cañas, I., & Guerrero Rincón, I. (2018). Factores socioeconómicos asociados al trabajo infantil y la asistencia escolar en Colombia. *I*, 10(1), 135–151.
- Cuervo Ramírez, K. T. (2019). *Eventos en las biografías de niños/as y adolescentes, que han incidido en la incorporación temprana al trabajo infantil* [Tesis de grado, Universidad Externado de Colombia]. https://bdigital.uexternado.edu.co/bitstream/handle/001/2142/DAA-spa-2019-Eventos_en_las_biografias_de_ninos_as_y_adolescentes_que_han incidido_en_la_incorporacion?sequence=1&isAllowed=y
- DANE. (2018). *Censo Nacional de Población y Vivienda*. <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/censo-nacional-de-poblacion-y-vivenda-2018>
- DANE. (2019). *Ficha 25754*. <https://sitios.dane.gov.co/cnpv/app/views/informacion/fichas/25754.pdf>
- DANE. (2022). *Boletín Técnico. Gran Encuesta Integrada de Hogares – Módulo trabajo infantil (GEIH-MTI)*.

https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/ech/trabajo-infantil/bol_trab_inf_oct2021-dic2021.pdf

Esmeralda Ruíz & UNICEF. (2001). *Los Derechos de la Niñez Trabajadora en Hogares Ajenos en Colombia: Desde la legislación y la jurisprudencia* (p. 63).

<https://www.unicef.org/colombia/media/2341/file/Derechos%20de%20la%20ni%C3%B1ez%20trabajadora.pdf>

Falla, U., & Chávez, Y. (2005). Representaciones sociales acerca del retorno en población en situación de desplazamiento asentada en el municipio de Soacha. *Tabula Rasa*, 3, 271–292. <https://doi.org/10.25058/20112742.238>

Hernández Clavijo, N. P., & Sánchez Muñoz, M. D. P. (2013). ANÁLISIS DE LAS CONDICIONES DE VIDA DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA CENTRO AMAR DE LA LOCALIDAD DE SAN CRISTÓBAL EN BOGOTÁ, COLOMBIA. *Revista Finanzas y Política Económica*, 5(1), 95–120.

Concepto General Unificado Niñez Y Adolescencia, 27891 de 2010 Concepto Unificado (2010).

https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/concepto_icbf_0027891_2010.htm

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (2017, octubre 29). *Trabajo Infantil*.

Portal ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF.

<https://www.icbf.gov.co/programas-y-estrategias/proteccion/trabajo-infantil>

Concepto 022 del 2018, 022 del 2018 (2018).

[https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/concepto_icbf_0000022_2018
.htm](https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/concepto_icbf_0000022_2018.htm)

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (2022). *Trabajo infantil*.

<https://www.icbf.gov.co/programas-y-estrategias/proteccion/trabajo-infantil>

Liga Contra el Silencio. (2022, febrero 3). *Explotación laboral, otro drama de los menores migrantes venezolanos*.

[https://ligacontraelsilencio.com/2022/02/03/explotacion-laboral-otro-drama-
de-los-menores-migrantes-venezolanos/](https://ligacontraelsilencio.com/2022/02/03/explotacion-laboral-otro-drama-de-los-menores-migrantes-venezolanos/)

Maza Gonzalez, S. E. (2022). *Efectos de la pandemia Covid 19 en el trabajo infantil en Programa Integral Nacional de Bienestar Familiar de Lima Metropolitana 2020* [Universidad César Vallejo].

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/86553/Maza_
GSE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/86553/Maza_GSE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Mendoza Ruíz, M. T. (2016). *Sistematización de la experiencia en el proyecto de intervención social para la erradicación del trabajo infantil, protección al joven trabajador y prevención de la explotación sexual comercial de niños en los corredores turísticos del departamento de Cundinamarca*. [Tesis de grado, Pontificia Universidad Javeriana].

[https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/20951/Mendoza
RuizMariaTeresa2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/20951/MendozaRuizMariaTeresa2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Migración, Ministerio de Relaciones Internacionales. (2020). *Venezolanos en Colombia, corte a 31 de diciembre de 2019*.

<https://www.migracioncolombia.gov.co/infografias/total-de-venezolanos-en-colombia-corte-a-31-de-diciembre-de-2019>

Ministerio de Salud. (s/f). *Cifras Aseguramiento en Salud*. Tableau Software.

Recuperado el 11 de mayo de 2022, de

https://public.tableau.com/views/CifrasAseguramientoenSalud_16166927767750/Aseguramiento?:embed=y&:showVizHome=no&:host_url=https%3A%2F%2Fpublic.tableau.com%2F&:embed_code_version=3&:tabs=no&:toolbar=yes&:animate_transition=yes&:display_static_image=no&:display_spinner=no&:display_overlay=yes&:display_count=yes&:language=es&:loadOrderID=0

Naciones Unidas. (2005). *La Cumbre Mundial de 2005: Documento final de la Cumbre Mundial 2005*.

https://www.un.org/spanish/summit2005/fact_sheet.html

Observatorio del Bienestar de la Niñez. (2021). *Trabajo Infantil en Colombia* (p. 1) [Infografía]. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

https://www.icbf.gov.co/system/files/infografiatrabajoinfantil_vf.pdf

Oficina Internacional del Trabajo (Ginebra). (2002). *Erradicar las peores formas de trabajo infantil: Guía para implementar el Convenio Núm. 182 de la OIT*.

Organización Internacional del Trabajo : Unión Interparlamentaria.

OIT, & Alianza Cooperativa Internacional. (s/f). *Las cooperativas y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Debate sobre el desarrollo después de 2015*.

INFORME DE POLÍTICA. https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_emp/---emp_ent/---coop/documents/publication/wcms_307228.pdf

OIT, & Ministerio del Trabajo. (2017). *Línea de Política Pública para la prevención y erradicación infantil y protección integral al adolescente trabajador.*

https://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/58804143/Politica+publica+pdf_version+final_02042018.pdf

OIT, & UNICEF. (2021). *Trabajo Infantil, estimaciones mundiales 2020, tendencias y el camino a seguir.* https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_norm/--ipeec/documents/publication/wcms_800301.pdf

Organización Internacional del Trabajo. (s/f). *¿Qué se entiende por trabajo infantil? (IPEC).* Recuperado el 2 de marzo de 2021, de <https://www.ilo.org/ipeec/facts/lang--es/index.htm>

Organización Internacional del Trabajo. (1999). *Convenio C182—Convenio sobre las peores formas de trabajo infantil, 1999 (núm. 182).* https://www.ilo.org/dyn/normlex/es/f?p=NORMLEXPUB:12100:0::NO::P12100_ILO_CODE:C182

Organización Internacional del Trabajo. (2017). *Metodología de las estimaciones mundiales sobre el trabajo infantil, 2012-2016.* <https://ilo.primo.exlibrisgroup.com>

Organización Internacional del Trabajo. (2018). *Modelo de Identificación del Riesgo de Trabajo Infantil: Metodologías para diseñar estrategias preventivas a nivel local.* https://www.iniciativa2025alc.org/sites/default/files/modelo-de-identificacion-del-riesgo-de-trabajo-infantil_IR.pdf

- Organización Internacional del Trabajo. (2020, agosto 4). *El Convenio de la OIT sobre el trabajo infantil logra la ratificación universal* [Noticia].
http://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_749895/lang-es/index.htm
- Organización Internacional del Trabajo & UNICEF. (s/f). *La COVID-19 y el trabajo infantil: Un período de crisis, una oportunidad para actuar* (p. 38).
Recuperado el 9 de mayo de 2021, de
https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_norm/---ipecc/documents/publication/wcms_747426.pdf
- Palomino Miranda, M. (2021, febrero 11). *Una mirada al trabajo infantil en Colombia en relación con su desarrollo armónico e integral*. *Ámbito Jurídico*.
<https://www.ambitojuridico.com/noticias/especiales/laboral-y-seguridad-social/una-mirada-al-trabajo-infantil-en-colombia-en>
- Paniagua Suárez, R. (2015). *Metodología para la validación de una escala o instrumentos de medida*.
- Peláez Ramirez, A. M., & Walteros Gómez, D. P. (2019). *ESTUDIO DE PREFACTIBILIDAD DE LA VÍA SOACHA QUIBA EN EL MUNICIPIO DE SOACHA* [Universidad Católica de Colombia].
<https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/24436/1/503313-Pel%C3%A1ez-Ram%C3%ADrezAM-y-503818-Walteros-G%C3%B3mezDP-TdeG.pdf>

Plan Nacional de Desarrollo 2018-2022. (s/f).

<https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/Prensa/Resumen-PND2018-2022-final.pdf>

Rodríguez Castaño, J. L. (2016). *Soacha emergente, alternativa desde el desarrollo urbano sostenible* [Universidad de la Salle].

<https://ciencia.lasalle.edu.co/cgi/viewcontent.cgi?article=1012&context=urbanismo>

Sociedad Colombiana de Pediatría. (2021). *Más de mil niños serían víctimas de trabajo infantil en Cundinamarca*. <https://scp.com.co/actualidad-pediatria-social/mas-de-mil-ninos-serian-victimas-de-trabajo-infantil-en-cundinamarca/>

Trabajo infantil: Qué es, causas y consecuencias. (2019, junio 11). *ACNUR*.

https://eacnur.org/blog/trabajo-infantil-que-es-tc_alt45664n_o_pstn_o_pst/

UNICEF. (2021, junio 11). *América Latina y el Caribe se alejan de la meta de eliminar el trabajo infantil a causa de la pandemia*.

<https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/america-latina-y-el-caribe-se-alejan-de-la-meta-de-eliminar-el-trabajo-infantil>