

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA-LEÓN**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**TESIS PARA OPTAR AL TÍTULO DE:  
DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUGIA**

**“TIPOS DE TRABAJO INFANTIL Y ENFERMEDADES PREVALENTES  
EN NIÑOS QUE LABORAN EN LOS MERCADOS PRINCIPALES DE LA  
CIUDAD DE LEÓN, ABRIL- JULIO, 2012.”**

**AUTORAS:**

**BRA. EDIPCIA RAQUEL BERRÍOS VARGAS.**

**BRA. IMARA EKATHERINE BRAVO ESPINOZA.**

**TUTOR:**

**LUIS BLANCO. MSC, PHD**

**MEDICINA OCUPACIONAL**

**PROFESOR TITULAR, DTO. SALUD PÚBLICA**

**“A LA LIBERTAD POR LA UNIVERSIDAD”**

**LEÓN, 2015**



## **RESUMEN**

Trabajo infantil es toda actividad económica realizada por niños y adolescentes, por debajo de la edad mínima de admisión al empleo especificada en cada país. Es un fenómeno que preocupa a la sociedad actual ya que actúa en detrimento de uno de los grupos más vulnerables de la población. Dentro de sus principales consecuencias, además de ser un impedimento para que los niños satisfagan sus necesidades innatas de recreación, se presume que la vinculación temprana con el trabajo tiene repercusiones negativas en la salud de los menores y, a futuro, en la población adulta.

El presente estudio es descriptivo de corte transversal, en él se describen los tipos de trabajo infantil y enfermedades prevalentes en niños que laboran en los mercados de León, en el periodo entre abril y julio del año 2012. La población de estudio fueron todos los niños con edades entre 6 y 14 años. Se constituyó la muestra con 124 niños. La fuente de información fue primaria, mediante una entrevista a los niños. Los datos obtenidos se procesaron en el programa SPSS versión 15.

Al analizar los datos encontramos que la mayoría de los niños son mayores de 10 años y de sexo masculino. La escolaridad que predomina es la primaria incompleta y un alto porcentaje viven solamente con uno de sus padres. Los principales tipos de trabajo encontrados son vendedor ambulante, vendedor en tramos, lustrador y caponero. Las principales enfermedades que afectan a los niños son las dermatosis, infecciones respiratorias a repetición y mialgias.



## ÍNDICE

<b>I. Introducción.....</b>	<b>01</b>
<b>II. Antecedentes.....</b>	<b>03</b>
<b>III. Justificación.....</b>	<b>07</b>
<b>IV. Planteamiento del problema .....</b>	<b>08</b>
<b>V. Objetivos</b>	
<b>5.1 Generales .....</b>	<b>09</b>
<b>5.2 Específicos.....</b>	<b>09</b>
<b>VI. Marco Teórico</b>	
<b>6.1 Definición .....</b>	<b>10</b>
<b>6.2 Causas de trabajo infantil .....</b>	<b>10</b>
<b>6.3 Epidemiología de trabajo infantil .....</b>	<b>11</b>
<b>6.4 Condiciones de trabajo infantil y efectos en la salud .....</b>	<b>12</b>
<b>6.5 Efectos biopsicosociales del trabajo infantil .....</b>	<b>13</b>
<b>6.6 Enfermedades relacionadas con exposición a factores laborales ....</b>	<b>13</b>
<b>6.7 Ocupaciones asociadas a diversas lesiones en menores .....</b>	<b>15</b>
<b>VII. Diseño Metodológico.....</b>	<b>20</b>
<b>VIII. Resultados.....</b>	<b>24</b>
<b>IX. Discusión y análisis de los resultados .....</b>	<b>32</b>
<b>X. Conclusiones.....</b>	<b>36</b>
<b>XI. Recomendaciones .....</b>	<b>37</b>
<b>XII. Bibliografía .....</b>	<b>38</b>
<b>XIII. Anexos .....</b>	<b>44</b>



## **DEDICATORIA.**

A Dios, por ser nuestro creador, amparo y fortaleza, cuando más lo necesitamos, y por hacer palpable su amor a través de cada uno de los que nos rodeó.

A nuestras familias quienes nos han brindado incondicionalmente su apoyo recordándonos que el que persevera alcanza y que no existe meta difícil si se trabaja con amor y vocación.

A nuestros maestros que ante tantas vicisitudes lograron ayudarnos a llegar a la meta.

A nuestros amigos que sin esperar nada a cambio, han sido pilares en nuestro camino y así, forman parte de este logro que nos abre puertas inimaginables en nuestro desarrollo profesional.



## **AGRADECIMIENTOS.**

Agradecemos este proyecto de investigación a Dios, por brindarnos la dicha de la salud y bienestar físico y espiritual, porque ha estado con nosotros a cada paso que damos, cuidándonos y dándonos fortaleza para continuar.

A nuestros padres, quienes a lo largo de nuestras vidas han velado por nuestro bienestar y educación siendo nuestro apoyo en todo momento. Depositando su entera confianza en cada reto que se nos presentaba sin dudar ni un solo momento en nuestra inteligencia y capacidad. Agradecemos su esfuerzo, amor y apoyo incondicional, durante nuestra formación tanto personal como profesional.

A nuestros docentes, por brindarnos su guía y sabiduría en el desarrollo de este trabajo.

A nuestros amigos y a cada una de las personas que de una u otra manera nos brindaron su ayuda incondicional para poder llegar al término de nuestro estudio.



## I. INTRODUCCIÓN.

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) definen el trabajo infantil como toda actividad económica realizada por niños, niñas y adolescentes por debajo de la edad mínima general de admisión al empleo especificada en cada país, cualquiera que sea su categoría ocupacional (asalariado, independiente, trabajo familiar no remunerado), y que sea física, mental, social o moralmente perjudicial para el niño, e interfiera en su 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.<sup>1,2</sup>

Millones de niños y niñas viven en medio de la pobreza, el abandono, la discriminación y la falta de protección y escolarización. Para ellos, la existencia es una lucha diaria por la supervivencia, tanto si habitan en centros urbanos como en asentamientos rurales, corren el riesgo de perder su infancia, de quedar excluidos de servicios tan esenciales como los hospitales y las escuelas, de no gozar de la protección de la familia y la comunidad, y de vivir amenazados constantemente por la explotación y los malos tratos.<sup>3</sup>

Actualmente el trabajo infantil es un problema complejo de salud pública, que está afectando a la población mundial, aunque en los países industrializados es menos común, el fenómeno está creciendo, particularmente en los países del este de Europa<sup>4</sup>. Más de 246 millones de niños entre 5 y 17 años se encuentran trabajando en todo el mundo y 180 millones son sometidos a las peores formas de trabajo infantil, como son la explotación sexual, las tareas domésticas, el trabajo en minas y los conflictos armados. América Latina tiene el 16% de los niños que laboran en estas condiciones y a pesar de que se han reducido las tasas de participación en actividades económicas de las niñas y niños latinoamericanos de 5-14 años, éstas siguen siendo elevadas.<sup>5</sup>



El trabajo infantil es un fenómeno que preocupa a la sociedad actual en cuanto a que actúa en detrimento de uno de los grupos más vulnerables de la población. Dentro de sus principales consecuencias, además de ser claro que es un impedimento para que los niños satisfagan sus necesidades innatas de recreación, se presume que la vinculación temprana con el trabajo tiene repercusiones negativas en la salud de los menores y, a futuro, en la población adulta.<sup>6,7</sup> Diferentes investigaciones científicas han demostrado como el trabajo afecta el desarrollo de los niños y jóvenes, los expone a sufrir accidentes y los predispone a desarrollar múltiples enfermedades; estas alteraciones van desde pequeños cambios neurológicos, cardíacos y respiratorios hasta cáncer e insuficiencias importantes que incluso pueden llevar a la muerte. Los niños al estar en un proceso dinámico de crecimiento y desarrollo tienen características que los hacen más propensos a los factores de riesgo en el trabajo, deben realizar las tareas propias de su edad y etapa del ciclo de desarrollo en que se encuentran y el trabajo no forma parte de estas tareas.<sup>1,5,8</sup>

Existen tres convenios internacionales principales de la OIT entre 1973 a 1999 y la Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos del Niño (CDN), que establecen conjuntamente los límites jurídicos al trabajo infantil, y definen la base jurídica para la acción nacional e internacional contra el mismo. El convenio 138 de la OIT constituye la norma internacional más completa y autorizada respecto a la edad mínima de admisión al trabajo, hasta diciembre de 2012, había sido ratificado por 164 países.<sup>9</sup>

En Nicaragua los niños, niñas y adolescentes trabajan en el sector productivo, doméstico e informal y las razones porque lo hacen son diferentes para el campo y la ciudad, mientras que en el sector rural se asocia más a la producción, en el sector urbano se relaciona al comercio informal, ambos campos laborales pueden resultar perjudiciales en ciertas condiciones.<sup>4</sup> Situación que nos lleva a realizar este estudio respecto a los tipos de trabajo y enfermedades prevalentes en los menores que laboran en los principales mercados de León, y abordar esta realidad de manera responsable, puesto que ha estado presente en todas las culturas a nivel mundial esperando que en un futuro se otorguen mayores y mejores opciones de desarrollo digno a la niñez de escasos recursos.



## II. ANTECEDENTES.

El trabajo infantil es la consecuencia directa de la pobreza absoluta que afecta a 1,200 millones de personas en el mundo, según el informe “El Estado de la Población Mundial”, publicado por el fondo de Población de las Naciones Unidas (FNUAP).<sup>4</sup>

La OIT en sus primeros estudios sobre el trabajo infantil en el mundo, señala la existencia de aproximadamente 250 millones de niños de 5 a 14 años que realizan alguna actividad económica.<sup>10</sup> En un estudio más reciente reportaba para el año 2000, una cifra de 211 millones de niños y niñas de 5 a 14 años y 140 millones en las edades de 15 a 17 años, lo que equivale a un monto total de 351 millones de niños y adolescentes a nivel mundial insertos en las actividades económicas.<sup>11</sup>

De acuerdo con el último estudio de la OIT, la cantidad de niños que realizan un trabajo considerado como inaceptable es de 245.5 millones, de los cuales 178.9 millones desempeñan trabajos catalogados en la categoría de peores formas de trabajo infantil, tal es el caso del trabajo peligroso (170.5 millones) y las formas incuestionablemente peores (8.4 millones) como el trabajo forzoso, la prostitución y el narcotráfico.<sup>12</sup>

Según la British Broadcasting Corporation, BBC<sup>4</sup>, la mayoría de los niños que trabajan en el mundo lo hace en el sector informal y carece de protección legal, en promedio, 8.4 millones de niños son víctimas de esclavitud, prostitución y tráfico humano y unos 22.000 niños mueren en accidentes relacionados con el trabajo cada año. Asimismo, más de 100 millones de estos niños no van a la escuela. Aproximadamente, 2.5 millones de niños trabajan en los países desarrollados. La región del mundo con mayor porcentaje de niños trabajadores es Asia y el Pacífico (61%), en segundo lugar aparece el África Subsahariana (23%), en tercer lugar América Latina y el Caribe (8%), en cuarto lugar Oriente Medio y África del Norte (6%) y por último, los países en transición (1%) y los países desarrollados (1%).<sup>5</sup>





Entre 2000 y 2008, el número de niños en situación de trabajo infantil a nivel mundial disminuyó en unos 30 millones, pese a este progreso, al final de ese período más de 215 millones de niños y niñas se encontraban aún en situación de trabajo infantil, y más de la mitad de ellos en trabajos peligrosos.<sup>9</sup>

El cuarto informe global de la OIT “*Medir los progresos en la lucha contra el trabajo infantil, estimaciones y tendencias mundiales entre 2000 y 2012*” revela que el trabajo infantil es una problemática a nivel mundial, pues en 2012 se reportan 168 millones de niños en el mundo que se encuentran en dicha situación, cifra que representa 11% de la población total de 5 a 17 años de edad. Cabe destacar que de los niños en trabajo infantil, aquellos que se encuentran en trabajos peligrosos representan poco más de la mitad (85 millones), situación que pone en riesgo directamente su salud, seguridad y moralidad. En 2012 se reporta una disminución de casi 78 millones de niños en situación de trabajo infantil en comparación con el año 2000, lo que representa una reducción de casi un tercio. Por género, la mayor disminución ocurrió en las niñas, ya que el número de niñas en esta situación tuvo una disminución del 40%, en tanto que en los niños fue de 25 %.<sup>13</sup>

Los estudios realizados en Camboya y Tanzania, revelan que una proporción sustancialmente más elevada de niños trabajan en los pueblos expuestos a choques económicos de origen agrícola como la sequía, las inundaciones y las malas cosechas. Si bien estas cifras subrayan la magnitud del desafío que la comunidad mundial sigue enfrentando, también transmiten un claro mensaje de esperanza.<sup>9</sup>

En 1984, la OMS llevó a cabo una serie de estudios comparados de casos, en algunos países en desarrollo (India, República de Corea, Malasia y Nigeria), con el fin de analizar los efectos del trabajo para el crecimiento y desarrollo de los niños trabajadores y de los que no trabajaban. De acuerdo con estos estudios, los niños que trabajaban padecían mayores trastornos músculo-esqueléticos debido a los riesgos ergonómicos, presentaban un peor estado de nutrición, niveles más bajos de hemoglobina, una mayor incidencia de enfermedades respiratorias y gastrointestinales, dolores de cabeza, fatiga y trastornos visuales. Asimismo, y aunque las diferencias de peso no eran significativas, los niños que



trabajaban eran más bajos que los que asistían a la escuela. La menor tasa de crecimiento obedecía, de acuerdo con los autores, a un gasto excesivo de energía, a la frecuencia de enfermedades, la insuficiente atención sanitaria y el estrés psico-social. Los efectos de una malnutrición temprana en el crecimiento se traducían asimismo en una reducción de la capacidad física de trabajo.<sup>14</sup>

Algunos estudios como el de Kayongo- Male, OMS, en 1985, en Kenya, encontraron que los niños trabajadores tienden a presentar: retraimiento, comportamiento agresivo, envejecimiento prematuro, depresión, sentimiento de pertenencia a una clase inferior y resistencia.<sup>15</sup>

Clopper, en 1912, en su libro “Child labor in the city streets” describieron que los niños trabajadores presentaban rechazo a los trabajos de horario fijo, cansancio excesivo, tendencia al consumo de café, cigarrillos y bebidas alcohólicas, enfermedades venéreas, deformidades y atrofia del cuerpo.<sup>16</sup>

En América Latina, el número estimado de niños y niñas de 5 a 14 años que participan en actividades económicas es de 17.4 millones de personas, cifra que equivale a cerca de una sexta parte de los niños de la región. Dicho volumen de trabajo infantil representa el 5% de la población económicamente activa de América Latina.<sup>6</sup>

Un estudio específicamente centrado en el desempleo en las zonas urbanas de Brasil reveló que la pérdida de trabajo de los adultos tiene un efecto considerable sobre la probabilidad de que los niños abandonen la escuela y empiecen a trabajar. Otro estudio consagrado a la incidencia de la severa contracción económica que ha padecido Venezuela durante el período 2002-2003, reveló que la proporción de niños involucrados en el trabajo prácticamente se había duplicado mientras caía el producto interno bruto (PBI), y que luego esta proporción disminuía con la recuperación de la economía. Estos datos demuestran claramente que no se podrá seguir avanzando en la lucha contra el trabajo infantil sin políticas nacionales que ayuden a que los hogares disminuyan su vulnerabilidad a los efectos de la pobreza y los choques económicos.<sup>9</sup>



En México, de acuerdo con el Modulo de Trabajo Infantil, existen 3 millones de Menores trabajadores, de los cuales la tasa ocupacional más elevada en relación a la edad es ocupada principalmente por los niños de 14 a 17 años, el segundo lugar es ocupado por los niños de 10 a 13 años, mientras que el tercero lo ocupan los niños de 5 a 9 años.

Según el Análisis Conceptual, Marco Jurídico, Antecedentes Internacionales, Derecho Comparado y Opiniones Especializadas” en México Los accidentes y enfermedades a las que se hacen acreedores los menores de edad por el trabajo realizado, es fundamental, es decir del total de niños y niñas ocupados, el 4% de ellos sufrió alguna enfermedad o accidente de trabajo que requirió atención médica; porcentaje equivalente a 122 mil niños y niñas. De ellos, el 84.6% son niños y 15.4% niñas.<sup>17</sup>

Estudios recientes en cinco países centroamericanos sobre la cantidad de niños que trabajan, arrojan cifras que oscilan entre cincuenta mil y medio millón de infantes desempeñando alguna actividad económica. En Costa Rica, la tasa de trabajo infantil asciende a 6%, en El Salvador es de 7.1%, en Guatemala de 16.2%, en Nicaragua de 17.6% y en Panamá de 7.6%. Cabe aclarar que con excepción de Nicaragua, cuya tasa corresponde a la población de 5 a 17 años, en el resto de los países se refiere a la población de 5 a 14 años de edad. La salud y la integridad física de los niños que desempeñan un trabajo resulta también afectada; según estudios realizados por algunos países, aproximadamente 69% de los niños y las niñas que trabajan han sufrido algún tipo de accidente y 20% padece enfermedades laborales y/o lesiones graves. La frecuencia más alta de accidentes se presenta en el sector agropecuario (70%), seguido por el sector manufacturero, el comercio, los restaurantes y los servicios generales, que en conjunto representan 23%<sup>12</sup>.

En Nicaragua los estudios sobre la situación de la niñez y la adolescencia revelan que el trabajo infantil y la violencia son problemáticas importantes. Según reportes del 2006 de la Encuesta Nacional sobre Trabajo Infantil y Adolescentes del Ministerio del Trabajo (MITRAB), 238,827 niños, niñas y adolescentes de 5 a 17 años trabajaban, lo que representaba un 13% de este grupo de edad; de este porcentaje, dos tercios se concentraban en el área rural y 7 de cada 10 eran varones, aunque las cifras no oficiales sobre el trabajo infantil doméstico, indicaban que un 90% lo ejercía las niñas<sup>14</sup>.



### **III.JUSTIFICACIÓN.**

En los últimos años el trabajo infantil ha experimentado un incremento significativo y constituye en la actualidad un importante problema de salud pública que está afectando a la población mundial, en el que se involucran varios factores que pueden ser modificables.

Con este trabajo se pretende recopilar información local con evidencia científica, con la cual podremos en primer lugar brindar datos específicos que de alguna manera sensibilicen a los padres y así eviten que los niños trabajen, logrando de manera directa que disminuyan las enfermedades asociadas, además toda la documentación recolectada podrá servir de fundamento para que las instituciones dedicadas a la niñez y adolescencia, generen planes de intervención encaminados a identificar los factores de riesgo y principales consecuencias y en buscar todos juntos como sociedad soluciones a esta problemática.



#### **IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.**

Debido al alto nivel de pobreza en Nicaragua existe una gran cantidad de niños que realizan algún tipo de trabajo para apoyar en el sustento de su familia. Es bien conocido que el trabajo infantil tiene repercusiones en la salud así como en el desarrollo físico y emocional. La ciudad de León no está aislada de esta problemática, al igual que los demás departamentos del país tiene altos índices de extrema pobreza y niños que se ven obligados a realizar trabajos desde temprana edad para generar un ingreso económico al hogar, exponiéndose la mayoría de la veces a ambientes nocivos que afectan su salud, lo cual repercute directamente en la familia pues precisan gastos por atención médica inmediata y afecta a largo plazo la economía del país, creándose así un círculo que ocasiona más y más pobreza. Es por eso que en el presente estudio nos planteamos la siguiente pregunta de investigación:

**¿Cuál es el tipo del trabajo infantil y cuáles son las y enfermedades prevalentes en los niños que laboran en los mercados principales de la ciudad de León, en el periodo comprendido entre Abril y Julio del año 2012?**



## **V.OBJETIVOS:**

### **5.1Objetivo General:**

Describir los tipos del trabajo infantil y las enfermedades prevalentes en los niños que laboran en los mercados principales de la ciudad de León, en el periodo comprendido entre abril y julio del año 2012.

### **5.2Objetivos Específicos:**

1. Determinar las características sociodemográficas de los niños que trabajan en los principales mercados de la ciudad de León.
2. Caracterizar el trabajo infantil y los factores de riesgo laborales a los que están expuestos los niños que laboran a los principales mercados de la ciudad de León.
3. Describir las enfermedades que afectan a los niños que trabajan en los principales mercados de la ciudad de León.



## VI. MARCO TEÓRICO.

### 6.1 Definición:

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) define el trabajo infantil como aquel que priva a los niños, niñas y adolescentes de su infancia, su potencial y su dignidad, y que es nocivo para su desarrollo físico y mental, negándole la oportunidad de ir a la escuela o exigiéndole que intente combinar la asistencia a la escuela con largas jornadas de trabajo pesado<sup>4</sup>.

Se considera trabajo infantil el trabajo realizado por niños de una edad inferior a la edad mínima establecida por la OIT (en el convenio número 138) para una u otra de las siguientes categorías: 15 años de edad para incorporarse al trabajo ordinario; 18 años de edad para incorporarse al trabajo peligroso y 13 años de edad para incorporarse al trabajo ligero. Esta es la regla general, aunque el Convenio número 138 es algo flexible, pues permite algunas excepciones (actuaciones artísticas, aprendizajes supervisados, etc.).<sup>18</sup>

### 6.2 Causas de trabajo infantil:

Las causas de trabajo infantil son múltiples y entre estas podemos destacar:

La pobreza, que constituye un círculo repetitivo al asociarse con el trabajo infantil. La creencia errada que hace pensar que el trabajo infantil es bueno y la carencia de políticas socioeconómicas en contra del trabajo infantil, entre otras.<sup>5,12</sup>

El trabajo infantil es la consecuencia directa de la pobreza absoluta que afecta a 1,200 millones de personas en el mundo, según el informe “El Estado de la Población Mundial”, publicado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas (FNUAP)<sup>5</sup>. El trabajo infantil, como efecto de pobreza, es un grave problema en el mundo actual. Además de este factor contribuyen a esto los dos puntos mencionados anteriormente, los cuales no tienen menos importancia en el origen del trabajo infantil, ya que es muy común en nuestra sociedad el que los padres les enseñen desde muy pequeños a sus hijos a trabajar con el argumento que tienen que aprender a realizar todo tipo de trabajo, muchas veces no se percatan que posiblemente le estén quitando parte de su niñez a sus hijos y que además de esto, el trabajar



desde edades muy tempranas les puede traer consecuencias en la salud. Aunado al rol de los padres están las carencias de políticas socioeconómicas del país en contra del trabajo infantil, sumado al incumplimiento de las pocas políticas que hay, lo que ha generado un incremento en las cifras de trabajo infantil.<sup>18</sup>

### *6.3 Epidemiología de trabajo infantil:*

Según las estimaciones de la Oficina de Estadística de la Organización Internacional del Trabajo (OIT), en el mundo se calcula que 250 millones de niños entre 5 y 17 años trabajan. De ellos, 73 millones son menores de 10 años. Del total, 179 millones están vinculados a las peores formas de trabajo infantil, como tráfico de drogas y participación en conflictos bélicos.<sup>4</sup>

Del total de niños que trabajan en América Latina, el 70% se dedica a la agricultura. La razón viene dada porque muchas familias de bajos recursos económicos necesitan que sus hijos trabajen para poder subsistir, aunque esta situación reste tiempo para el estudio y la recreación de los pequeños, y los exponga al contacto con insecticidas y a padecer enfermedades de la piel, respiratorias, gastrointestinales, etc. Esto indica la pobreza que vive el mundo actual, lo cual forma un círculo vicioso con el trabajo infantil.<sup>5</sup>

En las ciudades de Nicaragua la inmensa mayoría de los niños trabajan en el comercio informal, vendiendo de manera ambulante cualquier producto, lustrando zapatos, limpiando vidrios a vehículos en los semáforos, cantando en medios de transporte públicos, otros pidiendo limosna y la mayoría de las niñas ejercen el trabajo doméstico o la prostitución. Estos niños son maltratados, discriminados, violados sexualmente y trabajan sin horario fijo. Por lo general estos niños salen de sus casas por las madrugadas y regresan por la noche, otros por las exigencias de su trabajo permanecen todo el día y la noche en lugares donde están expuestos a sufrir graves accidentes por el tipo de trabajo.<sup>16</sup>





#### *6.4 Condiciones de trabajo infantil y efectos en la salud*

La experiencia directa y las encuestas estadísticas, indican que una proporción enorme de los niños que trabajan lo hacen en condiciones peligrosas, en las que se exponen a riesgos químicos y biológicos que provocan enfermedades de periodo de incubación muy largo que agravan el riesgo de contraer enfermedades crónicas en la edad juvenil, como la asbestosis o el cáncer de pulmón. El contacto con contaminantes en ambientes cerrados puede causar o agravar enfermedades respiratorias agudas, entre las que destacan las infecciones de las vías respiratorias.<sup>4</sup>

Los niños que desempeñan determinadas labores por ejemplo los vendedores ambulantes, los seleccionadores de basura, se hallan particularmente expuestos a determinados abusos, en ocasiones, son víctimas de fuertes golpes, o del hambre como castigo, lo cual repercute en su sistema nervioso y digestivo.

Diferentes investigaciones científicas, entre ellas: “Niños en trabajos peligrosos. Lo que sabemos lo que debemos hacer”<sup>18</sup> han demostrado como el trabajo afecta el desarrollo de los niños y jóvenes, los expone a sufrir accidentes y los predispone a desarrollar múltiples enfermedades. Debido a su tamaño, fisiología y conducta, los niños son más vulnerables a los peligros ambientales. En proporción a su peso corporal, están más expuestos a toxinas y tienen más años de vida por delante durante los cuales pueden padecer los efectos a largo plazo de la exposición precoz.<sup>7</sup>

#### *6.5 Efectos biopsicosociales del trabajo infantil*

Si bien es clara la vulnerabilidad biopsicosocial del niño trabajador en su desarrollo, es importante resaltar que entre más pequeño sea un niño, más vulnerable será al trabajo. La herencia y el ambiente interactúan en cada una de sus etapas de desarrollo, algunos niños en el trabajo se encuentran bajo presión porque desconocen el ambiente laboral y necesitan conservar su trabajo para aportar al sustento diario de su familia.<sup>4, 5</sup>



Además, los niños son nuevos en el trabajo, inexpertos, no se atreven a preguntar sobre su trabajo ni a hacer exigencias y no conocen sus derechos como trabajadores, esto los hace especialmente vulnerables a sufrir accidentes en el trabajo.<sup>1</sup>

### *6.6 Enfermedades relacionadas con exposición a factores laborales*

Los niños al estar en un proceso dinámico de crecimiento y desarrollo, tienen características que los hacen más propensos que los adultos a los factores de riesgo. Cada órgano y/o sistema presenta características fisiológicas especiales durante su desarrollo, por ejemplo, el sistema osteomuscular de los niños se caracteriza por tener huesos con menos elasticidad y, por tanto, menor fuerza y capacidad de soporte de carga. Esta característica hace que los niños estén más propensos a sufrir diferentes desórdenes osteomusculares al transportar manualmente cargas, realizar trabajos repetitivos o al adoptar posturas por tiempos prolongados o posiciones incómodas.<sup>12</sup>

Los niños presentan crecimiento y desarrollo de las extremidades superiores e inferiores, lo que incide en la precisión de sus movimientos y los predispone a sufrir accidentes cuando trabajan con equipos o en situaciones peligrosas.<sup>4</sup>

Los órganos vitales cambian de diámetro, volumen y madurez. Los trabajos con equipos y maquinaria que generen vibraciones, con carga física o mental intensa, con exposición crónica a polvos, humos, vapores o gases, en espacios confinados, en profundidades o cámaras, con exposiciones a temperaturas extremas, o con exposición a productos peligrosos, ocasionan mayor alteración a los órganos en desarrollo y, en consecuencia, al sistema nervioso que tiene una limitada capacidad de regeneración. Además el desarrollo del sistema neurológico es la base fundamental donde se cimientan los demás desarrollos. Estas alteraciones van desde pequeños cambios neurológicos, cardiacos y respiratorios hasta cáncer e insuficiencias importantes que incluso pueden llevar a la muerte.<sup>11</sup>



El sistema reproductivo que se está desarrollando en la infancia, al ser expuesto a altas temperaturas, campos electromagnéticos y productos peligrosos puede alterarse en su crecimiento y desarrollo, llevando a la infertilidad y el cáncer.<sup>8</sup>

#### *6.6.1 Asma*

La aparición de asma a temprana edad ha sido asociada a humo de madera, petróleo, carbón, herbicidas, pesticidas, polvo de granjas, etc.<sup>8,12</sup>

#### *6.6.2 Cáncer infantil*

La leucemia linfoblástica aguda y el cáncer cerebral son las lesiones que típicamente se han encontrado más en niños expuestos a agentes tóxicos, como sales de oro, arsénico, derivados clorados usados en los insecticidas, entre otros<sup>12</sup>.

#### *6.6.3 Desórdenes del neurodesarrollo*

De profunda incidencia en su vida futura, se ha detectado el desarrollo de discapacidades del aprendizaje, dislexia, retardo mental, desorden de la atención y autismo. En la actualidad, se estudian los efectos neuropsicológicos de los contaminantes y por tanto se determina el estado de variables como la atención y la concentración, la función sensorial, el control motor, las relaciones espaciales, la coordinación visomotora, la memoria y el afecto.<sup>4</sup>

#### *6.6.4 Disrupción endocrina*

Los disruptores endocrinos son químicos que sirven como un sistema de señalización hormonal del cuerpo. Sus efectos incluyen cáncer hepático y de mama por la exposición a dioxinas, leucemia linfoblástica aguda por la exposición a plaguicidas, disminución de la fertilidad, desórdenes del neurodesarrollo y reducción de la inteligencia por la exposición a bifenilos policlorados, diabetes, disfunción tiroidea, disfunción del desarrollo sexual y en la conducta del rol sexual relacionada a género por la exposición a bifenilos policlorinados.<sup>12</sup>



### 6.6.5 Intoxicaciones

No se conoce la dosis a la que no hacen daño los metales pesados a los niños. La exposición a plomo en niños a temprana edad a niveles 4 veces menores de los permitidos para los adultos puede generar retardo del desarrollo mental temprano, disminución del coeficiente intelectual, discapacidades de la lectura y la escritura, déficit de la atención, lenguaje y problemas persistentes de la conducta. La exposición a plomo también se ha asociado a alteraciones del tallo cerebral. Quienes trabajan expuestos a petróleo, pinturas, baterías, plomerías, cerámicas de vidrio y radiadores están expuestos a esta sustancia. Se han detectado problemas neurológicos que se traducen en agresividad, hiperactividad, distractibilidad, desorganización y baja memoria. Igualmente anemia microcítica, tal como en los adultos expuestos. A nivel renal, se han documentado cambios glomerulares y túbulointersticiales con glicosuria, proteinuria, falla renal crónica e hipertensión.<sup>19</sup>

La exposición a metilmercurio ha mostrado efectos adversos en el neurodesarrollo. La exposición a monóxido de carbono causa síntomas similares a la influenza, fatiga, cefalea, mareos, náusea, vómitos, alteraciones cognitivas y taquicardia. Los dióxidos de nitrógeno y de azufre pueden causar irritación aguda mucocutánea y efectos respiratorios.<sup>12</sup>

A nivel crónico, la exposición a bajos niveles ha sido relacionada con asma e irritación respiratoria. La exposición a partículas del humo de madera puede producir irritación e inflamación del tracto respiratorio, cuyos síntomas son rinitis, tos, sibilancias o empeoramiento del asma. Otros tóxicos que se han visto y que causan alteraciones en los niños son: tolueno, bifenilos policlorinados, radiación, ionizantes, plaguicidas y manganeso. Es importante recalcar que estas son solo las sustancias tóxicas que se han estudiado en niños.<sup>8</sup>

Lo anterior, es el reflejo de los que significa privar a un niño del goce de su infancia y del proceso de enculturamiento basado en una educación digna y enriquecedora de sabiduría. De igual manera, es la representación de la necesidad de actuar con urgencia contra esta situación.<sup>4</sup>



### **6.6.6 Desnutrición:**

Con respecto a la desnutrición, algunos estudios realizados con niños han demostrado que es un problema tan preocupante que la pérdida de talla y peso es comparable con la de algunas regiones de África y Haití; «el estudio señala que la desnutrición se debe a carencias alimenticias, al pesado trabajo físico y a la exposición a condiciones climáticas extremas». Estudios científicos han demostrado que la desnutrición sobre todo en la primera infancia (cero a cinco años), determina con frecuencia un crecimiento raquítrico y baja talla, así como un desarrollo deficiente de las aptitudes físicas e intelectuales, además de las pocas defensas y la propensión a contraer enfermedades en su vida posterior.<sup>18</sup>

### **6.7 Ocupaciones asociadas a diversas lesiones en menores.**

#### **6.7.1 Agricultura**

Es la ocupación infantil más común en el mundo, y se inicia desde temprana edad. Los niños generalmente son trabajadores no calificados, y frecuentemente deben elaborar y aplicar la mezcla para utilizar fertilizantes de cultivos, agroquímicos y plaguicidas.<sup>4</sup>

Dentro de los factores de riesgo están:

Trabajo con equipo peligroso, exposición a plaguicidas u otros tóxicos, pobre higiene, horarios inapropiados, alto trabajo físico, temperaturas extremas, ruido, exposición a animales, trabajo en estructuras altas y en espacios confinados.<sup>16,18</sup>

Los efectos en la salud que se presentan son:

Accidentes, intoxicación por plaguicidas<sup>10</sup>, lesiones por calor, infecciones, pérdida auditiva, aumento de la presión sistólica, asma ocupacional, desórdenes músculo-esqueléticos, desórdenes psicológicos (depresión, abuso de sustancias y acoso sexual).<sup>16,20</sup>



### *6.7.2 Construcción*

En una encuesta llevada a cabo en 26 países, el 1,9 % de los niños laboraban en esta actividad. Los factores de riesgo en esta actividad están dados por trabajo expuesto a líneas de energía y a maquinaria peligrosa. Agentes como el ruido, asbesto, plomo, cemento y sus componentes, solventes y otras sustancias químicas son particularmente relevantes. También se exponen a transporte manual de cargas, trabajos repetitivos, y posturas incómodas.<sup>10</sup>

En cuanto los efectos en la salud, el 25,6 % de los niños trabajadores de la construcción reportan algún tipo de accidente o enfermedad. Estudios realizados en adolescentes muestran una mortalidad del 15 por 100 000, la cual obedece principalmente a caídas y electrocuciones. En varios estudios la frecuencia de accidentes no fatales varía entre 0,33 y 25,7 %. Hay una alta prevalencia de dolor músculo-esquelético, lumbar y en articulaciones.<sup>20</sup>

### *6.7.3 Manufactura*

Se calcula que hasta el 8,3 % de los niños trabajadores puede laborar en la manufactura en los países en desarrollo. Existe una amplia variedad de tareas a desarrollar en el campo de la manufactura por parte de los niños. Las labores con mayor frecuencia en los países en desarrollo son las fábricas de ladrillo, vidrio, fósforos y tapetes. Los efectos en la salud más importantes son los accidentes sobre todo por el uso de maquinaria y las enfermedades musculoesqueléticas.<sup>10</sup>

### *6.7.4 Textiles*

Los factores de riesgo son: jornadas extensas, maquinaria peligrosa, ruido, cargas elevadas de polvo de algodón y otras fibras, solventes, tinturas, y bicromato de potasio. Los efectos más comunes son problemas músculo-esqueléticos, accidentes, pérdida auditiva, dermatosis, cáncer de vejiga e intoxicaciones.<sup>18</sup>

### *6.7.5 Industria del cuero*

Los factores de riesgo son fuego, electrocución, máquinas peligrosas, postura estática sedente, exposición a sustancias químicas, tinturas, formaldehído, pegantes (Pentaclorofenato de



sodio, p-cloro-m-cresol), solventes-. Y los efectos en la salud asociadas han sido las lesiones músculo-esqueléticas y las neurológicas.<sup>10</sup>

#### *6.7.6 Vendedores ambulantes y otros trabajos en la calle*

Las labores consisten en ventas en las carreteras y calles y los factores de riesgo son peligro de violencia (hostigamiento psicológico en el trabajo), accidentes de tránsito, jornadas extenuantes y trabajo nocturno. Igualmente contaminación ambiental, combustión de combustible fósil e incluye los contaminantes primarios como óxido sulfúrico, óxido de nitrógeno, aerosoles ácidos secundarios y otras partículas, como también oxidantes.<sup>18</sup>

Los efectos en la salud encontrados son predisposición a adquirir conductas disociales, abuso y hostigamiento sexual, drogadicción, alteraciones a la funcionalidad social y familiar, lesiones físicas, heridas, golpes, enfermedad respiratoria como neumonía, dermatitis y conjuntivitis.<sup>10,16</sup>

#### *6.7.7 Trabajo en plazas de mercado*

Sus funciones son cargar y descargar mercancías de vehículos. Los factores de riesgo son transporte manual de cargas, trabajos repetitivos, posturas y posiciones incómodas, jornadas prolongadas y extenuantes y trabajo nocturno. Igualmente exposición prolongada a bajas temperaturas en cámaras frigoríficas y a ambientes con cambios extremos de temperatura. Los efectos en la salud reportados son: enfermedades músculo esqueléticas, fatiga, accidentes, alteraciones psicosociales, insuficiencia cardíaca y respiratoria, aumento de la frecuencia cardíaca y tensión arterial, lesión en piel y tejido subcutáneo, vasoconstricción, daño a vasos sanguíneos, fatiga, mareos e hipotermia.<sup>12</sup>



## VII.DISEÑO METODOLÓGICO.

### 7.1 Tipo de estudio:

Estudio descriptivo de corte transversal

### 7.2 Área del estudio:

Mercado La Terminal, Mercado La Estación, Mercado Central y Mercadito Sutiava de la ciudad de León.

### 7.3 Población de estudio:

Los niños con edades entre 6 y 14 años que trabajan en los principales mercados de la ciudad de León, en el periodo entre el abril y junio del año 2012.

Los niños que trabajan en los mercados de la ciudad de León provienen de 28 repartos, siendo los más representativos Sutiava, Rubén Darío, El calvarito, Venceremos. (Ver anexo 1)

### Criterios de inclusión:

Tomamos como criterios de inclusión a todos aquellos niños entre 6 y 14 años de edad que trabajan en los principales mercados de la ciudad de León y que aceptaron participar en el estudio, incluido su tutor o responsable (en caso de estar presente).

### 7.4 Fuente de información:

-Primaria: Entrevista a los niños en compañía de sus padres o tutores (si estaban presentes), que cumplían con los criterios de inclusión.

### 7.5 Instrumento de recolección de datos registrará datos referentes a: (Ver anexo 2)

El instrumento de recolección de datos fue una encuesta en la cual se incluyó una sección para los datos generales de los niños como edad, sexo, escolaridad, el reparto en el que habitan, las personas con las que habitan. Las demás secciones incluían mercado donde labora, el tipo de trabajo que realizan, el tiempo que tiene de trabajar, el número de horas laborales, razones por las que trabaja; las enfermedades que padece, el tiempo que tiene de padecer estas enfermedades, y los riesgos laborales a los que está expuesto el niño.





Este instrumento fue evaluado con una prueba piloto que se le realizó a un grupo de niños que laboran en los mercados principales de León, para identificar las preguntas que debían mejorarse con el objetivo de que los niños puedan facilitar la información que necesitamos.

#### *7.6 Método de recolección de datos:*

Se realizó una encuesta a cada niño que labora en los mercados principales de León, para conocer el tipo de trabajo que realizan, y saber cuáles son las enfermedades prevalentes en estos niños

#### *7.7 Plan de análisis:*

La información fue recolectada en las fichas correspondientes, se elaboró la base de datos con las variables a estudio, utilizando el programa SPSS versión 15, del cual se obtuvo el porcentaje de las características generales, el tipo de trabajo que realizan los niños y las alteraciones de mayor prevalencia en su salud. Se relacionó la edad y el sexo con el perfil de trabajo; el perfil de trabajo con las enfermedades más frecuentes que padecen los niños; las enfermedades padecidas con el tiempo en meses que tiene de trabajar y el número de horas diario que trabajan; las condiciones de trabajo y otros determinantes de salud a los que se ha expuesto durante el trabajo y las enfermedades padecidas. Se utilizó la prueba chi-cuadrado, para evaluar esta relación, siendo significativa si  $P \leq 0.05$ . Además utilizamos Razón de prevalencia para identificar potenciales factores de riesgo de las enfermedades relevantes.

Los resultados se presentan en tablas o gráficos.

#### *7.8 Consideraciones éticas:*

Se les explicó a los tutores (en caso de estar presentes) y a los niños el objetivo de la investigación y se les dio la oportunidad de aclarar algunas inquietudes acerca de la investigación, además se garantizó la confidencialidad de la información a los tutores y a los niños. Se les solicitó la autorización verbal y escrita, (fiscalizada por un testigo) a los tutores de/la niño(a) (en caso de que estar presentes). (Ver anexo 3)



## 7.9 Operacionalización de variables

N	Variable	Concepto	Escala/valor
1	<b>Edad</b>	Tiempo transcurrido en años desde el nacimiento hasta la aplicación de la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Menor o igual a 10 años</li> <li>➤ Mayor de 10 años</li> </ul>
2	<b>Sexo</b>	Características fenotípicas que diferencian un hombre de una mujer.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Hombre.</li> <li>➤ Mujer.</li> </ul>
3	<b>Escolaridad</b>	Conjunto de cursos que un estudiante sigue en un establecimiento docente. Definiéndose curso como el período del año en que los alumnos van a sus centros de enseñanza.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Nunca ha estudiado</li> <li>➤ Primaria incompleta</li> <li>➤ Primaria completa</li> <li>➤ Secundaria incompleta</li> </ul>
4	<b>Reparto en el que habitan</b>	Localidad en la que viven estos niños.	
5	<b>Personas con las que habita</b>	Individuos ya sean familiares o no con quienes convive.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Padres</li> <li>➤ Madre</li> <li>➤ Padre</li> <li>➤ Otros</li> </ul>
6	<b>Mercado en el que trabaja</b>	Área dentro de la cual los vendedores y los compradores de una mercancía mantienen estrechas relaciones comerciales.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Mercado La Terminal</li> <li>➤ Mercado La Estación</li> <li>➤ Mercado Central</li> <li>➤ Mercadito Sutiava de la ciudad de León</li> </ul>
7	<b>Tipo de trabajo que realiza</b>	Diferentes perfiles laborales en los que se puede desempeñar el niño o niña	



8	<b>Tiempo que tiene de trabajar</b>	Número de meses que lleva trabajando	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Menor o igual de 12 meses</li> <li>➤ Mayor de 12 meses</li> </ul>
9	<b>Horas laborales</b>	Número de horas en las que el niño o niña se desempeña trabajando	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Menor o igual a 6 horas</li> <li>➤ Mayor de 6 horas</li> </ul>
10	<b>Razones por las que trabaja</b>	Motivos que llevan al niño o niña a realizar un tipo de trabajo	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Ayudar a su familia</li> <li>➤ Para pagar su escuela o sus propios gastos</li> <li>➤ Aprender un oficio</li> <li>➤ No quiere ir a la escuela.</li> <li>➤ Otros</li> </ul>
11	<b>Enfermedades que padece después de haber empezado a trabajar</b>	Proceso o malestar específico caracterizado por un conjunto reconocible de signos y síntomas.	
12	<b>Tiempo que tiene de padecer las enfermedades</b>	Número de meses que lleva padeciendo una determinada enfermedad	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Menor o igual a 6 meses</li> <li>➤ Mayor de 6 meses</li> </ul>
13	<b>Riesgos laborales</b>	Fenómeno, elemento o acción de naturaleza física, química, orgánica, psicológica o social que se relaciona con la aparición, de efectos en la salud del trabajador, tipo enfermedad ocupacional.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Exposición prolongada al sol.</li> <li>➤ Periodos prolongados de ayuno.</li> <li>➤ Exposición a agentes contaminantes orgánicos de la basura</li> <li>➤ Exposición a sustancias irritantes y/o tóxicas.</li> <li>➤ Maltrato psicológico.</li> <li>➤ Trabajo con equipo peligroso y/o pesado.</li> <li>➤ Ruido.</li> </ul>



## VIII.RESULTADOS.

Se estudió un total de 124 niños de los 4 mercados principales de la ciudad de León (Mercado La Terminal, Mercado La Estación, Mercado Central y Mercadito Sutiava). La edad promedio es 10 años (edad mínima 6 años y edad máxima 14 años). En la tabla 1 se muestran las características generales de los niños estudiados. La mayoría son de sexo masculino y con edad mayor de 10 años. El nivel de escolaridad predominante es la primaria incompleta (70%) y existe un porcentaje que nunca han estudiado (7%). En relación al aspecto familiar, la mayoría viven únicamente con la madre (40%), pero existe además un porcentaje considerable que no vive con sus padres (18%).

**Tabla 1. Características generales de los niños/niñas que laboran en los mercados de la Ciudad de León, 2012.**

	n (124)	%
<b>EDAD</b>	Menor o igual a 10 años	32
	Mayor de 10 años	<b>92</b>
<b>SEXO</b>	Femenino	59
	Masculino	<b>65</b>
<b>ESCOLARIDAD</b>	Nunca estudió	9
	Primaria incompleta	<b>86</b>
	Primaria Completa	5
	Secundaria Incompleta	24
<b>PERSONAS CON LAS QUE HABITA</b>	Madre	<b>50</b>
	Padre	5
	Ambos padres	47
	Otros	22
<b>Total</b>	<b>124</b>	<b>100</b>



En relación al tipo de trabajo que desempeñan los niños, la mayoría realizan labores de vendedores ambulantes, siendo la principal justificación el querer ayudar económicamente a sus familias. En relación al tiempo de trabajar y a las horas laborales, la mayoría tiene menos de 12 meses de trabajar y trabajan en promedio 6 horas diarias.

**Tabla 2. Características del trabajo que desempeñan los niños/niñas en los mercados de la Ciudad de León. 2012**

TIPO DE TRABAJO	N (%)
Caponero	1(0.8)
Lustrador	3(2.4)
<b>Vendedor ambulante</b>	<b>72(58)</b>
Vendedor en tramos	48(39)
TIEMPO DE TRABAJAR	
<b>Menor o igual de 12 meses</b>	<b>64(52)</b>
Mayor de 12 meses	60(48)
HORAS LABORALES	
<b>Menor o igual a 6 horas</b>	<b>80(65)</b>
Mayor de 6 horas	44(35)
RAZONES PARA TRABAJAR	
<b>Ayudar económicamente a su familia</b>	<b>87(70)</b>
Aprender un oficio	18(15%)
Pagar sus propios gastos	17(14)
No querer estudiar	2(2)



En esta tabla se aprecia que el factor al que más frecuentemente se exponen los niños estudiados, es a ruido, al sol, y basura.

**Tabla 3. Principales factores de riesgos a los que están expuestos los niños/niñas que desempeñan algún tipo de trabajo en los mercados de la Ciudad de León. 2012.**

Factor de riesgo	Porcentaje N (%)
Ruido	78(63)
Exposición prolongada al sol	66 (53)
Exposición a contaminantes orgánicos en la basura	26(21)
Periodos prolongados de ayuno	22(18)
Exposición a sustancias irritantes	13(11)
Trabajo con equipo peligroso y/o pesado	12(10)
Maltrato psicológico	5(4)
	111

\*El total de porcentaje no es igual a 100% ya que existen niños que están expuestos a varios factores de riesgo.



En esta tabla podemos observar que 56 niños sufren alguna enfermedad (45% del total) y la mayoría sufren de infecciones de vías respiratorias a repetición, seguidos de las dermatosis. La mayoría de los niños/niñas tienen menos de 6 meses de padecer estas enfermedades.

**Tabla 4. Enfermedades y tiempo que tienen de padecerla los niños/niñas que laboran en los mercados de la Ciudad de León, 2012. n=56**

Enfermedad	(%)	Enfermedad	(%)*
IVRS a repetición	20(35.7)	Alergias	3(5.3)
Dermatosis	13 (23.2)	Migraña	2(3.5)
Desnutrición	6(10.7)	Otitis a repetición	2(3.5)
IVU a repetición	4(7.1)	Diabetes Mellitus	1(1.8)
Gastritis	4(7.1)	Lumbago	1(1.8)
<b>Tiempo de padecer la enfermedad</b>		<b>N</b>	<b>%</b>
Menor o igual a 6 meses		100	80
Mayor de 6 meses		24	20
Total			100

IVRS: Infección de Vías Respiratorias Superiores

IVU: Infección de Vías Urinarias



En la tabla 5 observamos que la mayoría de los vendedores ambulantes y vendedores en tramos son mayores de 10 años. Con respecto al sexo, aunque se aprecia una mayor tendencia por el sexo masculino en los vendedores ambulantes y por el sexo femenino en los vendedores en tramos, las diferencias no son tan notables. Cabe mencionar que ni la edad ni el sexo, tienen significancia estadística.

**Tabla 5. Tipo de trabajo según la edad y sexo de los niños/niñas que trabajan en los mercados de la Ciudad de León. 2012. n=120\***

Edad	Tipo de trabajo		P	Total
	Vendedor ambulante	Vendedor en tramos		
Mayor de 10 años	54	34	0.6	88 (73)
Menor o igual a 10 años	18	14		32(27)
Total	72	48		120(100)
Sexo				
Masculino	38	23	0.6	61(51)
Femenino	34	25		59(49)
Total	72	48		120(100)

\*Total N: 120. Se excluyen los caponeros y lustradores, debido a que el número de casos es muy pequeño, por lo tanto se dejan fuera del análisis.





Del total de los vendedores ambulantes y vendedores en tramos, padecen algún tipo de enfermedad, el 53 y 56 % respectivamente. Sin embargo esta diferencia en las proporciones no es estadísticamente significativa, en otras palabras no hay relación entre el tipo de trabajo que realizan y padecer alguna enfermedad.

**Tabla 6. Proporción de niños que padecen alguna enfermedad según el tipo de trabajo que realizan. n=120\***

Tipo de trabajo	Padecen enfermedad	No padecen enfermedad	P	Total*
Vendedor ambulante	34(47%)	38(53%)	0.8	72
Vendedor en tramos	22(46%)	26(54%)		48
Total	56	64		120

\*Total 120: se excluyen los caponeros y lustradores, debido a que el número de casos es muy pequeño, por lo tanto se dejan fuera del análisis.



En esta tabla podemos apreciar que los niños que trabajan como vendedores ambulantes presentan 1.5 veces mayor prevalencia de dermatosis que los vendedores en tramos. En relación a la exposición prolongada al sol, existe 2 veces mayor prevalencia que aquellos que no están expuestos.

**Tabla 7. Presencia de alguna Dermatitis por factor laboral en los niños/niñas que laboran en los mercados de la Ciudad de León. 2012. n=120**

Factor	Dermatitis N (%)	RP (IC 95%)
<b>Tipos de trabajo</b>		
Vendedor ambulante	9(13)	<b>1.5 (0.5-4.6)</b>
Vendedor en tramos	4(8)	
<b>Horas que labora</b>		
Mayor de 6 horas	5(12)	1.2 (0.4-3.4)
Menor o igual a 6 horas	8(10)	
<b>Tiempo de trabajar</b>		
Mayor de 12 meses	7(12)	1.3 (0.5-3.6)
Menor o igual a 12 meses	6(10)	
<b>Exposición al sol</b>		
Si	9 (14)	<b>2(0.6-6)</b>
No	4 (7)	
<b>Exposición a agentes contaminantes</b>		
Si	2 (7)	0.7 (0.2-2.8)
No	11(12)	
<b>Exposición a sustancias irritantes</b>		
Si	1(9)	0.8 (0.1-5.8)
No	12 (11)	



En la tabla siguiente, se relacionan algunos factores con la aparición de infecciones respiratorias, se toma como de mayor importancia la exposición a agentes contaminantes de la basura y sustancias irritantes, debido a que existe 5 veces mayor prevalencia de presentar IVRS con exposición a la basura y 1.9 veces mayor prevalencia cuando se exponen los niños a sustancias irritantes.

**Tabla 8. Presencia de alguna Infección de Vías Respiratorias Superiores por factor laboral en los niños/niñas que laboran en los mercados de la Ciudad de León. 2012. n=120**

Factor	IVRS N (%)	RP
<b>Tipo de trabajo</b>		
Vendedor ambulante	9(13)	
Vendedor en tramos	10(21)	0.6 (0.3-1.4)
<b>Horas laborales</b>		
Mayor de 6 horas	5(12)	
Menor o igual a 6 horas	14(18)	0.7 (0.3-1.8)
<b>Tiempo de trabajar</b>		
Mayor de 12 meses	8(14)	
Menor o igual a 12 meses	11(17)	0.8 (0.4-1.9)
<b>Exposición a agentes contaminantes</b>		
Si	11(42)	
No	8(9)	<b>5 (2.2-11.1)</b>
<b>Exposición a sustancias irritantes</b>		
Si	3(27)	
No	16(15)	<b>1.9 (0.6-5.4)</b>



## **IX.DISCUSIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.**

Las enfermedades de mayor prevalencia son las infecciones de vías respiratorias a repetición y las dermatosis. Los tipos de trabajo más frecuentes son vendedor ambulante y vendedor en tramos. Las condiciones de trabajo que se relacionan con las enfermedades son la exposición prolongada al sol y a contaminantes orgánicos de la basura.

El trabajo infantil es un problema creciente y sumamente importante en la actualidad, ya que afecta a las poblaciones más vulnerables y tiene repercusiones directas tanto en la salud, como en aspectos culturales y de desarrollo.

En el presente estudio, se encontró que la mayoría de los niños que desempeñan algún trabajo, son mayores de 10 años; tomando en cuenta que se incluyeron en el estudio niños de 6 hasta los 14 años, podría decirse que esto concuerda con los estudios realizados por la OIT<sup>10,11</sup> a nivel mundial donde expresan que la mayoría de los niños que realizan trabajo infantil pertenecen a las edades entre los 5-14 años. De igual forma se asemeja a estudios realizados en América Latina<sup>76</sup> donde reflejan que el 5% de la población económicamente activa, la constituyen los niños entre esas edades.

Nuestro país ratificó con la OIT los convenios 138 (relativo a la edad mínima de admisión al empleo) y 182 (referido a las peores formas de trabajo infantil), al igual que los demás países de Centroamérica, tomando como edad mínima los 14 años<sup>21</sup>. A pesar de que existen tales acuerdos, podemos corroborar a través de este estudio, que no se cumplen en totalidad, ya que se encontraron niños menores de esa edad desempeñando algún tipo de labor económica; esto influirá de cierta manera a que la aparición de enfermedades en estos niños se desarrollen tempranamente en el futuro. A menor edad existen mayores riesgos, por carecer de experiencia laboral, por no tener un criterio bien formado, o por no recibir una supervisión adecuada, y no debe considerarse a los niños como adultos pequeños.

En relación al sexo, se observó que los niños de sexo masculino son los que se desempeñan con mayor frecuencia en los diferentes tipos de trabajo infantil. Se debe tener en consideración el tipo de trabajo realizado, ya que en el presente estudio no se incluyen trabajo



infantil doméstico, por lo tanto los datos obtenidos corresponde con la Encuesta Nacional sobre Trabajo Infantil y Adolescentes del Ministerio del Trabajo (MITRAB)<sup>14</sup> que revela que la mayoría de los trabajadores son varones.

El hecho de que sean los varones los que realizan más trabajos fuera del hogar, los expone con mayor frecuencia a las peores formas de trabajo infantil, al considerarlos más capaces de realizar ciertas actividades, como cargar objetos pesados o estar en contacto directo con productos tóxicos usados en la agricultura. También es importante mencionar que existe cierta tendencia a no reconocer las actividades domésticas como formas de trabajo infantil, ya que a pesar de que se realizan, no son mencionadas por ninguno de los encuestados. Esto tiene mayor trascendencia al relacionarlo con los patrones de género y actitudes hacia el trabajo infantil, según un estudio realizado por Intervida en Jinotega y Managua<sup>22</sup>, concluye que es “normal que sólo las niñas hagan oficios de la casa, porque son cosas de mujeres”; lo cual a la larga provoca una reproducción de una cultura heredada de sometimiento de la mujer.

El nivel de escolaridad de los niños del presente estudio, es aceptable tomando en cuenta que son niños que si acuden a la escuela pero aún no han terminado su primaria o su secundaria. Sin embargo existe un porcentaje considerable de niños que nunca han asistido a la escuela, como lo informa la British Broadcasting Corporation, BBC<sup>4</sup>, más de 100 millones de niños no van a la escuela por desempeñar un trabajo. La asistencia a la escuela también se relaciona con la actitud hacia el trabajo infantil, en los resultados encontrados por Intervida<sup>22</sup>, algunos encuestados afirmaban que “está bien que los niños trabajen si la familia es pobre.

El entorno y la situación económica familiar influyen en la mayoría de las veces, a que los niños tengan que desempeñar cualquier tipo de trabajo. En el presente estudio se observó que la mayoría de los niños viven únicamente con su madre, y al abordar las razones por las que trabajan, la mayor parte refieren que es para ayudar económicamente a la familia. Esto está relacionado con recientes estudios realizados por la OIT en México<sup>18</sup>, en donde mencionan que las principales causas de trabajo infantil están relacionadas con la pobreza en general y escasos ingresos familiares. Estudios realizados en Argentina por la UNICEF<sup>23</sup>,



relacionan directamente que la presencia de la mujer como proveedora del hogar incrementa la presencia de niños y niñas en las calles.

Aunque la pobreza es la principal causa para que los niños trabajen, no se consigue con esto, mejorar el nivel de vida familiar, al contrario las inconformidades se hacen mayores, tomando en cuenta que las tasas de trabajo infantil son mayores en los países pobres. Se ha comprobado que el trabajo infantil tiene muy poco impacto en la reducción de los niveles de pobreza de los países; al analizarlo más detenidamente, podremos darnos cuenta que los costos económicos en que a lo largo de 20 años incurrirían los gobiernos y familias por educar a todas las niñas y niños, en lugar de permitir que trabajasen, serían inferiores a los beneficios a largo plazo generados por una mayor educación y salud, con un beneficio económico neto para las personas, las familias y la sociedad en general.<sup>5</sup>

Referente al tipo de trabajo que realizan los niños en los mercados de la Ciudad de León, existe un predominio de vendedores ambulantes, representando más del 50%. Esto coincide con un estudio realizado en Bogotá<sup>24</sup>, en donde la mayor actividad que realizan los niños es vender. En otro estudio realizado en México<sup>18</sup>, se describe que la mayor parte de trabajo infantil realizado es de carácter económico en los niños, mientras que las niñas se desempeñan mayormente en trabajo doméstico. El perfil del trabajo de los niños estudiados, es de menor peligrosidad, con respecto al trabajo que desempeñan niños en otros países, como reporta la OIT, existen aproximadamente 8.4 millones de niños que realizan trabajo forzado, prostitución y narcotráfico.

En cuanto a las horas laborales y el tiempo de estar trabajando, se encontró que el porcentaje mayor laboran menos de 6 horas y tienen menos de 1 año de desempeñarse en los diferentes trabajos. Lo cual difiere de algunos datos encontrados en Bogotá<sup>24</sup>, en donde la mayoría de los niños permanecen en el trabajo durante 7 horas o más; sin embargo es similar a otros estudios realizados en México<sup>18</sup> en donde la mayoría de los niños trabajan un promedio de 2-3 horas diarias.



Según la Ley de reformas del código del trabajo de Nicaragua que se aprobó en julio del 2008, se establece que la jornada laboral será de 6 horas diarias, por lo tanto se respeta hasta cierto nivel dicha ley, sin embargo no se hace cuando se valora la edad.<sup>21</sup>

Al evaluar los factores de riesgo laborales a los cuales están expuestos estos niños, los factores predominantes fueron, exposición al ruido, exposición prolongada al sol y exposición a contaminantes de la basura. En estudios realizados en niños trabajadores en las calles de Bogotá<sup>24</sup>, se encontró que de igual manera, estos están expuestos a agentes físicos, como el ruido o temperaturas extremas y exposición al sol; aunque se estudian en una esfera más amplia, tomando en cuenta presencia de factores más perjudiciales como acoso sexual, estrés, agresión, lo cual a largo plazo tiene repercusiones tanto físicas como psicológicas.

Analizando los efectos del trabajo infantil en los niños estudiados, podemos decir que la mayor exposición a contaminantes ambientales ocasiona que se incremente el número de infecciones respiratorias, de igual manera la exposición prolongada al sol ocasiona un incremento tanto en la aparición de fatiga, cansancio físico y dermatosis. Lo anterior coincide en estudios realizados en Colombia<sup>24</sup>, donde se describe que los niños vendedores ambulantes presentaban mayor porcentaje de dermatitis y de infecciones respiratorias. Otro estudio de Colombia<sup>1</sup> también expone que entre los principales síntomas físicos que presentaban los menores, se encontraba la congestión respiratoria y molestias en la piel.

Los niños se encuentran en una etapa del desarrollo tanto físico como psicológico muy importante y tanto fisiológica como psicológicamente son inmaduros, por esta razón son mucho más vulnerables que los adultos a la exposición de cualquier factor de riesgo. Teniendo en cuenta que los ambientes laborales presentan una gran cantidad de factores de riesgo, los niños en lo posible no deben ser expuestos a estos ambientes.

Debe tenerse presente que los riesgos que presentan los niños están ligados a su condición física, la piel es más fina por tanto absorben las sustancias tóxicas con más facilidad, respiran de forma rápida y profunda, por lo que inhalan más polvo y agentes patógenos transmitidos por el aire, necesitan más horas de sueño para desarrollarse normalmente, el sistema



termorregulador no se ha desarrollado por completo, y por ende son más sensibles al calor y al frío, etc.

Si bien el trabajo infantil se ve en todo el mundo, las condiciones de trabajo de los niños de países en vías de desarrollo son bastante peores que las de aquellos en países desarrollados. Infortunadamente, aunque se conocen los factores de riesgo a los que están expuestos estos niños, se desconocen los problemas de salud que presentan. Es necesario continuar estudiando el tema, determinar cuáles son los efectos que estos niños presentan y ofrecer los diferentes grados de prevención para los mismos. La salud es un derecho de los niños y se debe propender por su promoción y por la prevención de enfermedades.





## **X.CONCLUSIONES.**

1. Los principales tipos de trabajo encontrados son vendedor ambulante, vendedor en tramos, lustrador y caponero; tres cuartos de la población de estudio son niños mayores de 10 años.
2. Las principales enfermedades que afectan a los niños son las infecciones respiratorias a repetición y dermatosis.
3. El factor laboral que más se relaciona con la aparición de alguna dermatosis es la exposición prolongada al sol. (Vendedor ambulante).
4. Los factores laborales que más se relacionan con la aparición de alguna Infección de Vías Respiratorias Superiores son: la exposición a agentes contaminantes principalmente la basura y la exposición a sustancias irritantes.



## **XI. RECOMENDACIONES.**

1. Dar a conocer a la población de los mercados y actores sociales las posibles enfermedades que los niños padecen producto del trabajo infantil con el fin de sensibilizarlos sobre la importancia de erradicar el trabajo infantil.
2. Sensibilizar a los padres de familia a través de charlas educativas con el propósito que los niños no trabajen.
3. Desarrollar alternativas de trabajo para los padres con la ayuda de las diferentes instituciones municipales. Crear albergues donde los padres puedan dejar a los niños mientras trabajan.
4. Realizar estudios más extensos sobre este tema para demostrar las consecuencias negativas del trabajo infantil y darlo a conocer con los actores sociales para buscar una solución.



## XII.BIBLIOGRAFÍA.

1. Rausky, M.E. ¿Infancia sin trabajo o infancia trabajadora? perspectivas sobre el trabajo infantil. Editorial: Universidad de Manizales, Colombia ,2009. Obtenido de [http://www.umanizales.edu.co/revistacinde/Vol%207/V2/segunda\\_seccion/A4InfanciaTrabajadora.pdf](http://www.umanizales.edu.co/revistacinde/Vol%207/V2/segunda_seccion/A4InfanciaTrabajadora.pdf). Visitado el 20/03/2012.
2. Oficina Internacional del Trabajo (OIT). Programa internacional para la erradicación del trabajo infantil (IPEC): Formas de trabajo infantil. 2009. Disponible en <http://white.oit.org.pe/ipec/pagina.php?seccion=6>. Visitado el 21/03/2012.
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF): Estado mundial de la infancia de América latina y el Caribe. Nueva York, 2005. Obtenido de <http://es.scribd.com/doc/54132400/Estado-Mundial-de-La-Infancia-2005>. Visitado el 20/03/2012.
4. Amar J. y Maradiaga C. Intervención psicosocial para la erradicación y prevención del trabajo infantil. Ediciones universidad del norte. Colombia. 2009.
5. Programa Internacional Para La Erradicación Del Trabajo Infantil (IPEC) de la Oficina Internacional del Trabajo (OIT): Trabajo infantil causa y efecto de la perpetuación de la pobreza. San José, Costa Rica, 2007. Disponible en [http://white.oit.org.pe/ipec/documentos/trab\\_inf\\_causa\\_efecto\\_pobreza.pdf](http://white.oit.org.pe/ipec/documentos/trab_inf_causa_efecto_pobreza.pdf). Visitado el 20/03/2012.
6. Oficina Internacional del Trabajo (OIT). Programa internacional para la erradicación del trabajo infantil (IPEC): El trabajo infantil doméstico en Nicaragua. Managua, Nicaragua. Disponible en <http://www.publicaciones.ipec.oit.or.cr>. Visitado el 06/06/2012.



7. Pedraza A y Ribero R: El trabajo infantil y juvenil en Colombia y algunas de sus consecuencias claves. Colombia. 2005. Disponible en <http://www.umanizales.edu.co/revistacinde/vol4/Aura%20Cecilia%20Pedraza.pdf>. Visitado el 04/03/2012.
8. Dirección general de salud ambiental y dirección de salud ocupacional: Salud ocupacional en la prevención y erradicación del trabajo infantil. Lima, Perú. Disponible en <http://www.digesa.minsa.gob.pe/DSO/SALUD%20OCUPACIONAL%20TRIPTICOS/TRIPTICO%20TRABAJO%20INFANTIL.pdf>. Visitado el 06/06/2012.
9. Organización Internacional del Trabajo: Informe mundial sobre trabajo infantil. Vulnerabilidad económica, protección social y lucha contra el trabajo infantil. Ginebra, 2013. Disponible en <http://www.ilo.org/ipecinfo/product/download.do?type=document&id=23195>. Visitado el 09/01/2015.
10. Briceño L y Pinzón Á: Efectos del trabajo infantil en la salud del menor trabajador. Bogotá, Colombia, 2004. Disponible en <http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v6n3/a04v6n3.pdf>. Visitado el 21/03/2012.
11. Vargas A. Restrepo H. Trabajo infantil y juvenil en una plaza de mercados de Medellín, año 2000. Disponible en [http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol28\\_3\\_02/spu02302.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol28_3_02/spu02302.htm). Visitado el 21/03/12
12. Del Río M, Cumsille P. ¿Necesidad económica o preferencias culturales? La justificación parental del trabajo infantil en Chile. 2008. Disponible en <http://www.scielo.cl/pdf/psykhe/v17n2/art04.pdf>. Visitado el 22/03/12.



13. Instituto Nacional de Estadísticas y Geografía: Estadísticas a propósito del día mundial contra el trabajo infantil (12 de junio). Aguas calientes, México. 2014. Disponible <http://www.inegi.org.mx/inegi/contenidos/espanol/prensa/contenidos/estadisticas/2014/infantil0.pdf> Visitado el 09/01/2015.
14. Instituto Nacional del Niño y la Familia INNFA: Trabajo infantil y salud. Línea base. Ecuador. 2012. Obtenido de <http://www.infa.gob.ec/catalogo/catalog/ejemplares/d194.pdf>. Visitado el 07/06/2012.
15. Organización Internacional del Trabajo: Todavía queda mucho por hacer. el trabajo de los niños en el mundo de hoy. Ginebra. Segunda impresión. 1994.
16. Forastieri V: Los niños en el trabajo. Riesgos para la salud y la seguridad. Segunda edición. Informes OIT. 2001. Disponible en [http://portal.oit.or.cr/dmdocuments/sst/trab\\_infantil/trab\\_infant\\_vf.pdf](http://portal.oit.or.cr/dmdocuments/sst/trab_infantil/trab_infant_vf.pdf). Visitado el 07/06/2012.
17. Dirección general de servicios de documentación, información y análisis: Trabajo Infantil en México. Análisis conceptual, marco jurídico, antecedentes internacionales, derecho comparado y opiniones especializadas. México, 2014. Disponible: <http://www.diputados.gob.mx/sedia/sia/spi/SAPI-ISS-35-14.pdf> Visitado el 09/01/2015.
18. Instituto nacional de estadísticas, geografía e informática: El trabajo infantil en México 1995-2002. Primera edición. México. Editorial Inegi. 2004. Obtenido de [http://www.unicef.org/mexico/spanish/mx\\_resources\\_trabajo\\_infantil.pdf](http://www.unicef.org/mexico/spanish/mx_resources_trabajo_infantil.pdf). Visitado el 22/03/12.



19. Oficina Internacional del Trabajo, La eliminación del trabajo infantil: un objetivo a nuestro alcance, Informe global con arreglo al seguimiento de la declaración de la OIT relativa a los principios y derechos fundamentales en el trabajo, conferencia internacional del trabajo, 95a reunión, 2006, Informe I (B), OIT, Ginebra, 2006. Obtenido de [http://www.unicef.org/spanish/protection/files/FactSheet\\_child\\_labour\\_sp.pdf](http://www.unicef.org/spanish/protection/files/FactSheet_child_labour_sp.pdf). Visitado el 06/06/2012.
20. Programa Internacional para la Erradicación del Trabajo Infantil (IPEC): Niños en trabajos peligrosos. Lo que sabemos lo que debemos hacer. Oficina Internacional del Trabajo (OIT). Primera edición. Ginebra, 2001. Obtenido de [http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/--publ/documents/publication/wcms\\_155443.pdf](http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/--publ/documents/publication/wcms_155443.pdf). Visitado el 22/03/12.
21. Normas Jurídicas de Nicaragua: Ley de reformas y adiciones al capítulo I del título VIII del código del trabajo de la Republica de Nicaragua. LEY No. 666. Publicada en La Gaceta N° 181 del 22 de Septiembre de 2008.
22. Antillón C y Espinoza H: Maltrato y trabajo infantil dos males a erradicar. Intervida, Managua, Nicaragua. Obtenido de <http://www.intervida.org/media/98864/libronica.pdf>. Visitado el 22/03/12.
23. Organización Internacional para las Migraciones y UNICEF: Informe sobre trabajo infantil en la recuperación y reciclaje de residuos. Buenos Aires, Argentina.
24. Pinzón Ángela, Briceño Leonardo y Gómez Ana Isabel. Trabajo infantil en las calles de Bogotá. Julio a Diciembre 2003. Bogotá, Colombia.



25. Martínez Ravanal V. Trabajo Infantil ¿Dónde está?. Santiago de Chile, junio, 2008.

Disponible

en:

[http://www.unicef.cl/unicef/public/archivos\\_documento/230/Trabajo\\_Infantil\\_OIT\\_UNICEF.pdf](http://www.unicef.cl/unicef/public/archivos_documento/230/Trabajo_Infantil_OIT_UNICEF.pdf). Visitado el 06/06/2012.

26. Asociación Pro ayuda a la asociación Nicaragüense (APAN): Niños de la calle trabajan por sus derechos. Carazo, Nicaragua. Disponible en

<http://www.ayudanineznicaragua.org/es/prensa/ninos-de-la-calle-trabajan-por-sus-derechos.html>. Visitado el 22/03/12.



### XIII. ANEXOS

#### Anexo 1. Barrios en los que habitan los niños que laboran en los mercados de la ciudad de León.

Procedencia	Frecuencia	%
Andrés Zapata	3	2.4
La Arrocería	6	4.8
La providencia	4	3.2
Lecheguagos	1	0.8
Lino Arguello	5	4.0
Maritza López	2	1.6
Oscar Pérez	3	2.4
Oscar Turcios	1	0.8
Primero de Mayo	6	4.8
Antenor Sandino	4	3.2
Rubén Darío	10	8.1
San Carlos	2	1.6
San Felipe	4	3.2
San Jerónimo	5	4.0
Sutiava	17	13.7
Venceremos	8	6.5
Verónica Lacayo	1	0.8
Villa Soberana	7	5.6
Villa 23 de Julio	5	4.0
William Fonseca	3	2.4
Aracely Pérez	1	.8
William Rodríguez	3	2.4
El Calvarito	8	6.4
El Coyolar	4	3.2
El Esfuerzo de la Comunidad	2	1.6
Guadalupe	7	5.6
José Benito Escobar	2	1.6
<b>Total</b>	<b>124</b>	<b>100.0</b>





## Anexo 2. Ficha de recolección de datos

### TIPOS DE TRABAJO INFANTIL Y ENFERMEDADES PREVALENTES EN NIÑOS QUE LABORAN EN LOS MERCADOS PRINCIPALES DE LA CIUDAD DE LEÓN, ABRIL- JULIO, 2012

FICHA N<sup>o</sup> \_\_\_\_\_

#### I. DATOS GENERALES

1. Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_
2. Edad: \_\_\_\_\_
2. Sexo: H\_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_
3. Escolaridad: Nunca ha estudiado\_\_\_\_\_ Primaria incompleta \_\_\_\_\_ Primaria completa\_\_\_\_\_ Secundaria incompleta\_\_\_\_\_ Secundaria completa \_\_\_\_\_
4. Personas con las que habita: Padres\_\_\_\_\_ Mama\_\_\_\_\_ Papa\_\_\_\_\_ Otros\_\_\_\_\_
5. Mercado donde labora: \_\_\_\_\_ 6. Reparto donde habita \_\_\_\_\_

#### II. PERFIL DEL TRABAJO

1. Tipo de trabajo que realiza:

\_\_\_\_\_

2. Tiempo que tiene de trabajar:

\_\_\_\_\_

3. Número de horas diarias en las que el niño se desempeña trabajando

\_\_\_\_\_

4. Razones por las que trabaja:

1. Ayudar económicamente a su familia
2. Para pagar su escuela o sus propios gastos
3. Aprender un oficio
4. No quiere ir a la escuela.



5. Enfermedades que padece:

---

---

6. Tiempo que tiene de padecer determinada enfermedad:

---

7. Riesgos laborales:

Exposición prolongada al sol\_\_\_\_\_

Exposición a agentes contaminantes

orgánicos de la basura\_\_\_\_\_

Maltrato psicológico\_\_\_\_\_

Ruido\_\_\_\_\_.

Periodos prolongados de ayuno\_\_\_\_\_

Exposición a sustancias irritantes\_\_\_\_\_

Trabajo con equipo peligroso y/o

pesado\_\_\_\_\_



**Anexo 3. Consentimiento informado**  
**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA (UNAN-LEÓN)**  
**Facultad de Ciencias Médicas**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Fecha:**

En el marco del área de investigación de la Facultad de Ciencias Médicas, el Centro de Investigación Salud, Trabajo y Ambiente (CISTA) y estudiantes del VI año de la carrera de Medicina, Edipcia Raquel Berrios Vargas e Imara Ekatherine Bravo Espinoza, estamos desarrollando una investigación sobre "tipos de trabajo infantil y enfermedades prevalentes en niños que laboran en los mercados principales de la ciudad de León, abril- julio, 2012"

El objetivo principal del estudio es describir los tipos de trabajo infantil y las enfermedades prevalentes en los niños, contribuyendo de esta manera a mejorar la calidad de vida de estos niños ya que al captarlos podremos transmitir la información obtenida a las diversas instituciones quienes podrán implementar estrategias dirigidas a combatir este problema.

Su participación en el estudio consiste en:

- Brindarnos información sobre sus datos generales.
- Perfil del trabajo que realizan los niños.
- Enfermedades más frecuentes que padecen los niños, después de haber empezado a trabajar.
- Factores de riesgo laborales que pudieron contribuir a la aparición de estas enfermedades.

La investigación se hará a través de la aplicación de un cuestionario por las investigadoras.

En relación a la confidencialidad de la información, esta quedará en anonimato y su nombre no será reflejado en ningún informe, ni en la publicación del estudio.

Aceptación de participación:

Una vez conocido el objetivo del estudio y estar claro/a de la importancia y cual sería mi participación en este, acepto de manera voluntaria mi participación.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del entrevistador

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del entrevistado

\_\_\_\_\_  
Firma del Testigo

