

Estrategia institucional de protección integral frente a la mendicidad infantil y sus implicaciones en la salud en la Ciudad de Guatemala

Neyva Raquel Echeverría Bonilla¹

RESUMEN

Introducción: la mendicidad infantil en la Ciudad de Guatemala constituye una manifestación urbana de explotación laboral que vulnera el desarrollo integral de la niñez y evidencia debilidades en los sistemas de protección social y restitución de derechos. Esta problemática también genera afectaciones en la salud física y emocional de los niños y niñas, derivadas de su exposición a condiciones de riesgo en espacios públicos. **Objetivo:** diseñar una estrategia institucional de protección integral frente a la mendicidad infantil, a partir de la identificación de insuficiencias y potencialidades en la respuesta institucional existente. **Método:** se desarrolló una investigación cualitativa con alcance descriptivo-analítico y enfoque sociocrítico, basada en revisión documental y entrevistas semiestructuradas a profesionales de instituciones responsables de la protección de la niñez (n=7). El análisis se realizó mediante análisis de contenido temático, lo que permitió identificar categorías relacionadas con causas estructurales, afectaciones, respuesta institucional y mecanismos de protección. **Resultados:** el diagnóstico evidenció fragmentación interinstitucional, ausencia de protocolos estandarizados, debilidad en los sistemas de registro estadístico y limitaciones operativas. Asimismo, se identificaron potencialidades asociadas al marco normativo vigente, capacidades técnicas institucionales y programas sociales activos. A partir de estos hallazgos se diseñó una estrategia institucional orientada a fortalecer la articulación intersectorial, la estandarización de rutas de atención, el monitoreo institucional y la prevención comunitaria. **Conclusiones:** la consolidación de estrategias institucionales integrales resulta fundamental para superar respuestas fragmentadas, fortalecer la coordinación interinstitucional y garantizar la protección efectiva de los derechos de la niñez, contribuyendo a la mejora de sus condiciones de salud en contextos urbanos de vulnerabilidad.

Palabras clave: mendicidad infantil, explotación laboral, protección integral, estrategia institucional, trabajo social.

Acceso abierto

Recibido: 27/02/2026
Aceptado: 14/04/2026
Publicado: 24/04/2026

Correspondencia

neyviz89@gmail.com

¹Licenciada en Trabajo Social. Maestranda en Formulación y Evaluación de Proyectos para el Desarrollo Social. Universidad de San Carlos de Guatemala. Ciudad de Guatemala, Guatemala. Correo electrónico: neyviz89@gmail.com



Institutional Strategy for Comprehensive Protection Against Child Begging and Its Health Implications in Guatemala City

ABSTRACT

Introduction: child begging in Guatemala City constitutes an urban form of labor exploitation that undermines children's overall development and reveals structural weaknesses in social protection and rights restoration systems. This phenomenon also has significant impacts on children's physical and emotional health due to prolonged exposure to risk conditions in public spaces. **Objective:** to design a comprehensive institutional protection strategy to address child begging, based on the identification of weaknesses and strengths within the existing institutional response. **Methods:** a qualitative study with a descriptive-analytical scope and a socio-critical approach was conducted through documentary review and semi-structured interviews with professionals from institutions responsible for child protection (n=7). Data were analyzed using thematic content analysis, allowing the identification of categories related to structural causes, institutional response, and protection mechanisms. **Results:** the findings revealed institutional fragmentation, absence of standardized protocols, weak statistical monitoring systems, and operational limitations. Additionally, strengths were identified in the existing legal framework, institutional technical capacity, and active social programs. Based on these findings, a comprehensive institutional strategy was designed to strengthen intersectoral coordination, standardize intervention pathways, improve monitoring systems, and promote community-based prevention. **Conclusions:** the consolidation of comprehensive institutional strategies is essential to overcome fragmented responses, strengthen interinstitutional coordination, and ensure the effective protection of children's rights, while contributing to improved health conditions in urban contexts of vulnerability.

Keywords: child begging, labor exploitation, comprehensive protection, institutional strategy, social work.

Estratégia institucional de proteção integral face à mendicância infantil e suas implicações na saúde na Cidade da Guatemala

RÉSUME

Introdução: a mendicância infantil na Cidade da Guatemala constitui uma manifestação urbana de exploração laboral que vulnerabiliza o desenvolvimento integral da infância e evidencia fragilidades nos sistemas de proteção social e restituição de direitos. Esta problemática também gera impactos na saúde física e emocional de meninos e meninas, decorrentes de sua exposição a condições de risco em espaços públicos. **Objetivo:** desenhar uma estratégia institucional de proteção integral face à mendicância infantil, a partir da identificação de insuficiências e potencialidades na resposta institucional existente. **Método:** desenvolveu-se uma pesquisa qualitativa com alcance descritivo-analítico e abordagem sociocrítica, baseada em revisão documental e entrevistas semiestruturadas com profissionais de instituições responsáveis pela proteção da infância (n=7). A análise foi realizada por meio de análise de conteúdo temático, o que permitiu identificar categorias relacionadas a causas estruturais, impactos, resposta institucional e mecanismos de proteção. **Resultados:** o diagnóstico evidenciou fragmentação interinstitucional, ausência de protocolos padronizados, fragilidade nos sistemas de registro estatístico e limitações operativas. Da mesma forma, identificaram-se potencialidades associadas ao marco normativo vigente, capacidades técnicas institucionais e programas sociais ativos. A partir desses achados, desenhou-se uma estratégia institucional orientada a fortalecer a articulação intersectorial, a padronização de rotas de atendimento, o monitoramento institucional e a prevenção comunitária. **Conclusões:** a consolidação de estratégias institucionais integrais mostra-se fundamental para superar respostas fragmentadas, fortalecer a coordenação interinstitucional e garantir a proteção

efetiva dos direitos da infância, contribuindo para a melhoria de suas condições de saúde em contextos urbanos de vulnerabilidade.

Palavras-chave: mendicância infantil, exploração laboral, proteção integral, estratégia institucional, serviço social.

Stratégie institutionnelle de protection intégrale contre la mendicité infantile et ses implications sur la santé à Guatemala City

RÉSUMÉ

Introduction : la mendicité infantile à Guatemala City constitue une manifestation urbaine d'exploitation par le travail qui compromet le développement intégral de l'enfance et met en évidence les faiblesses des systèmes de protection sociale et de restitution des droits. Cette problématique génère également des répercussions sur la santé physique et émotionnelle des enfants, découlant de leur exposition à des conditions de risque dans les espaces publics.

Objectif : concevoir une stratégie institutionnelle de protection intégrale contre la mendicité infantile, à partir de l'identification des insuffisances et des potentialités de la réponse institutionnelle existante. **Méthode :** une recherche qualitative à portée descriptive-analytique et approche sociocritique a été développée, basée sur une revue documentaire et des entretiens semi-directifs menés auprès de professionnels d'institutions responsables de la protection de l'enfance (n=7). L'analyse a été réalisée par le biais d'une analyse de contenu thématique, ce qui a permis d'identifier des catégories liées aux causes structurelles, aux répercussions, à la réponse institutionnelle et aux mécanismes de protection. **Résultats :** le diagnostic a mis en évidence une fragmentation interinstitutionnelle, l'absence de protocoles standardisés, une faiblesse des systèmes d'enregistrement statistique et des limites opérationnelles. De même, des potentialités associées au cadre normatif en vigueur, aux capacités techniques institutionnelles et aux programmes sociaux actifs ont été identifiées. À partir de ces résultats, une stratégie institutionnelle a été conçue, visant à renforcer l'articulation intersectorielle, la standardisation des parcours de prise en charge, le suivi institutionnel et la prévention communautaire. **Conclusions :** la consolidation de stratégies institutionnelles intégrales s'avère fondamentale pour surmonter les réponses fragmentées, renforcer la coordination interinstitutionnelle et garantir la protection effective des droits de l'enfance, contribuant ainsi à l'amélioration de leurs conditions de santé dans des contextes urbains de vulnérabilité.

Mots-clés : mendicité infantile, exploitation par le travail, protection intégrale, stratégie institutionnelle, travail social.

Citar como:

Echeverría-Bonilla NR. Estrategia institucional de protección integral frente a la mendicidad infantil y sus implicaciones en la salud en la Ciudad de Guatemala. Rev. Cienc. Med. Vida. 2026;4:e066.

INTRODUCCIÓN

La mendicidad infantil constituye una manifestación compleja de explotación que vulnera los derechos fundamentales de la niñez y afecta su desarrollo integral. En contextos urbanos de América Latina, esta problemática se asocia a condiciones estructurales de pobreza, exclusión social y debilidades en los sistemas de protección social, lo cual limita la garantía efectiva de derechos y favorece la reproducción de ciclos intergeneracionales de vulnerabilidad^{1,2}. En la Ciudad de Guatemala, la presencia de niños y niñas en actividades de mendicidad evidencia factores socioeconómicos que propician su incorporación temprana a estrategias de sobrevivencia en entornos de alto riesgo³.

Además de representar una vulneración de derechos, la mendicidad infantil tiene consecuencias relevantes en la salud de los niños y niñas. La exposición prolongada a espacios públicos incrementa el riesgo de enfermedades infecciosas, lesiones y afectaciones en el desarrollo físico. Asimismo, limita el acceso a servicios de salud y a condiciones adecuadas de alimentación y descanso. Estudios recientes han evidenciado que el trabajo infantil se asocia con riesgos físicos y psicosociales que afectan el bienestar general de la niñez y su calidad de vida a largo plazo^{4,5}.

Desde una perspectiva psicosocial, la participación temprana en actividades de mendicidad puede generar estrés crónico, ansiedad y procesos de estigmatización social. Estas condiciones afectan el desarrollo emocional y cognitivo de los niños y niñas, así como su permanencia en el sistema educativo⁶. En consecuencia, el fenómeno debe analizarse no solo como una problemática social, sino también como un desafío para la salud pública y la protección integral de la niñez.

Organismos internacionales han señalado que el trabajo infantil constituye una violación directa de los derechos de la niñez, al interferir con la educación, la salud, la seguridad y el bienestar integral^{7,8}. En este sentido, la mendicidad infantil no debe interpretarse como una práctica cultural ni como una actividad voluntaria, sino como una forma de explotación asociada a desigualdades estructurales y a debilidades en los mecanismos de protección social.

La literatura reciente advierte que las respuestas institucionales fragmentadas reducen la efectividad de las intervenciones dirigidas a la protección de la niñez^{9,10}. En América Latina, diversos estudios han señalado que la falta de

coordinación interinstitucional limita la identificación temprana de casos, dificulta el seguimiento de las intervenciones y debilita los procesos de restitución de derechos¹¹. Estas limitaciones evidencian la necesidad de fortalecer los mecanismos de articulación institucional.

En la Ciudad de Guatemala, a pesar de la existencia de un marco normativo orientado a la protección de la niñez, persisten desafíos relacionados con el subregistro estadístico, la limitada articulación institucional y la ausencia de protocolos estandarizados de atención. Estas condiciones dificultan la formulación de políticas públicas basadas en evidencia y la implementación de estrategias integrales de intervención.

En este contexto, resulta necesario fortalecer las respuestas institucionales orientadas a la protección integral de la niñez. Por ello, el presente estudio tiene como objetivo diseñar una estrategia institucional de protección integral frente a la mendicidad infantil en la Ciudad de Guatemala.

MÉTODO

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cualitativo con alcance descriptivo-analítico, orientado a comprender las dinámicas de explotación laboral vinculadas a la mendicidad infantil y las respuestas institucionales implementadas para su abordaje. El enfoque cualitativo permite analizar fenómenos sociales complejos a partir de la interpretación de significados, experiencias y percepciones de los actores involucrados, lo cual resulta pertinente para el análisis de problemáticas sociales complejas vinculadas a vulneraciones de derechos de la niñez¹².

El estudio se sustentó en el paradigma sociocrítico, el cual permite analizar las problemáticas sociales desde sus causas estructurales y la necesidad de generar procesos de transformación social orientados a la garantía de derechos. Este enfoque facilita la comprensión de fenómenos como el trabajo infantil y la mendicidad desde una perspectiva crítica que vincula desigualdad social, exclusión y debilidad institucional¹³. Asimismo, se empleó el método inductivo para construir interpretaciones a partir del análisis de la información empírica, complementado con el método analítico-sintético para organizar e integrar los hallazgos en categorías temáticas.

Contexto de la investigación

El estudio se realizó en la Ciudad de Guatemala, donde la mendicidad infantil se manifiesta principalmente en espacios públicos urbanos como semáforos, mercados y zonas comerciales. Estos entornos concentran dinámicas económicas informales y condiciones de vulnerabilidad social que incrementan el riesgo de explotación laboral infantil. Investigaciones recientes han señalado que la presencia de niños y niñas en actividades laborales informales en espacios urbanos se relaciona con contextos de pobreza estructural, exclusión social y limitaciones en los sistemas de protección social^{4,5}. En este contexto, el análisis se centró en la respuesta institucional frente a la mendicidad infantil, considerando el marco normativo nacional y los mecanismos operativos de protección de la niñez.

Universo y muestra

El universo del estudio estuvo conformado por instituciones públicas y organizaciones sociales vinculadas a la protección de la niñez. Se utilizó un muestreo intencional no probabilístico, seleccionándose siete informantes clave por su experiencia directa en procesos de prevención, atención y restitución de derechos relacionados con la mendicidad infantil. Este tipo de muestreo es frecuente en estudios cualitativos orientados a comprender fenómenos sociales desde la perspectiva de actores institucionales con conocimiento especializado sobre la problemática⁶.

Cuadro 1. Caracterización de los informantes clave participantes en el estudio

Código	Institución	Cargo del informante	Área de experiencia
E1	Procuraduría General de la Nación	Delegada de protección de la niñez	Restitución de derechos
E2	Secretaría contra la Violencia Sexual, Explotación y Trata de Personas	Coordinadora de prevención	Prevención y atención a víctimas
E3	Ministerio de Desarrollo Social	Responsable de programa social	Protección social y pobreza
E4	Procuraduría de los Derechos Humanos	Defensor de derechos humanos	Protección integral
E5	Municipalidad de Guatemala	Jefe de unidad de niñez	Atención comunitaria
E6	Organización social especializada	Profesional en atención psicosocial	Niñez en situación de riesgo
E7	Academia / Trabajo Social	Investigador asociado	Protección de la niñez

Fuente: elaboración propia (2026)

El cuadro anterior presenta la caracterización de los informantes clave participantes en el estudio, seleccionados por su experiencia en procesos de prevención, atención y restitución de derechos de la niñez. La diversidad institucional representada permite obtener una visión integral del fenómeno desde distintos niveles de intervención.

Esta selección contribuye a la validez del análisis cualitativo al integrar perspectivas provenientes del ámbito gubernamental, social y académico.

Técnicas de recolección de datos

La producción de información se realizó mediante dos técnicas principales:

- **Entrevistas semiestructuradas**, orientadas a explorar percepciones institucionales sobre las causas del fenómeno, afectaciones en la niñez,

rutas de atención y debilidades operativas relacionadas con la mendicidad infantil.

- **Revisión documental**, que incluyó normativa nacional, informes institucionales, planes estratégicos y literatura científica vinculada a la explotación laboral infantil, sistemas de protección de la niñez y políticas sociales.

Para la recopilación de información se diseñaron una guía de entrevista y una ficha de revisión documental, las cuales facilitaron la sistematización de los datos según categorías analíticas previamente definidas.

Análisis de la información

La información fue procesada mediante análisis de contenido temático. Este procedimiento permitió identificar patrones, convergencias y divergencias entre las fuentes institucionales y

documentales, facilitando la organización de los hallazgos en categorías analíticas vinculadas a causas estructurales, afectaciones en la niñez, coordinación interinstitucional, mecanismos de protección y brechas operativas.

El análisis cualitativo permitió comprender el fenómeno desde múltiples dimensiones sociales, institucionales y normativas, favoreciendo una interpretación integral del problema de estudio.

Identificación de insuficiencias y elaboración de la estrategia

A partir del diagnóstico institucional se identificaron diversas insuficiencias en la respuesta frente a la mendicidad infantil. Entre las principales destacan la fragmentación interinstitucional, la ausencia de protocolos estandarizados, la debilidad en los sistemas de registro estadístico y las limitaciones técnicas y presupuestarias en la atención de los casos.

De manera complementaria, se reconocieron potencialidades relevantes, tales como la existencia de un marco jurídico vigente, la experiencia institucional acumulada y la implementación de programas sociales orientados a la protección de la niñez.

Con base en estos hallazgos se diseñó una estrategia institucional de protección integral, estructurada en componentes de articulación intersectorial, estandarización de rutas de atención, fortalecimiento del monitoreo institucional y prevención comunitaria. Asimismo, se incorpora el Trabajo Social como eje articulador en los procesos de intervención, acompañamiento psicosocial y coordinación institucional.

Consideraciones éticas

Se garantizó el cumplimiento de los principios éticos fundamentales de la investigación social, resguardando la confidencialidad de la información, el anonimato de los participantes y el uso exclusivo de los datos con fines académicos. Las entrevistas se realizaron con consentimiento informado y las personas participantes fueron identificadas mediante codificación alfanumérica, con el fin de proteger su identidad.

El proceso se desarrolló conforme a principios éticos de investigación social y fue avalado por criterios académicos institucionales, asegurando el respeto a la dignidad de las personas participantes.

Cuadro 2. Síntesis de la coherencia metodológica del estudio cualitativo

Elemento metodológico	Descripción aplicada en el estudio
Enfoque de investigación	Cualitativo
Alcance	Descriptivo-analítico
Paradigma	Sociocrítico
Método	Inductivo y analítico-sintético
Técnicas de recolección de datos	Entrevistas semiestructuradas y revisión documental
Unidad de análisis	Respuesta institucional frente a la mendicidad infantil
Tipo de análisis	Análisis de contenido temático
Población de estudio	Instituciones vinculadas a la protección de la niñez
Muestra	Informantes claves seleccionados mediante muestreo intencional no probabilístico (n=7)
Contexto	Ciudad de Guatemala
Criterios éticos	Consentimiento informado, confidencialidad y anonimato

Fuente: elaboración propia (2026)

El cuadro anterior sintetiza los principales elementos metodológicos del estudio, evidenciando la coherencia entre el enfoque cualitativo, el diseño descriptivo-analítico y las técnicas de recolección y análisis de la información. Esta integración metodológica permite abordar la mendicidad infantil desde una perspectiva integral, considerando tanto sus dimensiones estructurales como las respuestas institucionales existentes.

Asimismo, la articulación de estos elementos metodológicos contribuye a fortalecer la validez y consistencia del análisis cualitativo desarrollado.

RESULTADOS

El análisis cualitativo permitió identificar patrones institucionales, causas estructurales, afectaciones en la niñez y debilidades en los mecanismos de protección frente a la mendicidad infantil en la Ciudad de Guatemala.

El diagnóstico evidenció insuficiencias operativas relacionadas con la respuesta institucional, así como potencialidades asociadas a capacidades existentes en el sistema de protección de la niñez. Estos hallazgos constituyen la base para el diseño de una estrategia de protección integral orientada a fortalecer la respuesta intersectorial frente a esta forma de explotación laboral infantil.

Hallazgos del diagnóstico institucional

El proceso de análisis permitió identificar cuatro dimensiones centrales relacionadas con el fenómeno de la mendicidad infantil y la respuesta institucional existente:

1. Causas estructurales del fenómeno: Se evidenció que la mendicidad infantil se encuentra vinculada de forma estrecha a condiciones de pobreza estructural, exclusión social y limitadas oportunidades económicas en los hogares. Asimismo, se identificaron patrones de normalización social de esta práctica en determinados contextos urbanos. En algunos casos, se observó la presencia de dinámicas de control ejercidas por adultos o redes informales que perpetúan la participación de niños y niñas en actividades de mendicidad como estrategia de generación de ingresos familiares.

2. Afectaciones multidimensionales en la niñez: El análisis permitió identificar que la participación de niños y niñas en actividades de mendicidad genera impactos significativos en diversas dimensiones del desarrollo infantil. Entre las principales afectaciones se encuentran:

- Riesgos físicos: exposición prolongada a condiciones climáticas adversas, riesgo de accidentes en espacios públicos y posibles condiciones de desnutrición.
- Afectaciones emocionales: presencia de estrés, miedo, ansiedad y procesos de estigmatización social derivados de la exposición constante en espacios públicos.
- Impacto educativo: ausentismo escolar, bajo rendimiento académico y, en algunos casos, abandono del sistema educativo.
- Vulnerabilidad social: mayor exposición a situaciones de violencia, explotación, trata de personas y consumo de sustancias.

3. Respuesta institucional existente: Se identificó la existencia de diversas acciones institucionales orientadas a la atención y protección de la niñez en situación de mendicidad, entre las que destacan procesos de restitución de derechos, campañas de

sensibilización y programas sociales dirigidos a poblaciones en condición de vulnerabilidad.

No obstante, estas intervenciones presentan limitaciones relacionadas con la cobertura institucional, la disponibilidad de recursos y la coordinación entre las entidades responsables de la protección de la niñez.

4. Brechas institucionales: El diagnóstico evidenció debilidades estructurales que limitan la efectividad de la respuesta frente a la mendicidad infantil. Entre las principales brechas identificadas se encuentran:

- Fragmentación en la coordinación interinstitucional.
- Ausencia de protocolos estandarizados de intervención.
- Debilidad en los sistemas de registro estadístico del fenómeno.
- Limitaciones técnicas y presupuestarias en las instituciones responsables de la protección de la niñez.

Estrategia institucional de protección integral

Como resultado del análisis cualitativo y del diagnóstico institucional, se diseñó una estrategia orientada a fortalecer la respuesta frente a la mendicidad infantil en la Ciudad de Guatemala. La propuesta se fundamenta en el enfoque de derechos humanos, el principio de protección integral de la niñez y la necesidad de articulación intersectorial entre las instituciones responsables de la prevención, atención y restitución de derechos.

La estrategia surge a partir de la identificación de debilidades institucionales, tales como la fragmentación operativa, la ausencia de protocolos estandarizados y las limitaciones en los sistemas de registro y seguimiento. En este sentido, se orienta a fortalecer la coordinación institucional, mejorar los mecanismos de atención y promover acciones preventivas que reduzcan la exposición de niños y niñas a situaciones de explotación laboral vinculadas a la mendicidad.

Objetivo de la estrategia

Fortalecer la protección integral de niños y niñas en situación de mendicidad mediante la articulación interinstitucional, la estandarización de rutas de atención y la implementación de acciones preventivas sostenidas, orientadas a la restitución de derechos y a la reducción de factores de riesgo asociados a esta problemática.

Figura 1. Modelo conceptual de la estrategia institucional de protección integral frente a la mendicidad infantil en Guatemala.



Fuente: Elaboración propia (2026).

Componentes de la estrategia

1. Articulación interinstitucional: Este componente tiene como propósito fortalecer los mecanismos de coordinación entre las instituciones responsables de la protección de la niñez, incluyendo entidades gubernamentales, organizaciones sociales y autoridades locales.

Se plantea la creación de espacios formales de coordinación interinstitucional que faciliten el intercambio de información, la definición de responsabilidades operativas y la ejecución de acciones conjuntas orientadas a la protección de la niñez. Asimismo, se promueve la conformación de mesas técnicas interinstitucionales para la planificación de intervenciones coordinadas y la atención integral de casos de mendicidad infantil.

2. Estandarización de rutas de atención: El análisis institucional evidenció la ausencia de protocolos homogéneos para la identificación y atención de niños y niñas en situación de mendicidad. En respuesta a esta limitación, se propone el diseño de rutas de atención estandarizadas que orienten la actuación institucional en las distintas etapas del proceso de intervención.

Estas rutas contemplan procedimientos para la identificación de casos, evaluación de riesgo, atención inmediata, coordinación interinstitucional y seguimiento para la restitución de derechos. Su implementación

busca mejorar la eficiencia institucional y garantizar una respuesta oportuna y articulada.

3. Fortalecimiento del monitoreo y registro: El diagnóstico evidenció debilidades en los sistemas de registro estadístico del fenómeno, lo cual limita la disponibilidad de información confiable para la toma de decisiones. En este sentido, se propone el fortalecimiento de los mecanismos de monitoreo y registro institucional mediante la implementación de sistemas de información que permitan documentar casos, dar seguimiento a las intervenciones y generar datos actualizados.

El fortalecimiento del registro institucional contribuirá a mejorar la comprensión del fenómeno, facilitar la evaluación de intervenciones y orientar la formulación de políticas públicas basadas en evidencia.

4. Prevención comunitaria: La estrategia incorpora acciones preventivas dirigidas a comunidades en situación de vulnerabilidad social. Estas acciones incluyen procesos de sensibilización social, fortalecimiento de capacidades familiares y promoción de derechos de la niñez.

Las actividades de prevención buscan reducir la normalización social de la mendicidad infantil y promover entornos protectores. Asimismo, se fomenta la participación activa de actores comunitarios, instituciones locales y organizaciones sociales en la implementación de estrategias preventivas.

5. Rol del Trabajo Social como eje articulador: El Trabajo Social se posiciona como una disciplina clave para la implementación de la estrategia institucional, debido a su capacidad para facilitar procesos de intervención integral, acompañamiento psicosocial y articulación interinstitucional.

Los profesionales del Trabajo Social desempeñan un papel fundamental en la identificación de casos, evaluación de condiciones familiares, gestión de redes institucionales y seguimiento de procesos de restitución de derechos, contribuyendo a garantizar intervenciones centradas en el bienestar y desarrollo integral de la niñez.

Cuadro 3. Operativización de la estrategia institucional de protección integral

Componente	Acción	Responsable	Indicador	Plazo
Articulación interinstitucional	Implementación de mesas técnicas de coordinación	Procuraduría General de la Nación (PGN), SVET, Municipalidad de Guatemala	Número de reuniones de coordinación realizadas	Trimestral
Rutas de atención	Diseño y validación de protocolos estandarizados	Ministerio de Desarrollo Social (MIDES), PGN	Protocolo aprobado e implementado	6 meses
Monitoreo y registro	Implementación de sistema de registro de casos	Municipalidad de Guatemala, instituciones participantes	Número de casos registrados y monitoreados	Permanente
Prevención comunitaria	Jornadas de sensibilización y capacitación familiar	Organizaciones sociales	Número de actividades de sensibilización realizadas	Semestral
Trabajo Social	Acompañamiento psicosocial y seguimiento de casos	Profesionales de Trabajo Social	Número de casos atendidos y en seguimiento	Permanente

Fuente: elaboración propia (2026)

El cuadro anterior presenta la operativización de la estrategia institucional de protección integral, en la cual se definen los principales componentes, acciones, responsables e indicadores de seguimiento. Esta estructura permite visualizar la aplicabilidad de la propuesta y facilita su implementación en el contexto institucional, al integrar elementos de planificación, ejecución y evaluación.

Asimismo, la incorporación de indicadores y plazos contribuye a fortalecer el monitoreo de resultados y la toma de decisiones basada en evidencia.

Avances derivados del estudio

El proceso investigativo permitió generar aportes relevantes para la comprensión del fenómeno y el fortalecimiento de la respuesta institucional frente a la mendicidad infantil. Entre los principales avances se destacan:

- La sistematización de la respuesta institucional existente frente a la mendicidad infantil en la Ciudad de Guatemala.

- La identificación de insuficiencias operativas y brechas institucionales que limitan la efectividad de las intervenciones.
- El diseño de una estrategia institucional de protección integral orientada a fortalecer la articulación intersectorial, la estandarización de rutas de atención y las acciones preventivas.
- La generación de evidencia cualitativa que puede contribuir al fortalecimiento de políticas públicas y programas dirigidos a la protección de la niñez en contextos urbanos de vulnerabilidad.

Fases de implementación de la estrategia

La estrategia institucional se concibe como un proceso progresivo de intervención que integra acciones de prevención, identificación, atención y seguimiento de casos de mendicidad infantil. Para su implementación se proponen las siguientes fases:

1. Identificación y detección de casos:

Localización de niños y niñas en situación de mendicidad en espacios públicos urbanos

mediante acciones de monitoreo comunitario e institucional.

2. Evaluación y activación de rutas de atención:

Valoración inicial de la situación del niño o niña, activando los mecanismos institucionales correspondientes para garantizar su protección inmediata.

3. Intervención y restitución de derechos:

Coordinación entre las instituciones responsables para garantizar el acceso a servicios sociales, educación, protección familiar y acompañamiento psicosocial.

4. Seguimiento y prevención:

Implementación de acciones de seguimiento institucional y estrategias comunitarias orientadas a prevenir la reincidencia del fenómeno.

En conjunto, la estrategia institucional propuesta busca fortalecer la capacidad de respuesta del sistema de protección de la niñez frente a la mendicidad infantil, promoviendo intervenciones coordinadas, basadas en evidencia y orientadas a la restitución efectiva de derechos. Su implementación requiere la articulación sostenida entre instituciones públicas, organizaciones sociales y actores comunitarios, con el fin de generar entornos protectores y reducir las condiciones estructurales que perpetúan esta problemática.

DISCUSIÓN

Los hallazgos del presente estudio permiten comprender la mendicidad infantil en la Ciudad de Guatemala como una manifestación compleja de explotación laboral infantil, vinculada de forma estrecha a condiciones estructurales de pobreza, exclusión social y debilidad institucional. Estos resultados no solo coinciden con investigaciones recientes, sino que refuerzan la evidencia de que el trabajo infantil en contextos urbanos responde a desigualdades socioeconómicas persistentes y a limitaciones en los sistemas de protección social, lo que incrementa la vulnerabilidad de la niñez frente a diversas formas de explotación laboral^{1,2}.

Desde una perspectiva analítica, los resultados evidencian que la mendicidad infantil no puede abordarse de manera aislada, ya que se configura como un fenómeno multidimensional en el que convergen factores económicos, sociales e institucionales. En este sentido, estudios recientes han señalado que la persistencia del trabajo infantil está asociada a

determinantes estructurales de largo plazo, incluyendo la pobreza intergeneracional y la limitada cobertura de programas sociales, lo cual coincide con los hallazgos identificados en el contexto guatemalteco⁶.

En relación con las afectaciones identificadas, el estudio confirma que la participación de niños y niñas en actividades de mendicidad genera impactos significativos en su desarrollo integral. Estos resultados se alinean con la literatura internacional, que documenta cómo el trabajo infantil afecta de forma negativa la salud física, el bienestar psicosocial y la trayectoria educativa de la niñez, generando consecuencias a corto y largo plazo en su calidad de vida^{4,5,6}. Asimismo, investigaciones en contextos urbanos han evidenciado que los niños en situación de calle o mendicidad enfrentan mayores riesgos de violencia, exclusión social y deterioro en su salud mental, lo cual refuerza la necesidad de intervenciones integrales⁷.

Desde el punto de vista metodológico, la triangulación entre entrevistas institucionales, revisión documental y análisis teórico permitió fortalecer la validez de los hallazgos y comprender el fenómeno desde múltiples dimensiones. Esta convergencia metodológica es consistente con la literatura cualitativa, que reconoce la triangulación como un elemento clave para mejorar la credibilidad y profundidad del análisis en estudios sociales complejos³.

En cuanto a la respuesta institucional, los resultados evidencian que, si bien existen avances normativos y programáticos, persisten debilidades estructurales que limitan la efectividad de las intervenciones. Entre estas destacan la fragmentación interinstitucional, la ausencia de protocolos estandarizados y las limitaciones en los sistemas de registro. Estos hallazgos coinciden con estudios realizados en América Latina, donde se ha identificado que la falta de coordinación institucional reduce la capacidad de respuesta de los sistemas de protección de la niñez^{7,14}.

A nivel internacional, diversas experiencias han demostrado que la reducción del trabajo infantil requiere la implementación de estrategias integrales con componentes claramente definidos. Estudios realizados en contextos como África y Asia evidencian que programas basados en intervenciones intersectoriales, acompañamiento familiar y fortalecimiento del acceso a la educación han generado resultados positivos en la disminución del trabajo infantil y la mejora de la permanencia escolar. En particular, los enfoques de intervenciones

escalonadas (layered interventions) han mostrado eficacia al combinar protección social, educación y seguimiento comunitario, logrando reducir la exposición de los niños y niñas a condiciones de explotación laboral^{8,15}.

Estos antecedentes permiten establecer una comparación con la estrategia propuesta en el presente estudio, la cual se alinea con dichos enfoques al integrar componentes de articulación institucional, prevención comunitaria y seguimiento de casos. No obstante, aporta un elemento diferenciador al incorporar de manera explícita la estandarización de rutas de atención y el fortalecimiento de los sistemas de monitoreo institucional, lo que permite mejorar la trazabilidad de los casos y la eficiencia en la restitución de derechos en el contexto guatemalteco. Asimismo, estos resultados refuerzan la necesidad de adaptar modelos internacionales al contexto local, considerando las particularidades institucionales y sociales de Guatemala.

Esto permite evidenciar que, mientras las experiencias internacionales priorizan la integración de servicios sociales y educativos, la propuesta desarrollada en este estudio incorpora además herramientas operativas concretas que facilitan su aplicación en contextos institucionales con limitaciones estructurales.

En síntesis, la mendicidad infantil constituye un problema estructural cuya atención requiere intervenciones integrales, sostenidas y basadas en evidencia. En este sentido, la estrategia institucional desarrollada no solo representa una propuesta teórica, sino un modelo operativo aplicable que contribuye al fortalecimiento de la respuesta institucional, al articular componentes estratégicos y mecanismos de implementación orientados a la restitución efectiva de derechos.

No obstante, el estudio presenta limitaciones, ya que se circunscribe al contexto urbano de la Ciudad de Guatemala y se basa en un número limitado de informantes clave. A pesar de ello, los resultados aportan evidencia relevante y una propuesta contextualizada que puede servir como base para futuras investigaciones, particularmente en la evaluación de impacto de

estrategias institucionales y en el análisis de factores familiares y comunitarios que inciden en la persistencia del fenómeno.

CONCLUSIONES

El presente estudio permitió analizar la mendicidad infantil en la Ciudad de Guatemala como una manifestación compleja de explotación laboral, asociada a condiciones estructurales de pobreza, exclusión social y debilidad en los mecanismos institucionales de protección. Los hallazgos evidenciaron la existencia de fragmentación interinstitucional, ausencia de protocolos estandarizados, debilidades en los sistemas de registro estadístico y limitaciones operativas que afectan la efectividad de la respuesta institucional frente a esta problemática.

Asimismo, se identificaron afectaciones multidimensionales en la niñez en situación de mendicidad, incluyendo riesgos físicos, impactos emocionales, limitaciones en el acceso a la educación y mayores condiciones de vulnerabilidad social, lo cual confirma la necesidad de abordajes integrales desde la perspectiva de derechos de la niñez.

En respuesta a estas brechas, se diseñó una estrategia institucional de protección integral orientada a fortalecer la articulación interinstitucional, estandarizar las rutas de atención, mejorar los mecanismos de monitoreo y registro, y promover acciones sostenidas de prevención comunitaria. La estrategia incorpora el Trabajo Social como eje articulador de los procesos de intervención, facilitando la coordinación institucional y el acompañamiento psicosocial necesario para la restitución de derechos.

La propuesta desarrollada constituye un aporte aplicado y contextualizado que contribuye al fortalecimiento de la respuesta institucional frente a la mendicidad infantil, promoviendo intervenciones coordinadas, sostenidas y basadas en evidencia que favorezcan la protección integral de la niñez en contextos urbanos de vulnerabilidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Habib RR, El Khayat M, Ghanawi J, Katrib RS, Hneiny L, Halwani DA. Child labor and associated risk factors in the wake of the COVID-19 pandemic: a scoping review. *Front Public Health*. 2024;11:1240988. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2023.1240988/full>
2. Hossain A, Ali M, Hijazi H, Alameddine M. Vulnerabilities of children exposed to child labour and well-being challenges: a qualitative study. *PLOS Glob Public Health*. 2025;5:e0004865. Disponible en:

- <https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0004865>
- Cüce C, et al. The evaluation of individuals under the age of 18 working in child labor in terms of occupational health and safety. *Front Public Health*. 2024. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2024.1484785/full>
 - Caleo G, et al. A public health wound: health and work among children engaged in the worst forms of child labour in the informal sector in Dhaka, Bangladesh. *BMC Public Health*. 2025. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12001455/>
 - Howard N, et al. A new approach to children's work that prioritises resilience, well-being and agency. *BMJ Paediatr Open*. 2025;9:e002422. Disponible en: <https://bmjpaedsopen.bmj.com/content/9/1/e002422>
 - Magamma T, et al. Breaking the cycle: long-term socio economic determinants of child labour in SAARC countries. *BMC Public Health*. 2025. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12889-025-25399-w>
 - Kyei-Gyamfi S, Kyei-Arthur F, Kwatsenu J, et al. Experiences of child street beggars in inner-city Accra, Ghana. *Discov Soc Sci Health*. 2026;6:39. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s44155-026-00373-y>
 - d'Andon CF, et al. Addressing child labor with layered interventions: a study of the PACE program's impact on child's schooling and work in Ethiopia. *World Dev Perspect*. 2026. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2452292925000992>
 - Habib RR, et al. Growing risk of child labor in the Middle East and North Africa amid cascading crises. *Front Public Health*. 2025. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2025.1502687/full>
 - Begjani J, et al. The effect of an educational program on knowledge about sexual abuse prevention among child laborers: a quasi-experimental study. *BMC Public Health*. 2025. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12889-025-23447-z>
 - International Labour Organization, UNICEF. *Child Labour Global Estimates 2024*. 2025. Disponible en: <https://data.unicef.org/resources/child-labour-global-estimates-2024/>
 - United States Department of Labor. *Findings on the Worst Forms of Child Labor: Guatemala*. 2024. Disponible en: https://www.dol.gov/sites/dolgov/files/ILAB/child_labor_reports/tda2024/Guatemala.pdf
 - Instituto Nacional de Estadística. *Encuesta Nacional de Condiciones de Vida 2023*. Guatemala: INE; 2024. Disponible en: <https://www.ine.gob.gt/sistema/uploads/2024/12/05/20241205142224hb2DT5INXvYSKOiMBuPeeIOjO8GrLLIT.pdf>
 - Economic Commission for Latin America and the Caribbean. *Social Panorama of Latin America and the Caribbean 2023*. 2024. Disponible en: <https://www.cepal.org/en/publications/68703-social-panorama-latin-america-and-caribbean-2023-labour-inclusion-key-axis>
 - Determining factors of child begging on the streets of the cities of Puno and Juliaca, 2023. *J Ecohumanism*. 2024. Disponible en: <https://ecohumanism.co.uk/joe/ecohumanism/article/view/5595>

FINANCIACIÓN

No se recibió financiación para el desarrollo del presente estudio.

CONFLICTOS DE INTERESES

La autora declara que no existen conflictos de intereses relacionados con la presente investigación.

AGRADECIMIENTOS

La autora agradece a los profesionales e instituciones que participaron como informantes clave en esta investigación, así como al acompañamiento académico recibido durante el proceso de formación de maestría en la Universidad de San Carlos de Guatemala y por el apoyo logístico y técnico brindado por la Universidad Da Vinci de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas y de la Vida.



Este artículo está bajo una licencia **Creative Commons Atribución-No Comercial Compartir Igual 4.0**.