

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA FILIAL-CHOTA



TESIS

CALIDAD DE VIDA DEL NIÑO QUE EJERCE TRABAJO INFANTIL.
CIUDAD DE CHOTA, 2023

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA

AUTORA:

BACH. ENF. DORIS KIMBERLY IDROGO LUMBA

ASESORA:

M.Cs. LUZ AMPARO NÚÑEZ ZAMBRANO

CHOTA – PERÚ

2024

CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD

1. Investigador: **Bachiller DORIS KIMBERLY IDROGO LUMBA**

DNI: **70988061**

Escuela Profesional/Unidad UNC: **ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**
2. Asesor: **M.Cs. LUZ AMPARO NÚÑEZ ZAMBRANO**

Facultad/Unidad UNC: **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**
3. Grado académico o título profesional al que accede:
 Bachiller Título profesional Segunda especialidad
Maestro Doctor
4. Tipo de Investigación:
 Tesis Trabajo de investigación Trabajo de suficiencia profesional
 Trabajo académico
5. Título de Trabajo de Investigación: **CALIDAD DE VIDA DEL NIÑO QUE EJERCE TRABAJO INFANTIL, CIUDAD DE CHOTA, 2023.**
6. Fecha de evaluación de similitud: **17/03/2024 - 12:21 AM GMT - 5**
7. Software antiplagio: **TURNITIN**
8. Porcentaje de Informe de Similitud: **25%**
9. Código Documento: **oid: 3117:340254723**
10. Resultado de la Evaluación de Similitud: **APROBADO**

Cajamarca, 14 de mayo del 2024



COPYRIGHT © 2024 by
DORIS KIMBERLY IDROGO LUMBA
Todos los derechos reservados

FICHA CATALOGRÁFICA

IDROGO, DK. 2023. **Calidad de vida del niño que ejerce trabajo infantil. Ciudad de Chota, 2023** / Doris Kimberly Idrogo Lumba / 79 pág.

Escuela Académico Profesional de Enfermería.

Asesora: M.Cs. Luz Amparo Nuñez Zambrano

Disertación Académica para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería – UNC 2023.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
 "Norte de la Universidad Peruana"
 Fundada por Ley N° 14015 del 13 de Febrero de 1962
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

MODALIDAD "A"

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS PARA LA OBTENCION DEL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA (O) EN ENFERMERIA

Siendo las 3:00 p.m. del 11 de mayo de 2024, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico de Enfermería, reunidos en el ambiente SALA DE DOCENTES de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de Tesis denominada:

CALIDAD DE VIDA DEL NIÑO QUE EJERCE TROBOSO INFANTIL. CIUDAD DE CHOYA, 2023

del (a) Bachiller en Enfermería:

DORIS KIMBERLY IDROGO LUMBA

Siendo las 5:00 p.m. del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: BUENO, con el calificativo de 16 (DIECISEIS), con el cual el (la) Bachiller en Enfermería se encuentra APTO para la obtención del Título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA.**

Miembros Jurado Evaluador Nombres y Apellidos		Firma
Presidente	MCS. OSCAR FERNANDO CAMPOS SALGAR	
Secretario (a)	Dra. NORMA BERTHA CAMPOS CHAVEZ	
Vocal	MCS. MIRIAM M. HORTADO SAMPERTUCU	
Accesitario (a)		
Asesor (a)	MCS. LUC AMPARO NUÑEZ ZUMBANO	
Asesor (a)		

Términos de Calificación:

EXCELENTE (19-20)

REGULAR (12 - 13)

MUY BUENO (17 - 18)

REGULAR BAJO (11)

BUENO (14 - 16)

DESAPROBADO (10 a menos)

DEDICATORIA

A Dios:

Por la salud, las fuerzas y haberme ayudado siempre en la realización de mi tesis.

A mi querida madre:

Por su amor, paciencia, consejos y por sobre todo darme valor para seguir adelante y además por educarme con buenos principios, hábitos y valores los cuales me han ayudado a culminar el estudio.

A mis hermanos, hijo y seres queridos:

Por su apoyo incondicional en cada momento y por todo el amor que recibo día con día de su parte. Por darme el ánimo necesario que me impulsó a seguir adelante.

Kimberly

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de Cajamarca, por haber permitido mi formación académica, a mis queridos docentes universitarios quienes con su gran sabiduría y apoyo incondicional logran formar profesionales competentes, además quiero agradecer a todas las autoridades universitarias y demás personal que labora en mi querida institución.

A mi asesora, la M.Cs. Luz Amparo Zambrano Nuñez quien con sus amplios conocimientos y experiencia me guiaron para poder elaborar la presente tesis.

A mis docentes y compañeros que fueron quienes contribuyeron en mi formación profesional, además de ser una fuente de apoyo fundamental para culminar mis estudios.

A mis compañeros y amigos que me dieron su apoyo sin esperar nada a cambio me ayudaron compartiendo su conocimiento y a todas aquellas personas que en el transcurso de mi vida estudiantil estuvieron apoyándome de algún modo y lograron que este sueño se haga realidad.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
LISTA DE TABLAS	ix
LISTA DE ANEXOS	x
GLOSARIO	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN	xiv
CAPÍTULO I	15
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	15
1.1.	16
1.2.	19
1.3.	19
1.4.	20
CAPÍTULO II	20
MARCO TEÓRICO	20
2.1.	21
2.2.	23
2.3.	31
2.4.	32
CAPÍTULO III	37
MARCO METODOLÓGICO	36
3.1.	38
3.2.	38

3.3.	39	
3.4.	40	
3.5.	40	
3.6.	42	
3.7.	42	
3.8.	42	
CAPÍTULO IV		42
RESULTADOS Y DISCUSIÓN		42
CONCLUSIONES		58
RECOMENDACIONES		59
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		60
ANEXOS		72

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Características sociodemográficas de los niños que ejercen trabajo infantil en la ciudad de Chota, 2023.	42
Tabla 2: Calidad de vida de los niños que ejercen trabajo infantil en la ciudad de Chota, 2023.	51
Tabla 3: Dimensiones de la calidad de vida de los niños que ejercen trabajo infantil en la ciudad de Chota, 2023.	53

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1: Consentimiento informado	72
Anexo 2: Asentimiento informado	73
Anexo 3: Ficha de recolección de datos	74
Anexo 4: Validez del instrumento	79

GLOSARIO

Calidad de vida:	Completo bienestar del niño que deriva de la satisfacción de la vida; donde busca entender el confort social, familiar y con uno mismo (23).
Trabajo infantil:	Es la ocupación que realizan los niños que son considerados menores de edad, quienes laboran ya sea por necesidades de la vida o sus condiciones en donde viven (35).
Características sociodemográficas:	Conjunto de particularidades biológicas, socioeconómicas y culturales que presentan los niños incluyen: edad, sexo, con quien vive, grado de estudios, tipo de trabajo, etc. (42).
Factores que afectan la calidad de vida en los niños:	Entre ellos se encuentran: el estilo de vida, la salud y el proceso de desarrollo del individuo en sus diferentes etapas (prenatal, infancia y niñez) (33).

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar la calidad de vida del niño que ejerce trabajo infantil. Ciudad de Chota, 2023. Investigación cuantitativa, de diseño no experimental, tipo descriptivo y de corte transversal, realizado con 130 niños que estudiaron y trabajaron de 6 a 12 años de edad. Como instrumento se utilizó un cuestionario cuyo autor es De la Cruz y Gonzales, sobre calidad de vida en niños que trabajan. Resultados: las características sociodemográficas más frecuentes de los niños, fueron: edad de 6 a 9 años, de primer grado primaria, mayormente pertenecen a la I.E. N°11039, viven con ambos padres, trabajan para apoyar a su familia, en su mayoría venden golosinas y comida, ganan de 1 – 3 soles diario, trabajan en horario de la tarde, y mayormente ya vienen ejerciendo el trabajo infantil durante 1 a 4 años. Respecto a la calidad de vida, de manera global predominó la calidad de vida media en el 100% de niños; de igual manera se obtuvo calidad de vida media en las dimensiones: bienestar emocional 100%, relaciones interpersonales 96,69%, desarrollo personal y actitudes 96,9%, bienestar físico 93,1% y el bienestar material 80,8%. **Conclusión:** La calidad de vida de los niños que ejercen trabajo infantil en la ciudad de Chota fue de nivel medio en un 100% lo cual también se asemeja a los estudios realizados a nivel nacional.

Palabras clave: Calidad de vida, niños, trabajo infantil.

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the child's quality of life of children who engage in child labor. City of Chota, 2023. Quantitative research, non-experimental design, descriptive and cross-sectional type, carried out with 130 children who studied and worked from 6 to 12 years old. As an instrument, a questionnaire was used, authored by De la Cruz and Gonzales, on quality of life in working children. Results: the most frequent sociodemographic characteristics of children were: age 6 to 9 years old, first grade primary school, mostly belonging to the Educational Institution N°11039, they live with both parents, they work to support their parents' family, they mostly sell candy and food, they earn 1 - 3 soles a day, they work late hours, and they have mostly been working for 1 to 4 years. Regarding quality of life, both globally and its dimensions, the following was obtained: emotional well-being 100%, interpersonal relationships 96.69%, personal development and attitudes 96.9%, physical well-being 93.1% and well-being material 80.8% predominated above the average quality of standard of life 100%.

Keywords: Quality of life, children, child labor.

INTRODUCCIÓN

La calidad de vida infantil es el completo bienestar físico, emocional y social del niño donde crece y se desarrolla en un entorno de valores, derechos, metas, expectativas y estándares (1). Según el Banco Mundial (BM), más del 40% de la población infantil que no ha alcanzado la edad escolar necesitan servicios de cuidado a los que no tuvieron acceso. En consecuencia, muchos niños pasan el tiempo en entornos inseguros y poco estimulantes, siendo más evidente durante la COVID-19, por lo que han puesto en evidencia las deficiencias en la provisión de servicios de cuidado del niño y la vulnerabilidad del sector en todos los contextos (2).

Situación similar se presentó en América Latina y el Caribe (LAC), donde solo 6 de cada 10 niños recibieron educación en la primera infancia, el 63% de niños menores de 15 años experimentaron algún tipo de violencia en el hogar (psicológica y física) y 1 de cada 20 niños menores de 5 años, fue dejado abandonado o al cuidado de un niño menor de 10 años (3). En Perú, un estudio evidenció que la mala calidad de vida infantil fue del 50%, y entre los factores asociados, se encontraron: los rasgos de violencia y agresividad, la timidez, la dependencia e inmadurez (4).

En tal sentido, la presente investigación tuvo como objetivo determinar la calidad de vida del niño que ejerce trabajo infantil. Ciudad de Chota, 2023. Los resultados muestran información actualizada y fiable sobre la calidad de vida del niño que ejerce trabajo infantil, y en base a ello se espera que las instituciones que tiene que ver con la población infantil, implementen estrategias y políticas regionales y locales que permitan mejorar la calidad de vida de los niños.

El estudio contempla cuatro capítulos: Capítulo uno, incluye el problema de investigación. Capítulo dos, marco teórico (antecedentes del estudio, bases teóricas y finalmente las variables en estudio). Capítulo tres, abarca el marco metodológico (diseño y tipo de estudio, población, muestra, criterios, técnica e instrumento, validez y confiabilidad del instrumento, procesamiento y análisis de datos y consideraciones éticas y rigor científico). Capítulo cuatro, incluye la interpretación, discusión y análisis de los resultados, conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Definición y delimitación del problema de investigación

En el mundo los escolares constituyen el 40% de la población total, de los cuales más de la mitad se han visto perjudicados en su formación a causa de la guerra y de la huida a otros países, por lo que no están recibiendo educación adecuada por falta de recursos económicos, es por eso que empiezan a realizar algún tipo de trabajo para apoyar en el sustento económico de su familia (5).

A nivel mundial en el año 2019 alrededor de 152 000 000 de niños realizaron algún tipo de trabajo, de los cuales 73 000 000 ejercieron trabajo infantil peligroso. Entre las causas de trabajo infantil se encontraron: la situación de pobreza, niños abandonados, falta de acceso a educación y el tráfico de niños; por lo que, el trabajo en niños trae consecuencias físicas (enfermedades y dolencias crónicas) y psicológicas (estrés, bajo autoestima) que repercuten en su calidad de vida (6).

En América Latina y el Caribe (LAC, 2021), se estima que 8 200 000 niños realizaron algún tipo de trabajo, de los cuales, el 33% de estos son niñas. Se cree que entre 100 000 y 326 000 niños recurren al trabajo infantil como motivo de supervivencia familiar. Además, más del 50% de los niños y niñas realizan trabajos peligrosos, para su salud, educación y bienestar (8).

En México en el año 2022 existieron 28 500 000 niños y adolescentes de 5 a 17 años; de ellos 2 200 000 trabajaron en ocupaciones no permitidas; el 71,2% fueron hombres y 28,8 % mujeres. El 43,5% aportó ingresos a su hogar, 29,2% no lo hizo porque no recibió remuneración, y 27,3 % no aportó a pesar de haber recibido un pago por su trabajo. El 29,1% de los menores trabajaron porque su hogar necesitaba de su trabajo y de su aportación económica y el 56,2% de la población de 5 a 17 años que trabajó tuvo por empleador a un familiar (7).

Si bien es cierto en LAC en los últimos años se ha reducido el trabajo infantil de niñas y niños que laboran sin haber cumplido la edad mínima de admisión al empleo, desempeñándose la gran mayoría en la agricultura, y los demás en otros sectores de alto riesgo, como la minería, sector informal de recolección de residuos, el trabajo doméstico,

la coherencia y la pesca. Siendo, en muchos países, el trabajo doméstico en hogares de terceros, el segundo sector en importancia y el primero para las niñas (9).

En Ecuador en el año 2021, un estudio evidenció que los trabajos infantiles han disminuido de 4,9% del 2017, al 2,7% para el 2021; debido a que en la actualidad se han implementado políticas y planes para frenar el trabajo infantil, sin embargo, no han sido suficientes; por lo que los niños que trabajan se ven afectados en su desarrollo biopsicosocial, limitando su capacidad para interactuar con la sociedad (10).

Respecto a la calidad de vida de los niños en Latinoamérica, específicamente en Chile, en una muestra de 1678 niños y adolescentes de 8 a 18 años se encontró que los estudiantes de 12 a 18 años tuvieron en promedio puntajes inferiores en todas las dimensiones en relación a los de menor edad (8 a 11 años). Diferencias que han sido estadísticamente significativas en la dimensión física, dimensión psicológica, relación con los padres y autonomía en el ambiente escolar (11).

En Perú en el año 2021, existió más de 10 000 000 de niños y niñas que constituyeron el 31% de la población total; de los cuales, el 13,3% de los niños y niñas realizaron algún tipo de trabajo que repercute en su calidad de vida, afectando su bienestar emocional, relación social, desarrollo personal, su bienestar físico y mental (12).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2021), en la zona rural el 52,3% de la población de 5 a 17 años de edad, forman parte de la actividad económica; mientras que en la zona urbana es de 16,2%. Por grupos etarios, el 12,1% de niños de 5 a 9 años trabaja, seguido del 29,3% de 10 a 13 años (13).

En el Perú son pocos los estudios publicados en el campo de la calidad de vida en la infancia y adolescencia, más aún aquellos que describen valores que puedan ser utilizados como referencia para su uso clínico o epidemiológico, para así poder utilizar los indicadores o medidas de evaluación. Sin embargo, existe un estudio donde se determinó diferencias significativas entre niños de Lima y Ancash con relación a los indicadores de calidad de vida, y entre adolescentes de Lima y Ancash, en las dimensiones desarrollo personal y bienestar (11).

Según el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo (2021) en una publicación sobre el Departamento de Cajamarca se estima que la probabilidad de que niños y adolescentes

estén en situación de trabajo infantil en la región Cajamarca es de 68,9%, frente al 39,3 % del país (14).

El trabajo infantil, sigue siendo uno de los graves problemas de violación de los derechos del niño. Puesto que, pone en riesgo el desarrollo biopsicosocial (15); en tal sentido, para acabar con el trabajo infantil en el Perú, existen diversas estrategias, como la reducción drástica de la pobreza, el acceso a una educación de calidad y pertinente, dar empleo de calidad a los adultos responsables de los niños y acabar con las normas sociales que legitiman el trabajo infantil.

Debido a la situación problemática, el gobierno peruano ha implementado la Política Nacional Multisectorial para los Niños y Adolescentes hacia el 2030, que tiene por finalidad lograr el bienestar biopsicosocial de los niños y adolescentes a través de los lineamientos de garantizar la atención integral en salud de los niños y adolescentes; garantizar las condiciones de habitabilidad del hogar y el acceso a agua y saneamiento básico; garantizar su salud mental; así como propiciar el desarrollo de saberes, conocimientos y prácticas de autocuidado de su salud física, emocional y mental de los niños.(16).

En la ciudad de Chota se observa niños de primaria que estudian y también realizan diversos tipos de trabajo, como vendedor de dulces, vendedor de periódicos, lustrador de zapatos, entre otros, a pesar de no estar en la edad permitida para trabajar. Entre las razones del trabajo infantil según refieren ellos, es porque pertenecen a hogares pobres donde existe poco aporte económico por parte de los padres e integrantes de la familia, número elevado de integrantes de familia, etc. Los cuales conllevan al abandono o deserción escolar, exponiéndoles al trabajo infantil para obtener algún ingreso económico y poder satisfacer sus necesidades básicas y las de su familia. En tal sentido, el trabajo infantil perjudica el bienestar físico, mental o moral del niño; puesto que interfiere con su escolarización, privándole la posibilidad de asistir a clases, y es por eso que varios niños optan por abandonar la escuela de forma prematura.

En Chota no se han realizado estudios respecto a la calidad de vida en niños trabajadores en la ciudad, por lo que la presente investigación constituye un primer estudio en este ámbito de trabajo, la misma que sirve de base para otros estudios similares.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la calidad de vida del niño que ejerce trabajo infantil en la ciudad de Chota, 2023?

1.3. Justificación del estudio

El trabajo infantil en la ciudad de Chota constituye un problema grave debido a que se está vulnerando los derechos del niño, puesto que muchos dejan de estudiar para realizar otras actividades que pueden darle un sustento económico para solventar sus necesidades básicas o las de sus familias, afectando su desarrollo cognitivo, social y emocional. En tal sentido, el estudio permitió determinar la calidad de vida del niño que ejerce trabajo infantil, teniendo en cuenta que están en edad de formación personal y familiar.

La presente investigación fue relevante socialmente porque los resultados dieron a conocer a las instituciones encargadas de velar por el bienestar de los niños, como la defensoría del niño, el gobierno local, sector educación y salud; con la finalidad de que sensibilicen a las familias y autoridades sobre la importancia de los derechos del niño, donde los padres de familia no obliguen a los niños a realizar cualquier tipo de trabajo, ya que no están en condiciones adecuadas de poder hacerlo, debido a que ponen en riesgo la salud y la integridad del menor, así como su calidad de vida.

Además, el estudio sirve de base para otros investigadores que trabajen el tema, ya que en la actualidad es una línea de investigación poco desarrollada en la zona. Además, aporta resultados que ayudan a comprender esta problemática tanto a la carrera de Enfermería como a las instituciones de salud y sociales, con la finalidad de implementar y establecer acciones en mejoras de la calidad de vida de los niños.

1.4. Objetivos

1.4.1 General

Determinar la calidad de vida del niño que ejerce trabajo infantil. Ciudad de Chota, 2023.

1.4.2 Específicos

- Caracterizar sociodemográficamente a los niños que ejerce trabajo infantil en la ciudad de Chota, 2023.
- Describir la calidad de vida del niño que ejerce trabajo infantil en la ciudad de Chota, 2023.
- Determinar la calidad de vida según dimensiones del niño que ejerce trabajo infantil en la ciudad de Chota, 2023.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes de estudio

A nivel internacional

Cordero ML. (Argentina, 2019). Estudió Calidad de vida relacionada a la salud de niños y niñas rurales de Tucumán, Argentina; su objetivo fue describir la calidad de vida relacionada con la salud de niños y niñas, estudio de enfoque cuantitativo y no experimental, la muestra fue de 427 niños. El 54,09% fueron varones, 27,87% tuvieron entre 11 a 12 años. En cuanto a la calidad de vida en sus diferentes dimensiones: el 47,65% tuvo un bienestar físico bajo, el 57,08% bienestar psicológico alto y el 45,62% tuvo recursos económicos bajos. Concluye que la calidad de vida relacionada con la salud de la población infantil constituye un reflejo de sus condiciones de vida adversas (17).

A nivel nacional

De La Cruz, K y González, MC. (Perú, 2017). Investigaron Calidad de vida en niños que trabajan en la localidad de Huancavelica – 2017, el objetivo fue determinar la calidad de vida de los niños que trabajan, estudio descriptivo y deductivo, la muestra lo conformaron 96 niños, 40,6% vive con su padre, 62,5% trabaja para ayudar a su familia. En cuanto al trabajo en que se dedican; los más resaltantes fueron: el 16,7% trabajó vendiendo golosinas, 13,5% vendiendo chupetes, 12% vendiendo dulcería y 11,5% vendió gelatina. En lo que respecta a la calidad de vida del niño, 46,9% tiene una calidad de vida media. En cuanto a sus dimensiones: el 62,5% tuvo bienestar emocional medio, 86,5% relación interpersonal media, 56,3% desarrollo personal medio, 47,9% bienestar físico alto y 40,6% bienestar material bajo. Concluyen que la mayoría de los niños que trabajan tienen una calidad de vida media (20).

Castillo, TD. (Perú, 2019). Investigó Trabajo infantil en los niños del cercado de Sullana, su objetivo fue conocer el trabajo infantil que realizan los niños, estudio cuantitativo, descriptivo, trasversal, con 50 niños. El 88% de niños tuvo entre 8 y 12 años, 68% varones, 94% estudian, el 32% viven con su papá, 78% tienen hermanos menores de 12 años y 46% son alimentados por mamá. En cuanto al trabajo infantil, 36% son los padres los que aportan en el hogar, el 32% las madres y 32% otros familiares, el 76% tienen

menos de 2 años trabajando, el 66% venden chocotejas, 30% realiza otro tipo de trabajo y 4% limpia parabrisa, 78% trabajan en la tarde y 22% en la mañana, el 56% realiza su trabajo más de 3 días a la semana; 52% invierten su dinero ganado en la canasta familiar y 48% lo utiliza para su beneficio propio. Concluyendo que la pobreza influye en las decisiones de los padres, induciendo a los hijos al campo laboral (19).

Abarca LM. (Perú, 2021). Estudió sobre Trabajo infantil en turismo relacionado con la calidad de vida del niño en el Centro Histórico del Cusco - 2021, su objetivo fue determinar el grado de relación de las condiciones del trabajo infantil con la calidad de vida en niños. Fue un estudio cuantitativo, descriptivo - correlacional y transversal, cuya población fue de 96 niños entre 8 y 12 años. Los resultados muestran que la mayoría fueron varones, proceden de zona rural, 46,9% manifestaron que todos los miembros de su familia trabajan, 68,8% trabajan por necesidad y el 28,1% solo tienen estudios del quinto grado de primaria. Concluye que las condiciones de trabajo infantil se relacionan significativamente con la dimensión bienestar emocional, social, educativo, desarrollo personal y actividades, bienestar físico y con el bienestar material de la calidad de vida en niños con una significancia de $p < 0,05$ (18).

A nivel regional

Barboza, EY, (Cajamarca, 2018). Investigó Relación entre las condiciones de trabajo y expectativas de vida de los niños trabajadores en Cajamarca, tuvo como objetivo determinar y analizar la relación entre las condiciones de trabajo y las expectativas de vida de los niños trabajadores, con muestra de 62 niños de 6 a 11 años. El 59,7% fueron varones, 67,7% viven con sus madres y hermanos, 48,4% laboró entre uno y medio año y 58,1% en horarios de tarde de 1 a 7 p.m; 53,2% mencionaron trabajar de vez en cuando, mientras que 27,4% lo realizaron todos los días. Los niños del estudio refieren que el 59,7% de ganancia lo destinan para alimentación y 16% para útiles y sólo 59,7% indicaron estar afiliado al SIS. concluye que las expectativas de vida y condiciones de trabajo para el 66,1% de los niños es favorable (21).

1.2. Bases teóricas

2.2.1. Modelo de la interacción para la evaluación de la salud infantil de Barnard

La base teórica de la presente investigación se sustenta en el “Modelo de la interacción para la evaluación de la salud Infantil”, de Barnard KE (22), se basa en el énfasis de los padres para el desarrollo del niño, es considerado un modelo terapéutico para dar apoyo y orientación a los infantes con la finalidad de generar ciertos comportamientos.

Los fundamentos que establece esta teoría, están integrados por 3 aspectos, que son: **El niño**; donde se refiere a la condición física, temperamento, patrón de nutrición y de sueño, y autorregulación. **El cuidador**, es el padre, madre o responsable; que va manifestar las características psicosociales, salud física y mental, cambios en la vida, experiencias y las preocupaciones en relación al niño con la finalidad de ofrecer habilidades de adaptación. **El entorno**, se refiere al ambiente en que se desarrolla el niño teniendo en cuenta los recursos sociales y financieros disponibles para satisfacer sus necesidades básicas (22).

Los metaparadigmas que forman parte de este modelo de salud, son: la persona, es el ente cuidador que brinda habilidades y aprendizajes al niño con la finalidad de interactuar y generar actitudes positivas para tener una mejor calidad de vida. El entorno: ambiente donde el niño se desarrolla, experimenta y percibe acciones y emociones. Salud: es el estado anímico del niño donde desarrolla diversas capacidades que pueden potenciarse y mejorarse. Enfermería: es quien propicia fomentar capacidades con el fin de permitir un proceso de cuidado para el niño en su desarrollo personal según su estilo de vida (22).

La presente teoría se relaciona con el estudio debido a que la etapa infantil es el proceso donde el niño se empieza a adaptar al entorno, en donde crece y se desenvuelve en diferentes actividades; por ello, la adecuada interacción entre padres e hijos es importante para fortalecer la salud mental y emocional del niño, así como también, fomentar actitudes adecuadas para llevar un estilo de vida saludable.

2.2.2. Calidad de vida del niño

a) Definición

Es considerada como el completo bienestar del niño que deriva de la satisfacción de la vida; donde busca entender el confort social, familiar y con uno mismo (23).

La calidad de vida contiene componentes subjetivos y objetivos donde el punto en común es el bienestar individual. La calidad de vida contiene 5 dimensiones o componentes: el bienestar físico (salud y seguridad física), el bienestar material (intimidad, alimentos, vivienda, transporte, peculios), el bienestar social (relaciones entre las personas: con la familia, las amistades, etc.), el desarrollo y actividad (estudios, productividad, contribución) y el bienestar emocional (autoestima, estado respecto a los demás, religión). En la que la respuesta a cada uno de estos componentes es subjetiva y variable debido a la influencia de factores sociales, materiales, edad, la situación laboral o políticas en salud (23).

b) Calidad de vida en la infancia

La calidad de vida de los niños desde su propia perspectiva es la declaración sobre los derechos del niño y la activa formulación de políticas y programas que intentan responder a sus necesidades y expectativas en diferentes contextos. Pues muchas veces los niños asumen trabajos de adultos como sujetos pasivos que se adaptan a las influencias del medio, para pensarlos y promoverlos como constructores de ciudadanía, sujetos de múltiples relaciones, capaces de vivir su vida con sentido, de cuestionarse sobre los asuntos que rodean su existencia y los de las comunidades inmediatas y más generales. También se les asume capaces de generar alternativas o proyectos que contribuyan a la superación de las circunstancias desfavorables (24).

c) Calidad de vida media de los niños que ejercen trabajo infantil.

Se da cuando los niños que ejercen trabajo infantil cuentan con las condiciones de vida promedio establecidas por la ONU, en cuanto a factores sociales, económicos, académicos, culturales, de salud y educación. Está integrada por las siguientes dimensiones: bienestar físico, bienestar material, bienestar social, desarrollo y actividad y bienestar emocional (59).

d) Calidad de vida alta.

La alta calidad de vida es cuando se logra un porcentaje elevado de felicidad, satisfacción y bienestar. Esto gracias a las buenas condiciones en las que se desenvuelve una persona.

La calidad de vida alta se considera un excelente funcionamiento entre el individuo y las instituciones que lo rodea, permitiéndole desarrollarse sin impedimentos (59).

e) Dimensiones

1. Bienestar emocional

Está considerado como el estado de ánimo; en el que hace referencia a los sentimientos de la persona y la manera en cómo repercute de manera negativa y positiva en sus actividades diarias (25).

También hace referencia a las experiencias que experimentan sobre las adversidades de la vida de manera subjetiva, ocasionado un equilibrio entre los sentimientos, pensamientos y acciones que la persona puede tomar en relación a un beneficio propio o en común (26).

La persona con un buen estado emocional, es aquella que tiene un buen estado de ánimo, le gusta sentirse bien, en armonía y tranquilidad consigo mismo y con las personas que lo rodean; con la finalidad de afrontar tensiones de la vida (27).

2. Relaciones interpersonales

Se refiere a la unión que existe entre dos o más personas, está basado en los sentimientos, emociones, intereses, actividades sociales, que se ve relacionado en diferentes escenarios cotidianos de la vida social como familia, amigos, lugar de trabajo, entre otros, y que tienen la facilidad de interactuar (28).

Es el vínculo entre un grupo de personas que expresan sus emociones, sentimientos, actitudes e intereses que pueden ser complejas y muy diversas con la finalidad de encontrar confianza, sensaciones, protección y pertenencia (28).

3. Desarrollo personal y actividades

Es considerado como el desenvolvimiento personal con la finalidad de lograr un potencial, que ayuda en el crecimiento personal y colectivo, produciendo que ésta adapte

cambios actitudinales, mentalidad positiva y hábitos saludables para así lograr la realización de actividades propuestas (29, 30).

4. Bienestar físico

Es la capacidad funcional del individuo para realizar actividades básicas e instrumentales que no estén impedidas por limitaciones físicas y experiencias de dolor físico. Es el completo bienestar del cuerpo (órganos, músculos, huesos, sentidos etc.) en perfecto estado para poder realizar las actividades cotidianas (31).

5. Bienestar material

Hace referencia al nivel económico, a la alimentación, alojamiento y confort de las personas, que permiten a la persona vivir de manera adecuada. Está influenciada por la salud, las emociones y la independencia con la finalidad de llevar una favorable calidad de vida (32).

f) Factores que afectan la calidad de vida en los niños

Entre los factores que afectan la calidad de vida en los niños, se encuentran: el estilo de vida, la salud y el proceso de desarrollo del individuo en sus diferentes etapas (prenatal, infancia y niñez). Estudios indican que la enfermedad, tiene una mayor prevalencia en personas que han llevado a través de su vida y su infancia mala calidad de vida; en tanto que las personas que crecen en un ambiente salubre y donde hay estabilidad psicológica, mental y física presentan mejor calidad de vida en sus diferentes etapas (33).

g) Calidad de vida relacionada con la salud en la infancia

La calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) refleja aspectos de la vida y de las actividades, influenciadas por las condiciones de salud o los servicios. La CVRS es un concepto subjetivo y multidimensional, en el que la salud no es solo la ausencia de las afecciones, sino que se percibe dentro de un sistema de valores, expectativas, objetivos y preocupaciones; es decir se refiere a los diversos aspectos de la vida de una persona, los cuales se ven afectados por cambios en el estado de salud (34).

2.2.3. Trabajo infantil

a) Definición

Es la ocupación que realizan los niños que son considerados menores de edad, quienes laboran ya sea por necesidades de la vida o sus condiciones en donde viven (35). Son las actividades que realizan los niños fuera del horario escolar y durante las vacaciones, con la finalidad de generar un ingreso económico y poder solventar algunas de sus necesidades básicas dentro del hogar (35).

b) Tipos de trabajo infantil

Según la Organización Internacional de Trabajo (OIT), el trabajo infantil se clasificará en tres categorías dependiendo del tipo de actividad que realice el niño (36):

- 1. Trabajo infantil (en general):** es el trabajo realizado por un niño que no alcanza la edad mínima especificada para ese tipo de trabajo, y que, por consiguiente, impida la educación y el pleno desarrollo del niño.
- 2. Trabajo peligroso:** es el trabajo que pone en peligro el bienestar físico, mental o moral del niño, ya sea por su propia naturaleza o por las condiciones en las que se realiza.
- 3. Formas incuestionablemente peores de trabajo infantil:** es la esclavitud, trata de personas, servidumbre por deudas y otras formas de trabajo forzoso, reclutamiento forzoso de niños para utilizarlos en conflictos armados, prostitución y pornografía, y actividades injustas.

c) Características del trabajo infantil

Según la OIT las características de trabajo infantil son (37):

- Es biopsicosocial o moralmente nociva.
- Quebranta la oportunidad de los menores de asistir a la escuela y/o produce deserción a tempranas edades.
- Desgaste físico y mental en los niños, al intentar combinar la asistencia a la escuela con largas jornadas de trabajo.
- Están expuestos a incidentes y lesiones.
- Los priva de la salud, el descanso, el entretenimiento y el juego.

d) Causas del trabajo infantil

El trabajo del niño o niña durante la etapa infantil es multicausal, ya que intervienen diferentes factores (38, 39):

- **Factor económico:** encontramos la pobreza, ingresos económicos insuficientes de la familia, falta de trabajo para los padres y sobre todo la desigualdad de oportunidades en las diferentes actividades de trabajo.
- **Factor cultural:** son experiencias vividas en el trabajo a temprana edad y consideran que los hijos deben trabajar desde pequeños para ser responsables y evitar así caer en conductas de riesgo; consideran que el trabajo infantil no afecta su desarrollo integral.
- **Factor político:** falta de implementación de políticas de protección para los niños; las instituciones no cumplen las leyes de protección y evitan garantizar la seguridad de la población infantil.
- **Factor familiar:** es cuando en la familia existe pérdida de trabajo de los progenitores, enfermedades, el crecimiento de la familia y otras situaciones familiares que obligan a los niños a buscar algún trabajo con la finalidad de obtener ingresos para el hogar.

e) Consecuencias del trabajo infantil

El trabajo infantil afecta el adecuado desarrollo integral de los niños, tanto en el presente como en el futuro, lo cual produce (38, 39):

- **Salud física:** produce una serie de problemas que afecta su desarrollo como: maltrato, abuso, mala nutrición, problemas de crecimiento, deformaciones óseas, problemas respiratorios, enfermedades de la piel y hasta la defunción (38, 39).
- **Salud emocional:** produce alteraciones en el deterioro de la autoestima, agresividad, ansiedad y depresión, inseguridad, problemas de adicción (alcohol, drogas) (38, 39).
- **Educación:** el niño presenta dificultades de atención (cansancio), no tienen tiempo para hacer las tareas, repitencia escolar y abandono escolar a temprana edad (38, 39).
- **Social:** ante la necesidad de solventar gastos en el hogar y realizar actividades extracurriculares, los niños que ejercen trabajo infantil no participan de las actividades propias de su edad; como el juego, actividades deportivas y culturales. Esta deficiencia hace que más adelante se convierten en adultos antes de tiempo, no terminan la escuela y a futuro no tienen oportunidades de trabajo digno y continúan en la pobreza (38, 39).

- **Niño:** según el artículo 1ro. de la convención sobre los Derechos del Niño, define como niño y niña a todo ser humano menor de 18 años de edad, salvo que en virtud de la ley que le sea aplicable, haya alcanzado antes la mayoría de edad (25).

f) Situación del trabajo infantil en el Perú

El trabajo infantil constituye un tema muy sensible de aparición no reciente, con cifras impresionantes; además, la persistencia del fenómeno tiene antecedentes históricos que ha llevado a que se contemple el trabajo infantil como un mecanismo de formación de los niños, niñas y adolescentes, produciendo perjuicios que repercuten en su salud e integridad, y por otro lado, la perpetuación de la pobreza en las familias (40).

Durante el periodo 2008 - 2016 la proporción de niños en trabajo infantil se redujo de 10,8% a 7,3%; sin embargo, todavía existe desaceleración de los progresos. Por lo que, todavía el trabajo infantil sigue siendo invisibilizada, pues con frecuencia, ni siquiera las personas cercanas o la propia población reconocen que los niños se encuentran en esta condición. En el caso de las niñas son ellas las que realizan principalmente labores agrícolas de pequeña escala, trabajo doméstico para terceros, trabajo en comercios familiares ubicados en domicilios particulares o tareas domésticas intensivas en el propio hogar; pero, también, el hecho de que están más expuestas a realizar tareas domésticas intensivas y/o a jornada completa (40).

Entre las políticas relacionadas con el trabajo infantil en Perú, se encuentran: la Ley General de Inspección del Trabajo, aprobado por Decreto Supremo N°019 - 2006 TR y normas complementarias y modificatorias que incluye infracciones muy graves, con relación a las disposiciones relacionadas con el trabajo de menores de 18 años de edad en relación a dependencia, y actividades que afecten su salud o desarrollo educativo, físico, mental, emocional, moral y social. Además, se ha implementado la Estrategia Nacional para la prevención y Erradicación del Trabajo Infantil (ENPETI) establecido mediante Decreto Supremo N° 027 - 2007 - PCM, que establece prevenir y erradicar toda forma de labor del niño; sin embargo, existe incumplimiento de esta normativa por parte de la sociedad, por lo que no existe interés en contrarrestar este gran problema de labor de infantes que actualmente existe (41).

La Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos del Niño ha alcanzado una ratificación casi universal. La Convención establece que los niños tienen derecho a ser protegidos contra el desempeño de cualquier trabajo que ponga en peligro su integridad o entorpecer su educación, o que sea perjudicial para su salud o para su desarrollo físico, mental, espiritual, moral o social. El trabajo infantil es un tema polémico por sus implicaciones teóricas, económicas, morales y legales, se sabe que la tasa de pobreza en el Perú atenta de manera directa contra poblaciones vulnerables, principalmente niños y adolescentes, privándoles de sus derechos fundamentales como la vida, salud o educación.

El trabajo infantil es una violación de los derechos del niño, habiéndose comprobado mediante estudios científicos que entorpece el desarrollo de los niños, y que potencialmente les produce daños físicos y psicológicos para toda su vida. Se ha demostrado que existe un fuerte vínculo entre la pobreza de los hogares y el trabajo infantil, y que el trabajo infantil perpetúa ciclos de pobreza durante generaciones, dejando a los hijos de las familias pobres fuera de la escuela y limitando sus posibilidades de ascender en la escala social (41).

Resiliencia del niño en el trabajo

Grotberg (1999) define la resiliencia como la capacidad humana universal para hacer frente a las adversidades de la vida, superarlas o incluso ser transformado por ellas. La Resiliencia es parte del proceso evolutivo y debe ser promovido desde la niñez. Para Infante (2005), la resiliencia intenta entender cómo los niños y niñas, los sujetos adolescentes y las personas adultas son capaces de sobrevivir y superar adversidades a pesar de vivir en condiciones de pobreza, violencia intrafamiliar, o a pesar de las consecuencias de una catástrofe natural (42).

Derechos del niño

Derecho a ser protegido contra el abandono y trabajo Infantil.

El niño debe ser protegido contra toda forma de abandono, crueldad y explotación. No será objeto de ningún tipo de trata.

No deberá permitirse al niño trabajar antes de una edad mínima adecuada; en ningún caso se le dedicará ni se le permitirá que se dedique a ocupación o empleo alguno que pueda perjudicar su salud o su educación o impedir su desarrollo físico, mental o moral (43).

1.3. Variables del estudio

Variable

- Calidad de vida del niño que ejerce trabajo infantil.

1.4. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Valor final	
					Puntaje por Dimensión	Puntaje global
Calidad de vida del niño que ejerce trabajo infantil.	Es el completo bienestar del niño que deriva de la satisfacción de la vida; donde busca entender el confort social, familiar y con uno mismo (23).	Para determinar la calidad de vida del niño que ejerce trabajo infantil, se utilizará un cuestionario tipo Likert de Wright y Masters, 1982.	Bienestar Emocional	<ul style="list-style-type: none"> - Tristeza. - Alegría. - Nerviosismo. - Humor. - Preocupación - Visión del futuro. - Disfrutando de la vida. - Sentimientos sobre la vida. - Satisfacción con la vida. - Diversión. - Sentimientos negativos. - Contrariedad. - Malestar. - Hartazgo. - Soledad. - Presión. 	<p>Baja: 16 a 37 puntos.</p> <p>Regular: 38 a 59 puntos.</p> <p>Alta: 60 a 80 puntos.</p>	<p>Calidad de vida baja: 52 a 121 puntos.</p> <p>Calidad de vida media: 122 a 191 puntos.</p> <p>Calidad de vida alta: 192 a 260 puntos.</p>

			<p>Relaciones interpersonales</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Satisfacción. - Afecto de padres. - Tiempo dedicado de padres a hijos. - Trato justo por los padres. - Tiempo para los amigos. - Diversión entre amigos. - Ayuda mutua. - Empatía entre amigos. - Confianza entre amigos. - Temor a otros niños. - Burla. - Amenaza. 	<p>Baja: 12 a 28 puntos. Regular: 29 a 44 puntos. Alta: 45 a 60 puntos.</p>	
--	--	--	---------------------------------------	---	---	--

			<p>Desarrollo personal y actividades</p> <ul style="list-style-type: none"> - Forma de ser. - Autopercepción. - Celos. - Disposición de tiempo. - Actividades en tiempo libre. - Recreación. - Decisión de actividades en tiempo libre. - Ejercicio. 	<p>Baja: 8 a 18 puntos. Regular: 19 a 29 puntos. Alta: 30 a 40 puntos.</p>	
			<p>Bienestar físico</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tener energía. - Condición física. - Incomodidad con el cuerpo. - Comer. - Sueño. 	<p>Baja: 5 a 11 puntos. Regular: 12 a 18 puntos. Alta: 19 a 25 puntos.</p>	

			<p>Bienestar material</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ropa. - Premios. - Felicidad con I.E. - Adaptación a I.E. - Satisfacción con los profesores. - Predisposición a la atención. - Reciprocidad - Disposición de dinero al igual que amigos. - Disposición de dinero para gastos propios. - Dinero para actividades con los amigos. 	<p>Baja: 11 a 25 puntos. Regular: 26 a 40 puntos. Alta: 41 a 55 puntos.</p>	
--	--	--	--	---	--

Nota: Institución educativa (IE).

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Valor final	Tipo de variable
Edad	Se refiere al tiempo que ha vivido una persona, a partir de su nacimiento (39).	Se determinará mediante el cuestionario de calidad de vida en niños que trabajan.	6 a 9 años. 10 a 12 años.	Cuantitativa de Intervalo
Sexo	Características biológicas físicas y psicológicas que distinguen a un hombre de una mujer (44).		Hombre. Mujer.	Cualitativa Nominal
Con quién vive	Se refiere a con quien vive el niño y se relaciona (44).		Padres. Abuelos. Hermanos. Tíos. Otros.	Cualitativa Nominal
Grado	Son períodos graduales y articulados que responden a los intereses de aprendizaje de los niños (44).		1° grado. 2° grado. 3° grado. 4° grado. 5° grado. 6° grado.	Cualitativa Ordinal
Motivo de trabajo	Actividad realizada por el niño con el propósito de producir bienes y servicios (44).		Ayudar a mi familia. Compras personales. Compras escolares.	Cualitativa Nominal

Tipo de trabajo	Se refiere a la actividad que se dedican los niños (44).		Golosinas. Chupetes. Lustrabotas. Algodón de azúcar. Frutas. Mazamorra. Gelatina.	Cualitativa Nominal
Ingreso mensual	Conjunto de ingresos netos obtenidos por el niño (44).		< 200. 200 – 399. 400 – 599. 600 a más.	Cuantitativa de Intervalo
Horarios de trabajo	Se refiere a la jornada de trabajo del niño (44).		Mañana. Tarde. Noches. Los fines de semana.	Cualitativa Nominal
Tiempo de trabajo	Se refiere a la duración del trabajo que realiza el niño (44).		Menos de 1 año. Un año. Dos años. Tres. De 4 a 6 años.	Cuantitativa de Razón

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

2.1. Diseño y tipo de estudio

El presente estudio fue de diseño no experimental, puesto que no existió manipulación de la variable, por lo que solo se observó el fenómeno en su ambiente natural para después analizarlos; de enfoque cuantitativo, porque hubo medición numérica mediante el uso de la estadística; tipo descriptivo, porque el estudio fue univariado, es decir describirá la calidad de vida del niño que ejerce trabajo infantil y de corte transversal, debido a que la variable de estudio fue medida una sola vez (45).

2.2. Población de estudio

La población de estudio estuvo conformada por 3261 niños matriculados del 1er – 6to grado en las Instituciones Educativas (I.E.) Primarias de la ciudad de Chota en el año 2023, según la información proporcionada por la UGEL – CHOTA. Al total de esta cantidad se sacó el 12% de niños que estuvieron en riesgo de trabajo infantil y se obtuvo 391 niños. Este porcentaje de riesgo de trabajo en niños fue establecido por la Encuesta Nacional de Hogares sobre Condiciones de Vida y Pobreza (ENAHU) (44). Para poder obtener la muestra se obtuvo la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{N \cdot e^2 + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

N: Población = 391 niños

p: proporción de niños que estudian y trabajan = 50%

q: proporción de niños que estudian y trabajan = 50%

Z: nivel de confianza al 95%, Z = 1.96

e: error máximo permitido; e = 0.05

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 391}{391 \times 0.05^2 + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 195$$

Ajustando la muestra:

$$n = \frac{n}{1 + n/N}$$

$$n = \frac{195}{1 + 195/391}$$

$$n = \frac{195}{1.49}$$

$$n = 130$$

La muestra, se obtuvo mediante el muestreo por conveniencia ya que no existe una nómina en la que se encuentren registrados los niños que ejercen trabajo infantil en la ciudad de Chota. Para ello se tuvo acceso a las nóminas de matrícula de las Instituciones Educativas Primarias (11039, 10381, San Juan, Santa Rafaela y 10384) de la zona urbana de la ciudad de Chota, posteriormente se identificaron a los niños que trabajaron y a la vez se les preguntó por el nombre de su institución educativa a la cual asisten, tomando en cuenta siempre los criterios de inclusión hasta obtener 130 niños del 1er al 6to grado, calculada mediante una fórmula estadística y la muestra ajustada.

2.3. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión son:

- ✓ Niños de Instituciones Educativas que trabajaron en la ciudad de Chota.
- ✓ Niños de sexo femenino y masculino.
- ✓ Niños cuyos padres firmaron el consentimiento informado
- ✓ Niños que firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- ✓ Niños que estudiaron y trabajaron fuera de la ciudad de Chota.
- ✓ Niños cuyos padres no firmaron el consentimiento informado luego de haberles explicado los objetivos del estudio.
- ✓ Niños que por razones de salud no entendieron el contenido del instrumento.

2.4. Unidad de análisis

Lo constituyó cada uno de los niños que trabajaron y estudiaron en las Instituciones Educativas Primarias de la zona urbana de la ciudad de Chota, que cumplieron con los criterios de inclusión.

2.5. Técnica e instrumento de recolección de datos

Técnica: se utilizó la entrevista individualizada para poder recabar la información mediante una serie de preguntas, con el fin de conocer y determinar la calidad de vida del niño que ejerce trabajo infantil (45).

Instrumento de recolección de datos: se utilizó el cuestionario tipo Likert calidad de vida (CV) en niños que trabajan, cuyos autores originales fueron Wright and Masters, 1982 (45), quien fue adaptado y modificado por De la Cruz K y Gonzales MC, 2017 (20). El instrumento estuvo constituido por 52 preguntas, dividida en 5 dimensiones:

Bienestar emocional (De la pregunta 1 a la 16).

Relaciones interpersonales (De la pregunta 17 a la 28).

Desarrollo personal y actitudes (De la pregunta 29 a la 36).

Bienestar físico (De la pregunta 37 a la 41).

Bienestar material (De la pregunta 42 a la 52).

Con valores para las preguntas positivas de: Nunca =1, Casi nunca = 2, Algunas veces = 3, Casi siempre = 4 y Siempre = 5.

Para los valores de preguntas negativas: Siempre = 1, Casi siempre = 2, Algunas veces = 3, Casi nunca = 4 y Nunca = 5.

Valores para la puntuación general de:

Calidad de vida baja: 52 a 121 puntos.

Calidad de vida media: 122 a 191 puntos.

Calidad de vida alta: 192 a 260 puntos.

La puntuación por dimensiones:

En **bienestar emocional** es: Calidad de Vida baja: 16 a 37 puntos, media: 38 a 59 puntos y alta: 60 a 80 puntos.

En **relaciones interpersonales**: Calidad de Vida baja: 12 a 28 puntos, media: 29 a 45 puntos y alta: 46 a 60 puntos.

En **desarrollo personal y actitudes**: Calidad de Vida baja: 8 a 18 puntos, media: 19 a 29 puntos y alta: 30 a 40 puntos.

En **bienestar físico**: Calidad de Vida baja: 5 a 11 puntos, media: 12 a 18 puntos y alta: 19 a 25 puntos.

En **bienestar material**: Calidad de Vida baja: 11 a 25 puntos, media: 26 a 40 puntos y alta: 41 a 55 puntos.

Prueba Piloto

Para conocer la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto por la investigadora en la ciudad de Cutervo - Cajamarca y de este modo se pudo verificar si las aseveraciones del instrumento eran comprendidas por los niños, para ello se aplicó la prueba piloto a 15 niños que constituyeron el 10% del total de la muestra estudiada, obteniéndose una fiabilidad general de 0,855 mediante el Alfa de Cronbach, y por dimensiones: bienestar emocional 0,573, relaciones interpersonales 0,800, desarrollo personal y actividades 0,482 y bienestar físico 0,393 (Anexo 4), lo que demuestra que el instrumento fue confiable.

2.6. Proceso de recolección de la información

1. Se coordinó con los padres de familia de los niños que trabajaron, para obtener los permisos y poder aplicar el instrumento a los niños que estudiaron, trabajaron y formaron parte del estudio (I.E.11039, 10381, San Juan, Santa Rafaela y 10384).
2. Se les explicó sobre el propósito del estudio a los padres y niños, se les aseguró el anonimato de la información. Los niños que desearon ser partícipes del estudio, firmaron el asentimiento informado y los padres el consentimiento informado.
3. Luego, se procedió a aplicar el instrumento para obtener la información sobre la Calidad de Vida del niño que estudia y trabaja, en el lugar donde trabajan estos niños.

2.7. Procesamiento y análisis de datos

En primer lugar, se realizó la codificación de los datos, luego se realizó una base de datos en el Programa SPSS versión 25,0; concluido el ingreso de datos se procesó la información.

En segundo lugar, se realizó un análisis de la variable de estudio y de cada dimensión. Para hacer el análisis se utilizó la estadística descriptiva incluyendo frecuencias absolutas y relativas presentadas en tablas simples referente a la calidad de vida del niño que trabaja. Asimismo, se interpretaron los valores más resaltantes y se compararon con los antecedentes y la teoría propuesta en el presente estudio.

El cuestionario sobre la calidad de vida en niños que trabajaron, fue sometido a validez mediante una prueba piloto realizada en la ciudad de Cutervo, en una población de 15 niños que estudiaron y trabajaron con características similares a la de estudio. Para dicho procedimiento se utilizó el Alfa de Cronbach, obteniéndose una fiabilidad global de 0,855, y por dimensiones: bienestar emocional 0,573, relaciones interpersonales 0,800, desarrollo personal y actividades 0,482, bienestar físico 0,393 y bienestar material 0,652 (Anexo 04), lo que indica que el instrumento fue confiable.

2.8. Consideraciones éticas de la investigación

En el estudio se utilizó los principios éticos, que se detallan a continuación: **Principio de beneficencia**, en el estudio se tuvo la intención de actuar en beneficio de los niños participantes, es decir permitió determinar la calidad de vida de los niños que trabajan, y

en base a ello posteriormente se puedan proponer políticas que eviten el trabajo infantil (48).

El principio de *autonomía*, en la que cada padre y niño tomó la decisión de ser parte o no del estudio.

El principio de *no maleficencia*, que significa no causar daño al niño, en este caso no se realizó ninguna manipulación (48). En el presente estudio se hizo firmar el consentimiento informado a los padres y el asentimiento informado a los niños que fueron parte del estudio.

El principio de *justicia*, se refiere a que todos los niños que estudian y trabajan tuvieron las mismas oportunidades de ser parte del estudio (48). En la investigación participaron los niños trabajadores sin ser excluidos por su condición social o personal entre otras.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1. Características sociodemográficas de los niños que ejercen trabajo infantil en la ciudad de Chota, 2023

Características sociodemográficas	N°	%
Edad		
6 – 9 años	76	58,5
10 – 12 años	54	41,5
Sexo		
Masculino	65	50,0
Femenino	65	50,0
Grado de estudios		
Primero	30	23,2
Segundo	19	14,6
Tercero	22	16,9
Cuarto	19	14,6
Quinto	18	13,8
Sexto	22	16,9
Escuela de estudios		
11039	42	32,3
10381	29	22,3
San Juan	24	18,5
Santa Rafaela	17	13,1
10384	11	8,5
Otros	7	5,3
Personas con quien vive		
Ambos padres	97	74,6
Mamá	31	23,8
Abuelos	1	0,8
Tía	1	0,8
Motivos por el que trabaja		
Apoyo a padres	86	66,2
Apoyo a mamá	29	22,3
Compras personales	11	8,5
Compras escolares	2	1,5
Otros	2	1,5
Trabajo que realizan		
Comercio	118	90,8
Limpieza	12	9,2
Productos que venden		
Golosinas	27	20,8
Comida	27	20,8
Verduras	17	13,1
Frutas	14	10,8
Ropa	9	6,9

Calzado	8	6,2
Cancha	5	3,8
Otros	11	8,4
No venden	12	9,2
Ganancia por día		
1 – 3 soles	85	65,4
4 – 6 soles	45	34,6
Horario de trabajo		
Tardes	129	99,2
Fines de semana	1	0,8
Tiempo de trabajo		
Menor de 1 año	13	10,0
1 – 4 años	113	86,9
5 – 8 años	4	3,1
Total	130	100,0

La Tabla 1 muestra que el 58,5% de niños tuvieron de 6 a 9 años; mientras que 41,5% tuvo de 10 a 12 años. Resultados que son diferentes a los reportes de Cordero ML, quien encontró que el 27,87% tuvieron entre 11 a 12 años (17); a los de Abarca LM, donde los niños tuvieron entre 8 y 12 años (18); al estudio de Castillo, TD, que reportó que el 88% de niños tuvo entre 8 y 12 años (19); y a los de Barboza EY, quien encontró que los niños tuvieran de 6 a 11 años.

Según el INEI, en la zona rural, el 52,3% de la población de 5 a 17 años de edad forman parte de la actividad económica; mientras que en la zona urbana es de 16,2%. Por grupos etarios, el 12,1% de niños de 5 a 9 años trabaja, seguido del 29,3% de 10 a 13 años (13).

Los resultados en cuanto a la edad, indicaron que el trabajo infantil, sigue siendo uno de los graves problemas de violación de los derechos del niño puesto que, pone en riesgo su desarrollo biopsicosocial (15), en tal sentido para acabar con el trabajo infantil en el Perú, existen estrategias, como la reducción drástica de la pobreza, el acceso a una educación de calidad y pertinente, dar empleo de calidad a los adultos responsables de los niños, y acabar con las normas sociales que legitiman el trabajo infantil.

En tal sentido, es necesario la implementación de políticas y planes para frenar el trabajo infantil; de tal manera que los niños tengan un adecuado desarrollo biopsicosocial, potenciando su capacidad cognitiva para interactuar con el entorno y con la sociedad.

Respecto al sexo, existe igual proporción entre niños y niñas, constituyendo el 50,0% cada sexo. Estos resultados son diferentes a los de Cordero, ML, quien encontró en su estudio que el 54,09% fueron varones (17); a los de Castillo, TD, donde el 68% fueron

varones (19). A los de La Cruz, K y González, MC, quienes encontraron en su investigación que el 56,6% fueron varones; y a los de Barboza, EY, que encontró que el 59,7% fueron varones (21).

En Perú, según la UNICEF, el 13,3% de los niños realizan algún tipo de trabajo que repercute en su calidad de vida, afectando el bienestar emocional, relación social, desarrollo personal, su bienestar físico y mental (12). Si bien es cierto, en los últimos años se ha reducido el trabajo infantil de niños que laboran sin haber cumplido la edad mínima de admisión al empleo, todavía existen niños que se dedican a la agricultura, a la minería, los basureros, al trabajo doméstico, la cohetería y la pesca. Por otro lado, en muchos países, los niños ejercen trabajo doméstico en hogares de terceros, constituyendo el segundo sector en importancia y el primero para las niñas (9).

Debido a esta situación problemática, el gobierno peruano ha implementado la Política Nacional Multisectorial para los Niños y Adolescentes hacia el 2030, que tiene por finalidad lograr el bienestar biopsicosocial de estos grupos etarios, mediante la atención integral de salud de los niños y adolescentes; enfocados en las condiciones de habitabilidad del hogar; la salud mental; proporción de saberes, conocimientos y prácticas de autocuidado de la salud física, emocional y mental de los niños (16).

Sin embargo, en Chota a pesar de que existe a nivel nacional la Política Nacional Multisectorial para los Niños y Adolescentes hacia el 2030, el trabajo infantil constituye un problema grave, debido a que se está vulnerando los derechos del niño, puesto que muchos dejan de estudiar para realizar otras actividades que pueden darle un sustento económico para solventar sus necesidades básicas o las de sus familias, afectando así, su desarrollo cognitivo, social y emocional.

En cuanto al grado de estudios, se evidencia que el grado de estudios más frecuente en los niños que ejercen trabajo infantil fue primer grado con 23,2%, seguido por tercero y quinto con 16,9%. Resultados diferentes al reporte de Abarca LM, que encontró que solo el 28,1% de niños solo tuvieron estudios del quinto grado de primaria (18); y a los de Castillo, TD, donde el 94% de los niños que ejercen trabajo infantil también estudian (19).

El grado de estudios, se refiere a los períodos graduales y articulados que responden a los intereses de aprendizaje de los niños (49). Según Rodríguez J y Vargas S, cualquier tipo de trabajo en los niños implica competencias sobre la magnitud y la naturaleza del tiempo asignado a la escolaridad, siendo variadas de acuerdo al tipo de trabajo que realizan (49).

En el Perú, los niños en edad escolar que estudian y trabajan experimentan una singularidad: por un lado, en el sistema educativo presentan tasas muy elevadas de cobertura en la educación escolar básica; pero por otro, estos mismos muestran niveles muy bajos de logro educativo. Resultado que podría estar relacionado con el trabajo infantil que realizan los niños en edad escolar, por lo que muestran bajo rendimiento escolar. Por otro lado, los bajos recursos económicos de la familia, el capital social y el capital cultural representan el mayor conjunto explicativo de los rendimientos escolares (45).

En este contexto, aún está pendiente entender mejor la relación entre trabajo infantil y acumulación de escolaridad. Por ejemplo, si es que es la pobreza el principal mecanismo que induce a las familias a priorizar relativamente más las actividades generadoras de ingresos o de producción doméstica, por lo que los niños se dedican al trabajo infantil. Por lo tanto, para tener una educación de calidad es necesario formar ciudadanos con valores éticos, respetuosos de lo público, que practiquen los derechos humanos, cumplan sus deberes sociales y convivan en paz, esto implica brindar una educación que genera oportunidades legítimas de progreso y bienestar, que sea competitiva, que contribuya a cerrar las brechas de inequidad, centrada en la institución educativa, que permita y comprometa la participación de toda la sociedad en un contexto heterogéneo, multiétnico y pluricultural (45).

Respecto al Centro Educativo donde estudia el niño, se observa que la mayoría de niños que ejercen trabajo infantil pertenecen a la institución educativa 11039 con 32,3%, seguido por la institución educativa 10381 con 22,3%. Según el INEI, muchos de los niños que no asisten a sus centros de estudios, es por problemas económicos o familiares. Siendo ésta, la principal razón por la que el grupo etario de 6 a 16 años no se encuentran matriculados o no asistieron a la escuela; ello incluye a los que dejaron de estudiar por dedicarse a trabajar y a los que se dedican a los quehaceres del hogar para poder satisfacer sus necesidades, y las de su familia (50).

Un estudio realizado por la UNICEF y la Organización Internacional del Trabajo, indican que por el impacto de la pandemia de la COVID-19, se deben acoger medidas de mitigación ante el incremento del trabajo infantil. De igual manera, recomiendan tomar medidas urgentes para regresar a realizar progresos en la lucha contra el trabajo infantil, en conformidad con los compromisos y con los objetivos del desarrollo sostenible (51).

El contar con niños que estudian y ejercen trabajo infantil en las instituciones educativas de Chota, estaría relacionado con la crisis económica que vive la mayoría de las familias en el país, por las consecuencias de la pandemia (pobreza y pobreza extrema familiar, desempleo, informalidad, cierre de los negocios, la reducción de salarios y la enfermedad). Esta situación estaría llevando a los niños a realizar actividades económicas que ponen en riesgo su vida e integridad impidiéndoles el ejercicio pleno de sus derechos primordiales como educación, salud, recreación, entre otros (52).

En cuanto a la persona con la que vive el infante, el 74,6% de niños viven con los padres, seguido del 23,8% que viven con la mamá. Resultados diferentes a los de Castillo, TD, donde el 32% de los niños viven solo con su papá (19); al estudio de La Cruz, K y González, MC, quienes encontraron en su investigación que el 40,6% de los niños vive con su padre (20); y al reporte de Barboza, EY, donde el 67,7% de niños viven con su madres y hermanos (21).

Según el INEI, en los últimos años la informalidad del empleo se ha incrementado, sobre todo en el ámbito rural, en comparación al ámbito urbano. Este escenario conduce a la inestabilidad económica de las familias donde las/os jefes del hogar se ven afectados, por lo que ponen en práctica el trabajo infantil como factor protector para solventar la inseguridad económica, y es por eso que someten a sus niños al trabajo infantil (53).

Por otro lado, la preponderancia de vivir con los padres los niños que ejercen trabajo infantil, indicarían la existencia de pobreza, por lo que los padres envían a sus niños a trabajar, debido a la carencia de recursos económicos (53). En tal sentido, al ingresar los niños en el mercado laboral a edades tempranas y en jornadas extensas contribuyen a solventar sus gastos propios, que no pueden ser atendidos por los miembros de su familia.

En cuanto al motivo por el que trabajan los niños, el 66,2% lo hacen para apoyar a sus padres en los gastos económicos de sus hogares; mientras que el 22,3% apoya a la mamá ya que el dinero que ella gana no es suficiente para cubrir las necesidades básicas. Resultados diferentes a los de Castillo, TD, donde el 36% de los padres son los que aportan con los gastos económicos en el hogar, el 32% las madres y 32% otros familiares (19); y según el estudio de Barboza, EY, en donde los niños refieren que el 59,7% de ganancia la destinan para su alimentación y 16% para útiles escolares.

Según la OIT, ningún niño en el mundo debería abandonar su infancia para trabajar, sin embargo, muchos menores se ven obligados a hacerlo debido a la situación de pobreza. La

indigencia en las familias dificulta disponer de los recursos económicos necesarios para comprar alimentos, ropa, educación e incluso conlleva en muchos casos a la deserción escolar en los niños. En este sentido, muchos niños se ven obligados a realizar trabajo infantil, para contribuir económicamente con la familia y para poder continuar con sus estudios (52).

En tal sentido, es prioridad que el estado peruano genere mejores oportunidades laborales sobre todo para las familias que se encuentran en situación de pobreza y/o pobreza extrema para poder mejorar los ingresos económicos y poder satisfacer sus necesidades del núcleo familiar. Además, sensibilicen a las familias y autoridades sobre la importancia de los derechos del niño, donde los padres de familia no obliguen a los niños a realizar cualquier tipo de trabajo, ya que no están en condiciones adecuadas de poder realizarlo, puesto que ponen en riesgo la salud y la integridad del menor.

En cuanto al trabajo que realizan, el 90,8% de niños, se desempeñan en el trabajo infantil del comercio; mientras que, el 9,2% realiza la función de limpieza. En México, los niños que trabajan lo hacen principalmente en actividades agrícolas, ganaderas, forestales, caza y pesca (31,6%); en la minería, la construcción e industria (24,5%); y en actividades comerciales, empleados y agentes de ventas (14,0%) (51).

El trabajo infantil priva a los niños de todos sus derechos; por ejemplo, al de la educación, juego, salud, exponiéndoles así a abusos y violencia. Además, refuerza ciclos de pobreza y profundiza la desigualdad social, empujándolos a realizar trabajos que exigen muchas horas de designación, que ponen en riesgo su salud y bienestar, que les quitan tiempo de juego y que les apartan de la enseñanza (54).

El predominio de los niños que realiza el trabajo infantil del comercio, estaría relacionado con el contexto del estudio, donde la mayoría de niños se dedica a vender diversos productos (golosinas, comida, verduras, frutas, ropa, etc.), y una pequeña proporción se dedican a la limpieza, debido a que existe pocos vehículos de transporte, en comparación a otras grandes ciudades. En tal sentido, es necesaria la erradicación del Trabajo infantil con el fin de promover medidas legislativas prácticas para eliminar cualquier forma de trabajo infantil.

Respecto a los productos que venden, el 20,8% de niños realizan el trabajo infantil de vendedor de golosinas, de igual manera de vendedor de comida 20,8%; seguido por el vendedor de fruta con 10,8%. Estos resultados son diferentes a los de Castillo, TD, quien

encontró que el 66% de niños vendían chocotejas, 30% realizaron otro tipo de trabajo y 4% fueron limpiadores de parabrisa (19); a los de La Cruz, K y González, MC, donde el 16,7% trabajó vendiendo golosinas, 13,5% vendiendo chupetes, 12% vendiendo dulcería y 11,5% gelatinas (20).

De acuerdo con OIT, el trabajo infantil afecta al 9,6% de la población entre 5 y 17 años en el mundo. Esta situación genera graves consecuencias, debido a que limita la capacidad de desarrollo en los niños, por las pocas horas destinadas a su educación; además que ponen en riesgo su salud física y psicológica. Lamentablemente, el progreso en la reducción del trabajo infantil en el Perú se ha mantenido sin diferenciaciones en los últimos años; como se evidencia en los resultados, existe una gran proporción de niños que realiza trabajo infantil dedicándose a ofrecer a la población diversos productos para satisfacer parte de sus necesidades (55).

Por otro lado, la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH), indica que el 25,8% de la población entre 5 y 17 años realizó trabajo infantil dentro o fuera del hogar, afectando a 2,1 millones de menores de edad; siendo mayor en la zona rural (55,6%) en relación con la zona urbana (16,9%). Diferencia que tiene que ver con la participación de los niños en el sector agropecuario (chacra o el pastoreo de animales) (55).

En cuanto al dinero que gana al día, el 65,4% gana de 1 a 3 soles; y el 34,6% de 4 a 6 soles. Por el contrario, en México de los niños y adolescentes que trabajan, casi la mitad ganan hasta un salario mínimo (50,2%), seguidos por aquellos que no reciben un ingreso (25,6%) (53).

Si bien es cierto, que en los últimos años se ha reducido el trabajo infantil de niños que laboran sin haber cumplido la edad mínima de admisión al empleo, la gran mayoría se desempeñan en la agricultura, y los demás en otros sectores de alto riesgo, como la minería, los basureros, el trabajo doméstico, la cohetería y la pesca. Siendo, en muchos países, el trabajo doméstico en hogares de terceros, el segundo sector en importancia y el primero para las niñas (9).

Según la OIT al 2020, el 11,6% de niños de 5 a 17 años que ejercen trabajo peligroso, percibe ingresos bajos, el 4,3% ingresos medianos bajos, 3,2% ingresos medianos altos y solo el 0,8% tiene ingresos altos; esto indicaría que las familias dependan en mayor grado del trabajo infantil. Para reducir estos riesgos, es fundamental mejorar los ingresos

económicos para las familias que se encuentran en situación de vulnerabilidad, para poder satisfacer sus necesidades, y reducir el trabajo infantil (56).

Por otro lado, es prioridad adoptar medidas inmediatas y eficaces para erradicar el trabajo infantil, poner fin a las formas contemporáneas de esclavitud y la trata de personas y asegurar la prohibición y eliminación de todas las formas de trabajo infantil que repercute en su calidad de vida.

Respecto al horario de trabajo el 99,2% de los niños ejercen trabajo infantil en el horario de las tardes; mientras que el 0,8% lo realizan los fines de semana. Situación similar al estudio de Castillo, TD, que muestra que el 78% de niños trabajan en horario de la tarde y 22% en la mañana (18); y al reporte de Barboza, EY, donde el 58,1% de los niños labora en horario de 1 a 7 p.m (21).

La mayoría de los niños realizan trabajo infantil en horas de la tarde, lo hacen porque sus familias dependen de su salario de lo que producen, o del trabajo doméstico que realizan para llegar a satisfacer las necesidades familiares. Este incremento del trabajo infantil, ha incrementado desde la crisis sanitaria de la COVID-19, en la que muchos niños tienen que aportar económicamente para los integrantes de su familia y/o por la pérdida de uno de sus progenitores (56). En tal sentido, la pandemia ha incrementado la pobreza infantil, aumentando el número de niños en hogares con pocos ingresos económicos.

Frente a este contexto, se hace necesario la protección social eficaz para los niños a través de una combinación de seguro social y prestaciones financiadas con recursos fiscales. En tal sentido, los componentes de los sistemas integrales que favorecen a los niños incluyen la protección por desempleo, las pensiones durante la vejez, las prestaciones por maternidad o la licencia parental, las licencias de afección y las prestaciones por discapacidad. Todos estos mecanismos reducen las posibilidades de que las familias recurran a mecanismos negativos, incluido el trabajo infantil, para hacer frente a la situación problemática.

En cuanto al tiempo de trabajo infantil, el 86,9% trabaja desde hace 1 a 4 años; resultados diferente al estudio de Castillo, TD, que muestra que el 56% de niños realiza su trabajo más de 3 días a la semana (18); y al reporte de Barboza, EY, donde el 53,2% mencionaron trabajar de vez en cuando, mientras que 27,4% de niños lo realizan todos los días (21).

De acuerdo con el INEI, cerca de 1 millón 750 mil niños y adolescentes trabajan al menos una hora a la semana, así como una o más actividades económicas. De dicho porcentaje, el 26,5% son varones y 24,0% mujeres; siendo los niños y adolescentes pobres los más vulnerables (55). Para la OIT, el trabajo infantil se da en todos los grupos etarios, siendo más frecuente en los niños varones (11,2%), en comparación a las niñas mujeres con 7,8% (56).

El predominio de los niños que trabajan en horas de la tarde se podría deber a que en el horario de la mañana asisten a la escuela; sin embargo, se corre riesgo de deserción escolar en los niños, toda vez que se ven limitadas sus capacidades físicas para cumplir con las tareas escolares en casa, debido al cansancio. Los niños que ejercen trabajo infantil están expuestos a problemas que afecta su desarrollo como: maltrato, abuso, mala nutrición, problemas de crecimiento, deformaciones óseas, problemas respiratorios, enfermedades de la piel y hasta la defunción (40, 41).

Por otro lado, puede existir problemas en su salud mental, como alteraciones en el deterioro de la autoestima, agresividad, ansiedad y depresión, inseguridad e incluso pueden involucrarse en problemas de adicción, como el alcohol y/o las drogas. Asimismo, el niño no tiene tiempo para hacer sus tareas, puede repetir de grado escolar e incluso hasta abandonar sus estudios a temprana edad (40, 41); por otra parte, no participa de sus actividades propias de su edad como el juego, actividades deportivas y culturales, y en el futuro no tiene oportunidades de trabajo digno y continúan con el círculo de la pobreza (40, 41).

Tabla 2. Calidad de vida de los niños que ejercen trabajo infantil en la ciudad de Chota, 2023

Calidad de vida	N°	%
Media	130	100,0
Alta	0	0,0
Total	130	100,0

La Tabla 2 muestra que el 100% de los niños que ejercen trabajo infantil tienen calidad de vida media. Estos resultados se relacionan con el estudio de La Cruz, K y González, MC, que encontraron que el 46,9% de los infantes tienen calidad de vida media (20); sin embargo, son diferentes a los de Cordero ML, el 47,65% de niños tuvo un bienestar físico bajo, el 57,08% bienestar psicológico alto y el 45,62% recursos económicos bajos (17).

La calidad de vida del niño es la propia percepción en la declaración sobre los derechos del niño y la activa formulación de políticas y programas que intentan responder a sus necesidades y expectativas en diferentes contextos (24). Entre los factores que influyen en la calidad de vida, se encuentran: el estilo de vida, la salud y el proceso de desarrollo del individuo en sus diferentes etapas (prenatal, infancia y niñez) (33).

Por otro lado, la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) refleja los aspectos de la vida y de las actividades, influenciadas por las condiciones de salud o los servicios, donde la salud, no es solo la ausencia de las afecciones, sino que se percibe dentro de un sistema de valores, expectativas, objetivos y preocupaciones; es decir se refiere a los diversos aspectos de la vida de una persona, los cuales se ven afectados por cambios en el estado de salud (34).

El estudio se basa en el “Modelo de la interacción para la evaluación de la salud infantil”, de Barnard KE (22), que considera al conjunto de padres e hijos como un sistema interactivo; Barnard sostiene que dicho sistema es influenciado por las características individuales de cada miembro, que pueden modificarse de manera que satisfagan las necesidades del sistema. Además, se considera un modelo terapéutico para dar apoyo y orientación a los infantes, con la finalidad de generar ciertos comportamientos. Esta teoría, integra 3 aspectos, que son: **El niño**; donde se refiere a la condición física, temperamento, patrón de nutrición y de sueño y autorregulación. **El cuidador**, es el padre, madre o responsable que va manifestar las características psicosociales, salud física y mental, cambios en la vida, experiencias y las preocupaciones en relación al niño con la finalidad de ofrecer habilidades de adaptación; y **el entorno**, se refiere al ambiente en que se desarrolla el niño teniendo en cuenta los recursos sociales y financieros disponibles para satisfacer sus necesidades básicas (22).

Se relaciona con el estudio debido a que, la etapa infantil es el proceso donde el niño comienza su adaptación al entorno en donde crece y se desenvuelve. Por ello, la adecuada interacción entre padres e hijos es importante para fortalecer la salud mental y emocional del niño, así como también fomentar actitudes adecuadas. Mediante los sistemas de enfermería podemos contribuir con el apoyo y cuidado de los infantes.

El que todos los participantes del estudio tengan calidad de vida media, indica que los niños tienen regular bienestar emocional (no está preocupado, disfruta la vida y carencia de sentimientos negativos); relaciones interpersonales (satisfacción, afecto y dedicación

de los padres al cuidado de los hijos); desarrollo personal y actividades (forma de ser, autopercepción, recreación, actividades y ejercicio); bienestar físico (enérgico, condición física, alimentación y sueño); y cubre parte de su bienestar material (ropa, premios, satisfacción, disposición y recursos económicos) para poder satisfacer parte de sus necesidades cotidianas (41, 42).

Por otro lado, estaría relacionado con el trabajo infantil que realizan, el cual constituye uno de los graves problemas de violación de los derechos de los niños. Puesto, que pone en riesgo su desarrollo biopsicosocial (15); en tal sentido para acabar con el trabajo infantil en el Perú, se debe reducir la pobreza, garantizar el acceso a una educación de calidad y pertinente, dar empleo de calidad a los adultos responsables de los niños y acabar con las normas sociales que legitiman el trabajo infantil.

Tabla 3. Dimensiones de la calidad de vida de los niños que ejercen trabajo infantil en la ciudad de Chota, 2023

Dimensiones de calidad de vida	N°	%
Bienestar emocional		
Media	130	100,0
Alta	0	0,0
Relaciones interpersonales		
Baja	4	3,1
Media	126	96,9
Desarrollo personal y actitudes		
Baja	4	3,1
Media	126	96,9
Bienestar físico		
Media	121	93,1
Alta	9	6,9
Bienestar material		
Media	105	80,8

Alta	25	19,2
Total	130	100,0

La Tabla 3 indica que el 100% de los niños que ejercen trabajo infantil tienen calidad de vida media en la dimensión bienestar emocional. Resultado similar a los de La Cruz, K y González, MC, en donde el 62,5% de los niños presentó bienestar emocional medio (20); pero son diferentes a los de Barboza, EY, que encontró que las expectativas de vida y condiciones de trabajo para el 66,1% de los niños es favorable (21); y a los de Cordero ML, en donde el 57,08% presentó bienestar psicológico alto (17).

El bienestar emocional, es considerado como el estado de ánimo; en el que hace referencia a los sentimientos del niño y la manera en cómo repercute ya sea de forma negativa o positiva en sus actividades diarias (25). Se refiere a las experiencias que se adquiere en la vida de manera subjetiva, ocasionado un equilibrio entre los sentimientos, pensamientos y acciones que la persona puede tomar en relación a un beneficio propio o común (26). Es por ello, que el niño con un buen estado emocional, tiene un buen estado de ánimo, le gusta sentirse bien, en armonía y tranquilidad consigo mismo y con las personas que lo rodean, y puede afrontar tensiones de la vida cotidiana (27).

La superioridad de la calidad de vida media en los niños que realizan trabajo infantil, indica que los niños expresan sentimientos de preocupación, sienten malestar, soledad y presión por los padres para continuar trabajando; por lo que, poco o nada disfrutan de los sentimientos positivos como la felicidad, alegría, buen humor, situaciones de la vida cotidiana, entre otros. En tal sentido, las instituciones encargadas de velar por el bienestar de los niños, como la defensoría del niño y el gobierno local, deben sensibilizar a las familias y autoridades competentes sobre la importancia de los derechos del niño, donde los padres de familia no obliguen a los niños a realizar cualquier tipo de trabajo, ya que no están en condiciones adecuadas de poder ejecutarlo, puesto que pone en riesgo la salud y la integridad del menor.

Para mejorar la calidad de vida en esta dimensión es necesario enseñarles a los niños acerca de resiliencia debido a que se encuentran en condiciones vulnerables económica y socialmente, con esto buscamos promover la posibilidad del desarrollo humano en condiciones adversas y difíciles de modificar. Enseñar resiliencia a los niños que ejercen trabajo infantil les ayudaría como una respuesta de ajuste psicológico frente a la adversidad y la autoestima como un factor protector, permite una nueva aproximación a

la dimensión humana, la cual puede ser agente de su propio desarrollo aun en condiciones adversas.

En la dimensión relaciones interpersonales, el 96,9% de los niños que ejercen trabajo infantil tienen calidad de vida media en la dimensión relaciones interpersonales. Resultado similar a los de La Cruz, K y González, MC, que muestran en su investigación que el 86,5% de los infantes tuvieron relación interpersonal en un nivel medio (20).

Las relaciones interpersonales es la unión que existe entre dos o más personas; está basado en los sentimientos, emociones, intereses y actividades sociales que se ven relacionados en diferentes escenarios de la vida; y tienen como finalidad la interacción (28). Es el vínculo entre grupos de personas que expresan sus emociones, sentimientos, actitudes e intereses, pueden ser complejas y muy diversas para encontrar confianza, sensaciones de protección y pertenencia (28).

Según el modelo de Kathryn Barnard resalta la importancia de las interacciones entre el padre/madre y el hijo, para fortalecer lazos afectivos que aporten al buen desarrollo del niño en todas sus dimensiones. Requiere un proceso educativo para el refuerzo de conocimientos sobre el cuidado del niño y los factores que influyen de manera directa o indirecta con la salud del menor como lo son: el entorno, la familia, la sociedad y el desempeño del rol materno; orientar acciones que ayudan a mejorar el crecimiento físico, psicológico y motriz del niño para su buen desarrollo. De esta forma los padres asimilan que los procesos realizados en el cuidado de sus hijos dependen totalmente de ellos y del vínculo establecido a lo largo de su vida (22).

De La Cruz, y González, indican que las relaciones interpersonales son importantes para el desarrollo pleno del individuo, y es por eso que aquellas personas que tienen dificultades para relacionarse suelen terminar aislándose. Si las relaciones interpersonales son buenas entonces van a nutrir al niño; ya que cada una de ellas aportan elementos que van determinando el carácter y la personalidad del mismo (20). Cuando los niños que trabajan presentan calidad de vida media, no pueden satisfacer sus necesidades afectivas con la familia y/o compañeros de aula, porque carecen de afecto por parte de los padres, los cuales les dedican poco tiempo para su cuidado y enseñanza. Por lo general estos niños son temerosos y no tienen confianza consigo mismos.

En el desarrollo personal y actitudes, el 96,9% de los niños que ejercen trabajo infantil tienen calidad de vida media en la dimensión desarrollo personal y actitudes. Resultado

similar a la investigación De la Cruz, K y González, MC, en donde el 56,3% presentó desarrollo personal en su nivel medio (20). El desarrollo personal y actitudes, es el desenvolvimiento personal, con la finalidad de lograr un potencial que ayude en el crecimiento personal y colectivo; produciendo que ésta, adapte cambios actitudinales, mentalidad positiva y hábitos saludables para así lograr la realización de actividades propuestas (29, 30).

Según GIL J, para mejorar la calidad de vida mediante el desarrollo personal, es importante buscar el crecimiento individual, conocernos mejor a nosotros mismos, despertar nuestras pasiones y encontrar un propósito en la vida. Al lograrlo, existirá una sensación de plenitud y satisfacción, lo que se traduce en una mayor felicidad y bienestar emocional del individuo. Por otro lado, el desarrollo personal permite manejar mejor el estrés y los problemas, fortaleciendo nuestra resiliencia y capacidad para afrontar los desafíos que se nos presentan en el quehacer cotidiano (58).

La superioridad de la calidad de vida media en la dimensión desarrollo personal y actitudes, estaría relacionado con la poca disposición de tiempo libre que tienen los niños trabajadores para poder realizar sus actividades cotidianas (tareas de escuela, recreación, juego, etc.); puesto que en sus horas libres tienen que dedicarse a trabajar para poder generar ingresos económicos, y así suplir parte de sus necesidades básicas. Más por lo contrario; la familia debería funcionar como un sistema biopsicosocial que tiene como objetivo responder a las demandas sociales frente a ésta como un espacio propicio para la formación de la habilidad de relacionarse con otros niños. De este modo, los padres estarían asignados al proceso de socialización y educación de sus hijos, en vez de insertarlos a edades muy tempranas en el mercado laboral.

En la dimensión bienestar físico, el 93,1% de los niños que ejercen trabajo infantil tienen calidad de vida media en la dimensión bienestar físico. Estos resultados difieren al estudio de Cordero ML, en donde el 47,65% de niños tuvo un bienestar físico bajo (17); y a los reportes de La Cruz, K y González, MC, quienes mostraron que el 47,9% de los infantes tuvieron bienestar físico alto (20).

El bienestar físico, se refiere a la capacidad del individuo para realizar actividades básicas e instrumentales, que no estén impedidas por limitaciones físicas y experiencias de dolor físico. Es el completo bienestar del cuerpo (órganos, músculos, huesos, sentidos etc.) y perfecto estado para poder realizar las actividades cotidianas (31).

Según Cuesta JL. et al., el bienestar físico, tiene que ver con la ingesta de una variedad de alimentos y en una cantidad moderada, disponer de una adecuada atención sanitaria, tener los apoyos necesarios (visuales, físicos, verbales, etc.) para una adecuada higiene personal, practicar actividades deportivas, disponer de buenos hábitos de sueño y descanso, y disponer de medidas de autoprotección (59).

Sí bien es cierto, la actividad física y el deporte son una dimensión clave de la calidad de vida para todos los niños, puesto que les permite desarrollar sus potencialidades, como habilidades y destrezas. Sin embargo, al existir calidad de vida medía en los niños que ejercen trabajo infantil, se vería mermado el desarrollo de estas capacidades, por lo que tendrán dificultades para alimentarse en el horario indicado, limitaciones en el funcionamiento físico, atención sanitaria adecuada, realización de actividades de vida diaria, ropa, higiene, seguridad, entre otras. En tal sentido, es necesario reconocer los derechos del niño, donde los padres o integrantes de la familia no obliguen a los niños a realizar cualquier tipo de trabajo, ya que no están en condiciones adecuadas de poder hacerlo, debido a que ponen en riesgo la salud y la integridad del menor; perjudicando así, su calidad de vida.

En la dimensión bienestar material, el 80,8% de los niños que ejercen trabajo infantil tienen calidad de vida media en la dimensión bienestar material. Resultados diferentes al estudio de Cordero ML, en donde el 45,62% tuvo recursos económicos bajos (17); y a los reportes de La Cruz, K y González, MC, quienes mostraron que el 40,6% de niños presentaron bienestar material bajo (20).

El bienestar material, hace referencia al nivel económico, a la alimentación, alojamiento y confort de las personas, que permiten a la persona vivir de manera adecuada. Está influenciada por la salud, las emociones y la independencia; con la finalidad de llevar una buena calidad de vida (32). Los individuos que tienen recursos económicos elevados, pueden tener acceso a bienes y servicios que no están al alcance de todos, en cambio, la vida en condiciones de pobreza extrema puede ser muy difícil de sobrellevar. Dicho de otra manera, el bienestar material es una circunstancia previa de bienestar y felicidad (20).

Galván MA, indica que para tener una buena calidad de vida material interviene el factor económico, ya que de acuerdo a los ingresos personales se puede reflejar un bienestar social, sin embargo; la mayoría de la población no tiene acceso a lo básico en sus hogares,

lo cual nos demuestra que no todos disponen de lo elemental para considerar que tienen una buena calidad de vida; que comprende aspectos de salud, educación, entre otras (60).

El dominio de la calidad de vida media en la dimensión bienestar material, se debería a la escasa disposición de los recursos económicos que se genera durante el trabajo infantil, debido a que los niños trabajadores se encuentran en situaciones económicas muy difíciles; situaciones que pasan desapercibidas por ellos mismos y por los integrantes de la familia. Este hecho denota estar cargado de factores negativos para el bienestar biopsicosocial de este grupo etario.

Por ello, es necesario que el gobierno peruano desarrolle programas en beneficio de los niños, y realice alianzas importantes entre instituciones estatales y privadas; con la finalidad de mejorar la calidad de vida infantil.

CONCLUSIONES

1. Las características sociodemográficas más frecuentes en los niños que ejerce trabajo infantil en la ciudad de Chota, fueron: de 6 a 9 años de edad, igual proporción entre niños y niñas, de primer grado de primaria, mayormente pertenecen a la institución educativa 11039, viven con ambos padres, trabajan para apoyar a los padres, en su mayoría venden golosinas y comida, ganan entre S/.1 y 3 soles diario, trabajan en las tardes, el tiempo que vinieron ejecutando el trabajo infantil es de 1 a 4 años.
2. La calidad de vida media del niño que trabaja es el más frecuente en los niños que ejercen trabajo infantil en la ciudad de Chota.
3. La calidad de vida media del niño que trabaja predominó en las cinco dimensiones: bienestar emocional, relaciones interpersonales, desarrollo personal y actitudes, bienestar físico y bienestar material.

RECOMENDACIONES

AL GERENTE DEL GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA

1. Crear programas de capacitación en labores técnicas para padres de familia de bajos recursos económicos, para así generar más ingresos familiares y evitar el trabajo infantil.

AL ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CHOTA

2. Implementar y ejecutar programas de intervención educativa dirigida a la población en general, para disminuir y/o erradicar el trabajo infantil en los niños.
3. Empadronar a los niños que ejercen trabajo infantil para que reciban ayuda en aspectos educativos, de alimentación y autoestima.
4. Crear centros de fortalecimiento de capacidades educativas y con profesores que contribuyan en las labores académicas de los infantes.
5. Formar redes de soporte social para niños trabajadores, con la finalidad de evitar abusos en estos niños y apoyarlos

A LOS DIRECTORES DE LOS CENTROS EDUCATIVOS DE EDUCACIÓN DE NIVEL PRIMARIO DE LA ZONA URBANA – CHOTA.

6. Incidir en los derechos de los niños, interactuar con los padres para no descuidar los estudios de sus hijos.
7. Sensibilizar a los padres para que los horarios en que los niños estudien estén libres y no se crucen con el trabajo.

A LA DIRECTORA, DOCENTES Y ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA-FILIAL CHOTA.

8. A la Escuela Académico Profesional de Enfermería realizar investigaciones sobre los derechos del infante, y promover la erradicación del trabajo infantil.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Quiceno, JM, Vinaccia, S. Calidad de vida relacionada con la salud infantil: una aproximación desde la enfermedad crónica. psicología. Avances de la Disciplina. [Internet]. 2013. [citado 23 de marzo de 2023] 7 (2): 69-86. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-23862013000200006&lng=en&tlng=es
2. Banco Mundial. Casi 350 millones de niños y niñas carecen de cuidado infantil de calidad en el mundo. [Internet]. 2021. [citado 28 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.bancomundial.org/es/news/press-release/2021/03/04/nearly-350-million-children-lack-quality-childcare-in-the-world>
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Niños y niñas en América Latina y el Caribe. [Internet]. Estados Unidos, 2020. [citado 28 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/ni%C3%B1os-y-ni%C3%B1as-en-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe>
4. Solano FE, Vilela MA, Liviapoma JM, Araujo MM, Vilela AL, Mejía CR. Factores sociofamiliares asociados a la calidad de vida en niños de colegios de la ciudad de Piura, Perú. Rev. Chilena de Pediatría. 88(2):223-229. [citado 29 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rcp/v88n2/art05.pdf>
5. Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados. ACNUR acerca el derecho de la educación a los niños refugiados. [Internet]. Ginebra – Suiza; ACNUR, - 2018. [citado 23 de marzo de 2023]. Disponible en: https://eacnur.org/es/labor/areas-de-trabajo/educacion?&tc_alt=45664&n_o_pst=n_o_pst
6. La agencia de la Organización de Las Naciones Unidas para los Refugiados. Trabajo infantil: qué es, causas y consecuencias. [Internet]. Nueva York – Estados Unidos: UNHCR ACNUR; 2019. [citado 23 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://eacnur.org/es/blog/trabajo-infantil-que-es->

[Internet]. 2013. [citado 23 de marzo de 2023]; 21(1): 1-7. Disponible en: https://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2013/5_sotelo.pdf

12. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Niños, Niñas y Adolescentes en el Perú. Análisis de su Situación al 2020 Resumen Ejecutivo. [Internet]. UNICEF, 2020. [citado 23 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/12141/file/Resumen%20Ejecutivo:%20Situaci%C3%B3n%20de%20ni%C3%B1as,%20ni%C3%B1os%20y%20adolescentes%20en%20el%20Per%C3%BA%20.pdf>
13. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Niñas, niños y adolescentes que trabajan. [Internet]. Lima – Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2021. [citado 11 de abril de 2023]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/alrededor-de-2-millones-de-ninas-ninos-y-adolescentes-trabajan-en-el-pais-9394/#:~:text=%E2%80%9CEn%20el%20%C3%A1rea%20rural%2C%20el,laboran%E2%80%9D%2C%20detall%C3%B3s%20S%3AInchez%20Aguilar.>
14. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. Modelo de identificación de riesgo de trabajo infantil. [Internet]. Lima – Perú: Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo; 2021. [citado 20 de abril de 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2253930/Ficha%20Cajamarca.pdf>
15. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Estrategias para acabar con el trabajo infantil. [Internet]. Lima – Perú: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; 2022. [citado 11 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.es/noticia/4-estrategias-acabar-con-trabajo-infantil>
16. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Política Nacional Multisectorial para los Niños y Adolescentes hacia el 2030. [Internet]. Lima – Perú; MIMP - 2022.

[citado 11 de abril de 2023]. Disponible en:
https://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgna/pnmnna/PNMNNA_para_Adultos.pdf

17. Cordero, ML. Calidad de vida relacionada a la salud de niños y niñas rurales de Tucumán, Argentina (2015). PSM [Internet]. 2019 [citado el 21 de marzo del 2023]; 16(2):72-101. Disponible en:
http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-02012019000100072&lng=en. <http://dx.doi.org/10.15517/psm.v0i0.33986>.
18. Abarca LM. Trabajo infantil en turismo relacionado con la calidad de vida del niño en el Centro Histórico del Cusco – 2017. [Tesis de Maestría]. Universidad Nacional de San Antonio de ABAD. [Internet]. Cusco - Perú, 2021. [citado el 11 de mayo del 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/5902/253T20211023.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Castillo, TD. Trabajo infantil en los niños del cercado de Sullana. [Tesis de Especialidad]. Universidad Nacional de Tumbes. [Internet]. Piura - Perú, 2019. [citado el 05 de abril del 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/2087/Teolinda%20Doda%20Castillo%20Marchena.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. De La Cruz, K y González, MC. Calidad de vida en niños y niñas que trabajan en la localidad de Huancavelica – 2017. [Tesis de Título]. Universidad Nacional de Huancavelica. [Internet]. Huancavelica - Perú, 2017. [citado el 21 de marzo del 2023]. Disponible en:
<https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/7fe9a13e-6dd3-4e67-8476-21ab4145c5a4/content>

21. Barboza EY. Relación entre las condiciones de trabajo y expectativas de vida de los niños trabajadores de la Asociación MANTHOC. En Cajamarca. [Tesis de Maestría]. Universidad Nacional de Cajamarca. [Internet]. Cajamarca - Perú, 2018. [citado el 12 de abril del 2023]. disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/2184/RELACI%C3%93N%20ENTRE%20LAS%20CONDICIONES%20DE%20TRABAJO%20Y%20EXPECTATIVAS%20DE%20VIDA%20DE%20LOS%20NI%C3%93OS%20TRABAJADORES%20DE%20LA%20.pdf?sequence=1>

22. Diaz, M. Valoración basada en la Teoría de Kathryn E. [Internet]. 2018. [citado el 08 de abril de 2023]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/382935488/Valoracion-Basada-en-La-Teoria-de-Kathryn-E#>

23. Gobierno de México. Calidad de vida. [Internet]. México, 2023. [citado 25 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.epsnutricion.com.mx/calidad.php#:~:text='Calidad%20de%20vida%20es%20un,educaci%C3%B3n%20vivienda%20y%20medio%20ambiente.>

24. Universidad Fasta. Calidad de vida en la primera infancia, una cuestión de derechos. [Internet]. Argentina, 2018. [citado 11 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://www.ufasta.edu.ar/investigacion/grupo-de-estudio-calidad-de-vida-en-la-primera-infancia-una-cuestion-de-derechos/.](https://www.ufasta.edu.ar/investigacion/grupo-de-estudio-calidad-de-vida-en-la-primera-infancia-una-cuestion-de-derechos/)

25. Organización Mundial de la Salud. Bienestar emocional. [Internet]. Ginebra – Suiza; OMS - 2023. [citado 25 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.becas-santander.com/es/blog/bienestar-emocional.html#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de,y%20contribuir%20a%20la%20comunidad%E2%80%9D.>

26. Fundación Privada Nous Cims. Bienestar emocional. [Internet]. España, 2023. [citado 25 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.nouscims.com/que-hacemos/bienestar-emocional/>
27. Fraternidad Muprespa. Bienestar emocional. [Internet]. España, 2017. [citado 25 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.fraternidad.com/sites/default/files/inline-files/Gu%C3%ADa%20Prevencion%20-%20Bienestar%20Emocional%20-%20v2%20%28protegida%29.pdf>
28. Vera, R. ¿Qué son las relaciones interpersonales? [Internet]. 2022. [citado 25 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.fide.edu.pe/blog/detalle/que-son-las-relaciones-interpersonales/#:~:text=Cuando%20hablamos%20de%20una%20relaci%C3%B3n,%2C%20actividades%20sociales%2C%20entre%20otros.>
29. Instituto Europeo de Psicología Positiva. Relaciones interpersonales, mejor o peor, pero ¡relacionémonos! [Internet]. Barcelona – España, 2023. [citado 25 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.iepp.es/relaciones-interpersonales/>
30. Centro de Psicología en Madrid. ¿Qué es el desarrollo personal? [Internet]. 2023. [citado 25 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://centrodepsicologiademadrid.es/desarrollo-personal-en-madrid/>
31. Red Integral para la Educación en Situaciones de Emergencia. Bienestar físico. [Internet]. 2022. [citado 25 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://inee.org/es/eie-glossary/bienestar-fisico>
32. Lozano, JL, Pacheco, BM, Rodríguez, FJ y Solís, EP. Bienestar material y autodeterminación en la calidad de vida en estudiantes universitarios. Revista de

- Pedagogía Crítica. [Internet]. 2019. [citado 26 de marzo de 2023] 3 (7): 27-30. Disponible en: https://www.ecorfan.org/republicofperu/research_journals/Revista_de_Pedagogia_Critica/vol3num7/Revista_de_Pedagog%C3%ADa_Critica_V3_N7_4.pdf
33. Parra PA. Factores que afectan la calidad de vida en los niños. [Tesis de Título]. Universidad la Sabana. [Internet]. Colombia, 2012. [citado el 12 de abril del 2023]. disponible en: <https://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/1677>
34. Escorsa AG. Calidad de vida relacionada con la salud de los niños con parálisis cerebral infantil: grado de acuerdo entre hijos y padres. [Tesis de Doctorado]. Universidad Ramon Llull. [Internet]. Barcelona – España, 2015. [citado el 11 de mayo del 2023]. disponible en: https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/353862/Tesi_Anna_Gilabert.pdf
35. Ministerio de Trabajo y Promoción de Empleo. Plan para la prevención y erradicación del trabajo. [Internet]. 2005. [citado 25 de marzo de 2023]. Disponible en: [https://www2.congreso.gob.pe/Sicr/Comisiones/2007/ComRevNinAdo.nsf/34069c3bb71c123b05256f470062fea7/A6AFBD62D4C6F80705257460007E1E8B/\\$FILE/TrabajoInfantilPLANCPETI.pdf](https://www2.congreso.gob.pe/Sicr/Comisiones/2007/ComRevNinAdo.nsf/34069c3bb71c123b05256f470062fea7/A6AFBD62D4C6F80705257460007E1E8B/$FILE/TrabajoInfantilPLANCPETI.pdf)
36. Cayo MJ. A la escuela y ¿también a trabajar?: Determinantes del trabajo infantil en niños que asisten a la escuela. [Tesis de Título]. Pontificia Universidad Católica del Perú. [Internet]. Lima - Perú, 2018. [citado el 11 de mayo del 2023]. disponible en: https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/13443/CAYO_VELASQUEZ_MILAGROS_ESCUELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

37. Organización Internacional del Trabajo. ¿Qué se entiende por trabajo infantil? [Internet]. OIT - 2022. [citado 25 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.ilo.org/ipec/facts/lang--es/index.htm>
38. Organización Internacional del Trabajo. Información de base sobre trabajo infantil y la OIT. [Internet]. OIT - 2022. [citado 25 de marzo de 2023]. Disponible en: https://www.ilo.org/ipec/Campaignandadvocacy/Youthinaction/C182-Youth-orientated/C182Youth_Background/lang--es/index.htm#:~:text=El%20trabajo%20infantil%20califica%20el,da%C3%B1os%20para%20los%20ni%C3%B1os%20e
39. Centro de Estudios Sociales y Publicaciones. Trabajo Infantil Causas y Consecuencias. [Internet]. Lima – Perú, 2017. [citado 11 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.cesip.org.pe/sites/default/files/files/Cartilla%20%20Trabajo%20infantil%20-%20causas%20y%20consecuencias.pdf>
40. Egúsqiza B, Félix FS. EL trabajo infantil en el Perú: pasado reciente y perspectivas. Rev. LABOREM. [Internet]. Lima – Perú, 2021. [citado 11 de mayo de 2023]; 24 (1): 1-24. Disponible en: <https://www.spdtss.org.pe/wp-content/uploads/2021/09/Laborem24-08-1.pdf>
41. Pacheco HS. La erradicación del trabajo infantil mediante la implementación de políticas públicas [Tesis de Título]. Universidad César Vallejo. [Internet]. Pimetel - Perú, 2020. [citado el 24 de febrero del 2024]. disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7041/Hellen%20Stefani%20Pacheco%20Tuesta.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

42. Grotberg, Edith (1999): "The International Resilience Project", en R. Rorh (ed.), *Psychologists Facing the Challenge of a Global Culture with Human Rights and Mental Health*, Pabst: 239-256.
43. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. 10 derechos fundamentales de los niños, por Quino. [Internet]. Quito, Ecuador: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; 2018. [citado el 14 de marzo del 2024]. disponible en: <https://www.unicef.org/lac/historias/10-derechos-fundamentales-de-los-ni%C3%B1os-por-quino>
44. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Características sociodemográficas de niños y adolescentes que trabajan. [Internet]. Lima – Perú, 2015. [citado 21 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1426/libro.pdf
45. Hernández R. Metodología de la investigación. [Internet]. México, 2017. [consultado el 13 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
46. Gobierno peruano. Modelo de identificación de riesgo de trabajo infantil. [Internet]. Lima - Perú, 2021. [citado 2 de julio de 2023]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/127478-mtpe-aprueba-el-modelo-de-identificacion-de-riesgo-de-trabajo-infantil>
47. Sabeh EN, Verdugo MA, Adánez GP, Gonzáles NC. Cuestionarios de Evaluación de la Calidad de Vida en la Infancia. [Internet]. España, 2010. [citado 25 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.editorialcepe.es/wp-content/uploads/2010/12/9788478696956.pdf>

48. Alvares P. Ética e investigación. [Internet]. Cali – Colombia; 2018. [citado el 13 de abril del 2023]. Disponible en: <https://revista.redipe.org/index.php/1/article/view/434>
49. Rodríguez J, a Vargas S. Escolaridad y trabajo infantil: asignación del tiempo de niños y adolescentes en Lima Metropolitana. [Internet]. 2008. [citado el 29 de octubre del 2023]. Disponible en: https://cies.org.pe/wp-content/uploads/2016/07/e-y-s-68-jose_-rodriguez.pdf
50. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Defensoría del Pueblo: no se debe retroceder en la lucha contra el trabajo infantil en el contexto de la pandemia. [Internet]. Lima – Perú; INEI - 2008. [citado el 30 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-no-se-debe-retroceder-en-la-lucha-contr-el-trabajo-infantil-en-el-contexto-de-la-pandemia/#:~:text=Seg%C3%BAn%20el%20INEI%2C%20en%20el,se%20dedican%20solo%20a%20trabajar.>
51. Egúsquiza B, Félix FS. El trabajo infantil en el Perú: pasado reciente y perspectivas. Revista LABOREM. [Internet]. 2021. [citado el 30 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.spdtss.org.pe/wp-content/uploads/2021/09/Laborem24-08-1.pdf>
52. Organización Internacional del Trabajo. Trabajo infantil: qué es, causas y consecuencias. [Internet]. España, 2019. [citado el 30 de octubre del 2023]. Disponible en: https://eacnur.org/es/blog/trabajo-infantil-que-es-tc_alt45664n_o_pstn_o_pst#:~:text=Muchos%20menores%20son%20explotados%20en,los%20riesgos%20que%20ello%20conlleva.
53. Cuéntame de México. Niñas y niños que trabajan. [Internet]. México, 2019. [citado el 30 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://cuentame.inegi.org.mx/poblacion/ninos.aspx?tema=P#:~:text=%C2%BFEn>

%20qu%C3%A9%20trabajan%3F,industria%20y%20en%20el%20comercio.&text=(porcentaje)-,FUENTE%3A%20INEGI.,Trabajo%20Infantil%20(ENTI)%202019.

54. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Trabajo infantil. [Internet]. Estados Unidos, 2021. [citado el 30 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.es/trabajo-infantil>
55. Sociedad de Comercio Exterior de Perú. El trabajo infantil en el Perú. [Internet]. Lima - Perú, 2022. [citado el 31 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.comexperu.org.pe/articulo/el-trabajo-infantil-afecto-al-258-de-la-poblacion-entre-5-y-17-anos-como-afecta-el-acceso-a-la-educacion-superior>
56. Organización Internacional del Trabajo. Trabajo infantil. [Internet]. Ginebra - Suiza, 2020. [citado el 31 de octubre del 2023]. Disponible en: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_norm/---ipec/documents/publication/wcms_800301.pdf
57. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú avanza en acciones que apuntan a reducir el trabajo infantil. [Internet]. Lima - Perú, 2023. [citado el 31 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/mtpe/noticias/777279-mtpe-peru-avanza-en-acciones-que-apuntan-a-reducir-el-trabajo-infantil>
58. Gil JM. Mejorando la calidad de vida a través del desarrollo personal. [Internet]. España, 2023. [citado el 31 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://es.linkedin.com/pulse/mejorando-la-calidad-de-vida-trav%C3%A9s-del-desarrollo-gil-coto>
59. Cuesta JL, Fuente R, Vidriales R, Hernández C, Plaza M, González J. Bienestar físico, dimensión clave de la calidad de vida en las personas con autismo. Revista de

Psicología. [Internet]. [citado el 03 de noviembre del 2023]; 3 (1): 33 – 44.
Disponible en: <https://revista.infad.eu/index.php/IJODAEF/article/view/1025/907>

60. Galván MA. ¿Qué es calidad de vida?. [Internet]. México, 2019. [citado el 03 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa2/n2/m2.html>

ANEXOS

ANEXO N° 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación:

Calidad de vida del niño que ejerce trabajo infantil en la provincia de Chota, 2023.

Objetivo de la investigación:

Determinar la calidad de vida del niño que ejerce trabajo infantil en la provincia de Chota, 2023.

Yo, identificada con DNI N°....., mediante la información dado por el Bachiller en Enfermería Doris Kimberly Idrogo Lumba, acepto brindar la información que solicita de manera personal, teniendo en cuenta que la información obtenida será confidencial y que la identidad de mi hijo (a) no será revelada.

En tal sentido, manifiesto que la participación de mi niño en esta investigación es totalmente voluntaria, en merito a ello firmo el presente documento.

Chota.....de.....del 2023

.....

Firma o huella

ANEXO N° 02

ASENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación:

Calidad de vida del niño que ejerce trabajo infantil en la provincia de Chota, 2023.

Objetivo de la investigación:

Determinar la calidad de vida del niño que ejerce trabajo infantil en la provincia de Chota, 2023.

Yo, identificada con DNI N°....., mediante la información dado por el Bachiller en Enfermería Doris Kimberly Idrogo Lumba, acepto brindar la información que solicita de manera personal, teniendo en cuenta que la información obtenida será confidencial y que mi identidad no será revelada.

En tal sentido, manifiesto que mi participación en esta investigación es totalmente voluntaria, en mérito a ello firmo el presente documento.

.

Chota.....de.....del 2023

.....

Firma o huella del niño

.....

Firma del padre o madre del niño

ANEXO N° 03

“FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS”

Cuestionario de calidad de vida en niños que trabajan en la provincia de Chota, 2023.

(Autor original: Wright y Masters, 1982. Adaptado: Cruz K y Gonzales MC, 2017)

I. Datos generales del niño

A. Edad:

- a) 6 a 9 años
- b) 10 a 12 años

B. Sexo:

- a) Masculino
- b) Femenino

C. Grado de estudios:

- a) Primero
- b) Segundo
- c) Tercero
- d) Cuarto
- e) Quinto
- f) Sexto

D. Escuela de estudios:

- a) 11039
- b) 10381
- c) San Juan
- d) Santa Rafaela
- e) 10384
- f) Otros

E. Personas con quien vive:

- a) Ambos padres

- b) Mamá
- c) Abuelos
- d) Tía

F. Motivos por el que trabaja:

- a) Apoyo a padres
- b) Apoyo a mamá
- c) Compras personales
- d) Compras escolares
- e) Otros

G. Productos que venden:

- a) Golosinas
- b) Comida
- c) Verduras
- d) Frutas
- e) Ropa
- f) Calzado
- g) Cancha
- h) No venden
- i) Otros

H. Ganancia por día:

- a) 1 a 3 soles
- b) 4 a 6 soles

I. Tiempo de trabajo:

- a) Menor de 1 año
- b) 1 a 4 años
- c) 5 a 8 años

II. Datos específicos

Items	Respuesta				
BIENESTAR EMOCIONAL					
	Nunca	Casi nunca	Algunas Veces	Casi siempre	Siempre
1. ¿Te has sentido triste?					
2. ¿Te has sentido alegre?					
3. ¿Te pones nervioso al realizar tus cosas?					
4. ¿Has estado de buen ánimo?					
5. ¿Te has sentido preocupado por algo?					
6. ¿Crees que tendrás un buen futuro?					
7. ¿Estás disfrutando de la vida?					
8. ¿Te sientes feliz de estar vivo?					
9. ¿Te sientes contento con la vida que llevas?					
10. ¿Te has divertido en estos días?					
11. ¿Has sentido que nada sabes hacer?					
12. ¿Te has sentido tan mal que no querías hacer nada?					
13. ¿Has sentido que todo en tu vida te ha salido mal?					
14. ¿Te has sentido harto y fastidiado por el trabajo que realizas?					
15. ¿Te has sentido solo?					
16. ¿Te has sentido presionado por alguien?					
RELACIONES INTERPERSONALES					
	Nunca	Casi nunca	Algunas Veces	Casi siempre	Siempre
17. ¿Te sientes satisfecho con lo que haces?					
18. ¿Te has sentido querido por tus padres?					
19. ¿Tus padres han tenido suficiente tiempo para estar contigo?					

20. ¿Tus padres te han tratado al igual que a tus hermanos?					
21. ¿Has pasado tiempo con tus amigos(as) en estos últimos días?					
22. ¿Te has divertido con tus amigos(as) en estos últimos días?					
23. ¿Tus amigos(as) y tú se han ayudado mutuamente?					
24. ¿Cuándo tu amigo(a) te cuenta algún problema te pones triste?					
25. ¿Has podido confiar en tus amigos(as)?					
26. ¿Has tenido miedo a otros niños(as)?					
27. ¿Se han burlado de ti otros niños(as)?					
28. ¿Te han amenazado otros niños(as)?					
DESARROLLO PERSONAL Y ACTIVIDADES					
	Nunca	Casi nunca	Algunas Veces	Casi siempre	Siempre
29. ¿Te has sentido feliz tal y como eres?					
30. ¿Te has sentido preocupado por la forma de cómo te vez?					
31. ¿Te has sentido celoso por la forma como visten otros niños(as)?					
32. ¿Has tenido tiempo para ti mismo?					
33. ¿Has podido hacer lo que quieres en tu tiempo libre?					
34. ¿Has tenido bastantes oportunidades de salir a jugar?					
35. ¿Has podido escoger que hacer en tu tiempo libre?					
36. ¿Has estado practicando algún ejercicio (como por ejemplo has corrido, saltado, montado en bicicleta)?					
BIENESTAR FÍSICO					
	Nunca	Casi nunca	Algunas Veces	Casi siempre	Siempre

37. ¿Te has sentido lleno de energía?					
38. ¿Te has sentido bien y en buenas condiciones físicas?					
39. ¿Te gustaría cambiar algo de tu cuerpo?					
40. ¿Te alimentas saludable?					
41. ¿Puedes dormir bien?					
BIENESTAR MATERIAL					
	Nunca	Casi nunca	Algunas Veces	Casi siempre	Siempre
42. ¿Te has sentido feliz con la ropa que usas?					
43. ¿Tus padres te premian por haber obtenido un logro?					
44. ¿Te has sentido feliz en tu I.E?					
45. ¿Te va bien en tu I.E?					
46. ¿Te sientes contento con tus profesores?					
47. ¿Has podido prestar atención en clases?					
48. ¿Te llevas bien con tus compañeros de aula?					
49. ¿Te sientes feliz en tu casa?					
50. ¿Has tenido suficiente dinero para hacer las mismas cosas que hacen tus amigos(as)?					
51. ¿Has tenido suficiente dinero para tus propios gastos?					
52. ¿Has tenido suficiente dinero para compartir cosas con tus amigos(as)?					

* I.E: Institución educativa.

Muchas gracias.

ANEXO N°4

Validación del instrumento

Análisis de fiabilidad - Cuestionario de calidad de vida en niños que trabajan

Global

Alfa de Cronbach	IC 95%	N° de elementos	n
0,855*	0,727 – 0,942	52	15

* Buena fiabilidad ($\alpha > 0,80$).

Dimensión 1: Bienestar emocional (ítem 1 a 16)

Alfa de Cronbach	IC 95%	N° de elementos	n
0,573*	0,175 – 0,831	16	15

* Regular fiabilidad ($\alpha < 0,80$).

Dimensión 2: Relaciones interpersonales (ítem 17 a 28)

Alfa de Cronbach	IC 95%	N° de elementos	n
0,800*	0,610 – 0,921	12	15

* Buena fiabilidad ($\alpha > 0,80$).

Dimensión 3: Desarrollo personal y actividades (ítem 29 a 36)

Alfa de Cronbach	IC 95%	N° de elementos	n
0,482*	-0,037 – 0,798	8	15

* Baja fiabilidad ($\alpha < 0,80$).

Dimensión 4: Bienestar físico (ítem 37 a 41)

Alfa de Cronbach	IC 95%	N° de elementos	n
0,393*	-0,281 – 0,768	5	15

* Baja fiabilidad ($\alpha < 0,80$).

Dimensión 5: Bienestar material (ítem 42 a 52)

Alfa de Cronbach	IC 95%	N° de elementos	n
------------------	--------	-----------------	---

0,652*	0,317 – 0,863	11	15
--------	---------------	----	----

* Regular fiabilidad ($\alpha < 0,80$)

NOMBRE DEL TRABAJO

**CALIDAD DE VIDA DEL NIÑO QUE EJERC
E TRABAJO INFANTIL. CIUDAD DE CHOT
A, 2023**

AUTOR

DORIS KIMBERLY IDROGO LUMBA

RECUENTO DE PALABRAS

14035 Words

RECUENTO DE CARACTERES

71351 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

49 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

89.6KB

FECHA DE ENTREGA

Mar 17, 2024 12:20 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Mar 17, 2024 12:21 AM GMT-5

● **25% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 25% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 20% Base de datos de trabajos entregados
- 6% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)