

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"

ESCUELA DE POST GRADO



---

INTERACCION FAMILIAR Y CALIDAD DE VIDA EN NIÑAS Y  
NIÑOS TRABAJADORES DE LA CALLE DEL DISTRITO DE  
HUANUCO 2016

---

TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE DOCTOR EN  
CIENCIAS DE LA SALUD

TESISTA:

Mg. MARIBEL SELMA CHAMORRO GUERRA

ASESOR: Dr. ROSARIO VARGAS RONCAL

HUANUCO – PERÚ

2017

DEDICATORIA.

Con todo mi cariño, a mis padres, hijas y mi amado esposo por su apoyo incondicional para lograr mi realización profesional quienes son las personas más importantes en mi vida, que siempre estuvieron listos para brindarme toda su ayuda. A ellos retribuiré algo de lo mucho que me otorgaron.

**M. SELMA CHAMORRO GUERRA**

## AGRADECIMIENTO

Gratitud eterna a los que contribuyeron a este esfuerzo:

- A la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, templo del saber, cuyas paredes son testigos de nuestras superaciones.
- A los docentes de la Escuela de Postgrado de la UNHEVAL, por habernos brindado sus conocimientos en bien de nuestra formación profesional.
- A mi Asesor Dr. Rosario Vargas Roncal, por el apoyo incondicional en el asesoramiento del presente trabajo.
- A la dirección y a las colegas doctorandos que me brindaron su apoyo.
- A los niños y niñas en estudio por su apoyo incondicional sin ello no hubiera sido posible la realización de este trabajo de investigación.
- A mis hijas por su comprensión durante el periodo de mi formación profesional.

## RESUMEN

La presente investigación no experimental, descriptivo correlacional, transversal, ha logrado establecer la relación entre la interacción familiar y la calidad de vida, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016. La muestra estuvo constituida por 50 niños y niñas trabajadores de la calle de 7 a 12 años de edad, elegidos de forma no aleatoria y por conveniencia, a quienes se les aplicó de modo asistido, dos instrumentos, la escala de interacción familiar y la escala de calidad de vida. Para procesar los datos se utilizó el programa Excel y SPSS así como un estadígrafo inferencial. Como principales resultados de interacción familiar tenemos que el 54% tienen baja interacción familiar; el 32 % tienen media interacción familiar y el 14 % tienen alta interacción familiar. Con respecto a la calidad de vida, se obtuvo que el 52% tienen baja calidad de vida; el 32 % tienen media calidad de vida y el 16 % tienen alta calidad de vida. El nivel de significancia  $p$  valor =  $0.0022 < 0.05$ ; lo que significa *que existe una relación significativa* entre la interacción familiar y la calidad de vida, de los niños y niñas trabajadores de la calle; por lo que **ACEPTAMOS** la Hipótesis (Ha) que plantea que la interacción familiar influye significativamente en la calidad de vida de niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016 y se rechaza la Hipótesis Nula (Ho).

Palabras Clave: interacción familiar, calidad de vida de niños, investigación científica.

## ABSTRACT

The present non-experimental, descriptive correlational, cross-sectional research has succeeded in establishing the relationship between family interaction and quality of life of working street children in the Huánuco 2016 district. The sample consisted of 50 boys and girls Street workers from 7 to 12 years of age, non-randomly chosen and for convenience, who were assisted, two instruments, the scale of family interaction and the quality of life scale. In order to process the data, we used the Excel and SPSS program as well as an inferential statistic. As the main results of family interaction we have that 54% have low family interaction; 32% have medium family interaction and 14% have high family interaction. With respect to the quality of life, it was obtained that 52% have low quality of life; 32% have a medium quality of life and 16% have a high quality of life.

The level of significance  $p$  value = 0.0022 < 0.05; Which means that there is a significant relationship between the family interaction and the quality of life of working street children; So we ACCEPT the Hypothesis ( $H_a$ ) that states that family interaction significantly influences the quality of life of street children in the district of Huánuco 2016 and the Null Hypothesis ( $H_o$ ) is rejected.

Keywords: family interaction, quality of life of children, scientific research.

.

## RESUMO

A presente investigação não experimental, descritiva, correlativa, ha logrado, a relação entre a interação familiar e a qualidade de vida, de crianças e niñas, trabalhadores da rua do distrito de Huánuco 2016. A amostra estivesse constituída por 50 crianças e niñas Trabalhadores da rua de 7 a 12 anos de idade, elegidos de forma sem aleatórios e por conveniência, a quem se aplicam os meios de comunicação, instrumentos, a escala de interação familiar e a escala de qualidade de vida. Para processar os dados se utiliza o programa Excel y SPSS como como um estadígrafo inferencial. Como principais resultados de interação familiar, temos 54% tem baixa interacción familiar; El 32% tem interação de média familiar e 14% tem alta interacción familiar. Conheça a qualidade de vida, obteve-o com 52% tem baixa qualidade de vida; El 32% tem média de qualidade de vida e 16% de alta qualidade de vida. El nivel de significância p valor = 0,0022 <0,05; Lo que significa que existe uma relação significativa entre a interação familiar e a qualidade de vida, das crianças e niñas trabalhadores da rua; Por lo que ACEPTAMOS a Hipótesis (Ha) que plantea a influência familiar influente significativamente na qualidade de vida de crianças e niñas trabalhadores da rua do distrito de Huánuco 2016 y se recarregar a Hipótese Nula (Ho).

Palabras Clave: interacción familiar, qualidade de vida de crianças, investigación científica.

## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación titulado, “Interacción familiar y calidad de vida en niñas y niños trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016”; tiene con objetivo determinar la relación entre la interacción familiar y la calidad de vida de los niños trabajadores de la calle en el distrito de Huánuco.

Se entiende por interacción familiar a un conjunto de atributos recibidos por el niño o niña en el seno familiar. Del mismo modo la calidad de vida entendemos como su relación del niño o niña con el medio donde crece y se desarrolla.

Para una mejor explicación el trabajo se dividió en cinco (05) capítulos siendo de la siguiente manera:

En el Primer Capítulo; el Problema de Investigación, donde se describe el problema, se formula las preguntas del problema, los objetivos, las hipótesis y las variables, la justificación, la importancia, la viabilidad y las limitaciones encontradas a la presente investigación.

En el Segundo Capítulo; el Marco Teórico, donde se consigna los antecedentes, las bases teóricas, las definiciones conceptuales, las bases filosóficas, las bases epistémicas.

En el Tercer Capítulo; el Marco Metodológico, donde se considera: el tipo de investigación, el diseño y esquema de la investigación, la población, la muestra, los instrumentos de recolección de datos, las técnicas recojo, procesamiento y presentación de datos.

## VIII

En el Cuarto Capítulo tenemos, los resultados.

En el Quinto Capítulo tenemos, la discusión de los resultados.

Y seguidamente tenemos, las conclusiones, sugerencias, las referencias bibliográficas y los correspondientes anexos.

La Autora



**ÍNDICE**

<b>DEDICATORIA</b>	<b>II</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b>	<b>III</b>
<b>RESUMEN</b>	<b>I</b>
<b>ABSTRAC</b>	<b>IV</b>
<b>RESUMO</b>	<b>V</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>VI</b>
<b>INDICE DE CONTENIDOS</b>	<b>VIII</b>
<b>INDICE DE TABLAS</b>	<b>X</b>
<b>INDICE DE GRAFICOS</b>	<b>XIII</b>

**CAPÍTULO I****EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

1.1 Descripción del Problema	01
1.2 Formulación del Problema	06
1.2.1 Problema General	06
1.2.2 Problemas Específicos	07
1.3 Objetivos	07
1.3.1 Objetivo General	07
1.3.2 Objetivos Específicos	07
1.4 Hipótesis	08
1.4.1 Hipótesis General	08
1.4.2 Hipótesis específicos	08
1.5 Variables	09
1.5.1 Variable Independiente	09
1.5.2 Variable Dependiente	09
1.5.3 Variables de Caracterización	09
1.5.4 Operacionalización de Variables	09
1.6 Justificación e importancia	10
1.7 Viabilidad	11
1.8. Limitaciones	11

**CAPÍTULO II****MARCO TEÓRICO**

2.1. Antecedentes	12
2.1.1 Antecedentes Internacionales	12
2.1.2 Antecedentes Nacionales	15
2.1.3 Antecedentes Regionales	17
2.2. Bases teóricas	17
2.3. Definiciones conceptuales	36
2.4. Bases filosóficos	38
2.5. Bases epistémicos	39

**CAPÍTULO III****MARCO METODOLOGICO**

3.1 Tipo de investigación	42
3.2 Diseño y esquema de la investigación	42
3.3 Población y muestra	43
3.4 Instrumentos de recolección de datos	45
3.5 Técnicas recojo, procesamiento y presentación de datos	48

**CAPÍTULO IV**

<b>RESULTADOS</b>	<b>50</b>
-------------------	-----------

**CAPITULO V**

<b>DISCUSION DE RESULTADOS</b>	<b>79</b>
--------------------------------	-----------

CONCLUSIONES	85
--------------	----

SUGERENCIAS	88
-------------	----

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	89
--------------------------	----

BIBLIOGRAFÍA	96
--------------	----

ANEXOS	99
--------	----

Anexo 1: Instrumento: Escala de interacción familiar.	100
---	-----

Anexo 2: Instrumento: Escala de calidad de vida.	103
--	-----

Anexo 3: Consentimiento informado.	105
------------------------------------	-----

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA Nº 1:</b> Sexo de los niños y niñas trabajadores de la calle del Distrito de Huánuco 2016.....	50
<b>TABLA Nº 2:</b> Sexo por edades de los niños y niñas trabajadores de la calle del Distrito de Huánuco 2016.....	51
<b>TABLA Nº 3:</b> Niños y niñas que estudian y son trabajadores de la calle del Distrito de Huánuco 2016.....	52
<b>TABLA Nº 4:</b> Situación de convivencia de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	53
<b>TABLA Nº 5:</b> Relación afectiva entre las madres con los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	54
<b>TABLA Nº 6:</b> Relación afectiva entre los padres con los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	55
<b>TABLA Nº 7:</b> Relación afectiva entre los hermanos con los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	56
<b>TABLA Nº 8:</b> Relación afectiva entre otros familiares con los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	57
<b>TABLA Nº 9:</b> Grado de interacción familiar de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	58
<b>TABLA Nº 10:</b> Grado de cohesión familiar de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	59
<b>TABLA Nº 11:</b> Grado de adaptabilidad familiar de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	60

<b>TABLA N° 12:</b> Nivel de Calidad de Vida de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	61
<b>TABLA N° 13:</b> Satisfacción de Vida familiar de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	62
<b>TABLA N° 14:</b> Satisfacción con sus amigos, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	63
<b>TABLA N° 15:</b> Satisfacción con sus parientes, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	64
<b>TABLA N° 16:</b> Satisfacción con la salud, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	65
<b>TABLA N° 17:</b> Satisfacción con su hogar, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016....	66
<b>TABLA N° 18:</b> Satisfacción con la educación escolar, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	67
<b>TABLA N° 19:</b> Satisfacción con su tiempo de ocio, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	68
<b>TABLA N° 20:</b> Satisfacción con su religión, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	69
<b>TABLA N° 21:</b> Satisfacción <b>con su bienestar económico</b> , de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	72
<b>TABLA N° 22:</b> Satisfacción <b>con su vecindad</b> , de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	71

**TABLA Nº 23:** Grado de interacción familiar y nivel de calidad de vida, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....72

**TABLA Nº 24:** Grado de **interacción familiar** y nivel de **calidad de vida**, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....73

**TABLA Nº 25:** Grado de **cohesión familiar** y nivel de **calidad de vida**, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....74

**TABLA Nº 26:** Grado de **adaptabilidad familiar** y nivel de **calidad de vida**, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....75

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>GRÁFICO N° 1:</b> Sexo de los niños y niñas trabajadores de la calle del Distrito de Huánuco 2016.....	51
<b>GRÁFICO N° 2:</b> Sexo por edades de los niños y niñas trabajadores de la calle del Distrito de Huánuco 2016.....	52
<b>GRÁFICO N° 3:</b> Niños y niñas que estudian y son trabajadores de la calle del Distrito de Huánuco 2016.....	53
<b>GRÁFICO N° 4:</b> Situación de convivencia de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	54
<b>GRÁFICO N° 5:</b> Relación afectiva entre las madres con los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	55
<b>GRÁFICO N° 6:</b> Relación afectiva entre los padres con los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	56
<b>GRÁFICO N° 7:</b> Relación afectiva entre los hermanos con los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	57
<b>GRÁFICO N° 8:</b> Relación afectiva entre otros familiares con los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	58
<b>GRÁFICO N° 9:</b> Grado de interacción familiar de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	59
<b>GRÁFICO N° 10:</b> Grado de cohesión familiar de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	60

<b>GRÁFICO Nº 11:</b> Grado de adaptabilidad familiar de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	61
<b>GRÁFICO Nº 12:</b> Nivel de Calidad de Vida de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	62
<b>GRÁFICO Nº 13:</b> Satisfacción de Vida familiar de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	63
<b>GRÁFICO Nº 14:</b> Satisfacción con sus amigos, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	64
<b>GRÁFICO Nº 15:</b> Satisfacción con sus parientes, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	65
<b>GRÁFICO Nº 16:</b> Satisfacción con la salud, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	66
<b>GRÁFICO Nº 17:</b> Satisfacción con su hc <sup>XIV</sup> los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	67
<b>GRÁFICO Nº 18:</b> Satisfacción con la educación escolar, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	68
<b>GRÁFICO Nº 19:</b> Satisfacción con su tiempo de ocio, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	69
<b>GRÁFICO Nº 20:</b> Satisfacción con su religión, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	70
<b>GRÁFICO Nº 21:</b> Satisfacción <b>con su bienestar económico</b> , de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....	71

**GRÁFICO N° 22:** Satisfacción **con su vecindad**, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....72

**GRÁFICO N° 23:** Grado de interacción familiar y nivel de calidad de vida, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....73

**GRÁFICO N° 24:** Grado de **interacción familiar** y nivel de **calidad de vida**, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....74

**GRÁFICO N° 25:** Grado de **cohesión** <sup>XV</sup> **iar** y nivel de **calidad de vida**, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....75

**GRÁFICO N° 26:** Grado de **adaptabilidad familiar** y nivel de **calidad de vida**, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.....76



# **CAPÍTULO I**

## **EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### 1.1 Descripción del Problema

Actualmente existe una tendencia creciente a la participación de niñas, niños y adolescentes en actividades laborales formales e informales, obligados por el contexto económico y social del país, la pobreza y los patrones culturales. Esto los podría exponer a riesgos para la salud física, psíquica y social tanto del adolescente y niño trabajador, además de condicionar el abandono escolar (1).

El adolescente en situación de la calle configura una problemática psicosocial que corresponde afrontar no sólo a los organismos pertinentes estatales por ejemplo INABIF (Instituto Nacional de Bienestar Familiar), o no estatales como la OIT, Cedro, Acción por los Niños, Cesip, etc. sino a toda la sociedad, pues la configuración de la estructura psicológica se genera en la interacción social como lo sostiene el interaccionismo simbólico. Todo ello con la finalidad de lograr su reinserción positiva a la misma (2).

En los últimos años, se estima que más de 215 millones de niños se encuentran inmersos en situaciones de trabajo infantil, de los cuales más de la mitad de niños trabajadores en el mundo realizan actividades peligrosas donde cada minuto muere uno de ellos por accidentes, enfermedades o graves traumas psicológicos relacionados con ellas, según señaló la Organización Internacional del Trabajo (OIT) (3).

En América Latina y el Caribe las cifras también son muy elevadas, existe alrededor de 14 millones de niños, niñas y adolescentes, entre 5 y 17 años, que trabajan de los cuales, 9,4 millones realizan trabajos que son peligrosos y amenazan su integridad física, moral y psicológica (4).

Los resultados del estudio sobre el trabajo infantil y adolescente realizado en 100 ciudades de México (5), reflejan que numéricamente, en las calles de las ciudades mexicanas hay 140.000 niños, niñas y adolescentes trabajando, de los cuales el 98% tienen vínculos familiares (el 70% son niños frente al 30% de niñas).

En el Perú, el 2004 la Unicef peruana (Fondo de las Naciones Unidas para la infancia) y el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) registraron un 16,5% de varones y 14,8% de mujeres trabajadoras entre 5 y 11 años, proporción que sube a medida que se incrementa el rango etario, así a la edad de 14 a 17 años se encuentran trabajando el 42,4% de los varones y el 29,9% de las mujeres. Por otro lado, entre los 5 a 11 años los varones laboran 14,1 horas a la semana y las mujeres 12,1; situación que cambia para los grupos etarios superiores, entre los 12 a 13 años los varones trabajan 14,5 horas a la semana y las mujeres 18,1 horas. Asimismo, en la dicotomía urbano-rural, destaca las marcadas diferencias entre ambos estamentos: el 4% de los niños urbanos de 5 a

11 años trabaja, mientras que lo hace un porcentaje superior al 30% en las zonas rurales (6).

Además, cuenta con otros contextos de socialización paralelos al de la familia: escuela, barrio e instituciones, que constituyen eventualmente sus redes de soporte social (7).

La sobrevivencia personal no se opone a la sobrevivencia familiar puesto que, al asumir sus necesidades personales, los niños y adolescentes trabajadores contribuyen a disminuir las necesidades familiares, más aún, la sobrevivencia de muchas familias depende de las ganancias de estos (8).

Un factor decisivo en la generación del trabajo infantil es la pobreza pues se encuentra que la mayoría de los niños y adolescentes trabajadores provienen de hogares de ingresos económicos muy bajos y con un mayor número de miembros, que lleva a que las familias no puedan cumplir sus roles satisfactoriamente, repercutiendo en su calidad de vida y transformándose los hogares en focos de expulsión (9).

La causa principal de la expulsión de niños y niñas a las calles está asociada a carencias socioeconómicas y afectivas que desembocan en violencia y maltrato, incluido el abuso sexual (10).

Según el Plan Nacional de prevención y erradicación del trabajo infantil, 2005 refiere que el grupo de los niños y niñas trabajadores registra una menor cobertura escolar y mayores tasas de atraso escolar en comparación con el grupo de menores de edad que no trabajan, por lo que se puede sostener que de no haber cambios sustantivos en su situación los actuales niños y niñas que trabajan, en el futuro solamente podrán acceder a las ocupaciones que requieran menor calificación y por

tanto peor remuneración. En otras palabras, si el trabajo infantil en un corto plazo logra contribuir a aliviar en algo la pobreza de las familias, en el mediano plazo y largo plazo es un elemento que reproduce pobreza y consolida la inequidad social. Además, pero no menos importante, los niños y niñas trabajadores de la calle se desarrollan en un entorno inadecuado pues su trabajo se realiza muchas veces en contextos altamente peligrosos como la prostitución, mendicidad, deserción escolar, las pandillas delictivas que pueden dañar su integridad física y psicológica y llevarlos incluso a iniciarse tempranamente en la sexualidad lo cual muchas veces lleva a la maternidad y paternidad precoz y un acercamiento al consumo de la droga como una forma de evasión de su realidad (11).

La calle es el espacio de trabajo fundamentalmente de los más pequeños; suelen ser niños desde los seis años, sin embargo la mayor proporción tiene entre 12 y 15 años de edad; entre 16 ó 17 años buscan una ocupación más estable y quizá de mayor prestigio, ya sea en empresas formales o en los talleres del sector informal. Sigue siendo un sector preponderantemente masculino, usualmente proceden de estratos pobres. La mayoría (80%) se dedica al comercio ambulatorio de diversos productos, un grupo más reducido (12%) presta servicios en las calles tales como lustrar zapatos o cuidar carros, pero también encontramos menores que ayudan a preparar comidas (8%) que serán luego vendidas a los transeúntes. Sin embargo, en estos últimos años, recesión y desocupación conspiran para que también este sector sea ocupado por adultos (12).

En los comercios callejeros, los riesgos más frecuentes están asociados más al hecho de trabajar en las calles que al oficio mismo, ya que están expuestos a drogas, prostitución y maltratos de diversa índole, proporcionado por múltiples personas (13).

Una de las consecuencias que trae el trabajo infantil son los elevados gastos económicos en los que el país debe incurrir, según un estudio a nivel mundial “Invertir en todos los niños: Estudio económico de los costos y beneficios de erradicar el trabajo infantil” (14) se demuestra que los costos económicos en que a lo largo de 20 años incurrirían los gobiernos y familias por educar a todas las niñas y niños en lugar de permitir que trabajen, serían inferiores a los beneficios a largo plazo generados por una mayor educación y salud, con un beneficio económico neto para las personas, las familias y la sociedad en general; queda claro entonces que el trabajo Infantil perjudica el acceso a la educación de los niños, la salud y por tanto su desarrollo causando daños irreparables en su infancia y su futuro.

Pico y Salazar (15) evidenciaron que los niños, niñas y jóvenes trabajadores(as) presentan diferentes comportamientos y conductas de riesgo para su salud que los pueden llevar a presentar enfermedades, peligros y amenazas a su integridad física, emocional y social, algunos de éstos son prevenibles mediante el desarrollo de propuestas educativas, de garantía de sus derechos y de promoción y protección a su salud que les permita calidad de vida, al tener oportunidades para satisfacer sus necesidades, desarrollar sus potencialidades, acceder a la vida que ellos valoran, participar activamente en las decisiones que les afectan y desarrollar capacidad de agencia, más que de la atención desarticulada y

asistencial que han perjudicado a las personas y comunidades convirtiéndolas en actores pasivos y sólo receptores de las acciones sociales.

Paz (16), determinó que el nivel predominante de calidad de vida en los adolescentes trabajadores de la calle no es óptimo, es decir, tienen una percepción pobre, baja, de su calidad de vida en los aspectos familiar, amigos, familia extensa, salud, hogar, educación, tiempo, religión, empleo, medios de comunicación, bienestar económico y vecindario y comunidad.

En tan sentido, teniendo como ámbito geográfico el distrito de Huánuco donde no existen programas de intervención en niñas y niños trabajadores, pero sin embargo, se evidencia un número considerable de menores entre los 05 y 12 años que trabajan sobre todo en las calles de la ciudad; así mismo por la mayor diversidad de actividades laborales que estos realizan, y siendo nuestro interés el estudio de los niños y niñas trabajadores de la calle, nos hemos planteado esta investigación que pretende describir las características de presentación de la interacción familiar y de la calidad de vida en estos trabajadores, y analizar la relación de ambas variables.

## 1.2 Formulación del Problema

### 1.2.1 Problema General

¿Cómo se relaciona la interacción familiar en la calidad de vida de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016?

### 1.2.2 Problemas Específicos:

- ¿Cómo se relaciona la interacción familiar con la cohesión familiar en la calidad de vida de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016?
  
- ¿Cómo se relaciona la interacción familiar con la adaptabilidad familiar en la calidad de vida de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016?

### 1.3 Objetivos

#### 1.3.1 Objetivo General

Establecer la relación de la interacción familiar en la calidad de vida de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

#### 1.3.2 Objetivos Específicos:

- a) Identificar la relación de la interacción familiar con la cohesión familiar en la calidad de vida de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.
  
- b) Analizar la relación de la interacción familiar con la adaptabilidad familiar en la calidad de vida de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

## 1.4 Hipótesis

### 1.4.1 Hipótesis General

Hi: La interacción familiar se relaciona significativamente en la calidad de vida de niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Ho: La interacción familiar no se relaciona significativamente en la calidad de vida de niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

### 1.4.2 Hipótesis específicos:

Hi<sub>1</sub>: La cohesión familiar **se relaciona** significativamente en la calidad de vida de niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Ho<sub>1</sub>: La cohesión familiar **no se relaciona** significativamente en la calidad de vida de niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Hi<sub>2</sub>: La adaptabilidad familiar **se relaciona** significativamente en la calidad de vida de niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Ho<sub>2</sub>: La adaptabilidad familiar **no se relaciona** significativamente en la calidad de vida de niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.



## 1.5 Variables

1.5.1 Variable Independiente : Interacción familiar.

1.5.2 Variable Dependiente : Calidad de vida.

### 1.5.3 Variables de caracterización

- Edad
- Sexo
- Grado de instrucción
- Características sociales

### 1.5.4 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION
<b>VARIABLE DEPENDIENTE:</b>				
Calidad de vida	Vida familiar	Alto Medio Bajo	Cualitativa	Ordinal
	Amigos	Alto Medio Bajo	Cualitativa	Ordinal
	Familia extensa	Alto Medio Bajo	Cualitativa	Ordinal
	Salud	Alto Medio Bajo	Cualitativa	Ordinal
	Hogar	Alto Medio Bajo	Cualitativa	Ordinal
	Educación	Alto Medio Bajo	Cualitativa	Ordinal
	Ocio	Alto Medio Bajo	Cualitativa	Ordinal
	Religión	Alto Medio Bajo	Cualitativa	Ordinal
	Bienestar económico	Alto Medio Bajo	Cualitativa	Ordinal
	Vecindario y comunidad	Alto Medio Bajo	Cualitativa	Ordinal
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE:</b>				
Interacción familiar	Cohesión familiar	Alto Medio	Cualitativa	Ordinal

		Bajo		
	Adaptabilidad familiar	Alto Medio Bajo	Cualitativa	Ordinal
VARIABLES DE CARACTERIZACION:				
Edad	Única	En años	Cuantitativa	De razón
Sexo	Única	Varón Mujer	Cualitativa	Nominal
Estudios	Única	SI NO	Cualitativa	Nominal
Miembro con quien vive	Única	Padre y madre Padre, madre y hermanos/as Padre solo Madre sola Hermanos/hermanas Abuelo Abuela Otros familiares	Cualitativa	Nominal
Relación con la madre	Única	Buena Regular Mala	Cualitativa	Ordinal
Relación con el padre	Única	Buena Regular Mala	Cualitativa	Ordinal
Relación con hermanos	Única	Buena Regular Mala	Cualitativa	Ordinal
Relación con otras personas	Única	Buena Regular Mala	Cualitativa	Ordinal

### 1.6 Justificación e importancia

En cuanto a la justificación e Importancia, podemos afirmar que la investigación se justifica tanto en el ámbito teórico como en el práctico. En el ámbito teórico, porque en la Región de Huánuco no existe ninguna investigación sobre el trabajo infantil que tome en cuenta las dimensiones familiares y la calidad de vida. La investigación posibilitará conocer e identificar algunos patrones de conducta de estos menores con relación a la percepción que ellos tienen de sus familias y cómo esta variable podrá influir en la calidad de vida de ellos.

Este estudio posibilitará una información sustantiva de estos patrones de conducta recurrente que tipifican a las familias con relación al trabajo

infantil y contribuir con un nuevo enfoque metodológico que permita incrementar y profundizar el conocimiento respecto al tema de investigación.

A nivel práctico, esta investigación puede contribuir al desarrollo de programas de ámbito familiar para ayudar a disminuir el índice de trabajo infantil en niños y adolescentes, que es un problema de relevancia social en nuestro medio. Al respecto, los educadores tienen que ver con la formación integral de los niños, con su accionar multisectorial para generar Escuelas de Padres, fortaleciendo las acciones de prevención para proteger las generaciones futuras de niños.

#### 1.7 Viabilidad

La presente investigación es completamente viable bajo los siguientes aspectos:

- La investigación fue financiada por el mismo investigador, asumiendo y cubriendo los gastos presupuestados para la presente tesis.
- Así mismo se contó con apoyo y asesoramiento en los diferentes momentos del proceso de investigación.
- Del mismo modo, la investigación es viable, por la perspectiva que tiene para las autoridades regionales y locales, sobre todo de salud.

#### 1.8. Limitaciones

La limitación que se presentó, fue el corto periodo de tiempo que se nos dio para investigar, optándose por ello, una investigación de forma transversal es decir que se realizó en un solo momento.

Asimismo la disponibilidad de información de las variables en estudio en nuestra localidad.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEORICO**

#### **2.1 ANTECEDENTES**

##### **2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES.**

En Colombia, en el 2009, Pico y Salazar (17) realizó una investigación cualitativa, con el objetivo de contribuir a la reflexión sobre los riesgos y las conductas de riesgo de un grupo de niños, niñas y jóvenes trabajadores(as) con el fin de develar en sus realidades y vivencias nuevos significados y sentires que permitan fortalecer su capacidad de autocuidado. Su investigación fue titulado como “Calidad de vida y comportamientos de riesgo en niños(as) trabajadores(as) y familias: el contexto de la comuna San José, Manizales. Colombia. 2009”. En esta investigación muestra la necesidad de abordar desde una mirada comprensiva y sentido crítico, las concepciones de calidad de vida y los comportamientos de riesgo desde los niños y niñas trabajadores. Dentro de los resultados, encontró que el comportamiento de riesgo no es sólo una condición exclusiva de niños, niñas y jóvenes trabajadores(as), sino que se relaciona con los contextos y las historias sociales de las que ellos y ellas forman parte. Las familias de estos(as) niños(as) y jóvenes cuentan con débiles mecanismos simbólicos

para apoyar y brindar seguridad, afecto y pautas a sus hijos, lo que se traduce en un vacío de cuidado hacia ellos y ellas, que los lleva a construir otros marcos referenciales y comportamientos de riesgo como el uso de drogas o actividades que a su vez conllevan situaciones de violencia como daños y robos a la propiedad privada. También algunos de ellos y ellas construyen sentidos y significados desde su cotidianidad e interrelaciones con los adultos en la casa, la escuela, el trabajo, lo que involucra su propio reconocimiento o subjetividad en cuanto a prácticas de autocuidado relacionadas con la protección del abuso sexual, cuidarse de la influencia de amigos consumidores y protección de los(as) niños(as) más pequeños(as) frente al consumo, sin embargo, por el hecho de autocuidarse no se eliminan los factores de riesgo del entorno (violencia, riesgos laborales) que son prioritariamente consecuencias o que dependen de las condiciones sociales y económicas en las cuales se dan estos factores.

Verdugo y Sabeh (18) el año 2002, realizaron una investigación de título, "Evaluación de la percepción de la calidad de vida en la infancia"; El propósito general de este estudio ha sido conocer cuáles son las dimensiones de calidad de vida que con mayor frecuencia mencionan espontáneamente los niños de los países de España y Argentina y en 02 grupos de edades entre 08 y 12 años, a quienes se les preguntó sobre sus experiencias de satisfacción, insatisfacción y deseos de mejora, logrando identificar 06 dimensiones de Calidad de vida, entre los que tenemos:

- 1) Ocio y actividades recreativas.- La Satisfacción, insatisfacción o deseos de mejora expresados por el niño en experiencias de ocio,

recreativas y de tiempo libre tales como juegos, deportes, actividad física, televisión, vídeos, realizados de forma individual o colectiva.

- 2) Rendimiento.- La Satisfacción, insatisfacción o deseos de mejora expresados por el niño en relación al desempeño y los resultados alcanzados en actividades escolares, deportivas.
- 3) Relaciones Interpersonales.- la Satisfacción, insatisfacción o deseos de mejora expresados por el niño en relación a la interacción positiva o negativa (conflictos) con y entre personas del medio familiar, escolar, amigos, conocidos, así como las actitudes positivas o negativas y la presencia o ausencia de los mismos, incluyendo en esta dimensión el vínculo con animales.
- 4) Bienestar físico y emocional.- La Satisfacción, insatisfacción o deseos de mejora expresados por el niño en relación a su estado físico o de salud, así como al de sus familiares o seres queridos, así como sus apreciaciones o preocupaciones con el bienestar general de los mismos.
- 5) Bienestar Colectivo y Valores.- La Satisfacción, insatisfacción o deseos de mejora que expresa el niño en relación a la situación social, económica y política, que percibe del medio sociocultural en el cual vive, así como en relación a valores humanos.
- 6) Bienestar material.- Está vinculada a la consecución y relación con objetos, regalos y a las características de los ambientes en los que se desarrolla.

### 2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES.

En Lima, Perú, Isaza, Laura et. al. (19) desarrollaron la investigación titulada “Influencia del clima sociofamiliar y estilos de interacción parental sobre el desarrollo de habilidades sociales en niños y niñas”, en la Universidad de Lima, el año 2012. Este estudio descriptivo explicativo analizó la influencia de los estilos de interacción parental y del clima social familiar sobre el desarrollo de habilidades sociales de 108 niños y niñas. Los instrumentos utilizados fueron la escala de prácticas educativas familiares de García y Román (2003), la escala de clima social de Moos y Ticket (1974) y el inventario de Monjas (2000). Los resultados muestran **que a mayor presencia de acciones equilibradas y mayor clima de participación**, los niños y niñas presentan un mayor desempeño social, y a mayor utilización de estrategias autoritarias hay un menor desarrollo de repertorios sociales.

En Lima – Perú, en el año 2011, Paz (20) realizó un estudio descriptivo comparativo denominado “Soporte social y calidad de vida según la condición de ser o no ser un adolescente Trabajador de la calle”. La muestra estuvo constituida por 60 adolescentes trabajadores de la calle y 60 adolescentes no trabajadores de ambos sexos entre 13 a 17 años del distrito de San Martín de Porres. Se administró el inventario de soporte social de Flaherty, Gaviria y Pathak y la escala de calidad de vida de David Olson y Howard Barnes. Los resultados muestran que el soporte social en los adolescentes trabajadores de la calle es Moderado, ubicándose allí el 46,67% de la muestra, en tanto algo más de la cuarta parte de los mismos 28,33%, comunican tener un bajo nivel de soporte social. Por otro lado, el nivel de soporte social, en los adolescentes que no trabajan en la calle es

también Moderado, ubicándose allí el 40% de la muestra, en tanto algo más de un tercio de los mismos 38,33%, comunican tener un bajo nivel de soporte social. Por su parte, el nivel predominante de calidad de vida en los adolescentes trabajadores de la calle no es óptimo, solo uno de cada 4 (25%) comunica un nivel óptimo, en tanto que el nivel predominante de calidad de vida en los adolescentes no trabajadores de la calle es el no óptimo, situándose en este nivel el 70% de la muestra, indicando que sólo 3 de cada 10 comunica un nivel de vida óptimo.

Loaiza (21) investigó la relación que existe entre la calidad de vida y la red de soporte social en 46 niños y adolescentes víctimas y no víctimas de abuso sexual del Instituto Nacional Salud Mental "Honorio Delgado Hideyo Noguchi" y la Institución educativa Mariscal Avelino Cáceres de Los Olivos. Utilizo el cuestionario Kindl de calidad de vida y el cuestionario de la Red de soporte social (Snq). Encontró algunas correlaciones significativas entre las variables, especialmente en grupos de niños abusados y no abusados. En lo que respecta a los adolescentes, no se encontraron correlaciones significativas. Respecto a la calidad de vida se observó que disminuye a mayor edad en el grupo de niños y adolescentes no abusados, a diferencia de los niños y adolescente abusados quienes incrementan su calidad de vida a mayor edad. En lo que respecta a la red de soporte social encuentra que la mayor cantidad de funciones la proveen los familiares y la red mixta en el caso de los niños (abusados y no abusados) y en el caso de adolescentes esta es proveída por los familiares y pares.

En el año 2000, Alarcón (22) realizó un estudio sobre Mito y Realidad del Trabajo Infantil en Madre de Dios en el Perú, donde señala que los chicos y chicas, usualmente de 14 años, en su mayoría provienen de Puno y Cusco,



limítrofes con Madre de Dios. En sus tierras de origen existen factores de expulsión que provocan la salida de adolescentes en búsqueda de algún futuro que sea mejor que la situación presente. La exploración aurífera en Madre de Dios atrae el comercio clandestino de la explotación de menores. El caso de adolescentes que atienden en bares o cantinas y se prostituyen es una muestra de que no existe en el Código de los Niños y Adolescentes ningún impedimento explícito al trabajo de menores de edad en bares.

**2.1.3 ANTECEDENTES REGIONALES.-** No se registraron antecedentes de estudios similares correlacionales es decir interacción familiar versus calidad de vida.

## **2.2 BASES TEÓRICAS.**

### **2.2.1 Calidad de vida**

#### 2.2.1.1 Definición.

La Organización Mundial de la Salud para la Evaluación de la Calidad de Vida WHOQOL GROUP (23), define la Calidad de Vida como “la percepción personal de un individuo de su situación en la vida, dentro del contexto cultural y de valores en que vive y en relación con sus objetivos, expectativas, valores e intereses”. Esta conceptualización expresa que la calidad de vida no es equivalente a estado de salud, estilo de vida, satisfacción con la vida, estado mental o bienestar, sino que atendiendo a esta concepción integradora, multicausal y multisectorial cada día crece más la aceptación del hecho de que la calidad de vida puede abordarse desde varios puntos de vista, asimismo, ha crecido el reconocimiento de que esta

es una entidad aglutinadora de diversas disciplinas y que debe ser contextualizada de manera integral (24).

#### 2.2.1.2 Calidad de vida en niños y adolescentes.

Para Gaviria, A. E. (25). La Organización Mundial de la Salud, define la calidad de vida como:...) la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes. Se trata de un concepto que está influido por la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con su entorno.

Felce y Perry (26) definieron calidad de vida como: Se propone un modelo de calidad de vida que integre indicadores objetivos y subjetivos, una amplia gama de dominios de vida y valores individuales. Toma en cuenta las preocupaciones de que las normas derivadas externamente no deben aplicarse sin referencia a las diferencias individuales. También permite hacer comparaciones objetivas entre las situaciones de determinados grupos y lo que es normativo. Existe un acuerdo considerable de que la calidad de vida es multidimensional. La cobertura puede clasificarse en cinco dimensiones: bienestar físico, bienestar material, bienestar social, bienestar emocional y desarrollo y actividad.

#### 2.2.1.3 Importancia de la calidad de vida.

Investigadores, como Shalock (27), asumen que la investigación sobre Calidad de vida tiene importancia pues es un concepto organizador aplicable en general a la mejora de la sociedad, pero en especial aplicable a la mejora de los servicios humanos. Así, puede ser utilizado para

distintos propósitos, entre ellos la evaluación de las necesidades de las personas y sus niveles de satisfacción, la evaluación de los resultados de los programas y servicios humanos, la dirección y guía en la provisión de estos servicios y la formulación de políticas nacionales e internacionales dirigidas a la población en general y a otras más específicas, como la población con discapacidad.

### 2.2.2 Interacción Familiar

Como sabemos cada familia posee una estructura y una organización determinada, y por lo tanto en cada familia se definen pautas de interacción que se repiten. Los niños crecen y se desarrollan dentro de una familia, y es en esta etapa del desarrollo en que los niños están especialmente sensibles para asimilar y por ende lo que aprenden dentro del entorno familiar. Ellos pasan la mayor parte del tiempo en el seno de esta institución, la que asume las funciones de protección, socialización y entrega de afecto. Por lo tanto es dentro de esta institución que se internalizarán los valores, creencias y costumbres de su propia familia y de la cultura a la que pertenecen, patrones de relación con el entorno y consigo mismo, modelos de identificación, una orientación en relación a las metas conscientes o inconscientes de sus vidas, etc., en síntesis el niño será socializado en las distintas áreas del desarrollo cognitivo, social, emocional, psicomotor, moral, modelándose un modo de “ser” y de “hacer”. Almonte, (28) Es decir la familia como la unidad básica de la sociedad tiene una gran responsabilidad, la cual se puede observar en lo descrito anteriormente. Por otra parte, desde

la perspectiva sistémica, la teoría general de sistemas constituye un buen modelo para el análisis del funcionamiento familiar. Y se entiende por sistema un conjunto organizado de unidades que interactúan entre sí de acuerdo a sus atributos. Tienen una jerarquía compuesta por subsistemas, de distintos niveles de complejidad, altamente organizados, que interactúan entre sí. Según esta perspectiva, la familia es un sistema abierto según lo descrito por Almonte, que intercambia información con el medio. Y en este sistema abierto, se pueden observar el desglose de este en varios subsistemas, lo cual conformaría una familia. Por lo tanto en la familia se pueden distinguir los siguientes subsistemas: o Subsistema conyugal o Subsistema parental o Subsistema fraternal o Subsistema parento-filial o Subsistema individual o Subsistema de género o Subsistemas por intereses comunes. Anteriormente vimos la descripción del concepto de familia, lo cual es la base y ahora podemos señalar que en cuanto a las funciones centrales de las familias podemos señalar la: Procreación, crianza y socialización; satisfacción de necesidades básicas, psicológicas, espirituales; "territorialidad", definición de un espacio de pertenencia y de identificación; proporcionar a los hijos modelos de identificación y a la vez propiciar la individuación de sus miembros. En cuanto a las características que un familia presenta podemos señalar que dentro de las características de una familia sana son una adecuada diferenciación más que componen la familia; jerarquía definida, con una clara autoridad de los padres; comunicación expedita, en un clima emocional estable y cálido, con

aceptación y respeto mutuo; límites diferenciados con el medio externo y la familia de origen; plasticidad para adecuarse a las características idiosincrásicas de cada miembro, a los cambios provenientes del interior y del exterior de la familia y para manejar las potenciales crisis. La familia, para cumplir con sus funciones centrales, tales como desarrollar un sentido de pertenencia y de identidad en sus miembros, atraviesa por distintas etapas evolutivas que se caracterizan por la presencia de tareas y crisis que hay que enfrentar, así como de modificaciones en los vínculos. Por lo tanto a continuación se describe el ciclo vital que caracteriza a la familia nuclear compuesta por una pareja de padres y sus hijos, para dejar claro, se describe a la familia nuclear, ya que es la más común dentro de la literatura, esto no quiere decir que excluimos o negamos la existencia de los otros tipos de familia en nuestra investigación.

#### 2.2.2.2 La Familia

Dughi, et. al. (29), menciona que es innegable la importancia que tiene la familia para la supervivencia del individuo y el moldeamiento de su personalidad. Esta ha demostrado su gran adaptabilidad para adecuarse a las continuas transformaciones sociales; con todas sus limitaciones, la familia desempeña y lo seguirá haciendo un rol fundamental para la supervivencia y el desarrollo de la especie humana.

Según Lafosse (30), define la familia como un grupo de personas unidas por los lazos del matrimonio, la sangre o la adopción;

constituyendo una sola unidad doméstica; interactuando y comunicándose entre ellas en sus funciones sociales respectivas de marido y mujer, madre y padre, hijo e hija, hermano y hermana; creando y manteniendo una cultura común.

Estructuralmente, la familia es “un conjunto de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan sus miembros y contemplan aspectos de su organización, tales como: subsistemas, límites, roles y jerarquía”. Desde el punto de vista funcional, se enfocan los procesos y patrones de interacción a través de los cuales la familia cumple con sus funciones afectivas e instrumentales. (31).

Las Organización Mundial de la Salud y OPS (32), define los siguientes tipos de familia, que es conveniente considerar debido al carácter universal y orientador del organismo mundial:

- Familia nuclear, integrada por padres e hijos.
- Familias uniparentales o monoparentales, se forman tras el fallecimiento de uno de los cónyuges, el divorcio, la separación el abandono o la decisión de no vivir juntos.
- Familias polígamas, en las que un hombre vive con varias mujeres, o con menos frecuencia, una mujer se casa con varios varones.
- Familias compuestas, que habitualmente incluye tres generaciones, abuelos, padres e hijos que viven juntos.
- Familias extensas, además de tres generaciones, otros parientes tales como, tíos, tías, primos, o sobrinos viven en el mismo hogar.

- Familia reorganizada, que vieron de otros matrimonios o cohabitación de personas que tuvieron hijos con otras parejas.
- Familias migrantes, compuestas por miembros que proceden de otros contextos sociales, generalmente, del campo hacia la ciudad.
- Familias apartadas, existe aislamiento y distancia emocional entre sus miembros.
- Familias enredadas, son familias de padres predominantemente autoritarios.

### 2.2.3 Familia y contexto social en el Perú

Reusche (33), menciona que en nuestro país la pobreza y la injusticia económica son factores comunes y los niños provenientes de comunidades pobres, donde las posibilidades y oportunidades económicas son sombrías o inexistentes, son los que corre mayor peligro. Los miembros de las familias o las comunidades de los niños pueden venderlos intencionadamente a representantes de los prostíbulos, a proxenetas o a quienes los empujarán a la prostitución bajo la impresión equivocada de que el intermediario les conseguirá trabajo en una fábrica o como trabajadores domésticos.

Asimismo menciona que la dificultad, entre otras, para estudiar la familia en el Perú, está dada por el carácter heterogéneo, plural, de la sociedad, conformada por grupos humanos con marcadas diferencias socioeconómicas, étnicas, culturales y lingüísticas. A ella se suman los cambios rápidos y profundos que se han producido en las últimas décadas y que han modificado profundamente sus estructuras. En este contexto, las

familias han debido adoptar formas de organización y de vida que les permitan adaptarse a retos que nunca antes imaginaron. Aparecen así las estrategias de supervivencia, que se orientan a incrementar los escasos recursos disponibles y a racionar el consumo mediante un severo control de gastos. Dicha dinámica social es alentada y sostenida por las organizaciones populares. Tales estrategias posibilitan la adaptación de la población migrante a la ciudad, rescatando las tradiciones del mundo andino, que privilegian la reciprocidad y la solidaridad.

Reyes (34) dice que esta situación, sin embargo, no alcanza a encubrir, por un lado, la terrible situación que enfrentan los sectores populares, entre quienes siguen siendo elevados los riesgos de enfermarse y morir vinculado a la crónica insatisfacción de necesidades básicas y, por otro lado, la emergencia de graves conflictos interpersonales que inciden en procesos tan importantes como la socialización de los niños, las relaciones de pareja y el cumplimiento de los roles familiares y sociales. Las familias que no logran satisfacer sus necesidades básicas, difícilmente pueden encarar apropiadamente las tareas inherentes al desarrollo afectivo y psicológico.

La Teoría del Clima Social de MOOS:

Kemper (35), en su investigación titulada, "Influencia de la práctica religiosa (Activa – No Activa) y del género de la familia sobre el Clima Social Familiar". Lima. Sostiene que la Escala de Clima Social en la Familia tiene como fundamento a la teoría del Clima Social de Moos y Trickett (36), planteados en el año 1974 y ésta tiene como base teórica a la psicología ambientalista, que analizaremos a continuación:

La Psicología Ambiental:



Kemper (37) hace referencia a Hollands (38). La Psicología Ambiental comprende una amplia área de investigación relacionada con los efectos psicológicos del ambiente y su influencia sobre el individuo. También se puede afirmar que esta es un área de la psicología cuyo foco de investigación es la interrelación del ambiente físico con la conducta y la experiencia humana. Este énfasis entre la interrelación del ambiente y la conducta es importante; no solamente los escenarios físicos afectan la vida de las personas, los individuos también influyen activamente sobre el ambiente.

Características de la Psicología Ambiental:

Kemper (39), nos hace una muy breve descripción del trabajo del Claude Levy (40) al enfocar las características de la psicología ambiental:

- Refiere que estudia las relaciones Hombre-Medio Ambiente en un aspecto dinámico, afirma que el hombre se adapta constantemente y de modo activo al ambiente donde vive, logrando su evolución y modificando su entorno.
- Da cuenta de que la psicología del medio ambiente se interesa ante todo por el ambiente físico, pero que toma en consideración la dimensión social ya que constituye la trama de las relaciones hombre y medio ambiente; el ambiente físico simboliza, concretiza y condiciona a la vez el ambiente social.
- El ambiente debe ser estudiado de una manera total para conocer las reacciones del hombre o su marco vital y su conducta en el entorno.
- Afirma que la conducta de un individuo en su medio ambiente no es tan solo una respuesta a un hecho y a sus variaciones físicas; sino que éste es todo un campo de posibles estímulos.

El concepto de Ambiente según Moos:

Para Rudolf Moos (41), el ambiente es un determinante decisivo del bienestar del individuo; asume que el rol del ambiente es fundamental como formador del comportamiento humano ya que este contempla una compleja combinación de variables organizacionales y sociales, así como también físicas, las que influirán contundentemente sobre el desarrollo del individuo.

El Clima Social Familiar:

El clima social que es un concepto y cuya operacionalización resulta difícil de universalizar, pretende describir las características psicosociales e institucionales de un determinado grupo asentado sobre un ambiente. En cuanto al Clima Social Familiar, son tres las dimensiones o atributos afectivos que hay que tener en cuenta para evaluarlo:

Una dimensión de relaciones, una dimensión de desarrollo personal y una dimensión de estabilidad y cambio de sistemas, las cuales se dividen a su vez en sub-escalas. Para estudiar estas dimensiones Moos (1974) ha elaborado diversas escalas de Clima Social aplicables a diferentes tipos de ambiente como es el caso de la escala de Clima Social en la Familia (FES).

En el Clima Familiar se dan interrelaciones entre los miembros de la familia donde se dan aspectos de comunicación, interacción, etc. El desarrollo personal puede ser fomentado por la vida en común, así como la organización y el grado de control que se ejercen unos miembros sobre otros.

#### 2.2.4 Teoría de Olson (42) - La Dinámica Familiar.

Para evaluar la percepción que los menores tienen de sus respectivos sistemas familiares nos basaremos en el Modelo Circunflejo de David H. Olson. El modelo plantea tres dimensiones centrales del comportamiento familiar: Cohesión, Adaptabilidad y Comunicación. Estas dimensiones permite establecer 16 categorías de familias, las cuales según el grado de funcionalidad de su interacción se ubican en tres rangos: familias balanceadas, las cuales podrían establecer un equilibrio en los niveles de apego y de flexibilidad para el cambio, gracias a su adecuado proceso de comunicación; familias de rango medio, las cuales serían extremas en alguna de las dimensiones de cohesión o adaptabilidad, pero balanceadas en la otra; y la familia extremas, las cuales tendrían muy altos o muy bajos niveles de apego y de reflexibilidad.

**2.2.5 La cohesión** se define como el vínculo emocional que los miembros de la familia tienen entre sí. La cohesión familiar evalúa el grado en que los miembros de la familia están separados o conectados a ella. Dentro del Modelo Circunflejo, los conceptos específicos para medir y diagnosticar la dimensión de cohesión familiar son: vinculación emocional, límites, coaliciones, tiempo, espacio, amigos, toma de decisiones, interés y recreaciones.

**2.2.6 La adaptabilidad familiar** tiene que ver con la medida en que el sistema familiar es flexible y capaz de cambiar. Se define como la habilidad de un sistema marital o familiar para cambiar su estructura de poder, las relaciones de roles y las reglas de las relaciones, en respuesta al estrés situacional y propio del desarrollo. Los conceptos específicos para diagnosticar y medir la

dimensión de adaptabilidad es: poder en la familia (asertividad, control, disciplina), estilo de negociación, relaciones de roles y reglas de las relaciones.

**2.2.7 La comunicación familiar** es la tercera dimensión y facilita el movimiento en las dimensiones de la cohesión y adaptabilidad. La comunicación familiar es un proceso interactivo en el que la comunicación es siempre una acción conjunta. Para el análisis, interesa más la forma y el contexto en que la comunicación actúa. Las habilidades de comunicación positiva, tales como empatía, escucha reflexiva y comentarios de apoyo, permiten las familias compartir entre sí sus necesidades y preferencias cambiantes en relación con la cohesión y la adaptabilidad. Las habilidades negativas tales como doble mensajes, dobles vínculos y críticas, disminuyen la habilidad para compartir los sentimientos y restringen por lo tanto la movilidad de la familia en las otras dimensiones.

Cerbino (43). Imágenes e imagineros de la conflictividad juvenil y de las organizaciones pandilleras. Investigación sobre niños, niñas y adolescentes en situación de riesgo. Quito: FLACSOMBS-BID; 2002. se ponen en escena diversos imaginarios que nunca son efecto de un sólo sujeto, sino de un juego de interacciones en que se cruzan lenguajes, actos concretos, percepciones e interpretaciones de otras percepciones, en una interacción que siempre tiene al menos dos protagonistas, intérpretes a su vez de unas prácticas o acciones colectivas y de carácter social. “En la escuela por ser un niño que trabaja, algunas veces los compañeros se burlan de uno, y los

profesores se la montan o les da mucho pesar y todo eso, todas esas cosas lo hacen sentir mal a uno, como menos que los demás”.

Igualmente, Pico Merchán (44), en el ámbito escolar es notoria la estigmatización o discriminación escolar por ser niño, niña trabajador(a), esto se asocia la mayoría de las veces con las relaciones de conflictividad que se dan entre el mundo infanto-juvenil y el de la sociedad, representado en relaciones entre seres diferentes: jóvenes y adultos, ricos y pobres; las mismas relaciones cotidianas en la escuela entre niños y jóvenes trabajadores con los maestros y otros niños no trabajadores se establecen en principios de conflictividad, representado lo anterior en burlas, miradas inquisidoras, desconocimiento de sus capacidades cognitivas; la respuesta que se percibe agresora es devuelta tarde o temprano con otra agresión.

## **2.2.8 El niño trabajador de la calle**

### **2.2.8.1 Concepto de trabajo infantil y de trabajo infantil en la calle.**

Trabajo infantil y Trabajo infantil en la calle, son conceptos que guardan un orden de jerarquía pues el primero es más amplio que el segundo. Veamos dos conceptualizaciones de trabajo infantil: La OIT (45) emplea el vocablo trabajo infantil para referirse a la participación de niños y adolescentes en ocupaciones laborales realizados en condiciones económicas y sociales que vulneran el bienestar del menor de edad, en tanto que, el Ente Rector del Sistema de Atención Integral del Niño y Adolescente Trabajador entiende por trabajo infantil el trabajo realizado por aquel segmento de la población que todavía no ha cumplido la edad previamente determinada por la legislación vigente, que realiza esta labor en cualquier tipo de actividad destinada a la

producción y comercialización de bienes y servicios; sea ella realizada en el marco de relaciones salariales, o por cuenta propia o simplemente familiares.

Se deduce de estas conceptualizaciones que; 1) el trabajo infantil es realizado por miembros de la población que efectúan esta actividad teniendo una edad inferior a la estipulada por la ley para ingresar al mundo laboral; 2) el trabajo infantil se realiza en cualquier sector económico, por ejemplo, el sector fabril, el sector de servicios, el agro; 3) el trabajo infantil puede realizarse a cambio de un salario o por propia cuenta; 4) el trabajo infantil afecta el bienestar del menor que lo hace. Alarcón (22), dice que todo trabajo que los chicos realizan actualmente es una forma de explotación porque afecta su desarrollo y bienestar en áreas centrales para los niños y adolescentes como pueden ser la escuela, familia o juegos.

Por otro lado, el Trabajo infantil en la calle participa de estas características con una precisión: es realizado por niños hasta los 12 años y por adolescentes hasta los 18 años, que no han roto los vínculos con sus familias y utilizan a la calle como un espacio laboral; entendiéndose por calle (lat. callis, senda, camino), a la vía existente entre edificios o solares.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (46), se entiende por trabajo infantil a toda actividad económica de carácter lícito realizada en forma regular, periódica o estacional, por niños (menores de 12 años de edad) o adolescentes (de 12 hasta cumplir los 18 años de edad) que implique su participación en la producción o comercialización de bienes y servicios destinados al mercado, el trueque o el autoconsumo, independientemente de que dicha actividad se encuentre sujeta a retribución alguna. Según esta definición las actividades económicas ilícitas tales como

la prostitución de menores de edad o el comercio de drogas, no son concebidas como trabajo infantil. Igualmente, ciertas modalidades para obtener ingresos, no incluidas bajo el concepto de actividad económica, tales como el robo o la mendicidad, no son consideradas como trabajo. Asimismo, la participación de los niños y adolescentes en tareas domésticas en el seno de su propia familia no debe ser incluida bajo el rubro de trabajo, pues dicha actividad constituye parte de las funciones básicas de una familia y es en muchos casos indispensable para la supervivencia de sus miembros. De otro lado, las tareas domésticas no constituyen propiamente una actividad económica.

#### **2.2.8.2 Trabajo infantil en el Perú (47)**

El Estado de la Niñez en el Perú del año 2008, hay un conjunto de normas nacionales e internacionales a las que el Estado se ha comprometido, que prohíben el trabajo infantil y regulan el trabajo adolescente. A nivel internacional, el Perú ha suscrito la Convención sobre los Derechos del Niño, la cual establece que el niño tiene derecho a estar protegido contra la explotación económica y contra el desempeño de cualquier trabajo que pueda poner en riesgo su educación o perjudicar su desarrollo físico, mental, espiritual, moral o social. Complementariamente, en el año 2001 el Perú firmó el Convenio 182 de la Organización Internacional del Trabajo (OIT), el cual prohíbe las peores formas de trabajo infantil y adolescente y, en conformidad con el Convenio 138 de la OIT, se establece los 14 años como edad mínima para trabajar. No obstante, el trabajo infantil existe y según la información disponible está bastante extendido.

De acuerdo a la ENAHO 2006, alrededor del 20% de los niños y niñas entre los 6 y 11 años realizaban algún trabajo, entendido como apoyo en el negocio de la casa o de algún familiar, en labores domésticas en otra vivienda, en la elaboración de productos para la venta, en la chacra o pastoreo, vendiendo productos (caramelos, dulces, etc.), lavando carros y lustrando zapatos, entre otros; sin incluir el apoyo en los quehaceres del hogar (INEI y UNICEF 2008).

De acuerdo a la ETI49, presentada a inicios del año 2010, la participación laboral de los niños y niñas de 5 a 13 años es del 37%, confirmando la subestimación del porcentaje señalado por la ENAHO 2006. Cabe resaltar que, el estimado de la ETI se hace en base al reporte del informante calificado del hogar (el reporte de los niños y niñas es ligeramente más alto). La proporción de los niños y niñas de 5 a 13 años que trabaja en alguna actividad económica, por lo menos, una hora a la semana es más del triple en las áreas rurales (66%) que en las urbanas (21%). Sin embargo, las diferencias entre niños y niñas es bastante menor que la observada entre áreas de residencia: el 39% de los niños trabajan frente al 35% de las niñas. Es importante resaltar que, este indicador excluye a las actividades domésticas realizadas en el propio hogar, por lo que subestima las responsabilidades no escolares que el niño o niña enfrenta.

### **2.2.8.3 Características del trabajo infantil en el Perú.**

Paz (48). En nuestro país se observa la incorporación al trabajo infantil de un creciente número de niños y adolescentes, con una remuneración inferior a lo que estipula la ley y con una jornada de más de ocho horas diarias; trabajo que tiene como medio laboral y de socialización principalmente a



calles, plazas, mercados, lugares de mayor comercio de las grandes ciudades.

Alarcón y Vega (49) señalan que el adolescente elige el lugar de trabajo y la actividad a realizar o según lo aprendido de los padres. Generalmente cada adolescente ya tiene sus clientes; su lugar de venta, ocasionándose a veces la competencia entre ellos mismos por vender más, ganar la carga y a veces por el espacio físico. Muchas veces, la incorporación a una zona de trabajo implica la aceptación del grupo posesionado de la zona y esto se logra con la ayuda de alguien que ya trabaja allí. Por otro lado, el trabajo hace que estos menores empiecen a modificar su percepción de sí mismo y su visión del entorno y a reconocer que realizan una actividad importante para su vida y para los de su propia familia.

#### **2.2.8.4 Modalidades del trabajo infantil.**

Mansilla (50) presenta la siguiente clasificación de modalidades de trabajo infantil:

- Niños y adolescentes que trabajan de manera independiente por lo común prestando servicios de tipo callejero o como vendedores ambulantes.
- Niños y adolescentes que ayudan a un trabajo generalmente familiar ya sea que trabaje dentro o fuera del hogar.
- Niños y adolescentes que realizan trabajos domésticos con responsabilidad total o con ayuda.
- Niños y adolescentes que trabajan a tiempo parcial paralelamente y que concurren a la escuela.

- Niños y adolescentes que trabajan durante los días feriados, fines de semana en las noches o en períodos de vacaciones escolares solamente.

Paz (51), por su lado, comunica las siguientes modalidades:

- Cargadores de bultos y paquetes.
- Cobradores de micro.
- Venta de agua en los cementerios.
- Venta de golosinas, flores, helados, gelatina, etc. (ambulantes).
- Pesadores.
- Limpiadores y cuidadores de carros.
- Vendedores de tubérculos y verduras.
- Vendedores de materia prima de calzado, maletines, útiles de limpieza, artículos plásticos.
- Peladores de pollo.
- Lustrabotas.
- Ayudante de cocina y repartidor de comida.
- Barredores del mercado.
- Juntadores y vendedores de verdura, pescados.
- Empleados domésticos.
- Herrería

Otras modalidades son presentadas por el Comité Directivo Nacional para la Erradicación del Trabajo Infantil:

- Trabajo en canteras.
- Segregación de basura.
- Talleres pirotécnicos.

- Fabricación artesanal de ladrillos.
- Estibadores.
- Ayudantes en taller de carpintería, automotriz.
- Participación en minería artesanal.
- Albañilería.
- Trabajadoras del hogar.
- Fileteo de pescado y trozado de aves en mercados.

#### **2.2.8.5 Trabajo infantil su característica en el Departamento de Huánuco (52).**

En Huánuco, el 62% de los niños y niñas, reside en las áreas rurales y el 73% vive en condición de pobreza, siendo ambos porcentajes significativamente mayores al promedio nacional (29% y 45%, respectivamente). Más de 80 mil niños, niñas, de este departamento tienen como materna una lengua originaria; de los cuales el 23.6% son quechua hablantes y el 0.3% tiene alguna otra lengua originaria. Las provincias que concentran una mayor cantidad de niños y niñas con lengua materna quechua son Huacaybamba (73.7%), Yarowilca (47.5%), Huamalíes (43.6%) y Pachitea (37.8%). Cabe destacar el caso de Puerto Inca, donde el 1.6% de sus niños y niñas tiene al asháninka como lengua materna y el 2.9% tiene como materna otra lengua originaria de la Amazonía.

El acceso a servicios básicos es menor al promedio nacional y muy irregular al interior del departamento. Mientras más del 40% de los niños y niñas, accede a fuentes mejoradas de agua y saneamiento en las provincias de Huánuco y Leoncio Prado, menos del 10% lo hace en Marañón y Puerto Inca. La proporción de hogares que cocina con carbón, leña o bosta fluctúa

entre el 59%, en las provincias de Huánuco y Leoncio Prado, y el 99% en Huacaybamba.

En términos educativos las disparidades son similares: las provincias de Leoncio Prado y Huánuco son también las que presentan los niveles más altos de conclusión a tiempo de la secundaria (42% y 46%, respectivamente), mientras que las que tienen menores índices de conclusión son Huacaybamba, (13%), Pachitea (13%), Marañón (15%) y Puerto Inca (16%).

Las condiciones de vida de los niños y niñas, de Puerto Inca llaman particularmente la atención. Si bien, en todos los casos los valores del departamento de Huánuco muestran condiciones menos favorables que las del promedio nacional, en esta provincia se observan valores más bajos aún. Respecto a la documentación, solo el 61% de los niños y niñas menores de 1 año tiene partida de nacimiento y el 66% de los y las jóvenes de 18 a 20 tiene DNI. El inicio de la vida conyugal y reproductiva entre las adolescentes es bastante más alto que el promedio nacional y departamental: el 34% de las adolescentes de 15 a 18 años ha iniciado su vida conyugal y el 40% de las que tienen entre los 15 y 20 años son madres.

### 2.3 DEFINICIONES CONCEPTUALES

- a. **Niño – Niña:** se considera a todo ser humano a partir de los 05 años hasta cumplir los 12 años de edad.
- b. **Familia:** conjunto de personas unidas por lazos de parentesco o relación afectiva, que viven bajo un mismo techo y que comparten recursos y/o responsabilidades.

- c. Interacción familiar:** Comprende la capacidad que los miembros de la familia tienen de autorregularse para el mejor desempeño de las tareas. Se procesa a través de las dimensiones de cohesión y adaptabilidad y comprende los niveles de funcionamiento inferidas de la prueba de FACES III de Olson.
- d. Trabajo infantil:** el término trabajo infantil se refiere a la participación de niños, niñas y adolescentes en actividades económicas estando por debajo de la edad mínima definida por el país. También incluye aquellas actividades económicas que realizan los menores de 18 años y que son consideradas formas de trabajos prohibidas por ser peligrosos o por ser actividades que es preciso eliminar por ser social y moralmente indeseables y que vulneran derechos fundamentales y afectan o amenazan su libre desarrollo.
- e. Trabajo infantil peligroso:** de acuerdo al Convenio N° 182 sobre las Peores Formas de Trabajo Infantil, Capítulo 3, apartado d), de la Organización Internacional del Trabajo, el Trabajo Infantil Peligroso es una categoría que corresponde a las peores formas de trabajo infantil y se considera aquel trabajo desempeñado por menores de 18 años, que sea por su naturaleza o por las circunstancias en la que se realiza atenta, probablemente, contra la salud, la seguridad o la moral del menor.
- f. Trabajador infantil de la Calle:** Actividad económica que realiza los menores de edad en las calles urbanas de la ciudad de modo ambulatorio.
- g. Calidad de vida:** Se refiere al conjunto de condiciones que contribuyen al bienestar de los individuos y a la realización de sus potencialidades en la vida social.

## 2.4 BASES FILOSÓFICAS

Calidad, por su definición filosófica, no expresa lo mejor, superior o algo bueno, sino que nos refleja un determinado estado de existencia, presente en cada objeto, fenómeno de la realidad, y por ello, factible de estar en cada uno de nosotros.

Toda persona existente tiene vida, por lo que le es atribuible un determinado estado de calidad de ella. Calidad de vida, para nosotros, no significa necesariamente bienestar o felicidad, como se ha tratado de identificar, sino un estado determinado en que se muestra la vida de todos los individuos (53).

Por otro lado, se define que la calidad, es la determinación de lo esencial. Entonces hay que llegar a definir ¿Qué es lo esencial para una persona? Esto dará el sello particular personológico, que lo va a distinguir otras personas.

Esta esencia implica evaluar el sistema de valores, aspiraciones, necesidades, expectativas, intereses, motivos, etc.; en fin, el mundo psicológico personal, equivalente, filosóficamente hablando, a las denominadas propiedades singulares de esa calidad.

Como se expresó anteriormente, la esencia del estado de calidad, no se constituye o expresa directamente de las propiedades singulares, sino que se vincula al objeto como un todo, al abarcarlo plenamente, y ser inseparable de él (54).

Las reflexiones expuestas desde el punto de vista filosófico, nos permitieron concebir en el estudio de la categoría calidad de vida desde nuestro enfoque o modelo elaborado los siguientes puntos de partida fundamentales:

- La personalidad estado de calidad y como punto de partida en su análisis y determinación.
- Su manifestación como estado.

- Su expresión dinámica (posibilidades de cambio).
- Su relativa estabilidad vinculada a la esencia.
- Su doble naturaleza (objetiva y subjetiva).
- Su manifestación en diferentes estadios o estados de equilibrio.

## **2.5 BASES EPISTEMICOS**

La calidad de vida es un constructo social que surge en un marco de rápidos y continuos cambios sociales, que dirigen una incierta transición desde una sociedad industrial a una postindustrial, que puede situarse en el inicio de la década de los 70 del siglo XX (55).

Precisamente el concepto de calidad de vida ayuda a retomar la perspectiva del sujeto, superando y envolviendo el concepto de bienestar. Por ello resulta difícil acotarla, en vista que se construye socialmente como una representación que un colectivo puede tener sobre su propia vida. De ahí, la necesidad de profundizar en los análisis de las experiencias subjetivas y en los procesos que implican el desarrollo de la identidad social, destacando en la calidad de vida la espiritualidad, ya que el bienestar pleno es posible en los marcos de una vida dotada del sentido que ofrece el sistema de valores que el ser humano porta en su contexto social y cultural (56).

La satisfacción óptima de las necesidades y por ende la consecución de altas cotas de calidad de vida es preciso buscarlas donde lo subjetivo y lo objetivo se funden, con base en una concepción sistémica y compleja de la realidad, en la que la idea de proceso permite entender la calidad de vida como una realidad dinámica, abierta y continuamente emergente (57).

Los componentes de la calidad de vida se muestran como una realidad en la que hay muchos elementos emergentes que pueden interaccionar y retroaccionar en

forma sinérgica, antagónica o complementaria para generarla y modificarla constantemente, tanto en la dimensión individual como en la colectiva, con base en los principios: sistémico (la realidad es unidad múltiple integrada por subsistemas en interacción constante), dialógico (la realidad configurada como síntesis dinámica e integradora de contrarios que se interconectan y se complementan), hologramático (el todo está inmerso en la parte y la parte es esencial y se comprende en tanto se encuentra inmersa en el todo), de recursividad (las causas generan efectos que a su vez retroaccionan sobre estas y autoorganizan el todo), de lo caótico (el orden tiene un caos implícito, que a su vez es creador de orden gracias a la autopoiesis), de lo impreciso e inacabado del conocimiento que sustentan la matriz epistémica de la Complejidad y el pensar sistémico (58). De allí que comprender la calidad de vida requiere la búsqueda continua de un equilibrio dinámico entre el conocimiento intuitivo y el conocimiento racional, lo cual choca con la racionalidad científica newtoniana-cartesiana tradicional propia de la civilización occidental.

Según la teoría general de sistemas el mundo se concibe con base en la interrelación e interdependencia de todos sus fenómenos; un sistema es una unidad integrada cuyas propiedades no pueden reducirse a las de sus partes, cada sistema está organizado formando estructuras poliniveladas, comprendiendo cada nivel un grupo de subsistemas que forman una unidad respecto a sus partes y una parte respecto a una unidad mayor (59). Por lo que cada ser humano es un "holón", un subsistema que es a la vez una unidad y parte de otra, poniendo de relieve la necesidad de conjugar y complementar la integración y la autoafirmación, de forma de lograr un equilibrio y que el sistema sea flexible y abierto al cambio, por el contrario, un comportamiento predominantemente



agresivo y competitivo, podría condicionar un deterioro sostenido de la calidad de vida.

Según Capra (60) "las teorías científicas jamás podrán proporcionar una descripción completa y definitiva de la realidad: siempre serán una aproximación a la verdadera naturaleza de las cosas", en tanto la realidad sea concebida y percibida con una visión sistémica, no lineal e inmersa en la incertidumbre, como es el caso de la calidad de vida vista desde la Complejidad.

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLOGICO**

#### **3.1 Tipo de investigación**

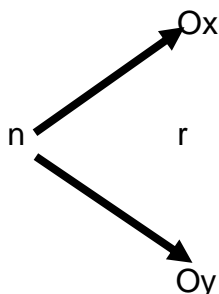
El estudio de investigación es cuantitativa (61) de tipo descriptivo, porque se analizaron cómo es y cómo se manifiesta un fenómeno y sus componentes; hecho que nos permitió detallar el fenómeno estudiado básicamente a través de la medición de sus variables.

Según el tiempo de ocurrencia del fenómeno y registros de la información, el estudio es prospectivo, porque se captó la información después de la planeación. Según el periodo y secuencia del estudio; el estudio es transversal o transeccional (62), porque las variables involucradas se midieron en un solo instante.

#### **3.2 Diseño y esquema de la investigación**

El tipo de diseño de esta investigación pertenece al Diseño Descriptivo correlacional. (63).

El esquema para este diseño de investigación es el diagrama siguiente:



Dónde:

- n = tamaño de muestra.  
 Ox = Variable Independiente : Interacción familiar.  
 Oy = Variable Dependiente : Calidad de vida.  
 r = relación entre las variables.

Se ha seleccionado un estudio no experimental (64) ya que lo que se pretende es observar el fenómeno tal como se presenta en la realidad, sin manipular las variables o exponer a estímulos a los sujetos estudiados.

### 3.3 Población y muestra

#### 3.3.1 Población

El presente estudio se realizó en la zona urbana de la ciudad de Huánuco, en el distrito de Huánuco capital de la Provincia de Huánuco, departamento de Huánuco.

La población para el presente estudio estuvo compuesta por niños y niñas que trabajan en la calle de la ciudad de Huánuco que aproximadamente son 80 menores.

- a. Ubicación en el espacio. El estudio se llevó a cabo en las calles del distrito de Huánuco.
- b. Ubicación en el tiempo. La duración del estudio se dio durante el periodo 2016.

### **3.3.2 Muestra**

- Unidad de Análisis: Está constituida por cada niño o niña que trabajan en la calle.
- Unidad de Muestreo: Unidad seleccionada igual que la unidad de análisis.
- Marco Muestral: Estuvo conformada por un padrón nominal de niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco.
- Tamaño Muestra: El tipo de muestreo (65), fue aleatorio simple y por conveniencia. Se consideraron 50 niños y niñas trabajadores de la calle en el distrito de Huánuco.

Criterios de selección de la población.

Criterios de inclusión: Se incluyeron en el estudio:

- Niños y niñas entre las edades de 07 y 12 años.
- Niños y niñas con familia.
- Que acepten el consentimiento informado. (Anexo 03).

Criterios de exclusión: se excluyeron del estudio:

- Niños y niñas con problemas de discapacidad.
- Niños y niñas migrantes.
- Ubicación de la población en el espacio y tiempo.

### 3.4 Instrumentos de recolección de datos

#### 3.4.1. Instrumentos

Asimismo, los instrumentos fueron:

##### a. Escala de Interacción familiar (cohesión y adaptabilidad

**familiar), ANEXO 01.**- El instrumento consta de tres (03) partes, la primera está relacionado a datos generales; la segunda está relacionado a las características sociales de los niños y niñas en estudio y la tercera está relacionado a explorar las dimensiones referidas a la **cohesión y adaptabilidad familiar** (20 ítems). La escala de interacción familiar se midió a través de las respuestas a los ítems que fueron calificadas de acuerdo a los siguientes puntajes:

- Nunca: 01 punto.
- Pocas veces: 02 puntos.
- A veces: 03 puntos.
- Con frecuencia: 04 puntos.
- Casi siempre: 05 puntos.

Valor del Instrumento: Escala

- Alto nivel interacción: 67 – 100 puntos.
- Medio nivel interacción: 34 – 66 puntos.
- Bajo nivel interacción: 00 – 33 puntos.

##### b. Escala de Calidad de Vida, ANEXO 02.

Los objetivos de esta escala fue medir las percepciones individuales de satisfacción dentro de los dominios de la experiencia vital de los individuos en diferentes ámbitos de su vida. Tomándose como referencia la escala de la

Teoría de los Dominios desarrollados por David Olson (66) y Howard Barnes en 1982.

Consta de 20 ítems o preguntas referidas a 10 dimensiones:

i. Vida familiar.	03 ítems
ii. Amigos.	01 ítems
iii. Familia extensa.	01 ítems
iv. Salud.	02 ítems
v. Hogar	02 ítems
vi. Educación.	01 ítems
vii. Ocio.	02 ítems
viii. Religión.	02 ítems
ix. Bienestar económico.	03 ítems
x. Vecindario y Comunidad.	03 ítems

La escala de calidad de vida se midió a través de las respuestas a los ítems que fueron calificadas de acuerdo a los siguientes puntajes:

- Insatisfecho: 01 punto.
- Un poco insatisfecho: 02 puntos
- Más o menos satisfecho: 03 puntos.
- Bastante satisfecho: 04 puntos.
- Completamente satisfecho: 05 puntos.

Valor del Instrumento: Escala

- Alta calidad de vida: 67 – 100 puntos.
- Media calidad de vida: 34 – 66 puntos.
- Bajo calidad de vida: 00 – 33 puntos.

### **3.4.2. Validez y confiabilidad**

Para la validación de nuestros instrumentos de recolección de datos como la **Escala de Interacción familiar, (ANEXO 01)** y la escala de **Calidad de Vida, (ANEXO 02)**, Se tuvo la colaboración de 04 (cuatro), expertos especialistas en el tema y en el campo de investigación científica, siendo los siguientes:

#### **Experto 01:**

Doctor TRUJILLO ATAPOMA, PIO, actual Docente en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, identificado con DNI N° 22432324.

#### **Experto 02:**

Doctor HAIBER ECHEVARRIA RODRIGUEZ, actual Docente en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, identificado con DNI N° 22669203.

#### **Experto 03:**

Doctor SILVIA ALICIA MARTEL YCHANG, actual Docente en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, identificado con DNI N° 22423118.

#### **Experto 04:**

Doctor ROSARIO VARGAS RONCAL, actual Docente en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, identificado con DNI N° 22412064

Los instrumentos fueron evaluados por los cuatro profesionales, quienes otorgaron el nivel de validez y confiabilidad, siendo los resultados los siguientes:

**RESULTADOS:** La validez y confiabilidad de los instrumentos:

**Escala de Interacción familiar**, tienen un promedio de 90%, dentro de la escala de EXCELENTE (Anexo 03).

**Escala de Calidad de Vida**, tienen un promedio de 100%, dentro de la escala de EXCELENTE (Anexo 4).

**CONCLUSIÓN:** Se garantiza la aplicabilidad de ambos instrumentos.

### **3.5 Técnicas recojo, procesamiento y presentación de datos**

#### **3.5.1. Técnicas**

Las técnicas utilizadas fueron:

- Encuesta

#### **3.5.2. Procesamiento y presentación de datos**

##### **a. Análisis Descriptivo:**

En el análisis descriptivo de los datos se utilizó estadísticas de tendencia central y de dispersión como la media, desviación estándar y los porcentajes.

##### **b. Análisis Inferencial:**

Para el procesamiento de la información se utilizó el software SPSS y Microsoft Excel. El análisis de los datos obtenidos se realizó de manera descriptivo inferencial utilizando el coeficiente de correlación



de Pearson para contrastar la hipótesis. La prueba de significancia para las variables “interacción familiar” y “calidad de vida” se utilizó la prueba de t de Student con una probabilidad de  $p < 0,05$ .

## **CAPITULO IV**

### **RESULTADOS**

En el análisis descriptivo de los datos se utilizaron estadísticas de tendencia central y de dispersión como la media, desviación estándar y los porcentajes.

#### 4.1. RESULTADOS

##### 4.1.1. ANALISIS DESCRIPTIVO

##### 4.1.1.1 CARACTERISTICAS SOCIECONOMICAS DEL MENOR:

Tabla 01. Sexo de los niños y niñas trabajadores de la calle del Distrito de Huánuco 2016.

Sexo	Frecuencia	%
Niño	39	78%
Niña	11	22%
Total	50	100%

Fuente: Anexo 01.

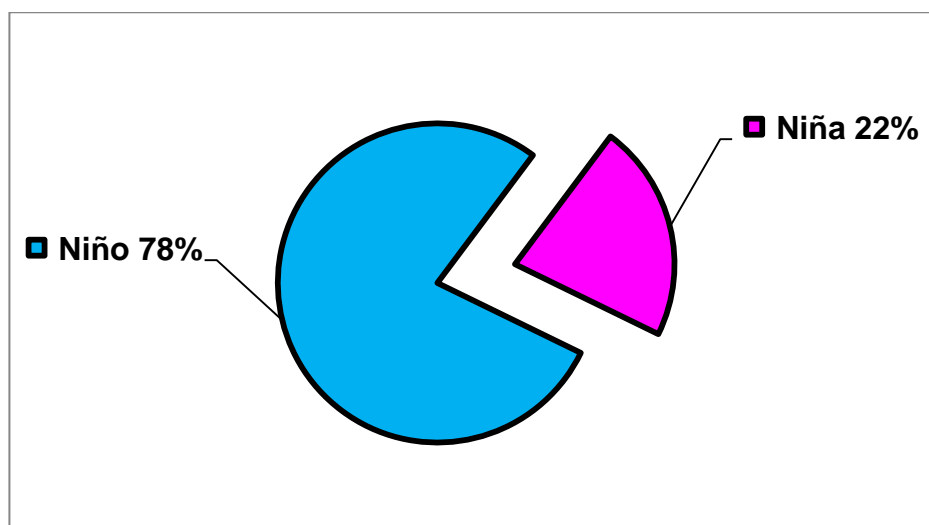


Gráfico 01. Sexo de los niños y niñas trabajadores de la calle del Distrito de Huánuco 2016.

En cuanto al sexo de los niños y niñas trabajadores de la calle del Distrito de Huánuco 2016, se encontró que el 78% son 39 niños y el 22% son niñas.

Tabla 02. Sexo por edades de los niños y niñas trabajadores de la calle del Distrito de Huánuco 2016.

Edad	Masculino	Femenino	Total %	frecuencia varones	frecuencia mujeres	Total frecuencia
07 - 08 años	8%	2%	10%	4	1	5
08 - 09 años	16%	6%	22%	8	2	10
09 - 10 años	18%	7%	25%	9	4	13
10 - 11 años	22%	4%	26%	11	2	13
11 - 12 años	14%	3%	17%	7	2	9
Total	78%	22.00%	100%	39	11	50

Fuente: Anexo 01.

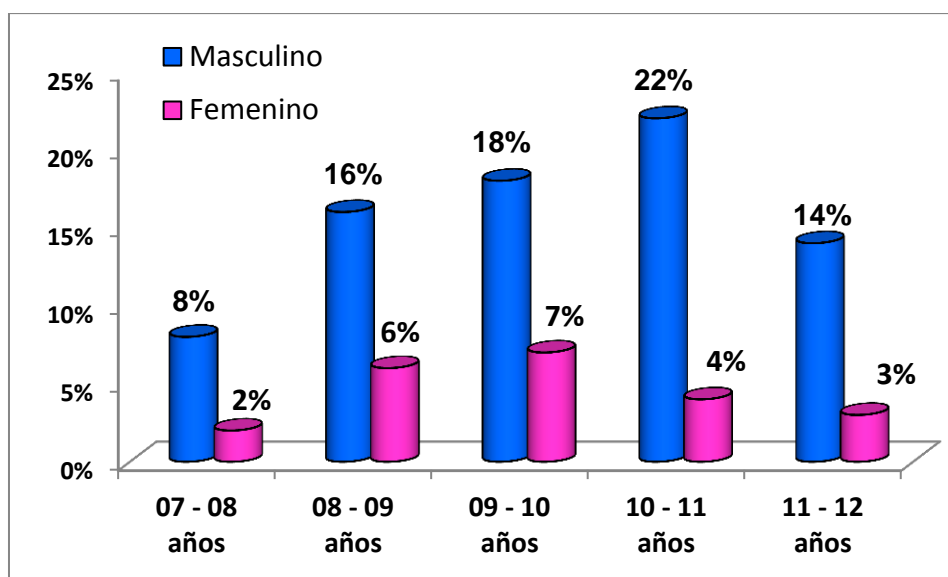


Gráfico 02. Sexo por edades de los niños y niñas trabajadores de la calle del Distrito de Huánuco 2016.

Respecto al sexo por edades de los niños y niñas, tenemos que de 7 a 8 años el 8% son niños y el 2% son niñas; de 8 a 9 años el 16% son niños y el 6% son niñas; de 9 a 10 años el 18% son niños y el 7% son niñas; de 10 a 11 años el 22% son niños y el 4% son niñas y de 11 a 12 años el 14% son niños y el 3% son niñas.

Tabla 03. Niños y niñas que estudian y son trabajadores de la calle del Distrito de Huánuco 2016.

Niños que estudian	Frecuencia	%
Si estudian	47	94%
No estudian	3	6%
Total	50	100%

Fuente: Anexo 01.

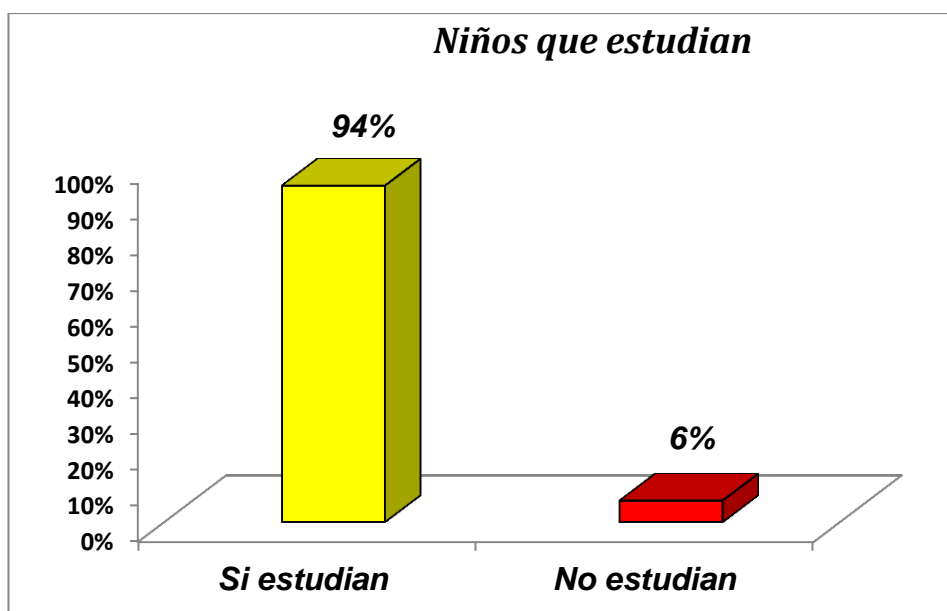


Gráfico 03. Niños y niñas que estudian y son trabajadores de la calle del Distrito de Huánuco 2016.

Respecto a los niños y niñas que estudian y son trabajadores de la calle, se encontró que el 94 % (47 menores) si estudian y el 06 % (03 menores) no estudian.

Tabla 04. Situación de convivencia de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

<i>Con quien vive</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>%</i>
Madre sola	10	20%
Otros familiares	9	18%
Padre, madre y hermanos/as	7	14%
Padre solo	6	12%
Abuela	6	12%
Padre y madre	5	10%
Abuelo	4	8%
Solo hermanos/hermanas	3	6%

Fuente: Anexo 01.

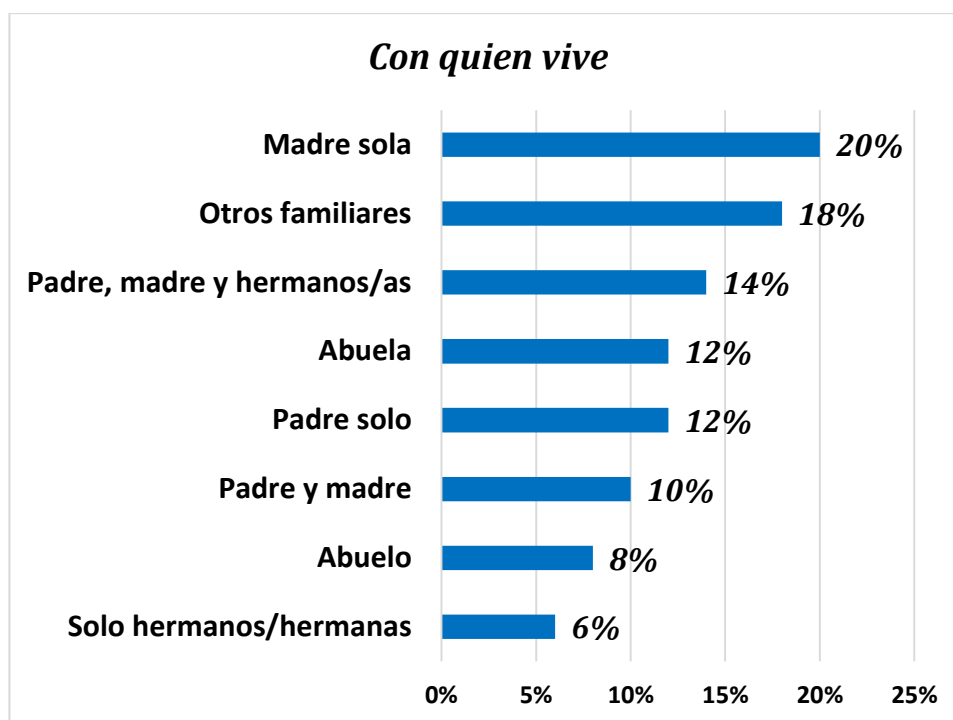


Gráfico 04. Situación de convivencia de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Respecto a la situación de convivencia de los niños y niñas, se encontró que el 20 % (10 menores) viven con la madre; el 18 % (09 menores) viven con otros familiares; el 14% (7 menores) viven con su padre, madre y hermanos; el 10 % (05 menores) viven solo con la abuela; el 12 % (06 menores) viven solo con el padre; el 10 % (05 menores) viven con el padre y madre; el 8 % (04 menores) viven solo con el abuelo y el 6 % (03 menores) viven solo con hermanos y/o hermanas.

Tabla 05. Relación afectiva entre las madres con los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Relación con mamá	Frecuencia	%
Buena	5	23%
Regular	7	32%
Mala	10	45%
Total	22	100%

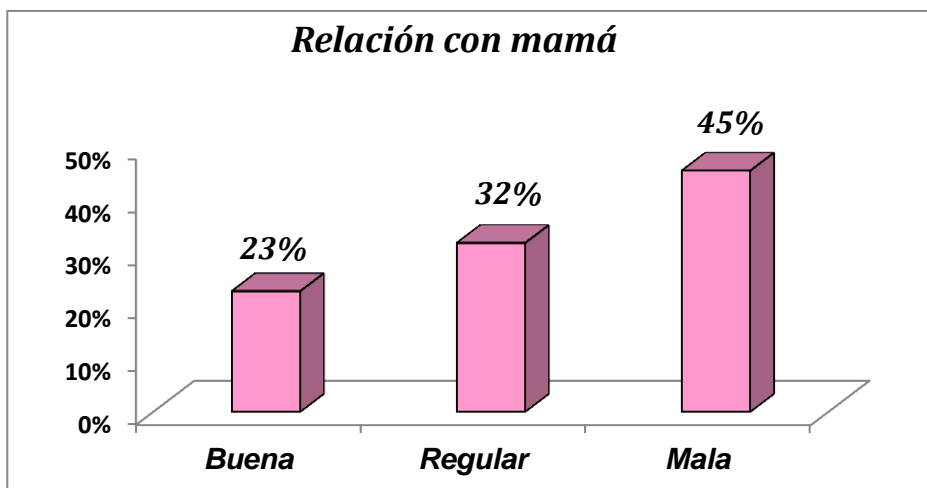


Gráfico 05. Relación afectiva entre las madres con los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Respecto a la relación afectiva entre las madres con los niños y niñas trabajadores de la calle, se encontró que el 45% (10 menores) tienen una mala relación con la madre; el 32 % (07 menores) tienen una regular relación con la madre y el 23 % (5 menores) tienen una buena relación con la madre.

Tabla 06. Relación afectiva entre los padres con los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Relación con papá	Frecuencia	%
Buena	3	17%
Regular	6	33%
Mala	9	50%
Total	18	100%

Fuente: Anexo 01.

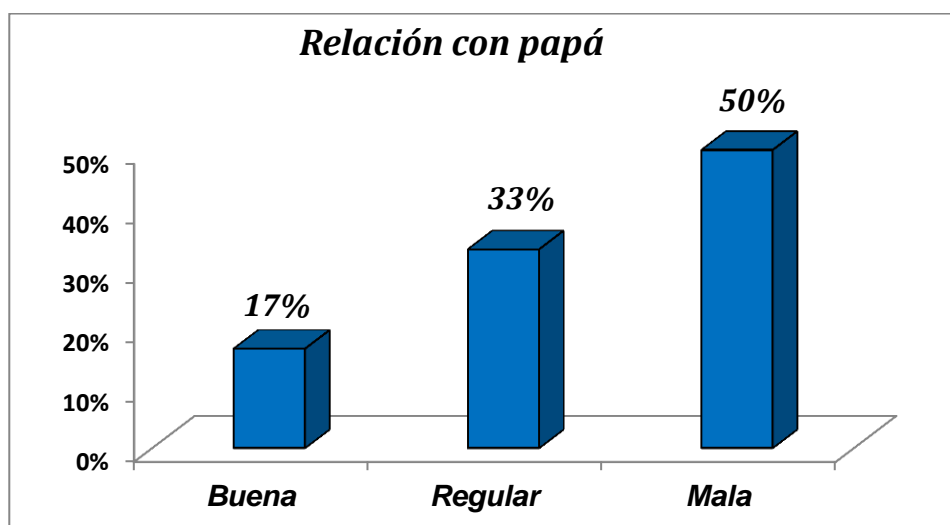


Gráfico 06. Relación afectiva entre los padres con los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Respecto a la relación afectiva entre los padres con los niños y niñas trabajadores de la calle, se encontró que el 50% (09 menores) tienen una mala relación con el padre; el 33 % (06 menores) tienen una regular relación con el padre y el 17 % (3 menores) tienen una buena relación con el padre.

Tabla 07. Relación afectiva entre los hermanos con los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Relación con hermanos	Frecuencia	%
Buena	3	30%
Regular	5	50%
Mala	2	20%
Total	10	100%

Fuente: Anexo 01.



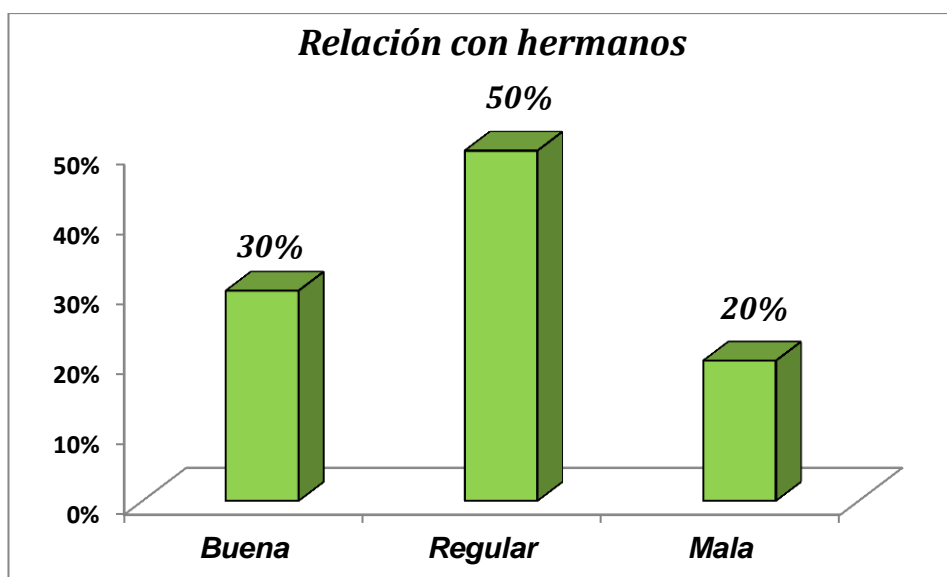


Gráfico 07. Relación afectiva entre los hermanos con los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Respecto a la relación afectiva entre los hermanos con los niños y niñas trabajadores de la calle, se encontró que el 50% (05 menores) tienen una regular relación con los hermanos; el 30 % (03 menores) tienen una buena relación con los hermanos y el 20 % (2 menores) tienen una mala relación con los hermanos.

Tabla 08. Relación afectiva entre otros familiares con los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Relación con otros familiares	Frecuencia	%
Buena	3	16%
Regular	6	32%
Mala	10	53%
<b>Total</b>	<b>19</b>	<b>100%</b>

Fuente: Anexo 01.

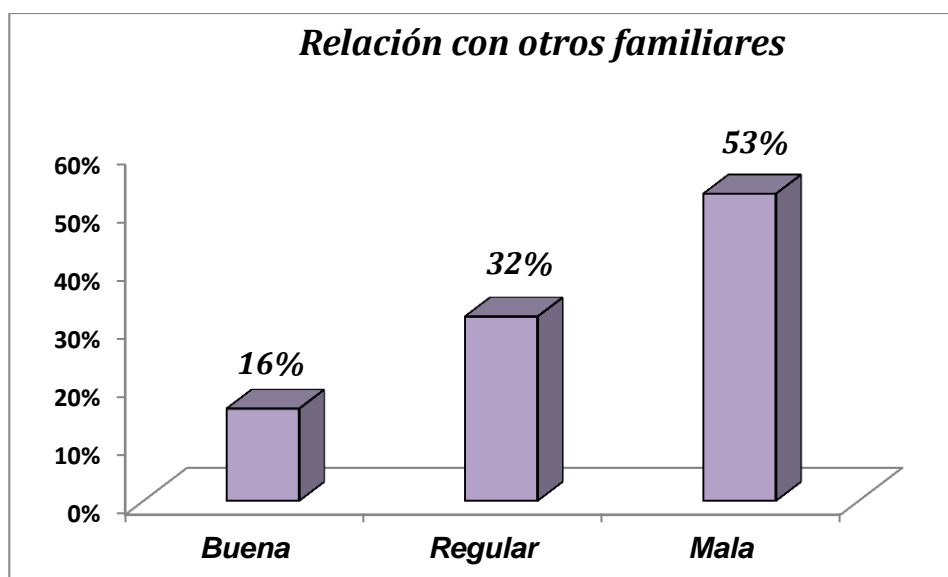


Gráfico 08. Relación afectiva entre otros familiares con los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Respecto a la relación afectiva entre otros familiares con los niños y niñas trabajadores de la calle, se encontró que el 53% (10 menores) tienen una mala relación con otros familiares; el 32% (06 menores) tienen una regular relación con otros familiares y el 16% (3 menores) tienen una buena relación con otros familiares.

### 3.1.1.2. INTERACCION FAMILIAR Y SUS DIMENSIONES

Tabla 09. Grado de interacción familiar de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Grado de Interacción familiar	Frecuencia	%
Alto	7	14%
Medio	16	32%
Bajo	27	54%
Total	50	100%

Fuente: Anexo 01.

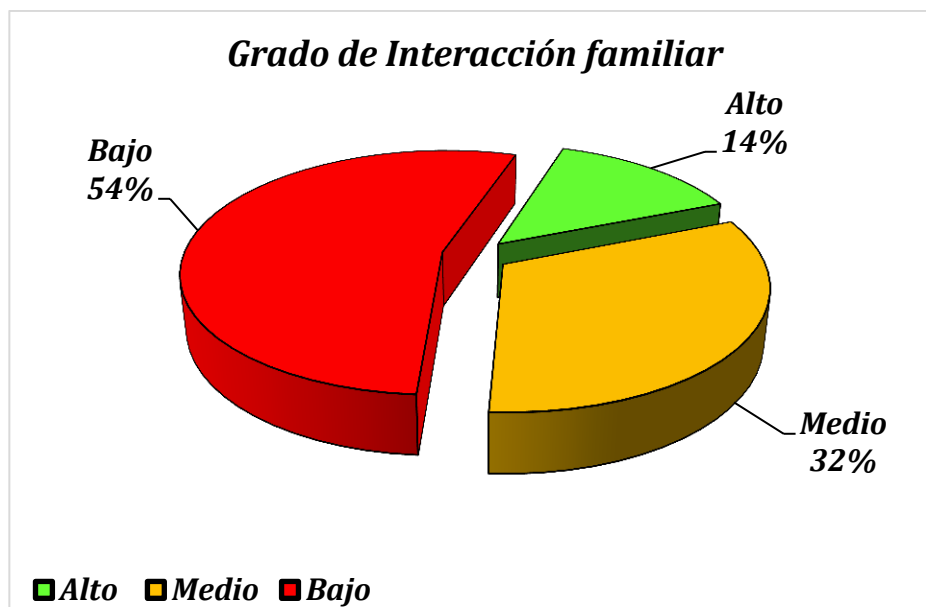


Gráfico 09. Grado de interacción familiar de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Respecto al Grado de interacción familiar de los niños y niñas trabajadores de la calle, se encontró que el 54% (27 menores) tienen baja interacción familiar; el 32% (16 menores) tienen media interacción familiar y el 14% (07 menores) tienen alta interacción familiar.

Tabla 10. Grado de cohesión familiar de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Cohesión familiar	Frecuencia	%
Alto	6	12%
Medio	16	32%
Bajo	28	56%
Total	50	100%

Fuente: Anexo 01.

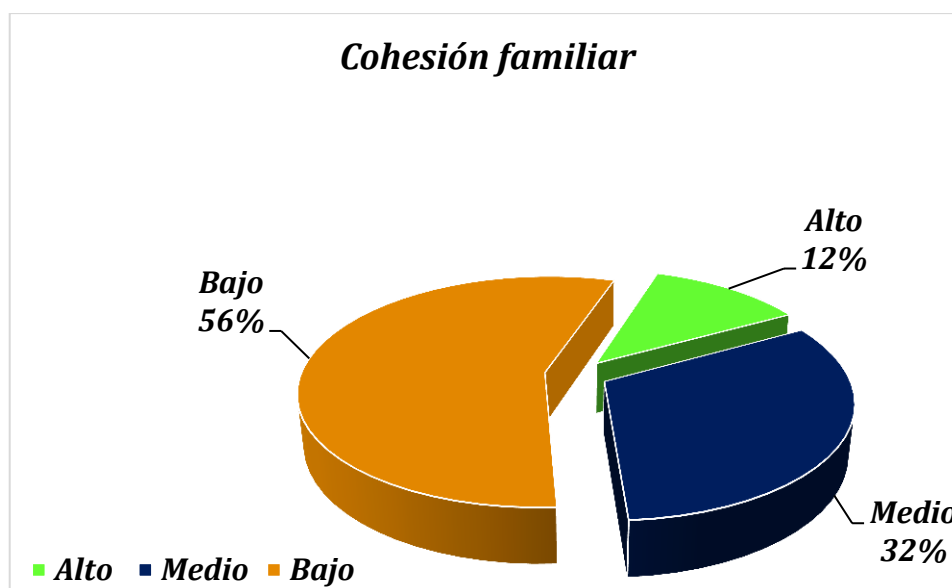


Gráfico 10. Grado de cohesión familiar de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Respecto al Grado de cohesión familiar de los niños y niñas trabajadores de la calle, se encontró que el 56% (28 menores) tienen baja cohesión familiar; el 32 % (16 menores) tienen media cohesión familiar y el 12 % (06 menores) tienen alta cohesión familiar.

Tabla 11. Grado de adaptabilidad familiar de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Adaptabilidad familiar	Frecuencia	%
Alto	9	18%
Medio	17	34%
Bajo	24	48%
Total	50	100%

Fuente: Anexo 02 – Guía de evaluación

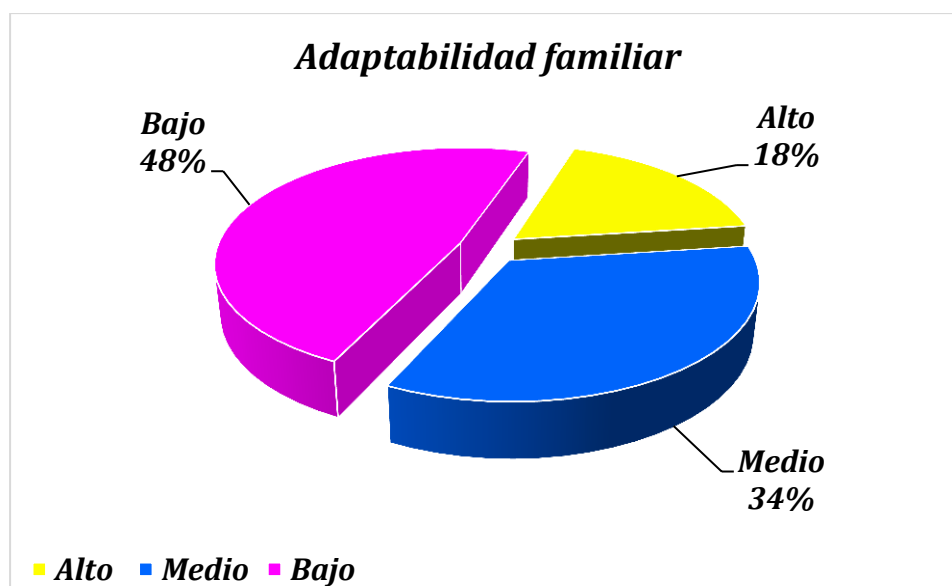


Gráfico 11. Grado de adaptabilidad familiar de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Respecto al Grado de adaptabilidad familiar de los niños y niñas trabajadores de la calle, se encontró que el 48% (24 menores) tienen baja adaptabilidad familiar; el 34 % (17 menores) tienen media adaptabilidad familiar y el 18 % (09 menores) tienen alta adaptabilidad familiar.

### 3.1.1.3. CALIDAD DE VIDA Y SUS DIMENSIONES

Tabla 12. Nivel de Calidad de Vida de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

NIVEL DE CALIDAD DE VIDA DEL NIÑO(A)	Frecuencia	%
Alto	8	16%
Medio	16	32%
Bajo	26	52%
Total	50	100%

Fuente: Anexo 02

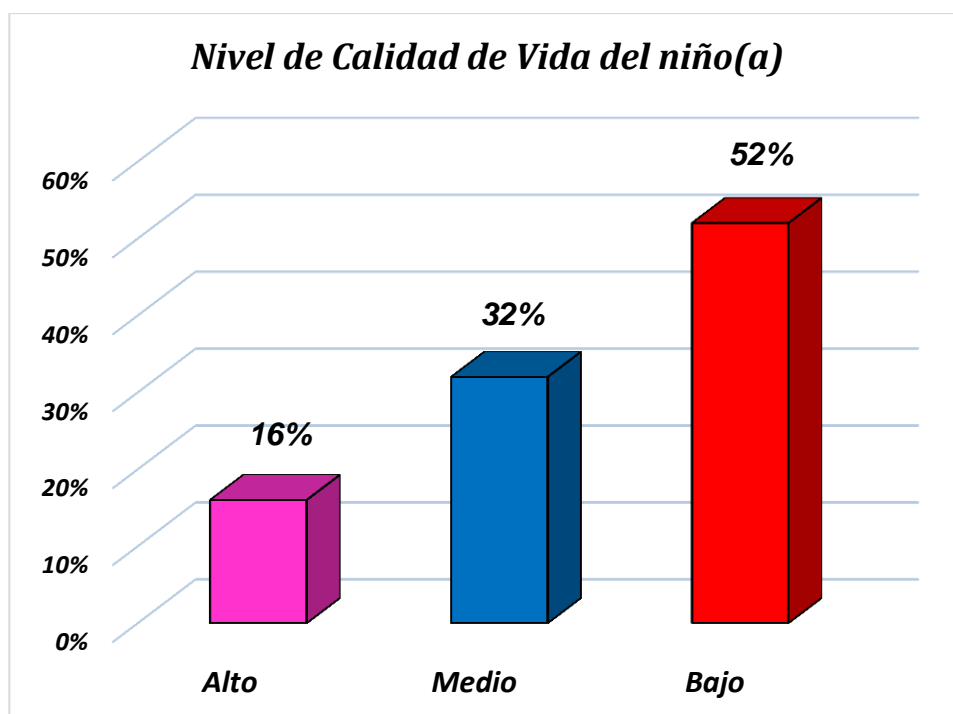


Gráfico 12. Nivel de Calidad de Vida de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Respecto a la calidad de vida de los niños y niñas trabajadores de la calle, se encontró que el 52% (26 menores) tienen baja calidad de vida; el 32 % (16 menores) tienen media calidad de vida y el 16 % (08 menores) tienen alta calidad de vida.

Tabla 13. Satisfacción de Vida familiar de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Satisfacción de Vida Familiar del niño(a)	Frecuencia	%
Alto	9	18%
Medio	16	33%
Bajo	24	49%
Total	49	100%

Fuente: Anexo 02

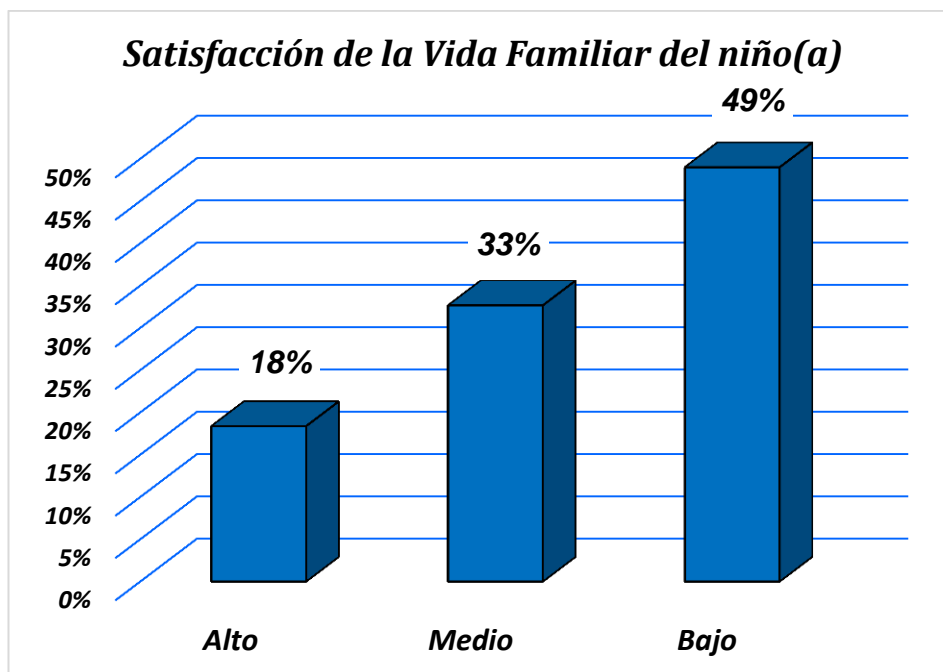


Gráfico 13. Satisfacción de Vida familiar de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Respecto a la satisfacción de vida familiar de los niños y niñas trabajadores de la calle, se encontró que el 49% (24 menores) tienen baja satisfacción de vida familiar; el 33 % (16 menores) tienen media satisfacción de vida familiar y el 18 % (09 menores) tienen alta satisfacción de vida familiar.

Tabla 14. Satisfacción con sus amigos, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Satisfacción del niño(a) con sus amigos	Frecuencia	%
Alto	23	46%
Medio	16	32%
Bajo	11	22%
Total	50	100%

Fuente: Anexo 02

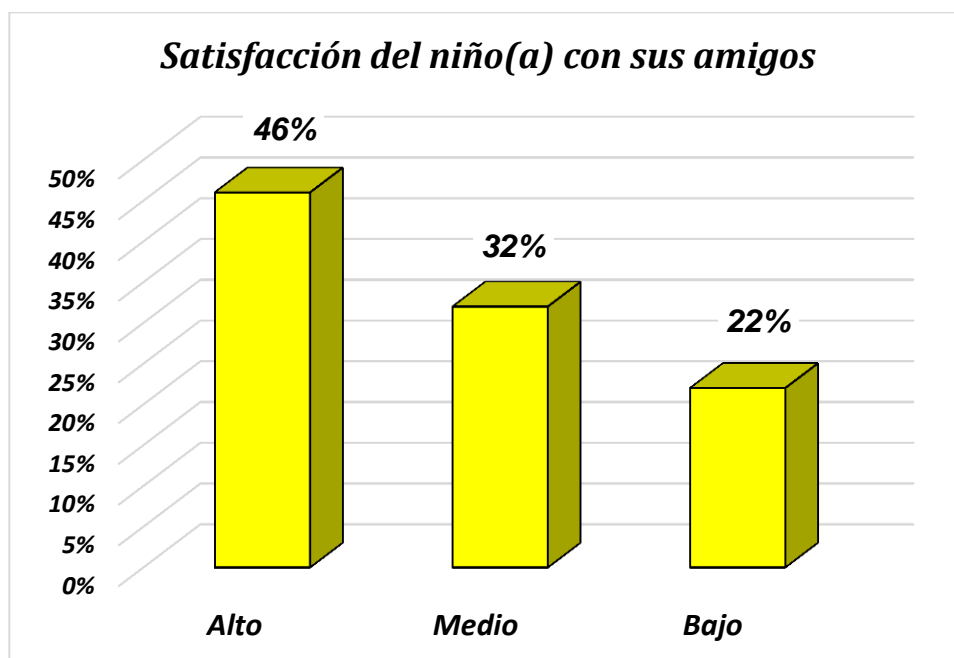


Gráfico 14. Satisfacción con sus amigos, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Respecto a la satisfacción con sus amigos de los niños y niñas trabajadores de la calle, se encontró que el 46% (23 menores) tienen alta satisfacción con sus amigos; el 32 % (16 menores) tienen media satisfacción con sus amigos y el 22 % (11 menores) tienen baja satisfacción con sus amigos.

Tabla 15. Satisfacción con sus parientes, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Satisfacción del niño(a) con sus parientes (tíos, abuelos)	Frecuencia	%
Alto	4	8%
Medio	15	30%
Bajo	31	62%
Total	50	100%

Fuente: Anexo 02



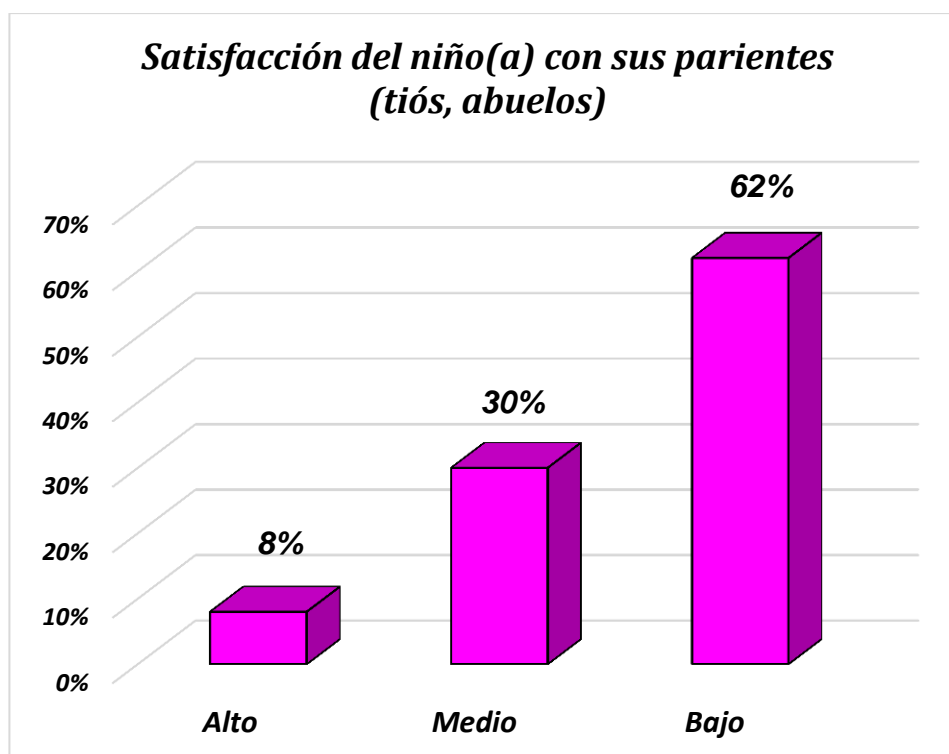


Gráfico 15. Satisfacción con sus parientes, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Respecto a la satisfacción de los parientes con los niños y niñas trabajadores de la calle, se encontró que el **62%** (31 menores) tienen baja satisfacción de convivir con sus parientes; el **30 %** (15 menores) tienen media satisfacción de convivir con sus parientes y el **08 %** (04 menores) tienen alta satisfacción de convivir con sus parientes.

Tabla 16. Satisfacción con la salud, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Satisfacción del niño(a) con la salud suya o de la familia	Frecuencia	%
Alto	8	16%
Medio	27	54%
Bajo	15	30%
Total	50	100%

Fuente: Anexo 02

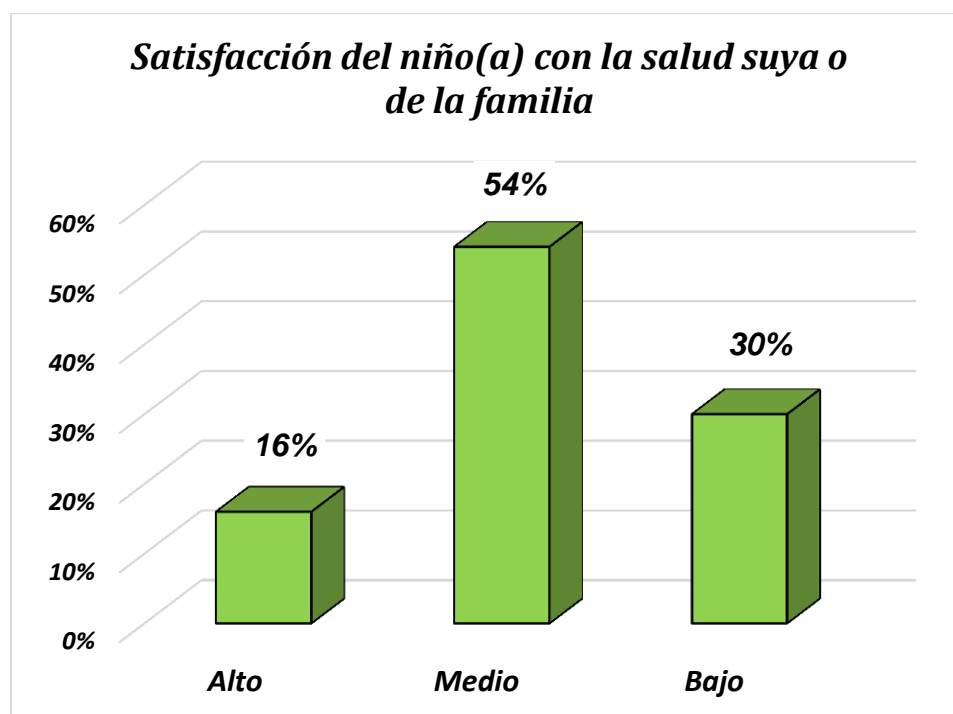


Gráfico 16. Satisfacción con la salud, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Respecto a la satisfacción con la salud, de los niños y niñas trabajadores, se encontró que el **54%** (24 menores) tienen una satisfacción media por su salud; el **30 %**(15 menores) tienen baja satisfacción por su salud y el **16 %** (08 menores) tienen alta satisfacción por su salud.

Tabla 17. Satisfacción con su hogar, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Satisfacción del niño(a) con su hogar	Frecuencia	%
Alto	8	16%
Medio	17	34%
Bajo	25	50%
Total	50	100%

Fuente: Anexo 02

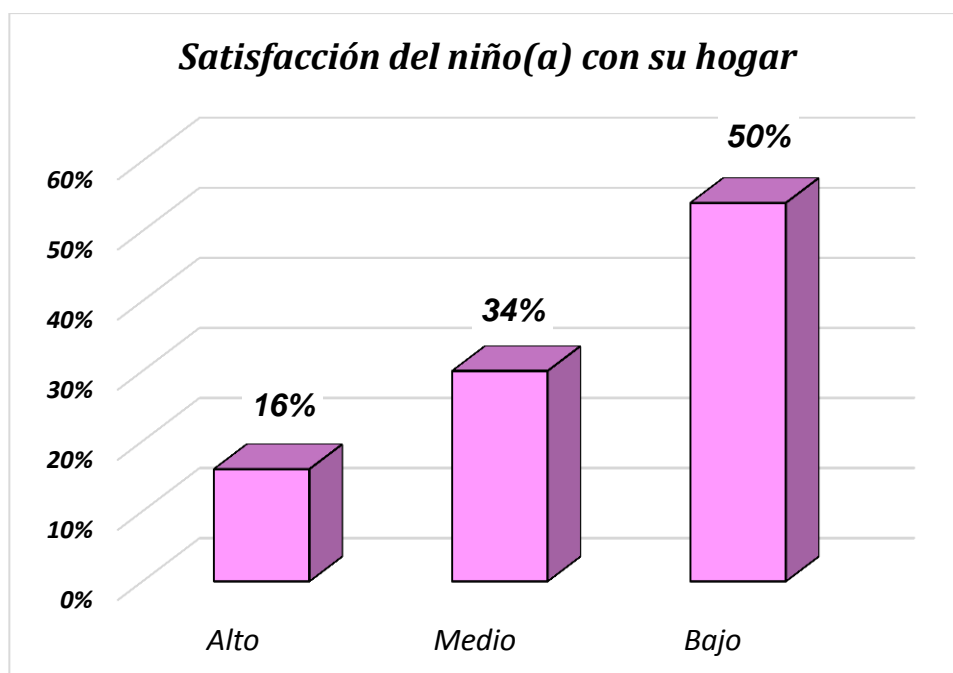


Gráfico 17. Satisfacción con su hogar, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Respecto a la satisfacción con su hogar, de los niños y niñas trabajadores de la calle, se encontró que el **50%** (25 menores) tienen baja satisfacción de vida familiar; el **34 %** (17 menores) tienen media satisfacción de vida familiar y el **16 %** (08 menores) tienen alta satisfacción de vida familiar.

Tabla 18. Satisfacción con la educación escolar, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Satisfacción del niño(a) con su educación escolar	Frecuencia	%
Alto	9	18%
Medio	15	30%
Bajo	26	52%
Total	50	100%

Fuente: Anexo 02

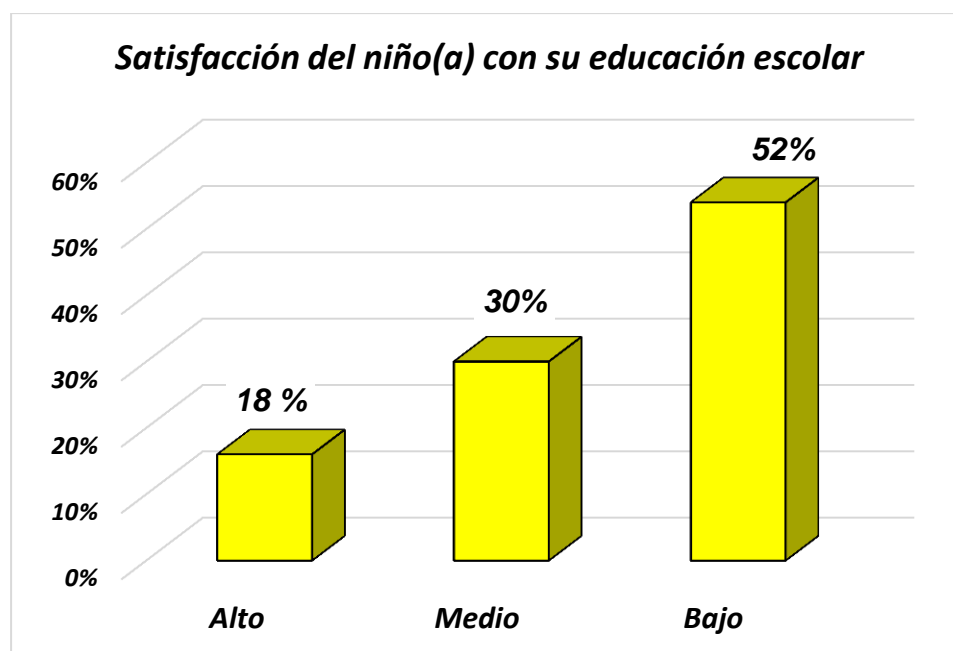


Gráfico 18. Satisfacción con la educación escolar, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Respecto a la satisfacción con la educación escolar de los niños y niñas trabajadores de la calle, se encontró que el **52%** (26 menores) tienen baja satisfacción con la educación escolar; el **30%** (15 menores) tienen media satisfacción con la educación escolar y el **18%** (09 menores) tienen alta satisfacción con la educación escolar.

Tabla 19. Satisfacción con su tiempo de ocio, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Satisfacción del niño(a) con su tiempo de ocio	Frecuencia	%
Alto	8	16%
Medio	18	36%
Bajo	24	48%
Total	50	100%

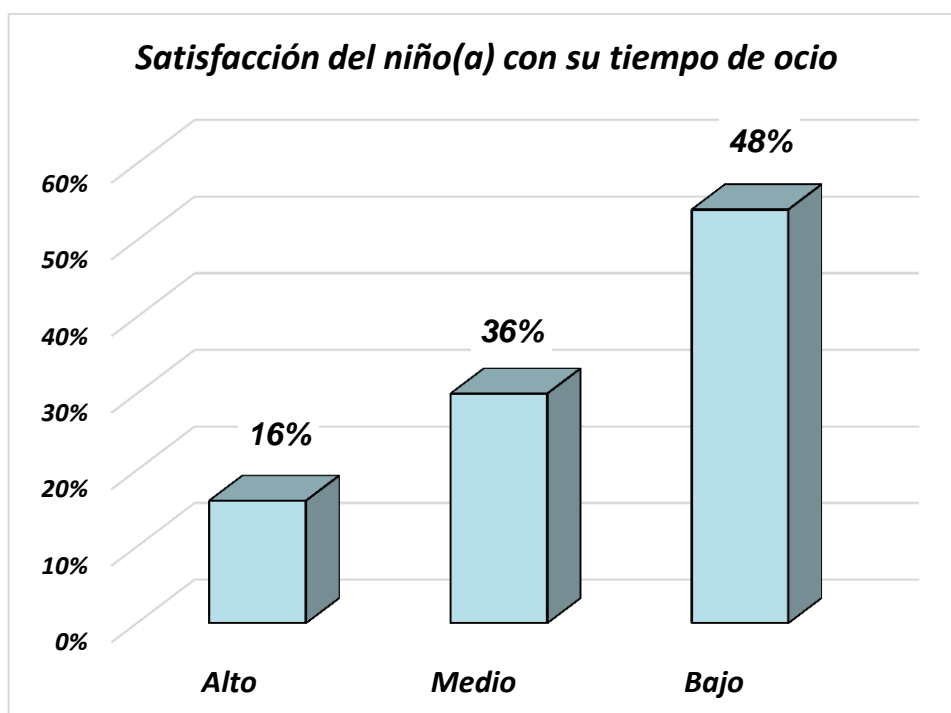


Gráfico 19. Satisfacción con su tiempo de ocio, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Respecto a la satisfacción con su tiempo de ocio de los niños y niñas trabajadores de la calle, se encontró que el **48%** (24 menores) tienen baja satisfacción con su tiempo de ocio; el **36 %** (16 menores) tienen media satisfacción con su tiempo de ocio y el **16 %** (09 menores) tienen alta satisfacción con su tiempo de ocio.

Tabla 20. Satisfacción con su religión, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Satisfacción del niño(a) con su religión	Frecuencia	%
Alto	10	20%
Medio	15	30%
Bajo	25	50%
Total	50	100%

Fuente: Anexo 02

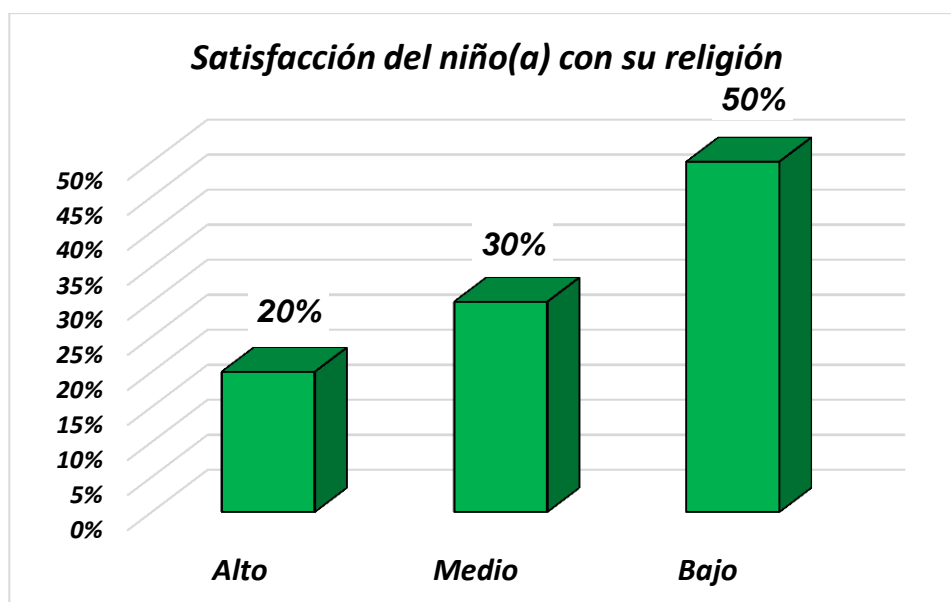


Gráfico 20. Satisfacción con su religión, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Respecto a la satisfacción con su religión, de los niños y niñas trabajadores de la calle, se encontró que el **50%** (25 menores) tienen baja satisfacción con su religión; el **30%** (15 menores) tienen media satisfacción con su religión y el **20%** (10 menores) tienen alta satisfacción con su religión.

Tabla 21. Satisfacción **con su bienestar económico**, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Satisfacción del niño(a) con su bienestar económico.	Frecuencia	%
Alto	2	4%
Medio	12	24%
Bajo	36	72%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

Fuente: Anexo 02

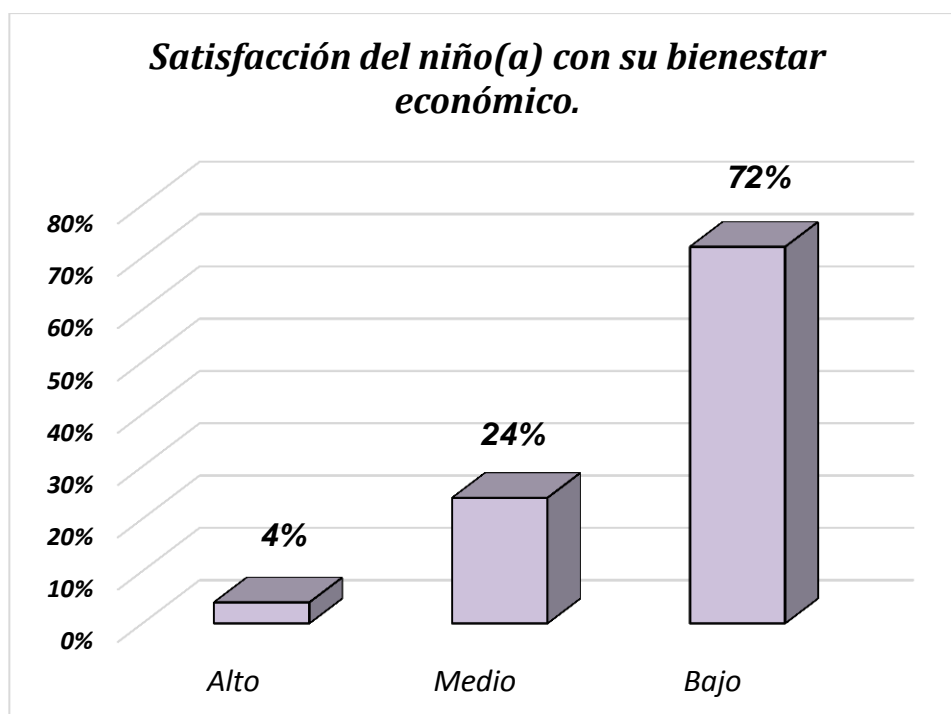


Gráfico 21. Satisfacción **con su bienestar económico**, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Respecto a la satisfacción **con su bienestar económico**, de los niños y niñas trabajadores de la calle, se encontró que el 72% (36 menores) tienen baja satisfacción con su bienestar económico; el 24 % (12 menores) tienen media satisfacción con su bienestar económico y el 04 % (02 menores) tienen alta satisfacción con su bienestar económico.

Tabla 22. Satisfacción **con su vecindad**, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

<b>Satisfacción del niño(a) con su vecindad.</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Alto	10	20%
Medio	19	38%
Bajo	21	42%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

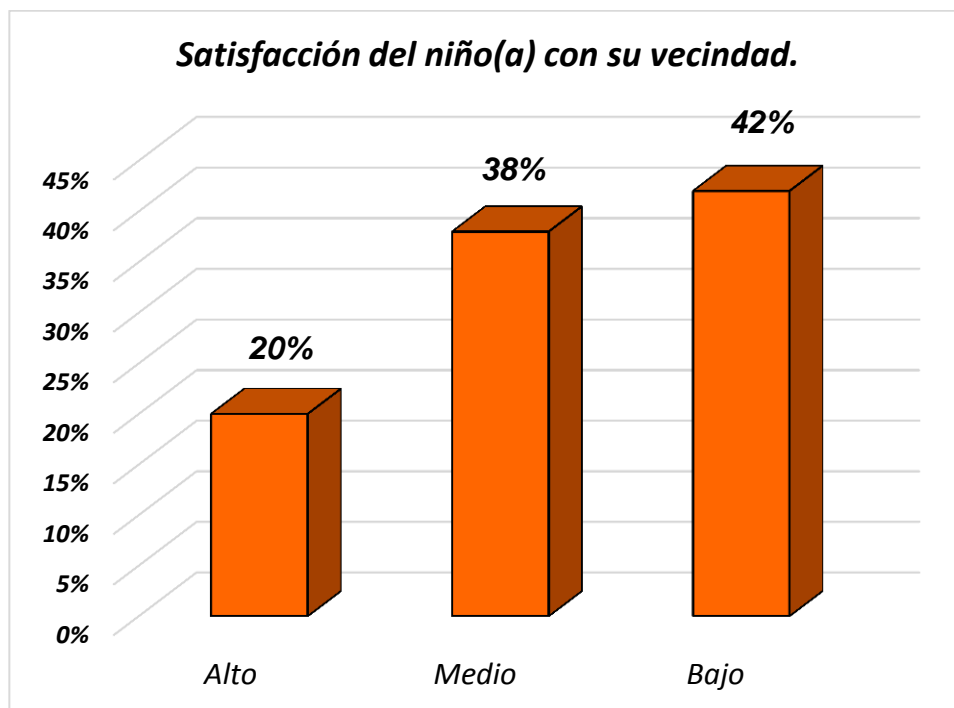


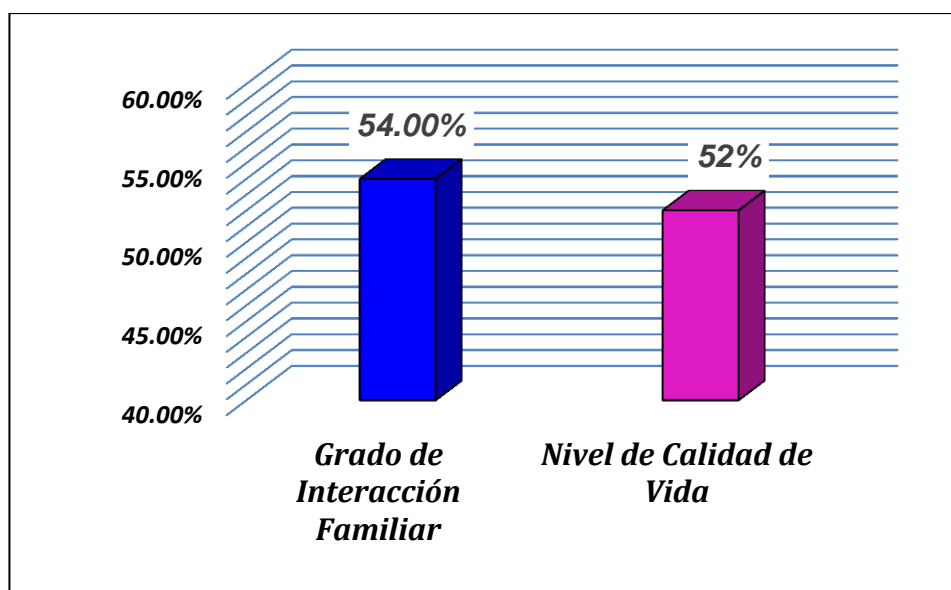
Gráfico 22. Satisfacción **con su vecindad**, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Respecto a la satisfacción con su vecindad de los niños y niñas trabajadores de la calle, se encontró que el **42%** (21 menores) tienen baja satisfacción de vida familiar; el **38 %** (19 menores) tienen media satisfacción de vida familiar y el **20 %** (10 menores) tienen alta satisfacción de vida familiar.

#### 4.2 ANALISIS INFERENCIAL

Tabla 23. Grado de relación entre la interacción familiar y nivel de calidad de vida, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.





Fuente: Tabla N°09 y Tabla N°12

Gráfico 23. Grado de relación entre la interacción familiar y nivel de calidad de vida, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Con respecto al Grado de relación entre la **interacción familiar** y nivel de calidad de vida, se encontró una **baja interacción familiar** que afecta al **54%** (ver tabla N° 09) y **baja calidad de vida** que afecta al **52%** (ver tabla N° 12) de los niños y niñas trabajadores de la calle. Estas dos cifras guardan valores muy cercanos.

Tabla 24. Relación entre la **interacción familiar** y **calidad de vida**, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

VARIABLES	Calidad de Vida	
	r de Pearson	Significancia
Interacción Familiar	0.55	0.0022

Fuente: Propia

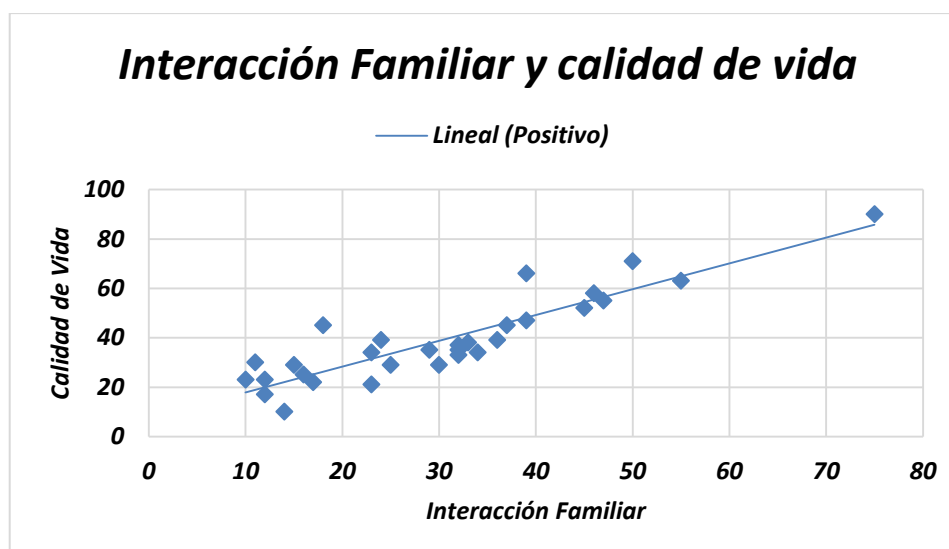


Gráfico 24. Relación entre la **interacción familiar** y **calidad de vida**, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Respecto a la relación entre la **interacción familiar** y **calidad de vida** de los niños y niñas trabajadores de la calle; del análisis inferencial se obtuvo que el valor de la probabilidad de fue de ( $p=0.0022$ ), observándose que este valor es menor que el punto crítico establecido ( $p < 0.05$ ), lo que significa que **EXISTE UNA RELACIÓN SIGNIFICATIVA** entre **interacción familiar** y **calidad de vida** de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016. Además de la linealidad de gráfico se concluye que la tendencia es directa y positiva, es decir que conforme **aumenta** la interacción familiar **aumenta** la calidad de vida.

Tabla 25. Relación entre **cohesión familiar** y **calidad de vida**, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

VARIABLES	Calidad de Vida	
	r de Pearson	Significancia
Cohesión Familiar	0.45	0.0001

Fuente: Propia

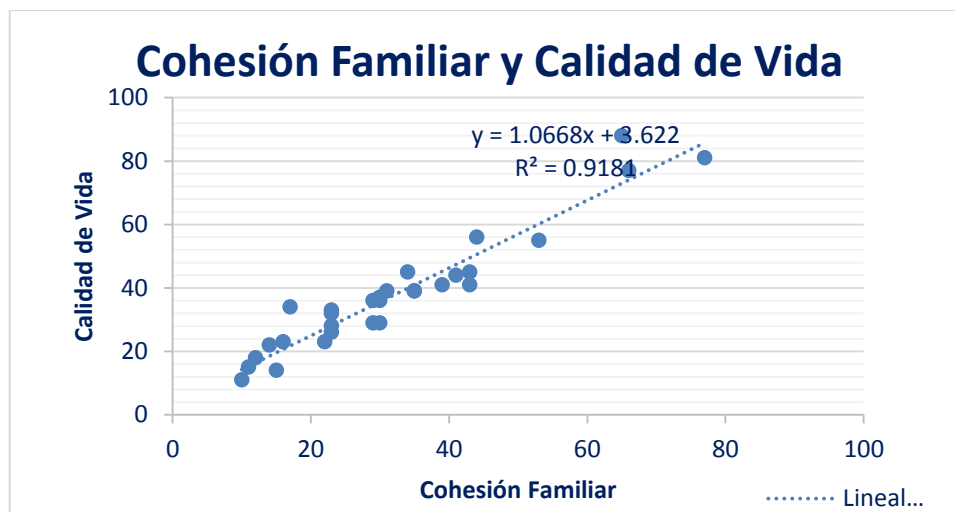


Gráfico 25. Relación entre **cohesión familiar** y **calidad de vida**, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Respecto a la relación entre **cohesión familiar** y **calidad de vida** de los niños y niñas trabajadores de la calle; del análisis inferencial se obtuvo que el valor de la probabilidad de fue de ( $p=0.0001$ ), observándose que este valor es menor que el punto crítico establecido ( $p < 0.05$ ), lo que significa que EXISTE UNA RELACIÓN SIGNIFICATIVA entre **cohesión** familiar y calidad de vida de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016. Además de la linealidad de gráfico se concluye que la tendencia es directa y positiva, es decir que conforme **umenta** la cohesión familiar **umenta** la calidad de vida.

Tabla 26. Relación entre la **adaptabilidad familiar** y **calidad de vida**, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

VARIABLES	Calidad de Vida	
	r de Pearson	Significancia
Adaptabilidad Familiar	0.51	0.0012

Fuente: Propia

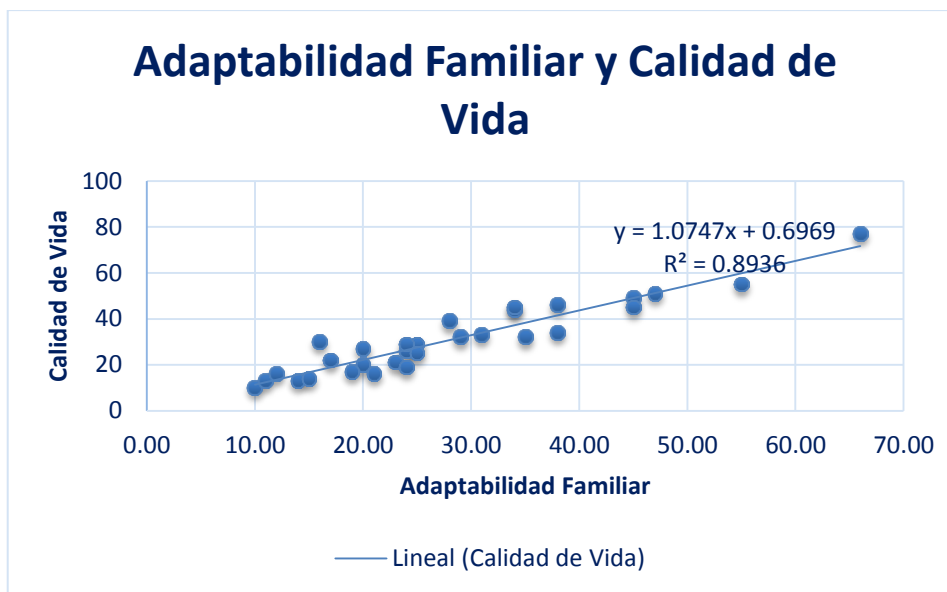


Gráfico 26. Relación entre **adaptabilidad familiar** y **calidad de vida**, de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Respecto a la relación entre **adaptabilidad familiar** y **calidad de vida** de los niños y niñas trabajadores de la calle; del análisis inferencial se obtuvo que el valor de la probabilidad de fue de ( $p=0.0012$ ), observándose que este valor es menor que el punto crítico establecido ( $p < 0.05$ ), lo que significa que **EXISTE UNA RELACIÓN SIGNIFICATIVA** entre **adaptabilidad** familiar y calidad de vida de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016. Además de la linealidad de gráfico se concluye que la tendencia es directa y positiva, es decir que conforme **umenta** la adaptabilidad familiar **umenta** la calidad de vida.

### COMPROBACIÓN DE LA HIPÓTESIS GENERAL

Teniendo en consideración que nuestra Hipótesis General planteada en esta investigación es:

Ha: La interacción familiar **se relaciona** significativamente en la calidad de vida de niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Ho: La interacción familiar **no se relaciona** significativamente en la calidad de vida de niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Del análisis inferencial realizado, se obtuvo que el valor de la probabilidad es de ( $p=0.0022$ ); observándose que este valor es menor que el punto crítico establecido ( $p < 0.05$ ); lo que significa que EXISTE UNA RELACIÓN SIGNIFICATIVA entre la interacción familiar y la calidad de vida de niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016; por lo que ACEPTAMOS la Hipótesis (Ha) y rechazamos la Hipótesis Nula (Ho).

Así mismo las **HIPÓTESIS ESPECÍFICAS** planteadas en esta investigación son:

**Hi<sub>1</sub>**: La cohesión familiar **se relaciona** significativamente en la calidad de vida de niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

**Ho<sub>1</sub>**: La cohesión familiar **no se relaciona** significativamente en la calidad de vida de niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Del análisis inferencial se obtuvo el valor de la probabilidad de ( $p=0.0001$ ), observándose que este valor es menor que el punto crítico establecido ( $p < 0.05$ ), lo que significa que EXISTE UNA RELACIÓN SIGNIFICATIVA entre **cohesión** familiar y calidad de vida de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito

de Huánuco 2016. Además de la linealidad de gráfico se concluye que la tendencia es directa y positiva, es decir que conforme **aumenta** la cohesión familiar **aumenta** la calidad de vida. Por lo que ACEPTAMOS la Hipótesis (**Hi<sub>1</sub>**) y rechazamos la Hipótesis Nula (**Ho<sub>1</sub>**).

**Hi<sub>2</sub>**: La adaptabilidad familiar **se relaciona** significativamente en la calidad de vida de niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

**Ho<sub>2</sub>**: La adaptabilidad familiar **no se relaciona** significativamente en la calidad de vida de niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

Del análisis inferencial se obtuvo el valor de la probabilidad de ( $p=0.0012$ ), observándose que este valor es menor que el punto crítico establecido ( $p < 0.05$ ), lo que significa que EXISTE UNA RELACIÓN SIGNIFICATIVA entre **adaptabilidad** familiar y nivel de calidad de vida de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016. Además de la linealidad de gráfico se concluye que la tendencia es directa y positiva, es decir que conforme **aumenta** la adaptabilidad familiar **aumenta** la calidad de vida. Por lo que ACEPTAMOS la Hipótesis (**Hi<sub>2</sub>**) y rechazamos la Hipótesis Nula (**Ho<sub>2</sub>**).

## **CAPITULO V**

### **DISCUSION DE RESULTADOS**

Luego de haber analizado los resultados obtenidos en nuestra investigación de acuerdo a nuestros objetivos e hipótesis tenemos:

Respecto a la calidad de vida de los niños y niñas trabajadores de la calle, se encontró que el **52%** (26 menores) **tienen baja calidad de vida**; el 32 % (16 menores) tienen media calidad de vida y el 16 % (08 menores) tienen alta calidad de vida. Estos resultados coinciden con los obtenidos por Paz (17) quien en sus investigaciones encontró que el nivel predominante de calidad de vida en los adolescentes trabajadores de la calle no es óptimo, es decir, tienen una percepción **pobre, baja, de su calidad de vida** en los aspectos familiar, amigos, familia extensa, salud, hogar, educación, tiempo, religión, empleo, medios de comunicación, bienestar económico y vecindario y comunidad.

Respecto al Grado de interacción familiar de los niños y niñas trabajadores de la calle, se encontró que el **54%** (27 menores) tienen baja interacción familiar; el 32 % (16 menores) tienen media interacción familiar y el 14 % (07 menores) tienen alta interacción familiar.

Los resultados nos indican potenciales riesgos que afrontaran los menores trabajadores de la calle, tal como los sustenta Isaza (19), el año 2012, en Lima, Perú; en su investigación “Influencia del clima socio familiar y estilos de interacción parental sobre el desarrollo de habilidades sociales en niños y niñas”, quien afirma que en el desarrollo infantil juega un papel fundamental el ambiente presente en el núcleo familiar, sus componentes organizacionales, sociales y físicos impulsan o limitan el desarrollo de los niños y niñas. El ambiente entendido como clima social familiar está constituido por las particularidades psicosociales e institucionales de un grupo familiar y por todo aquello que se origina en su dinámica interna.

Respecto a la calidad de vida de los niños y niñas trabajadores de la calle, se encontró que el 52% (26 menores) tienen baja calidad de vida; el 32 % (16 menores) tienen media calidad de vida y el 16 % (08 menores) tienen alta calidad de vida. Estos resultados coinciden con lo expuesto por la UNICEF el año del 2007, en Lima, Perú, en el estudio denominado “Situación de los niños, niñas y adolescentes en el Perú, referenciado por UNICEF – GIN (11), donde aseveran que la causa principal de la expulsión de niños y niñas a las calles está asociada a carencias socioeconómicas y afectivas que desembocan en violencia y maltrato, incluido el abuso sexual.

Asimismo los resultados de nuestra de investigación respecto a Calidad de Vida de los menores trabajadores, obtuvimos que el 16% de los menores tienen una calidad de vida alta; estos resultados se asemejan a los obtenidos por Grethel del Carmen Paz Asenjo, el año 2011, en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos Facultad de Psicología Escuela de Posgrado en su trabajo denominado “Soporte social y calidad de vida en



adolescentes trabajadores del distrito de San Martín de Porres”, donde como resultados expone que el nivel predominante de calidad de vida en los adolescentes trabajadores de la calle no es óptimo, solo uno de cada 04 es decir el 25% tiene un nivel óptimo de calidad de vida.

También nuestros resultados ponen en evidencia que en nuestra ciudad no se cumple los compromisos a las que el Estado se ha comprometido, que prohíben el trabajo infantil y regulan el trabajo adolescente, en la publicación titulada “Trabajo Infantil y Adolescentes”, realizada por el INEI (46) , menciona que a nivel internacional, el Perú ha suscrito la Convención sobre los Derechos del Niño, la cual establece que el niño tiene derecho a estar protegido contra la explotación económica y contra el desempeño de cualquier trabajo que pueda poner en riesgo su educación o perjudicar su desarrollo físico, mental, espiritual, moral o social. Complementariamente, en el año 2001 el Perú firmó el Convenio 182 de la Organización Internacional del Trabajo (OIT), el cual prohíbe las peores formas de trabajo infantil y adolescente y, en conformidad con el Convenio 138 de la OIT, se establece los 14 años como edad mínima para trabajar.

Asimismo los resultados obtenidos en la ciudad de Huánuco deben alertarnos por cuanto la situación que se encuentran estos menores trabajadores es de vulnerabilidad y riesgo tal como lo sustenta en Colombia, Pico y Salazar (15) el 2009, en su investigación cualitativa realizada, que fue titulado como “Calidad de vida y comportamientos de riesgo en niños(as) trabajadores(as) y familias: el contexto de la comuna San José, Manizales. Colombia. 2009”. Dentro de los resultados, encontró que el comportamiento de riesgo no es sólo una condición exclusiva de niños, niñas y jóvenes

trabajadores(as), sino que se relaciona con los contextos y las historias sociales de las que ellos y ellas forman parte. Las familias de estos(as) niños(as) y jóvenes cuentan con débiles mecanismos simbólicos para apoyar y brindar seguridad, afecto y pautas a sus hijos, lo que se traduce en un vacío de cuidado hacia ellos y ellas, que los lleva a construir otros marcos referenciales y comportamientos de riesgo como el uso de drogas o actividades que a su vez conllevan situaciones de violencia como daños y robos a la propiedad privada. Y concluye que frente a ello es indispensable abordar desde una mirada comprensiva y sentido crítico, las concepciones de calidad de vida y los comportamientos de riesgo desde los niños y niñas trabajadores.

Cerbino (43), en su investigación titulada, “Imágenes e imagineros de la conflictividad juvenil y de las organizaciones pandilleras. Investigación sobre niños, niñas y adolescentes en situación de riesgo”. Quito: FLACSOMBS-BID; 2002. se ponen en escena diversos imaginarios que nunca son efecto de un sólo sujeto, sino de un juego de interacciones en que se cruzan lenguajes, actos concretos, percepciones e interpretaciones de otras percepciones, en una interacción que siempre tiene al menos dos protagonistas, intérpretes a su vez de unas prácticas o acciones colectivas y de carácter social. “En la escuela por ser un niño que trabaja, algunas veces los compañeros se burlan de uno, y los profesores se la montan o les da mucho pesar y todo eso, todas esas cosas lo hacen sentir mal a uno, como menos que los demás”.

Igualmente, Pico y Salazar el año 2009, en su investigación titulada “Calidad de vida y comportamientos de riesgo en niños(as) trabajadores(as) y familias: el contexto de la comuna San José, Manizales, Colombia “ ratifica

que en el ámbito escolar es notoria la estigmatización o discriminación escolar por ser niño, niña trabajador(a), esto se asocia la mayoría de las veces con las relaciones de conflictividad que se dan entre el mundo infanto-juvenil y el de la sociedad, representado en relaciones entre seres diferentes: jóvenes y adultos, ricos y pobres; las mismas relaciones cotidianas en la escuela entre niños y jóvenes trabajadores con los maestros y otros niños no trabajadores se establecen en principios de conflictividad, representado lo anterior en burlas, miradas inquisidoras, desconocimiento de sus capacidades cognitivas; la respuesta que se percibe agresora es devuelta tarde o temprano con otra agresión.

Respecto al Grado de interacción familiar y nivel de calidad de vida, de los niños y niñas trabajadores de la calle, se encontró **una baja interacción familiar** que afecta al **54%** y que la **baja calidad de vida** afecta a los **52%** de los niños y niñas trabajadores de la calle. Estas dos cifras guardan valores muy cercanos.

Del mismo modo nuestros resultados son contrarios a la realidad de los niños y niñas trabajadores de la calle por cuanto Gaviria, A. (25) en su investigación "Concepto de calidad de vida". Refiere a que la Organización Mundial de la Salud, define la calidad de vida como:

(...) la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes. Se trata de un concepto que está influido por la salud física del sujeto, su estado psico- lógico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con su entorno.

También Felce et. al. (26), el año 1995, en su obra “Calidad de Vida” sustentan que la calidad de vida la definen las condiciones de vida de una persona, la satisfacción experimentada en dichas condiciones vitales, la combinación de elementos objetivos y subjetivos, de manera que la satisfacción personal estaría ponderada de acuerdo con la escala de valores, aspiraciones y expectativas personales.

Por otra parte Kemper (39), el año 2000 en su trabajo denominado “Influencia de la práctica religiosa (Activa – No Activa) y del género de la familia sobre el Clima Social Familiar”. Expresa que la conducta de un individuo en su medio ambiente no es tan solo una respuesta a un hecho y a sus variaciones físicas; sino que éste es todo un campo de posibles estímulos.

Y para Moos (41), en su publicación “*La escala de clima Social Familiar*” editado el año 1974, menciona que el ambiente es un determinante decisivo del bienestar del individuo; asume que el rol del ambiente es fundamental como formador del comportamiento humano.

## CONCLUSIONES

Al ejecutar la presente investigación se llegaron a las siguientes conclusiones que están relacionados con los objetivos e hipótesis planteados:

- Con respecto al objetivo principal, tenemos de la Tabla y Grafico N° 23 que la **baja interacción familiar** afecta al **54%** y que la **baja calidad de vida** afecta a los **52%** de los niños y niñas trabajadores de la calle. Como se observa estas dos cifras son valores muy cercanos. Asimismo de la Tabla y Grafico N° 24, respecto a la relación entre la **interacción familiar** y **calidad de vida** de los niños y niñas trabajadores de la calle; en el análisis inferencial se obtuvo el valor de la probabilidad de ( $p=0.0022$ ), observándose que este valor es menor que el punto crítico establecido ( $p < 0.05$ ), lo que significa que EXISTE UNA RELACIÓN SIGNIFICATIVA entre **interacción familiar** y **calidad de vida** de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016. Además de la linealidad de gráfico se concluye que la tendencia es directa y positiva, es decir que conforme **umenta** la interacción familiar **umenta** la calidad de vida.

Con respecto a los objetivos específicos tenemos que:

- De la Tabla y Grafico N° 25, respecto a la relación entre **cohesión familiar** y **calidad de vida** de los niños y niñas trabajadores de la calle; del análisis inferencial se obtuvo el valor de la probabilidad de ( $p=0.0001$ ), observándose que este valor es menor que el punto crítico

establecido ( $p < 0.05$ ), lo que significa que EXISTE UNA RELACIÓN SIGNIFICATIVA entre **cohesión** familiar y calidad de vida de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016. Además de la linealidad de gráfico se concluye que la tendencia es directa y positiva, es decir que conforme **umenta** la cohesión familiar **umenta** la calidad de vida.

- De la Tabla y Grafico N° 26, respecto a la relación entre **adaptabilidad familiar** y **calidad de vida** de los niños y niñas trabajadores de la calle; del análisis inferencial se obtuvo el valor de la probabilidad de ( $p=0.0012$ ), observándose que este valor es menor que el punto crítico establecido ( $p < 0.05$ ), lo que significa que EXISTE UNA RELACIÓN SIGNIFICATIVA entre **adaptabilidad** familiar y nivel de calidad de vida de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016. Además de la linealidad de gráfico se concluye que la tendencia es directa y positiva, es decir que conforme **umenta** la adaptabilidad familiar **umenta** la calidad de vida.
  
- Respecto a la hipótesis general: Existe relación entre la Interacción Familiar y la Calidad de Vida de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016. Según los resultados, se acepta la hipótesis general ( $H_i$ ) donde plantea que la interacción familiar se relaciona con la calidad de vida de niñas y niños trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016 y se rechaza la Hipótesis Nula.

- De la misma manera, en la primera hipótesis específica: Existe relación entre la dimensión de Cohesión Familiar y la Calidad de Vida de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016. Según los resultados, se acepta la hipótesis de  $H_{a1}$  donde plantea que la Cohesión Familiar se relaciona con la calidad de vida de niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016 y se rechaza la Hipótesis Nula.
  
- En la segunda hipótesis específica: Existe relación entre la dimensión Adaptabilidad Familiar y la Calidad de Vida de los niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016. Según los resultados, se acepta la hipótesis de  $H_{a2}$  donde plantea que la Adaptabilidad Familiar se relaciona con la calidad de vida de niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016 y se rechaza la Hipótesis Nula.

## SUGERENCIAS

- Se hace muy necesario intervenir ante esta situación y acoger los niños y niñas trabajadores de la calle en la ciudad de Huánuco y proporcionar el apoyo y el cumplimiento de sus derechos que les asisten.
- Es oportuno crear entre ellos o con ellos una organización civil frente a la defensa y garantía de sus derechos y pueda cautelar las situaciones de riesgo a que están expuestos diariamente, dentro y fuera del hogar, para evitar el fracaso escolar y de vida.
- Tomando como base la presente investigación, se autoriza su uso para posteriores investigaciones con diseños de mayor profundidad, ya sea causalidad o experimental.
- Los resultados obtenidos en la presente investigación se constituyen en el aporte científico que realiza la suscrita en la generación de conocimiento y pone a libre disponibilidad, autoriza su publicación y uso a la comunidad investigadora, a los organismos estatales, no estatales y estudiantes en general, que busquen generar más conocimiento en base a la presente.



**REFERENCIA BIBLIOGRAFICA**

1. Acosta G, Ortiz Cuquejo L.M., Lovera R.E., Núñez M, Hadad M., Samudio Domínguez G.C. Aspectos socio demográficos de los niños/as trabajadores que requirieron atención médica en un Hospital de Referencia. *Pediatr. (Asunción)*, Agosto 2012;39 (2):107 – 111.
2. Ordóñez D. Niños de la calle y consumo de inhalantes: problema multidimensional, estrategia terapéutica multiaxial. Lima. CEDRO. 1995.
3. OIT: cada minuto muere un niño trabajador en el mundo, disponible en <http://elcomercio.pe/mundo/776144/noticia-oit-cada-minuto-muere-nino-trabajador-mundo>
4. OIT. Informe Global: Intensificar la lucha contra el trabajo infantil. 99ª reunión, 2010. Conferencia Internacional del Trabajo- Ginebra.
5. DIF, UNICEF, PNUFID. II Informe ejecutivo del estudio de niñas, niños y adolescentes trabajadores en 100 ciudades. México: UNICEF. 2002.
6. UNICEF – INEI. El Estado de la Niñez en el Perú, Lima. 2004. Disponible en: [https://www.unicef.org/peru/spanish/Estado\\_Ninez\\_en\\_Peru.pdf](https://www.unicef.org/peru/spanish/Estado_Ninez_en_Peru.pdf).
7. Influencia del clima sociofamiliar y estilos de interacción parental sobre el desarrollo de habilidades sociales en niños y niñas. Universidad de Lima Lima, Perú. 2012.
8. Alarcón W. Entre Calles y Plazas. Lima, IEP. UNICEF ADEC/ATC. 1991.
9. Gonties B. Niños de la calle en Brasil, reflexiones psico-ecológicas. *Desastres & Sociedad*. 1997;5 (8):162-172.
10. Paz G, Miranda L. Control de Riesgo Área de Niños y Adolescentes trabajadores (experiencia de trabajo) INABIF. 1995.
11. UNICEF - GIN. La situación de los niños, niñas y adolescentes en el Perú. UNICEF. Página web en español. Informe. Perú. Lima. 2007.

12. UNICEF – INEI. Op. Cit. P. 24.
13. Alarcón W. Ser niño: Una nueva mirada de la infancia en el Perú. IEP, Lima, 1994.
14. Programa Internacional para la Erradicación del Trabajo Infantil (IPEC) de la Oficina Internacional del Trabajo (OIT). Invertir en todos los niños: Estudio económico de los costos y beneficios de erradicar el trabajo infantil. 2003.
15. Pico Merchán, María Eugenia. Salazar Henao, Myriam. Calidad de vida y comportamientos de riesgo en niños(as) trabajadores(as) y familias: el contexto de la comuna San José, Manizales. Colombia. 2009
16. Paz Asenjo, Grethel del Carmen. Soporte social y calidad de vida en adolescentes trabajadores del distrito de San Martín de Porres. Escuela de Posgrado, Facultad de Psicología. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2011. Disponible en:  
<http://www.redalyc.org/pdf/3091/309126692006.pdf>.
17. Pico Merchán, María Eugenia. Salazar Henao, Myriam. Calidad de vida y comportamientos de riesgo en niños(as) trabajadores(as) y familias: el contexto de la comuna San José, Manizales. Colombia. 2009
18. Verdugo, Miguel Angel y Sabeh, Eliana Noemí. Evaluación de la percepción de calidad de vida en la infancia. Universidad de Salamanca. España. Psicothema. 2002.
19. Isaza, Laura; López, Henao. Cecilia, Gloria; Henao López, Gloria Cecilia. Influencia del clima sociofamiliar y estilos de interacción parental sobre el desarrollo de habilidades sociales en niños y niñas. Universidad de Lima, Lima, Perú. 2012.

20. Paz G. Estudio Comparativo del Soporte Social en Adolescentes Trabajadores y no Trabajadores en un distrito de Lima. Tesis para optar el título de Licenciada en Psicología, Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega. 1996.
21. Loaiza V. Calidad de vida y soporte social en niños y adolescentes víctimas y no víctimas de abuso sexual. Lima, Perú. 2005.
22. Alarcón W. Mito y realidad del trabajo infantil en Madre de Dios. Lavaderos de oro y prostitución en la selva. 2000.
23. Whoqol Group. La Organización Mundial de la Salud Evaluación de la calidad de vida (WHOQOL). Documento de posición de la Organización Mundial de la Salud. Soc. Sci. Medicina. 1995; 41 (10): 1403 - 1409.
24. Ardón N. Análisis del debate actual sobre las diferentes perspectivas de calidad de vida. En Calidad en Salud. Programas de Post Grados en Administración de Salud. Universidad Javeriana, Colombia; 2002.
25. Gaviria, A. E. El concepto de calidad de vida. escenarios de la Salud Pública. aprende en línea, Universidad de Antioquia. 2009. Disponible en: [aprendeenlínea.udea.edu.co/lms/moodle/mod/fórum/view.php?id=63157](http://aprendeenlínea.udea.edu.co/lms/moodle/mod/fórum/view.php?id=63157).
26. Felce D. y Perry J. Calidad de vida: su definición y medición. 1995.
27. Schalock R.L. Verdugo M.A. Calidad de vida: manual para profesionales de la educación, salud y servicio social. Madrid: Alianza. 2003.
28. Almonte, C. (2003). Psicopatología Infantil y de la Adolescencia; Santiago: Ed. Mediterráneo.
29. Dughi, P., Macher, E., Mendoza, A. y Nuñez, C. (1995). "Salud mental, infancia y familia". Perú.
30. Lafosse, Sara Violeta. Desafíos para la familia en tiempos de cambio. 1996.
31. Minuchin S. Técnicas de terapia familiar. Cambridge, Harvard. Prensa Universitaria. 1981.

- 32.OMS/OPS. Sociedad, violencia y salud. Memorias de la Conferencia Interamericana sobre violencia y salud, Ed. OPS, Washington. 1999.
- 33.Reusche R.M. El funcionamiento familiar de adolescente con problema de conducta escolar, según la escala para evaluar la adaptación y cohesión de la familia, FACES III de Olson. Tesis para optar el grado de Doctora en Psicología, UNIFE. Lima, Perú; 1998.
- 34.Reyes C, Sánchez H. Estudio intercultural sobre el desajuste del comportamiento psicosocial en adolescentes de Lima y Huancavelica. Rev. del Instituto de Investigación de la Facultad de Psicología U.R.P. 1996.
- 35.Kemper, S. “Influencia de la práctica religiosa (Activa – No Activa) y del género de la familia sobre el Clima Social Familiar”. Lima. UNMSM. Tesis de Maestría.
36. Moos, Rudolf y Edison Trickett. Manual de Escala de Entornos de Clase. Palo Alto, California: Ed. Consultoría Prensa Psicóloga. 1974.
- 37.Kemper, S. “Influencia de la práctica religiosa (Activa – No Activa) y del género de la familia sobre el Clima Social Familiar”. Lima. UNMSM. Tesis de Maestría.
38. Hollands, Worth. Relación entre el miedo social y asertividad. México. 1996.
- 39.Kemper, S. “Influencia de la práctica religiosa (Activa – No Activa) y del género de la familia sobre el Clima Social Familiar”. Lima. UNMSM. Tesis de Maestría.
40. Lévy Leboyer, Claude. Psicología y medio ambiente. Ediciones Morata, 1985 - 200 páginas
41. Moos, Rudolf y Edison Trickett. (1974). Manual de Escala de Entornos de Clase. Palo Alto, California: Ed. Consultoría Prensa Psicóloga. 1974.

42. Olson, David H., Craddock A.E. Circumplex modelo de los sistemas marital y familiar. Aplicación a las familias australianas. Diario Australiano de Sexo, Matrimonio y Familia, 1981; (1): 53- 69 Reusche RM. El Modelo Circumplejo de funcionamiento familiar en la estructura familiar de adolescentes de nivel socioeconómico medio. Un estudio exploratorio en residentes. Lima: Tesis UNIFÉ; 1994.
43. Cerbino M, Cevallos F. Imágenes e imagineros de la conflictividad juvenil y de las organizaciones pandilleras. Investigación sobre niños, niñas y adolescentes en situación de riesgo. Quito: FLACSOMBS-BID; 2002.
44. Pico Merchán, María Eugenia. Salazar Henao, Myriam. Calidad de vida y comportamientos de riesgo en niños(as) trabajadores(as) y familias: el contexto de la comuna San José, Manizales. Colombia. 2009.
45. OIT. Visión del trabajo infantil y adolescente en el Perú. 2001.
46. INEI. Perú: Trabajo Infantil y Adolescentes. Lima, 1998.
47. Estado de la Niñez en el Perú. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Lima – Perú. 2008. Disponible en: [https://www.unicef.org/peru/spanish/Estado\\_Ninez\\_en\\_Peru.pdf](https://www.unicef.org/peru/spanish/Estado_Ninez_en_Peru.pdf)
48. Paz G. Estudio Comparativo del Soporte Social en Adolescentes Trabajadores y no Trabajadores en un distrito de Lima. Tesis para optar el título de Licenciada en Psicología, Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega. 1996.
49. Alarcón W, Vega L. Situación y Alternativas sobre el Trabajo Infantil Callejero: UNICEF – INABIF. 2004.
50. Mansilla ME. Los Niños y Adolescentes en alto riesgo y de trabajo infantil. Lima: Radda Barnen. 1987.
51. Paz G. Estudio Comparativo del Soporte Social en Adolescentes Trabajadores y no Trabajadores en un distrito de Lima. Tesis para optar el título de

- Licenciada en Psicología, Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega. 1996. P. 44.
52. UNICEF – INEI. El Estado de la Niñez en el Perú. Lima. 2004. Disponible en: [https://www.unicef.org/peru/spanish/Estado\\_Ninez\\_en\\_Peru.pdf](https://www.unicef.org/peru/spanish/Estado_Ninez_en_Peru.pdf).
53. Díaz IB. Calidad de vida percibida - vivenciada. Un reto a la Psicología Contemporánea. Poster presentado en la Conferencia Internacional del Hospital Psiquiátrico de la Habana, Palacio de las Convenciones; y en el Primer Taller Internacional de Psicología Latinoamericana y Caribeña, Santiago de Cuba. 1994.
54. Rosental M, Ludin P. Diccionario filosófico, Editora Política, Ciudad Habana, Cuba. 1973.
55. Alguacil J. La Calidad de vida como síntesis de la complejidad. En: Calidad de vida y praxis urbana: nuevas iniciativas de gestión ciudadana en la periferia social de Madrid. Madrid: Centro de Investigaciones Sociológicas, Colección Monografías 179; 2006. p. 66-83.
56. Delgado C. Calidad de vida: una perspectiva latinoamericana. En: Boladeras M, Escobar J, Maldonado C, editores. Bioética y Calidad de vida. Bogotá: Ediciones El Bosque; 2000.
57. Alguacil J. Op. Cit. P. 71.
58. Morin E. Introducción al pensamiento complejo. Barcelona: Gedisa; 2003.
59. Soto M, Morin E. Complejidad y sujeto humano [tesis]. Universidad de Valladolid: Biblioteca Virtual Miguel de Cervantes; 1999.
60. Capra F. El punto crucial. Buenos Aires: Editorial Estaciones; 1992.
61. Hernández, R. Metodología de la Investigación. México D.F, México: Mc. Graw Hill Interamericana. 2003. (pág. 46)

62. Hernández, R. Metodología de la Investigación. México D.F, México: Mc. Graw Hill Interamericana. 2003. (pág. 208).
63. Hernández, R. Metodología de la Investigación. México D.F, México: Mc. Graw Hill Interamericana. 2003. (pág. 105 -111).
64. Hernández, R. Metodología de la Investigación. México D.F, México: Mc. Graw Hill Interamericana. 2003. (pág. 205).
65. Hernández, R. Metodología de la Investigación. México D.F, México: Mc. Graw Hill Interamericana. 2003. (pág. 243).
66. Olson, S. (1985) Faces III, Adaptabilidad de la Familia y Escalas de Evaluación de Cohesión. Minnesota: Editorial de la Universidad de Minnesota. EE.UU.

## BIBLIOGRAFIA

1. Díaz IB. Calidad de vida percibida - vivenciada. Un reto a la Psicología Contemporánea. Poster presentado en la Conferencia Internacional del Hospital Psiquiátrico de la Habana, Palacio de las Convenciones; y en el Primer Taller Internacional de Psicología Latinoamericana y Caribeña, Santiago de Cuba. 1994.
2. Rosental M, Ludin P. Diccionario filosófico, Editora Política, Ciudad Habana, Cuba. 1973.
3. Alguacil J. La Calidad de vida como síntesis de la complejidad. En: Calidad de vida y praxis urbana: nuevas iniciativas de gestión ciudadana en la periferia social de Madrid. Madrid: Centro de Investigaciones Sociológicas, Colección Monografías 179; 2006. p. 66-83.
4. Delgado C. Calidad de vida: una perspectiva latinoamericana. En: Boladeras M, Escobar J, Maldonado C, editores. Bioética y Calidad de vida. Bogotá: Ediciones El Bosque; 2000.
5. Morín E. Introducción al pensamiento complejo. Barcelona: Gedisa; 2003.
6. Soto M, Morín E. Complejidad y sujeto humano [tesis]. Universidad de Valladolid: Biblioteca Virtual Miguel de Cervantes; 1999.
7. Capra F. El punto crucial. Buenos Aires: Editorial Estaciones; 1992.
8. Ráez C. Familia y adolescencia: tipos de familia y modelo ideal familiar, aplicación del cuestionario FACES III en un sector socioeconómico medio de Lima. Tesis, Universidad Femenina Del Sagrado Corazón. Lima, Perú; 1992.
9. Olson David H., Craddock A.E. Circumplex modelo de los sistemas marital y familiar. Aplicación a las familias australianas. Diario Australiano de Sexo, Matrimonio y Familia, 1981; (1): 53- 69



10. Reusche RM. El Modelo Circumplejo de funcionamiento familiar en la estructura familiar de adolescentes de nivel socioeconómico medio. Un estudio exploratorio en residentes. Lima: Tesis UNIFÉ; 1994.
11. Mercado, d., Madariaga, C. & Martínez, M. (2012). Salud mental positiva y calidad de vida en adolescentes trabajadores y no trabajadores del municipio de Toluviejo, Sucre. *Cultura, Educación y Sociedad* 3(1), 157-174.
12. Eliana Noemí Sabeh. Miguel Ángel Verdugo. Gerardo Prieto Adánez. E. Norma Contini de González. Cvi - Cvip: Cuestionario de Evaluación de la Calidad de Vida en la Infancia. Madrid: CEPE. 2009: 60 p. Disponible en: <http://inico.usal.es/30/instrumentos-evaluacion/cvi-cvip-cuestionario-de-evaluacion-de-la-calidad-de-vida-en-la-infancia.aspx>.
13. Miguel Ángel Verdugo Alonso. Calidad de vida, I+D+I y políticas sociales. Universidad de Salamanca, España 2008. Disponible en: [file:///C:/Users/HOME/Downloads/229\\_1.pdf](file:///C:/Users/HOME/Downloads/229_1.pdf).
14. Lia Machado Fiuza Fialho. La Calidad de Vida Infantil y sus dimensiones: Percepción de Escolares. Universidad Estatal del Ceará, UECE, Brasil José Rogério Santana Universidad Estadual del Ceará Cristina Brandenburgo Universidad Estadual del Ceará UECE. Brasil. 2015. Disponible en: <file:///C:/Users/HOME/Downloads/5065-37265-1-PB.pdf>.
15. Ames Patricia. Niños y niñas andinos en el Perú: crecer en un mundo de relaciones y responsabilidades », Bulletin de l'Institut français d'études andines, 42 (3) | 2013, 389-409.

16. OIT- IPEC Proyecto Prevención y Erradicación del trabajo infantil en la minería artesanal en Sudamérica. “Qué hacer para liberar a los Niños del Trabajo infantil”. Minero. Perú. 2005.

# ANEXOS

**ANEXO 01****ESCALA DE COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD FAMILIAR**

**TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:** Interacción familiar y calidad de vida en niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

**INSTRUCCIONES.** A continuación se le presenta una serie de preguntas, lea detenidamente y con atención tómese el tiempo que sea necesario luego marque con una (X) o complete cada una de las preguntas.

Es necesario precisar que este cuestionario es de utilidad exclusiva para la investigación y es de carácter anónimo y confidencial. Esperando obtener sus respuestas con veracidad se le agradece anticipadamente su valiosa participación.

**Muchas gracias.**

**I. DATOS GENERALES:**

1.1. ¿Cuál es tu fecha de nacimiento?

Día: \_\_\_\_/ Mes: \_\_\_\_/ Año: \_\_\_\_

1.2. ¿A qué género perteneces?

Masculino ( )

Femenino ( )

1.3. ¿Estas estudiando en una Institución Educativa?

SI ( )

NO ( )

**II. DATOS DE CARACTERISTICAS SOCIALES:** (Marca con una cruz (X) la alternativa que más se acomoda a tu realidad)

2.1. ¿Con quién vives?

Padre y madre ( )

Padre, madre y hermanos/as ( )

Padre solo ( )

Madre sola ( )

Hermanos/hermanas ( )

Abuelo ( )

Abuela ( )

Otros familiares ( )

2.2. ¿Cómo es tu relación con?:

Mamá:

Buena ( )

Regular ( )

Mala ( )

Papá:

Buena ( )  
 Regular ( )  
 Mala ( )

Hermano/as:

Buena ( )  
 Regular ( )  
 Mala ( )

Otras personas que viven contigo:

Buena ( )  
 Regular ( )  
 Mala ( )

**III. DATOS SOBRE COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD FAMILIAR:****INSTRUCCIONES:**

A continuación se presenta una serie de preguntas relacionados con aspectos que se producen en su familia y entre los familiares. Indique, por favor, con qué frecuencia le ocurren a usted:

- 1.- Nunca o casi nunca
- 2.- Pocas veces
- 3.- A veces
- 4.- Con frecuencia
- 5.- Casi siempre

1. Los miembros de tu familia se sienten unidos unos a otros.	1	2	3	4	5
2. Tus padres resuelven los problemas.	1	2	3	4	5
3. Tus padres corrigen de forma justa.	1	2	3	4	5
4. Los hijos obedecen las decisiones de nuestros padres.	1	2	3	4	5
5. En tu familia se ayudan mutuamente.	1	2	3	4	5
6. Tus padres tiene en cuenta la opinión de sus hijos para imponer disciplina.	1	2	3	4	5
7. Cuando surgen problemas toda la familia trata de encontrar una solución en conjunto.	1	2	3	4	5
8. En tu familia hacen cosas juntos.	1	2	3	4	5
9. En tu familia expresan libremente lo que quieren.	1	2	3	4	5
10. En tu familia se reúnen todos en la misma habitación (sala, cocina).	1	2	3	4	5
11. A los miembros de la familia les gusta pasar su tiempo libre juntos.	1	2	3	4	5
12. En tu familia, a todos nos resulta fácil expresar su opinión.	1	2	3	4	5
13. Los miembros de tu familia se apoyan unos a otros en los momentos difíciles.	1	2	3	4	5

14. En tu familia se intentan nuevas formas de resolver los problemas.	1	2	3	4	5
15. En tu familia comparten intereses y hobbies.	1	2	3	4	5
16. En tu familia todos tienen voz y voto en las decisiones importantes.	1	2	3	4	5
17. Los miembros de tu familia se consultan unos a otros sus decisiones.	1	2	3	4	5
18. Tus padres hablan juntos sobre el castigo.	1	2	3	4	5
19. Tu familia se preocupa por la unidad familiar.	1	2	3	4	5
20. En tu familia comentamos los problemas y se sienten bien con las soluciones encontradas.	1	2	3	4	5

**Muchas gracias...**

**ANEXO 02****ESCALA DE CALIDAD DE VIDA**

**TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:** Interacción familiar y calidad de vida en niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

**INSTRUCCIONES.** A continuación se le presenta una serie de preguntas, lea detenidamente y con atención tómesese el tiempo que sea necesario luego marque con una (X) o complete cada una de las preguntas.

Es necesario precisar que este cuestionario es de utilidad exclusiva para la investigación y es de carácter anónimo y confidencial. Esperando obtener sus respuestas con veracidad se le agradece anticipadamente su valiosa participación.

**Muchas gracias.**

**I. DATOS SOBRE CALIDAD DE VIDA:**

Tache el número que corresponda a su respuesta.

- 1= Insatisfecho
- 2= Un poco insatisfecho
- 3= Más o menos satisfecho
- 4= Bastante satisfecho
- 5= Completamente satisfecho

QUE TAN SATISFECHO ESTAS CON:					
<b>VIDA FAMILIAR</b>					
1. Tu Familia	1	2	3	4	5
2. Tus Hermanos	1	2	3	4	5
3. El número de hijos en su familia	1	2	3	4	5
<b>AMIGOS</b>					
4. Tus amigos	1	2	3	4	5
<b>FAMILIA EXTENSA</b>					
5. Tu relación con tus parientes (abuelos, tíos,)	1	2	3	4	5
<b>SALUD</b>					
6. Tu propia salud.	1	2	3	4	5
7. La salud de otros miembros de la familia	1	2	3	4	5
<b>HOGAR</b>					
8. Tus actuales condiciones de vivienda	1	2	3	4	5
9. Tus responsabilidades en la casa	1	2	3	4	5
<b>EDUCACION</b>					
10. Tu actual condición escolar	1	2	3	4	5
<b>OCIO</b>					
11. El tiempo libre que tienes	1	2	3	4	5
12. La forma como usa su tiempo libre	1	2	3	4	5

<b>RELIGION</b>					
13. La vida religiosa de tu familia	1	2	3	4	5
14. La vida religiosa de tu comunidad	1	2	3	4	5
<b>BIENESTAR ECONOMICO</b>					
15. La capacidad de tu familia para satisfacer sus necesidades básicas	1	2	3	4	5
16. La capacidad de su familia para darle lujos	1	2	3	4	5
17. La cantidad de dinero que tiene para gastar	1	2	3	4	5
<b>VECINDARIO Y COMUNIDAD</b>					
18. Las facilidades para hacer compras en tu zona.	1	2	3	4	5
19. La seguridad de su comunidad	1	2	3	4	5
20. El barrio donde vive	1	2	3	4	5

**Muchas gracias...**



## ANEXO 03 - VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO “CUESTIONARIO DE ESTRÉS”

INDICADORES	CRITERIOS	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	PROMEDIO DEL % DE PUNTUACIÓN ASIGNADA POR EXPERTOS
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado	100%	100%	100%	100%	100%
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables	100%	100%	100%	100%	100%
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología	100%	100%	100%	100%	100%
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.	100%	100%	100%	100%	100%
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad	100%	100%	100%	100%	100%
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias	100%	100%	100%	100%	100%
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos	100%	100%	100%	100%	100%
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones	100%	100%	100%	100%	100%
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico	100%	100%	100%	100%	100%
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado.	100%	100%	100%	100%	100%
<b>PROMEDIO DE PORCENTAJES</b>		100%	100%	100%	100%	100%

## ANEXO 04 - VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO “ESCALA DE COHESION Y ADAPTABILIDAD FAMILIAR”

<b>INDICADORES</b>	<b>CRITERIOS</b>	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	<b>PROMEDIO DEL % DE PUNTUACIÓN ASIGNADA POR EXPERTOS</b>
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado	90%	90%	90%	90%	90%
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables	90%	90%	90%	90%	90%
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología	90%	90%	90%	90%	90%
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.	90%	90%	90%	90%	90%
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad	90%	90%	90%	90%	90%
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias	90%	90%	90%	90%	90%
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos	90%	90%	90%	90%	90%
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones	90%	90%	90%	90%	90%
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnostico	90%	90%	90%	90%	90%
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado.	90%	90%	90%	90%	90%
<b>PROMEDIO DE PORCENTAJES</b>		90%	90%	90%	90%	90%

**ANEXO Nº 05**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

TITULO DE ESTUDIO

Interacción familiar y calidad de vida en niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

PROPÓSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de determinar la Interacción familiar y calidad de vida en niños y niñas trabajadores de la calle del distrito de Huánuco 2016.

CONFIDENCIALIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectará la economía familiar ya que todos los gastos serán asumidos por el profesional que desarrolla el estudio de investigación. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento. Al retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

**CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO.**

“Yo he leído o escuchado la información de esta página y consiento voluntariamente participar en el estudio y entiendo que tengo derecho a retirarme en cualquier momento sin que esto implique riesgo a mi persona”

Participante:

.....

Firma o huella: .....Fecha..... 2016