

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
PROGRAMA DE ESTUDIO DE EDUCACIÓN INICIAL



**Hábitos de higiene personal y autonomía en niños de la
Institución Educativa N°0323 – Uchiza 2019**
**Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Educación
Inicial**

Autora
López Espinoza, Dina

Asesora (ORCID:0000-0002-8265-4539)
Gabancho Glenni, Olga Victoria

CHIMBOTE- PERÚ
2020

1. PALABRA CLAVE:

Tema	Hábitos de higiene personal – Autonomía
Especialidad	Educación Inicial

Línea de investigación	Educación para la diversidad social y cultural
Área	Ciencias sociales
Sub Área	Ciencias de la educación
Disciplina	Educación General

2. TÍTULO

**Hábitos de higiene personal y autonomía en niños de la
Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019**

**Personal hygiene habits in children of the Educational
Institution N ° 0323-Uchiza; 2019**

3. RESUMEN

Los hábitos de higiene juegan un rol importante en la salud del niño y de todas las personas, por tal motivo existe la preocupación tanto en el nivel educativo como la de salud para entender cómo abordarla, por consiguiente, se propuso determinar la relación entre hábitos de higiene personal y autonomía en niños de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019. fue una investigación descriptivo correlacional, donde participaron 27 niños y niñas, se usaron fichas de observación, para el contraste de hipótesis se empleó el coeficiente de correlación r-pearson. Entre los resultados se encontró que los niños en su mayoría están en proceso de aprender adecuados hábitos de higiene y también que a veces demuestran cierta autonomía para relacionarse y consigo mismo. Se obtuvo también un r-pearson cercano a uno ($r=0.840$) altamente significativo ($\alpha=0.000$), por lo que se concluyó que existe relación entre los hábitos de higiene personal y autonomía, es decir que, a medida que la autonomía del niño aumenta, también lo hará los hábitos de higiene.

4. ABSTRAC

Hygiene habits play an important role in the health of the child and of all people, for this reason there is concern both at the educational level and at the health level to understand how to approach it, therefore, it was proposed to determine the relationship between habits of personal hygiene and autonomy in children of the Educational Institution N ° 0323-Uchiza; 2019. was a descriptive correlational investigation, where 27 boys and girls participated, observation cards were used, for the hypothesis contrast the r-pearson correlation coefficient was used. Among the results, it was found that the majority of children are in the process of learning adequate hygiene habits and also that they sometimes show some autonomy to relate and with themselves. An r-pearson close to one ($r = 0.840$) was also highly significant ($\alpha = 0.000$), which is why it was concluded that there is a relationship between personal hygiene habits and autonomy, that is, as the autonomy of the child increases, so will hygiene habits.

INDICE

1.	PALABRA CLAVE:	i
2.	TÍTULO	ii
3.	RESUMEN	iii
4.	ABSTRAC	iv
5.	INTRODUCCIÓN	1
5.1.	Antecedentes y fundamentación científica	1
5.1.1.	Antecedentes	¡Error! Marcador no definido.
5.1.2.	Fundamentación científica	¡Error! Marcador no definido.
5.1.2.1.	Hábitos de higiene personal.....	¡Error! Marcador no definido.
5.1.2.2.	La autonomía.....	21
5.2.	Justificación de la investigación	26
5.3.	Problema	26
5.4.	Conceptuación y operacionalización de las variables.....	27
5.5.	Hipótesis	28
5.6.	Objetivos.....	28
6.	METODOLOGÍA.....	29
6.1.	Tipo y diseño de investigación	29
6.2.	Población y muestra.....	30
6.3.	Técnicas e instrumentos de investigación.....	30
6.4.	Procesamiento y análisis de información.....	31
7.	RESULTADOS	32
8.	ANALISIS Y DISCUSIÓN	40
9.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	42

9.1. Conclusiones:.....	42
9.2. Recomendaciones	43
10. AGRADECIMIENTOS	44
11. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	45
12. ANEXOS Y APENDICES	47
Anexo 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA:.....	48
Anexo 2. MATRIZ METODOLÓGICA	49
Anexo 3. FICHA DE OBSERVACIÓN	50
Anexo 4. GUÍA DE OBSERVACIÓN A LOS NIÑOS	52
Anexo 5. VALIDACION DE INSTRUMENTOS	53
Anexo 6. PRUEBAS DE NORMALIDAD.....	54
Anexo 7. BASE DE DATOS	55

5. INTRODUCCIÓN

5.1. Antecedentes y fundamentación científica

Entre las evidencias encontradas después de haber visitados diferentes bibliotecas de nuestro medio local y repositorios de Universidades nacionales e internacionales:

Para Rojas, (2019) la investigación tuvo por objetivo relacionar la práctica de higiene personal con la autonomía mediante la investigación de tipo descriptivo no experimental transeccional valiéndose de la estadística inferencial como el coeficiente de correlación de la R de Pearson, que se sacó a partir de los resultados de 20 niños de 4 años; llegando a concluir: Que según el coeficiente de Pearson existe una relación significativa, es decir a mayor nivel de higiene corporal mayor autonomía. Asimismo, se percibe que el nivel de higiene corporal en un 65% se ubican en un nivel promedio es decir en la categoría de siempre y con respecto a la autonomía se percibe que los niños sin ayuda de sus padres se lavan la mano evidenciándose autonomía en los infantes.

Para estudiar la formación de hábitos de higiene Espinoza & Gonzales (2017) propone un programa de canciones con el fin de mejorar el hábito de higiene y de esa manera preservando el bienestar físico de los infantes; la investigación fue aplicada de tipo experimental, los investigadores trabajaron con una población muestra de 40 infantes y dos grupos un grupo control, y otro experimental y como instrumentos de investigación se empleó la guía de observación registrada como pre y post test; llegando a concluir: El nivel de hábitos inicialmente se evidencia, en un estado riesgo en ambos grupos, Luego del post test se evidenció que los hábitos de higiene mejoran, en la población de estudio. Observándose de esta manera que el programa basado en canciones, propuesto para la presente investigación es efectivo.

Asimismo, existen investigaciones sobre el uso de cuentos en el desarrollo de hábitos de higiene en infantes. Barja & Chaupis, aplicó el método científico de carácter experimental con diseño pre experimental. La población muestral, corresponde a 12 niños de 5 años de edad. De este modo, el objetivo de la investigación: Evaluar la formación de hábitos mediante la narración de cuentos; del cual concluyen: Los resultados demostraron que los infantes mejoraron luego de la aplicación de la propuesta. Lo cual implica que los infantes captaron mejor acerca de los hábitos de higiene personal a través de las actividades propuestas.

Según Condori & Luque (2019) en su estudio realizado con el fin de visualizar la eficiencia del hábito de higiene en la autonomía; el autor desarrolló una investigación aplicada, de tipo experimental, el diseño fue pre experimental, los autores trabajaron con una muestra de 15 infantes con el cual se pretende recabar información para la comprobación de la hipótesis; de esta manera llegando a concluir: Los hábitos de higiene fortalecen la autonomía de los infantes, teniendo un impacto positivo que alcanzó un nivel considerable entre proceso y logro; significando que los talleres sumaron a fortalecer los buenos hábitos de higiene y así obteniendo una autonomía absoluta. Del mismo modo en la variable hábitos de higiene se observó que mejoró, obteniéndose un alto nivel de 66,67% en logro a diferencia que en inicio alcanzó 13.33%; del cual se deduce que se alcanzó cambios favorables para el aprendizaje de estos buenos hábitos conllevando a una salud buena.

De la misma manera, los estudios realizados por Rosales (2016) con respecto a los talleres de higiene en la protección de la salud desarrolló una investigación con infantes, de la Institución Inicial N° 1637 ubicada en Chalan de la provincia de Pallasca. El trabajo realizado estuvo dado mediante la investigación explicativa y en una población constituida por 49 niños de las que se seleccionaron 15 niños como muestra a quienes se les administró una

lista de cotejo como instrumento; llegando a concluir: Al desarrollar talleres basada en la higiene personal se logran diferencias significativas en el cuidado de la salud que al analizar las calificaciones entre antes y después de la intervención, observándose entonces en los resultados que los talleres propuestos influyeron favorablemente en el cuidado protección de la salud, alcanzándose mejorar la salud. Así mismo al evaluar los resultados se determinó que los niveles de conocimiento de la salud personal se lograron incrementar evidenciándose que un 60% alcanzan el logro previsto.

Los estudios realizados por Cruz & Fora (2018) con respecto a si la aplicación de un Programa de Talleres, caracterizados por el uso del arte y la creatividad, fortalece hábitos de higiene personal en los infantes de educación inicial. Dicha investigación parte desde un enfoque cuantitativo de naturaleza explicativa y diseño de tipo pre experimental y se trabajó en una población de 34 infantes a quienes se les administró una ficha de observación; arribando a las conclusiones siguientes: Los resultados que se encuentran antes de la aplicación del taller de danzas, es que se encuentran en un 76% en el nivel inicio y 24% en proceso con respecto al conocimiento de los hábitos de higiene personal en el salón de clase. Luego de aplicar la propuesta se observa que los hábitos de higiene mejoran un 91% en el nivel de logro y solo el 9% logra ubicarse en proceso; es decir mejoró significativamente. Por consiguiente, se comprueba la hipótesis alterna, es decir que los programas de talleres artísticos mejora notablemente los hábitos de higiene personal.

Cuando se trata de los hábitos de higiene personal, nos referimos al conjunto de saberes y procedimientos que debemos evidenciar las personas, para el cuidado de nuestro esquema corporal y de esta manera controlar efectos nocivos en la salud de modo que perjudique nuestro bienestar en la vida diaria.

Muro (1981) al respecto menciona que los cuidados son prácticas usadas para la conservación y prevención del estado de salud, es decir la prevención de enfermedades infecto contagiosas o virales. Refiere también que la higiene influye directamente en el estado de salud de los individuos como también en el contagio y prevención de enfermedades, por consiguiente, se desarrollan reglas para mantener la salud.

De este modo para mantener la salud y el bienestar se dan normas, principios y reglamentos de modo que se mantenga el bienestar integral de la persona y manteniendo la vida sana. Consiguientemente, refiere Mendoza (2004) la higiene en el campo de la salud se ocupa de precisar normas o preceptos para conservar el equilibrio, favoreciendo el buen estado físico y mantenernos sanos

Es decir, tratar de los hábitos de higiene personal es referirnos, a la práctica frecuente que en tiempo previsorio se hacen rutina o habito de reglas o normas que tienen cierta secuencia con el fin de prevenir enfermedades y cuidar la salud.

La práctica de ello o el logro de hábitos limpieza o de higiene presenta efectos favorables o desfavorables, según la practica ellos por la persona. Estos hábitos o costumbres nos exigen o presionan a comportarnos siempre y en el momento de modo consciente.

El desarrollo de hábitos, se relaciona con el interés o la prioridad que adquieren ciertos hechos en nuestra vida, también con nuestro carácter y comportamiento, es principalmente el convivir con valores que se fortalecen o empobrecen ciertos hábitos.

Entonces es en la formación de las costumbres o estilos de crianza que luego se podrían manifestar y desarrollar hábitos positivos o negativos

Acerca del hábito en las persona u organizaciones Fernández (2012) refiere que los hábitos son tendencias aprendida o innata, que se presenta en ciertas conductas, bajo un mismo estímulo determinado en condiciones semejantes. Refiere también que los hábitos no son exclusivos del ser humano sino también d elas especies inferiores, la diferencia entre ambos seres es que el hombre presenta la habilidad de elección. Asimismo sostiene que la presencia de los habitos de la caldad de respuesta o frecuencia de las mismas según lkas circunstancias que se presentan.

Entre tanto Editores (2016), refiere que los hábitos son comportamientos adquiridos de modo que se presentan repentinamente, es decir de forma mecánica, expresa también que permite conductas repetidas o habituales y pueden ser:

- Adquiridos
- Voluntarios

Los adquiridos son aquellos que se logran en el entorno a través de la experiencia y los voluntarios son aquellos que la persona se esmera o esfuerzo, por tenerlos.

Es importante resaltar que los hábitos, son formas de comportamiento conformado por procesos de asimilación y acomodación

En general los autores coinciden en que los hábitos son estilos de comportamiento, actitudes o estilos o formas de comportamiento que conllevan procesos de asimilación acomodación es decir son aprendizajes. Ahora, su adquisición depende de la práctica, la motivación o interés de la persona o grupo, para que se presenten requieren de cierto tiempo de repetición y el estímulo o motivación pertinente.

Tratándose de la higiene personal, usualmente diversos autores asocian a los hábitos de higiene de la persona, adquiridos y fortalecidos en el ambiente

El desarrollo de hábitos de higiene para el desarrollo sano en la escuela se ha observado que debe ir paralelamente con la formación en el hogar, si se logra ser exitosos en la formación de buenos hábitos, se estará fomentando una buena calidad de vida en los estudiantes y su familia.

Si se desea garantizar la formación de estos hábitos es importante precisar que deben formar parte de la rutina del niño en la escuela y la familia es decir con participación de docentes y familia. De modo que el educando interiorice y asimile que estos comportamientos deben formar parte del diario vivir en el ambiente donde se encuentre, no solo en el ámbito escolar, y, en presencia o ausencia de familiares y maestros.

A criterio de Bandura el aprendizaje y con ello la formación de hábitos es observacional, pero tiene un componente social, es decir la formación los hábitos ocurre en la interacción, es decir el infante o el niño pueden aprender nueva información observando a otras personas en su entorno cercano. Por tanto, todo intento de formar hábitos, deben ir acompañado de modelos, no solo en la escuela sino también en el hogar.

Finalmente, se concuerda en que todas las personas presentan hábitos, y no todos son buenos, se asume que en la interacción y con la observación o la instrucción se puede mejorar.

La formación de hábitos inicia a etapas tempranas a partir de los modelos que tiene el infante y la motivación de los padres o tutores es decir según el enfoque sistémico, se diría que los hábitos se forman y fortalecen en el micro sistema, o sea, la familia y luego la escuela, espacio donde se fortalecen los buenos hábitos de higiene personal.

En la actualidad se considera que los hábitos de higiene personal forman parte de diversos programas de prevención de enfermedades y de salud pública, por consiguiente, es el pilar para lograr un óptimo nivel de salud pública.

Higashida (2013) sustenta que la higiene es una serie de información asimilada por la persona con el objetivo de prevenir y controlar enfermedades o el desequilibrio de la salud física y mental en las personas-De este modo considera el autor que es un aspecto valioso de bienestar que se sustenta en un conjunto de normas con el fin de preservar la salud en sus diferentes dimensiones.

Entretanto en 1972 Solá, establece que es la disciplina de la salud que emite normas o reglas para prevenir enfermedades, contagios, en resguardo del bienestar integral del individuo y su entorno socio cultural. Evidenciándose que la higiene es pertinente y fundamental para el bienestar y el desarrollo individual y de las comunidades.

Finalmente, la higiene personal, se define como el establecimiento de normas y acciones, individuales o colectivas para lograr la salud y con ello el bienestar integral de la persona y la comunidad.

El Ministerio de Educación (MINEDU) en 2015 estableció que las acciones asociadas a la higiene individual, son valiosas en el logro anticipado de la autonomía y con ello el aprecio a sí mismo.

Sin embargo, el compromiso de este logro incide en padres, docentes y tutores que debe asumirse en el proyecto educativo, de modo que se favorezca el desarrollo y la madurez, pero también la salud integral.

Según MINEDU (2015) la higiene personal comprende dos dimensiones:

Aseo corporal:

- Manos
- Cara
- Boca
- Cabello
- Cuerpo

Aseo de la ropa

Entendemos por Aseo de las manos en el ser humano, desde la muñeca, los dedos a la punta de ellos, y, el aseo comprende la limpieza de ello con el detergente pertinente.

Una buena higiene de manos, evita, lógicamente la contaminación, las enfermedades y el contagio, por ello es preciso darse cuenta que estando las manos en contacto con diversos cuerpos a su vez transporta microbios o parásitos del exterior a partes de nuestro cuerpo cuando nos tocamos o acicalamos el rostro, como también al alimentarnos.

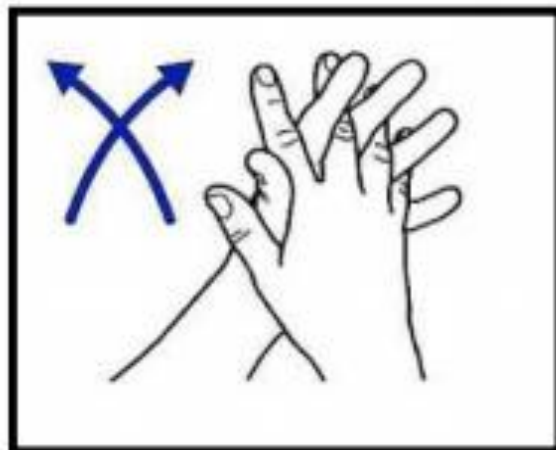
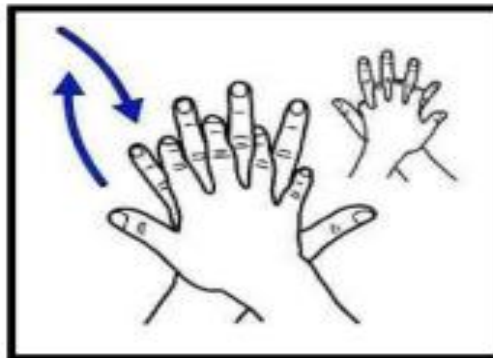
Una buena limpieza de manos permite la prevención de enfermedades, por consiguiente, es muy importante que el niño aprenda a asearse las manos, lo cual con esmero y motivación será relativamente sencillo que el niño logre, de este modo se evitara la difusión y trasmisión de gérmenes. Por tanto, es valioso mantener permanentemente las manos aseadas. Rutina y hábito que el niño debe asimilar desde los primeros años.

Se sugiere circunstancias claves para el aseo de las manos, MINSA (2017):

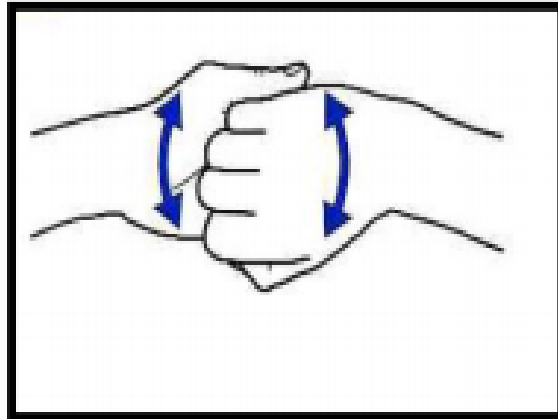
- En el momento que las observamos sucias.
- Antes y después de alimentarnos
- Inmediatamente después de miccionar o defecar.
- Posterior al aseo de la vivienda
- Luego de tomar contacto con los animales
- Luego de coger objetos de dudoso aseo o dudosa procedencia.
- Luego de estar en contacto con superficies contaminadas.

Procedimiento:

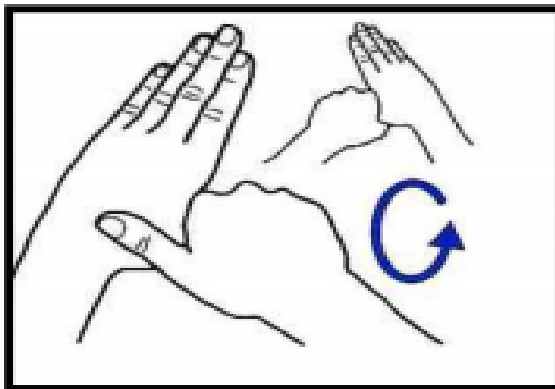
- Humedecer la mano
- Colocar jabón líquido suficiente en la mano, o , frotar con jabón lo suficiente para generar espuma
- Frotar ambas manos entre sí, por ambos lados, para generar más espuma, entrelazando el dorso de la mano y los dedos luego con el lado derecho.



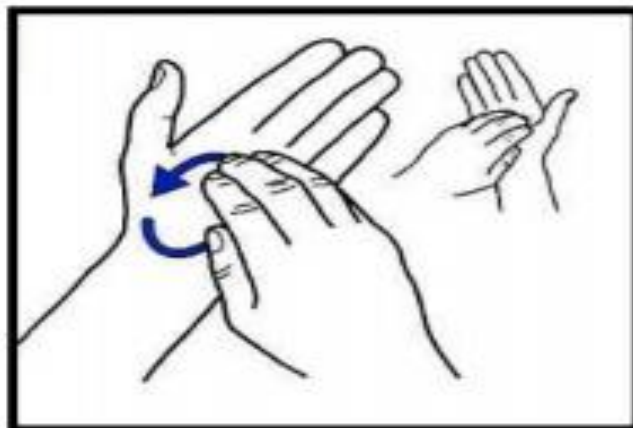
- Estrujar o friccionar el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.



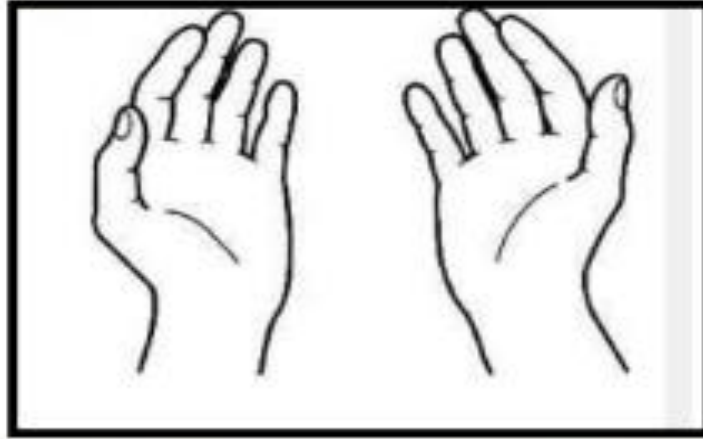
- Rotando el pulgar de la mano y refregándose con movimientos de rotación del pulgar izquierdo cogiendo la mano derecha.



- Frotar la punta de los dedos del lado derecho con la palma de la mano izquierda, haciendo movimientos circulatorios.



- Secar las manos con papel secante o, toalla luego se procederá en a colocar la toalla en lugar para que se seque.



El aseo de la higiene personal, en la higiene corporal, se justifica un aseo constante del rostro, en tanto que también está en contacto con el exterior, es decir es visible por consiguiente debe estar limpio el rostro.

Como bien sabemos, los ojos, las pestañas, las cejas, la nariz y la boca se ubican en el rostro y necesitan un aseo frecuente, según hay estado el niño en contacto con gérmenes, por consiguiente, debe ser constante; en la escuela como en el hogar. Se sugiere el procedimiento siguiente:

- Preparar útiles de aseos necesarios: Agua, jabón de glicerina, jabón líquido, toallas
- Asear las manos
- Colocar jabón en la palma de las manos, luego, suavemente colocar el jabón en el rostro, con suaves masajes, manteniendo los ojos cerrados.
- Luego enjuagar el rostro, quitando el jabón suavemente.
- Secar el rostro con el papel secante o la toalla

El cuidado de las cejas y los ojos es importante, teniendo en cuenta que no le llegue jabón a fin de evitar irritación por ello, deberá recomendarse permanentemente al niño, cerrar los ojos toda vez que se lave las manos. Sin embargo, es importante cuidar también las cejas humedeciéndolas y sacando restos que se ubiquen o se encuentren en las cejas.

Asimismo, deberá asearse los oídos, retirando restos que se encuentren entre los pliegues en las orejas, con ayuda del hisopo.

El uso del hisopo o el hisopado el niño lo deberá hacer con ayuda o supervisión de un adulto a fin de no generar lesiones.



En cuanto al aseo de la nariz, también es necesario, en cuanto a que es el órgano de olfato y la respiración, y en contacto con el ambiente, el clima la temperatura y la humedad; usualmente en las fosas nasales, se producirán una sustancia, la cual, frecuentemente se llama moco, que se resacara en la nariz; sin embargo, permite filtrar, agentes extraños, microbios o bacterias que puedan ingresar por las fosas nasales, como también puedan obstruir la respiración.

Por consiguiente, es necesario una limpieza eficiente y cuidadosa a fin de no lesionar las fosas nasales. Se propone limpiar con ayuda de un hisopo o con un pequeño extractor de mucosidad de las fosas nasales.

Procedimiento de aseo de la nariz en la edad escolar:

- Estimular al niño en el aprendizaje de soplar aire, lo cual comprende también que el niño aprenda el proceso de soplar.
- Estimular en el inhalar y exhalar; y aprenda también el proceso que comprende el inhalar y exhalar.
- Deberá asimilar el niño el control del aire es decir a contener la respiración.
- Aprender a contener la respiración
- Comprender la importancia de sonarse la nariz, con el cuidado pertinente
- Practicar un buen estilo al estornudar o toser, de modo que no se perjudique a las personas que se encuentran en el entorno inmediato.

Se debe considerar, que resulta un tanto complicado el proceso de aprendizaje de estos comportamientos que posteriormente deberán ser buenos hábitos de higiene, por con siguiente deberá ocurrir con las estrategias necesarias para que el aprendizaje no solo exitoso sino también pertinente y sobre todo duradero.



Fuente: (infantil G. p., 2018)

Aseo de los oídos: Semejante al aseo de los ojos, ello debe ser muy cuidadoso, por tal motivo, preferentemente debe realizarse con ayuda de un adulto, solo debe realizarse en el oído externo, con agua y jabón cuidando de dejar ingresar liquido al oído medio, lo cual podría generar dolor, inflamación y/o irritación.

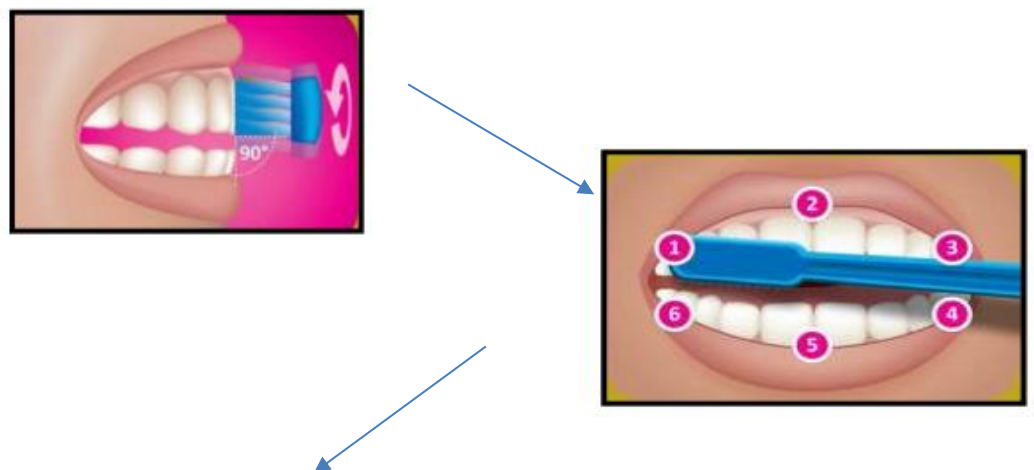
Por consiguiente, se deberá tener en cuenta:

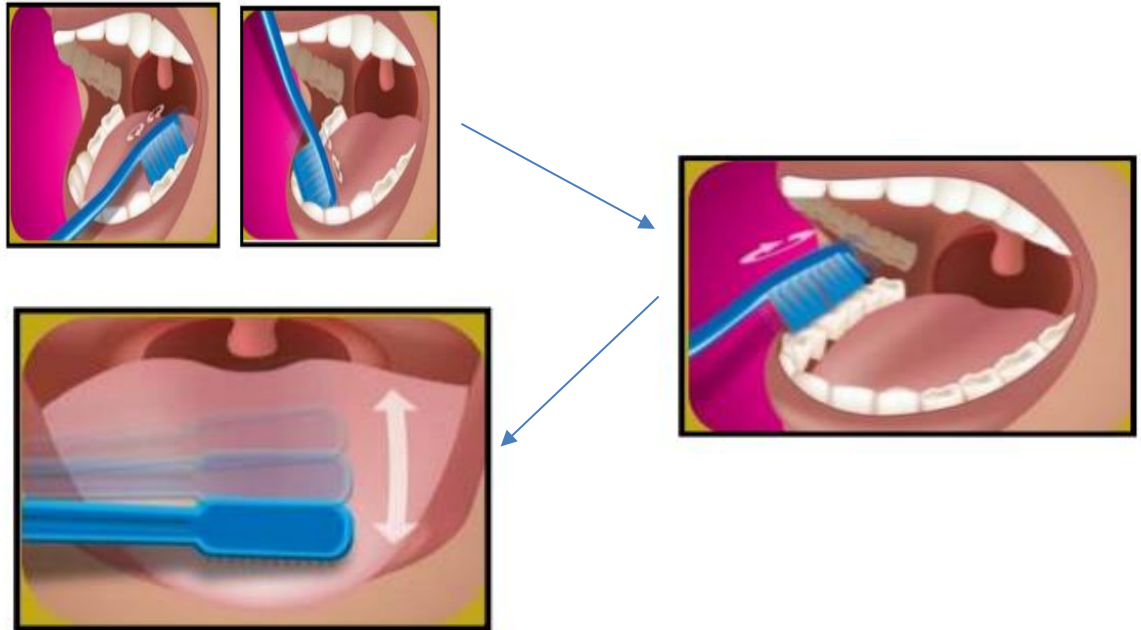
- El aseo debe realizarse con la cabeza de costado o ladeada, continuar en la posición, hasta que se seque el oído.
- Ayudarse con un hisopo o una bolita de algodón, cuidando en no empujar el cerumen.

En cuanto al aseo de la boca y dientes: MINEDU (2015) establece que, a través del aparato bucal, ingresan los alimentos, pero también algunas enfermedades. Asimismo, sin un adecuado aseo e higiene se generaría caries dental y formación de placa bacteriana que daña los dientes.

- Usar un cepillo con cerdas suaves, pasta dental o agua con sal y bicarbonato de sodio.
- De preferencia el cepillado debe realizarse frente a un espejo
- El cepillado debe durar de dos a tres minutos
- El cepillado debe realizarse después de cada comida
- Tener precauciones tales como: Adecuado cepillo, cepillo limpio libre de bacterias, cepillo personal
- Se sugiere a padres, docentes y tutores que el aseo de los dientes no debe asociarse a un castigo.

Es decir, un adecuado cepillado de dientes, en el tiempo y ocasión necesarios, previene caries como también mal aliento. El Ministerio de Salud propone la secuencia del cepillado de los dientes:





Algunas ideas, para fortalecer la formación de hábitos adecuados en el cepillado de los dientes:

- Explicar a los infantes, la razón de aseo
- Recordar a los niños acerca del cepillado y su frecuencia después de los alimentos.
- Estimular, felicitando al niño toda vez que lo haga el infante, después de cada comida.
- Evitar que los niños relacionen el cepillado o el aseo con el castigo.
- Monitorear al infante cuando estuviese cepillándose.
- Favorecer que el infante identifique las partes su aparato bucal.

El aseo del cabello y el cuero cabelludo también es esencial, por ello deberá aprender progresivamente y con apoyo y participación de los padres. Con ello también el cuidado del cabello como el peinado, de este modo evitar la aparición de piojos, liendres u hongos en el cabello, como también el contagio en el aula.

Procedimientos:

- El aseo del cabello debe realizarse 3 veces a la semana. aproximadamente
- Se realiza efectuando masajes suaves, con ayuda de un champú o jabón líquido.
- Enjuagar con abundante agua, cuidando los ojos del ingreso de detergente.
- Secar el cabello con una toalla y dando masajes circulares.
- Peinar mientras el cabello este húmedo.

Sobre el aseo del cuerpo y el baño, es fundamental considerar que cuando el niño nace le agrada el baño, porque le resulta, refrescante y relajante, pero algunos niños en el momento de su desarrollo, sintieron rechazo al baño diario.

El MINEDU (2015), establece que el baño diario no está presente en todas las comunidades, lo cual puede relacionarse con el clima o las tradiciones del pueblo o comunidad, por consiguiente, es tarea de los docente y tutores socializar la importancia del baño diario y la costumbre de un aseo responsable y autónomo.

Es una gran tarea, entonces fortalecer hábitos responsables de aseo corporal como un modo responsable de prevenir enfermedades.



Fuente: (Cute, 2017)

En referencia al aseo frecuente y con ello el aseo del cuerpo diariamente a través del baño, Pamplona (2009) refiere que el baño diario es un factor necesario e indispensable en la prevención de enfermedades infecciosas y contagiosas.

Nuestro organismo entra en contacto con el ambiente a través del tacto y la piel, que a su vez permiten experimentar diferentes sensaciones, que permiten reconocer o reaccionar ante probables agresiones del entorno; por tal motivo.

En el aula usualmente se observa niños que vienen de casa desordenados y desaseados, es importante trabajar con los niños, pero también con los padres, actividades que se pueden desarrollar cada cierto periodo.

Acerca del aseo del baño, se observa que el aseo del cuerpo debe realizarse con sumo cuidado y en un lugar pulcro, debido a que el cuerpo y/o las partes íntimas podrían estar en contacto con los bordes o paredes es decir con los objetos del entorno y las paredes. Por tal motivo se sugiere mantener en condiciones de salubridad: el inodoro, silos, ducha, toallas, como también los artículos con los que se procederá al aseo; como el jabón de tocador y las toallas que se usarían.

Es decir, es importante considerar que si en la institución educativa no existen los recursos necesarios para mantener aseados los inodoros y el baño es importante trabajar con los padres de familia y/o la comunidad del entorno.

MINEDU (2015), establece acerca del vestido y el cambio de ropa en los niños e infantes es responsabilidad de los padres, en la institución educativa corresponde a los docentes fomentar una cultura de aseo corporal y el vestido, por consiguiente, se deberá desarrollar actividades de intervención a través de la Escuela de padres.

La valoración de la persona y el autoconcepto se deberán ir fortaleciendo en el desarrollo y aun mas con el aseo del vestido en el infante o en el niño, que a su vez redundará en el auto cuidado del vestido progresivo y autónomo del arreglo personal.



Fuente: (Neurodesarrollo, 2014)

Sobre la higiene de alimentos, la organización Mundial de la Salud, establece que la contaminación de los alimentos es muy alta a ello se suma la insalubridad de ellos, desde los inicios de la humanidad, calculándose que aproximadamente 1.8 millones de sujetos fallecen como efecto de enfermedades diarreicas o ingesta de agua o alimentos contaminados. Por consiguiente, una de las tareas de la Educación en Salud es la capacitación en la preparación de sana y proteica de los alimentos, acción que permitirá la prevención de enfermedades.

Sugerencias en el cuidado de los alimentos:

- Antes de usar los alimentos, lavarse las manos con agua y jabón
- Cuidar la manipulación de los alimentos, para evitar su contaminación.
- Lavar frutas y verduras usando alguna sustancia que ayude a descontaminarlas.

- Tener al alcance diferentes tipos de cuchillo según la calidad de alimentos: crudos y cocidos.
- Usar diversos trapos en la cocina, diferenciado colores, según actividades.

En la preparación de los alimentos:

- Evitar estornudar ante la fruta y la comida en general
- Evitar cogerse la nariz o los ojos
- No preparar los alimentos cuando estamos enfermos
- Tocar frutas o alimentos con las manos sucias.
- Lavar antes y después de los alimentos
- Cocer bien los alimentos, los que quedan mantenerlos en refrigeración.
- Cuidar presencia de mosquitos y cucarachas

Acerca de los hábitos de higiene en el aula, Como directivos y docentes, es importante presentar al niño un espacio físico pulcro y atractivo que garantice la salud y el bienestar de los estudiantes y docentes. Por consiguiente, es necesario considerar espacios para los útiles de aseo, el depósito de la basura, dentro y fuera del salón de clase.

Pero la higiene en una institución educativa debe establecerse, dentro y fuera de la institución y del aula por tal motivo si no es posible por escasos recursos; se puede coordinar con las autoridades locales o regionales según sea necesario.



Fuente : (Lattan, 2009)

La higiene personal, del aula y el entorno es importante en la persona y en la institución, en tanto como sabemos es fundamental para fortalecer la salud integral del estudiante y prevenir las enfermedades.

El infante antes de su ingreso al nivel escolar, desarrolla hábitos de higiene, como parte de su acervo cultural y/o costumbres de la familia; por consiguiente, los docentes o tutores tenemos el compromiso de fortalecer los buenos hábitos de estudio y desarticular aquellos inadecuados, a través del incentivo y la concientización.

Los progenitores, son la primera fuente de fortalecimiento de aprendizaje y formación de hábitos, desde que nace y mientras vive en el hogar, los hábitos positivos o favorables al desarrollo, se fortalecerán en el proceso educativo académico en la institución educativa y con ello el salón de clase.

Por consiguiente, el estilo de higiene personal y hábitos logrados se consiguen en esta interacción entre individuo y ambiente en este caso, colegio u hogar. Es decir, la higiene y los hábitos se logran en la interacción con el entorno, donde el proceso educativo es fundamental. Como observamos la formación de hábitos y particularmente los hábitos de higiene tienen un componente socio cultural.

Es decir; en este contexto, socio histórico, se establece que la adquisición de hábitos fortalece el bienestar integral, es decir salud física y mental del

estudiante, pero también de la familia. Por consiguiente, los hábitos de higiene es uno de los objetivos primordiales en la educación inicial, para preservar la salud del niño o infante y la familia.

En adelante se tratará acerca de la autonomía, variable de la presente investigación.

La autonomía, es la capacidad de la persona para proceder, comportarse o actuar, de modo responsable e independiente, sin perjudicar al otro ni a sí mismo, asumiendo responsablemente su comportamiento.

La autonomía en los hábitos de higiene implica, actuar responsablemente respecto del cuidado y la higiene de sí mismo y el entorno, ello también está asociado a la capacidad de tomar decisiones responsables respecto a su cuerpo, su salud y la salubridad del entorno.

Conocemos que uno de los principales objetivos de la educación infantil es la autonomía, es decir la tarea primordial es formar hábitos de modo que el estudiante actúe de modo coherente y responsablemente, según su edad correspondiente.

Finalmente, como arte del proceso de desarrollo en el logro de madurez el niño o infante con ayuda de su profesor o profesora, procederá, a asimilar la experiencia de aprendizaje, practicar, intentar, y repetir acciones hasta que lo logre por sí solo y cuando es necesario es decir hasta lograr la autonomía

Entre los factores influyentes en la autonomía, es importante considerar que el primer lazo afectivo que logra toda persona desde su nacimiento es el lazo materno y por consiguiente el de mayor influencia en su desarrollo físico, socio emocional y cognitivo a través de las experiencias tempranas de afecto e interacción con el entorno cercano.

En el desarrollo de la autonomía también es fundamental la funcionalidad de la familia, es decir el trato que reciben los niños la presencia o ausencia de los padres, igualmente importante es la calidad de afecto, seguridad y confianza que brindan los padres y la familia.

Influye también en la autonomía el entorno social o contexto socio histórico que rodea al niño, por consiguiente, es importante que los padres cuiden la calidad de personas que rodean al niño y el contexto en el que interactúa el niño.

En el curso de la vida, todos estamos inmersos en diversas situaciones que entrañan relaciones interpersonales importantes y significativas. Trejo de Palencia (2010), propone que el desarrollo social del niño y con ello la autonomía es un objetivo principal en la Educación inicial y primaria. En tanto que el logro de la autonomía es el paso para el logro de comportamientos independientes, pero también para lograr la autoconciencia y autovaloración del sí mismo, como también relaciones socio efectivas seguras y exitosas.

Un niño poco autónomo es un niño dependiente, que requiere ayuda continua, con poca iniciativa, de alguna manera sobre protegido. Los niños con pocos hábitos de autonomía, generalmente presentan problemas de aprendizaje y de relación con los demás. De ahí la importancia de su desarrollo: normalmente cuando progresan en este aspecto, también lo hacen en su aprendizaje y relación con los demás.

Padres, tutores y docentes deben tener claro que caracteriza el desarrollo de los niños de 3, 4, 5 años por sí solos, es decir que actividades pueden realizar sin ayuda, teniendo en cuenta que la autonomía es una de los pilares del aprendizaje.

La autonomía resulta importante porque favorece el aprendizaje, permite también que los niños logren mayor seguridad de si mismos y sus habilidades.

Maldonado (2017) refiere que la persona en la etapa prenatal, y recién nacido es dependiente y progresivamente hasta llegar la segunda infancia va logrando la independencia, en la medida en que va madurando.

La independencia que progresivamente logra la persona a través del desarrollo, favorece el autocuidado, la higiene personal y por ende la conducta autónoma y con ello el aprendizaje.

Vallet (2010) establece que la autonomía favorece en el niño un comportamiento estable, seguro, responsable, asertivo según la edad o etapa que atraviesa.

Así mismo, continua el autor, en ello están comprometidos los primeros agentes de socialización como lo es la familia y la escuela, y con ello los padres y docentes. Sin embargo en el transcurso del tiempo, la familia puede presentar crisis en su funcionalidad es decir problemas en su interrelación e integración.

Por consiguiente, la familia y la escuela son los pilares en la formación de la personalidad del niño, en un proyecto educativo sistematizado, que proporciona las herramientas necesarias para lograr las competencias necesarias para lograr la autonomía. Es decir, un crecimiento y desarrollo sanos, competente y responsable en el grupo social en el que interactúa.

Es decir, la autonomía es muy importante en tanto que brinda a la persona la posibilidad de ser protagonista de su vida en un contexto de interacción social, supuestamente, con las personas en que habita. Por lo que es

necesario e incondicional la presencia del docente asertivo inclusivo e integrador.

Dimensiones de la autonomía:

Relación consigo mismo: **Al** nacer la persona presenta condiciones progresivas para asimilar el contexto y los objetos que le rodean.

En la primera infancia según Bornas (1994). El desarrollo cognitivo es un amplio proceso que va desde los movimientos reflejo a los movimientos involuntarios y luego los movimientos voluntarios, conscientes y responsables.

Es decir, el infante va desde una etapa en la que no tiene el conocimiento de sí mismo hasta el momento en que progresivamente se fue identificando y reconociendo en la diferenciación e interacción con las personas de su entorno más cercano, como es su familia. Con quienes progresivamente se fue identificando e interactuando.

En la interacción y las actividades lúdicas, imita a las personas de su entorno en torno al “deber ser” o al “querer ser”. En esta etapa el apego es fundamental en los primeros años de vida. Para auto afianzarse, para reconocerse, para sentirse protegido.

Relación con los demás: Las primeras interacciones el niño, las tiene con sus progenitores y progresivamente a través del juego o la interacción con su familia, se entablan las primeras relaciones con las personas, las mismas que sirven de base para las próximas relaciones con sus pares cuando ingresan al ámbito escolar.

Al respecto refiere Mujina (1981). Hasta los dos años de edad, la socialización del niño se basa de una relación con los adultos. Así, los niños de alrededor de tres años se enfrentan a un momento social

- Los primeros agentes de socialización son su entorno familiar y progenitores. Cuando ingresa al colegio, el niño, entabla interacción social, con sus pares, a través del juego; de esta manera, adquiere nuevos conocimientos, habilidades y destrezas que le permite identificar, desarrollar y practicar actividades nuevas que no aprendió en casa.
- Se sugiere que la calidad de afecto que le brinden sus padres debe basarse en la seguridad y confianza que desarrollen en el niño, para que este sienta libre de desarrollar actividades propuestas.
- En el nuevo rol que le toca asumir el niño busca integrarse al grupo, escoge con quién o quiénes jugar, el juego entre amigos se vuelve complejo y el número de conflictos es mayor. Así, aprende una serie de capacidades, por ejemplo: respeto, cooperación, tolerancia a sus compañeros, resolución de conflictos, incluso, comienza a asumir ciertas responsabilidades de acuerdo a su edad.
- Durante los primeros años de vida, el niño va desarrollando su personalidad y adquiriendo habilidades y destrezas que le suponen mucho esfuerzo. Por ello, es necesario que el adulto realice un buen acompañamiento ofreciéndole las herramientas necesarias para pueda adquirir nuevos aprendizajes.
- Es importante que los padres logren educar a sus hijos a pensar en sus emociones y el modo de controlar sus emociones y relacionarse e interactuar con los demás.

5.2. Justificación de la investigación

Los hábitos de higiene juegan un rol importante en la salud del niño y de todas las personas, por tal motivo existe la preocupación tanto en el nivel educativo como la de salud. En respuesta a la escasa práctica de hábitos de higiene observada en los niños y niñas de la Institución educativa N°0323 “Alejandro Espinoza Sifuentes-Jorge Chávez-Uchiza; se puso a consideración la presente investigación.

Teóricamente la investigación cobra importancia porque da a conocer los aspectos positivos y negativos de la practican los hábitos de higiene en los niños y niñas de 5 años de la I.E. N°0323 “Alejandro Espinoza Sifuentes-Jorge Chávez-Uchiza. Además, ayuda a conocer el nivel de su autoestima personal.

Mediante los resultados de la presente investigación se brinda a la sociedad un conjunto de conocimientos sobre los hábitos de higiene tanto corporal como en el aula de los niños y niñas; de esta manera todas las personas involucradas en dicha investigación y relacionados directamente con los niños, tanto profesor como padre de familia, gracias a estos resultados tomaran conciencia sobre la importancia de los hábitos de higiene y lo importante que será para su desarrollo personal.

El aporte científico de la investigación que contribuirán los resultados a tener un referente sobre los hábitos de higiene tanto a nivel personal e institucional la que será partida para investigaciones posteriores.

5.3. Problema

¿Qué relación existe entre los hábitos de higiene personal y autonomía en niños de 5 años de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019?

5.4. Conceptuación y operacionalización de las variables

Definición conceptual

Hábitos de higiene es la actitud adecuada que muestra el niño en sus actividades diarias de higiene personal, así como dentro del aula donde se desenvuelven los niños. Los hábitos de higiene se medirán teniendo en cuenta las dimensiones propuestas a quienes se les asignará valores de inicio, proceso y logro.

Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
DEPENDIENTE: - Hábitos de higiene personal	Hábitos de higiene corporal	Aseo de manos
		Aseo de la boca
		Aseo de la cara
		Aseo del cabello
		Aseo del cuerpo
		Aseo de la vestimenta
	Hábitos de higiene en el aula	Higiene de los alimentos en el aula
		Higiene del aula
INDEPENDIENTE: - Autonomía	Relación consigo mismo	Toman de decisiones y pide ayuda
		Realiza acciones sin ayuda
	Relación con los demás	Preferencias y desagradados
		Tolerante
		Agradece y respeta
		Se relaciona e integra

5.5.Hipótesis

Los hábitos de higiene personal se relacionan significativamente con la autonomía en niños de 5 años de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019.

5.6. Objetivos

5.6.1. Objetivo general

Determinar la relación entre los niveles de hábitos de higiene personal y autonomía en niños de 5 años de la Institución Educativa N°0323 Uchiza; 2019

5.6.2. Objetivo específico

- i. Identificar el nivel según los hábitos de higiene corporal en los niños de 5 años de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019?
- ii. Identificar el nivel según los hábitos de higiene en el aula en los niños de 5 años de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019
- iii. Identificar el nivel de relación consigo mismo en los niños de 5 años de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019
- iv. Identificar el nivel relación con los demás en los niños de 5 años de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019

6. METODOLOGÍA

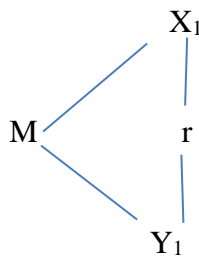
6.1. Tipo y diseño de investigación

El presente trabajo desarrollado, es de tipo descriptivo no experimental orientado hacia el nivel correlacional cuyo propósito es describir las variables y analizar sus incidencias en un tiempo determinado, Hernández, Fernández y Batista, (2014).

El diseño que se optó para el siguiente estudio es el no experimental transeccional o transversal, puesto que recopila, información en un solo momento o en un tiempo único.

El diseño a utilizarse en esta investigación es el diseño descriptivo correlacional, Carrasco (2005) refiere que este diseño, permite al investigador, analizar y estudiar la relación de hechos y fenómenos de la realidad (variables), para conocer su nivel de influencia o ausencia de ellas, buscan determinar el grado de relación entre las variables que se estudia.

Cuyo esquema:



Donde:

M= Corresponde a los 15 niños y niñas.

X₁= Nivel de higiene personal

r= Relación entre X₁ y Y₁

Y₁= Nivel de autonomía

6.2. Población y muestra

La población y muestra está conformada por 27 niños y niñas del aula 5 años de la Institución educativa N°0323 “Alejandro Espinoza Sifuentes-Jorge Chávez-Uchiza; La muestra se tomó a partir del muestreo no probabilístico por conveniencia, donde se consideraron ciertos criterios de inclusión como: ser alumnos de 5 años matriculados en el año 2019, estar presentes el día de aplicar los instrumentos, contar con la autorización debida de los padres, por lo tanto la muestra de investigación, quedo distribuida de la siguiente manera:

N°	Edad de los niños	Hombres	Mujeres	Total
	5 años	15	12	27

Fuente: Nómina de la Institución Educativa

6.3. Técnicas e instrumentos de investigación

La técnica empleada en el presente estudio es la observación cuyo propósito es la recolección de datos a partir de la observación del problema de estudio.

El instrumento aplicado a los niños fue: la ficha de observación de hábitos de higiene personal e higiene en el aula la que permitirá recoger la información de las actitudes que demuestran los niños y niñas.

La ficha de observación se encuentra organizado en dos dimensiones: hábitos de higiene corporal que consta de 14 ítems y sobre la higiene en el aula que consta de 4 ítems que se elaboraron a partir de los indicadores propuestos en la Rutas de Aprendizaje MINEDU (2015) desde el área de Personal Social.

La validación se validó mediante el juicio de expertos quienes emitieron la coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables. Se sometió a un análisis de confiabilidad mediante el estadístico Alfa de Crombach.

6.4. Procesamiento y análisis de información

Para el procesamiento estadístico se elaboró una base de datos a partir de valores numéricos que se realizaron el conteo y sumatoria correspondiente por cada ítem que luego fueron presentados mediante tablas y gráficos. El análisis de registro de datos se efectuó mediante la interpretación y análisis de los resultados con argumentos teóricos.

Para la comprobación de la hipótesis se empleó la estimación puntual para determinar la mayor incidencia del nivel de hábitos de higiene y para el contraste de hipótesis, se realizó mediante las estadísticas paramétricas, aplicando el estadístico r-Pearson, con un nivel de confianza del 95%, estos datos fueron procesados mediante el Programa SPSS versión 26.

7. RESULTADOS

Tabla 1

Niños y niñas de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	niña	12	44,4	44,4
	niño	15	55,6	100,0
	Total	27	100,0	

Fuente: *Hábitos de higiene personal e higiene de aula*

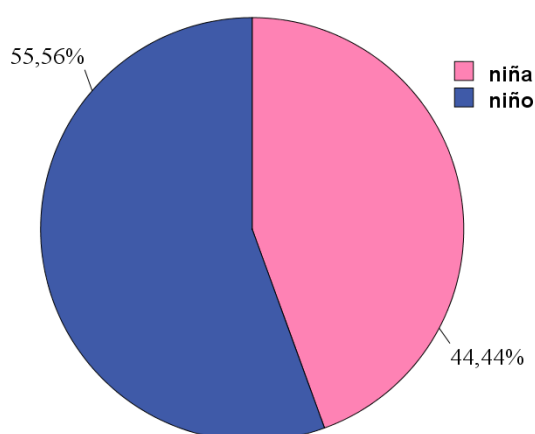


Figura 1. *Niños y niñas de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019*

Fuente: *Hábitos de higiene personal e higiene de aula*

Nota. Se realizó la recolección de la información con la participación del total de los niños y niñas matriculados en el aula de 5 años de la Institución Educativas N°0323-Uchiza, siendo 27 matriculados, de los cuales tenemos la participación de 15 niños quienes representan al 55.6% de la población y 12 niñas que son el 44.4% restante de la población.

Tabla 2

Hábitos de higiene corporal en niños de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inicio	9	33,3	33,3	33,3
	Logro	7	25,9	25,9	59,3
	Proceso	11	40,8	40,8	100,0
	Total	27	100,0	100,0	

Fuente: *Ficha hábitos de higiene*

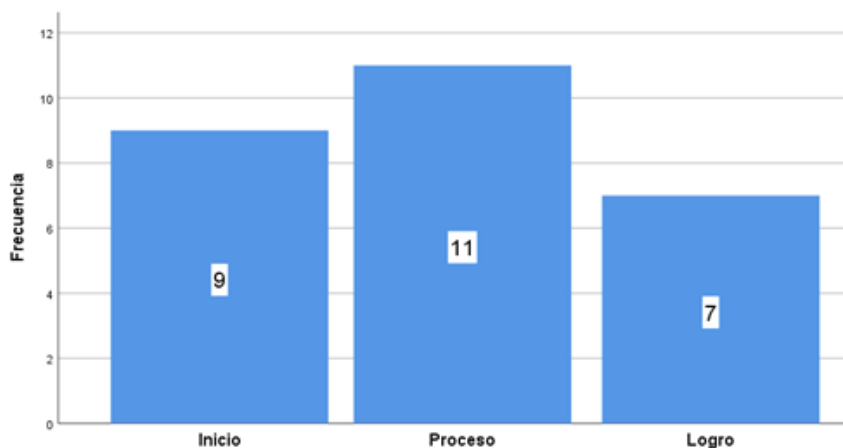


Figura 2 *Hábitos de higiene corporal en los niños de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019*

Fuente: *Ficha hábitos de higiene*

Nota. Los niños y niñas de la institución educativa N°0323-Uchiza demostraron que sus hábitos de higiene corporal se encuentran en Proceso de lograr un adecuado habito siendo el caso que el 40.8% de ellos (11 niños) demuestran este nivel, mientras que el 33.3% (9 niños) aún están en inicios para lograrlo y solo el 25.9% restante, es decir, solo 7 niños lograron un adecuado habito de higiene corporal. En el lavado de manos, cara, boca, cabello, cuerpo y vestimenta demuestran que aún les falta mejorar sus hábitos, no obstante, se evidencio en los indicadores que la, mayoría de los niños y niñas ya saben que es la higiene personal y están en proceso de mejora.

Tabla 3

Hábitos de higiene en el aula de los niños de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inicio	7	25,9	25,9	25,9
	Logro	12	44,4	44,4	70,4
	Proceso	8	29,7	29,7	100,0
	Total	27	100,0	100,0	

Fuente: *Ficha hábitos de higiene*

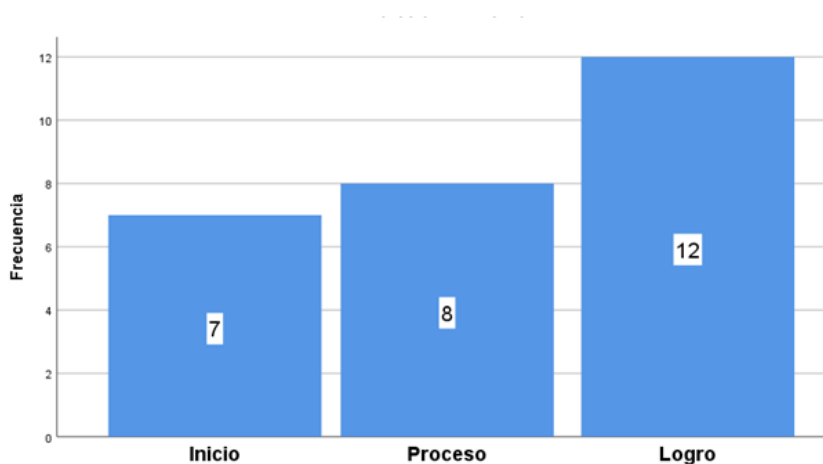


Figura 3 *Hábitos de higiene en el aula de los niños de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019*

Fuente: *Ficha hábitos de higiene*

Nota. En la tabla 3 podemos observar el nivel de logro de los niños y niñas en los hábitos de higiene en el aula de la institución educativa N°0323-Uchiza, donde se evidencio que la mayoría de los niños y niñas representado por el 44.4% (12 niños) d ellos lograron un adecuado habito de higiene en el aula, mientras que el 29.7% (8 niños) están en proceso para lograrlo y solo el 25.9% restante, es decir, solo 7 niños están iniciando un adecuado habito de higiene en el aula. Siendo el indicador higiene de alimentos el que obtuvo un menor puntaje comparado con los hábitos de limpieza en el aula.

Tabla 4

Autonomía con sigo mismo de los niños de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	a veces	14	51,9	51,9	51,9
	siempre	13	48,1	48,1	100,0
	Total	27	100,0	100,0	

Fuente: *Ficha Autonomía*

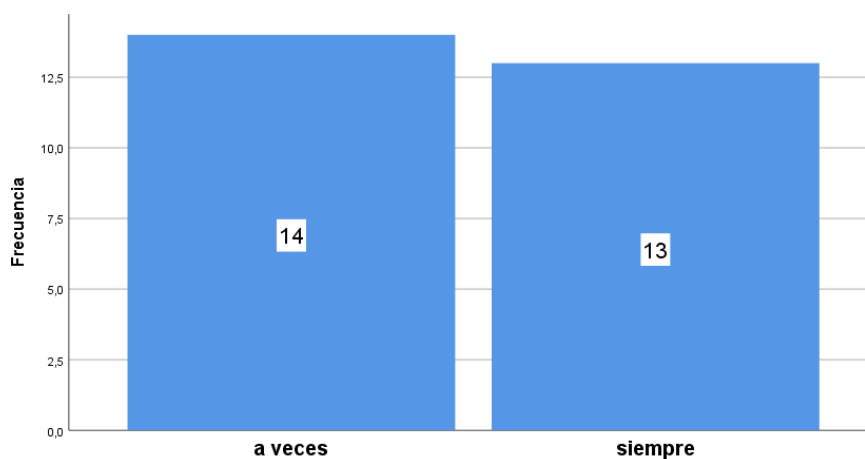


Figura 4. *Autonomía con sigo mismo de los niños de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019*

Fuente: *Ficha Autonomía*

Nota. Así mismo en la presenta tabla nos muestra la información obtenida de medir la autonomía de los niños y niñas, según la dimensión Con sigo mismo, donde podemos observar que los niños y niñas demuestran que ya poseen cierto nivel de autonomía, puesto que el 51.9% (14 niños) de ellos a veces demuestran ser autónomos en sus decisiones y acciones y el 48.1% (13 niños) siempre demuestran autonomía propia. Deciden por si mismos, reconocen y piden ayuda cuando lo requieren, controlan perfectamente sus esfínteres, son responsables dentro del aula y demás indicadores positivos.

Tabla 5

Autonomía con los demás niños de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	a veces	13	48,2	48,2	48,2
	nunca	5	18,5	18,5	66,7
	siempre	9	33,3	33,3	100,0
	Total	27	100,0	100,0	

Fuente: *Ficha Autonomía*

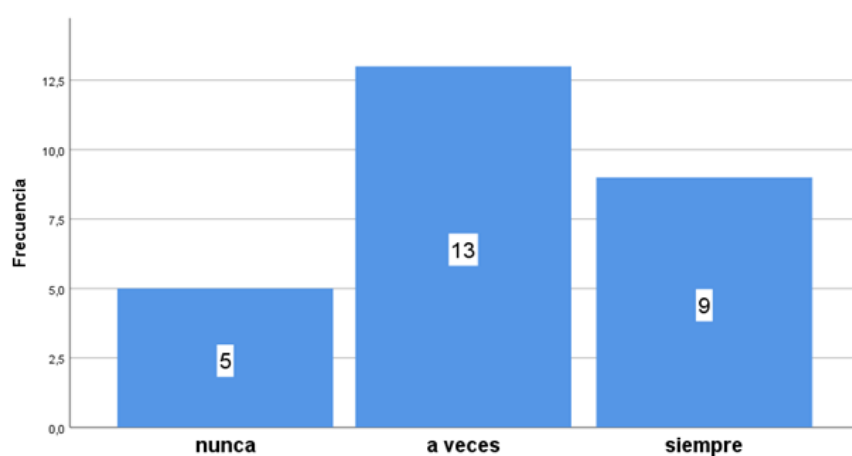


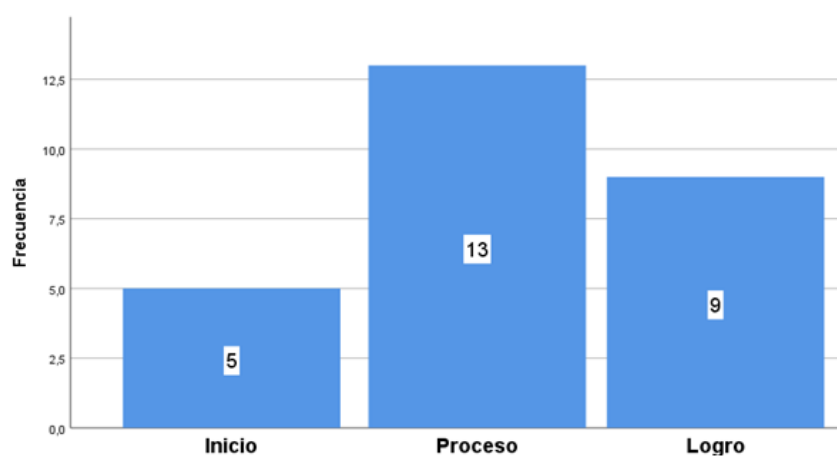
Figura 5. *Autonomía con los demás niños de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019*

Fuente: *Ficha Autonomía*

Nota. Como se puede apreciar en la tabla 5 nos revela los datos obtenidos de la autonomía de los niños y niñas, según la dimensión Con los demás, donde los niños y niñas demuestran que ya poseen cierto nivel de autonomía con los demás, puesto que el 48.2% (13 niños) de ellos a veces demuestran ser tolerantes con los demás, respetan las decisiones y acciones de otros niños, así mismo el 33.3% (9 niños) siempre está demostrando autonomía con los demás, al momento de agradecer la ayuda que les brindan y expresando sus preferencias y desagradados, mientras que solo el 18.5% restante (5 niños) nunca manifiesta ninguna de las acciones mencionadas.

Tabla 6*Hábitos de higiene de los niños de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019*

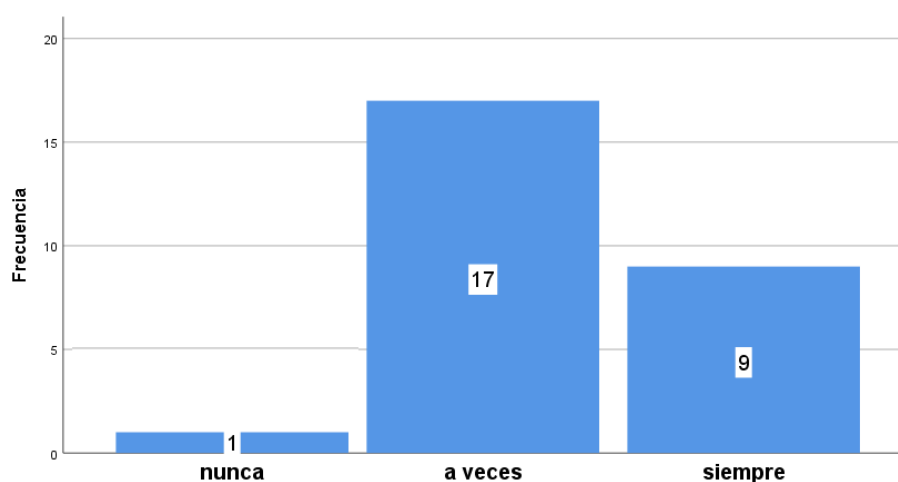
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inicio	5	18,5	18,5	18,5
	Logro	9	33,3	33,3	51,8
	Proceso	13	48,2	48,2	100,0
	Total	27	100,0	100,0	

Fuente: *Ficha hábitos de higiene***Figura 6.** *Hábitos de higiene de los niños de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019***Fuente:** *Ficha hábitos de higiene*

Nota. La tabla 6 nos muestra la información respecto a la variable independiente Hábitos de higiene de los niños y niñas de la institución educativa N° 0323, donde podemos identificar que el 48.1% (13 niños) están en proceso de lograr un correcto hábito de corporal, a través de un correcto aseo de manos, boca, de la cara, del cabello, cuerpo, la vestimenta y en el aula; así también el 33.3% (9 niños) si lograron demostrar un correcto hábito de higiene, identificando puntajes altos en los indicadores ya mencionados, no obstante un 18.5% (5 niños) aún están en inicios de lograr los hábitos de higiene esperados.

Tabla 7*Autonomía de los niños y niñas de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019*

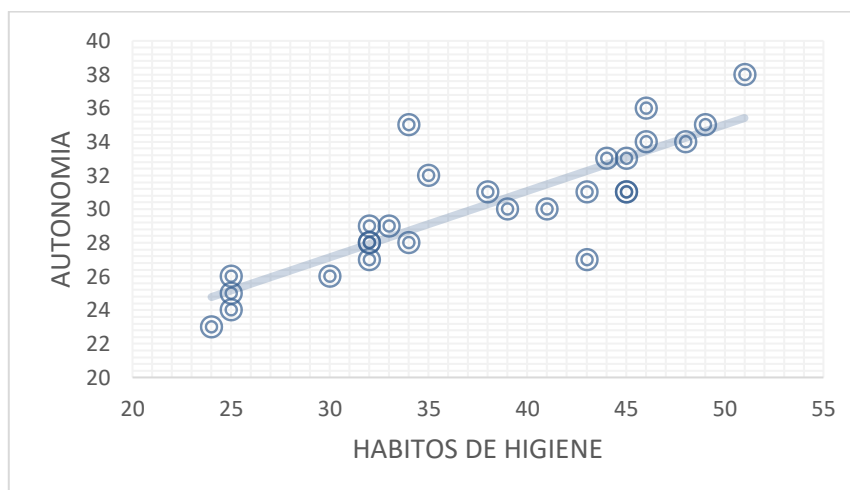
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	a veces	17	63,0	63,0	63,0
	nunca	1	3,7	3,7	66,7
	siempre	9	33,3	33,3	100,0
	Total	27	100,0	100,0	

Fuente: *Ficha Autonomía***Figura 7** *Autonomía de los niños y niñas de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019***Fuente:** *Ficha Autonomía*

Nota. Los resultados de la ficha Autonomía se ve resumida en la tabla 6, donde podemos observar que, la variable independiente, Autonomía en los niños de la institución educativa N° 0323, el 33.3% de ellos (9 niños) demuestran una adecuada autonomía en relación consigo mismo y con los demás, para la toma de decisiones, realizando acciones sin ayuda, demostrando sus preferencias y relacionando e integrándose con los demás; así mismo en su mayoría el 63%, es decir 17 niños a veces demuestran los indicadores ya mencionados y solo un niño no demostró una autonomía correcta.

Tabla 8*Prueba de hipótesis: Correlación-R-Pearson*

		consigo mismo	Con los demás	AUTONOMIA
higiene corporal	Correlación de Pearson	,742**	,664**	,828**
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,000
Higiene en aula	Correlación de Pearson	,598**	,656**	,725**
	Sig. (bilateral)	,001	,000	,000
HIGIENE	Correlación de Pearson	,742**	,690**	,840**
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,000

Fuente: *Ficha hábitos de higiene y de Autonomía***Figuro 8.** *Prueba de hipótesis: Correlación R-Pearson***Fuente:** *Ficha hábitos de higiene y de Autonomía*

Nota. En el cuadro de correlaciones de la tabla 8, podemos apreciar que, todas las dimensiones de la variable hábitos de higiene se relacionan con las dimensiones de la variable autonomía y también para las variables dependiente e independiente con un r-Pearson igual a 0.840 que evidencia una fuerte correlación y una significancia a de 0.000, esto se ve reflejado en la figura 8, donde se confirma que si un niño tiene una mejor autonomía, este lograra un adecuado hábito de higiene y si no demuestra una buena autonomía no lograra los correctos hábitos de higiene.

8. ANALISIS Y DISCUSIÓN

Los niños de la institución educativa N°0323-Uchiza demostraron en su mayoría poseer a veces una correcta autonomía, lo cual les permite identificarse consigo mismo y relacionarse con los demás, sin temor alguno de demostrar sus preferencias ni disgustos, lo que, con un adecuado acompañamiento, podrán concretar y demostrar siempre una autonomía propia que les permitirá desenvolverse en el día a día. Así mismo con esta mejora en su autonomía un niño podrá lograr un adecuado hábito de higiene corporal y en el aula, ya que los niños están en proceso de lograr un correcto hábito de higiene, viéndose reflejado en los resultados obtenidos.

Lograr Identificar el nivel de autonomía que posee un niño permitirá a los padres, madres y docentes reconocer el nivel de logro en el correcto hábito de higiene que posee dicho niño y con ello aplicar técnicas adecuadas para desarrollar un correcto hábito de higiene.

En su investigación que realizó Rojas en el 2019, demostró mediante el coeficiente de Pearson que existe una relación significativa, es decir a mayor nivel de higiene corporal mayor autonomía, esta conclusión es la misma que se encontró en la presente investigación, obteniendo un coeficiente de correlación igual a 0.867 por lo que se llegó a la misma conclusión, Asimismo se percibió que el nivel de higiene corporal en el 65% de los niños se encuentra en un nivel promedio, semejante a los resultados que encontramos en los niños de la institución educativa Uchiza. y con respecto a la autonomía se percibe que los niños sin ayuda de sus padres se lavan la mano evidenciándose autonomía en los infantes.

De la misma manera como se usaron las canciones en un programa, se pueden trabajar empleando cuentos como un novedoso programa para desarrollar los hábitos de higiene en los infantes, así fue como en el 2014 se realizó la investigación por Barja & Chaupis, quienes aplicaron un diseño pre experimental en niños de 5 años de edad, esta muestra cumple la misma característica en la edad y también en los resultados

obtenidos, reforzando la problemática del inadecuado hábito de higiene que poseen los niños a esa edad, en esta investigación también se demostró que los infantes pueden mejorar luego de la aplicación de una propuesta adecuada basada en la mejora de una variable relacionada a los hábitos de higiene a través de las actividades propuestas.

Los autores Condori y Luque, ellos realizaron un estudio con 15 infantes, pero tomaron la variable hábitos de higiene como independiente y la autonomía de los infantes como la que dependería de la anterior (variable dependiente), en la variable hábitos de higiene observó que solo el 13.33% alcanzó un alto nivel, siendo este porcentaje de muestra diferente en los niños de la institución educativa Uchiza donde los que lograron un nivel adecuado de dichos hábitos representa al 33.3% de nuestra muestra. No obstante, estos autores también determinaron que existe relación entre la autonomía y hábitos de estudio, conclusión respaldada por nuestros resultados obtenidos en la presente investigación y además gracias a los talleres concluyeron que al mejorar la autonomía de los infantes se evidencian cambios favorables para el aprendizaje de estos buenos hábitos conllevando a una salud buena.

Por último los investigadores Cruz & Fora (2018), concluyen en su investigación sobre la aplicación de un Programa de Talleres que, el 76% de los niños de la institución educativa aun están en inicio de aprender adecuados hábitos de higiene y el 24% de los mismos ya están en proceso de adquirirlos, esta información es diferente a lo que se llegó encontrar en la presente investigación debido que en la institución educativa Uchiza solo un 18.5% de los niños está en inicio y el 33.3% ya está en proceso de adquirir dichos hábitos. Por otro lado, los investigadores lograron confirmar que dicha variable hábitos de higiene puede mejorar significativamente mediante la aplicación de talleres. Por consiguiente, confirmamos que identificando que variables están asociadas al hábito de higiene y realizando talleres que modifican dichas variables, podemos lograr que los niños adquieran adecuados hábitos de higiene, ayudando notablemente en la salud corporal de los niños.

9. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

9.1. Conclusiones:

Ante la evidencia de los resultados se concluye que, existe relación entre los niveles de hábitos de higiene personal y autonomía en niños de 5 años de la Institución Educativa N°0323 Uchiza; 2019, es decir que, si mejoramos la autonomía de los niños, estaremos ayudando también que se logren mejores hábitos de higiene.

Los niños de la Institución Educativa N°0323 están en proceso de lograr un adecuado hábito de higiene corporal, se evidenció que el 40.8% demuestran este nivel, 33.3% están en inicios y el 25.9% restante lograron un adecuado hábito de higiene corporal. Por tanto, se concluye que los niños aún están en proceso de lograr adecuados hábitos de higiene tanto en lavado de manos, cara, boca, cabello, cuerpo y vestimenta.

Se identificó los hábitos de higiene en el aula en los niños de la Institución Educativa, observando que el 44.4% lograron un adecuado hábito de higiene en el aula, mientras que el 29.7% están en proceso y solo un 25.9% está en inicio. Concluyendo que los niños lograron adecuados hábitos de higiene en el aula.

La relación consigo mismo en los niños de la Institución Educativa se encontró que, el 51.9% de los niños a veces demuestran ser autónomos mientras que el 48.1% siempre lo hacen, por lo que se concluye que, los niños a veces demuestran autonomía propia en sus decisiones y acciones.

Por último, se identificó el nivel relación con los demás en los niños de la institución educativa, se encontró que el 48.2% a veces demuestran cierta autonomía, el 33.3% siempre lo hacen y solo un 18.5% nunca manifiestan autonomía, por tanto, se concluye que los niños de la institución educativa a veces demuestran ser tolerantes con los demás, respetan las decisiones y acciones de otros niños.

9.2.RECOMENDACIONES

Capacitar e incentivar a los docentes en talleres para el fortalecimiento de la autonomía, para que ellos, para que ellos pongan en práctica dentro del aula nuevos estilos y mejorar su autonomía de los niños y con ello puedan lograr mejorar sus hábitos de higiene

Concientizar e informar a los directivos, padres de familia y sociedad en general, la importancia en nuestra salud de mantener buenos hábitos de higiene y también de como fortalecer la autonomía en los niños, Implementar talleres curriculares en la escuela como talleres de padres de familia, espacios donde se aborden estos temas en cuidado de la salud de los niños.

Planificar acciones en conjunto entre la institución educativa, Gobierno Regional y la UGEL, con la finalidad de dar a conocer estos resultados y la importancia que tiene descubrir nuevos métodos para motivar el desarrollo de la autonomía y sobre todo su relación que tienen con los hábitos de higiene

Por último se recomienda al publico en general y a futuros investigadores, la importancia que tiene lograr que los niños aprendan hábitos de higiene adecuados en especial por su salud, es por ello que la presente investigación, debe servir de base para futuras investigaciones, donde se trate de encontrar relación con alguna otra variable que influya en la mejora de dichos habito de higiene.

10. AGRADECIMIENTOS

11. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Barja, D., & Chaupis, L. (2014). *Narración de cuentos infantiles en la formación de hábitos de higiene bucal en niños y niñas de 3 - 4 años de la Institución Educativa Particular Gratuita Runacuna Camay” Ocopilla - Huancayo*. Universidad nacional del Centro del Perú, Facultad de Educación, Huancayo-Perú.
- Condori, V., & Luque, D. (2019). *Eficacia de los hábitos de higiene para fortalecer la autonomía en los niños y niñas de 5 años de edad de la Institución Educativa Inicial N° 257 Platería*. Tesis para optar el título de Licenciada en Educación Inicial, Universidad nacional del Altiplano, Facultad de Ciencias de la Educación, Puno- Perú.
- Cruz, K., & Fora, R. (2018). *Aplicación de talleres artísticos para fortalecer los hábitos de higiene personal e higiene del aula en los niños y niñas de 4 y 5 años de la Institución Educativa Inicial Divino Niño Jesús en Yura – Arequipa 2018*. Tesis para obtener el Título profesional en la especialidad de Inicial, Universidad nacional de san Agustín, Facultad de Ciencias de la Educación, Arequipa-Perú.
- Dueñas, J. (2008). *Cuidados de enfermería en la Higiene escolar*. Obtenido de Obtenido de Calameo: <https://es.calameo.com/read/001917718ee1b0b6391d5>
- Editores, A. F. (2016). *Psicología. Una perspectiva científica*. . . Liima : Ediciones Lumbreras.
- Elizondo, L. (2001). *Cuidemos nuestra salud*. . Mexico: Limusa S.A de C.V.
- Espinoza, N., & Gonzales, A. (2017). *Aplicación de un programa de canciones infantiles para mejorar los hábitos de higiene personal en los niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa N° 1678-“Rayitos de Luz” Nuevo Chimbote*. Tesis para obtener el Título Profesional de Educación Inicial, Universidad Nacional del Santa, Facultad de Educación y Humanidades, Nuevo Chimbote-Perú.
- Fernández, A. (1979). *Las guaderias, porquè y para què*. . Madrid : Ediciones S.M.
- Fernandez, E. (2012). *Hábito y generalización*. s. De Buenos Aires, 2. : Academia Nacional De Ciencias.
- Higashida, B. (2013). *Ciencias de la Salud*. . Distrito Federal : McGRAWHILL/Interamericana Editores, S.A de C.V.
- Kozier, B. (2005). *Fundamentos de enfermería*. . Madrid : McGraw - Hill Interamericana.

- La gran biblioteca océano. (2003). *UPN 042: f.* Obtenido de Obtenido de Universidad Pedagógica Nacional unidad: <http://200.23.113.51/pdf/28744.pdf>
- LATTAN 2009 FIGURA PG 27
- Martin, V. (2004). *Habitos de higiene personal en la escuela.* . Revista digital investigacion y educación.
- MINEDU. (2015). *Área de Comunicación. Rutas de aprendizaje.* . Lima: Metrocolor.
- Ministerio de Salud MINSA. (2017). *Directiva Sanitaria para promocionar el lavado de manos social como practica saludable en el Perú.* . Lima: MINSA.
- OMS. (2007). *Manual sobre las cinco claves para la inocuidad de los alimentos.* . Francia : Catalogacion por la biblioteca de la OMS.
- Pamplona. (2009). *Vestido y cuidado infantil.* Mexico : UPM.
- Potter. (2003). *Fundamentos de enfermería.* Barcelona: Oceano.
- Rojas, U. (2019). *Los Hábitos de higiene y su influencia en el desarrollo de la autonomía de niños y niñas de 4 años sección "B" De La I.E.I. N°338 4 De Noviembre – La Convención.* Tesis de Segunda Especialidad, Universidad Nacional del Altiplano, Puno-Perú.
- Rosales, S. (2016). *Talleres de hábitos de higiene personal basados en el enfoque sociocognitivo para el cuidado de la salud en niños y niñas de 4 años de la I.E.I. N°1637 "Chalan" del Distrito de Conchucos Provincia De Pallasca -Ancash, 2016.* Tesis para obtener el Título de Licenciada en educación Inicial, Universidad católica Los ángeles de Chimbote, Facultad de Educación y Humanidades, Chimbote-Perú.
- Salud, B. c. (2016). *Guía técnica para la implementación del proceso de higiene de manos en los establecimientos de salud.* . Lima: Richard. H.E.
- Sánchez, H., & Reyes, C. (2015). *Metodología y Diseño en la Investigación Científica.* Lima-Perú: Business Support Amneth SRL.
- Solá, J. (1972). *Higiene escolar.* . Mexico : Trillas. .

12. ANEXOS Y APENDICES

Anexo 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA:

TITULO: Hábitos de higiene personal y Autonomía en niños de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019

PROBLEMA	HIPOTESIS	OBJETIVO	VARIABLES
<p>GENERAL: ¿Qué relación existe entre los hábitos de higiene personal y autonomía en niños de 5 años de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019?</p>	<p>GENERAL: Los hábitos de higiene personal se relacionan significativamente con la autonomía en niños de 5 años de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019.</p>	<p>GENERAL: Determinar la relación entre los niveles de hábitos de higiene personal y autonomía en niños de 5 años de la Institución Educativa N°0323 Uchiza; 2019</p>	<p>INDEPENDIENTE:</p> <p align="center">AUTONOMÍA</p> <p>✓ Relación consigo mismo ✓ Relación con los demás</p>
<p>ESPECIFICOS: ¿Cuál es el nivel de hábitos de higiene corporal en los niños de 5 años de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019?</p> <p>¿Cuál es el nivel de hábitos de higiene en el aula en los niños de 5 años de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019?</p> <p>¿Cuál es el nivel de relación consigo mismo en los niños de 5 años de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019?</p> <p>¿Cuál es el nivel de relación con los demás en los niños de 5 años de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019?</p>	<p>ESPECIFICOS: Los niños de 5 años de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019, lograron adecuados hábitos de higiene corporal en</p> <p>Los niños de 5 años de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019 lograron adecuados hábitos de higiene en el aula</p> <p>Los niños de 5 años de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019, siempre demuestra adecuada relación consigo mismo en</p> <p>Los niños de 5 años de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019, siempre demuestra adecuada relación con los demás</p>	<p>ESPECIFICOS Identificar el nivel según los hábitos de higiene corporal en los niños de 5 años de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019?</p> <p>Identificar el nivel según los hábitos de higiene en el aula en los niños de 5 años de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019</p> <p>Identificar el nivel de relación consigo mismo en los niños de 5 años de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019</p> <p>Identificar el nivel relación con los demás en los niños de 5 años de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019</p>	<p>DEPENDIENTE:</p> <p align="center">HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL</p> <p>✓ Hábitos de higiene corporal ✓ Hábitos de higiene en el aula</p>

Anexo 2. MATRIZ METODOLÓGICA

TITULO: Hábitos de higiene personal y Autonomía en niños de la Institución Educativa N°0323-Uchiza; 2019

Población y Muestra	Tipo Y Diseño De Investigación	Instrumento De Investigación	Validez y Confiabilidad	Estadísticos
<p>Población: La población es conformada por niños y niñas del aula 5 años de la Institución educativa N°0323 Uchiza</p> <p>Muestra: Se selecciono mediante el muestreo por conveniencia, conformada por: 15 niños <u>12 niñas</u> 27 que cumplían la característica de ser alumnos del aula 5 años cuyos padres accedieron a participar de la investigación.</p>	<p>Diseño descriptivo Correlacional</p> <div style="text-align: center;"> </div> <p>Donde: M: muestra. X: variable Y: variable r: Correlación</p>	<p>Observación</p> <p>Entrevista</p> <p>2 ficha y guía de Observación de las Variables</p>	<p>1. Alfa de Cronbach – Spearman</p> $\alpha = \frac{K}{K-1} * \left(1 - \frac{\sum Si^2}{St^2} \right)$ <p>2. Evaluación por Juicio de Expertos Las fichas pasaron por el juicio de tres expertos en la materia.</p>	<p>Con el apoyo de tablas de frecuencia y gráficos estadísticos haciendo uso de la estadística descriptiva.</p> <p>Correlación de Pearson</p> $r = \frac{\sum xy}{\sqrt{(\sum x^2)(\sum y^2)}}$

Anexo 3. FICHA DE OBSERVACIÓN
HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL E HIGIENE DE AULA

Nombres y Apellidos:

Sexo:

- Dónde:**
- (1) **Inicio:** Lo realiza con ayuda o recuerdo de terceros.
 - (2) **Proceso:** Lo realiza a la indicación del profesor.
 - (3) **Logro:** Lo realiza por iniciativa y con esmero.

ITEM	1	2	3
1. Muestra independencia cuando se lava las manos.			
2. Se lava las manos cuando las siente sucias, antes y después de consumir alimentos, y después de ir al baño, con espontaneidad.			
3. Reconoce la importancia de tener las manos limpias para el cuidado de su salud.			
4. Muestra independencia en el lavado de cara (nariz, orejas y ojos).			
5. Reconoce la importancia del lavado de cara (nariz, orejas y ojos)			
6. Muestra independencia cuando se cepilla los dientes.			
7. Reconoce la importancia de practicar hábitos de higiene personal en el cepillado de dientes, para el cuidado de su salud.			
8. Muestra independencia en el cuidado de su cabello.			
9. Reconoce la importancia del cuidado de su cabello.			
10. Muestra independencia cuando utiliza el baño.			
11. Reconoce la importancia de practicar hábitos de higiene personal de baño para el cuidado de su salud.			
12. Reconoce la importancia del cambio de ropa para el cuidado de su salud.			
13. Utiliza y mantiene sus zapatos limpios			
14. Muestra independencia cuando se viste.			

15. Reconoce la importancia de consumir alimentos limpios y saludables en el aula.

--	--	--

16. Participa en la construcción de normas y acuerdos para el cuidado de los espacios de su aula.

--	--	--

17. Participa en el cuidado de materiales y espacios de su aula.

--	--	--

18. Describe de qué manera cuida los espacios de su aula.

--	--	--

Anexo 4. GUÍA DE OBSERVACIÓN A LOS NIÑOS
AUTONOMIA

ALUMNO: **Tiempo**

A continuación, marque una de las siguientes alternativas según corresponda

Nunca (1) ; Casi nunca (2) ; A veces (3) ; Casi siempre (4) ; Siempre (5)

	1	2	3	4	5
1. El alumno toma sus propias decisiones al realizar sus actividades diarias.					
2. Piden ayuda cuando la necesitan.					
3. Se lavan las manos sin ayuda.					
4. Comen sin ayuda.					
5. Controla sus esfínteres.					
6. Se muestra colaborador al momento de vestirse.					
7. Es capaz de elegir sus actividades (juegos, juguetes, tareas, ideas, etc.).					
8. Asume responsabilidades dentro del salón.					
9. Expresa espontáneamente sus preferencias y desagradados.					
10. Es tolerante con los compañeros.					
11. Agradece la ayuda que le dan.					
12. Respeta las opiniones de los demás.					
13. Reacciona sin golpear ante cualquier conflicto.					

Anexo 5. VALIDACION DE INSTRUMENTOS

INSTRUMENTO: ficha de observación hábitos de estudio

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	27	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	27	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,918	18

INSTRUMENTO: ficha de observación Autonomía

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	27	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	27	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,882	13

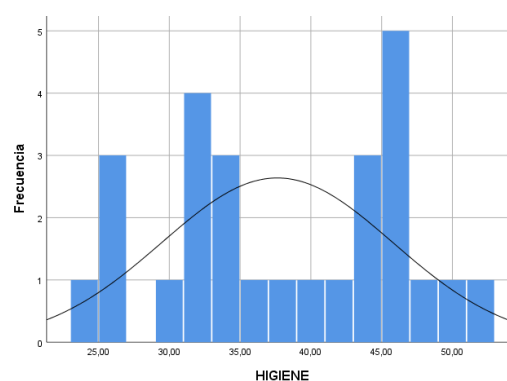
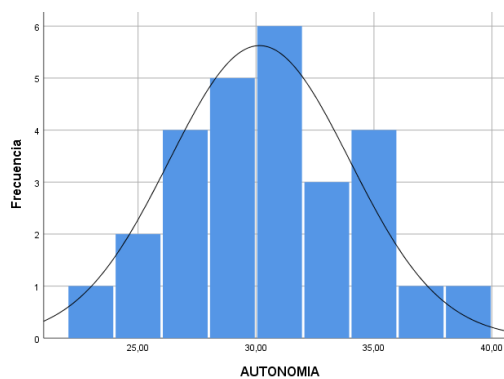
Podemos observar que el estadístico de fiabilidad Alfa de Cronbach tiene un indicador cercano a la unidad por lo cual ambos instrumentos son fiables para la aplicación del estudio, es decir los instrumentos siempre van a identificar los niveles correctos de cada indicador

Anexo 6. PRUEBAS DE NORMALIDAD

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
higiene corporal	,192	27	,012	,930	27	,068
higiene_en_aula	,175	27	,033	,907	27	,060
con_sigo_mismo	,154	27	,098	,912	27	,075
con_los_demas	,154	27	,102	,952	27	,239
HIGIENE	,152	27	,111	,936	27	,095
AUTONOMIA	,083	27	,200*	,985	27	,959

Fuente: Procesamiento de dato, spss v26.

La tabla nos muestra los resultados de la prueba Shapiro-Wilk para menor a 50 datos, donde todas las variables no son significativas, por tal motivo cumplen el criterio de normalidad y es pertinente aplicar el test paramétrico para el contraste de hipótesis. (r-Pearson)



Anexo 7. BASE DE DATOS

Nº	SEXO	HÁBITOS DE HIGIENE																		TOTAL
		Hábitos de higiene corporal														en el aula				
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
1	0	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	43
2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	1	3	2	3	2	3	2	3	3	3	48
3	0	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	39	
4	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	25
5	0	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	3	32
6	1	2	3	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	3	2	3	34
7	0	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	45
8	0	2	2	2	2	3	2	1	2	3	2	1	1	1	1	2	2	1	2	32
9	1	1	1	3	2	2	2	3	2	1	1	1	1	1	2	3	3	2	2	33
10	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	24
11	1	1	1	1	2	3	2	2	2	2	1	1	2	3	2	2	2	2	1	32
12	0	2	2	3	2	3	2	3	1	2	3	2	3	1	3	2	3	2	2	41
13	0	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	51
14	0	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	45
15	0	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	25
16	1	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	46
17	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	49
18	0	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	38
19	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	25
20	1	2	2	2	1	3	2	2	3	2	1	2	2	1	1	2	1	2	3	34
21	1	2	2	3	3	3	2	3	1	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	43
22	1	1	1	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	3	2	2	2	32
23	0	2	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	46
24	1	2	3	3	2	3	2	3	1	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	44
25	0	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	45
26	1	2	1	1	1	2	2	1	2	3	2	1	1	2	1	2	2	1	3	30
27	1	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	35

AUTONOMIA														TOTAL
con sigo mismo							con los demas							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	1	2	2	31	
3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	34	
3	3	1	1	2	2	2	3	3	3	1	3	3	30	
2	2	3	2	1	3	1	3	1	3	2	1	2	26	
3	3	2	2	2	1	1	2	1	3	3	3	3	29	
3	1	2	2	2	2	3	3	1	3	2	2	2	28	
2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	33	
1	1	3	2	3	2	1	3	1	3	3	3	1	27	
2	3	1	3	1	3	3	2	1	3	1	3	3	29	
1	2	1	3	2	1	2	3	2	2	2	1	1	23	
3	3	2	1	3	3	3	1	3	1	1	3	1	28	
2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	30	
3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	38	
2	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	31	
3	3	1	1	1	3	3	1	2	1	2	1	2	24	
2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	34	
3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	35	
3	3	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	31	
3	2	1	3	1	2	1	2	1	2	3	1	3	25	
3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	35	
2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	3	3	1	27	
2	3	1	3	1	3	3	2	1	3	1	2	3	28	
2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	36	
3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	33	
2	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	31	
3	3	2	1	2	1	1	2	1	3	1	3	3	26	
2	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	32	