



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE EDUCACIÓN E IDIOMAS
PROGRAMA DE COMPLEMENTACIÓN UNIVERSITARIA Y
TITULACIÓN**

**Habilidades Funcionales en estudiantes del Centro de Educación
Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN EDUCACIÓN INICIAL**

AUTORA:

Zarela Fernandez Chamoly

ASESORA:

Dra. Inés Castillo Santa María

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión y Calidad Educativa

LIMA – PERÚ

2016



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ACTA DE SUSTENTACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN
PROFESIONAL

El jurado encargado de evaluar el trabajo de Titulación Profesional,
Presentado por don (a): **FERNANDEZ CHAMOLY ZARELA**

Cuyo Título es: **Habilidades funcionales en estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y Provincia de Rioja, 2016.**

Reunido en la fecha, se escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: **17 (número) diecisiete (letras)**, dictaminándose su aprobación por:

Tarapoto 29 de diciembre de 2016



Dra. Teresa Vela Vásquez
PRESIDENTE



Mg. Anibal Fernando Mendo García
SECRETARIO



Mg. José Castillo Santa María
VOCAL

DEDICATORIA

A Dios por iluminarme cada día. A mi esposo y mis padres por su apoyo incondicional durante todo este tiempo.

Zarela.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi sincero agradecimiento a las docentes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003 por el apoyo brindado para la ejecución de esta investigación en cada aula.

A mis colaboradores por el apoyo con información teórica sobre la variable de estudio y por su asesoría constante en cuanto al desarrollo de las habilidades funcionales en niños con discapacidad.

A la Dra. Inés del Castillo Santa María, asesora de la presente tesis, por sus orientaciones pertinentes durante la elaboración del proyecto, la ejecución y la elaboración del informe de investigación.

Zarela.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Zarela Fernandez Chamoly, estudiante de la Facultad de Educación e Idiomas – Escuela Académico Profesional de Educación de la Universidad César Vallejo, identificada con DNI N° 01035729, con la tesis titulada “Habilidades Funcionales en estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016”.

Declaro bajo juramento que:

- 1) La Tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La Tesis no ha sido autoplagiada; es decir no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presentan en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Moyobamba, diciembre del 2016.


Zarela Fernández Chamoly
DNI N° 01035729

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado, presento ante ustedes la Tesis titulada “Habilidades Funcionales en estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016”, con la finalidad de determinar el nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en los estudiantes mencionados, en cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, para obtener el título de Licenciado en Educación.

El Informe comprende el Capítulo I referido a la realidad problemática, trabajos previos, teorías relacionadas al tema, formulación del problema, justificación del estudio y objetivos. El Capítulo II sobre el Método, el cual comprende el diseño, la operacionalización de las variables, la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, los métodos de análisis de datos, así como aspectos éticos. Luego se presenta el Capítulo III Resultados, Capítulo IV Discusión, Capítulo V Conclusiones, Capítulo VI Recomendaciones, Capítulo VII Referencias y finalmente los anexos.

Esperando cumplir con los requisitos de aprobación.

Zarela Fernandez Chamoly

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Página del Jurado	ii
.....	
Dedicatoria	iii
.....	
Agradecimiento	iv
.....	
Declaratoria de autenticidad	v
.....	
Presentación	vi
.....	
Índice General	vii
.....	
Índice de Tablas	viii
.....	
Índice de Gráficas	ix
.....	
Resumen	x
.....	
Abstract	xi
.....	
I. INTRODUCCIÓN	12
.....	
1.1 Realidad	12
Problemática.....	
1.2 Trabajos	14
previos.....	
1.3 Teorías relacionadas al tema	16
.....	
1.4 Formulación del problema	23
.....	
1.5 Justificación del estudio	24
.....	
1.6 Hipótesis	25
.....	
1.7 Objetivos	25
.....	
II. MÉTODO	26
.....	
2.1 Diseño de investigación	25
.....	
2.2 Variables y Operacionalización	27
.....	
2.3 Población y muestra	28
.....	

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	29
.....	
2.5 Métodos de análisis de datos	29
.....	
2.6 Aspectos éticos	30
.....	
III. RESULTADOS	31
.....	
IV. DISCUSIÓN	39
.....	
V. CONCLUSIONES	42
.....	
VI. RECOMENDACIONES	43
.....	
VII. REFERENCIAS	44
.....	
ANEXOS	47
.....	
Anexo 1: Instrumento para medir el Nivel de desarrollo de las Habilidades Funcionales	48
.....	
Anexo 2: Informe de Validación por juicio de expertos.....	52
Anexo 3: Matriz de Consistencia	54
.....	
Anexo 5: Autorización para la ejecución de la investigación.....	56
Anexo 6: Archivo Fotográfico	57
.....	

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA N° 1: Nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016.....	31
TABLA N° 2: Nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión “Higiene personal”, en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016.....	32
TABLA N° 3: Nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión “Vestimenta”, en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016.....	34
TABLA N° 4: Nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión “Alimentación y Hábitos de mesa”, en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016.....	35
TABLA N° 5: Nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión “Cuidado del hogar”, en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016.....	37

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO N° 1: Nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales	31
GRÁFICO N° 2: Nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión “Higiene personal”.....	33
GRÁFICO N° 3: Nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión “Vestimenta”.....	34
GRÁFICO N° 4: Nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión “Alimentación y Hábitos de mesa”.....	36
GRÁFICO N° 5: Nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión “Cuidado del hogar”	37

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue determinar el nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016. El estudio fue de tipo no experimental, con diseño descriptivo simple, contando con una población muestral de 49 estudiantes con necesidades educativas especiales, para la recolección de datos se utilizó la técnica de la observación, mediante la aplicación de una Lista Cotejo. Por ser un estudio descriptivo simple no se contó con hipótesis de trabajo. Entre las conclusiones más relevantes, se ha encontrado que el 42,9% de estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003 poseen nivel de desarrollo medio de las habilidades Funcionales, los cuales sólo necesitan apoyo verbal y monitoreo para realizar las actividades de la vida diaria, el 32,7% se encuentran en nivel alto, es decir poseen total autonomía y el 24,5% en nivel bajo, quienes requieren de apoyo físico y verbal para realizar las actividades.

Palabras claves: Desarrollo de Habilidades Funcionales, discapacidad, higiene personal

ABSTRACT

The objective of this investigation was to determine the level of development of the functional abilities in the students of the Special Basic Education Center N° 00003, district and province of Rioja, 2016. The study was of non-experimental type, with simple descriptive design, counting with a sample population of 49 students with special educational needs, for the data collection the observation technique was used, through the application of a checklist. Because it was a simple descriptive study, there were no working hypotheses. Among the most relevant conclusions, it has been found that 42.9% of students in the Center for Special Basic Education N° 00003 have a medium level of development of functional skills, which only need verbal support and monitoring to carry out the activities of the daily life, 32.7% are in high level, that is to say they have total autonomy and 24.5% in low level, who require physical and verbal support to carry out the activities.

Key words: Development of Functional Skills, disability, personal hygiene.

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad Problemática

En el mundo existen más de mil millones de personas con alguna forma de discapacidad (OMS, 2011). Según Chan (2011) las personas con discapacidad tienen peores resultados salubres, educativos, menor participación económica y tasas de pobreza más altas que las personas sin discapacidad. En cierto modo a consecuencia de los obstáculos que dificultan el acceso de las personas con discapacidad a servicios, como la salud, la educación, el empleo, el transporte, o la información.

Frente a esta realidad, la Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (CDPD), viene promoviendo el enfoque de derechos humanos en el tema del tratamiento de la discapacidad. Ya que los datos de las investigaciones revelan que las personas con discapacidad se encuentran en peor situación socioeconómica y sufren más pobreza que las personas sin discapacidad (Informe Mundial de Discapacidad, 2011).

Sin embargo, la discapacidad no debería ser un obstáculo para el éxito; un ejemplo claro es el científico Hawking, quien citado por OMS (2011) dice: “Yo mismo he sufrido una neuropatía motora durante prácticamente la totalidad de mi vida adulta, y no por ello he dejado de desarrollar una destacada carrera profesional como astrofísico y de tener una feliz vida familiar”.

Un indicador fundamental de la calidad de vida es que el individuo alcance la mayor autonomía personal posible. Por ello la Federación Española de Síndrome de Down (2013), propone que para que una persona con discapacidad logre esa autonomía es necesario que, desde el principio de su proceso educativo, cada actividad debe tener como fin último la autonomía personal proporcionando la mayor calidad de vida posible.

Por eso, actualmente se pretende que las personas con discapacidad desempeñen el papel más normalizado posible en la sociedad. Para conseguir su total inclusión social se busca, desde diferentes ámbitos, la eliminación de barreras para la participación y el aprendizaje y la propuesta de acciones educativas centradas en las habilidades para una vida más autónoma e independiente. A estas habilidades se le conoce como habilidades funcionales, es decir aquellas necesarias para realizar actividades de la vida diaria (AVD), para cuidar de uno mismo y del entorno próximo constituyendo un factor para la salud y el bienestar.

En el Perú, el 5,2% de la población nacional (1 millón 575 mil 402 personas) presentan algún tipo de discapacidad o limitación física y/o mental. De ellos, 129 796 son menores de 15 años (ENEDIS, 2012). La misma encuesta revela que el 40.6% se encuentra en condición de dependencia de una tercera persona para realizar sus actividades diarias. Según lo manifestado por las personas con discapacidad dependientes, son sus familiares los que más los asisten en sus actividades diarias.

Al respecto, Arco (2004) menciona que la dependencia suele tener un efecto negativo por la pérdida de autonomía y la disminución de la autoestima. Estas dificultades conllevan a una escasa competencia social, influyen negativamente en la recuperación y se traducen en una pobre calidad de vida para el paciente y su familia.

En ese sentido el Centro de Educación Básica Especial N°00003, creado el año de 1988, que actualmente cuenta con 49 estudiantes con discapacidad de diferentes tipos: motoras, sensoriales, intelectuales, viene desarrollando un trabajo psicopedagógico, terapia física, de rehabilitación y ocupacional, con un enfoque social inclusivo y de derecho a fin de desarrollar habilidades funcionales para lograr la autonomía y por ende la calidad de vida de los estudiantes.

La labor pedagógica se organiza a partir de la elaboración del PEI, PAT, la programación curricular del aula, las unidades didácticas y sesiones de

aprendizaje las que se concretizan en actividades interactivas y vivenciales para lograr aprendizajes significativos que les sirvan para la vida. Ya que las maestras priorizan el desarrollo de habilidades relacionadas con alimentación, vestido, socialización y comunicación. Así mismo es importante el trabajo que se realiza con los padres de familia quienes asumen el compromiso de realizar las diversas actividades en el hogar, articulando de esa manera el trabajo de la escuela con el hogar.

Es así que en el transcurso de los años, se ha observado resultados en el logro de habilidades funcionales, especialmente en aquellos que presentan discapacidad intelectual. Pero quienes tienen mayores dificultades son los estudiantes con parálisis cerebral ya que su discapacidad está asociada con deficiencias motoras.

Por ello, el presente proyecto de investigación busca describir de manera minuciosa los avances en el desarrollo de dichas habilidades funcionales en cada uno de los estudiantes en el presente año 2016, a fin de seguir mejorando el servicio educativo, implementar algunas reestructuraciones curriculares, así como fortalecer el trabajo con los padres de familia y la comunidad en su conjunto.

1.2 Trabajos Previos

Internacional

En un estudio realizado por Tello, R. (2010), titulado “Potenciación de la autonomía en personas con discapacidad intelectual desde la perspectiva de los derechos humanos”, en España, con una muestra de 12 personas con discapacidad intelectual, habiendo aplicado cuestionarios estructurados para comprobar su grado de autonomía a nivel de las ABVD (Actividades básicas de la vida diaria), entre sus conclusiones menciona que la clave para mejorar la autonomía de las personas con discapacidad intelectual son el empoderamiento, darles la información y apoyo necesario para ayudarles en su proceso, y ayudar en la concienciación de sus derechos. Así mismo menciona

que para conseguir que sean más autónomas depende de facilitar espacios en los cuales las personas tengan la oportunidad de desarrollar un pensamiento crítico, de analizar sus derechos y la manera de aplicarlos a la vida diaria.

Así mismo Flores, D. (2015), en su tesis titulada “Propuesta de guía de estrategias para crear el desarrollo autónomo de niños de 7 a 12 años con discapacidad visual y psicomotriz en la Unidad de Educación Especial Fiscal Manuela Espejo en la ciudad de Guayaquil”, contando con una muestra de 6 docentes, 20 padres de familia y 23 estudiantes entre 7 y 12 años de edad, habiendo aplicado encuestas dirigidas; entre sus conclusiones mencionan que los estudiantes fueron motivados a participar en juegos favoreciendo la integración social, aumentando su autoestima, a respetar turnos, a demostrar sus habilidades motrices, saber que ellos pueden realizar sus actividades por sí solos, disminuyendo el grado de sobreprotección que había en sus padres, observando que pueden lograr ser independientes.

De igual manera Arenas, A. (2013), en su investigación titulada “Influencia del vínculo afectivo madre/hijo en el desarrollo de la autonomía de los niños en situación de discapacidad, de la fundación Ángeles de Amor, Ibagué Tolima, en Colombia, con una muestra de 23 familias, habiendo aplicado una entrevista abierta estructurada, la escala índice de Barthel y la escala de valoración de autonomía social; entre sus conclusiones menciona la importancia del vínculo afectivo madre-hijo para el desarrollo de la autonomía en los niños con discapacidad, pues cuando se establece un vínculo de tipo seguro, esto le permite al niño desenvolverse como un ser autónomo e independiente. Finalmente menciona que un niño con discapacidad, se siente inseguro a la hora de asumir el desafío de la autonomía, pero no es imposible, ya que la discapacidad no es un impedimento para asumir responsabilidades en su vida.

Nacional

Dávila, C. (2006), en su Tesis titulada “Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo de la coordinación motora fina en niños con retardo mental moderado”, investigación realizada en Lima, con una muestra de 45 niños,

habiendo utilizado la Escala de Desarrollo de Memphis, entre sus conclusiones menciona que luego de haber aplicado el test para evaluar la coordinación motora fina, se halló una diferencia significativa entre el grupo experimental y el grupo control con relación a la coordinación motora fina.

De igual manera Revilla, X. y Silva, M. (2006), en su tesis titulada “La estimulación temprana en el aspecto motriz grueso en niños con síndrome de Down, con retardo mental moderado: estudio realizado en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, Lima”, con una muestra de 60 niños, habiendo aplicado como instrumento Pruebas estructuradas, entre sus conclusiones mencionan que los niños con Síndrome de Down con retardo mental moderado presentan problemas con el equilibrio y dificultades para el control del cuerpo y la coordinación dinámica general. En los niños de 0 a 11 meses a quienes se les aplicó el programa de estimulación temprana, se pudo observar una mejoría significativa con respecto a los niños que no recibieron este programa. Por el contrario, en el segundo grupo de niños de los 11 meses hasta los tres años no se encontraron diferencias significativas con respecto al grupo control.

Así mismo Ortega, R. (2005), en su investigación titulada “Relación entre la formación docente y el desarrollo social del niño con retardo mental”, realizado en Lima, con una muestra de 73 estudiantes, habiendo aplicado fichas de observación dirigida, encuestas y el test psicológico de Vineland, mencionan entre sus conclusiones que existe una relación directa entre la formación del docente y el desarrollo social del niño con retardo mental; y cuando el docente no tiene la preparación adecuada por no ser de la especialidad, esta relación es de un nivel bajo. La labor del docente es importante en el desarrollo social de alumno pero no es un factor determinante ya que existen otros factores como la familia, amigos y la sociedad en general.

1.3 Teorías Relacionadas al Tema

Acuerdos sobre la Definición de Discapacidad

La Organización Mundial de la Salud – OMS (1980), publicó la Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías (CIDDM), en la que se definía a la discapacidad como una patología, enfermedad o trastorno, la cual conduce a una deficiencia (pérdida o anomalía de la estructura o función fisiológica, anatómica, psicológica), a su vez esta deficiencia resulta en una limitación funcional, es decir, dificultad de acción. Por lo tanto etiqueta como discapacidad a la restricción o ausencia (debida a una deficiencia) de la capacidad de realizar una actividad en la forma que se considera normal para un ser humano, esta situación provoca una situación de desventaja para el individuo; a esta condición la CIDDM lo llamó minusvalía.

Pero, más adelante, en el 2001, la OMS publicó una nueva clasificación y por consiguiente planteó una nueva definición de discapacidad en la Clasificación Internacional de Funcionamiento, la discapacidad y la Salud (CIF). Esta clasificación habla de funcionamiento (como término para designar todas las funciones y estructuras corporales, la capacidad de desarrollar actividades y la posibilidad de participación social del ser humano), discapacidad (de igual manera, como término que recoge las deficiencias en las funciones y estructuras corporales, las limitaciones en la capacidad de llevar a cabo actividades y las restricciones en la participación social del ser humano) y salud (como el elemento clave que relaciona a los dos anteriores).

La clasificación del CIF se divide en dos partes: funcionamiento y discapacidad, ésta a su vez incluye: funciones y estructuras corporales y actividades de participación. Y factores contextuales, que incluye: Factores Ambientales y Factores personales.

Por su parte, la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad de Naciones Unidas (ONU), ratificada por el Perú en el año 2007, llegó a un consenso general acerca de la inexistencia de una definición explícita para “discapacidad”, pues es un concepto que cambia continuamente. No obstante, se acordó que la discapacidad es el resultado de la interacción entre las personas con alguna deficiencia y las barreras actitudinales y ambientales. En este sentido, las personas con discapacidad son aquellas que tienen alguna deficiencia física, mental, intelectual o sensorial a largo plazo, quienes al

interactuar con diversas barreras pueden tener dificultades para participar plena y efectivamente en la sociedad en iguales condiciones que los demás (Stiglich, 2010).

Tipos de Discapacidades

Discapacidad Motriz

Es una condición que afecta el control y movimiento del cuerpo, generando alteraciones en el desplazamiento, equilibrio, manipulación, habla y respiración de las personas. Ésta se presenta cuando existen alteraciones en los músculos, huesos, articulaciones o médula espinal, así como por alguna afectación del cerebro en el área motriz impactando en la movilidad de la persona (Lázaro y Martínez, 1998). En todos los casos de discapacidad física el problema de la integración es por la falta de movilidad, ya que en muchos casos, la discapacidad motriz no implica afectación en el funcionamiento cerebral de la persona. Sin embargo, son las que experimentan más problemas en cuanto a la accesibilidad para su participación en cualquier actividad, lo cual redundaría en su falta de autonomía.

Discapacidad Sensorial

Comprende cualquier tipo de deficiencia visual, auditiva, o ambas, así como de cualquier otro sentido, ya sea por disminución grave o pérdida total en uno o más sentidos (CERMI, 2002). En función del grado de deficiencia visual, se puede clasificar en: ceguera total, con baja visión o deficientes visuales. En relación a la sordera, se clasifica según el momento de aparición en: Sordera prelocutiva (personas sordas desde su nacimiento, o que naciendo oyentes se quedaron sordas antes de adquirir el lenguaje oral) y Sordera postlocutiva (personas que adquieren la sordera después de haber aprendido el lenguaje oral). Desde el punto de vista clínico, según la pérdida auditiva los grados de sordera pueden ser: leve, moderada, severa y profunda. También existe otro grupo, que es el de personas sordociegas, causada por una combinación de deficiencia auditiva y visual, que genera problemas de comunicación únicos y necesidades muy especiales (CERMI, 2002).

Discapacidad cognitivo – intelectual

Es aquella caracterizada por una disminución de las funciones mentales superiores tales como la inteligencia, el lenguaje y el aprendizaje, entre otras, así como de las funciones motoras. Esta discapacidad incluye a las personas que presentan dificultades para aprender, realizar algunas actividades de la vida diaria, o en la forma de relacionarse con otras personas. Entre las más conocidas están el Síndrome de Down, el Autismo, el Síndrome de Asperger y el Retraso Mental (Arco y Fernández, 2004).

El Autismo, el individuo presenta graves problemas de comunicación, su lenguaje es muy escaso o nulo, presenta ecolalia (repite lo que oye), se ríe sin razón, se obsesiona porque las actividades de rutina no sean modificadas. Algunos pueden ser agresivos consigo mismos o con otros, evitan tener contacto visual.

El Asperger, presentan un coeficiente intelectual normal o superior al promedio. Es relevante la dificultad que tienen para entender las interacciones e interrelaciones sociales. No entienden el lenguaje no verbal, tiene dificultad para hacer inferencias.

El Síndrome de Down, presenta defectos genéticos, entre ellos cierto grado de retraso mental, problemas cardíacos y una morfología somática característica. El tipo más común es la trisomía en el cromosoma 21.

El Retraso mental, funcionamiento intelectual inferior a la media, junto a limitaciones asociadas en dos o más de las siguientes áreas: comunicación, cuidado personal, vida en el hogar, habilidades sociales, autogobierno, salud y seguridad, habilidades académicas funcionales y trabajo. Según el grado de retraso mental pueden ser: leve, moderado, grave, profundo y de gravedad no especificada.

La discapacidad intelectual de un individuo no es un estado fijo e incambiable, puede ser modificada por el crecimiento y maduración biológica del individuo,

por la disponibilidad y calidad de los apoyos, y por la interacción continua entre la persona y su ambiente (AARM, 2004).

Habilidades Funcionales

Son un conjunto de destrezas que se necesita para realizar las actividades de la vida diaria (AVD), es decir las tareas o conductas que una persona realiza de forma diaria y que le permiten vivir de forma autónoma e integrada en su entorno y cumplir su rol dentro de la sociedad (Badillo, 2005). Estas actividades varían desde las que son más fundamentales para la supervivencia como la alimentación, hasta algunas tareas más complejas del autocuidado personal e independencia vital. La dificultad para llevar a cabo las actividades de la vida diaria está relacionada con el grado de afectación de los componentes de ejecución. Las personas con algún tipo de discapacidad son las que presentan gran déficit en el desarrollo de estas actividades, por lo cual se requiere desarrollar con ellos un proceso formativo a fin de lograr y mantener la autonomía (Arco y Fernández, 2004).

Las actividades de la vida diaria se pueden clasificar en:

- Actividades básicas de la vida diaria (ABVD), aquí se incluyen: alimentación, aseo, baño, control de esfínteres, vestido, movilidad personal. Estas actividades se caracterizan por ser: universales, están ligadas a la supervivencia humana, a las necesidades básicas.
- Actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD), como: escribir, hablar por teléfono, conducir, uso de medios de transporte, mantenimiento de la propia salud, comprar, cuidado del hogar, cuidado de otros, uso de procedimientos de seguridad. Estas actividades se caracterizan porque están ligadas al entorno, suponen una mayor complejidad cognitiva y motriz.
- Actividades avanzadas de la vida diaria (AAVD), incluyen: educación, trabajo, participación en grupos, viajes, deportes. Estas actividades se caracterizan porque permiten al individuo desarrollar sus papeles dentro de la sociedad.

Desarrollo de Habilidades Funcionales en Niños(as) con Discapacidad

Los niños con discapacidad, necesitan un enfoque muy bien estructurado y repetitivo para aprender a satisfacer sus necesidades básicas, por lo cual es necesario desarrollar un programa de intervención junto con los padres para comenzar a enseñar estas actividades. Al satisfacer de manera independiente sus necesidades básicas; representa la posibilidad de obtener una elevada autoestima y elevar su calidad de vida. Pues las personas que efectúan con facilidad, con poca o nada de ayuda y eficiencia estas actividades proyectan una imagen de autosuficiencia y madurez (Badillo, 2005).

Entre las habilidades funcionales más importantes que se debe fortalecer en la niñez con discapacidad, están:

- Comunicación.- para expresar sus sentimientos o emociones ya sea a través del lenguaje oral, gestual o escrito, etc.
- Auto cuidado.- higiene, la alimentación y la apariencia física.
- Vida de hogar.- preparación de alimentos, higiene de la casa, etc.
- Habilidades sociales.- control de impulsos, adecuar la conducta a normas.
- Utilización de la comunidad.- uso del transporte, consultas médicas, visitar lugares turísticos, culturales, recreativos.
- Autodirección.- seguir un horario, realizar actividades adecuadas a los lugares, buscar ayuda en casos necesarios, resolver problemas en situaciones novedosas, habilidades de autodefensa.
- Salud y seguridad.- alimentación, higiene, identificar síntomas de enfermedad, prevención de accidentes, primeros auxilios, seguridad vial.
- Académicas funcionales.- habilidades cognitivas como escribir, leer, utilizar conceptos básicos matemáticos, de ciencias, conocimiento del entorno físico y la propia salud, geografía y estudios sociales.
- Ocio y tiempo libre.- actividades variadas de tiempo libre y ocio en el hogar y la comunidad, participación en actividades recreativas, respetar turnos.
- Trabajo.- poseer un trabajo a tiempo completo o parcial en la comunidad, comportamiento social apropiado y habilidades relacionadas con el desenvolvimiento del trabajo.

Desarrollo de la Autonomía y la Calidad de Vida de las Personas con Discapacidad

Schalock (1996) plantea que el concepto “calidad de vida” es un concepto multidimensional: bienestar emocional, físico, material, en las relaciones interpersonales, desarrollo personal, autodeterminación, inclusión social y derechos. Entre los predictores para la calidad de vida señala factores personales (específicamente la conducta adaptativa y la autodeterminación) y otras variables del entorno, entre ellas el apoyo recibido.

Según Bronfenbrenner (1979) la calidad de vida se puede estudiar como la incidencia de diferentes sistemas (micro, meso y macrosistemas) y factores contextuales en la vida de la persona, influyendo en sus valores, creencias, conductas y actitudes. Bajo estas ideas, plantea que la aplicación del concepto de calidad de vida de las personas con discapacidad debe abordarse desde tres perspectivas: el individuo (microsistema), la educación, la atención sanitaria y los programas de servicios sociales (mesosistema) y la sociedad en general (macrosistema).

Por tanto, las personas con discapacidad y sus familias, deben desarrollar estrategias para la autodeterminación e incrementando el bienestar personal. Finalmente, el concepto de calidad de vida también debe emplearse para guiar la provisión de servicios, el desarrollo de políticas y la toma de decisiones que fomente el cambio social, a través de la colaboración entre los responsables políticos, las personas con discapacidad, sus familias y los profesionales.

Modelos de Tratamiento de la Discapacidad

A lo largo de la historia de la humanidad la discapacidad ha sido enfocada de diversas maneras. Según Vásquez (2010), son tres los modelos de tratamiento de la discapacidad:

El Modelo de Prescindencia: que la persona con discapacidad es considerada una carga social objeto de lástima y humillación en sus relaciones

interpersonales y sociales que la posicionan en un status inferior al de los demás miembros.

El Modelo Asistencialista-rehabilitador o Médico: es aquel que sitúa a la persona con discapacidad dentro de la categoría de “discapacidad científica” (ocasionada por enfermedades, accidentes o condiciones deficientes de salud); y que, al ser factible su rehabilitación por expertos, busca la normalización de la persona ocultando sus diferencias respecto de las que no las tienen. Las personas con discapacidad son objeto de políticas proteccionistas mediante la educación especial, la rehabilitación, los servicios especiales y la seguridad social. Este modelo no consideraba a las personas con discapacidad como sujetos de derechos ya que la visión proteccionista postula que ésta no es susceptible de tomar decisiones por sí misma debiendo, su voluntad, ser sustituida por la de un tercero quien decida qué es lo que más le conviene para su bienestar.

El Modelo Social o de Vida Independiente: es aquel que parte de la idea que los problemas que giran en torno a las personas con discapacidad se encuentran en la sociedad la cual debe ser rehabilitada o normalizada a través de la eliminación de cualquier barrera sea física o social y cuyo objetivo radica en la inclusión de éstas en igualdad de oportunidades respecto de las demás. La persona con discapacidad deja de ser objeto de políticas asistencialistas ya que se resalta su dignidad. Este modelo es el resultado de las propuestas de las organizaciones de personas con discapacidad quienes, buscando ser protagonistas de su propia vida, incursionaron en los espacios de toma de decisiones políticas; logrando que este modelo sea adoptado en la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad.

1.4 Formulación del problema

1.4.1 Problema General

¿Cuál es el nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016?

1.4.2 Problemas Específicos

- ¿Cuál es el nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión “Higiene personal”, en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016?
- ¿Cuál es el nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión “Vestimenta”, en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016?
- ¿Cuál es el nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión “Alimentación y Hábitos de mesa”, en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016?
- ¿Cuál es el nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión “Cuidado del hogar”, en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016?

1.5 Justificación

Esta investigación se justifica por su **Relevancia Social**, ya que los estudios sobre educación especial en nuestro país y región son muy escasos, lo que indica que este campo de la investigación está descuidado por los investigadores sociales y educacionales. Sin embargo las estadísticas mencionan que en nuestro país viven aproximadamente 1 millón 575 mil 402 personas con discapacidad (ENEDIS, 2012), los cuales en su mayoría dependen de una tercera persona para realizar sus actividades de la vida diaria. En tal sentido, los resultados de esta investigación permitirán analizar la etiología de esta problemática en nuestra sociedad. De igual manera, esta investigación tiene **Implicancias Prácticas**, ya que el desarrollo de la autonomía e independencia sigue siendo uno de los retos más importantes para las personas con discapacidad. Por tal motivo, esta investigación, se estuvo plenamente justificada ya que los resultados revelan el nivel de desarrollo de las habilidades funcionales en los niños y niñas con discapacidad y por tanto se podrá tomar medidas prácticas para la actuación pedagógica efectiva en el CEBE N° 00003, Rioja. También se justifica por su **Valor Teórico**, debido a que diversos estudios han permitido observar que los

niños y niñas con discapacidad pueden lograr su autonomía producto de la actuación psicopedagógica y terapéutica. En ese sentido, los resultados de esta investigación han revelado aspectos novedosos sobre el desarrollo de habilidades funcionales en los estudiantes con discapacidad, y las conclusiones servirán de aporte teórico para futuras investigaciones. Pero además, cuenta con **Utilidad Metodológica**, ya que se ha creado un instrumento para medir el nivel de desarrollo de las habilidades funcionales en niños y niñas con discapacidad en las dimensiones “Higiene personal”, “Vestimenta”, “Alimentación y hábitos de mesa”, “Cuidado del hogar”. El cual estará a disposición de la comunidad, pudiendo ser utilizados por otros investigadores en otros lugares a fin de seguir explorando en este campo.

1.6 Hipótesis

Para la presente investigación no se ha planteado hipótesis debido a que el alcance del estudio fue exploratorio descriptivo y por lo tanto no se puede pronosticar datos (Hernández, 2014:104).

1.7 Objetivos

1.7.1 General

Determinar el nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016.

1.7.2 Específicos

- Describir el nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión “Higiene personal”, en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016.

- Describir el nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión “Vestimenta”, en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016.

- Describir el nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión “Alimentación y Hábitos de mesa”, en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016.

- Describir el nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión “Cuidado del hogar”, en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016.

II. MÉTODO

2.1 Diseño de investigación

El diseño de la investigación fue descriptivo simple, con el siguiente esquema (Hernández, R. 2010):

M — O

Donde:

M = Muestra de estudiantes del CEBE N° 00003, Rioja.

O = Observaciones de la variable habilidades funcionales.

2.2 Variable - Operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
VARIABLE ÚNICA: Habilidades funcionales	<p>Son aquellas habilidades para realizar las actividades de la vida diaria necesarias para el cuidado de uno mismo y del entorno próximo constituyendo un factor fundamental para la salud y el bienestar (Badillo, 2005)</p>	<p>Las habilidades funcionales se expresarán en nivel logro, proceso o inicio en base a los indicadores de la dimensión Higiene personal, Vestimenta, Alimentación y hábitos de mesa y Cuidado del hogar. Para tal efecto se elaborará un instrumento Ficha de Observación, el cual fue validado por expertos antes de ser aplicado.</p>	Higiene personal	Se lava y seca las manos Se cepilla los dientes Se baña Se corta las uñas Se peina Usa y conserva los útiles de aseo Evacuación vesical Evacuación intestinal Realiza la higiene perineal Baja la palanca del inodoro	Ordinal: Logro Proceso Inicio
			Vestimenta	Se quita la ropa con elástico. Se quita la ropa con abroches. Se pone la ropa con elástico. Se pone la ropa con abroches. Se quita los zapatos Se pone los zapatos Hace y deshace lazos y nudos Elige ropa de acuerdo al tiempo, lugar y actividad.	
			Alimentación y hábitos de mesa	Utiliza la cuchara, tenedor y cuchillo Utiliza la servilleta Corta alimentos Bebe líquidos usando vaso Trasvasa líquidos Pela fruta Se sienta correctamente para comer Come haciendo pausa entre bocado y bocado Come sin derramar sus alimentos Deja limpio el lugar donde comió	

				- Ayuda a colocar los platos y cubiertos en la mesa
		Cuidado del hogar	Realiza la cama Ordena su habitación (cada cosa en su lugar) Barre la casa	- Conoce los productos de limpieza - Prepara comidas sencillas - Enciende y apaga la hornilla

2.3 Población y Muestra

Población

La población objeto de estudio estuvo constituida por 49 estudiantes con necesidades educativas especiales del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016. La cual se detalla a continuación:

Nivel	N° de Estudiantes
Inicial	14
Primaria	35
TOTAL	49

Fuente: Nóminas de Matrícula 2016

Muestra

En esta investigación se trabajó con toda la población muestral, haciendo un total de 49 estudiantes.

Muestreo

La técnica de muestreo que se utilizó en el estudio es el muestreo no probabilístico por criterio del investigador, es decir se seleccionaron por conveniencia las unidades muestrales.

Criterios de selección

- **Criterio de inclusión:** estuvieron considerados en la muestra aquellos(as) estudiantes matriculados en el CEBE, de los niveles inicial y primaria.
- **Criterio de exclusión:** no estuvieron incluidos en la muestra los y las estudiantes que faltaban continuamente a clases.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, Validez y Confiabilidad

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

TÉCNICAS	INSTRUMENTOS
<input type="checkbox"/> La Observación	<input type="checkbox"/> Lista de Cotejo

La Lista de Cotejo estuvo elaborada con alternativas tipo Likert, el cual consta de 32 ítems, cuyas respuestas están codificadas: Inicio 0, Proceso 1, Logro 2. Donde Inicio significa que el estudiante realiza la actividad con apoyo físico y verbal; Proceso indica que el estudiante realiza la actividad con apoyo verbal bajo supervisión y Logro significa que el estudiante realiza la actividad con total independencia. Dicho instrumento estuvo diseñado en coherencia con los indicadores y dimensiones de la variable de estudio (Anexo 01).

Validación

La validación de la Lista de Cotejo de desarrollo de Habilidades Funcionales, fue mediante juicio de expertos.

Confiabilidad

Así mismo se utilizó el coeficiente de Crombach para el análisis de confiabilidad.

2.5 Métodos de Análisis de datos

- La información se procesó mediante la siguiente medida estadística:

$$\bar{X} = \frac{\sum_{i=1}^n X_i}{n}$$

El promedio aritmético $\bar{X} = \frac{\sum_{i=1}^n X_i}{n}$

Que ha permitido conocer el lugar ordinal que ocupa dicha variable, de acuerdo a la escala de medición.

- Los datos se presentan en tablas ordinales, categorizadas de acuerdo a la escala Likert.

- El procesamiento de los datos se realizó en forma electrónica mediante el Software SPSS.

2.6 Aspectos éticos

Antes de realizar la investigación se solicitó el permiso de la dirección de la institución educativa. Se explicó a las maestras que los datos tienen carácter netamente de investigación y no de supervisión. Se ha mantenido en confidencialidad los nombres de los niños y niñas que participaron en la investigación.

III. RESULTADOS

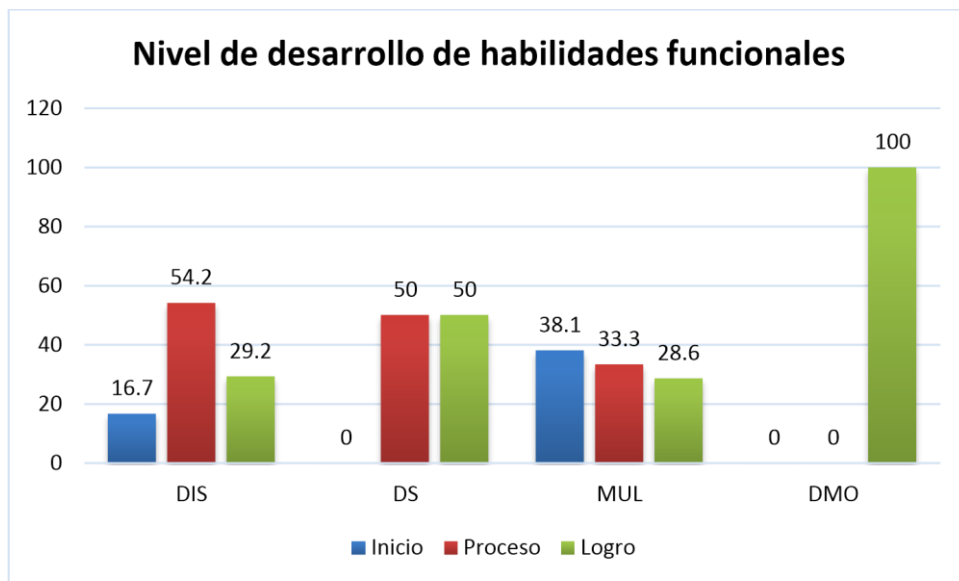
Tabla N° 01

Nivel de desarrollo de las habilidades funcionales en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, Rioja-2016

en los estudiantes	Nivel de desarrollo							
	Inicio		Proceso		Logro		Total	
	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%
Discapacidad								
intelectual severa	4	16,7	13	54,2	7	29,2	24	100,0
Discapacidad sensorial	0	0,0	1	50,0	1	50,0	2	100,0
Multidiscapacidad	8	38,1	7	33,3	6	28,6	21	100,0
Discapacidad motora	0	0,0	0	0,0	2	100,0	2	100,0
Total	12	24,5	21	42,9	16	32,7	49	100,0
Tipos de discapacidad								

Fuente: Aplicación de lista de cotejo a estudiantes de CEBE-2016

Gráfica N° 01



Fuente: Tabla 1

Según la tabla 1, se observa que el 38.1% de los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial presentan un nivel bajo de desarrollo de las habilidades funcionales y son los que presentan multidiscapacidad realizando sus actividades con ayuda física y verbal del docente, como cargarle o llevarle de la mano. Seguido de un 54.2% cuyo nivel de desarrollo es medio y son estudiantes con discapacidad intelectual severa, quienes para realizar las actividades funcionales lo hacen con orientación verbal bajo supervisión. Y el 50% de estudiantes con discapacidad sensorial tienen un nivel alto de desarrollo de las habilidades funcionales, son aquellos que han alcanzado a realizar sus actividades con total independencia. Visto de modo global, el 24,5% de estudiantes del Centro de Educación Básica Especial presentan un nivel bajo de desarrollo de las habilidades funcionales, el 42,9% han alcanzado el nivel medio y el 32,7% el nivel alto. Evidenciándose en la gráfica 1.

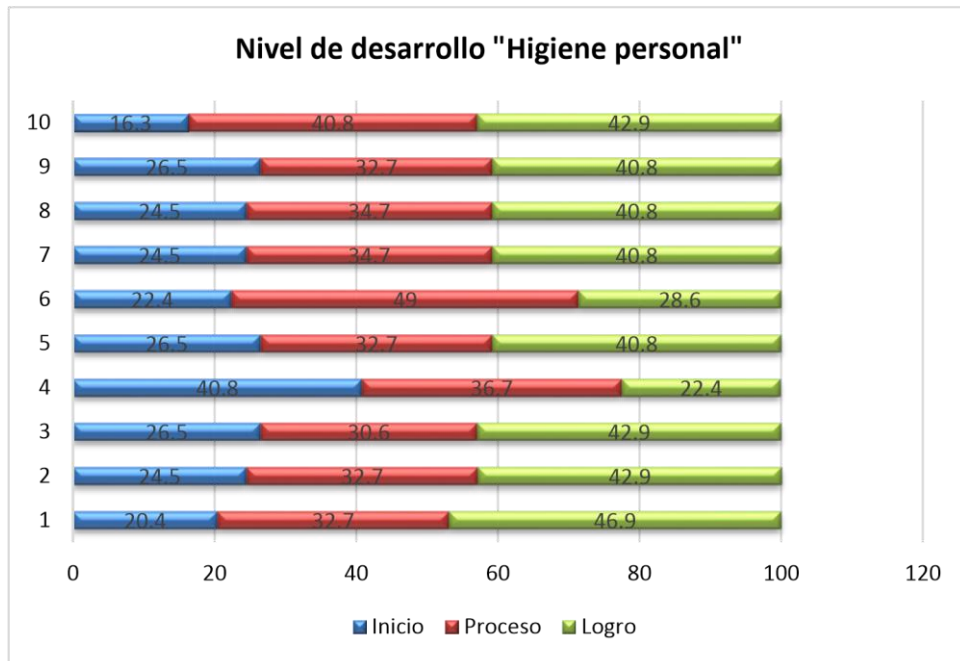
Tabla N° 02

Nivel de desarrollo de las habilidades funcionales en la dimensión “Higiene personal”, en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, Rioja-2016

Habilidades funcionales en higiene personal	n = 49							
	Inicio		Proceso		Logro			
	n°	%	n°	%	n°	%		
1. Se lava y seca las manos.	10	20,4	16	32,7	23	46,9		
2. Se cepilla los dientes.	12	24,5	16	32,7	21	42,9		
3. Se baña.	13	26,5	15	30,6	21	42,9		
4. Se corta las uñas.	20	40,8	18	36,7	11	22,4		
5. Se peina.	13	26,5	16	32,7	20	40,8		
6. Usa y conserva los útiles de aseo.	11	22,4	24	49,0	14	28,6		
7. Evacuación vesical.	12	24,5	17	34,7	20	40,8		
8. Evacuación intestinal.	12	24,5	17	34,7	20	40,8		
9. Realiza la higiene perineal.	13	26,5	16	32,7	20	40,8		
10. Baja la palanca del inodoro.	8	16,3	20	40,8	21	42,9		
Inicio	24,5%	(12)	Proceso	32,7%	(16)	Logro	42,9%	(21)

Fuente: Aplicación de lista de cotejo a estudiantes de CEBE-2016

Gráfica N° 02



Fuente: Tabla 2

Según la tabla 2, se aprecia que el 46,9% de los estudiantes ha logrado lavarse y secarse las manos con independencia completa y el 20,4% aún necesitan ayuda física. Los estudiantes en su gran mayoría con el 42,9% mostraron cepillarse los dientes con total independencia, mientras que el 24,5% aún no logra hacerlo solo. El 42,9% ha logrado bañarse con independencia y el 26,5% aún necesita ayuda física para lograrlo. El 22,4% ha logrado cortarse las uñas, mientras que el 40,8% aún no logra hacerlo. El 40,8% ha logrado peinarse sin ayuda, mientras que el 26,5% necesita ayuda física y verbal para lograrlo. El 28,6% de los estudiantes ha logrado usar y conservar los útiles de aseo y el 22,4% está en inicio de lograrlo. El 40,8% de los estudiantes no necesita ayuda para realizar la evacuación vesical mientras que el 24,5% requiere ayuda externa. El 40,8% de los estudiantes no necesita ayuda para realizar la evacuación intestinal mientras que el 24,5% requiere ayuda. El 40,8% de los estudiantes no necesita ayuda para realizar la higiene perineal, es decir, pueden realizarlo con total independencia y el 26,5% aún necesita ayuda física y verbal. El 42,9% de los estudiantes baja la palanca del inodoro totalmente solo mientras que el 16,3% aún requiere de ayuda como cogerle de la mano. Así también, se observa que el 42,9% ha logrado desarrollar las habilidades de higiene personal, el 32,7% está en proceso y el 24,5% en inicio, es decir necesita ayuda física.

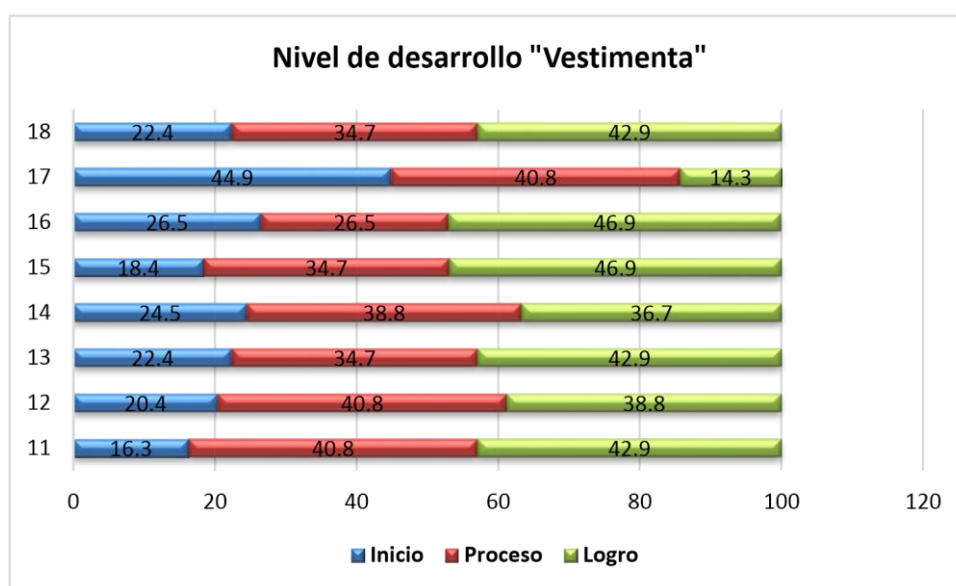
Tabla N° 03

Nivel de desarrollo de las habilidades funcionales en la dimensión “Vestimenta”, en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, Rioja-2016, n = 49

Habilidades funcionales al vestimenta	Inicio		Proceso		Logro	
	n°	%	n°	%	n°	%
11. Se quita la ropa con elástico.	8	16,3	20	40,8	21	42,9
12. Se quita la ropa con abroches.	10	20,4	20	40,8	19	38,8
13. Se pone la ropa con elástico.	11	22,4	17	34,7	21	42,9
14. Se pone la ropa con abroches.	12	24,5	19	38,8	18	36,7
15. Se quita los zapatos.	9	18,4	17	34,7	23	46,9
16. Se pone los zapatos.	13	26,5	13	26,5	23	46,9
17. Hace y deshace lazos y nudos.	22	44,9	20	40,8	7	14,3
18. Elige ropa de acuerdo al tiempo, lugar y actividad.	11	22,4	17	34,7	21	42,9
Inicio	20,4 (10)	Proceso	32,7% (16)	Logro	46,9% (23)	

Fuente: Aplicación de lista de cotejo a estudiantes de CEBE-2016

Gráfica N° 03



Fuente: Tabla 3

En la tabla 3, encontramos que el 42,9% de los estudiantes ha logrado quitarse la ropa con elástico y el 16,3% aún necesitan ayuda. Los estudiantes en su gran mayoría con el 40,8% necesitan ayuda verbal para quitarse la ropa con abroches, mientras que el 20,4% aún necesita ayuda física. El 42,9% ha logrado ponerse la ropa con elástico y el 22,4% aún necesita ayuda física para lograrlo. El 38,8% ha

logrado ponerse la ropa con abroches, mientras que el 24,5% aún no logra hacerlo necesitando ayuda física. El 46,9% ha logrado quitarse los zapatos con total independencia, mientras que el 18,4% necesita ayuda física para lograrlo. El 46,9% ha logrado ponerse los zapatos sin ningún tipo de ayuda, mientras que el 26,5% necesita ayuda física para lograrlo. El 44,9% de los estudiantes necesitan ayuda física y verbal para hacer y deshacer lazos y nudos mientras que el 14,3% han logrado hacerlo solos. El 42,9% de los estudiantes elige la ropa de acuerdo al tiempo, lugar y actividad sin ayuda, mientras que el 22,4% aún requiere ayuda externa.

Finalmente, se observa que el 46,9% de los estudiantes de EBE, ha logrado desarrollar las habilidades funcionales de vestimenta, seguido de un 32,7% en proceso y el 20,4% en inicio.

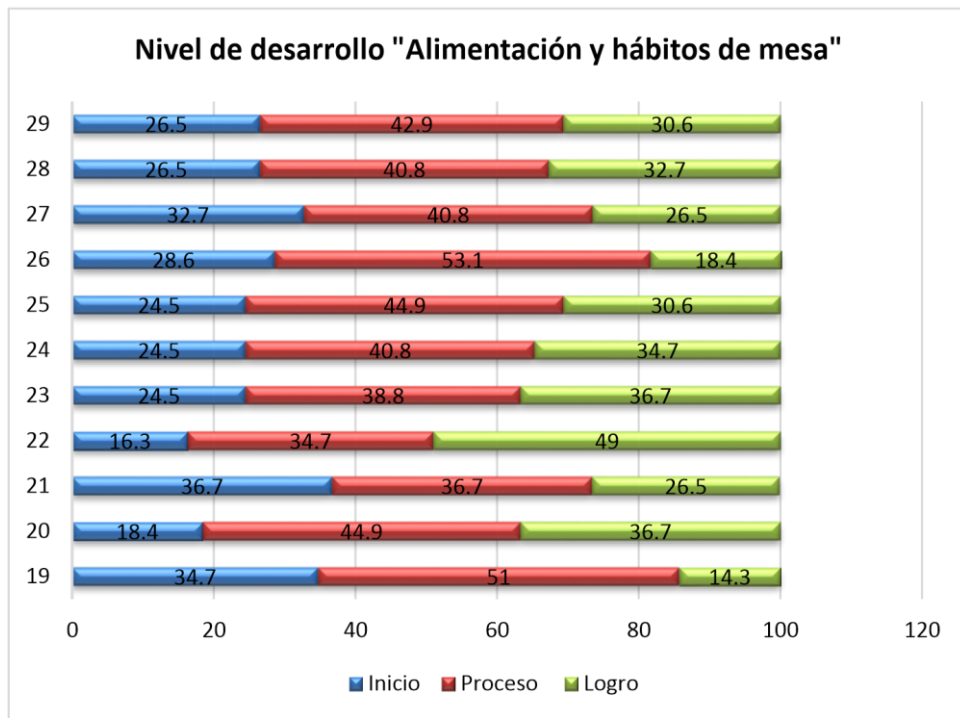
Tabla N° 04

Nivel de desarrollo de las habilidades funcionales en la dimensión “Alimentación y hábitos de mesa”, en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, Rioja-2016

Habilidades funcionales en alimentación y hábitos de mesa	n = 49					
	Inicio		Proceso		Logro	
	n°	%	n°	%	n°	%
19. Utiliza la cuchara, tenedor y cuchillo.	17	34,7	25	51,0	7	14,3
20. Utiliza la servilleta	9	18,4	22	44,9	18	36,7
21. Corta alimentos.	18	36,7	18	36,7	13	26,5
22. Bebe líquidos usando vaso.	8	16,3	17	34,7	24	49,0
23. Trasvasa líquidos.	12	24,5	19	38,8	18	36,7
24. Pela frutas.	12	24,5	20	40,8	17	34,7
25. Se sienta correctamente para comer.	12	24,5	22	44,9	15	30,6
26. Come haciendo pausa entre bocado y bocado.	14	28,6	26	53,1	9	18,4
27. Come sin derramar sus alimentos.	16	32,7	20	40,8	13	26,5
28. Deja limpio el lugar donde comió.	13	26,5	20	40,8	16	32,7
29. Ayuda a colocar los platos y cubiertos en la mesa	13	26,5	21	42,9	15	30,6
Inicio	20,4 (10)	Proceso	44,9% (22)	Logro	34,7% (17)	

Fuente: Aplicación de lista de cotejo a estudiantes de CEBE-2016

Gráfica N° 04



Fuente: Tabla 4

Según la tabla 4, se aprecia que el 51% de los estudiantes está en proceso de utilizar la cuchara, tenedor y cuchillo mientras que el 14,3% aún están en inicio. Los estudiantes en su gran mayoría con el 44,9% utilizan la servilleta con orientación verbal, mientras que el 18,4% aún no logra utilizar solo. El 36,7% corta los alimentos con orientación verbal y el 26,5% ha logrado hacerlo. El 49% ha logrado beber líquidos usando el vaso, mientras que el 16,3% aún no logra hacerlo. El 38,8% trasvasa líquidos con orientación verbal, mientras que el 24,5% necesita ayuda física para lograrlo. El 40,8% de los estudiantes ha logrado pelar frutas pero con ayuda de una orientación verbal y el 24,5% necesita ayuda física. El 44,9% de los estudiantes se sienta correctamente para comer pero con ayuda de una orientación verbal mientras que el 24,5% aún no lo realiza solo. El 53,1% de los estudiantes necesita una orientación verbal para que coma haciendo pausa entre bocado y bocado mientras que el 18,4% lo ha logrado solo. El 40,8% de los estudiantes come sin derramar sus alimentos pero con ayuda verbal y el 26,5% lo ha lograrlo. El 40,8% de los estudiantes deja limpio el lugar donde comió con ayuda de una orientación verbal mientras que el 26,5% aún requiere de ayuda física. El 42,9% de los

estudiantes ayuda a colocar los platos y cubiertos en la mesa con ayuda verbal y el 26.5% aún necesita ayuda física.

De igual modo se observa que el 44,9% está en proceso de desarrollar la habilidad funcional de alimentación y hábitos de mesa, seguido del 34,7% ha logrado, mientras que el 20,4% necesita ayuda física.

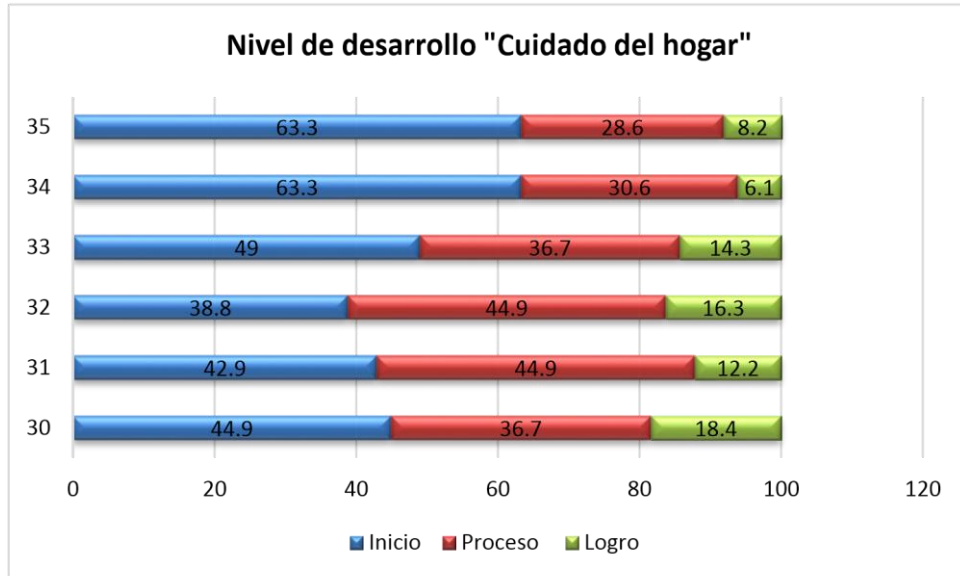
Tabla 05

Nivel de desarrollo de las habilidades funcionales en la dimensión “Cuidado del hogar”, en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, Rioja-2016

Habilidades funcionales en el cuidado del hogar	n = 49					
	Inicio		Proceso		Logro	
	n°	%	n°	%	n°	%
30. Realiza su cama.	22	44,9	18	36,7	9	18,4
31. Ordena su habitación (cada cosa en su lugar).	21	42,9	22	44,9	6	12,2
32. Barre la casa.	19	38,8	22	44,9	8	16,3
33. Conoce los productos de limpieza.	24	49,0	18	36,7	7	14,3
34. Prepara comidas sencillas.	31	63,3	15	30,6	3	6,1
35. Enciende y apaga la hornilla.	31	63,3	14	28,6	4	8,2
	Inicio	44,9 (22)	Proceso	44,9% (22)	Logro	10,2% (5)

Fuente: Aplicación de lista de cotejo a estudiantes de CEBE-2016

Gráfica N° 05



Fuente: Tabla 5

En la tabla 5, encontramos que el 44,9% de los estudiantes necesita ayuda física para realizar su cama y el 18,4% ha logrado realizar con total independencia. Los estudiantes en su gran mayoría con el 44,9% están en proceso de ordenar su habitación ubicando cada cosa en su lugar solo con ayuda verbal, mientras que el 12,2% ha logrado ordenar solo. El 44,9% barre la casa con orientación verbal y el 16,3% ha logrado barrer solo. El 49% aún no logra conocer los productos de limpieza, mientras que el 14,3% ha logrado identificarlos. El 63,3% aún necesita ayuda física y verbal para preparar comidas sencillas, mientras que el 6,1% ha logrado preparar solos. El 63,3% necesita ayuda física para encender y apagar la hornilla y sólo el 8,2% ha logrado encender y apagar con autonomía.

Finalmente, el 44,9% está en proceso de desarrollar las habilidades de cuidado del hogar, el 44,9% en inicio y sólo el 10,2% en nivel logro.

IV. DISCUSIÓN

Realizado el procesamiento de los datos obtenidos, se ha encontrado que el 24,5% de estudiantes del Centro de Educación Básica Especial presentan un nivel bajo de desarrollo de las habilidades funcionales, el 42,9% han alcanzado el nivel medio y el 32,7% el nivel alto.

Así mismo, se encontró que en la dimensión “Higiene Personal”, el 24,5%, presentan un nivel bajo de desarrollo de las habilidades funcionales, el 32,7% han alcanzado el nivel medio y el 42,9% el nivel alto. En esta dimensión se observa que el mayor porcentaje en el nivel logro (alto) lo ocupa la actividad de lavarse y secarse las manos (46,9%) y en el nivel inicio (bajo) el mayor porcentaje lo tiene la actividad de cortarse las uñas (40,8%); ya que el lavado de manos se realiza varias veces al día tanto en la escuela como en casa y como menciona Badillo (2005), este tipo de actividades se aprenden por la repetición así como por la intervención de los padres. En cambio el cortarse las uñas es una actividad instrumental que demanda de una mayor complejidad motora fina (Arco y Fernández, 2004).

De igual manera, se descubrió que en la dimensión “Vestimenta”, el 20,4%, presentan un nivel bajo de desarrollo de las habilidades funcionales, el 32,7% han alcanzado el nivel medio y el 46,9% el nivel alto. En esta dimensión se observa que las actividades con mayor porcentaje en el nivel logro (alto) son el quitarse y ponerse los zapatos (46,9%) y en el nivel inicio (bajo) está la actividad de hacer y deshacer lazos y nudos (44,9%), ya que esta última demanda de mayor dominio de la motricidad fina y de la habilidad cognitiva de concentración.

También, en la dimensión “Alimentación y hábitos de mesa”, el 20,4%, presentan un nivel bajo de desarrollo de las habilidades funcionales, el 44,9% han alcanzado el nivel medio y el 34,7% el nivel alto. En esta dimensión la actividad con mayor porcentaje en el nivel logro (alto) es el beber líquidos usando vaso; mientras que en el nivel inicio (bajo) el mayor porcentaje de estudiantes se ubicaron en la actividad de cortar alimentos. De la misma

manera que en los casos anteriores se observa que las actividades que son de práctica más frecuente, son aquellas en las cuales los estudiantes con discapacidad han logrado mayor nivel de destreza, mientras que aquellas actividades que demandan de mayor complejidad cognitiva y motriz están en el nivel inicio o bajo.

Y en la dimensión “Cuidado del hogar”, el 44,9%, presentan un nivel bajo de desarrollo de las habilidades funcionales, el 44,9% han alcanzado el nivel medio y el 10,2% el nivel alto. En esta dimensión se observa que la mayoría de estudiantes han logrado o alcanzado nivel alto en la actividad de tender su cama (18,4%); mientras que el mayor porcentaje del nivel inicio o bajo es en las actividades de preparar comidas sencillas y encender y apagar la hornilla (63,3%).

Los resultados globales revelan que el nivel de desarrollo de las habilidades funcionales en los niños y niñas con discapacidad, estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, en mayor porcentaje es medio, se deduce que dichos estudiantes sólo necesitan apoyo verbal, bajo supervisión, para la realización de las actividades de la vida diaria como la higiene personal, la vestimenta, la alimentación, hábitos de mesa y cuidado del hogar. Evidentemente estos resultados revelan que el modelo pedagógico adoptado por las docentes de la institución educativa, es el gestor de dicho nivel de logro en el desarrollo de habilidades funcionales, ya que, como se mencionó en el capítulo I, las maestras enfatizan el enfoque social inclusivo y de derecho con miras de lograr la autonomía y por ende la calidad de vida de los estudiantes. Dicha acción pedagógica, se asienta en la teoría Social o de la Vida Independiente del tratamiento de la persona con discapacidad, cuyo objetivo según Vásquez (2010) radica en la inclusión de las personas con discapacidad en igualdad de oportunidades respecto de las demás. Según este modelo las personas con discapacidad dejan de ser objeto de políticas asistencialistas ya que se resalta su dignidad. Y coincidiendo también con estos resultados, Badillo (2005) señala que los niños con discapacidad, necesitan un enfoque muy bien estructurado y repetitivo para aprender a satisfacer sus necesidades

básicas, por lo cual es necesario desarrollar un programa de intervención para enseñar dichas actividades.

Así mismo en los resultados se revela que los estudiantes que obtuvieron el nivel más bajo en el desarrollo de habilidades funcionales son aquellos que tienen multidiscapacidad con un 38,1%, resultado que es explicado por CERMI (2002) que señala que este tipo de discapacidad genera problemas únicos y necesidades muy especiales; pero también se observa que existe un 33,3% de estudiantes en nivel medio y un 28,6% en el nivel alto, lo cual corrobora nuevamente la eficacia del programa pedagógico bien estructurado y repetitivo que las maestras usan para que los niños aprendan a satisfacer sus necesidades básicas mediante el desarrollo de habilidades funcionales.

Finalmente, en los resultados por dimensiones se ha podido observar que entre las cuatro dimensiones estudiadas, es la dimensión "Vestimenta" que presenta el mayor porcentaje (46,9%) en el nivel logro o nivel alto, seguido de la "Higiene Personal" (42,9%) también en el nivel alto, lo que indica que para la actividad de vestirse e higiene personal la mayoría de estudiantes con discapacidad han alcanzado la total independencia. Mientras que la dimensión "cuidado del hogar" es la que presenta mayor porcentaje en el nivel inicio o bajo (44,9%), lo que revela que la mayor cantidad de estudiantes necesitan ayuda física y verbal para realizar actividades relacionadas con el cuidado del hogar.

V. CONCLUSIONES

1. El nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016 es **42,9% en proceso**, **32,7% en logro** y **24,5% en inicio**. Esto significa que la mayoría de estudiantes están en proceso de lograr la independencia completa para realizar las actividades de la vida diaria, necesitando solo de apoyo verbal y supervisión, seguido de un grupo de estudiantes que ya lo lograron; sin embargo existe un pequeño grupo que todavía necesitan ayuda física y verbal para la realización de dichas actividades.
2. El nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión “Higiene personal”, en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016 es en **inicio 24,5%**, en **proceso 32,7%** y en **logro 42,9%**.
3. El nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión “Vestimenta”, en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016 es en **inicio 20,4%**, en **proceso 32,7%** y **logro 46,9%**.
4. El nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión “Alimentación y Hábitos de mesa”, en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016 es en **inicio 20,4%**, en **proceso 44,9%** y en **logro 34,7%**.
5. El nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión “Cuidado del hogar”, en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016 es en **inicio 44,9%**, en **proceso 44,9%** y en **logro 10,2%**.

VI. RECOMENDACIONES

A la dirección del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, se recomienda continuar reforzando el desarrollo de las habilidades funcionales de los estudiantes priorizando las dimensiones de Cuidado del Hogar y Alimentación y Hábitos de mesa.

A las docentes, seguir con el programa curricular enfocado en el desarrollo de las habilidades funcionales y sobre todo promover el apoyo de los padres de familia quienes desde sus hogares deberán ser facilitadores del desarrollo de sus hijos hasta que alcancen la independencia completa en las actividades de la vida diaria para su calidad de vida.

A los investigadores en educación especial, el instrumento de recojo de información (Lista de cotejo) podrá ser adaptado y complementado con otras dimensiones en caso de trabajar con estudiantes con discapacidad intelectual leve o limítrofe, así mismo es posible la incorporación de más indicadores, si se quiere hacer una investigación mucho más minuciosa. Así mismo, este tipo de estudios puede hacerse en forma cualitativa, lo cual demandaría de mayor cantidad de tiempo y recurso humano para alcanzar los objetivos.

VII. REFERENCIAS

AARM. (2004). *Retraso Mental: Definición, Clasificación y Sistemas de Apoyo*. Madrid: Editorial Alianza.

Arco, J. y Fernández, A. (2004). *Necesidades Educativas Especiales*. Madrid: MacGraw-Hill.

Arenas, A. (2013). *Influencia del vínculo afectivo madre/hijo en el desarrollo de la autonomía de los niños en situación de discapacidad, de la fundación Ángeles de Amor, Ibagué Tolima*. (Tesis). Universidad Nacional Abierta y a Distancia Ibagué, Colombia.

Badillo, D. (2005). *Por qué enseñar actividades funcionales a niños con sordoceguera y discapacidad múltiple*. Asociación Mexicana Anne Sullivan.

Bronfenbrenner, U. (1979). *The ecology of human development*. Cambridge, Massachusetts: Harvard University Press.

Bringas, G. et. al. (2002). *Parálisis Cerebral Infantil: Estudio de 250 casos*. *Revista de Neurología*. Volumen 35(9):812-817. España.

CERMI. (2002). *Discapacidad Severa y Vida Autónoma*. España.

Comisión de Política Gubernamental en Materia de Derechos Humanos. (2011). *Glosario de términos sobre discapacidad*. México.

Dávila, C. (2006). *Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo de la coordinación motora fina en niños con retardo mental moderado*. (Tesis). Universidad Femenina del Sagrado Corazón – UNIFE. Lima.

- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2012). *Encuesta Nacional Especializada sobre discapacidad – ENEDIS*.
- Federación Española de Síndrome de Down. (2013). *Guía para la Formación para la autonomía y la vida independiente*. Editorial DOWN España.
- Field, S., et. al. (1998). *A practical guide for teaching self-determination*. Reston: The Council for Exceptional Children.
- Flores, D. (2015). *Propuesta de guía de estrategias para crear el desarrollo autónomo de niños de 7 a 12 años con discapacidad visual y psicomotriz en la Unidad de Educación Especial Fiscal Manuela Espejo en la ciudad de Guayaquil*. (Tesis). Universidad Politécnica Salesiana. Ecuador.
- Lazaro, A. y Martínez, P. (1998). *La Psicomotricidad en un centro de educación especial. Diseño y función de los materiales*. Barcelona: Praxis S.A.
- Levitt, S. (2000). *Tratamiento de la parálisis cerebral infantil y del retraso motor. Tercera edición*. Editorial Médica Panamericana. Madrid España.
- Organización Mundial de la Salud. (2011). *Informe Mundial sobre la discapacidad*. Ediciones de la OMS.
- Ortega, R. (2005). *Relación entre la formación docente y el desarrollo social del niño con retardo mental*. (Tesis). Universidad Femenina del Sagrado Corazón – UNIFE. Lima.
- Revilla, X. y Silva, M. (2006). *La estimulación temprana en el aspecto motriz grueso en niños con síndrome de Down, con retardo mental moderado: estudio realizado en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, Lima*. (Tesis). Universidad Femenina del Sagrado Corazón – UNIFE. Lima.

- Schalock, R. (1996). *Conceptualization and measurement*. Washington, D.C. Quality of life: Vol 1 American Association on Mental Retardation.
- Stiglich, S. (2010). *Derechos humanos y personas con discapacidad en el Perú: avances y perspectivas*.
- Tello, R. (2010). *Potenciación de la autonomía en personas con discapacidad intelectual desde la perspectiva de los derechos humanos*. (Tesis) Universidad de Granada. España.
- Vásquez, A. (2010). *Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, Discriminación y Educación a Estudiantes con Discapacidad*. Comisionado del Programa de Defensa y Promoción de los Derechos de las Personas con Discapacidad. Lima.
- Vigotsky, L.S. (1979). *El desarrollo de los procesos psicológicos superiores*. Barcelona: Crítica- Grijalbo.
- Wehmeyer, M.L. (1996). *Self determination as an educational outcome: Why it is important to children, youth and adults with disabilities?*. Baltimore: Paul H. Brookes.
- Yelin, B. et. al. (1980). *Síndromes de parálisis cerebral. Prevención, diagnóstico y tratamiento*. Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires. Argentina.

ANEXOS

ANEXO 01

FICHA TÉCNICA DE LA LISTA DE COTEJO PARA MEDIR EL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES FUNCIONALES

I. DATOS GENERALES

- Forma de aplicación: individual
- Duración: de 30 minutos
- Dirigido a: niñas y niños con necesidades educativas especiales del Centro de Educación Básica Especial N°00003, Rioja.

II. OBJETIVO

Identificar el nivel de desarrollo de las Habilidades Funcionales en los niños (as) con necesidades educativas especiales.

III. INDICADORES

El instrumento ha sido elaborado en base a los siguientes indicadores:

En la dimensión “Higiene personal”:

- Lavado de manos
- Lavado de dientes
- Ducharse
- Higiene en la menstruación
- Afeitarse, depilarse
- Cortarse las uñas
- Peinarse
- Cuidado de útiles de aseo
- Control de esfínteres
- Higiene perineal
- Uso correcto del inodoro

En la dimensión “Vestimenta”:

- Quitarse la ropa (con elástico y con abroches)
- Ponerse la ropa (con elástico y con abroches)
- Quitarse los zapatos
- Ponerse los zapatos
- Hacer y deshacer lazos y nudos
- Elegir ropa de acuerdo al tiempo, lugar y actividad.

En la dimensión “Alimentación y Hábitos de mesa”:

- Utilizar la cuchara, tenedor y cuchillo
- Utilizar servilleta
- Beber en vaso

- Servir líquidos
- Pelar fruta
- Comportamiento en la mesa
- Poner la mesa

En la dimensión “Cuidado del hogar”:

- Realizar la cama
- Ordenar la habitación
- Barrer
- Conocer productos de limpieza - Preparar comidas sencillas - Encender y apagar la hornilla.

IV. RECOMENDACIONES PARA LA APLICACIÓN

- La aplicación puede ser en varias oportunidades.
- Evitar la presencia de factores que cohíban o coaccionen las acciones de los niños.
- Se debe evaluar todos los ítems.

INSTRUMENTO
LISTA DE COTEJO PARA MEDIR EL NIVEL DE DESARROLLO DE LAS HABILIDADES FUNCIONALES EN LOS ESTUDIANTES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL N° 00003, DISTRITO Y PROVINCIA DE RIOJA.

Instrucciones:

A continuación se presenta una lista de ítems los cuales se evaluarán según el nivel de habilidad en que se encuentre el alumno (a).

Aspectos Generales

Edad: años

Nivel: Inicial () Primaria ()

Tipo de discapacidad: Déficit intelectual severo () Multidiscapacidad ()

Discapacidad motora () Discapacidad sensorial ()

Ítems	Inicio (con apoyo físico)	Proceso (con apoyo verbal)	Logro (independencia completa)
Higiene Personal			
1. Se lava y seca las manos			
2. Se cepilla los dientes			
3. Se baña			
4. Se corta las uñas			
5. Se peina			
6. Usa y conserva los útiles de aseo			
7. Evacuación vesical			
8. Evacuación intestinal			
9. Realiza la higiene perineal			
10. Baja la palanca del inodoro			
Vestimenta			
11. Se quita la ropa con elástico			
12. Se quita la ropa con abroches			
13. Se pone la ropa con elástico			
14. Se pone la ropa con abroches			
15. Se quita los zapatos			
16. Se pone los zapatos			
17. Hace y deshace lazos y nudos			

18. Elige ropa de acuerdo al tiempo, lugar y actividad			
Alimentación y hábitos de mesa			
19. Utiliza la cuchara, tenedor y cuchillo			
20. Utiliza la servilleta			
21. Corta alimentos			
22. Bebe líquidos usando vaso			
23. Trasvasa líquidos			
24. Pela frutas			
25. Se sienta correctamente para comer			
26. Come haciendo pausa entre bocado y bocado			
27. Come sin derramar sus alimentos			
28. Deja limpio el lugar donde comió			
29. Ayuda a colocar los platos y cubiertos en la mesa			
Cuidado del Hogar			
30. Realiza su cama			
31. Ordena su habitación (cada cosa en su lugar)			
32. Barre la casa			
33. Conoce los productos de limpieza			
34. Prepara comidas sencillas			
35. Enciende y apaga la hornilla			

ANEXO 02

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

Nombres y apellidos del experto :

Institución en la que trabaja /Cargo :

Nombre del Instrumento :

Autor del instrumento :

Muy deficiente (1)

Deficiente (2)

Aceptable (3)

Bueno (4)

Excelente (5)

I. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permitirán recoger la información objetiva respecto a sus dimensiones e indicadores conceptuales y operacionales.					
ACTUALIDAD	El instrumento evidencia vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico y legal inherente a la implementación del Proyecto.					
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento están organizados en función de las dimensiones y la definición operacional y conceptual de manera que permitan hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad motivo de la investigación.					
COHERENCIA	Los ítems del instrumento se relacionan con los indicadores de cada dimensión					
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumentos propuestos responden al propósito de la investigación.					
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa y nombre del instrumento.					
TOTAL						

II. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

PROMEDIO DE VALORACIÓN : _____

Fecha

D.N.I.....

CELULA / R.P.M.....

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

Nombres y apellidos del experto :

Institución en la que trabaja /Cargo :

Nombre del Instrumento :

Autor del instrumento :

Muy deficiente (1) Deficiente (2) Aceptable (3) Bueno (4) Excelente (5)

III. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permitirán recoger la información objetiva respecto a sus dimensiones e indicadores conceptuales y operacionales.					
ACTUALIDAD	El instrumento evidencia vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico y legal inherente a la implementación del Proyecto.					
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento están organizados en función de las dimensiones y la definición operacional y conceptual de manera que permitan hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad motivo de la investigación.					
COHERENCIA	Los ítems del instrumento se relacionan con los indicadores de cada dimensión					
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumentos propuestos responden al propósito de la investigación.					
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa y nombre del instrumento.					
TOTAL						

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

PROMEDIO DE VALORACIÓN : _____

Fecha

D.N.I.....

CELULA / R.P.M.....

ANEXO 03

MATRIZ DE CONSISTENCIA PROYECTO DE INVESTIGACION DESCRIPTIVO

Título: Habilidades Funcionales en estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016.

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES DE ESTUDIO									
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es el nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS - ¿Cuál es el nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión "Higiene personal", en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016? - ¿Cuál es el nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión "Vestimenta", en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar el nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS - Describir el nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión "Higiene personal", en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016. - Describir el nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión "Vestimenta", en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016. - Describir el nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión "Alimentación y Hábitos de mesa", en los estudiantes del Centro de Educación</p>	<p>VARIABLE UNICA Habilidades funcionales</p> <p>Definición conceptual: Son aquellas habilidades para realizar las actividades de la vida diaria necesarias para el cuidado de uno mismo y del entorno próximo constituyendo un factor fundamental para la salud y el bienestar (Badillo, 2005).</p> <p>Definición Operacional: Las habilidades funcionales se expresarán en nivel logro, proceso o inicio en base a los indicadores de la dimensión Higiene personal, Vestimenta, Alimentación y hábitos de mesa y Cuidado del hogar. Para tal efecto se elaborará un instrumento Ficha de Observación, el cual será validado por expertos antes de ser aplicado.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Variable Unica</th> <th style="width: 30%;">Dimensiones</th> <th style="width: 40%;">Indicadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Habilidades Funcionales</td> <td style="text-align: center;">Higiene personal</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> - Lavado de manos - Cepillado de dientes - Ducharse - Cortarse las uñas - Peinarse - Uso de útiles de aseo - Control de esfínteres - Higiene perineal - Uso correcto del inodoro </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Vestimenta</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> - Quitarse la ropa (con elástico y con abroches) - Ponerse la ropa (con elástico y con abroches) - Quitarse los zapatos </td> </tr> </tbody> </table>		Variable Unica	Dimensiones	Indicadores	Habilidades Funcionales	Higiene personal	<ul style="list-style-type: none"> - Lavado de manos - Cepillado de dientes - Ducharse - Cortarse las uñas - Peinarse - Uso de útiles de aseo - Control de esfínteres - Higiene perineal - Uso correcto del inodoro 	Vestimenta	<ul style="list-style-type: none"> - Quitarse la ropa (con elástico y con abroches) - Ponerse la ropa (con elástico y con abroches) - Quitarse los zapatos
Variable Unica	Dimensiones	Indicadores									
Habilidades Funcionales	Higiene personal	<ul style="list-style-type: none"> - Lavado de manos - Cepillado de dientes - Ducharse - Cortarse las uñas - Peinarse - Uso de útiles de aseo - Control de esfínteres - Higiene perineal - Uso correcto del inodoro 									
	Vestimenta	<ul style="list-style-type: none"> - Quitarse la ropa (con elástico y con abroches) - Ponerse la ropa (con elástico y con abroches) - Quitarse los zapatos 									

<p>2016?</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión "Alimentación y Hábitos de mesa", en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016?</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión "Cuidado del hogar", en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016?</p>	<p>Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016.</p> <p>-Describir el nivel de desarrollo de las habilidades Funcionales en la dimensión "Cuidado del hogar", en los estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016.</p>			<ul style="list-style-type: none"> - Ponerse los zapatos - Hacer y deshacer lazos y nudos - Elegir ropa de acuerdo al tiempo, lugar y actividad. <ul style="list-style-type: none"> - Utilizar la cuchara, tenedor y cuchillo - Utilizar servilleta - Cortar alimentos - Beber en vaso - Servir líquidos - Pelar fruta - Comportamiento en la mesa - Poner la mesa <ul style="list-style-type: none"> - Realizar la cama - Ordenar la habitación - Barrer - Conocer productos de limpieza - Preparar comidas sencillas - Encender y apagar la homilla
DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA		TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION Y ANALISIS DE DATOS	
<p>Descriptivo:</p> <p>El diseño de la investigación fue descriptivo simple con una medición.</p> <p style="text-align: center;">M — O</p> <p>Donde:</p> <p>M = Muestra de estudiantes del CEBE N° 00003, Rioja.</p> <p>O = Observaciones de la variable Habilidades Funcionales.</p>	<p>POBLACION:</p> <p>Constituida por 49 estudiantes con necesidades educativas especiales del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016.</p> <p>La técnica de muestreo que se utilizó en el estudio es el muestreo no probabilístico, es decir se seleccionarán por conveniencia las unidades muestrales, en este caso se trabajará con toda la población muestral.</p>		<p>TÉCNICAS: se utilizó la técnica de la Observación</p> <p>INSTRUMENTOS: Ficha de Observación</p> <p>ANÁLISIS DE DATOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. La información se procesó mediante la siguiente medida estadística: el promedio aritmético, que ha permitido conocer el lugar ordinal que ocupa dicha variable, de acuerdo a la escala de medición. b. Los datos se presentan en tablas ordinales, categorizadas de acuerdo a la escala Likert. c. El procesamiento de los datos se realizó en forma electrónica mediante el Software SPSS. 	



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, **Ines Castillo Santa María**, revisor de la tesis de la estudiante **FERNANDEZ CHAMOLY ZARELA**, titulada **Habilidades Funcionales en estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016**, constato que la misma tiene un índice de similitud de 28% verificable en el reporte de originalidad del programa *Turnitin*.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender el trabajo cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Tarapoto 19 de diciembre de 2016



Ines Castillo

Dra. Inés Castillo Santa María



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE EDUCACIÓN E IDIOMAS
PROGRAMA DE COMPLEMENTACIÓN UNIVERSITARIA Y
TITULACIÓN

Habilidades Funcionales en estudiantes del Centro de Educación
Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN EDUCACIÓN INICIAL

AUTORA:

Zarela Fernandez Chamoly

ASESORA:

Dra. Inés Castillo Santa María

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión y Calidad Educativa

LIMA - PERÚ



Resumen de coincidencias

28 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés (Beta)

Coincidencias

7	1	Entregado a Universida...	1 %
		Trabajo del estudiante	
	2	documents.mx	1 %
		Fuente de Internet	
	3	iracemaesabelcastillo...	1 %
		Fuente de Internet	
	4	blog.masslive.com	1 %
		Fuente de Internet	
	5	Entregado a Universida...	<1 %
		Trabajo del estudiante	
	6	pt.scribd.com	<1 %
		Fuente de Internet	
	7	www.ciberpsique.net	<1 %
		Fuente de Internet	
	8	www15.brinkster.com	<1 %
		Fuente de Internet	



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

complementación Académica Magisterial

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Fernandez Chamoly Zarela

INFORME TITULADO:

Habilidades funcionales en estudiantes del Centro de Educación Básica Especial N° 00003, distrito y provincia de Rioja, 2016.

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Licenciada en Educación Inicial

SUSTENTADO EN FECHA: 29 de diciembre de 2016

NOTA O MENCIÓN: 17 (diecisiete)



P. Castillo

FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	---	---

Yo, **FERNANDEZ CHAMOLY ZARELA**, identificado con DNI N° **01035729**, egresado de la Escuela Profesional de **EDUCACIÓN INICIAL** de la Universidad César Vallejo, autorizo (**X**) , No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado

"HABILIDADES FUNCIONALES EN ESTUDIANTES DEL CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL N° 00003, DISTRITO Y PROVINCIA DE RIOJA, 2016", en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



 FIRMA

DNI: 01035729.....

FECHA: 12 de noviembre del 2018

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------