



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD DE EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN**

**NIVEL DE INCIDENCIA DE LA DISLALIA
FUNCIONAL EN LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL
INICIAL DE LA I.E.P. "CONTINENTAL AMERICANO"
- DISTRITO DE PERENÉ, 2019**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN
EDUCACIÓN**

AUTOR

**ROMERO SACCACO, MIRIAM MINARZE
ORCID: 0000 – 0001 – 8948 – 0343**

ASESOR

**Mgtr. VALERO MISARI, EDITH KARINA
ORCID: 0000 – 0001 – 9290 – 4522**

**SATIPO-PERÚ
2019**

TÍTULO DE LA TESIS: Nivel de incidencias de la dislalia funcional en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P. “continental americano” - distrito de Perené, 2019

2. EQUIPO DE TRABAJO.

AUTOR

Romero Saccaco, Miriam Minarze
ORCID: 0000 – 0001 – 8948 – 0343
Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Satipo, Perú

ASESOR

Valero Misari, Edith Karina
ORCID: 0000 – 0001 – 9290 - 4522
Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Pedagogía
y Humanidades, Escuela profesional de Educación, Satipo, Perú

JURADO

Castillo Mendoza, Helsides Leandro
ORCID: 0000 – 0001 – 8306 - 5507

Huamanlazo Chaupin, John Watner
ORCID: 0000 – 0002 – 4934 – 3966

Cunyas Borja, Luis Borja
ORCID: 0000 – 0001 – 8966 – 5815

3. HOJA DE FIRMA ASESOR Y JURADOS

ASESOR

Valero Misari, Edith Karina

ORCID: 0000 – 0001 – 9290 - 4522

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Pedagogía
y Humanidades, Escuela profesional de Educación, Satipo, Perú

JURADO

Castillo Mendoza, Helsides Leandro

ORCID: 0000 – 0001 – 8306 – 5507

PRESIDENTE

Huamanlazo Chaupin, John Watner

ORCID: 0000 – 0002 – 4934 – 3966

MIEMBRO

Cunyas Borja, Luis Borja

ORCID: 0000 – 0001 – 8966 – 5815

MIEMBRO

DEDICATORIA

Primeramente a Dios por la vida que me da cada día, con todo cariño a mis padres por su apoyo incondicional, a mi esposo por la comprensión en todo momento, a mi hija quien es la inspiración para cumplir mis metas, a mis hermanos y a las personas que quiero mucho.

A la Universidad y magister por brindarme su paciencia al enseñarme este proyecto.

AGRADECIMIENTO

Mi eterno agradecimiento:

A Dios por el aliento de vida, fuerza y voluntad para hacer realidad mis sueños. A mis padres por estar presentes en mi vida, a mi esposo por el apoyo constante desde el inicio de mi carrera.

A la Institución Educativa Particular “Continental Americano”, a todo el personal docente y administrativo por brindarme su apoyo en la apertura y ejecución de la investigación.

A la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, por ser parte de sus aulas universitarias y lograr mis sueños deseados.

RESUMEN

La presente tesis titulada nivel de incidencias de la dislalia funcional en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P. “continental americano” - distrito de Perené, 2019; tuvo como planteamiento del problema ¿Cuál es el nivel de incidencia de la dislalia funcional en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P. “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019?

La investigación es de tipo cuantitativo de nivel descriptivo, de un diseño no experimental – transeccional. El instrumento que se utilizó es ficha de observación sobre la dislalia funcional, con una población de estudiantes del nivel inicial. Los resultados de la investigación con respecto a la dislalia funcional, se observa que el 20,51% de estudiantes están en el nivel de proceso y en el nivel satisfactorio el 79,49% de ellos, siendo un total de 39 estudiantes haciendo el 100% de la muestra, por el cual se acepta la hipótesis nula donde los estudiantes están en el nivel satisfactorio.

Con respecto al objetivo general: identificar el nivel de incidencias de la dislalia funcional en los estudiantes del Nivel Inicial de la I.E.P “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019. Al aplicar el instrumento de investigación, los resultados demostraron que los estudiantes se encuentran en nivel de logro de aprendizaje SATISFACTORIO con un 79,49%. En lo que concluimos que tendría cierta dificultad en la articulación de los fonemas, ocasionadas por una dificultad para una correcta pronunciación.

Palabras claves: Dislalia funcional, sustitución, omisión, distorsión, inserción.

ABSTRACT

The present thesis entitled level of incidents of functional dyslalia in students of the initial level of the I.E.P. "Continental american" - Perené district, 2019; It was the problem statement What is the level of incidence of functional dyslalia in students of the initial level of the I.E.P. "Continental Americano" - Perené District, 2019?

The research is of quantitative type of descriptive level, of a non-experimental - transectional design. The instrument used is an observation sheet on functional dyslalia, with a population of students at the initial level. The results of the research regarding functional dyslalia, it is observed that 20.51% of students are at the process level and at the satisfactory level 79.49% of them, being a total of 39 students making 100 % of the sample, for which the null hypothesis is accepted where the students are at the satisfactory level.

With regard to the general objective: to identify the level of incidents of functional dyslalia in the students of the Initial Level of the IEP "Continental Americano" - Perené District, 2019. When applying the research instrument, the results showed that the students found in SATISFACTORY learning achievement level with 79.49%. In what we conclude that it would have some difficulty in the articulation of the phonemes, caused by a difficulty for correct pronunciation.

Keywords: Functional dyslalia, substitution, omission, distortion, insertion.

CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	i
2. Equipo de Trabajo.....	iii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria (opcional).....	iv
5. Resumen y abstract.....	v
6. Contenido.....	vi
7. Índice de gráficos, tablas y cuadros.....	vii
I. Introducción.....	13
II. Revisión de literatura.....	16
2.1. Antecedentes.....	16
2.2. Bases Teóricas de la investigación.....	41
2.2.1. La dislalia.....	41
2.2.2 Tipos de la dislalia.....	43
2.2.2.1 Dislalia evolutiva.....	43
a. Dislalia audiogena.....	44
a. Dislalia orgánica.....	44
b. Dislalia funcional.....	45
2.2.3 Dislalia Funcional.....	45
2.2.3.1 Principales causas de esta dificultad.....	46
a) Falta de control de la psicomotricidad fina.....	46
b) Déficit discriminación auditiva.....	47
C) Estimulación lingüística deficitaria.....	47
d) De tipo psicológico.....	47
e) Deficiencia intelectual.....	47
2.2.3.2 Tipos de errores de la dislalia funcional.....	47
a) Sustitución.....	48

b) Omisión.....	48
C) Inserción.....	48
d) Distorsión.....	48
2.3.4 Diagnóstico y evolución de la dislalia.....	48
2.2.5 Razones por lo que se evalúa.....	49
2.2.6 ¿Qué se evalúa?	50
2.2.7 Intervención.....	51
2.2.8 Modelo fonético.....	52
2.2.8.1 Tipos de errores de la dislalia funcional	
III. Hipótesis.....	53
IV. Metodología	
4.1 Diseño de la investigación.....	53
4.2 Población y muestra.....	56
4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	60
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	61
4.5 Plan de análisis.....	61
4.6 Matriz de consistencia.....	62
4.7 Principios éticos.....	63
V. Resultados.....	64
5.1 Resultados.....	64
5.2 Análisis de resultados.....	71
VI. Conclusiones.....	74
Referencias bibliográficas.....	76
Anexos.....	78

7. ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 01: Comparación de variable: Dislalia Funcional -----65

GRÁFICO N° 02: Variable: Dislalia Funcional en su dimensión: Sustitución -----66

GRÁFICO N° 03: Variable: Dislalia Funcional en su dimensión: Omisión-----67

GRÁFICO N° 04: Variable: Dislalia Funcional en su dimensión: Distorsión-----69

GRÁFICO N° 05: Variable: Dislalia Funcional en su dimensión: Inserción-----70

8. ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 01: Variable: Dislalia Funcional -----64

TABLA N° 02: Variable: Dislalia Funcional en su dimensión: Sustitución -----65

TABLA N° 03: Variable: Dislalia Funcional en su dimensión: Omisión-----67

TABLA ° 04: Variable: Dislalia Funcional en su dimensión: Distorsión-----68

TABLA N° 05: Variable: Dislalia Funcional en su dimensión: Inserción-----69

I. INTRODUCCIÓN

En los últimos años se ha evidenciado que en el nivel de Educación Inicial los niños tienen problemas con el lenguaje, en pronunciar los fonemas y sílabas correctamente que es conocido como la dislalia funcional, en este nivel se da con mayor frecuencia en los niños porque es cuando empiezan hablar y por el engreimiento muchas veces por los padres o cuando los padres tienen problemas en casa sufren este problema.

Como sabemos que la pronunciación de fonemas que va con el lenguaje en los niños es fundamental y primordial para la comunicación con sus compañeros, sin tener dificultades que le puedan avergonzar o que se burlen de él por no pronunciar las palabras correctamente.

Así mismo voy a citar una definición por:

Parra y Padilla, (2016) nos dice:

En este breve análisis de cada tipo de dislalia funcional se puede ver que uno de las principales causas que genera problemas en la pronunciación de los fonemas son aquellos órganos que participan en la articulación del habla, ya que este problema se adhiere a los niños de una manera congénita, por el mal uso de los órganos o por el simple hecho de que tiende ser engreídos o sobreprotegidos por el entorno familiar, en el caso congénito puede ser que el niño nace con cierta discapacidad auditiva, dificultad de escuchar, o a su vez esta afectación se enfoca en determinado órgano de articulación. (p. 31).

Por ello es importante que los niños tengan una correcta pronunciación en el nivel inicial donde las maestras trabajen bastante este tema para que no tengan problemas

en el nivel primario, en su vida cotidiana y la relación con los compañeros pueda comunicarse correctamente.

Los estudiantes de la Institución Educativa Particular “Continental Americano” de Perene, algunos estudiantes tienen problemas con el lenguaje distorsionando y omitiendo algunas palabras que son conocidas como la dislalia funcional en el nivel inicial.

La investigación realizada es importante por encontrarse dentro de trabajos pocos realizados, lo cual servirá como aporte para futuras investigaciones con el fin de mejorar la dislalia funcional en los niños del nivel inicial.

Viendo esta realidad se enuncia el siguiente problema de investigación ¿Cuál es el nivel de incidencias de la dislalia funcional en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019?

Y es por ello que nace esta investigación con el objetivo general identificar el nivel de incidencia de la dislalia funcional en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019. Y donde mis objetivos específicos son:

a) Identificar el nivel de la dislalia funcional en su dimensión de sustitución en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019.

b) Identificar el nivel de la dislalia funcional en su dimensión de omisión en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019.

c) Identificar el nivel de la dislalia funcional en su dimensión de distorsión en los estudiantes del Nivel Inicial de la I.E.P “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019.

d) Identificar el nivel de la dislalia funcional en su dimensión de inserción en los estudiantes del Nivel Inicial de la I.E.P “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019.

La aplicación del presente trabajo de investigación está basado en la línea de investigación de educación con el enfoque sociocognitivo lo cual propone las intervenciones educativas con estrategias didácticas bajo el enfoque sociocognitivo, orientadas al desarrollo del aprendizaje en los estudiantes de educación básica regular del Perú.

El tipo de estudio de la presente investigación es de tipo cuantitativo de nivel descriptivo, de un diseño no experimental – transeccional. La población y la muestra está conformada por todos los estudiantes del nivel inicial que estudian en la Institución Educativa Particular “Continental Americano” y organizada por seis capítulos.

II. Revisión de Literatura.

2.1 Antecedentes

Sánchez (2018) en su tesis de pregrado titulada: “*Guía Didáctica De Detección e Intervención De La Dislalia Funcional En Niños De 4 A 6 Años*”. Sustentada en la Pontificia Universidad Católica Del Ecuador - Quito.

Donde enfatizó que el objetivo general diseñar una guía didáctica y pedagógica fundamentada en las necesidades que presentan los docentes de nivel inicial de un colegio privado, situado al norte de la ciudad de Quito, para realizar una adecuada detección e intervención de los principales casos de dislalia funcional que se presentan con mayor frecuencia en los niños de 4 a 6 años.

De modo que la metodología que utilizó en la investigación es el que se denomina Analítico-Sintético, ya que se realizó un análisis de la información obtenida a través de fichas de entrevistas y encuestas, aplicadas a las docentes y al personal de apoyo o logopedas.

Teniendo como población a los 20 docentes de la institución educativa. Es así que los resultados fueron que al aplicar encuesta donde:

La Pregunta 1: ¿En qué área de la educación se encuentra trabajando actualmente? La respuesta obtenida por esta pregunta, es que el 100% de las encuestadas son docentes del nivel inicial. Lo cual es base fundamental para el estudio ya que la Guía Didáctica se encuentra enfocada a los docentes de este nivel de la educación formal.

En cuanto en la pregunta 2 ¿Cuántos años tiene ejerciendo la profesión docente? En los resultados arrojados de esta pregunta se puede observar que el 47,4% de la

población ha permanecido en la institución entre 3 y 6 años, es importante considerar que el área de inicial fue inaugurada hace 6 años, la permanencia de las docentes es buena.

En la pregunta 3 ¿Cuántos niños manejan en su grupo de estudiantes? En esta pregunta se observa una gran solidez en la cantidad de niños manejados por las docentes dado que sólo una de las docentes manifiesta que tiene más de 16 estudiantes. Con 16 niños es viable realizar actividades de estimulación del lenguaje para poder recuperar la dislalia funcional.

Pasamos a la pregunta 4 ¿Cómo se siente usted manejando dicha cantidad de estudiantes? Dentro de esta pregunta se puede extraer que las docentes se encuentran altamente comprometidas con la institución. Eso implica que los estudiantes puedan llegar de manera más óptima a los estudiantes y de esta forma alcanzar los objetivos propuestos.

La pregunta 5 ¿Cómo se siente usted desempeñando el rol de docente de nivel inicial? Al igual que en la pregunta anterior se puede observar que la mayoría de los docentes se encuentran muy cómodos desempeñando el rol de docentes de este nivel, lo cual puede ser un factor fundamental para que los mismos sigan profesionalizándose y adquiriendo nuevos conocimientos, los que es un factor fundamental para realizar la propuesta de un desarrollo de la guía didáctica.

Pregunta 6 ¿En su clase tiene niños que presentan dificultades del habla o del lenguaje? Con respecto a los problemas o dificultades en el lenguaje la mayoría de las docentes manifiestan que dentro de sus aulas de clase si han podido observar algún tipo de alteración en el habla. Este dato es sumamente importante dentro de esta investigación

puesto que orienta a la investigadora a realizar un documento que pueda guiar de mejor manera a las docentes que han detectado problemas de lenguaje oral en su clase. Siguiendo la pregunta 7 ¿Utiliza herramientas para la estimulación del lenguaje dentro de su aula? la información arrojada es satisfactoria, ya que las docentes manifiestan que tienen un uso frecuente de herramientas de estimulación del lenguaje dentro de su clase, lo que facilitará a largo plazo la aplicación de la Guía de detección e intervención de la dislalia funcional, dentro de la rutina cotidiana de la clase.

Prosiguiendo la pregunta 8: De las siguientes herramientas para la estimulación de lenguaje seleccione las 3 que utilice con más frecuencia. Entre las opciones que se manifestaron para esta pregunta se encuentran:

- Relatar cuentos e historias
- Discriminación auditiva
- Juegos de palabras
- Cantar
- Descripción de acciones de la vida cotidiana
- Hacer y responder preguntas simples
- Imitación de sonidos
- Movimientos articulatorios básicos, y los resultados obtenidos de esta pregunta muestran que las docentes utilizan con mayor frecuencia las canciones como herramienta de estimulación del lenguaje y que la herramienta con menos uso de todas las planteadas anteriormente son los movimientos articulatorios básicos. Lo que invita a la conclusión que las docentes podrían incrementar el uso de esta última herramienta

dentro de su salón de clases ya que es un elemento fundamental del tratamiento indirecto de la dislalia funcional.

Seguimos Pregunta 9 ¿Conoce usted sobre la dislalia funcional? En esta pregunta se puede ver que el personal docente de la institución se encuentra dividido, por una parte, el 42,1% de las encuestadas manifiestan un conocimiento básico sobre la dislalia funcional, el 58,9% de las encuestadas exponen que desconocen sobre la dislalia funcional.

Pregunta 10 ¿Usted se mantiene informado sobre los avances en los procesos de recuperación de la dislalia funcional? Esta pregunta demuestra la falta de interés de las docentes en cuanto al tema de investigación puesto que un porcentaje sumamente bajo de la población se mantiene informado sobre las investigaciones referentes a la dislalia funcional.

En la pregunta 11 En caso de conocer sobre la dislalia funcional, explique qué es lo que usted conoce. Al ser una pregunta abierta, en la cual las encuestadas podrían poner su opinión o conocimiento sobre el tema, la tabulación se tornó complicada. Lo que se puede exponer a grandes rasgos es que el conocimiento que tienen las docentes sobre la dislalia funcional es sumamente escaso o nulo.

Pregunta 12 Durante el presente año lectivo ¿Cuántos niños usted ha identificado con dislalia funcional? Dentro de esta pregunta se puede observar que existe un promedio de 3 niños por aula de clase, considerando que las clases en su mayoría están conformadas por 15 estudiantes se puede decir que el 20% de los estudiantes de cada aula presentan esta dificultad, lo cual es un índice alto tomando en cuenta el nivel de desarrollo de los niños.

Pasmos a la Pregunta 13 ¿Considera usted importante tener una Guía didáctica de detección intervención de la dislalia funcional para trabajar dentro del aula de clases? El total de las encuestadas estuvieron de acuerdo en considerar importante el tener una Guía didáctica de detección e intervención de la dislalia funcional.

Pregunta 14 ¿Estaría usted interesado en un programa de capacitación en el uso de una "Guía didáctica de detección e intervención de la dislalia funcional" para trabajar dentro del aula de clases? Un gran porcentaje de las personas encuestadas se encuentran interesadas en recibir una capacitación en el uso y manejo de la "Guía didáctica de detección e intervención de la dislalia funcional" para trabajar dentro del aula de clases. Lo cual fundamenta la importancia de realizar capacitaciones relacionadas con la Guía.

Pregunta 15 ¿Cómo la utilizaría una "Guía didáctica de detección e intervención de la dislalia funcional" para trabajar dentro del aula de clases? Esta es una pregunta abierta que permite a las encuestadas expresar sus necesidades para la creación de la guía didáctica.

En la Pregunta 16 ¿Qué características debe tener una "Guía didáctica de detección e intervención de la dislalia funcional" para trabajar dentro del aula de clases? Para poder entender lo que buscan las docentes sobre un material didáctico se planteó esta pregunta, lo cual establecerá las condiciones que son las mejores para la realización de un material de este estilo. Entre las características que debe tener la guía es que debe ser concreta, práctica y con artículos de interés para comunicación con los padres de familia, a grandes rasgos la guía seguirá los planteamientos anteriormente expuestos.

Pregunta 17 ¿Cuál es el medio de comunicación que utiliza con mayor frecuencia para

relacionarse con los padres de familia? En este apartado se observa que el medio de comunicación utilizado con mayor frecuencia es el correo electrónico.

En conclusión la producción oral es el resultado de la aplicación, coordinada, de una serie de sistemas orgánicos encargados de permitir al hablante la manifestación de conocimientos que establece el código oral presentes en la lengua materna de cada país.

Por eso es importante una adecuada estimulación del lenguaje oral, para que de esta manera sea alcanzada correctamente, llegando a conocer sus reglas y aplicándolas en contextos relevante. Y por ende entre las destrezas que debe tener un docente de nivel inicial, es fundamental que conozca el desarrollo del lenguaje y del habla de los niños, debido a que la adquisición del lenguaje oral se da de manera evolutiva es por esto que hay edades en que se considera normal algunas dificultades articulatorias y edades en las que se considera un retraso, alteración o trastorno del lenguaje.

Y como consecuencia es relevante ayudar de manera temprana a los niños que presentan dificultades de lenguaje radica en que un niño que tiene afianzado su lenguaje materno demuestra mayor seguridad y autoestima. Y como se pudo observar en el programa el trabajar las dislalias funcionales dentro del salón de clases es posible, ya que puede llevar a cabo como parte de las actividades diarias y como juegos motivadores para los niños; es decir, se pueden trabajar de forma transdisciplinaria y como fin poder ayudar a los niños que presenten dificultades articulatorias.

Vizcarra (2018) en la tesis de pregrado *“Aplicación De Praxis Bucofonatorios Para Estimular La Correcta Pronunciación De Fonemas En Niños Y Niñas De 3 Años En La Institución Educativa Inicial N° 348 El Paraíso De Moquegua, 2017.”* Universidad

Nacional De San Agustín, Arequipa. Teniendo como objetivo: Demostrar que la aplicación de praxis bucofonatorios estimula la correcta pronunciación de fonemas en niños y niñas de 3 años en la Institución Educativa Inicial N° 348 El Paraíso, Moquegua La presente investigación constituye una investigación aplicada, Diseño de investigación Experimental con un diseño pre experimental (con un solo grupo pre-test y posttest).

El presente trabajo de investigación tiene como población de estudio a 25 niños del nivel Inicial de 3 años. La muestra de estudio con la que se trabajará la aplicación de las praxis bocufonatorios para estimular la pronunciación es censal, porque se ha tomado la totalidad de niños de 3 años que asisten a la Institución Educativa Inicial N° 348 El Paraíso – Moquegua. Las conclusiones que tuvieron.

Primera: La aplicación de praxis bucofonatorios estimula la correcta pronunciación de los fonemas en niños de 3 años de la Institución Educativa Inicial N° 348 El Paraíso del distrito de Moquegua, con un porcentaje de 100% donde todos los casos de niños se veían afectados en distintos áreas en el caso de las praxias y en distinto tipo en el caso de la pronunciación de los fonemas. Datos que fueron comprobados a través del t Student al presentar el p – valor = 0.000 (Sig.) que es menor que $\alpha = 0.05$.

Segunda: Con respecto al nivel de pronunciación de los fonemas predominante en el pre-test entre los niños investigados se obtuvo que: el tipo labiodentales con 68% de los casos, tipo interdental el 64%, tipo alveolar el 60%, se encuentran en el nivel inicio. Y en logro previsto los mayores porcentajes se encuentran en la pronunciación de los fonemas velares y palatales, siendo lo demás de menor

porcentaje. Datos que se comprueban a través del Examen Logopédico de Articulación (revisado): ELA-r, aplicado a 25 niños y niñas de 3 años de edad.

Tercero: Con relación al nivel de pronunciación de los fonemas predominante en el pos-test entre los niños investigados se obtuvo que: el tipo linguodental con 76% de los casos, tipo labiodental el 60%, tipo interdental el 60%, se encuentran en el nivel logro previsto. Y en inicio los mayores porcentajes se encuentran en la pronunciación de los fonemas bilabiales, velares e interdentes, siendo lo demás de menor porcentaje. Datos que se comprueban a través del Examen Logopédico de Articulación (revisado): ELA-r, aplicado a 25 niños y niñas de 3 años de edad.

(p.60)

A partir de la investigación leída se propone realizar unos programas de capacitación a los docentes del nivel inicial sobre la utilización y aplicación de esta técnica de praxis bucofonatorias para mejorar y de alguna manera corregir las dificultades de algunos niños en la articulación y pronunciación correcta de algunas fonemas que son característicos de la dislalia y siempre Incentivar la participación de los padres en la aplicación de esta técnica las praxis bucofonatorias en casa para ayudar aún más en los resultados. Siempre en cuando se detecta a tiempo los resultados serán mejores.

Cancino, Castro y Opazo (2017) en la tesis de pregrado *“Estudio De Prevalencia De Las Dislalias En Escolares De 5 A 7 Años 11 Meses Asistentes A La Escuela Municipal Oscar Castro Zúñiga, Al Colegio Particular Subvencionado Liceo Técnico Profesional Jorge Sánchez Ugarte Y Al Colegio Particular Pagado De Los Sagrados Corazones, Provenientes De Concepción Y Hualpén, Durante El Año 2017”*.

Universidad Del Desarrollo, Concepción. Donde se trazó como objetivo general:

Estudiar la prevalencia de las dislalias en escolares de 5 a 7 años 11 meses asistentes a la escuela municipal Oscar Castro Zúñiga, al colegio particular subvencionado Liceo Técnico Profesional Jorge Sánchez Ugarte y al colegio particular pagado De los Sagrados Corazones, provenientes de Concepción y Hualpén, durante el año 2017.

El método de Estudio que se utilizó fue el enfoque cuantitativo, de diseño observacional descriptivo y de temporalidad transversal. Ellos tuvieron como población de estudio estuvo constituida escolares entre 5 a 7 años 11 meses asistentes a la escuela municipal Oscar Castro Zúñiga, al colegio particular subvencionado Liceo Técnico Profesional Jorge Sánchez Ugarte y al colegio particular pagado De los Sagrados Corazones, provenientes de Concepción y Hualpén. Las conclusiones que presentaron.

A partir de los resultados obtenidos tanto de la evaluación como posterior análisis de las variables de órganos fono articulatorio, desempeño articulatorio, hábitos para funcionales y nivel socioeconómico, se establecieron las siguientes conclusiones.

De los 178 escolares de 5 a 7 años 11 meses evaluados, el 21,91% de ellos presentó algún tipo de dislalia, siendo más frecuente la dislalia funcional con un 18,53%, seguida de la dislalia orgánica presente en un 3,37% de los casos. También es relevante destacar, que el porcentaje encontrado de hábitos para funcionales presentes en la población estudiada fue del 14,99%, llamando la atención que los hábitos de succión de mamadera y succión de objetos son altos para la edad estudiada en esta investigación.

Por otro lado, cabe mencionar que los mismos sujetos que presentaron hábitos para funcionales también presentaron una funcionalidad disminuida de sus órganos fono articulatorio, por lo que se sugiere estudiar una probable relación entre ambas variables. Por otra parte, los errores articulatorios encontrados fueron, distorsión del sonido /s/ y sustitución y/o distorsión de los sonidos /r/ y /rr/; con la obtención de estos datos sumados a los entregados por la ficha orofacial, se encontró que todos los errores de tipo sustitución encontrados estaban dentro de las dislalias funcionales, mientras que los errores de tipo distorsión estaban dentro de las dislalias orgánicas, por lo que se sugiere la realización de un estudio para determinar si existe o no una relación entre dichas variables.

Finalmente, a partir de los resultados encontrados, se concluye que existe la necesidad real de contar con profesionales fono audiológicos del área del habla en los diferentes establecimientos educacionales. (p. 67,68)

Para poder inferir mencionamos que la dislalia es una enfermedad que afecta a la población infantil. Según las investigaciones consultadas hemos encontrado datos estadísticos sobre la prevalencia de esta enfermedad en nuestra población, por este motivo se debe abarcar como un problema en todo las instituciones, con la finalidad de obtener la información necesaria sobre la realidad de los niños con dislalia y así poder detectar a tiempo esta enfermedad y brindarle una orientación a los padres de cómo ayudar a sus pequeños niños para superar este problema, hoy en día existe muchas técnicas, programas que son muy eficaces para emplearlas y superar la dislalia funcional.

Sánchez (2017) en la tesis que realizó el cual lleva por título “*Trabalenguas y dislalia funcional en pre escolares de Andamarca – concepción 2017*”. Para poder titularse con el grado Académico de Magister en Educación Infantil en la Universidad Nacional del Centro del Perú. Teniendo en la investigación como objetivo reducir la dislalia funcional mediante los trabalenguas en pre escolares de la ciudad de Andamarca – Concepción, donde la investigación es de tipo aplicado, del nivel explicativo, en el cual se utilizó el método científico, con un diseño pre experimental de un grupo de estudiantes con pre y pos evaluación.

Se tomó como muestra a 19 estudiantes, en los cuales fueron 8 niños y 11 niñas del nivel inicial de Andamarca- Concepción, donde se aplicó el test de fonemas articulados de María Melgar, el experimento constó de 38 sesiones donde se utilizaron trabalenguas de los más fáciles a los difíciles, La prueba pos experimental se dedujo que el rotacismo y lambdaísmo disminuyó en los niños de forma positiva en 11,575 (Tc), y en los fonemas de /r/ 11,271, así también el fonema /l/ 3,134. Donde llego a la conclusión:

- 1.- Se puede establecer que sí es posible reducir los tipos de errores de la dislalia funcional a través de los trabalenguas, en pre escolares de Andamarca- Concepción.
- 2.- Se puede establecer que el problema de rotacismo es más frecuente en los pre escolares de Andamarca, en relación al lambdaísmo y a través de los trabalenguas se redujo el problema de articulación del fonema /r/ en un 65.5% y en referencia al fonema /l/ en un 72.25%.

3.- Se puede establecer que el tipo de error por omisión en ambos fonemas fue superado en mayor índice por los pres escolares de Andamarca – Concepción.

4.- Se puede establecer que después de la aplicación de los trabalenguas, las niñas han superado en mayor porcentaje las dificultades de pronunciación de los fonemas /r/ y /l/ debido a su mejor desenvolvimiento verbal en relación a los niños.

En la investigación después de haber utilizado el recojo de información y haber aplicado el pre test podemos concluir que la investigación realizada por el investigador fue provechosamente teniendo una reducción de la dislalia funcional en los niños del nivel inicial.

También podemos deducir que los niños pueden mejorar la dislalia funcional a través de los trabalenguas donde se ejercita el lenguaje de los niños y también su memoria.

Basada en esta investigación podemos concluir, que; para que exista una dialogo activo en el niño se requiere de varias condiciones como la normalidad de los órganos lingüísticos visual y auditivo, y como productiva la articuladora. Si queremos que los niño adquieran un desarrollo lingüístico socializador, necesitará de los estímulo constante y conveniente por parte del adulto, contribuyendo en el niño generar respuestas adecuadas.

Por este motivo la familia juega un rol muy importante al ser ellos el primer eslabón del desarrollo del lenguaje en el niño. Y con este fin para que el niño adquiera un lenguaje comprensivo, acorde a su etapa de desarrollo, es importante el entorno en que se desarrolla y del estímulo acertado por parte del adulto.

Fernández (2017) en la investigación que realizó que lleva como *“Programa Mejorando mi Lenguaje para disminuir la dislalia funcional en niños de primer grado*

de primaria Los Olivos-2017” para optar el grado académico en Maestra en problemas de Aprendizaje en Escuela de Posgrado Universidad Cesar Vallejo – Perú. Menciona como objetivo general:

Determinar influencia del Programa mejorando mi lenguaje para disminuir la dislalia funcional en niños de primer grado de primaria. Los Olivos 2017. La investigación fue de tipo aplicada, el alcance fue explicativo y el diseño utilizado fue cuasi - experimental. La población fue de 22 estudiantes del 1° grado “A” 11 en el grupo control y 11 estudiantes del grupo experimental.

Para recolectar los datos se utilizaron el instrumento de la variable dependiente: dislalia funcional. El procesamiento de datos se realizó con el software SPSS versión 23. Realizado el análisis descriptivo y el inferencial la prueba de U de Mann Whitney fue de 10,000 y $z= 3,318$ y el p valor fue de 0.000 por lo que se rechaza la hipótesis nula y se afirma que existe influencia del programa mejorando mi lenguaje para disminuir la dislalia funcional en niños de primer grado de primaria -Los olivos-2017, con el cual se rechaza la hipótesis nula por lo tanto los resultados señalan que existe influencia significativa entre el programa mejorando mi lenguaje para disminuir la dislalia funcional en niños de primer grado de primaria. Los Olivos – 2017.

Primera: De acuerdo a las evidencias estadísticas, la variable dislalia funcional del grupo experimental presenta efecto significativo con respecto al grupo control y se afirma que el Programa mejorando mi lenguaje disminuye la dislalia funcional en estudiantes de primer grado de primaria, de la I.E. Belen Kids; ya que el nivel

de significancia calculada es $p < .05$ y el coeficiente de correlación de U de Mann-Whitney: tiene un valor de 10,000.

Segunda: De acuerdo a las evidencias estadísticas, la dislalia funcional de sustitución del grupo experimental presenta efecto significativo con respecto al grupo control y se afirma que el Programa mejorando mi lenguaje disminuye la dislalia funcional de sustitución en estudiantes de primer grado de primaria, de la I.E. Belén Kids; ya que el nivel de significancia calculada es $p < .05$ y el coeficiente de correlación de U de Mann-Whitney: tiene un valor de 2,500.

Tercera: De acuerdo a las evidencias estadísticas, la dislalia funcional de distorsión del grupo experimental presenta efecto significativo con respecto al grupo control y se afirma que el Programa mejorando mi lenguaje disminuye la dislalia funcional de distorsión en estudiantes de primer grado de primaria, de la I.E. Belén Kids; ya que el nivel de significancia calculada es $p < .05$ y el coeficiente de correlación de U de Mann-Whitney: tiene un valor de 8,000.

Cuarta: De acuerdo a las evidencias estadísticas, la variable dislalia funcional de omisión el grupo experimental presenta efecto significativo con respecto al grupo control y se afirma que el Programa mejorando mi lenguaje disminuye la dislalia funcional de omisión en estudiantes de primer grado de primaria, de la I.E. Belén Kids; ya que el nivel de significancia calculada es $p < .05$ y el coeficiente de correlación de U de Mann-Whitney: tiene un valor de 10,000. (p. 67).

Podemos concluir que el programa que se utilizó en esta investigación tuvo un resultado positivo, ya de se pudo disminuir la dislalia funcional en los niños que se tomó como muestra en dicha Institución, por ello se puede recomendar a los docentes

trabajar lo que el lenguaje en los niños de inicial para que ya no se presenten en el nivel primario.

Falla (2016) en su tesis que lleva por título “*Efecto del programa de intervención Juever en la dislalia Funcional en estudiantes de primaria, Rímac, 2016*”. Para optar el grado Académico en el nivel primario de la Universidad Cesar Vallejo, teniendo como objetivo:

Determinar el efecto del programa de intervención Juever en la dislalia funcional en estudiantes de primaria, Rímac, 2016. Y llegando a la conclusión:

En la primera la aplicación del programa Juever como alternativa pedagógica demostró estadísticamente que hay una disminución de dislalia funcional. En función a los resultados reportan que del pre test, donde el 26.6% presenta un nivel grave de dislalia funcional, el 60% un nivel leve y el 13.3% presenta un nivel ausente.

Luego de la aplicación del programa de intervención Juever en los estudiantes de primaria, Rímac, 2016, se pudo comprobar en el post test que se redujo significativamente la dislalia funcional, donde solo el 26.6% presentaba un nivel leve y el 73.3% un nivel ausente, cuyo rango promedio es de 8.0 siendo la significancia de $p= 0,000$ lo cual se ve reflejado que hay menos dislalia en los estudiantes del programa. Esto confirma la hipótesis del investigador y se rechaza la hipótesis nula.

La segunda: Después de la aplicación del programa de intervención Juever se pudo demostrar estadísticamente que hay menos dislalia funcional en relación a fonemas. Los resultados en el post test que el pre test y cuyo rango promedio es

de 2.739 y la significatividad es $p = 0.000$ confirmando la hipótesis del investigador y se rechaza la nula.

Tercera: Después de la aplicación del programa de intervención Juever se pudo demostrar estadísticamente que hay menos dislalia funcional en relación a mezclas. Los resultados en el post test que el pre test y cuyo rango promedio es de 6.0 y la significatividad es $p=0.000$ confirmando la hipótesis de investigador y se rechaza la hipótesis nula.

Cuarta: Después de la aplicación del programa de intervención Juever se pudo demostrar estadísticamente que hay menos dislalia funcional en relación a diptongos. Los resultados en el post test que el pre test y cuyo rango promedio es de 8.0 y la significatividad es $p = 0.000$, confirmando la hipótesis de investigador y se rechaza la hipótesis nula. (p.62)

Entonces podemos concluir que el programa de Juever pudo mejorar la dislalia funcional en los niños ayudando a mejorar en los pronunciamientos y habla.

La investigación presentada nos valida que si la dislalia funcional no es tratada correctamente atraerá consecuencias en el aprendizaje del niño, y una labor del docente es velar por el aprendizaje de sus estudiantes, es necesario que en ciclo inicial estemos atentos en estos problemas del lenguaje e intervenir a tiempo.

Armijos y Mendoza (2016) En la tesis de pregrado "*Dislalia Funcional En El Proceso De La Comunicación En Niños De 6 Años De Edad*", Universidad Técnica De Machala" MACHALA, teniendo como objetivo general:

Determinar la incidencia de la dislalia funcional en la comunicación de las y los estudiantes menores de 6 años de edad de la Unidad Educativa "Enriqueta de

Wind de Laniado”. El tipo de investigación aplicada fue la investigación cualitativa, la cual nos permite conocer, comprender, descomponer y recabar información de caracteres particulares del fenómeno u objeto de estudio, así mismo aplicamos los métodos inductivos – deductivos.

Llegando a las siguiente conclusión. La dislalia funcional es la alteración de articulación más producida en la etapa de la infancia, cuya afección incide de forma decisiva en la comunicación de los escolares, surge a causa de anomalías en las funciones de los órganos bucofonatorios. Las dificultades que se presentan en los niños con dislalia funcional, suelen ser especialmente para articular fonemas; lo que hace que su lenguaje sea incomprensible, generando complicaciones para leer y escribir. Las estrategias que se deben aplicar dentro del tratamiento de la dislalia funcional deben de estar enfocadas especialmente en: ejercitar la musculatura de los órganos bucofonatorios a través de videos interactivos, con el fin de trabajar las áreas que dificultan las funciones normales de dichos órganos.

Para mejora la dislalia funcional se recomienda incorporar programas donde se fomente la participación y se favorece las habilidades lingüísticas en los niños que tengan problemas de articulación o también llamada dislalia, para eso se recomienda tomando en cuenta a muchos autores realizar algunos concursos de canto, poesía, trabalenguas y actuación y de esta manera mejorar la calidad de su comunicación y fortalecer su autoestima. Y fomentar a los padres de familia, a emplear estrategias que lleven al niño/niña a manifestar patrones lingüísticos adecuados, incentivar y ejercitar las zonas articulatorias de forma lúdica, con videos interactivos, sociodramas.

Rodríguez (2016) en la tesis de pregrado *“Diagnóstico Psicopedagógico De Las Dislalias Y Su Incidencia En El Desarrollo De La Lecto-Escritura De Las Niñas Y Niños De 5 Años De Edad De La Unidad Educativa Municipal Tierras Coloradas De La Ciudad De Loja Periodo 2014.”* Universidad Nacional De Loja, Ecuador, teniendo como objetivo: Investigar los factores etiológicos de las dislalias en las niñas y niños de 5 años de edad y su incidencia en la enseñanza inicial de la lectoescritura y Conocer si la ayuda pedagógica que imparten los docentes con niños dislálicos influye en el aprendizaje de la lectoescritura, elaborar un programa de intervención de ayuda a niñas y niños con dislalia para el desarrollo de la lectoescritura, se lo realizó de acuerdo la edad y las áreas de lenguaje que aún no son perfeccionadas en la escuela ayudando a un 10% para discriminar fonemas y reproducir palabras haciendo uso preciso de los puntos y modos de articulación.”.

El tipo de investigación Deductivo, Analítico-Sintético. Se tomó una población de 29 niños que asisten con absoluta normalidad al primer año de educación básica. De esta población 19 son niños y 10 son niñas cuyas edades fluctúan entre 5 a 6 años de edad cronológica. La población corresponde a la totalidad del universo, y a los 29 niños se les aplicó el instrumento previsto. Llegando a la siguiente conclusión.

Luego de haber concluido el trabajo investigativo de la tesis titulada diagnóstico psicopedagógico de las dislalias y su incidencia en el desarrollo de la lectoescritura de las niñas y niños de 5 años de edad de la unidad educativa municipal —Tierras Coloradas de la ciudad de Loja periodo 2014 y que luego del correspondiente análisis estadístico permite presentar las siguientes conclusiones: En base a los datos obtenidos en la encuesta psicopedagógica aplicada a las maestras; de la unidad educativa municipal —Tierras Coloradas que del total de

las 2 maestras encuestadas las dos mencionaron que las etiologías se dan por la falta de discriminación auditiva con un equivalente al 50%.

Especialmente en aquellos niños que aun su órgano de audición no se ha desarrollado por completo; seguidamente manifestaron que existe una escasa habilidad motora que corresponde al 25%, existiendo una relación directa entre el grado de retraso motor y el grado de retraso del habla, luego la maestras mencionaron las dificultades respiratorias con un porcentaje del 25%, que se produce principalmente por la falta de fuerza de los órganos fono articulatorios, tales como la lengua, labios y mejillas, considero que debemos estar atentos a la madurez de los órganos que intervienen en la articulación del lenguaje indicando que la primera escuela es nuestro hogar y nuestra familia es la base de la comunicación de ahí como está desarrollado y estructurado nuestro lenguaje.

De las 2 maestras encuestadas mencionaron que la ayuda que brinda a niños dislálicos es el dominio de operaciones ideal en la enseñanza escolar y representa el 25%, seguidamente expresaron que la acción motivadora impulsa a los niños a aprender y tiene un porcentaje del 25%, con igual porcentaje opinaron que los saberes están relacionados directamente con el problema y que constituye el 25%, finalmente indicaron que la cultura es esencial en la educación de los niños y tiene un equivalente del 25%, debido a la importancia que es el de desarrollar en los infantes habilidades y destrezas.

En base al tercer objetivo de elaborar un programa de intervención a niños con dislalia se trabajó con el test de lenguaje para preescolares Telepre de los cuales 29 investigados 3 que corresponde al 10%equivalen a la categoría Estándar, 7

niños que representan el 24% equivalen a la categoría Adecuado y finalmente 19 niños que pertenecen al 66% equivalen a la categoría destacado, permitiendo así observar problemas de lenguaje en su proceso articulación. Para poder desarrollar la lectura y escritura, existen factores determinantes que el maestro debe tener en cuenta:

La capacidad cognitiva, el lenguaje, el habla y el Oído, el sentido de la vista es significativo que la maestra utilice una gran variedad de actividades a diario para comprobar constantemente la participación correcta de la audición y la articulación del lenguaje. Es fundamental tener presente el conocimiento del niño o la niña para enseñarle los diferentes pasos para el proceso de enseñanza de la lectura y escritura en especial, 80 aquellos fonemas que necesitan la ayuda de la maduración de los órganos fonatorios que posteriormente llegaran a la escritura de símbolos. El lenguaje correcto completo es una de las condiciones necesarias de la educación efectiva en el colegio .Por eso es muy importante eliminar todas las imperfecciones de la pronunciación durante la edad preescolar antes de que estas se transformen en un defecto rígido y complejo. (p. 78,90)

Lo más recomendable para un docente es tomar conciencia de observar algunos aspectos de valiosa importancia como son la distinción auditiva, el grado del habla, el grado motor y entorno psicológico del niño en donde se desenvuelve, para evitar el trastorno de la dislalia. Y si detectamos a tiempo esta dificultades se podrá implementar una ayuda pedagógica a nivel preescolar, para desarrollar habilidades y destrezas y considerando que el lenguaje es el forma para comunicarse con los demás y sobre todo lo que rescatamos de toda investigación consultada es que cada autor recomienda a los docentes trabajar en forma coordinada con los padres y orientarlos sobre las

dislalias: Utilizar un vocabulario adecuado a la edad del niño o niña, evitar burlas, comparaciones con otros niños y repeticiones constantes de las palabras "mal pronunciadas" y proponer a los niños/as situaciones comunicativas para favorecer su expresión oral.

Shagñay y Villa, (2015) En la tesis de pregrado titulada *“La dislalia en el desarrollo del lenguaje oral en los niños de inicial 2 del Centro Infantil Mundo De Ilusiones, Del Cantón Riobamba, Provincia De Chimborazo, Año Lectivo 2013-2014”*. Universidad Nacional De Chimborazo-Ecuador. Donde se trazó como objetivo general determinar cómo incide la dislalia en el desarrollo del habla oral en niños(as) de Inicial 2 del Centro Infantil “Mundo de Ilusiones”, del Cantón Riobamba, Provincia de Chimborazo, año lectivo 2013-2014.”

El método que se utilizó en su investigación es Inductivo: Se utilizó para analizar casos específicos, particulares en relación a la dislalia y el desarrollo en los niños y niñas de inicial, el Descriptivo: Con la aplicación de este método se describió la incidencia de la dislalia y el desarrollo del su lenguaje de los niños(as) de inicial y el Analítico: Permitió analizar e interpretar los tipos de dislalia más frecuentes que presentan los niños y niñas del inicial. El tipo de investigación Descriptiva – Explicativa.

La población que se estudió estuvo constituida por 25 niños y niñas del inicial. Para lo cual tuvo como resultado en la aplicación de la Guía De Observación Aplicada A Los Niños Y Niñas.

Pregunta 1.- ¿En su vocabulario utiliza palabras que nombran personas, animales o cosas para comunicarse? Resultado el 78% de los niños y niñas siempre utilizan palabras para nombran personas, animales o cosas para comunicarse, el 22% a veces

utiliza y no existe ningún niño o niña que no utilice palabras para nombran personas, animales o cosas.

Pregunta 2.- ¿Se expresa por medio de oraciones cortas en las que puede omitir o usar incorrectamente algunas palabras? Contesto el 72% de niños y niñas siempre se expresan por medio de oraciones cortas en las que puede omitir o usar incorrectamente algunas palabras, el 20% a veces mientras que el 8% nunca.

Pregunta 3.- ¿Presenta dificultades en la pronunciación de los fonemas: s,r,t,l,g,j,f ? resultado el 64% de niños y niñas siempre presentan dificultades en la pronunciación de los fonemas: s,r,t,l,g,j,f, el 36% a veces y el 0% nunca.

Pregunta 4.- ¿Identifica auditivamente (sonido) inicial de su nombre? Análisis: el 60% de niños y niñas a veces identifican auditivamente (sonido) inicial de su nombre, el 32% nunca y tan sólo el 8% siempre los identifica.

Pregunta 5.- ¿Identifica sonidos iguales a los de su entorno? Análisis: el 92% de niños y niñas siempre identifican sonidos iguales a los de su entorno, el 4% a veces y el otro 4% nunca identifican sonidos de su entorno.

Nos pasamos a la Pregunta 8.- ¿Reproduce canciones, rimas, trabalenguas cortos incrementando su vocabulario? Como resultado el 76% de niños y niñas siempre reproducen canciones, rimas, trabalenguas cortos incrementando su vocabulario, el 20% a veces y tan sólo el 4% nunca.

Como se pudo constatar en los resultados, Existe un 84% de niños y niñas que no tienen problemas en su desarrollo de lenguaje, mientras que, tan sólo, el 16% tiene problemas y según la interpretación del autor los datos estadísticos determinaron que los niños y niñas de inicial 2 del Centro Infantil “Mundo de Ilusiones” no presenta

graves problemas de lenguaje, ya que es un porcentaje mínimo el que si tiene problemas, para lo cual ayudaremos con la elaboración de una Guía de prevención de dislalias funcionales para prevenir y corregir problemas de lenguaje.

En conclusión se obtuvo que se conoció que un porcentaje de niños y niñas sufren de dificultades de lenguaje, ya que, al momento de pronunciar y repetir algunas palabras que contienen los fonemas como: s, r, t, l, g, j, f; se confunden o dicen incorrectamente la palabra pero si se detecta a tiempo estos problemas pueden desaparecer utilizando programas, métodos etc... Y de manera de finalizar es necesario contar con una Guía de prevención que permita estimular el lenguaje de los niños y niñas con material didáctico.

Como se pudo observar en las conclusiones se obtuvo que se conoció que un porcentaje de niños y niñas sufren de dificultades de lenguaje, ya que, al momento de pronunciar y repetir algunas palabras que contienen los fonemas como: s, r, t, l, g, j, f; se confunden o dicen incorrectamente la palabra pero si se detecta a tiempo estos problemas pueden desaparecer utilizando programas, métodos etc... Y de manera de finalizar es necesario contar con una Guía de prevención que permita estimular el lenguaje de los niños y niñas y es muy necesario material didáctico.

Gonzabay (2013) presentó la investigación de pregrado titulada “*La Dislalia Y su Incidencia En El Proceso De Enseñanza Aprendizaje De La Lecto-Escritura De Los Estudiantes Del Centro De Educación Básica Presidente Lizardo García, De La Parroquia Colonche, Cantón Santa Elena, Provincia De Santa Elena, Durante El Periodo Lectivo 2013-2014*” de la Universidad Universidad Estatal Península De Santa Elena-ECUADOR. En la cual tuvo como Objetivo general:

Determinar la incidencia de la dislalia en el aprendizaje de la lecto-escritura de los estudiantes del Centro de Educación Básica Presidente Lizardo García, de la parroquia Colonche, cantón Santa Elena, durante el período lectivo 2013 – 2014.

La Metodología que utilizó fue el tipo de estudio inductivo – deductivo. La población de estudio estuvo conformada por 264 estudiantes del Ciclo Básico, 11 maestros y un directivo. Por consiguiente, Los resultados en la Encuestas aplicada a los docentes.

1.- ¿Hace énfasis en los términos cómo la dificultad de pronunciación de algunas palabras conocida cómo Dislalia en las reuniones de docentes? resultado el 27% de los profesores han hablado en las reuniones de maestros de problemas de dislalias en los estudiantes, el 18% que algunas veces y el 55% que nunca.

Siguiente2.- ¿Reconoces con facilidad problemas de Dislalia en tus estudiantes?
Análisis: El 9% de los profesores reconocen con facilidad los problemas de dislalias en los estudiantes, el 27% que algunas veces y el 64% que nunca.

Pregunta 3.- ¿Utiliza en sus horas de clases técnicas para mejorar los problemas de pronunciación de palabras en sus estudiantes? Resultado el 46% de los profesores utilizan técnicas lingüísticas en el desarrollo de las clases, el 27% que algunas veces, y el 27% que nunca.

Pregunta 4.- ¿Asistes a capacitaciones sobre técnicas de desarrollo lingüístico?
Análisis: el 18% de los profesores asisten a capacitaciones, el 36% que algunas veces y el 46% que nunca.

Pregunta 5.- ¿Ha considerado la existencia de capacitaciones en temas de Dislalia en el centro educativo? Análisis: el 27% de los profesores han considerado siempre la

utilización de capacitaciones sobre Dislalias, 18% algunas veces y un 55% que nunca.
21% 51% 28% Capacitaciones.

En la pregunta 8.- ¿Cómo consideras la existencia de una Guía de Estrategias para el Desarrollo Lingüístico, para así combatir los problemas de Dislalia en los estudiantes?
Análisis: el 46% de los profesores creen necesario la existencia de una guía, un 54% que es poco necesario y un 9% que es innecesario. Por otra parte el análisis de las encuestas aplicadas a estudiantes ¿Tienes problemas al pronunciar ciertas palabras nuevas en las diferentes áreas de clases? Las Respuestas menciona el 46% de la población estudiantil tiene problemas al pronunciar ciertas palabras, un 31% que nunca y un 23% que nunca. Siguiendo ¿Con qué frecuencia diferencias el sonido de la s, c, z en las horas de clases? El 31% dicen que siempre diferencian los fonemas el 46% que algunas veces, y un 31% que nunca. ¿Si existiera un espacio dónde te enseñarán con juegos didácticos la pronunciación de palabras, con qué frecuencia asistirías? El 41% dice que siempre asistirían a clases donde utilicen juegos didácticos, el 49% que algunas veces y un 5% que nunca.

En conclusión con este trabajo un tercio de profesores de esta institución educativa desconocen el término Dislalia y sus efectos, obteniendo como problemas que la pronunciación se agrave en los estudiantes.

Según las respuesta hay poco interés de capacitación docente en problemas lingüísticos generan una dificultad para combatirlos. Se puede constatar que si los maestros no cuentan con materiales didácticos en temas referentes a los efectos de las Dislalia sus clases serán aburridas y por ende es necesario porque así el docente puede realizar sus clases más participativas y dinámicas.

Si como maestros no tomamos una iniciativa propia de detectar los problemas que tiene nuestros alumnos en este caso la dislalia funcional, que como bien se menciona en el marco teórico si se puede corregir, tomemos la iniciativa empaparnos de información, de métodos para combatir este problema.

2.2 Bases teóricas de la investigación.

2.2.1 La dislalia.

Lazo y Uvidia (2015) afirma:

“Que la palabra dislalia etimológicamente proviene del griego dislalein que significa Dis = dificultad - patología Lalein = hablar”. (p. 23)

Citado por Fernández (2017)

Gallardo y Gallego (2003) Establecieron:

“Que las dislalias son alteraciones en la articulación de los fonemas. Son las más frecuentes y conocidas de todas las alteraciones del lenguaje; a veces se identifica al logopeda como el profesional que enseña a los niños/as a pronunciar bien” (p.171).

Entonces, podemos deducir que la dislalia es cuando el niños no logra pronunciar bien las palabras y que para ello hay un especialista que se encarga de ayudar a los niños que sufren este problema.

Hidalgo y Rueda (2015) manifestó:

“la dislalia es el trastorno en la articulación de los fonemas, o bien por ausencia o alteración de algunos sonidos concretos o por la sustitución de éstos por otros de forma

improcedente, por lo tanto, se trata de una incapacidad para pronunciar o formar correctamente ciertos fonemas o grupos de fonemas” (p.27)

Entonces, podemos inferir que la dislalia es cuando el lenguaje de los niños está mal pronunciado y es más habitual en niños, el cual distingue por la incapacidad de articular uno o más fonemas con la lengua de forma invariable y consecutivamente.

De La Calle (2010) menciona un dato muy importante:

La dislalia puede afectar a cualquier consonante o vocal. Así puede presentarse el defecto referido a un solo fonema o a varios en número indeterminado, o afectar tan sólo a la asociación de consonantes, cuando éstas aparecen unidas en una sola sílaba, omitiendo en este caso una de ellas. El lenguaje de un niño dislálico, si se encuentra muy afectado al extenderse a muchos fonemas, puede llegar a hacerse ininteligible, por las desfiguraciones verbales que emplea continuamente. (p. 41).

Según esta afirmación, la dislalia es el mal pronunciado del habla en la articulación de los fonemas; por lo tanto, se trata de una dificultad que tiene un niño para pronunciar correctamente algunos fonemas o grupos de fonemas.

Sánchez, (2018) menciona:

Según el diccionario se plantea que la dislalia es un trastorno del lenguaje que se manifiesta con una dificultad de articular las palabras y que es debido a malformaciones o defectos en los órganos que intervienen en el habla. Las dislalías son los trastornos más comunes y conocidos en el ámbito educativo de la edad establecida entre los 4 a 6 años, en los casos de niños que presentan dislalia se torna de suma importancia realizar un tratamiento correctivo precozmente,

dado que de no ser así esto posteriormente desencadenará en alteraciones del desarrollo posterior. (p.33).

Citado por Fernández (2017)

Castillo (2009) definió que:

“Anomalías del habla más frecuentes en la edad escolar, en Educación Infantil y Primer Ciclo de Primaria se necesita una intervención temprana. Alteraciones en la articulación de los fonemas, ocasionadas por una dificultad para una correcta pronunciación de forma correcta determinados fonemas o grupos de fonemas de la lengua” (p. 3).

En este pequeño concepto de la dislalia podemos decir que este problema presentado de da en n su mayoría en los niños menores de 6 años, por el mismo hecho que los niños están aprendiendo hablar y algunos padres hacen el pronunciamiento de las palabras usando la “CH” como por ejemplo: amochito, papachito u otros.

2.2.2 Tipos de dislalias

De acuerdo con diferentes autores, se puede exponer que la dislalia se divide en cuatro grandes categorías. Según Sánchez (2018) de divide:

- a. Dislalia evolutiva o fisiológica: Son aquellas que en las que el niño distorsiona algunos fonemas. Este problema desaparece con el tiempo y no deben ser intervenida antes de los 4 años de edad especialmente el fonema /r/ y los sinfones. se determina dislalia evolutiva, a la fase del desarrollo del lenguaje infantil en donde el niño no es capaz de repetir por imitación las palabras que escucha y de formar los estereotipos acústico-articulatorios correctos.

- b. Dislalia audiógena: Está causada por una inmadurez auditiva ya que los niños no discriminan sonidos similares. El cual afirma que estas alteraciones de la articulación producidas por una audición defectuosa, se denominan dislalia audiógena, la hipoacusia, en mayor o menor grado impide la adquisición y el desarrollo del lenguaje, dificulta el aprendizaje de conocimientos escolares, trastorna la afectividad y altera el comportamiento social.
- c. Dislalia orgánica: Se presenta cuando los centros neuronales del sistema nervioso central están afectados esta complicación también es conocida como disartria. Estas alteraciones orgánicas pueden referirse a lesiones del sistema nervioso que afecten al lenguaje, en cuyo caso se denominan más propiamente disartrias.
- d. Dislalia funcional: Es la alteración producida por una mala postura de los órganos articulatorios y no presenta ninguna causa de origen orgánico. Una de las mayores causas es déficit motor en los órganos fono articulatorio, es por esto que se torna sumamente importante el conocer el desarrollo esperado del lenguaje para entender si los niños están atravesando parte del desarrollo regular o si manifiestan alguna alteración. La dislalia funcional puede darse en cualquier fonema, pero lo más frecuente es la sustitución, omisión o deformación de la /r/, /k/, /l/, /s/, /z/ y /ch/. El niño dislábico, en unos casos, sabe que articula mal y él quisiera corregirse y trata de imitarnos, pero sus órganos no obedecen con la facilidad que él desea, y no encuentran el movimiento concreto que debe ser realizado para pronunciar un sonido correctamente”. (p. 43-48)

2.2.3 Dislalia funcional.

Nuestro tema de investigación se está basando a solo detectar a la dislalia funcional en niños del nivel inicial, donde pude apreciar que existen pocos planes de estudios destinados al fortalecimiento de los problemas lingüísticos, de la misma manera que existen pocos intentos de capacitación docente en temas poco conocidos como es la Dislalia, conociendo con términos complejos de problemas que viven a diario en los salones de clase.

Parra y Padilla, (2016) nos dice:

En este breve análisis de cada tipo de dislalia funcional se puede ver que uno de las principales causas que genera problemas en la pronunciación de los fonemas son aquellos órganos que participan en la articulación del habla, ya que este problema se adhiere a los niños de una manera congénita, por el mal uso de los órganos o por el simple hecho de que tiende ser engreídos o sobreprotegidos por el entorno familiar, en el caso congénito puede ser que el niño nace con cierta discapacidad auditiva, dificultad de escuchar, o a su vez esta afectación se enfoca en determinado órgano de articulación. (p. 31).

2.2.3.1 Principales causas de esta dificultad

Citado Sánchez (2018)

Suarez y García (2006) recuerda que:

Para reconocer esta dificultad en el aula de clases es pertinente entender que se trata de que el niño no articula un fonema de correctamente, aunque el niño es capaz de poder percibirlo y diferenciarlo del resto de los sonidos. En este caso, el fonema afectado no es presente en el inventario fonético del niño, ni en el lenguaje

repetitivo, mucho menos en lenguaje espontáneo; el niño tampoco es capaz de emitir el fonema de forma individual. (p. 34)

Citado por Fernandez (2017)

Pascual (2001) afirma que entre las principales causas de esta dificultad del lenguaje se puede mencionar:

- a) Falta de control de la psicomotricidad fina: Especialmente la lengua lo cual produce una alteración en la emisión de los fonemas linguales (l, r, rr y sinfonos).
- b) Déficit en discriminación auditiva: Los niños no decodifica correctamente los sonidos del entorno y del lenguaje es por esto que se presentan errores en la no diferenciación fonológica de los sonidos sordo/sonoro, dental/velar y oclusivo/fricativo.
- c) Estimulación lingüística deficitaria: Procedentes de ambientes socioculturales poco estimulantes o con retos lingüísticos altos como el bilingüismo.
- d) De tipo psicológico: Sobreprotección por parte de las personas responsables de la crianza, educación y estimulación del niño, o un ambiente en el cual persisten modelos articulatorios infantiles.
- e) Deficiencia intelectual: Como problema paralelo algunos de los tipos de déficit cognitivo. (p. 35- 37).

Se podría mencionar que en el retraso evolutivo para que el niño exprese oraciones determinadas y fluidas, se encuentra con errores tanto en lo fonético como en sonido, causa que en ocasiones nos acostumbramos a entenderle y dejamos a un lado el problema del niño como si estuviera normal, teniendo presente que esto ya no se puede

presentar a los 5, 6 o 7 años, donde los niños se deben expresar claramente hacia los demás, teniendo una conversación con un sin número de ideas.

2.2.4 Tipos de errores de la dislalia funcional:

Citado por Sánchez (2018)

Pascual (1981) denominan los tipos de errores en:

a) Sustitución:

Sustitución al error de articulación en que un sonido es reemplazado por otro. El niño se siente incapaz de pronunciar una articulación concreta y en su lugar emite otra que le resulta más fácil y asequible. También se puede dar el error de la sustitución por la dificultad en la percepción o en la discriminación auditiva y en este caso el niño percibe el fonema, no de forma correcta, sino tal como él lo emite. La sustitución puede darse al principio, en medio o al final de la palabra (p.39).

b) Omisión:

Otra forma que tiene el niño de salvar su dificultad articulatoria es omitiendo el fonema que no sabe pronunciar, sin ser sustituido por ningún otro, pudiéndose dar la omisión en cualquier lugar de la palabra. A veces omite tan sólo la consonante que no sabe pronunciar, y así dirá « apato » por « zapato », o « caetera » por « carretera », pero también suele omitir la sílaba completa que contiene dicha consonante, resultando « camelo » por « caramelo ». Cuando se trata de sílabas dobles en las que hay que articular dos consonantes seguidas y existe dificultad, en estos casos lo más general es omitirla, diciendo « paza » por « plaza ». (p. 40).

c) Inserción:

Qué veces la forma de afrontar un sonido que le resulta dificultoso al niño es intercalando junto a él otro sonido que no corresponde a esa palabras y, sin conseguir con ello salvar la dificultad, se convierte en un vicio de dicción. En lugar de «ratón »dirán « araton », o en lugar de « plato» dirán «palato». (p. 41).

d) Distorsión:

Que se entiende por sonido distorsionado aquel que se da de forma incorrecta o deformada, pero que tampoco es sustituida por otro fonema concreto, sino que su articulación se hace de forma aproximada a la correcta, pero sin llegar a serlo. Generalmente es debido a una imperfecta posición de los órganos de la articulación, a la forma de salida del aire, a la vibración de las cuerdas vocales. La distorsión, junto con la sustitución, son dos errores que con mayor frecuencia aparecen en las dislalias funcionales, (p. 48).

Según lo leído la distorsión, junto con la sustitución, son los dos errores más comunes que tienen los niños si hablamos de la de problemas y aparecen en las dislalias funcionales.

2.2.5 Diagnóstico y evaluación de la dislalia

Lazo y Uvidia, (2015) determina que:

Evaluar el lenguaje supone determinar el nivel de eficiencia en el habla, lengua y comunicación, en función de los nexos que establece con todas las variables (cognitiva, audio-oral, emocionales, sustrato neurológico, etc.) y especificar en qué medida está alterado en sí mismo o expresa la existencia de alteraciones pertenecientes a otros ámbitos que deben ser considerados como etiológicos o concomitantes al problema lingüístico, (p.37).

El proceso de evaluación debe dar respuesta a tres cuestiones concretas: Razones por las que se evalúa el lenguaje (objetivos). Qué es lo que se va a evaluar (contenido). Cómo se valorará (método).

2.2.6 Razones por las que se evalúa

Citados por Lazo Y Uvidia (2015)

Flores y Villalobos (2016)

- ✓ La primera razón es necesario identificar dentro de un aula escolar de una institución, cuáles de los niños son los que pueden presentar problemas de habla con objetivo de detectar quienes necesitan una atención específica. Esta exploración no es propiamente un diagnóstico.
- ✓ Una segunda razón es encontrar la base del funcionamiento lingüístico de un individuo concreto. En este caso debemos valorar los componentes de la estructura del lenguaje: el fonético - fonológico, el morfosintáctico y la semántica, así como los aspectos pragmáticos. Los tres objetivos que se persiguen son determinar el nivel evolutivo del alumno, determinar si se da un retraso o un trastorno en la evolución, determinar la naturaleza exacta del problema para realizar la orientación familiar.
- ✓ Una tercera razón para evaluar es la de poder ir midiendo los cambios que se producen a lo largo de la intervención que se aplica al niño. (p. 55)

2.2.7 ¿Qué se evalúa?

Lazo y Uvidia, (2015) afirma que:

Los dos procesos más importantes en la utilización del lenguaje comunicativo son los de comprensión y expresión. Para conocer el lenguaje de un niño se ha de

valorar la utilización que éste hace de las estructuras principales a estos dos niveles. La exploración del lenguaje implicará el análisis de tres dimensiones del lenguaje: El contenido (se refiere a la significación o representación de los mensajes que se producen, surge de la experiencia del niño y refleja sus necesidades e intereses), la forma (es el código propiamente dicho y se describe en función de los diferentes componentes del mismo lenguaje) y el uso (supone una selección de conductas relacionadas con las finalidades del hablante y del contexto de las situaciones). Los niveles concretos que han de tenerse en cuenta en una evaluación del lenguaje son básicamente el fonético-fonológico, el morfológico, el sintáctico, la semántica y el pragmático, (p. 33).

2.2.8 Intervención.

La intervención educativa debe perseguir, hablas funcionales que permitan al sujeto satisfacer adecuadamente sus necesidades comunicativas. Este proceso de intervención, necesariamente unido al de evaluación, persigue una serie de objetivos:

- * Prevenir posibles alteraciones articulatorias.
- * Restaurar la conducta articulatoria alterada.
- * Implantar las habilidades articulatorias ausentes
- * Estimular el desarrollo fonológico de los sujetos.

Lazo y Uvidia (2015) deduce que:

Es importante que la intervención de las dislalias se realice lo más pronto posible, ya que el niño que "pronuncia mal" es considerado muchas veces por su entorno

como retrasado y es objeto de burla por parte de sus compañeros. En la intervención de las dificultades articulatorias, además de los aspectos estrictamente articulatorios, hay que abogar por un enfoque pluridimensional que abarque más aspectos que los articulatorios. Para la planificación de la intervención en las dislalias funcionales se pueden utilizar dos modelos: fonético y conductual, (p.33).

2.2.9 Modelo fonético.

Propone dos tipos de tratamiento que se relaciona, que se pueden desarrollar de forma paralela, siendo viable su disgregación analítica sólo en la parte teórica. Las dos modalidades referidas son: La intervención indirecta y la directa”.

Lazo y Uvidia, (2015) afirma:

La intervención indirecta se orienta al desarrollo y optimización de los aspectos funcionales que intervienen en la correcta articulación del habla, es decir, las bases funcionales de la articulación (discriminación auditiva, motricidad buco-facial, respiración, soplo y la relajación). De otra parte, la intervención directa pretende la conquista de la correcta articulación de los fonemas, tanto por separado como integrados en distintas palabras y posiciones, hasta su automatización y generalización en el lenguaje espontáneo. Parece obvio, pues que la intervención comience, en caso necesario, por la habilitación de los aspectos o condicionantes implicados en la producción de los fonemas, para continuar con la enseñanza y/o perfeccionamiento de la articulación del fonema hasta terminar con la automatización y generalización de los fonemas aprendidos, (p.34).

III. Hipótesis:

El nivel de la dislalia funcional es significativamente alta en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019

IV. Metodología

4.1 Diseño de la investigación

4.1.1 Tipo de la investigación.

Investigación cuantitativa.

Hernández, Fernández y Baptista (2010) define que:

El enfoque cuantitativo (que representa, como dijimos, un conjunto de procesos) es secuencial y probatorio. Cada etapa precede a la siguiente y no podemos “brindar o eludir” pasos, el orden es riguroso, aunque, desde luego, podemos redefinir alguna fase. Parte de una idea, que va acercándose y una vez delimitada, se derivan objetivos y preguntas de investigación, se revisa la literatura y se construye un marco o una perspectiva teórica. De las preguntas se establecen hipótesis y determinan variables, se desarrolla un plan para probarlas (diseño); se miden las variables en un determinado contexto; se analizan las mediciones obtenidas (con frecuencia utilizando métodos estadísticos), y se establece una serie de conclusiones respecto a las hipótesis. (p. 4)

4.1.2. Nivel de la investigación

Nivel: Descriptivo

Hernández, Fernández y Baptista (2010) afirma que:

Con frecuencia, la meta del investigador consiste en describir fenómenos, situaciones, contextos y eventos; esto es, detallar cómo son y se manifiestan. Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los

perfil les de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas. (p. 80)

4.1.3 Diseño de la investigación.

Para la ejecución del presente estudio se considerará el diseño No experimental – transeccional.

No experimental cuantitativa

Hernández, Fernández y Baptista (2010) deduce que:

La investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios donde no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. Lo que hacemos en la investigación no experimental es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para posteriormente analizarlos.

En un experimento, el investigador construye deliberadamente una situación a la que son expuestos varios individuos. Esta situación consiste en recibir un tratamiento, una condición o un estímulo bajo determinadas circunstancias, para después evaluar los efectos de la exposición o aplicación de dicho tratamiento o tal condición. Por decirlo de alguna manera, en un experimento se “construye” una realidad.

En cambio, en un estudio no experimental no se genera ninguna situación, sino que se observan situaciones ya existentes, no provocadas intencionalmente en la investigación por quien la realiza. En la investigación no experimental las

variables independientes ocurren y no es posible manipularlas, no se tiene control directo sobre dichas variables ni se puede influir sobre ellas, porque ya sucedieron, al igual que sus efectos. (p. 149)

Investigación transeccional o transversal

Hernández, Fernández y Baptista (2010) define que:

Los diseños de investigación transeccional o transversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. Es como tomar una fotografía de algo que sucede. (p. 151)

Donde:



M_1 : Muestra los niños y niñas de 3, 4 y 5 años de edad

O_x : O es observación

X es dislalia funcional

4.2 Población y muestra.

Población

En la Institución Educativa Particular Continental Americano, ubicado en la urbanización Ciudad Satélite mz “C” Lt. Del C.P. Ciudad Satélite distrito de Perene, Provincia del Chanchamayo, Región Junín. En la Institución Educativa consta de 39 estudiantes en todo el nivel Inicial del colegio. Asimismo tenemos que es de categoría escolarizado, es mixto, tiene como turno continuo las mañanas. Pertenece al tipo privado de gestión directa. El director está a cargo es la docente Miguel Ángel Aquino Quiñones.

En lo que respecta a las aulas tenemos que en 3 años hay un aula, en 4 años hay un aula y en 5 años hay un aula.

En la Institución Educativa el nivel socioeconómico de las familias pertenece al nivel medio y bajo.

Así mismo es una Institución que realizan talleres de música, psicomotricidad, danza moderna, grafico plástico, computación e inglés.

¿Cómo se delimita una población?

Hernández, Fernández y Baptista (2010) define que:

Una vez que se ha definido cuál será la unidad de análisis, se procede a delimitar la población que va a ser estudiada y sobre la cual se pretende generalizar los resultados. Una deficiencia que se presenta en algunos trabajos de investigación es que no describen lo suficiente las características de la población o consideran que la muestra la representa de manera automática. Es común que algunos estudios que solo se basan en muestras de estudiantes universitarios (porque es fácil aplicar en ellos el instrumento de medición, pues están a la mano) hagan generalizaciones temerarias sobre jóvenes que tal vez posean otras características sociales. Es preferible entonces establecer con claridad las características de la población, con la finalidad de delimitar cuáles serán los parámetros muestrales.

(P. 174)

Tabla 1. DISTRIBUCIÓN DEL POBLACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL INICIAL.

NIVEL	GRADO/SECCIÓN	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Inicial	03 años	1	3	4

Inicial	04 años	5	3	8
Inicial	05 años	12	15	27
TOTAL		18	21	39

Muestra

Hernández, Fernández y Baptista (2010) afirma que:

Hasta este momento hemos visto que se debe definir cuál será la unidad de análisis y cuáles son las características de la población. En este inciso hablaremos de la muestra, o mejor dicho de los tipos de muestra, con la finalidad de poder elegir la más conveniente para un estudio.

La muestra es, en esencia, un subgrupo de la población. Digamos que es un subconjunto de elementos que pertenecen a ese conjunto definido en sus características al que llamamos población.

Con frecuencia leemos y escuchamos hablar de muestra representativa, muestra al azar, muestra aleatoria, como si con los simples términos se pudiera dar más seriedad a los resultados. En realidad, pocas veces es posible medir a toda la población, por lo que obtenemos o seleccionamos una muestra y, desde luego, se pretende que este subconjunto sea un reflejo fi el del conjunto de la población. Todas las muestras —bajo el enfoque cuantitativo— deben ser representativas; por tanto, el uso de este término resulta por demás inútil. Los términos al azar y aleatorio denotan un tipo de procedimiento mecánico relacionado con la probabilidad y con la selección de elementos; pero no logran esclarecer tampoco el tipo de muestra y el procedimiento de muestreo. (p. 175)

Tabla 2. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL INICIAL.

NIVEL	GRADO/SECCIÓN	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Inicial	03 años	1	3	4
Inicial	04 años	5	3	8
Inicial	05 años	12	15	27
TOTAL		18	21	39

Fuente: Nómina de matrícula, 2019

Se utilizó un muestreo No probabilístico:

Muestra no probabilística

Hernández, Fernández y Baptista (2010) define que:

En las muestras no probabilísticas, la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o de quien hace la muestra. Aquí el procedimiento no es mecánico ni con base en fórmulas de probabilidad, sino que depende del proceso de toma de decisiones de un investigador o de un grupo de investigadores y, desde luego, las muestras seleccionadas obedecen a otros criterios de investigación. Elegir entre una muestra probabilística o una no probabilística depende de los objetivos del estudio, del esquema de investigación y de la contribución que se piensa hacer con ella. (P. 176)

4.3 DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE E INDICADORES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
DISLALIA FUNCIONAL	Parra y Padilla (2016) nos dice: En este breve análisis de cada tipo de dislalia funcional se puede ver que uno de las principales causas que genera problemas en la pronunciación de los fonemas son aquellos órganos que participan en la articulación del habla, ya que este problema se adhiere a los niños de una manera congénita, por el mal uso de los órganos o por el simple hecho de que tiende ser engreídos o sobreprotegidos por el entorno familiar, en el caso congénito puede ser que el niño nace con cierta discapacidad auditiva, dificultad de escuchar, o a su vez esta afectación se enfoca en determinado órgano de articulación. (p. 31).	La dislalia funcional es una mala pronunciación de los fonemas de cada palabra.	Sustitución	Reemplaza un sonido correcto por un incorrecto.
			Omisión	Producción de un sonido que se aproxima al fonema correcto.
			Distorsión	Ausencia de un sonido en la palabra hablada.
			Inserción	Emite sonidos que no pertenecen a la palabra.

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Sabiendo que el diseño de la investigación, así como los objetivos de la misma se consideran como técnicas para la recolección de datos, las siguientes:.

Hernández, Fernández y Baptista (2010) define que:

Cuando se construye un instrumento, el proceso más lógico para hacerlo es transitar de la variable a sus dimensiones o componentes, luego a los indicadores y finalmente a los ítems o reactivos. (p. 211)

Técnica de observación

Gonzales, Oseda, Ramírez y Gave, J. (2014) afirma:

Es una técnica que consiste en observar atentamente el fenómeno, hecho o caso, tomar información y registrarla para su posterior afirmación. La observación es un elemento fundamental de todo proceso investigativo; en ella se apoya el investigador para obtener el mayor número de datos. Gran parte del acervo de conocimientos que constituye la conciencia ha sido lograda mediante la observación (p. 169).

4.5 Plan de análisis.

Para el análisis estadístico de los datos se empleará el programa informático SPSS versión 24 para Window

FIABILIDAD DE INSTRUMENTO A TRAVES DEL SPSS v.24

METODO: ALFA DE CRONBACH

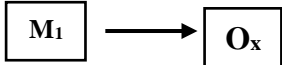
En el cuadro presenta, podemos ver el resultado de Alfa. De acuerdo al autor García-Bellido, R.; González Such, J. y Jornet Meliá, J.M (2010). A mayor valor de Alfa, mayor fiabilidad. El mayor valor teórico de Alfa es 1, y en general 0.80

se considera un valor aceptable. En el caso de nuestro cuadro el resultado es el siguiente:

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,838	5

4.6 Matriz de consistencia: NIVEL DE INCIDENCIA DE LA DISLALIA FUNCIONAL EN LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL INICIAL DE LA I.E.P. “CONTINENTAL AMERICANO” - DISTRITO DE PERENÉ, 2019

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA	POBLACIÓN
<p>¿Cuál es el nivel de incidencia de la dislalia funcional en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P. “Continental Americano” - Distrito de Perene, 2019?</p>	<p>Objetivo general: Identificar el nivel de incidencia de la dislalia funcional en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P. “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Identificar el nivel de sustitución en la dislalia funcional en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P. “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019</p> <p>Identificar el nivel de omisión en la dislalia funcional en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P. “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019</p> <p>Identificar el nivel de distorsión en la dislalia funcional en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P. “Continental Americano” - Distrito de Perené - 2019</p> <p>Identificar el nivel de inserción en la dislalia funcional en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P. “Continental Americano” Distrito de Perené, 2019</p>	<p>El nivel de la dislalia funcional es significativamente alta en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019</p>	<p>Dislalia funcional</p>	<p>Tipo Investigación cuantitativa</p> <p>Nivel Descriptivo</p> <p>Diseño No experimental – transeccional.</p> <p>Donde: M₁: Muestra los niños y niñas de 3, 4 y 5 años de edad.</p> <p>O_x: O = observación X = Nivel de incidencia de la dislalia funcional</p> <div style="text-align: center;">  </div>	<p>Población: estuvo conformada por 39 estudiantes de 03, 04 y 05 años del nivel inicial de la I.E.P. “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019</p> <p>Muestra: estuvo conformada por 39 estudiantes de 03, 04 Y 05 años del nivel inicial de la I.E.P. “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019</p>

4.7. Principios éticos:

Para este presente trabajo de investigación se utilizó el código de ética para la investigación aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0108-2016-CU-ULADECH Católica es por ello que se consideraron los siguientes principios éticos.

Beneficencia y no maleficencia: Se debe asegurar el bienestar de las personas que participan en las investigaciones. En ese sentido, la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.

Protección a las personas: La persona en toda investigación es el fin y no el medio, por ello necesitan cierto grado de protección, el cual se determinará de acuerdo al riesgo en que incurran y la probabilidad de que obtengan un beneficio.

En el ámbito de la investigación es en las cuales se trabaja con personas, se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad. Este principio no solamente implicará que las personas que son sujetos de investigación participen voluntariamente en la investigación y dispongan de información adecuada, sino también involucrará el pleno respeto de sus derechos fundamentales, en particular si se encuentran en situación de especial vulnerabilidad

Justicia: El investigador debe ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurarse de que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas. Se reconoce que la equidad y la justicia otorgan a todas las personas que participan en la investigación derecho a acceder a sus resultados. El investigador está también obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación. (p.3)

V. RESULTADOS

5.1 Resultados.

Para el análisis de los resultados se diseñó el baremo por variable y dimensiones.

CUADRO N° 04 Baremo por variable y dimensiones

Categoría	Baremo de Variables	Baremo de dimensiones
Bajo	16 - 26	4 – 6
Regular	27 - 37	7 – 9
Alto	38 - 48	10 - 12

Tabla N° 1 Variable: DISLALIA FUNCIONAL.

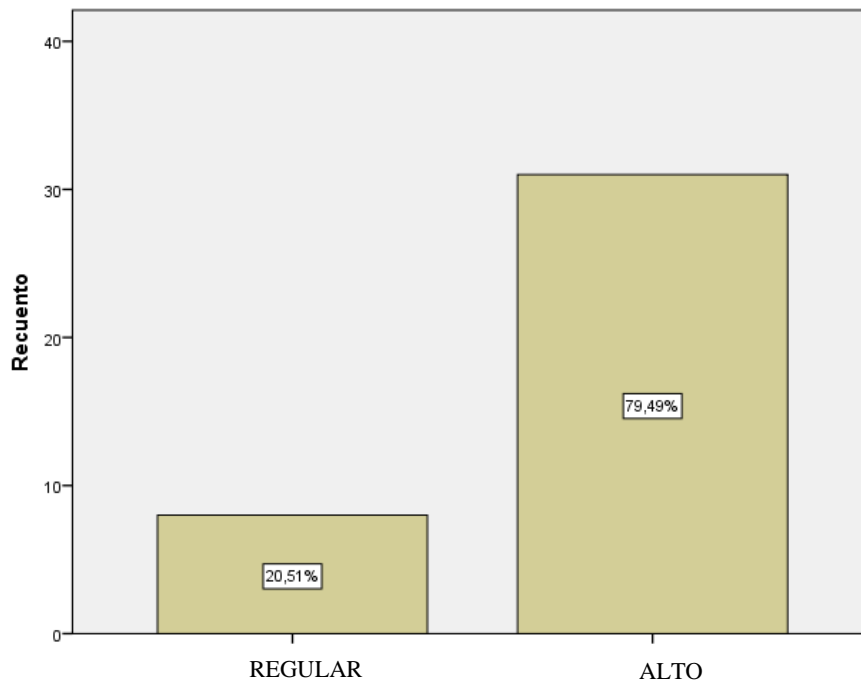
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido REGULAR	8	20,5	20,5	20,5
ALTO	31	79,5	79,5	100,0
Total	39	100,0	100,0	

Tabla y grafico 1

En la tabla 1: Con respecto a la dislalia funcional, se observa que 8 estudiantes están en la categoría regular y 31 de ellos en la categoría alta, siendo un total de 39 estudiantes haciendo el 100% de la muestra.

Para una mayor apreciación de los resultados obtenidos se elaboró los gráficos estadísticos con los porcentajes.

Gráfico N°1: Variable: DISLALIA FUNCIONAL.



Fuente: Elaboración propia.

En el gráfico 1: Con respecto a la dislalia funcional, se observa que el 20,51% de estudiantes están en la categoría regular y en la categoría alta el 79,49% de ellos, siendo un total de 39 estudiantes haciendo el 100% de la muestra.

Tabla N°2 Variable: DISLALIA FUNCIONAL en su dimensión:

Sustitución.

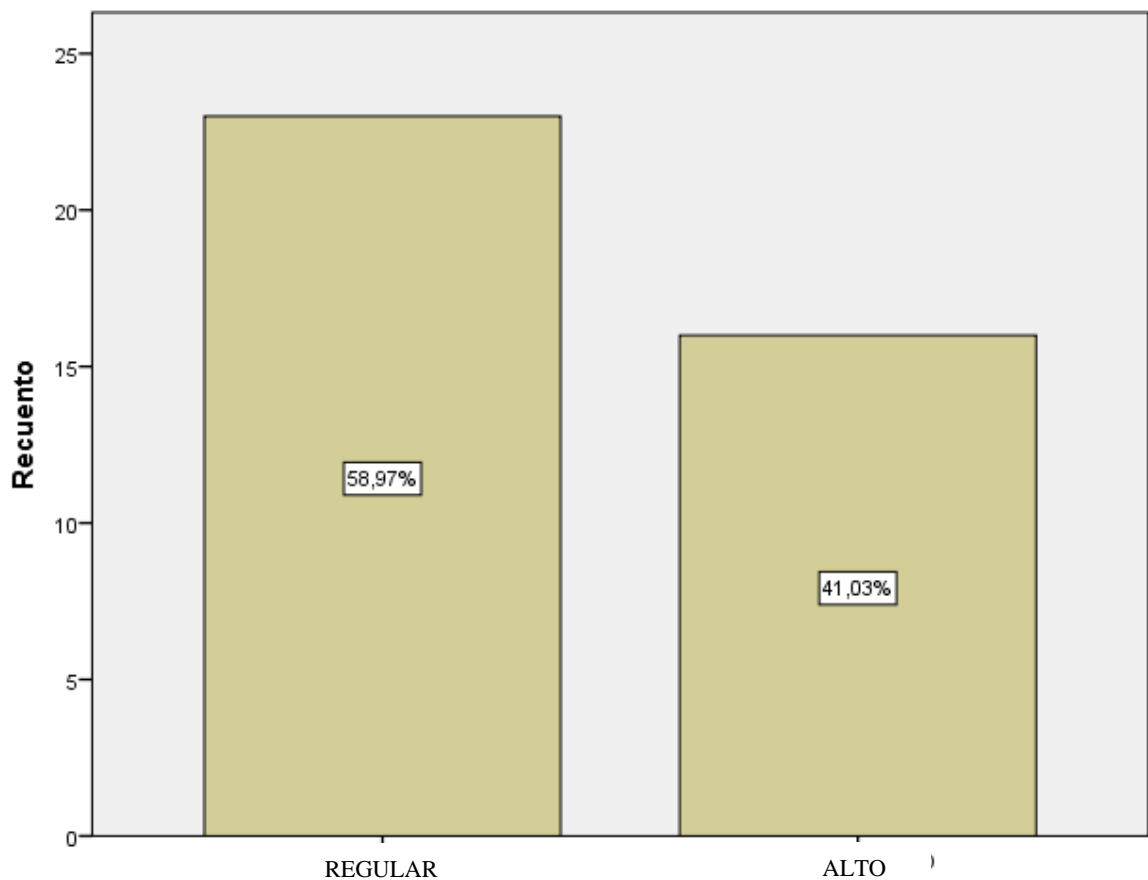
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido REGULAR	23	59,0	59,0	59,0
ALTO	16	41,0	41,0	100,0
Total	39	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

En la tabla 2: Con respecto a la dimensión sustitución, se observa que 23 estudiantes están en la categoría regular y en la categoría alta 16 de ellos, siendo un total de 39 estudiantes haciendo el 100% de la muestra.

Para una mayor apreciación de los resultados obtenidos se elaboró los gráficos estadísticos con los porcentajes.

Gráfico N° 2: Variable: DISLALIA FUNCIONAL en su dimensión: Sustitución.



Fuente: Elaboración Propia

En el gráfico 2: Con respecto a la Sustitución, se observa que el 58,97% están en la categoría regular y en la categoría alto el 41,03%, siendo un total de 39 estudiantes haciendo el 100% de la muestra.

Tabla N°3 Variable: DISLALIA FUNCIONAL en su dimensión: Omisión.

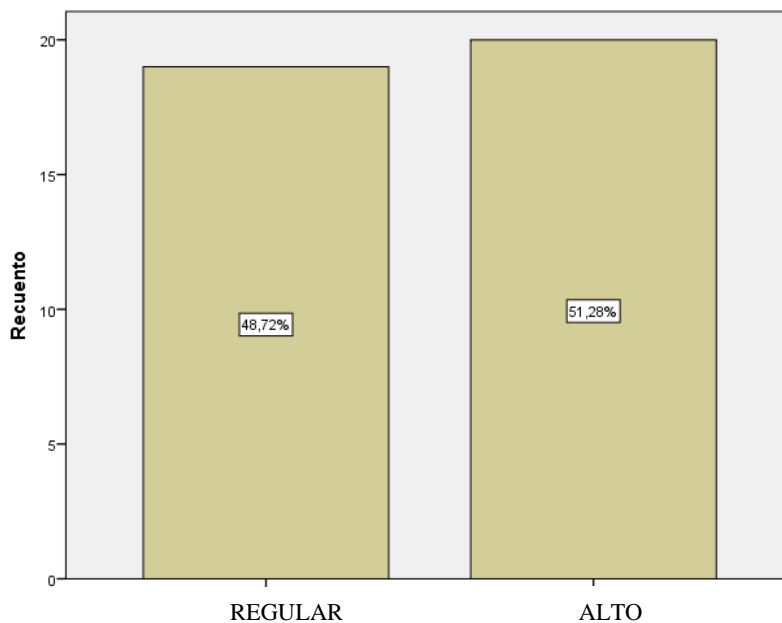
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
		a	e	válido	acumulado
Válido	REGULAR	19	48,7	48,7	48,7
	ALTO	20	51,3	51,3	100,0
	Total	39	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

En la tabla 3: Con respecto a la dimensión Omisión, se observa que 19 estudiantes está en la categoría regular y 20 de ellos en la categoría alto, siendo un total de 39 estudiantes haciendo el 100% de la muestra.

Para una mayor apreciación de los resultados obtenidos se elaboró los gráficos estadísticos con los porcentajes.

Gráfico N° 3: DISLALIA FUNCIONAL en su dimensión: omisión.



Fuente: Elaboración Propia

En el grafico 3: Con respecto a la dimensión Omisión, se observa que el 48,72% de estudiantes están en la categoría regular y un 51,28% de ellos en la categoría alta, siendo un total de 39 estudiantes haciendo el 100% de la muestra.

Tabla N°4 Variable: DISLALIA FUNCIONAL en su dimensión:

Distorsión.

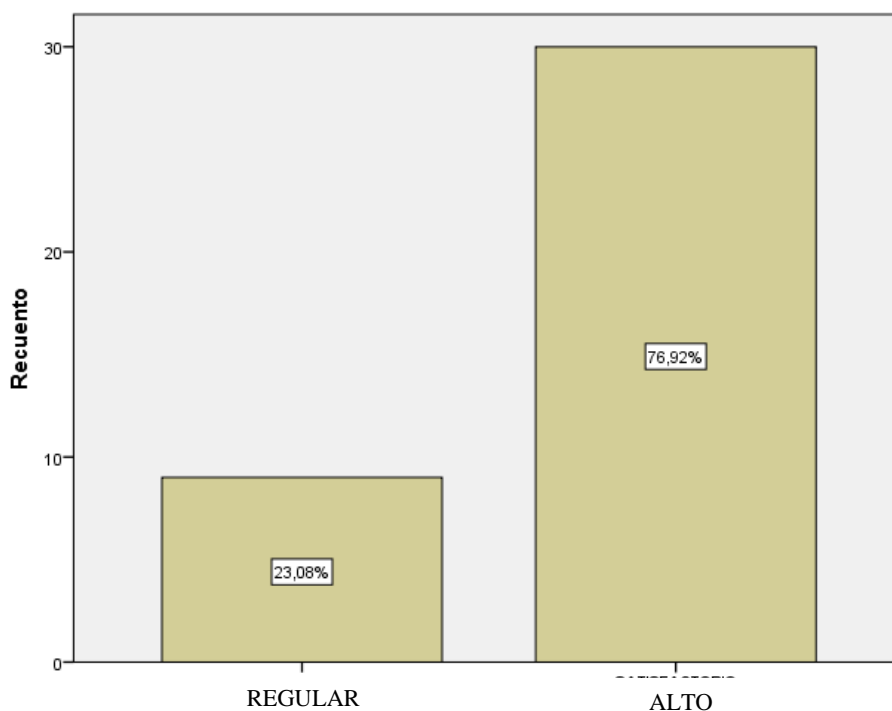
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido REGULAR	9	23,1	23,1	23,1
ALTO	30	76,9	76,9	100,0
Total	39	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

En la tabla 4: Con respecto a la dimensión distorsión, se observa que 9 estudiantes se encuentra en la categoría regular y en la categoría alto 30 de ellos, siendo un total de 39 estudiantes haciendo el 100% de la muestra.

Para una mayor apreciación de los resultados obtenidos se elaboró los gráficos estadísticos con los porcentajes.

Gráfico N° 4: DISLALIA FUNCIONAL en su dimensión: Distorsión.



Fuente: Elaboración Propia

En el Gráfico 4: Con respecto a la dimensión distorsión, se observa que el un 23,08% se encuentra en la categoría regular y en la categoría alta un 76,92%, siendo un total de 39 estudiantes haciendo el 100% de la muestra.

Tabla N°5 Variable: DISLALIA FUNCIONAL en su dimensión:

Inserción.

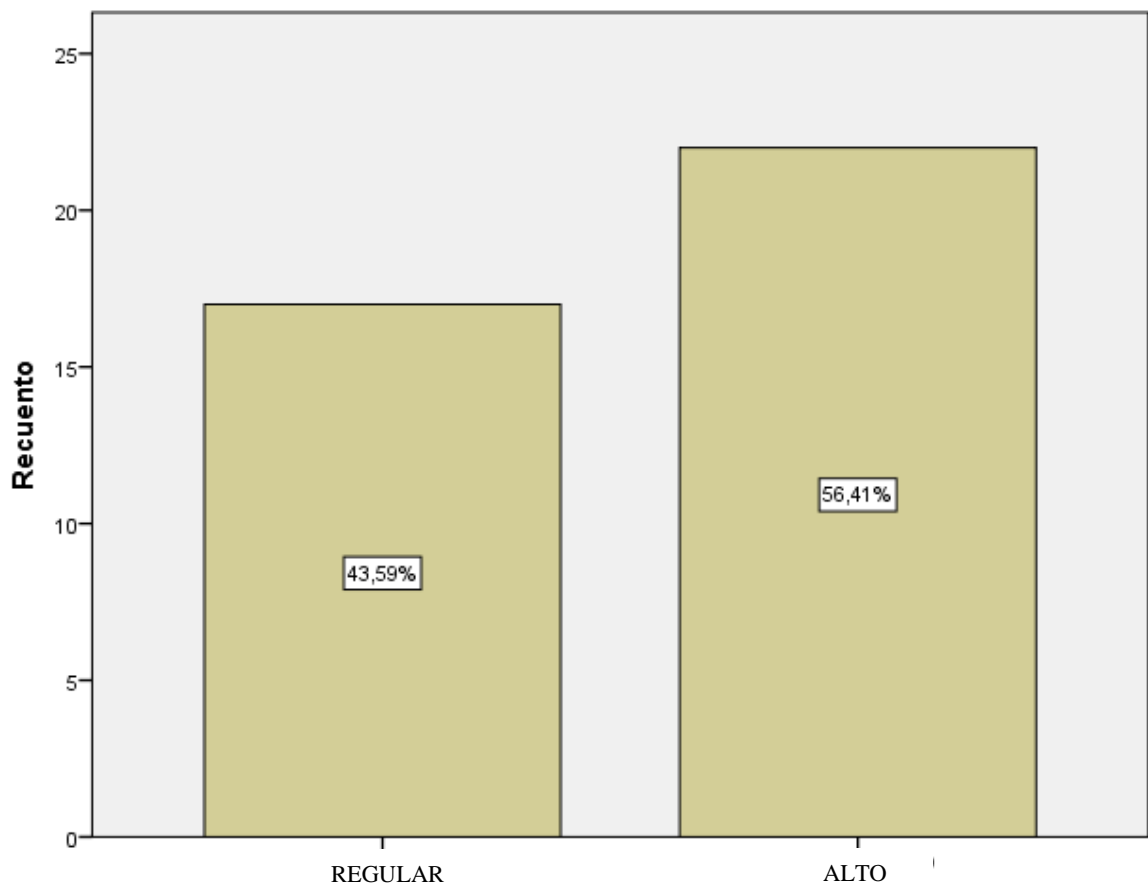
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido REGULAR	17	43,6	43,6	43,6
ALTO	22	56,4	56,4	100,0
Total	39	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

En la tabla 5: Con respecto a la dimensión inserción, se observa que 17 estudiantes están en la categoría regular y en la categoría alto 22 de ellos, siendo un total de 39 estudiantes haciendo el 100% de la muestra.

Para una mayor apreciación de los resultados obtenidos se elaboró los gráficos estadísticos con los porcentajes.

Gráfico N° 5: DISLALIA FUNCIONAL en su dimensión: Inserción.



Fuente: Elaboración Propia

En el Grafico 5: Con respecto a la dimensión inserción, se observa que un 43,59% de estudiantes están en la categoría regular y en la categoría alto un 56,41%, siendo un total de 39 estudiantes haciendo el 100% de la muestra.

5.2. Análisis de resultados.

En la presente investigación se discute de la siguiente manera citando la hipótesis de investigación la cual se analizó buscando antecedentes o referentes teóricos que afirmen o rechacen los resultados obtenidos.

En relación al Hipótesis: El nivel de la dislalia funcional es significativamente alta en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019

Con respecto al Dislalia Funcional, se observa que el 20,51% de estudiantes están en la categoría de regular y en la categoría alto el 79,49% de ellos.

Con respecto a la dimensión sustitución, se observa que el 58,97% están en la categoría de regular y en categoría alto el 41,03%.

Con respecto a la dimensión Omisión, se observa que el 48,72% de estudiantes está en la categoría de regular y un 51,28% de ellos en categoría alto. Con respecto a la dimensión distorsión, se observa que el un 23,08% se encuentra en la categoría de regular y en categoría alto un 76,92%. Con respecto a la dimensión inserción, se observa que un 43,59% de estudiantes están en la categoría de regular y en categoría alto un 56,41%.

Resultados que se comparte con la de Shagñay y Villa, (2015) En la tesis de pregrado titulada “*La dislalia en el desarrollo del lenguaje oral en los niños de inicial 2 del Centro Infantil Mundo De Ilusiones, Del Cantón Riobamba, Provincia De Chimborazo, Año Lectivo 2013-2014*”. El cual llego a las conclusiones que se obtuvo que se conoció que un porcentaje de niños y niñas sufren de dificultades de lenguaje, ya que, al momento de pronunciar y repetir algunas palabras que contienen los fonemas como: s, r, t, l, g, j, f; se confunden o dicen incorrectamente la palabra pero si se detecta

a tiempo estos problemas pueden desaparecer utilizando programas, métodos etc... Y de manera de finalizar es necesario contar con una Guía de prevención que permita estimular el lenguaje de los niños y niñas y es muy necesario material didáctico.

Del mismo modo coincidimos con la investigación de Gonzabay, (2013) presentó la investigación de pregrado titulada *“La Dislalia Y su Incidencia En El Proceso De Enseñanza Aprendizaje De La Lecto-Escritura De Los Estudiantes Del Centro De Educación Básica Presidente Lizardo García, De La Parroquia Colonche, Cantón Santa Elena, Provincia De Santa Elena, Durante El Periodo Lectivo 2013-2014”* El cual concluye con la Dislalia y sus efectos, obteniendo como problemas que la pronunciación se agrave en los estudiantes. Según las respuesta hay poco interés de capacitación docente en problemas lingüísticos generan una dificultad para combatirlos. Se puede constatar qué si los maestros no cuentan con materiales didácticos en temas referentes a los efectos de las Dislalia sus clases serán aburridas y por ende es necesario porque así el docente puede realizar sus clases más participativas y dinámicas. Si como maestros no tomamos una iniciativa propia de detectar los problemas que tiene nuestros alumnos en este caso la dislalia funcional, que como bien se menciona en el marco teórico si se puede corregir, tomemos la iniciativa empaparnos de información, de métodos para combatir este problema.

VI. CONCLUSIONES

La investigación de la dislalia funcional concluye:

1. Con respecto al primer objetivo específico 1: Identificar el nivel de la dislalia funcional en su dimensión de sustitución en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019. Al aplicar el instrumento de evaluación se identificó que un 58,97% de estudiantes están en la categoría en regular lo que indica que reemplaza un sonido correcto por un incorrecto.
2. Con respecto al segundo objetivo específico 2: Identificar el nivel de la dislalia funcional en su dimensión de omisión en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019. Al aplicar el instrumento de investigación, los resultados de la observación demostraron que un 51,28% % de ellos en la categoría alta lo que nos demuestra que tendría problemas con la producción de un sonido que se aproxima al fonema correcto.
3. Con respecto al tercer objetivo específico 3: Identificar el nivel de la dislalia funcional en su dimensión de distorsión en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019. Al aplicar el instrumento de investigación, los resultados de la ficha de observación demostraron que un 76,92% se encuentra en el la categoría alta lo que indica que tendría ausencia de un sonido en la palabra hablada.

4. Con respecto al tercer objetivo específico 4: Identificar el nivel de la dislalia funcional en su dimensión de inserción en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019. Al aplicar el instrumento de investigación, los resultados de la ficha de observación demostraron que en la categoría con un 56,41%, pudiendo concluir que emite sonidos que no pertenecen a la palabra.

5. Con respecto al objetivo general: Identificar el nivel de incidencias de la dislalia funcional en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019. Al aplicar el instrumento de investigación, los resultados de la ficha de observación demostraron que los estudiantes se encuentran en nivel de logro de aprendizaje alto on un 79,49%. En lo que concluimos que tendría cierta dificultad en la articulación de los fonemas, ocasionadas por una dificultad para una correcta pronunciación de forma correcta determinados fonemas o grupos de fonemas de la lengua.

REFERENCIAS

- Armijos y Mendoza, C. (2016) *dislalia funcional en el proceso de la comunicación en niños de 6 años de edad* Universidad técnica de Machala – Machala.
- Cansino, Castro y Opazo, K. (2017) En la tesis de pregrado “*Estudio De Prevalencia De Las Dislalias En Escolares De 5 A 7 Años 11 Meses Asistentes A La Escuela Municipal Oscar Castro Zúñiga, Al Colegio Particular Subvencionado Liceo Técnico Profesional Jorge Sánchez Ugarte Y Al Colegio Particular Pagado De Los Sagrados Corazones, Provenientes De Concepción Y Hualpén, Durante El Año 2017*”. Universidad del Desarrollo de Ciencias de la Salud – Perú.
- Culqui, A. (2018) *Nivel de competencia en el área de matemática de los niños (as) en el aula de 5 años de la institución educativa edén maravilloso 303 del distrito de nuevo Chimbote en el año 2018*. Universidad de Chimbote – Perú.
- De la Calle, R. (2010) *Programa Anais y Dislalia funcional en niños y niñas de cinco años de la institución educativa N° 376 “Virgen de Fátima”-Pio Pata - El Tambo*. Universidad Nacional del Centro del Perú – Perú.
- Dominguez, J. (2016) código de ética para la investigación Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0108-2016-CU-ULADECH Católica, de fecha 25 de enero de 2016 – Perú.
- Falla, M. (2016) *Efecto del Programa de Intervención Juever en la dislalia funcional en estudiantes de primaria, Rímac, 2016*. Universidad César Vallejo – Perú.
- Fernández, S. (2017) *Programa “Mejorando mi Lenguaje” para disminuir la dislalia funcional en niños de primer grado de primaria Los Olivos, 2017*. Universidad César Vallejo – Perú.
- Gonzabay, S. (2013) *La dislalia y su incidencia en el proceso de enseñanza aprendizaje de la lecto-escritura de los estudiantes del centro de educación básica presidente Lizardo García, de la Parroquia Colonche, Cantón Santa Elena, Provincia De Santa Elena, Durante El Periodo Lectivo 2013-2014*. Universidad Estatal Península de Santa Elena – Ecuador.
- Gonzales, Oseda, Ramírez y Gave. J. (2014) *¿Cómo aprender y enseñar investigación científica?* Biblioteca nacional del Perú.

Hernández, Fernández y Baptista, P. (2010) ed. (5°). Santa Fe, México: McGRAW – WILL/INTERAMERICANA EDITORES, S.A.

Hidalgo y Rueda, A. (2015) *Los juegos verbales utilizados por el docente como estrategia didáctica para estimular la correcta expresión oral en la dislalia de los estudiantes de 4 años del nivel inicial de la institución educativa N° 647 mariano melgar comprendida en el ámbito del distrito de villa maría del triunfo durante el año académico 2019*. Universidad Nacional Católica los Ángeles de Chimbote – Perú.

Lazo y Uvidia, D. (2015) *la dislalia en el desarrollo del lenguaje oral en los niños de inicial 2 del centro infantil “mundo de ilusiones”, del cantón riobamba, provincia de chimborazo, año lectivo 2013-2014*. Título para ser licenciada en ciencias de la educación. Universidad Nacional del Chimborazo – Perú.

Parra y Padilla, M. (2016) *influencia de la sobreprotección en la baja calidad de la articulación de los fonemas básicos en niños de 4-5 años*. Tesis para optar ser licenciada en educación. Universidad de Huayaquil – Perú.

Rodríguez (2016) *Diagnóstico Psicopedagógico De Las Dislalias Y Su Incidencia En El Desarrollo De La Lecto-Escritura De Las Niñas Y Niños De 5 Años De Edad De La Unidad Educativa Municipal Tierras Coloradas De La Ciudad De Loja Periodo 2014*. Universidad Nacional De Loja - Ecuador.

Shagñay y Villa, (2015) en la tesis de pregrado titulada “*La dislalia en el desarrollo del lenguaje oral en los niños de inicial 2 del Centro Infantil Mundo De Ilusiones, Del Cantón Riobamba, Provincia De Chimborazo, Año Lectivo 2013-2014*”. Universidad Nacional del Chimborazo – Perú.

Sánchez, M. (2017) *Trabalenguas y dislalia funcional en pre escolares de Andamarca – concepción 2017*. Universidad Nacional del Centro del Perú – Perú.

Sánchez, M. (2018) *guía didáctica de detección e intervención de la dislalia funcional en niños de 4 a 6 años* Universidad Católica del Ecuador – Ecuador.

Vizcarra, N. (2018) *aplicación de praxis bucofonatorios para estimular la correcta pronunciación de fonemas en niños y niñas de 3 años en la Institución Educativa Inicial N° 348 El Paraíso De Moquegua, 2017.*” Universidad Nacional San Agustín – Perú.

ANEXO

INTRUMENTO DE LA INVESTIGACIÓN

NIVEL DE INCIDENCIA DE LA DISLALIA FUNCIONAL EN LOS ESTUDIANTES

DATOS INFORMATIVOS:

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE INCIDENCIA DE LA DISLALIA FUNCIONAL EN LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL INICIAL DE LA I.E.P. “CONTINENTAL AMERICANO” - DISTRITO DE PERENE, 2019

I.E.P. CONTINENTAL AMERICANO.

Estudiante: _____ **Sexo:** (F) (M) **Fecha:** ___/___/2019.

Tipo de hogar: Funcional (), Disfuncional ().

Permanencia en la I.E. años: _____ **Vive con:** Papá () Mamá () Apoderado ().

N°	ITEMS	REGULAR 1	BUENO 2	EXCELENTE 3
SUSTITUCIÓN				
01	Articula un fonema en lugar de otro difícil de pronunciar. (Foco, arete, jirafa).			
02	Reemplaza un sonido por otro en la palabra rata, gorro.			
03	Sustituye la /r/ por /d/ o /g/ en la pronunciación de la palabra perro, quiero.			
04	Sustituye el sonido /s/ por /z/ o /sh/ en la pronunciación de la palabra casa, tasa, mesa.			
OMISIÓN				
05	No articula los fonemas que no dominan			
06	Omite el fonema al inicio de la palabra zapato, tortuga, gelatina.			
07	Omite el fonema al intermedio de la palabra caramelo, mazamorra.			
08	Omite cuando hay dos consonantes seguidas en la palabra plaza, tigre. Cruz, globo, clavos.			
DISTORSIÓN				
09	Produce un sonido de manera incorrecta aproximándose al fonema correcto.			
10	Distorsiona la pronunciación de las palabras beterraga, carachama, cucaracha.			
11	Distorsiona los fonemas consecutivamente con otro fonema.			
12	Pronuncia correctamente las palabras sin distorsionarlas.			
INSERCIÓN				
13	Adiciona un fonema para ayudarse en la articulación de otro más difícil.			
14	Cambia el orden de los sonidos en la pronunciación de las palabra chocolate, clavo.			
15	Pronuncia las palabras haciendo uso correcto de los repliegues vocales.			
16	Trata de pronunciar correctamente las palabras para no adicionar un fonema.			

**VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL
INSTRUMENTO**

INFORME DE EVALUACIÓN A CARGO DEL EXPERTO

II. Datos generales

- 3.1. Apellidos y nombres del experto: CUNYAS BORJA LUIS ALBERTO
- 3.2. Grado académico: MAESTRO EN GESTIÓN DE EDUCACIÓN
- 3.3. Cargo e institución donde labora: INSPABO DE SNA TUMBUCAYO
- 3.4. Nombre del instrumento motivo de evaluación: NIVEL DE INCIDENCIAS DE LA DISLALIA FUNCIONAL EN LOS NIÑOS DEL NIVEL INICIAL DE LA I.E.P. "CONTINENTAL AMERICANO" DISTRITO DE PERENÉ 2019.
- 3.5. Autora del instrumento: Miriam Mimarze ROMERO SACCACO.

IV. Aspectos de validación

Dimensiones	N°	Ítem	Suficiencia	Coherencia	Relevancia	Claridad	Evaluación cualitativa según ítem	Observaciones
Sustitución	1	Articula un fonema en lugar de otro difícil de pronunciar. (Foco, arete, jirafa).	4	4	3	4	NIVEL ALTO	
	2	Reemplaza un sonido por otro en la palabra rata, gorro.	3	4	4	4	NIVEL ALTO	
	3	Sustituye la /t/ por /d/ o /g/ en la pronunciación de la palabra perro, quiero.	4	3	3	4	NIVEL ALTO	
	4	Sustituye el sonido /s/ por /z/ o /sh/ en la pronunciación de la palabra casa, tasa, mesa.	4	4	4	4	NIVEL ALTO	
Omisión	5	No articula los fonemas que no dominan	4	4	4	3	NIVEL ALTO	
	6	Omite el fonema al inicio de la palabra zapato, tortuga, gelatina.	3	4	3	4	NIVEL ALTO	
	7	Omite el fonema al intermedio de la palabra caramelo, mazamorra.	4	4	4	4	NIVEL ALTO	
	8	Omite cuando hay dos consonantes seguidas en la palabra plaza, tigre. Cruz, globo, clavos.	4	3	4	4	NIVEL ALTO	
Distorsión	9	Produce un sonido de manera incorrecta aproximándose al fonema correcto.	4	4	4	4	NIVEL ALTO	
	10	Distorsiona la pronunciación de las palabras beterraga, carachama, cucaracha.	3	4	4	4	NIVEL ALTO	
	11	Distorsiona los fonemas consecutivamente con otro fonema.	4	4	3	3	NIVEL ALTO	
	12	Pronuncia correctamente las palabras sin distorsionarlas.	4	3	4	4	NIVEL ALTO	
Inserción	13	Añade un fonema para ayudarse en la articulación de otro más difícil.	4	4	4	4	NIVEL ALTO	
	14	Cambia el orden de los sonidos en la pronunciación de las palabra chocolate, clavo.	4	4	4	4	NIVEL ALTO	
	15	Pronuncia las palabras haciendo uso correcto de los repliegues vocales.	4	4	4	4	NIVEL ALTO	
	16	Trata de pronunciar correctamente las palabras para no adicionar un fonema.	3	4	4	4	NIVEL ALTO	
Evaluación cualitativa de la variable por criterio			NIVEL ALTO	NIVEL ALTO	NIVEL ALTO	NIVEL ALTO	NIVEL ALTO	

N°	Leyenda de la valoración
1.	No cumple con el criterio
2.	Nivel bajo
3.	Nivel moderado
4.	Nivel alto




Firma del experto informante
M. CUNYAS BORJA LUIS A.
DNI 20038795

INFORME DE EVALUACIÓN A CARGO DEL EXPERTO

II. Datos generales

- 3.1. Apellidos y nombres del experto: JHON WATNER HUAMANLAZO CHAUPIN
- 3.2. Grado académico: MAESTRO CON MENCIÓN EN REGENCIA ADMINISTRATIVA
- 3.3. Cargo e institución donde labora: DOCENTE UNIVERSITARIO CATEDRÁTICO LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE - SATIPO
- 3.4. Nombre del instrumento motivo de evaluación: NIVEL DE INCIDENCIAS DE LA DISLALIA FUNCIONAL EN LOS NIÑOS DEL NIVEL INICIAL DE LA I.E.P. "CONTINENTAL AMERICANO" DISTRITO DE PERENÉ 2019.
- 3.5. Autora del instrumento: Miriam Minarze ROMERO SACCACO.

IV. Aspectos de validación

Dimensiones	N°	Ítem	Suficiencia	Coherencia	Relevancia	Claridad	Evaluación cualitativa según ítem	Observaciones
Sustitución	1	Articula un fonema en lugar de otro difícil de pronunciar. (Foco, arete, jirafa).	4	3	4	4	NIVEL ALTO	
	2	Reemplaza un sonido por otro en la palabra rata, gorro.	3	4	4	4	NIVEL ALTO	
	3	Sustituye la /r/ por /d/ o /g/ en la pronunciación de la palabra perro, quiero.	4	4	4	4	NIVEL ALTO	
	4	Sustituye el sonido /s/ por /z/ o /sh/ en la pronunciación de la palabra casa, tasa, mesa.	4	4	3	4	NIVEL ALTO	
Omisión	5	No articula los fonemas que no dominan	3	4	4	3	NIVEL ALTO	
	6	Omite el fonema al inicio de la palabra zapato, tortuga, gelatina.	4	3	4	4	NIVEL ALTO	
	7	Omite el fonema al intermedio de la palabra caramelo, mazamorra.	4	4	4	4	NIVEL ALTO	
	8	Omite cuando hay dos consonantes seguidas en la palabra plaza, tigre. Cruz, globo, clavos.	4	4	4	4	NIVEL ALTO	
Distorsión	9	Produce un sonido de manera incorrecta aproximándose al fonema correcto.	4	4	3	4	NIVEL ALTO	
	10	Distorsiona la pronunciación de las palabras beterraga, carachama, cucaracha.	4	3	4	4	NIVEL ALTO	
	11	Distorsiona los fonemas consecutivamente con otro fonema.	4	4	4	3	NIVEL ALTO	
	12	Pronuncia correctamente las palabras sin distorsionarlas.	3	4	4	4	NIVEL ALTO	
Inserción	13	Añade un fonema para ayudarse en la articulación de otro más difícil.	4	4	4	4	NIVEL ALTO	
	14	Cambia el orden de los sonidos en la pronunciación de las palabras chocolate, clavo.	4	4	4	4	NIVEL ALTO	
	15	Pronuncia las palabras haciendo uso correcto de los repliegues vocales.	4	3	4	4	NIVEL ALTO	
	16	Trata de pronunciar correctamente las palabras para no adicionar un fonema.	4	4	3	4	NIVEL ALTO	
Evaluación cualitativa de la variable por criterio			NIVEL ALTO	NIVEL ALTO	NIVEL ALTO	NIVEL ALTO	NIVEL ALTO	

N°	Leyenda de la valoración
1.	No cumple con el criterio
2.	Nivel bajo
3.	Nivel moderado
4.	Nivel alto


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES - CHIMBOTE

Mg. Jhon W. Huamanlazo Chaupin
Docente de la Universidad Católica Los Ángeles - Chimbote

Firma del experto informante

INFORME DE EVALUACIÓN A CARGO DEL EXPERTO

II. Datos generales

3.1. Apellidos y nombres del

experto: SALOMÉ CONDORI EUGENIO

3.2. Grado académico: DOCTOR EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

3.3. Cargo e institución donde labora: DOCENTE UNIVERSITARIO (A. CATEDRÁTICO) FACULTAD DE EDUCACIÓN - SATIPO

3.4. Nombre del instrumento motivo de evaluación: NIVEL DE INCIDENCIAS DE LA DISLALIA FUNCIONAL EN LOS NIÑOS DEL NIVEL INICIAL DE LA I.E.P. "CONTINENTAL AMERICANO" DISTRITO DE PERENÉ 2019.

3.5. Autora del instrumento: Miriam Minarze ROMERO SACCACO.

IV. Aspectos de validación

Dimensiones	N°	Ítem	Suficiencia	Coherencia	Relevancia	Claridad	Evaluación cualitativa según ítem	Observaciones
Sustitución	1	Articula un fonema en lugar de otro difícil de pronunciar. (Foco, arete, jirafa).	4	3	4	4	NIVEL ALTO	
	2	Reemplaza un sonido por otro en la palabra rata, gorro.	3	4	3	4	NIVEL ALTO	
	3	Sustituye la /r/ por /d/ o /g/ en la pronunciación de la palabra perro, quiero.	4	4	4	3	NIVEL ALTO	
	4	Sustituye el sonido /s/ por /z/ o /sh/ en la pronunciación de la palabra casa, tasa, mesa.	4	4	4	4	NIVEL ALTO	
Omisión	5	No articula los fonemas que no dominan	4	4	4	4	NIVEL ALTO	
	6	Omite el fonema al inicio de la palabra zapato, tortuga, gelatina.	4	3	4	4	NIVEL ALTO	
	7	Omite el fonema al intermedio de la palabra caramelo, mazamorra.	4	4	3	4	NIVEL ALTO	
	8	Omite cuando hay dos consonantes seguidas en la palabra plaza, tigre. Cruz, globo, clavos.	3	4	4	4	NIVEL ALTO	
Distorsión	9	Produce un sonido de manera incorrecta aproximándose al fonema correcto.	4	4	4	3	NIVEL ALTO	
	10	Distorsiona la pronunciación de las palabras beterraga, carachama, cucaracha.	4	4	4	4	NIVEL ALTO	
	11	Distorsiona los fonemas consecutivamente con otro fonema.	3	4	4	4	NIVEL ALTO	
	12	Pronuncia correctamente las palabras sin distorsionarlas.	4	3	4	4	NIVEL ALTO	
Inserción	13	Añade un fonema para ayudarse en la articulación de otro más difícil.	4	4	4	4	NIVEL ALTO	
	14	Cambia el orden de los sonidos en la pronunciación de las palabras chocolate, clavo.	4	4	3	4	NIVEL ALTO	
	15	Pronuncia las palabras haciendo uso correcto de los repliegues vocales.	3	4	4	4	NIVEL ALTO	
	16	Trata de pronunciar correctamente las palabras para no adicionar un fonema.	4	4	4	3	NIVEL ALTO	
Evaluación cualitativa de la variable por criterio			NIVEL ALTO	NIVEL ALTO	NIVEL ALTO	NIVEL ALTO	NIVEL ALTO	

N°	Leyenda de la valoración
1.	No cumple con el criterio
2.	Nivel bajo
3.	Nivel moderado
4.	Nivel alto


Eugenio Salomé Condori
 Dr. en Ciencias de la Educación

Firma del experto informante

INFORME DE EVALUACIÓN A CARGO DEL EXPERTO


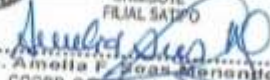
I. Datos generales

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: SEAS MENENDEZ, AMELIA
- 1.2. Grado académico: M.A.G.I.S.T.E.R
- 1.3. Cargo e institución donde labora: DOCENTE - COORDINADORA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE - SAUPO
- 1.4. Nombre del instrumento motivo de evaluación: NIVEL DE INCIDENCIAS DE LA DISLALIA FUNCIONAL EN LOS NIÑOS DEL NIVEL INICIAL DE LA L.E.P. "CONTINENTAL AMERICANO" DISTRITO DE PERENÉ2019.
- 1.5. Autora del instrumento: Miriam Mínarze ROMERO SACCACO.

II. Aspectos de validación

N°	DIMENSIONES/Ítem	Suficiencia	Coherencia	Relevancia	Claridad	Evaluación cualitativa según ítem	Observaciones
	DIMENSIÓN 1: Sustitución						
1	Articula un fonema en lugar de otro difícil de pronunciar. (Foco, arete, jirafa).	4	3	4	4	NIVEL ALTO	
2	Reemplaza un sonido por otro en la palabra rata, gorro.	3	4	4	4	NIVEL ALTO	
3	Sustituye la /r/ por /d/ o /g/ en la pronunciación de la palabra perro, quiero.	4	4	3	4	NIVEL ALTO	
4	Sustituye el sonido /s/ por /z/ o /sh/ en la pronunciación de la palabra casa, tasa, mesa.	4	4	4	3	NIVEL ALTO	
	DIMENSIÓN 2: Omisión						
5	No articula los fonemas que no dominan	4	4	3	3	NIVEL ALTO	
6	Omite el fonema al inicio de la palabra zapato, tortuga, gelatina.	3	3	4	4	NIVEL ALTO	
7	Omite el fonema al intermedio de la palabra caramelo, mazamorra.	4	4	4	4	NIVEL ALTO	
8	Omite cuando hay dos consonantes seguidas en la palabra plaza, tigre. Cruz, globo, clavos.	4	4	4	4	NIVEL ALTO	
	DIMENSIÓN 3: Distorsión						
9	Produce un sonido de manera incorrecta aproximándose al fonema correcto.	4	4	4	4	NIVEL ALTO	
10	Distorsiona la pronunciación de las palabras beterraga, carachama, cucaracha.	3	4	4	4	NIVEL ALTO	
11	Distorsiona los fonemas consecutivamente con otro fonema.	4	3	4	3	NIVEL ALTO	
12	Pronuncia correctamente las palabras sin distorsionarlas.	4	4	4	4	NIVEL ALTO	
	DIMENSIÓN 3: Inserción						
13	Añade un fonema para ayudarse en la articulación de otro más difícil.	4	4	4	4	NIVEL ALTO	
14	Cambia el orden de los sonidos en la pronunciación de las palabras chocolate, clavo.	3	4	4	4	NIVEL ALTO	
15	Pronuncia las palabras haciendo uso correcto de los repiegues vocales.	4	4	4	4	NIVEL ALTO	
16	Trata de pronunciar correctamente las palabras para no adicionar un fonema.	4	4	4	4	NIVEL ALTO	

N°	Leyenda de la valoración
1.	No cumple con el criterio
2.	Nivel bajo
3.	Nivel moderado
4.	Nivel alto


 UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
 CHIMBOTE
 FILIAL SAUPO

 Mg. Amelia F. Seas Menendez
 COORD. CARRERA DE EDUCACIÓN

Firma del experto informante

INFORME DE EVALUACIÓN A CARGO DEL EXPERTO

II. Datos generales

- 3.1. Apellidos y nombres del experto: VALENUECA RAMIREZ GUISSENIA
- 3.2. Grado académico: MAESTRO
- 3.3. Cargo e institución donde labora: DOCENTE UNIVERSITARIO CATELICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE - SATIPO
- 3.4. Nombre del instrumento motivo de evaluación: NIVEL DE INCIDENCIAS DE LA DISLALIA FUNCIONAL EN LOS NIÑOS DEL NIVEL INICIAL DE LA I.E.P. "CONTINENTAL AMERICANO" DISTRITO DE PERENÉ 2019.
- 3.5. Autora del instrumento: Miriam Minarze ROMERO SACCACO.

IV. Aspectos de validación

Dimensiones	N°	Ítem	Suficiencia	Coherencia	Relevancia	Claridad	Evaluación cualitativa según ítem	Observaciones
Sustitución	1	Articula un fonema en lugar de otro difícil de pronunciar. (Foco, arete, jirafa).	4	4	3	3	NIVEL ALTO	
	2	Reemplaza un sonido por otro en la palabra rata, gorro.	4	3	4	4	NIVEL ALTO	
	3	Sustituye la /t/ por /d/ o /g/ en la pronunciación de la palabra perro, quiero.	3	4	4	4	NIVEL ALTO	
	4	Sustituye el sonido /s/ por /z/ o /sh/ en la pronunciación de la palabra casa, tasa, mesa.	4	4	4	4	NIVEL ALTO	
Omisión	5	No articula los fonemas que no dominan	4	4	4	4	NIVEL ALTO	
	6	Omite el fonema al inicio de la palabra zapato, tortuga, gelatina.	4	4	3	4	NIVEL ALTO	
	7	Omite el fonema al intermedio de la palabra caramelo, mazamorra.	3	4	4	4	NIVEL ALTO	
	8	Omite cuando hay dos consonantes seguidas en la palabra plaza, tigre. Cruz, globo, clavos.	4	4	4	3	NIVEL ALTO	
Distorsión	9	Produce un sonido de manera incorrecta aproximándose al fonema correcto.	4	3	4	4	NIVEL ALTO	
	10	Distorsiona la pronunciación de las palabras beterraga, carachama, cucaracha.	4	4	3	4	NIVEL ALTO	
	11	Distorsiona los fonemas consecutivamente con otro fonema.	4	4	4	4	NIVEL ALTO	
	12	Pronuncia correctamente las palabras sin distorsionarlas.	4	3	4	4	NIVEL ALTO	
Inserción	13	Adiciona un fonema para ayudarse en la articulación de otro más difícil.	3	4	4	4	NIVEL ALTO	
	14	Cambia el orden de los sonidos en la pronunciación de las palabra chocolate, clavo.	4	4	4	3	NIVEL ALTO	
	15	Pronuncia las palabras haciendo uso correcto de los repliegues vocales.	4	4	4	4	NIVEL ALTO	
	16	Trata de pronunciar correctamente las palabras para no adicionar un fonema.	4	4	3	4	NIVEL ALTO	
Evaluación cualitativa de la variable por criterio			NIVEL ALTO	NIVEL ALTO	NIVEL ALTO	NIVEL ALTO	NIVEL ALTO	

N°	Leyenda de la valoración
1.	No cumple con el criterio
2.	Nivel bajo
3.	Nivel moderado
4.	Nivel alto





Firma del experto informante

Base de datos de la confiabilidad por alfa de Cronbach

Expertos	Escala	item01	item02	item03	item04	item05	item06	item07	item08	item09	item10	item11	item12	item13	item14	item15	item16
Mgtr. Huamanlazo Chaupin John Watner	Suficiencia	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4
	Coherencia	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4
	Relevancia	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3
	Claridad	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4
Dr. Salomé Condori Eugenio	Suficiencia	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4
	Coherencia	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4
	Relevancia	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4
	Claridad	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3
Mgtr. Seas Menendez Amelia Flora	Suficiencia	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4
	Coherencia	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4
	Relevancia	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4
	Claridad	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4
Mgtr. Valenzuela Ramirez Guisenia	Suficiencia	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4
	Coherencia	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4
	Relevancia	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4
	Claridad	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4
Mgtr. Cunyas Borja Luis Alberto	Suficiencia	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3
	Coherencia	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4
	Relevancia	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4
	Claridad	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4

BASE DE DATOS

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
	Prevalencia de dislalia en los niños del nivel Inicial de la I.E.P. CONTINENTAL AMEF															
	Dimensión SUSTITUCIÓN				dimensión OMISIÓN				dimensión DISTORSIÓN				dimensión INSERCIÓN			
Objeto:	item0	item0	item0	item0	item0	item0	item0	item0	item0	item10	item11	item12	item13	item14	item15	item16
1	1	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	1	2	3
2	3	2	2	1	3	3	1	1	3	2	2	2	3	3	1	1
3	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2
4	2	3	3	1	3	3	2	3	1	2	3	3	3	3	2	3
5	2	1	2	2	2	3	3	2	2	1	2	2	2	2	3	2
6	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3
7	2	1	2	3	3	3	2	2	1	3	3	2	3	3	2	2
8	1	3	2	2	2	3	1	1	2	3	3	2	2	2	1	1
9	3	2	1	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2
10	1	1	2	2	3	2	1	1	3	3	2	3	3	3	1	1
11	4	2	3	1	2	2	3	3	2	1	3	3	2	2	3	3
12	2	1	2	1	2	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2
13	3	1	2	2	2	3	1	2	1	3	2	3	2	3	1	2
14	1	2	1	1	3	3	2	1	3	2	2	2	3	2	2	1
15	2	2	2	1	2	3	2	1	2	3	3	2	2	3	2	1
16	3	2	1	3	2	1	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2
17	1	2	2	2	1	3	3	2	2	2	2	2	1	2	3	3
18	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3
19	1	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2
20	3	2	1	2	1	3	1	1	3	2	2	3	1	3	1	1
21	1	1	1	2	1	3	2	2	2	3	2	3	1	3	2	2
22	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3
23	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3
24	3	2	2	1	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3
25	3	3	2	2	3	2	2	1	2	3	3	2	3	3	2	1
26	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3
27	3	1	1	2	2	2	1	1	2	3	3	3	2	3	1	1
28	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3
29	3	2	2	1	3	1	1	1	3	2	2	3	2	2	1	1
30	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2
31	2	3	3	1	3	2	2	3	1	2	2	3	3	3	2	3
32	2	1	2	2	2	3	3	2	2	1	2	2	2	3	3	2
33	3	3	3	3	1	2	2	3	3	2	3	3	1	3	2	3
34	2	1	2	3	3	3	2	2	1	3	3	2	3	3	2	2
35	1	3	2	2	2	3	1	1	2	2	3	2	2	3	1	1
36	2	3	2	2	3	1	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3
37	3	3	2	1	2	2	1	1	3	2	2	3	1	2	1	1
38	3	3	2	2	2	3	2	2	2	3	3	2	2	1	3	2
39	2	3	3	1	1	2	2	3	1	2	3	3	1	1	2	2

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Matriz de consistencia: NIVEL DE INCIDENCIA DE LA DISLALIA FUNCIONAL EN LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL INICIAL DE LA I.E.P. “CONTINENTAL AMERICANO” - DISTRITO DE PERENÉ, 2019

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA	POBLACIÓN
<p>¿Cuál es el nivel de incidencia de la dislalia funcional en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P. “Continental Americano” - Distrito de Perene, 2019?</p>	<p>Objetivo general: Identificar el nivel de incidencia de la dislalia funcional en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P. “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Identificar el nivel de sustitución en la dislalia funcional en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P. “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019</p> <p>Identificar el nivel de omisión en la dislalia funcional en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P. “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019</p> <p>Identificar el nivel de distorsión en la dislalia funcional en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P. “Continental Americano” - Distrito de Perené - 2019</p> <p>Identificar el nivel de inserción en la dislalia funcional en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P. “Continental Americano” Distrito de Perené, 2019</p>	<p>El nivel de la dislalia funcional es significativamente alta en los estudiantes del nivel inicial de la I.E.P “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019</p>	<p>Dislalia funcional</p>	<p>Tipo Investigación cuantitativa</p> <p>Nivel Descriptivo</p> <p>Diseño No experimental – transeccional.</p> <p>Donde: M₁: Muestra los niños y niñas de 3, 4 y 5 años de edad.</p> <p>O_x: O = observación X = Nivel de incidencia de la dislalia funcional</p> <div style="text-align: center;"> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">M₁</div> → <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">O_x</div> </div>	<p>Población: estuvo conformada por 39 estudiantes de 03, 04 y 05 años del nivel inicial de la I.E.P. “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019</p> <p>Muestra: estuvo conformada por 39 estudiantes de 03, 04 Y 05 años del nivel inicial de la I.E.P. “Continental Americano” - Distrito de Perené, 2019</p>

AUTORIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

SOLICITUD: Solicito permiso para poder aplicar el instrumento de evaluación del proyecto de investigación: NIVEL DE INCIDENCIAS DE LA DISLALIA FUNCIONAL EN LOS NIÑOS DEL NIVEL INICIAL DE LA I.E.P. "CONTINENTAL AMERICANO"- DISTRITO DE PERENE - 2019.

LIC.MIGUEL ANGEL AQUINO QUIÑONES
SEÑOR DIRECTOR DE LA I.E.P. CONTINENTAL AMERICANO.

MIRIAM MINARZE ROMERO SACCACO IDENTIFICADA CON DNI N°46521705 estudiante de la Universidad La Católica los Ángeles de Chimbote con código de estudiante N° 3007130012 con domicilio en Ciudad Satélite S/N - Distrito de Perene, ante usted expongo lo siguiente.

Que siendo estudiante de la prestigiosa Universidad La Católica los Ángeles de Chimbote, siendo parte del curso a realizar Taller de investigación IV. Razón por la cual es que recorro a su despacho para solicitar el permiso para poder aplicar el instrumento de evaluación del proyecto de investigación: NIVEL DE INCIDENCIAS DE LA DISLALIA FUNCIONAL EN LOS NIÑOS DEL NIVEL INICIAL DE LA I.E.P. "CONTINENTAL AMERICANO"- DISTRITO DE PERENE - 2019.

POR LO EXPUESTO

Ruego a usted señor Director acceder a mi solicitud por ser de justicia que espero alcanzar.

Perene, Junio del 2019.



MIRIAM MINARZE ROMERO SACCACO.
DNI N° 46521705



REGISTRO DE FOTOGRAFÍAS



ENTREGANDO EL OFICIO DE AUTORIZACIÓN DEL PROYECTO PARA SU EJECUCIÓN.



APLICANDO EL INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN