

ESCUELA DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICA “LA INMACULADA”

D.S. de Creación N° 004-92-ED R.M. de Licenciamiento N° 324-2020-MINEDU y R.M. N° 662-2023-MINEDU

Gestionada, dirigida, conducida y administrada por la Congregación de Religiosas Franciscanas de la Inmaculada Concepción en Convenio con el Gobierno Regional de Arequipa N°05-2026-GRA/GGR



DISLALIA FUNCIONAL EN NIÑOS DE 6 Y 7 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “VIRGEN DE COPACABANA”, CAMANÁ, 2025

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Educación Primaria

AUTOR:

Bach. Fernandez Castillo, Candy Maria

<https://orcid.org/0009-0009-3121-4750>

ASESOR:

Mag. Rosas Roldan, Yessica Patricia

<https://orcid.org/0000-0003-2228-9709>

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Evaluación y aprendizaje

CAMANÁ – PERÚ

2026



ESCUELA DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICA PÚBLICA "LA INMACULADA" - CAMANÁ

D.S. de Creación N° 004-92-ED R.M. de Licenciamiento N° 324-2020-MINEDU y R.M. N° 662-2023-MINEDU
Gestionada, dirigida, conducida y administrada por la Congregación de Religiosas Franciscanas de la Inmaculada Concepción en Convenio
con el Gobierno Regional de Arequipa N°05-2026-GRA/GGR

FORMACIÓN INICIAL DOCENTE

ACTA DE EVALUACIÓN DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Camaná, siendo las 2:30 p.m. del día 04 de junio de 2026, se reunieron los integrantes del jurado evaluador:

Mag, Damazo Sabino Mejia Antacabana	Presidente
Mag, Carmen Julia Zegarra Zegarra	Secretario
Dra. Yeni Sandra Peralta Ortega	Vocal

Acreditados, mediante Resolución Jefatural N°027-2026-JUI-EESP "LI", procedieron a evaluar la exposición y sustento de la tesis titulada: **DISLALIA FUNCIONAL EN NIÑOS DE 6 Y 7 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "VIRGEN DE COPACABANA", SECOCHA 2025**, presentada por **FERNANDEZ CASTILLO CANDY MARIA**, para optar el Título Profesional de Licenciado en EDUCACIÓN PRIMARIA.

Concluido el acto de sustentación y de respuestas a las preguntas formuladas, el jurado procedió a la deliberación y dictaminó:

N°	BACHILLER	DICTAMEN
1	FERNANDEZ CASTILLO CANDY MARIA	APROBADA

MAG. DAMAZO SABINO MEJIA ANTACABANA D.N.I: 30407686 PRESIDENTE

MAG. CARMEN JULIA ZEGARRA ZEGARRA D.N.I: 30415453 SECRETARIO

DRA. YENI SANDRA PERALTA ORTEGA D.N.I: 30408014 VOCAL

ESCALA DE CALIFICACIÓN

CALIFICATIVO	DICTAMEN	CRITERIO DEL DICTAMEN
De 18 a 20	APROBADO SOBRESALIENTE	Cuando es aprobado por los tres miembros del jurado y el promedio del calificativo es de 18 a 20
De 14 a 17	APROBADO	Cuando es aprobado por los tres miembros del jurado y el promedio del calificativo es de 14 a 17
De 0 a 13	DESAPROBADO	Cuando es desaprobado por dos o tres de los miembros del jurado

NOMBRE DEL TRABAJO

DISLALIA FUNCIONAL EN NIÑOS DE 6 Y 7 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "VIRGEN DE COPACABANA", CAMANÁ, 2025

AUTOR

Fernandez Castillo Candy Maria

RECUENTO DE PALABRAS

8583 Words

RECUENTO DE CARACTERES

45859 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

33 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

313.6KB

FECHA DE ENTREGA

Jun 27, 2026 5:01 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jun 27, 2026 5:02 PM GMT-5

● **23% de similitud general**

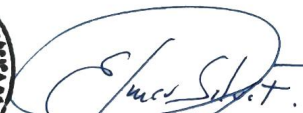
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 23% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 7% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Coincidencia baja (menos de 11 palabras)




PROF. ELMER WILDER SILVA FERNANDEZ
RESPONSABLE DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL
EESP LA INMACULADA

Fernandez Castillo Candy María

DISLALIA FUNCIONAL EN NIÑOS DE 6 Y 7 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “VIRGEN DE COPACABANA”, CAM...

Escuela de Educación Superior Pedagógica Pública la Inmaculada

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::16794:603095659

Fecha de entrega

27 jun 2026, 17:01 GMT-5

Fecha de descarga

27 jun 2026, 17:05 GMT-5

Nombre del archivo

TURNITIN.pdf

Tamaño del archivo

313.6 KB

33 páginas

8583 palabras

45.859 caracteres




PROF. ELMER WILDER SILVA FERNANDEZ
RESPONSABLE DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL
EESP LA INMACULADA

0 % detectado como IA

El porcentaje indica la cantidad de texto calificado en la entrega que probablemente se generó usando IA.

Precaución: Se necesita revisión.

Es esencial comprender los límites de la detección de IA antes de tomar decisiones acerca del trabajo del estudiante. Te alentamos a obtener más información acerca de las funciones de detección de IA de Turnitin antes de usar la herramienta.



0 Sólo generado con IA 0%

Texto generado probablemente con IA desde un modelo de lenguaje de gran tamaño.

Aviso legal

Nuestra evaluación de escritura con IA está diseñada para ayudar a los académicos a identificar texto que podrían haberse preparado mediante una herramienta de IA generativa. Es posible que nuestra evaluación de escritura con IA no siempre sea precisa (existe la posibilidad de que identifique erróneamente redacciones probablemente generadas por humanos como generadas por IA, y redacciones probablemente generadas por IA como generadas por humanos), por lo que no debe usarse como único fundamento para aplicar sanciones a un estudiante. Para determinar si es un caso de deshonestidad académica, se necesita de un escrutinio mayor y el juicio humano, junto con la aplicación de las políticas académicas específicas de la organización.



PROF. ELMER WILDER SILVA FERNANDEZ
RESPONSABLE DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL
EESP LA INMACULADA

AGRADECIMIENTO

A la Escuela de Educación Superior Pedagógica Pública “La Inmaculada”, por el valioso apoyo y la formación brindada a lo largo de mi carrera profesional. Agradezco de manera especial a la asesora, por su orientación, paciencia y por compartir sus conocimientos durante el desarrollo de esta investigación. Finalmente, expreso mi gratitud a mis padres, quienes, con su amor, apoyo incondicional y ejemplo de perseverancia, han sido la guía fundamental para alcanzar mis objetivos académicos y personales.

La autora

DEDICATORIA

A Dios, por darme la fortaleza y la oportunidad de culminar este trabajo de investigación, paso fundamental para optar el título de Licenciada en Educación Primaria.

A mis padres, por su apoyo incondicional, amor y ejemplo constante, que han sido el motor para alcanzar cada una de mis metas.

A mi asesora, por su orientación y los valiosos conocimientos brindados en el desarrollo de esta investigación.

Candy Fernández Castillo

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la existencia de la dislalia funcional en estudiantes del nivel primario de la Institución Educativa Virgen de Copacabana. Para ello, el estudio se realizó con un enfoque descriptivo y diseño no experimental. Asimismo, la muestra estuvo conformada por 20 estudiantes de 6 a 7 años; para la obtención de datos, se aplicó el test de articulación de Melgar donde cada niño fue evaluado. Los resultados evidenciaron que la mayoría de los niños se encuentran en un nivel leve en cuanto a las 4 dimensiones de dislalia funcional porque presentan dificultades al pronunciar palabras. Estos problemas complican la adecuada comunicación oral, las relaciones sociales y el aprendizaje, principalmente en el proceso de lectura y escritura. En conclusión, la dislalia es una dificultad presente en el nivel primario, por lo que es importante detectarla a tiempo a la edad de 6 y 7 años, además de implementar programas o métodos innovadores para mejorar el aprendizaje y lenguaje de los estudiantes.

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

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the prevalence of functional dyslalia among elementary school students at the Virgen de Copacabana Educational Institution. To this end, the study employed a descriptive approach and a non-experimental design. The sample consisted of 20 students aged 6 to 7 years; data were collected using the Melgar articulation test, with each child undergoing an evaluation. The results showed that most children are at a mild level across the four dimensions of functional dyslalia because they have difficulty pronouncing words. These problems hinder effective oral communication, social relationships, and learning, particularly in the reading and writing processes. In conclusion, dyslalia is a difficulty present at the elementary school level, so it is important to detect it early at ages 6 and 7, in addition to implementing innovative programs or methods to improve students' learning and language skills.

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

ÍNDICE DE CONTENIDO

AGRADECIMIENTO.....	ii
DEDICATORIA.....	iii
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE FIGURAS	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MARCO TEÓRICO.....	13
2.1. Antecedentes	13
2.2. Bases teóricas.....	15
2.3. Definición de términos.....	21
III. METODOLOGÍA.....	23
3.1. Tipo y diseño de investigación	23
3.1.1. Tipo de investigación	23
3.1.2. Diseño de investigación	23
3.2. Variables y operacionalización	24
3.3. Población y muestra	25
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
3.5. Procedimientos	27
3.6. Método de análisis de datos.....	28
3.7. Aspectos éticos.....	28
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	29
4.1. Análisis e interpretación de los resultados	29
4.2. Discusión	34
CONCLUSIONES.....	38
RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS.....	42
ANEXOS.....	46

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Operacionalización de la variable dislalia funcional	24
Tabla 2	Dislalia funcional en niños de primer grado	29
Tabla 3	Dislalia funcional de la dimensión sustitución de los estudiantes	30
Tabla 4	Dislalia funcional de la dimensión omisión de los estudiantes	31
Tabla 5	Dislalia funcional de la dimensión inserción de los estudiantes.....	32
Tabla 6	Dislalia funcional de la dimensión distorsión de los estudiantes.....	33

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Competencia del área de comunicación.....	20
Figura 2	Dislalia funcional en niños de primer grado	29
Figura 3	Dislalia funcional de la dimensión sustitución de los estudiantes	30
Figura 4	Dislalia funcional de la dimensión omisión de los estudiantes	31
Figura 5	Dislalia funcional de la dimensión inserción de los estudiantes	32
Figura 6	Dislalia funcional de la dimensión distorsión de los estudiantes	33

I. INTRODUCCIÓN

El lenguaje oral forma parte de las herramientas principales para la comunicación del ser humano, ya que permite a la persona expresar sus pensamientos, sentimientos, emociones y necesidades. En este contexto, la incorrecta pronunciación de fonemas caracteriza a la dislalia funcional. Esta variación del sonido puede afectar el rendimiento académico, autoestima y relaciones interpersonales del estudiante. Sin embargo, a pesar de su alta incidencia en escolares, suele pasar desapercibida al confundirse por errores propios de la edad y el desarrollo del lenguaje.

Por otro lado, la dislalia es comprendida como un trastorno en la forma de cómo articulamos los fonemas, el cual puede afectar la capacidad comunicativa del niño en sus interacciones cotidianas. Se ha demostrado que, mediante la aplicación de terapia del habla, los estudiantes pueden mejorar su pronunciación y alcanzar un desarrollo más adecuado de su lenguaje (Pascual, 1978). En este sentido, durante la infancia, el adecuado desarrollo de la expresión oral es esencial para el proceso de aprendizaje escolar. No obstante, en este proceso pueden presentarse varias alteraciones del habla, destacando la dislalia funcional como una dificultad presente durante la etapa escolar, principalmente en educación primaria, donde la dislalia funcional dificulta los diversos procesos de lectoescritura y la colaboración activa del estudiante en las actividades de aula.

A nivel internacional, según los resultados anunciados por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, UNESCO (2022), el trastorno del desarrollo de lenguaje (TDL) afecta aproximadamente al 7% de la población infantil, generando dificultades en la articulación y comprensión oral en niños de 4 a 5 años. Es importante señalar que este problema se agrava desde la época de pandemia, donde la mayoría de estudiantes perdieron avances significativos en el aprendizaje. Así mismo, en la actualidad es un trastorno que afecta la expresión de lenguaje de los niños de América Latina y el Caribe, lo que genera una preocupación para los padres de familia y docentes; además, evidenciando una brecha en la educación de los

niños donde los docentes tienen una tarea amplia de mejorar esas dificultades en los niños.

En el ámbito nacional, la dislalia constituye una de las dificultades del lenguaje más frecuente en los niños menores de 7 años. Mediante la Evaluación Nacional de Logros de Aprendizaje (ENLA), el Ministerio de Educación (2024) concluyó que la comprensión lectora de los niños de primaria, donde la mayoría tiene dificultades, mostró que un 39,0% están en un nivel de proceso, con un incremento de solo 11 puntos a comparación del año 2023. Asimismo, MINSA (2021), señala que una de los factores principales de los problemas de la comprensión lectura de los niños, especialmente en el lenguaje, es la pandemia COVID-19. Este es un problema que persiste hasta la actualidad, generando dificultades de lenguaje en los niños; es por ello, que los especialistas de terapia de lenguaje recomiendan realizar actividades de rutinas diarias, juegos y ejercicios de producir sonidos, para mejorar en su expresión de lenguaje.

A nivel regional, la región Arequipa no es ajena a la problemática de la comprensión lectora que los niños enfrentan cada año. Según la aplicación de la Evaluación del Logros de Aprendizaje de estudiantes, en el año 2024, la mayoría de los niños se ubica en un nivel de proceso con un 37,1% sin presentar cambios significativos con respecto al año 2023. A comparación de las otras regiones como Loreto, Ucayali y San Martín, estas fueron las regiones que más incremento positivo tuvieron durante el año 2024. Los resultados encontrados guardan relación con investigaciones realizadas en la ciudad de Arequipa, en donde se ha evidenciado una presencia significativa de dislalia en niños de educación primaria.

Por su parte, Flores (2019) señala que las tres instituciones educativas investigadas, tienen dificultades en la articulación de los fonemas y esta situación continúa siendo una problemática frecuente, durante los primeros años escolares, que afectan el desarrollo de la comunicación oral y el proceso de aprendizaje. En este sentido, la presencia de estudiantes con dislalia en las instituciones evaluadas confirma la necesidad de fortalecer las acciones de detección temprana, evaluación e intervención oportuna para prevenir consecuencias en el rendimiento académico y la interacción social de los niños.

Adicional a ello, diversas instituciones educativas de la región Arequipa no cuentan con especialistas en terapia de lenguaje, lo cual prolonga el tiempo de atención en los niños.

En la localidad de Secocha, distrito de Mariano Nicolás Valcárcel, provincia de Camaná, la dislalia se presenta como una dificultad durante el desarrollo del lenguaje oral de los estudiantes. Un factor consecuente al problema es la disposición de profesionales en terapia de lenguaje, donde los docentes no cuentan con capacitaciones para identificar trastornos del habla. Por otro lado, el contexto sociocultural, también impacta en el desarrollo del lenguaje de los niños, ya que en el hogar se refuerzan las dificultades de articulación.

Frente a esta problemática, se formuló como pregunta general de investigación: ¿Cuál es el nivel de dislalia funcional en los niños y niñas de 6 y 7 años de la Institución Educativa “Virgen de Copacabana, Camaná, 2025? De esta interrogante se derivaron las siguientes interrogantes específicas: ¿Cuál es el nivel de Sustitución en los niños y niñas de 6 y 7 años de la Institución Educativa Virgen de Copacabana? ¿Cuál es el nivel de Omisión en los niños y niñas de 6 y 7 años de la Institución Educativa Virgen de Copacabana? ¿Cuál es el nivel de Inserción en los niños y niñas de 6 y 7 años de la Institución Educativa Virgen de Copacabana? ¿Cuál es el nivel de Distorsión en los niños y niñas de 6 y 7 años de la Institución Educativa Virgen de Copacabana?

En síntesis, la investigación se fundamenta desde su teoría que contribuye al conocimiento de la dislalia, pues se dio a conocer su concepto por parte de diversos autores. Este estudio permitió aprender sobre conceptos y características de la dislalia. Además, este estudio permitirá brindar información sobre teorías y estrategias de mejora en relación con la dislalia. Con ello se podrá establecer una base sólida para implementar programas que atiendan la prevención de la dislalia a través de estrategias de estimulación oral.

La presente investigación se justifica desde la perspectiva práctica porque sus resultados permitirán identificar los problemas de articulación del habla, lo que facilita la aplicación de estrategias y mejoría en el aprendizaje. Además, esta investigación servirá de guía para los padres de familia ya que al conocer la dificultad podrán brindar apoyo y reforzar el lenguaje de sus hijos que favorecerá

su rendimiento académico, lectoescritura y la pronunciación de las palabras en las que tenía mayor dificultad.

Esta investigación se justifica desde metodología pues propone procedimientos, técnicas e instrumentos validados y confiables para la evaluación de la dislalia en estudiantes del nivel inicial y primario. Mediante la aplicación de métodos científicos que faciliten un diagnóstico oportuno. Para finalizar, este estudio brindará aportes para la intervención temprana mediante la metodología, evaluación, intervención y el seguimiento de estudiantes con dislalia, lo cual permitirá tener una referencia para futuras indagaciones que están orientadas a la pronta mejoría del lenguaje oral.

Por último, se planteó como objetivo general Describir el nivel de dislalia funcional en los niños y niñas de 6 y 7 años de la mencionada institución, y como objetivos específicos fue: Describir el nivel de sustitución en los niños y niñas de 6 y 7 años de la institución educativa Virgen de Copacabana. Describir el nivel omisión en los niños y niñas de 6 y 7 años de la Institución Educativa Virgen de Copacabana. Describir el nivel de inserción en los niños y niñas de 6 y 7 años de la Institución Educativa Virgen de Copacabana. Describir el nivel de distorsión en los niños y niñas de 6 y 7 años de la Institución Educativa Virgen de Copacabana.

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

En el ámbito internacional, Penagos & Roa (2019) en la ciudad de México probó la efectividad de un programa de intervención conductual, diseñado para favorecer la articulación de los fonemas “ch”, “y”, “n”, “ñ”, “r”, “rr” y “s” y trabajó con una niña de cinco años de primer grado de primaria. Diseñó un programa de intervención, el cual constó de 32 sesiones con una duración de dos horas cada una, estas sesiones fueron distribuidas a lo largo de ocho semanas, dentro de las actividades que se realizaron se realizaron ejercicios bucofaciales con la finalidad de entrenar los músculos fonoarticulatorios. Dentro del programa de intervención se decidió incluir la colaboración de los padres de familia y profesores, los resultados indican que la implementación de un programa conductual tiene resultados favorables, ya que al iniciar el programa la niña obtuvo 13.3% en articulación y al realizar la post evaluación obtuvo 82.2 % en el área de articulación.

Asimismo, León (2022), se planteó una investigación que tuvo como objetivo determinar la influencia de la dislalia funcional en la autoestima de niños de 5 a 12 años de la ciudad de Ecuador. Esta investigación correspondió a un estudio descriptivo, con enfoque mixto y diseño no experimental. La población estuvo conformada por 50 padres y niños, teniendo como muestra a 10 padres de familia y 10 niños. Para la obtención de datos, se aplicó a los padres una prueba de articulación del lenguaje basada en el test de Melgar, mientras que a los niños se les administró la escala de autoestimación de Lucy Reidl. Los resultados demostraron que los niños con dislalia funcional presentan niveles de autoestima por debajo de lo esperado. Como recomendaciones, se informó a los padres llevar a sus hijos a terapia de lenguaje para mejorar tanto su articulación como su autoestima.

Por último, Mindiola (2021) realizó un trabajo de investigación en el Centro de Estudios Espíritu Santo en Ecuador, donde comprobó cómo la dislalia funcional incide negativamente en el aprendizaje de la lectoescritura. La investigación tuvo como objetivo examinar el nivel de incidencia de la dislalia

funcional en el aprendizaje de la lectoescritura en niños de 6 a 8 años en el subnivel de básica elemental. La población estuvo conformada por 35 niños, directivos, docentes y progenitores (padres y madres de familia), la muestra constituida por 25 niños, 3 directivos, 8 docentes y 25 padres de familia. La investigación se enmarca en un enfoque mixto y de tipo descriptivo. La recolección de datos empleó técnicas como entrevista, encuesta, observación y análisis documental, que facilitaron la caracterización de los indicadores en su estado inicial. La solución del problema solicitó el desarrollo de una guía metodológica con ejercicios y actividades específicas realizada por los estudiantes, con la participación de las familias en el proceso de intervención. Finalmente, se concluyó que una intervención oportuna frente a la dislalia funcional durante el aprendizaje de la lectoescritura favorece significativamente el rendimiento académico de los estudiantes.

2.1.2 Antecedentes Internacionales

Según, Sifuentes et al. (2023), se realizó la investigación titulada la dislalia y su vínculo con la expresión oral en los estudiantes de educación primaria de la GUE Leoncio Prado – Huánuco. Esto, con el objetivo de definir la relación entre la dislalia y la expresión oral en los estudiantes. La investigación fue básica, con un nivel descriptivo–correlacional, enfoque cuantitativo y diseño no experimental. La población estuvo integrada por 1565 estudiantes, seleccionando solo una muestra de 30. Se usó la técnica de encuesta y como instrumento un cuestionario. Los resultados señalaron una correlación negativa muy fuerte entre la dislalia y la expresión oral ($r = -0.816$; $p = 0.000$), lo que permitió concluir que, a menor nivel de dislalia, el niño presenta un mayor desarrollo en su expresión oral, y viceversa.

En la misma línea, Espinoza (2022) desarrolló la tesis sobre la dislalia y las dificultades en la lectoescritura en estudiantes del ciclo III en una institución educativa de la ciudad de Lima. El propósito del estudio fue establecer en qué la relación entre la dislalia y el déficit en la lectoescritura. El estudio comprendió una investigación básica, con diseño no experimental de alcance correlacional, y se seleccionó a 70 estudiantes como muestra mediante el muestreo no probabilístico intencionado. Se emplearon como instrumentos a dos test, el de

articulación de Melgar (KR-20 = 0,820) y de Análisis de Lectoescritura – TALE (KR-20 = 0,850) dando como resultados que el porcentaje de estudiantes de 45,7% presentó un problema de dislalia leve y se hallaba en el nivel inicial del aprendizaje de la lectoescritura, mientras que 25,7% mostró similitud, pero en proceso de aprendizaje. Adicional a los instrumentos, la prueba de hipótesis obtuvo un coeficiente de Spearman de 0,895 y un valor de $p = 0,000$, evidenciando una relación significativa entre la dislalia y la lectoescritura en los alumnos evaluados.

Finalmente, Urbano (2021), presentó la investigación titulada la dislalia funcional y el aprendizaje en los niños de primer grado de primaria, San Luis, Lima, cuyo propósito fue establecer la relación entre la dislalia funcional y el aprendizaje. La población de estudio es de 272 estudiantes, y la muestra de 45 estudiantes. El estudio, de enfoque cuantitativo y tipo sustantivo, utilizó un diseño descriptivo–correlacional y el método hipotético–deductivo. El muestreo no probabilístico, intencionado y censal definió la muestra aplicada. Luego, se aplicó la técnica de la encuesta y los instrumentos empleados fueron cuestionarios acerca de la dislalia funcional y acta de calificaciones. Los resultados concluyeron la existencia de la relación significativa e inversa entre la dislalia funcional y el aprendizaje en los estudiantes evaluados.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Aportes teóricos al estudio del lenguaje

El lenguaje es una de las capacidades fundamentales en el desarrollo humano, ya que permite al hombre comunicarse, expresar sus pensamientos y construir conocimiento. Durante décadas, los autores han plasmado diversas perspectivas, coincidiendo en reconocer la relación significativa entre el pensamiento y la interacción social. Según Piaget (1959), el lenguaje se desarrolla en paralelo con las estructuras mentales del pensamiento, por lo que el niño refleja su progreso con la capacidad de representar mentalmente el mundo que le rodea. Asimismo, enfatiza que el niño construye sus estructuras mentales a través de la acción y la interacción social, manifestándola posteriormente en el lenguaje.

En cambio, para Vygotsky (1934) indica que el lenguaje es la principal herramienta del pensamiento y se desarrolla con la interacción social, porque el niño interioriza los modos culturales del conocimiento, transformando su pensamiento en un proceso complejo. También, propone la Zona de Desarrollo Próximo (ZDP), en la cual el niño alcanza un mayor desarrollo cognitivo mediante el apoyo de un adulto o de un compañero con mayores competencias.

En la teoría de Ausubel (1983), se plantea que el lenguaje cumple un rol esencial en la organización y asimilación del conocimiento significativo, destacando la importancia del aprendizaje verbal, la asociación de sonidos correctos en situaciones reales, contribuyendo a mejorar la expresión oral en los niños. Por último, Bruner (1984) introduce el andamiaje lingüístico, como herramienta a la mediación cognitiva, en donde un adulto apoya al niño, ofreciendo retroalimentación positiva durante la interacción oral, para que logre dominar progresivamente el lenguaje y la comunicación, hasta que alcanza la autonomía comunicativa.

2.2.2 Definición de la dislalia funcional según Pascual

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023 como se citó en Baque y Silva, 2023), la dislalia es un trastorno específico del desarrollo del habla y del lenguaje, siendo considerada de carácter funcional, no secundario a alteraciones morfológicas o sensoriales, que se caracteriza por la dificultad, para comprender o producir el habla y el lenguaje. Por su parte, Pascual (1978) define a la dislalia como una alteración en el desarrollo del lenguaje infantil, la cual produce un funcionamiento inadecuado de los órganos del habla. En este caso, no existen daños en el individuo, solo una dificultad de tipo funcional. Esta condición puede afectar a cualquier fonema, aunque mayormente se ve los errores como la sustitución y la omisión de sonidos. Se caracteriza, además, porque los órganos de articulación no responden con claridad al momento de pronunciar palabras, lo que dificulta hacer movimientos necesarios de la lengua para emitir sonidos.

2.2.3 Clasificación de la dislalia funcional

Para Pascual (1978) la dislalia se clasifica de la siguiente manera.

2.2.3.1 Dislalia evolutiva:

Describe la dislalia evolutiva como un proceso del desarrollo del habla del infante, quien aún no logra reproducir correctamente las palabras después de escucharlas, por lo que las pronuncia de manera inadecuada en su expresión oral. Uno de los síntomas que aparecen es una articulación defectuosa cuando el niño pronuncia las palabras. Durante su desarrollo, estas dificultades al hablar deben superarse y en caso continúen se debe tomar en consideración como problema de lenguaje. Para lograr una mejoría significativa en la dislalia evolutiva no es necesario un tratamiento, pero es importante tener un acompañamiento para brindarle ayuda al niño.

2.2.3.2 Dislalia funcional:

Da a conocer que en la dislalia funcional se encuentran defectos del desarrollo que no permiten la pronunciación del lenguaje por el inadecuado funcionamiento de los órganos encargados de la pronunciación de las palabras. Esta dificultad se puede presentar en cualquier fonema, pero con mayor frecuencia con la sustitución y omisión. El niño que tiene dislalia se da cuenta que no pronuncia bien las palabras y trata de imitarlas adecuadamente, pero para él no es fácil y no logra encontrar concretamente los movimientos que debe realizar para hacer la pronunciación de los sonidos correctamente.

2.2.3.3 Dislalia Audiógena:

Percibir la audición es una necesidad para lograr articular las palabras correctamente. El niño que oye de manera incorrecta las palabras, al hablar tendrá dificultades. Además, imposibilita adquirir un desarrollo del lenguaje adecuado, asimismo aparece la dificultad en el aprendizaje de saberes escolares ya que trastorna el lado afectivo y social.

2.2.3.4 Dislalia Orgánica:

Indica que la dislalia orgánica es conocido como trastornos que existen en la articulación por motivo de alteraciones orgánicas. Que pueden darse por

lesiones del sistema nervioso que perturban al lenguaje, teniendo así la denominación de disartrias. Entonces, cuando los órganos de la pronunciación son afectados por variaciones anatómicas se les llama trastorno. La dislalia orgánica junto a la funcional tiene más posibilidades para rehabilitar al estudiante con un procedimiento parecido resolviendo los problemas de la articulación y pronunciación del niño.

2.2.4 Causas y consecuencias de la dislalia

Pascual (1978) señala que para lograr el desarrollo del lenguaje es importante que la motricidad del lenguaje esté relacionada con el progreso de la motricidad final, pues este último interviene en la articulación de los sonidos. Se debe tener en cuenta que cuando existe retraso motor suelen presentarse retrasos del lenguaje y defectos de pronunciación, los que deben ser atendidos para lograr una mejoría en la motricidad del niño.

2.2.4.1 Dificultades en la percepción del espacio y el tiempo

Para la autora este trastorno de la percepción del tiempo y el espacio juega un rol importante en el desarrollo del estudiante ya que, sin una evolución correcta de la percepción, el niño no podrá comunicarse. Si lo hace, lo hará por imitación y se dará la dificultad de no percibir las palabras tal como deben pronunciarse.

2.2.4.2 Factores psicológicos

Con respecto a los factores psicológicos pueden generar un trastorno en el lenguaje. Este trastorno podría originarse por problemas afectivos. Un claro ejemplo sería cuando el niño tiene un problema afectivo puede verse reflejado al momento de hablar; esto puede provocar un retardo en la vocalización de las palabras del niño. Estas causas la autora manifiesta que está asociada a factores de tipo psicológico que influyen en la aparición de la dislalia tales como los problemas emocionales, dificultades en la convivencia familiar, experiencias traumáticas y consecuencias de su entorno.

2.2.4.3 Factores ambientales

Tal como indica la autora, el ambiente es uno de los factores de gran importancia cuando el niño va creciendo ya que, junto a los elementos o de su persona, irá madurando paso a paso. Los niños que viven en instituciones para su cuidado,

aunque velen por ellos y los cuiden, no logran complementar el calor de hogar que necesita un niño para su maduración y desarrollo de sus sentimientos y su forma de expresión, el cual está relacionado con el cariño de una familia que brinde la oportunidad de conocer los sentimientos y afecto que se vive en la familia.

2.2.4.4 Factores hereditarios

Además, nos indica que en algunos casos puede existir un factor innato que influye al niño a tener un problema articulario; sin embargo, estos casos no son frecuentes. En ocasiones se observa este problema cuando el niño empieza a imitar los errores que escucha de sus familiares.

2.2.5 Área de comunicación

Tiene como finalidad fortalecer en los alumnos las diversas competencias comunicativas que les permitan relacionarse de manera efectiva con otras personas en diversas realidades de la sociedad y la cultura. Mediante estas competencias, los estudiantes podrán lograr entender, interpretar y edificar su entorno al cual pertenecen, asimismo, comprender y dar a conocer el mundo mediante un aspecto que es real o imaginario.

El desarrollo del estudiante se da mediante el uso del lenguaje, el cual es un instrumento necesario para la educación general de los estudiantes, debido a que ayuda en dar un orden a su pensamiento permitiendo conocer sus ideas, su forma de expresarse ante experiencias y situaciones, y así exponer sus conocimientos obtenidos a lo largo de la vida (Minedu, 2016).

Adicionalmente, resalta que los conocimientos que promueve el área de Comunicación afirman y fortalecen su identidad como persona. Dentro del ámbito social los estudiantes, deben llegar a comprender el mundo actual y participar en él en las diferentes situaciones que se presentan dentro de la sociedad. Estas habilidades comunicativas que desarrollan los estudiantes ayudan en la toma de decisiones que ellos escogen. Además de fortalecer su forma de pensar y hacer el análisis de diferentes situaciones que se presentan en la sociedad, lo cual es necesario el desarrollo de su pensamiento crítico y

forma de actuar en la vida, como el ámbito personal, académico y social. Por tanto, el desarrollo de las competencias del área de Comunicación favorece de forma integral el cumplimiento del Perfil de egreso de los estudiantes de la Educación Básica, preparándolos para afrontar diferentes situaciones de la vida cotidiana.

Figura 1

Competencia del área de comunicación

Competencia: <i>Se comunica oralmente en su lengua materna</i>	
Capacidades Obtiene información del texto. Infiere e interpreta información del texto oral. Adecúa, organiza y desarrolla el texto de forma coherente y cohesionada. Utiliza recursos no verbales y paraverbales de forma estratégica. Interactúa estratégicamente con distintos interlocutores. Reflexiona y evalúa la forma, el contenido y contexto del texto oral.	
Descripción del nivel de la competencia esperado al fin del ciclo III Se comunica oralmente mediante diversos tipos de textos; identifica información explícita, infiere e interpreta hechos y temas. Desarrolla sus ideas manteniéndose, por lo general, en el tema; utiliza algunos conectores, así como vocabulario de uso frecuente. Su pronunciación es entendible ²⁹ y se apoya en recursos no verbales y paraverbales. Reflexiona sobre textos escuchados a partir de sus conocimientos y experiencia. Se expresa adecuándose a su propósito comunicativo, interlocutores y contexto. En un intercambio, participa y responde en forma pertinente a lo que le dicen.	
Desempeños que describen el logro de la competencia en los niños que comienzan la educación primaria de 6 años.	
Capacidades/Dimensiones	Desempeños
Expresa oralmente sus necesidades, intereses, experiencias y emociones de forma espontánea, adecuando su texto oral a sus interlocutores y contexto de acuerdo al propósito comunicativo y utilizando recursos no verbales y paraverbales.	Expresa oralmente sus necesidades, intereses, experiencias y emociones de forma espontánea, adecuando su texto oral a sus interlocutores y contexto de acuerdo al propósito comunicativo y utilizando recursos no verbales y paraverbales.
Desarrolla ideas en torno a un tema, aunque en ocasiones puede salirse de este o reiterar información innecesariamente. Establece relaciones lógicas entre las ideas (en especial, de adición) a través de algunos conectores, e incorpora un vocabulario de uso frecuente.	Desarrolla ideas en torno a un tema, aunque en ocasiones puede reiterar información innecesariamente. Organiza las ideas estableciendo relaciones lógicas entre ellas (en especial, de adición, secuencia y causa) a través de algunos conectores, e incorporando un vocabulario de uso frecuente.
Interactúa en diversas situaciones orales, formulando preguntas, dando respuestas o haciendo comentarios relacionados con el tema, utilizando un vocabulario de uso frecuente y recurriendo a normas y modos de cortesía según el contexto sociocultural.	Interactúa en diversas situaciones orales, formulando preguntas, dando respuestas y haciendo comentarios relacionados con el tema, utilizando un vocabulario de uso frecuente y recurriendo a normas y modos de cortesía según el contexto sociocultural.
Obtiene información explícita como el nombre de personas, personajes, hechos y lugares, en textos orales que presentan vocabulario de uso frecuente. explicando partes de su contenido, así como acciones de personas y personajes.	Obtiene información explícita relevante como el nombre de personas, personajes, acciones, hechos, lugares y fechas en textos orales que presentan vocabulario de uso frecuente.
Infiere información deduciendo características de personas, personajes, animales, objetos, hechos y lugares, el significado de palabras y expresiones en contexto, así como relaciones lógicas de causa-efecto a partir de información	Infiere información deduciendo características de personas, personajes, animales, objetos, hechos y lugares, el significado de palabras y expresiones en contexto, así como relaciones lógicas de semejanza-diferencia y de causa-efecto a partir de información explícita del texto

explícita del texto recursos verbales, no verbales y paraverbales,	
Interpreta el sentido del texto oral según modos culturales diversos, relacionando algunos	Interpreta el sentido del texto oral según modos culturales diversos, relacionando algunos recursos verbales, no verbales y paraverbales, explicando el tema y propósito, las acciones y estados de ánimo de personas y personajes, así como adjetivaciones.
· Reflexiona como hablante y oyente sobre textos orales del ámbito escolar, social y de medios audiovisuales, opinando sobre ideas, hechos, temas, personas y personajes a partir de su experiencia y el contexto en el que se desenvuelve.	Reflexiona como hablante y oyente sobre los textos orales del ámbito escolar, social y de medios audiovisuales, opinando sobre ideas, hechos, temas, personas y personajes, así como el uso de algunos recursos verbales, no verbales y paraverbales a partir de su experiencia y el contexto en el que se desenvuelve.

Nota: MINEDU (2016).

2.3 Definición de términos

Distorsión: Según Pascual (1978), se concibe la distorsión como una palabra pronunciada de manera incorrecta, pero no es sustituida, sino que se oye distorsionada, ni reemplazada por otro fonema, dando a entender que la pronunciación parece la correcta. Este error se da por la forma equivocada en que se posicionan los órganos encargados la articulación, cómo se debe dejar salir el aire, cómo debe ser la vibración o no vibración de las cuerdas vocales, etc.

Inserción: Tal como define Pascual (1978), en este caso el niño que tiene una dificultad al pronunciar un sonido difícil cambia por otro sonido que no corresponde a esa palabra. Esto no logra mejorar la dificultad, en cambio se convierte en un vicio de dicción; es decir, si debe pronunciar "ratón" dirá "aratón", o en lugar de "plato" dirán "patato". El error de inserción no se presenta con tanta frecuencia.

Omisión: Para Pascual (1978), una de las estrategias que tiene el niño para afrontar su dificultad al articular palabras que le parezcan un poco complejas es omitir el fonema que no puede pronunciar, sin reemplazarlo por otro; así puede omitir el fonema en cualquier lugar de la palabra. En ocasiones elimina la consonante que no logra pronunciar correctamente: por ejemplo, "apato" en vez de "zapato", o "caetera" por "carretera", aunque además suele omitir la sílaba completa.

Sustitución: Según Pascual (1978), el niño al sentirse incapaz de pronunciar una articulación concreta emite otra más fácil de pronunciar. Este error se debe

a la dificultad de percibir o discriminar auditivamente, no percibiendo el fonema de una forma adecuada, sino tal como él lo habla. Asimismo, el error que se presenta con mayor frecuencia es la sustitución siendo difícil de corregir porque luego de mejorar la articulación, el niño debe integrar el fonema de manera espontánea.

METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

Según Carrasco (2005), el presente trabajo de investigación se encuentra bajo un enfoque de investigación básica, este tipo de estudio no tiene un propósito que necesite de una aplicación, sino que busca profundizar los conocimientos ya existentes. Además, busca los fundamentos teóricos que incrementen la noción sobre la variable dislalia funcional, asimismo, analiza los sustentos teóricos que amplíen el conocimiento de la variable y que permite contrastarlos en situaciones reales de la escuela.

3.1.2. Diseño de investigación

Esta investigación se caracteriza por aplicar el diseño no experimental, por lo mismo que no se hizo el manejo de la variable. Según Carrasco (2005), no tiene la intención de poseer un grupo experimental de la variable, solo busca estudiar y analizar los hechos de la realidad después de lo sucedido. Asimismo, cuenta con un diseño descriptivo que le permite analizar y conocer las características importantes de un hecho o fenómeno, mediante la técnica de observación y recojo de datos en una muestra para analizar la información.

El diagrama del diseño descriptivo es el siguiente:



Su interpretación es la siguiente:

M1 = Niños de la institución educativa Virgen de Copacabana, Secocha.

O1 = Es la aplicación del test de Melgar que recogen información de la muestra.

3.2. Variables y operacionalización

3.2.1 Dislalia funcional

Definición conceptual: En consideración a Pascual (1978) la dislalia funcional es una perturbación en la articulación de fonemas que tienen los estudiantes en la niñez, en donde se observa que los órganos encargados de la fonación; no trabajan bien en el momento de articular las palabras. Este problema no permite que el estudiante logre comunicarse adecuadamente, porque al momento de utilizar el habla, se sienten cohibidos al no poder conversar con sus compañeros porque no se deja entender cuando habla.

Definición operacional: Para el desarrollo de la investigación se ha evaluado cuatro dimensiones de la dislalia funcional, como son: La sustitución, omisión, inserción y la distorsión de fonemas. Mediante la aplicación del Test de Melgar, mide los comportamientos de la articulación con mayor frecuencia dada por la incorrecta articulación de fonemas.

3.2.2 Operacionalización de la variable

Tabla 1

Operacionalización de la variable dislalia funcional

Variable	Dimensiones	Indicadores
Dislalia funcional	Sustitución	Frecuentemente el fonema /r / es sustituido por /d/ o por /g/, diciendo "quiedo" y "pego" por "quiero y "perro". El sonido /s/ es sustituido por el /z/, diciendo "caza" por "casa", y el fonema /k/ es reemplazado por el /t/, expresando "tama" por "cama".
	Omisión	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", "lida" por "salida".
	Inserción	Le resulta dificultoso al niño es intercalando j u n t o a él o t r o sonido que no corresponde a esa palabra y, sin conseguir con ello salvar la dificultad, se convierte en un vicio de dicción. En lugar de "ratón" dirán "aratón", o en lugar de "plato" dirán "patato".
	Distorsión	Sonido distorsionado aquel que se da de forma incorrecta o deformada, pero que tampoco es sustituido 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 o no vibración de las cuerdas vocales.

3.3. Población y muestra

3.3.1 Población: criterios de inclusión- exclusión

Según Hernández-Sampieri y Mendoza (2018), la población es un conjunto de sujetos que presentan una semejanza entre sí en algunas características dentro de un determinado grupo; además, están ubicados en un mismo espacio geográfico. Para esta investigación, 20 estudiantes de primer grado de primaria de la Institución Educativa Virgen de Copacabana de Secocha fueron considerados como población de estudio.

Criterio de inclusión

Para la siguiente investigación se consideró a los alumnos que pertenecen al primer grado de la Institución Educativa Virgen de Copacabana de Secocha, autorizados a participar por la Dirección de la Institución. Mencionar que los alumnos participantes serán solo aquellos que están presentes durante la recolección de datos.

Criterio de Exclusión

En este caso, se excluyó a los estudiantes que no asistieron el día de la aplicación del instrumento de recolección de datos sobre dislalia funcional, con la finalidad de evaluar su nivel de dislalia funcional, condición necesaria para el cumplimiento de los objetivos de la investigación.

Muestra: Unidad de análisis

Tal como indica Hernández-Sampieri y Mendoza (2018), para poder entender mejor el comportamiento y las características de un grupo de estudio es mejor separar y utilizar una muestra, refiriéndose a un pequeño subgrupo donde se recolectan los datos necesarios y representativos para obtener resultados. La muestra de este estudio es censal, debido a la conformación de un grupo reducido de 20 estudiantes, siendo manejable para llevar el estudio.

Muestreo

Para Ñaupas (2018), el muestreo es un proceso mediante el cual se puede seleccionar los elementos del estudio que conforman una muestra, con un propósito de obtener los datos relevantes. Para este caso, la muestra de estudio

fue seleccionado por un muestreo no probabilístico debido a que la población no debe ser modificada y comprende a todos los alumnos de primer grado de primaria como los protagonistas de este estudio.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Según Hernández-Sampieri y Mendoza (2018), es un procedimiento sistemático que se realiza para obtener información relevante; además, la técnica empleada es utilizada por el investigador para aproximarse a la población que está siendo analizada para realizar un registro de las cualidades propias al fenómeno de estudio. Para este caso, la técnica empleada para la recolección de datos ha sido la observación directa y el instrumento utilizado para la recolección de datos fue el Test de Melgar.

3.4.1. Test de articulación de Melgar

Esta técnica, según Hernández-Sampieri y Mendoza (2018), es el medio que el autor utiliza para recolectar información de las características de una población, para posteriormente analizar. En este estudio, la técnica aplicada fue una observación directa y el instrumento fue el Test de Melgar.

A._ Ficha Técnica

Autor: María Melgar de Gonzales

Año del test: 1976

Finalidad: Evaluar el modo de articulación que posee el sujeto

Dirigido a: 3 a 6 años 6 meses

Aplicación: Individual

B.- Descripción de la prueba

La prueba consta de diecisiete sonidos consonánticos, doce mezclas de consonantes y seis diptongos. Diecisiete tarjetas ilustran los siguientes sonidos: (m), (n), (ñ), (p), (x), (b), (g), (f), (y), (l), (r), (t), (c), y (s). Doce tarjetas contienen las siguientes mezclas (bl), (kl), (fl), (gl), (pl), (br), (kr), (dr), (fr), (gr), (pr) y (tr). Seis tarjetas representan los siguientes diptongos (au), (ei), (eo), (ie), (ua), y (ue). Los resultados son anotados en la hoja de respuesta de la prueba (Melgar, 2007)

El test de Melgar Se realizó con una prueba de 17 sonidos de consonantes, 12 mezclas de consonantes y 6 diptongos. 35 cartas de 22 pt. por 15 cm. de cartón blanco se utilizaron. También tienen 2 o 3 dibujos lineales a color que simbolizan las 56 palabras del Test de Melgar. Las letras "m", "n", "p", "x", "b", "g", "f", "y", "l", "r", "t", "c" y "s" se representan por diecisiete cartillas. Hay doce cartillas con las siguientes combinaciones: /bl/, /kl/, /fl/, /gl/, /pl/, /br/, /kr/, /dr/, /fr/, /gr/, /pr/ y /tr/. Los diptongos au, ei, eo, ie, ua y ue están representados cada uno por seis cartillas. Al realizar la prueba, la información de cada niño, cada uno con su nombre, la edad, se registra en la sección de información del Inventario y en una hoja para registrar los resultados. La evaluación es de carácter personalizado y se aplicó en la Institución Educativa en la Institución Educativa Virgen de Copacabana.

3.5. Procedimientos

Para la presente investigación se realizaron las coordinaciones con la Directora de la Institución Educativa "Virgen de Copacabana" ubicada en la localidad de Secocha, distrito Mariano Nicolás Valcarcel, provincia de Camaná. Se planificó con la docente de aula para determinar la fecha y hora de la aplicación del instrumento test de Melgar, así mismo se solicitó el permiso a los padres de familia.

En la fecha indicada se observaron a los niños y se registró los datos percibidos. Finalmente se agradeció a las personas involucradas en la investigación por el tiempo brindado y a los estudiantes por su participación.

3.6. Método de análisis de datos

El estudio de la información sobre la dislalia funcional se dio mediante la aplicación del instrumento de Melgar a los estudiantes que son parte de la muestra de estudio. Luego de obtener los datos y puntajes de cada niño, estos fueron registrados en una base de datos mediante el programa de Microsoft Excel. Posteriormente, se utilizó el análisis estadístico descriptivo para los resultados, con el objetivo de ver las características de la variable de estudio.

3.7. Aspectos éticos

La recolección de la información permitió conseguir los datos necesarios para obtener los resultados requeridos. Para el procedimiento de recolección de datos se solicitó una autorización a las autoridades de la institución educativa, así como de los padres de familia de los alumnos elegidos que conformaron la muestra. Este permiso solicitado permitió la participación de sus hijos en las evaluaciones programadas para el objetivo del estudio, la aplicación del test Melgar.

Es importante resaltar que en todo el proceso se respetó estrictamente la confidencialidad de la información personal y de los resultados, manteniendo el anonimato de los estudiantes. Los datos recolectados se emplearon exclusivamente con fines académicos y de investigación. Asimismo, se aseguró que el desarrollo del estudio no presente ningún riesgo físico, emocional ni psicológico para las personas involucradas. La investigación se realizó cumpliendo las normas éticas institucionales y el marco legal vigente, fomentando en todo momento el respeto, la dignidad y el bienestar de los estudiantes.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Análisis e interpretación de los resultados

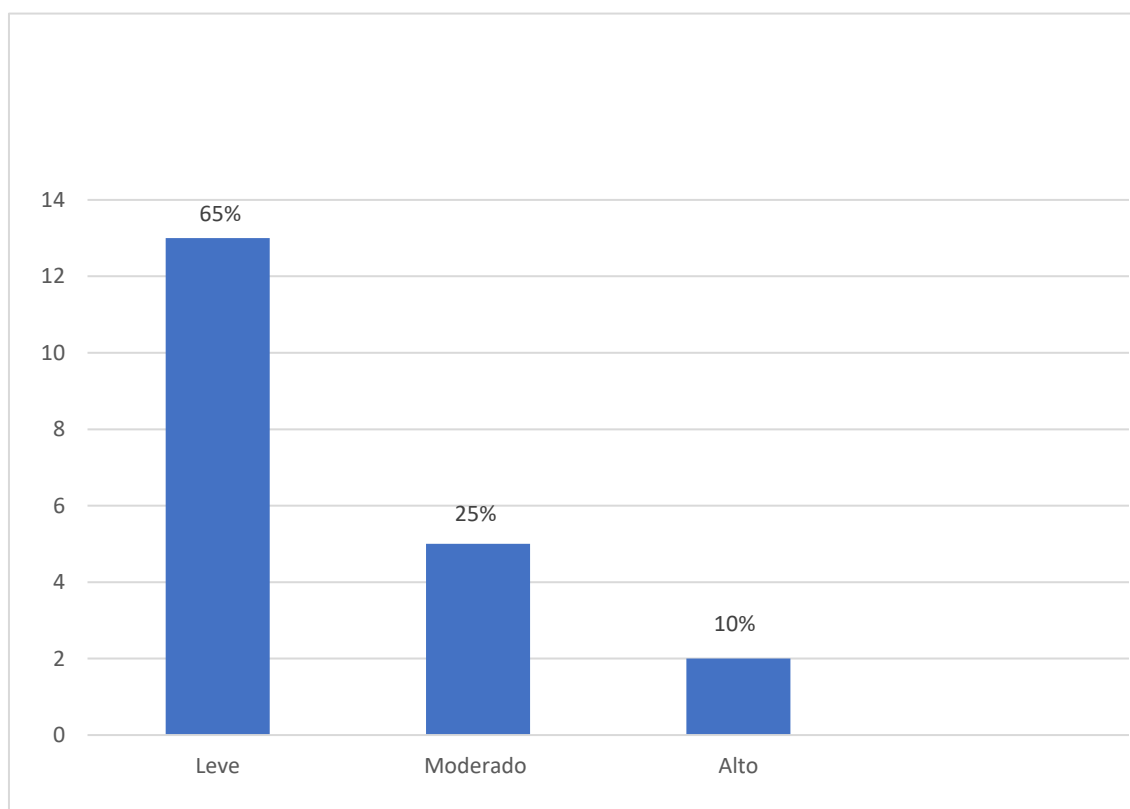
Tabla 2

Dislalia funcional en niños de primer grado

Niveles de errores	Frecuencia	Porcentaje
Leve	13	65%
Moderado	5	25%
Alto	2	10%
Total	20	100%

Figura 2

Dislalia funcional en niños de primer grado



Interpretación

En la tabla se observa que está dividida por niveles, leve, moderado y alto. En el nivel leve se encuentran 13 estudiantes que hacen un 65% de la población debido a que los estudiantes pronuncian las palabras de manera adecuada y tiene un mínimo de errores al pronunciar fonemas. En el nivel moderado encontramos a 5 estudiantes que representan el 25% de la población, esto se debe a que el estudiante no logra pronunciar correctamente las palabras teniendo así algunos errores. Por último, el nivel alto presenta 2 estudiantes que hacen el 10% de la población, identificando que los estudiantes tienen dificultades en el momento de pronunciar una cantidad significativa de fonemas.

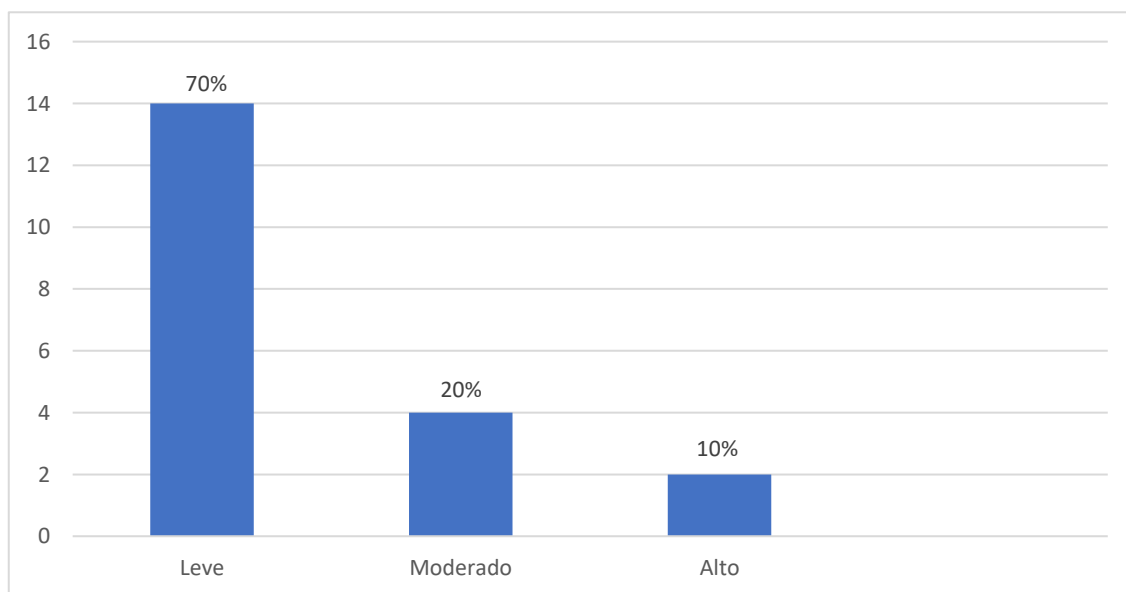
Tabla 3

Dislalia funcional de la dimensión Sustitución de los estudiantes

Niveles de errores	Frecuencia	Porcentaje
Leve	14	70%
Moderado	4	20%
Alto	2	10%
Total	20	100%

Figura 3

Dislalia funcional de la dimensión Sustitución de los estudiantes



Interpretación

Según la tabla 3 y figura 3, se observa los niveles del desarrollo de la dimensión sustitución en los niños del primer grado de una institución educativa Virgen de Copacabana, Secocha Camaná 2025, muestra que 2 estudiantes con un porcentaje de 10% se ubican en un nivel alto, mientras que el moderado tiene un porcentaje de 20% conformando por 4 estudiantes y por último un total de 14 estudiantes que representa un porcentaje de 70% están en un nivel leve; lo cual señala que la mayoría de los niños tienen dificultades en la pronunciación de los sonidos de las letras.

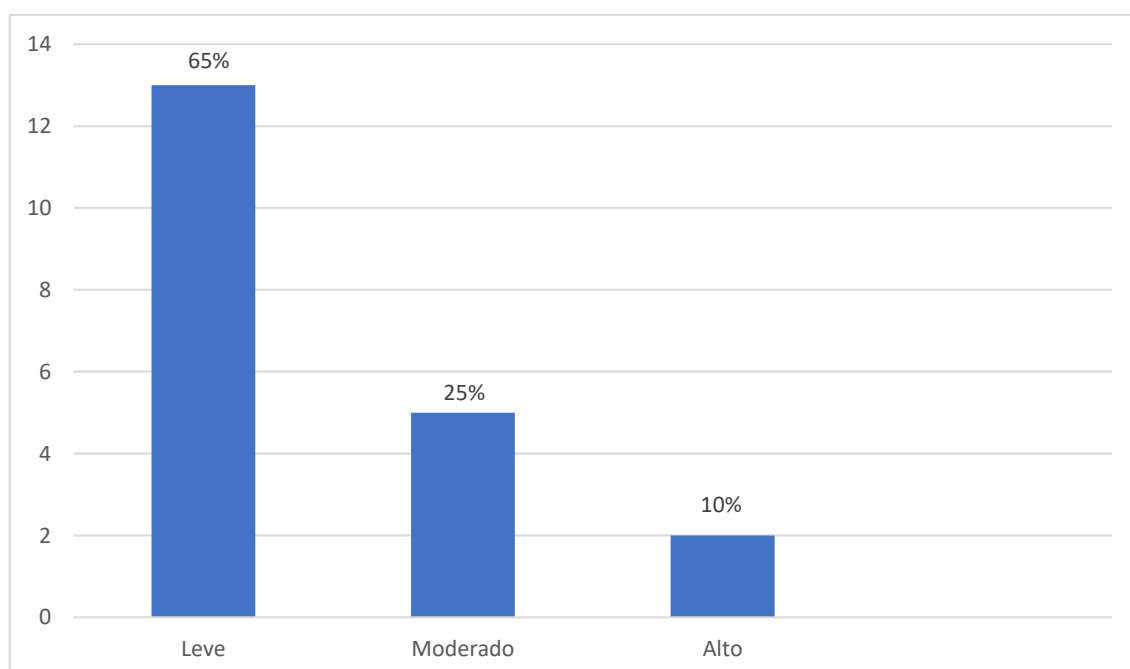
Tabla 4

Dislalia funcional de la dimensión omisión de los estudiantes

Niveles de errores	Frecuencia	Porcentaje
Leve	13	65%
Moderado	5	25%
Alto	2	10%
Total	20	100%

Figura 4

Dislalia funcional de la dimensión omisión de los estudiantes



Interpretación

Con respecto a la tabla 4 y figura 4, se observa los niveles del desarrollo de la dimensión omisión en los niños del primer grado de una institución educativa Virgen de Copacabana, Secocha Camaná 2025, en el nivel alto se encuentran 2 estudiantes con un porcentaje de 10%, esta dificultad se presenta por la omisión de un fonema que no sabe pronunciar y omite el fonema al hablar; en el nivel moderado se encuentran 5 estudiantes con un porcentaje de 25% debido a que cometen menos errores al omitir un fonema; y en el nivel leve observamos a 13 estudiantes con un 65%, los cuales tienen algunos error de pronunciación de acuerdo a su edad.

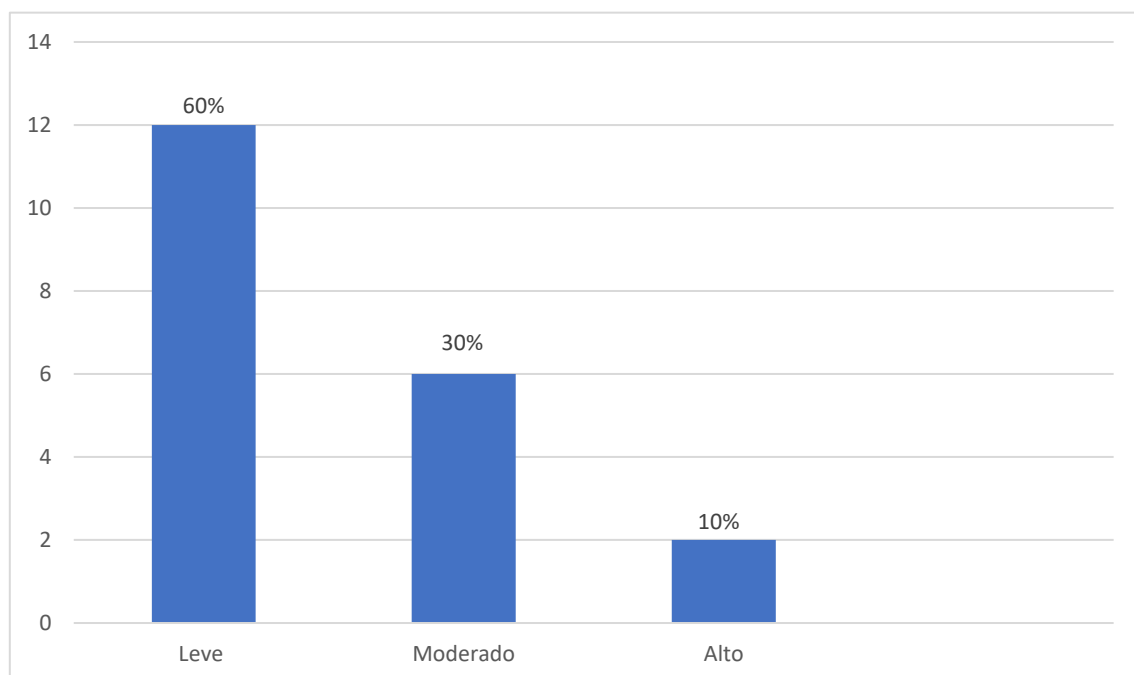
Tabla 5

Dislalia funcional de la dimensión inserción de los estudiantes

Niveles de errores	Frecuencia	Porcentaje
Leve	12	60%
Moderado	6	30%
Alto	2	10%
Total	20	100%

Figura 5

Dislalia funcional de la dimensión inserción de los estudiantes



Interpretación

Según la tabla 5 y figura 5, se aprecia los niveles del desarrollo de la dimensión inserción en los niños del primer grado de una institución educativa Virgen de Copacabana, Secocha Camaná 2025. En el nivel alto se muestra a 2 estudiantes con un porcentaje de 10%; este error se produce debido a que el estudiante junta un sonido a otro sonido que no corresponde a esa palabra; en el nivel moderado se encuentran 6 niños con un 30%, lo que indica que tienen una menor dificultad al pronunciar las palabras; y por último el nivel leve está conformado por 12 niños que representa un 60%, debido a que los estudiantes no insertan fonemas al hablar.

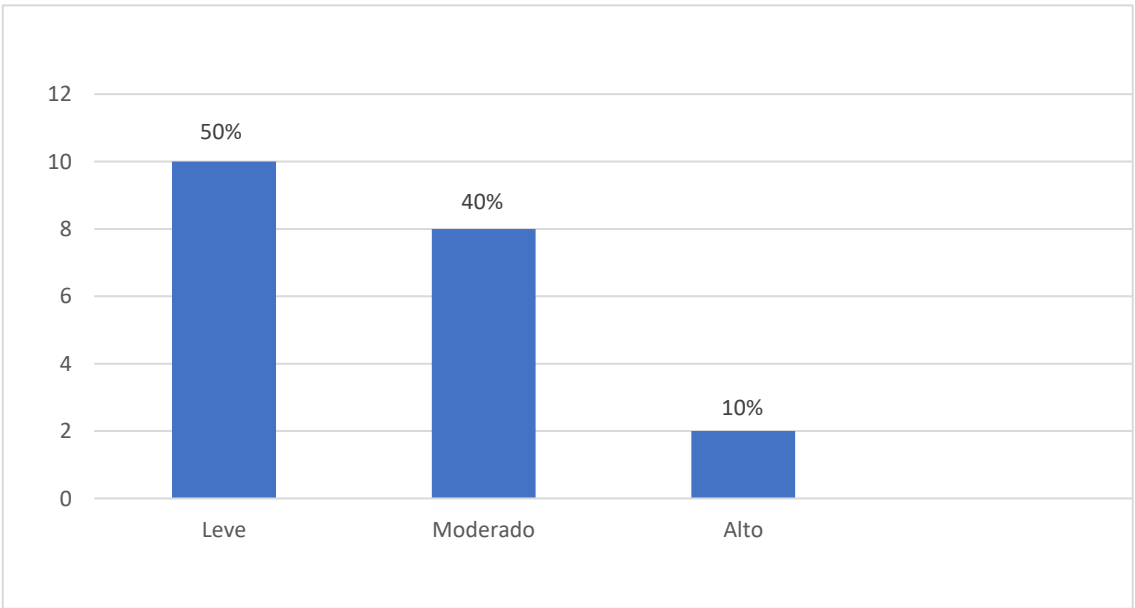
Tabla 6

Dislalia funcional de la dimensión distorsión de los estudiantes

Niveles de errores	Frecuencia	Porcentaje
Leve	10	50%
Moderado	8	40%
Alto	2	10%
Total	20	100%

Figura 6

Dislalia funcional de la dimensión distorsión de los estudiantes



Interpretación

De acuerdo a la tabla 6 y figura 6, se puede evidenciar los niveles del desarrollo de la dimensión distorsión en los niños del primer grado de una institución educativa Virgen de Copacabana, Secocha Camaná 2025. Un total de 2 estudiantes se encuentran en el nivel alto con un porcentaje de 10%, esto indica que los niños incurren en más errores de articulación de los fonemas cuando pronuncian las palabras, en el nivel moderado conformado por 8 niños que representa un porcentaje de 40%, en este nivel los niños cometen menos errores de articulación y en el nivel leve se encuentran 10 estudiantes con un porcentaje de 50%, ya que los estudiantes están exentos de este error. Los datos indican que los estudiantes con dislalia en el nivel leve representan un mínimo porcentaje, por lo que su tratamiento debe ser operativo y puntual.

4.2. Discusión

La presente investigación tuvo como objetivo general describir el nivel de dislalia funcional y, de manera concreta, analizar las dimensiones de sustitución, omisión, inserción y distorsión en niños y niñas de 6 y 7 años de la Institución Educativa Virgen de Copacabana, Secocha – Camaná, durante el año 2025. Los resultados conseguidos permiten diferir los hallazgos con los antecedentes nacionales e internacionales, como también se tomaron en cuenta los aportes teóricos analizados.

Los resultados evidencian que el 65 % de los estudiantes presentan un leve nivel de dislalia funcional, el 25 % un nivel moderado y solo el 10 % un nivel alto. Comparativamente, este estudio presenta una diferencia con el trabajo de Urbano (2021), donde demuestra en su estudio que la mayoría de los niños se ubican en un alto nivel de dislalia funcional. Lo que concluye que existe una relación inversa entre la dislalia funcional y el desarrollo del lenguaje oral, ya que, a mayor dislalia, mayor será la dificultad comunicativa.

Así mismo, relacionando con lo teórico según Pascual (1978), propone un enfoque práctico, en donde conceptualiza la dislalia como un trastorno del habla que es caracterizado por errores de la articulación de palabras, sin causa orgánica, lo que manifiesta que la mayoría de los estudiantes se ubican en niveles leves, dado por las etapas del desarrollo lingüístico que están por

desarrollar y aún pueden superarse mediante la aplicación de estrategias y programas relacionadas a la mejora del habla.

Respecto al objetivo específico en la dimensión sustitución, se encontró que el 70 % de los estudiantes se ubica en el nivel leve, el 20 % en nivel moderado y solo el 10 % en nivel alto, lo cual señala que los errores de reemplazo de fonemas son minúsculos en la mayoría de los niños.

Estos resultados se asemejan a los de Espinoza (2022), quien indica que los niños en su mayoría se encuentran en un leve nivel de sustitución de fonemas. Por su parte, Penagos & Roa (2019), señala que los errores de pronunciación se encuentran en determinados fonemas, especialmente “ch”, “y”, “n”, “ñ”, “r”, “rr”, “s” y con la aplicación de ejercicios bucofaciales se logró mejorar la pronunciación de las palabras. Por el contrario, Urbano (2021) identifica que la sustitución en su mayoría, los estudiantes se encuentran en un nivel significativo de alto y medio. En este sentido, el bajo porcentaje de estudiantes con nivel alto indica un desarrollo fonológico adecuado en la mayoría de los estudiantes.

En el error de sustitución un fonema es sustituido por otro, haciendo que la pronunciación cambie, este tipo de error se da con mayor frecuencia y causa gran dificultad en su corrección, pues cuando el niño logra superar la articulación de la palabra tiene que integrarla a su lenguaje espontáneo. Por ejemplo, dice "lelo" en lugar de "perro", dice "tasa" en lugar de "casa".

Respecto a la dimensión de omisión, los resultados muestran que el 65 % de los estudiantes presenta un nivel leve, el 25 % moderado y el 10 % alto. Esto evidencia que la omisión de fonemas no establece una dificultad significativa en la población estudiada.

Dichos resultados concuerdan con Mindiola (2021), quien afirma una oportuna intervención frente a la dislalia funcional mejora el rendimiento de los estudiantes. Desde esta misma línea de investigación Espinoza (2022), sustenta que un alto porcentaje de niños se encuentra en un nivel leve en cuanto a la omisión de palabras o fonemas.

Ahí mismo, hay una diferencia con el estudio de Urbano (2021), donde indica que los niños en mayoría están en un nivel alto, señalando que aún tienen dificultades y omiten fonemas. La omisión de un fonema se da cuando una consonante no se sabe pronunciar y se omite el fonema, se puede omitir la consonante o también puede omitir la sílaba que no logra pronunciar, por ejemplo dice "pato" en lugar de "zapato", "sopa" articulando "opa".

En cuanto a la dimensión inserción, se identificó que el 60 % de los estudiantes se encuentra en nivel leve, el 30 % en nivel moderado y el 10 % en nivel alto. Este tipo de error ocurre cuando el niño añade sonidos que no son necesarios a la palabra.

Comparativamente con el estudio de Espinoza (2022), indica que el nivel leve fue alcanzado por la mayoría de niños en cuanto a la inserción de fonemas. Por el contrario, Urbano (2021) en su estudio evidenció que un mayor porcentaje de niños se encuentran en un nivel alto, lo que indica que aún presentan dificultades. La inserción de un fonema sucede cuando se presenta una dificultada de pronunciación en el niño y no logra pronunciar la palabra, entonces es cuando va intercalando otro sonido que no tiene relación con la palabra con el fin de salir de la dificultad sin embargo esto se puede convertir en un vicio de dicción. Ejemplo el niño indica "araton" en lugar de "ratón", "belen" en lugar de "tren".

Finalmente, en la dimensión distorsión, se encontró que el 50 % de los estudiantes presenta un nivel leve, el 40 % moderado y el 10 % alto. Aunque la mayoría se ubica en niveles bajos, esta dimensión presenta el mayor porcentaje en nivel moderado en comparación con las demás, lo que indica que los errores de articulación aún están presentes en un grupo significativo de estudiantes.

Por el contrario, en el estudio de Urbano (2021), a diferencia de este estudio, la mayoría de los niños se encuentran en un nivel alto de distorsión de fonemas; señalando que la mayoría de los niños presentan dificultades en el habla.

También señalar que estos resultados coinciden con Sifuentes et al. (2023), quienes evidenciaron una fuerte similitud negativa entre dislalia y expresión oral, así como con León (2022), quien recalca que la dislalia funcional puede alterar no solo el habla, sino también la autoestima del niño si no se interviene oportunamente. La Distorsión es comprendida como un sonido distorsionado, aquel sonido que se da de forma incorrecta o deformada, pero que tampoco se sustituye por otro fonema concreto, que al articular se parece a la pronunciación correcta pero no la es todo ello debido a la mala posición de los órganos articulatorios, o como sale el aire al pronunciar palabras. Ejemplo cuando el niño pronuncia "shi" en lugar de "sí", también articular la /R/ vibrante con un sonido gutural (sonido arrastrado desde la garganta).

En conclusión, los resultados muestran que la mayoría de los estudiantes presenta dislalia funcional en nivel leve, lo que concuerda con investigaciones nacionales e internacionales y las teorías revisadas.

CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Se concluyó, a partir del análisis de los resultados, que el 65% de niños de la Institución Educativa Virgen de Copacabana Secocha-Camaná- 2025, se encuentran en un nivel leve, y solo 10% está en un nivel alto, dentro de los cuatro errores que tiene la dislalia funcional; lo que concluye, que los niños aún tienen dificultades en la pronunciación de letras y palabras.
- SEGUNDA:** Con respecto al primer objetivo específico, se puede evidenciar que un 70% de niños de la Institución Educativa Virgen de Copacabana Secocha-Camaná- 2025, se encuentran en un nivel leve, y solo 10% está en un nivel alto, en cuanto a la dimensión de sustitución. Lo que se concluye, que los niños aún presentan dificultades y sustituyen algunas letras al momento de pronunciar.
- TERCERA:** En cuanto al segundo objetivo específico, se puede evidenciar que un 65% de niños de la Institución Educativa Virgen de Copacabana Secocha-Camaná- 2025, evidencian que están en un nivel leve, y solo 10% está en un nivel alto, en cuanto a la dimensión de omisión. Se concluye que los niños aún presentan dificultades y omiten algunas letras al momento de pronunciar.
- CUARTA:** En el tercer objetivo específico, se puede evidenciar que un 60% de niños de la Institución Educativa Virgen de Copacabana Secocha-Camaná- 2025, evidencian que están en un nivel leve, y solo 10% está en un nivel alto, en cuanto a la dimensión de inserción. En ocasiones añade letras al momento de pronunciar.

QUINTA:

En el cuarto objetivo específico, se puede evidenciar que un 50% de niños de la Institución Educativa Virgen de Copacabana Secocha-Camaná- 2025, evidencian que están en un nivel leve, y solo 10% está en un nivel alto, en cuanto a la dimensión de distorsión. Se concluye que aún presentan dificultades y distorsión en las letras al momento de pronunciar.

RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Diagnosticar la dislalia a tiempo para que los estudiantes que tienen problemas de dislalia funcional puedan saber en qué grado de dificultad se encuentran. Y a partir de ello, planear actividades educativas como talleres y la implementación de estrategias motivadoras como el método Montessori y Método Doman para reforzar a los estudiantes de las Instituciones Educativas y así logren una pronta mejoría. Asimismo, brindar capacitaciones para docentes y padres de familia sobre la aplicación de métodos que ayuden a los niños.
- SEGUNDA:** Motivar a los niños para presentarse a las terapias de lenguaje, para que puedan continuar con la práctica de los fonemas que necesita reforzar; para así poder mejorar la articulación correcta de los fonemas en los que tiene mayor dificultad al pronunciar, valiéndose de materiales concretos y a través de juegos educativos que ayuden a mejorar sus dificultades.
- TERCERA:** Brindar acompañamiento de las tareas en casa, para mejorar la estimulación del lenguaje; y así lograr que la intervención profesional logre el desarrollo adecuado del lenguaje a través de correcciones amables y pacientes que favorezcan la confianza del niño.
- CUARTA:** Realizar ejercicios fonoarticulatorios para el fortalecimiento de los órganos articulatorios que favorecen la pronunciación más clara y precisa de los sonidos complejos. Para ello, se pueden realizar ejercicios con la lengua, como intentar tocar la nariz, la barbilla y las comisuras de los labios de manera alternada, así como presionar las mejillas desde el interior utilizando la lengua.

QUINTA:

Implementar la práctica de articulación y ritmo para fortalecer la musculatura, es momento de integrar el fonema correcto en el habla diaria a través de la repetición en cadena con las sílabas que se necesitan repasar, como las sílabas ra, re, ri, ru. Luego utilizar palabras con estas sílabas y utilizar trabalenguas y rimas para ayuda a automatizar los movimientos de la boca y mejorar la fluidez de forma divertida de los estudiantes.

REFERENCIAS

- Ausubel, D. (1983). *Teoría del aprendizaje significativo*. Trillas.
[https://conductitlan.org.mx/07_psicologiaeducativa/Materiales/E_Teoria del Aprendizaje significativo.pdf](https://conductitlan.org.mx/07_psicologiaeducativa/Materiales/E_Teoria_del_Aprendizaje_significativo.pdf)
- Baque, A., & Silva, M. (2023). La dislalia y su incidencia en el aprendizaje de lectoescritura en niño de 7 años. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(6). <https://doi.org/10.56712/latam.v4i6.1500>
- Bruner, J. (1984). *El desarrollo de los procesos cognitivos*. Morata.
<https://books.google.com.pe/books?id=nZojEAAAQBAJ&printsec=frontcover>
- Carvajal, N. & Hernández, C. (2020) *Asociación de dislalias y maloclusiones dentales en niños de 5 a 14 años mediante una revisión sistemática de literatura, año 2020*. Bogotá-Colombia, 2020 [Tesis de Maestría, Universidad Antonio Nariño, Bogotá-Colombia].
<http://repositorio.uan.edu.co/handle/123456789/3216>
- Carrasco, S. (2005). *Metodología de la Investigación Científica: Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación*. Ed. S. Marco.
<https://es.scribd.com/document/575484795/CARRASCO-DIAZ-S-Metodologia-de-La-Investigacion-Cientifica-OCR-Por-Ganz1912>
- Espinoza, M. (2022) *Dislalia y déficit en lectoescritura en estudiantes del ciclo III de una institución educativa de Ate Vitarte*. Lima-Perú, 2022 [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo, Perú].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/76997/Espinoza_AMJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Flores, L. H. (2019). Relación de las maloclusiones dentales con la dislalia en niños de 6 a 12 años que acuden al Centro Odontológico de la Universidad Católica de Santa María durante junio, julio y agosto, Arequipa 2019 [Tesis de pregrado, Universidad Católica de Santa María]. Repositorio Institucional de la Universidad Católica de Santa María. <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/ba53271c-3ff3-41f1-b194-b4f91f63dba1/content>
- Hojas, J. (2020) *Propuesta de intervención para alumnos con dificultades de audición y lenguaje en Educación Primaria e Infantil de Cantabria – España*. [Tesis de Maestría, Universidad de Cantabria, España]. <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/19737/HojasMonteroJana.pdf?sequence=1>
- Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Ed. Mc Graw Hill Education. <https://bellasartes.upn.edu.co/wpcontent/uploads/2024/11/METODOLOGIA-DE-LA-INVESTIGACION-Sampieri-Mendoza-2018.pdf>
- León, L. S. (2022). *Dislalia funcional y su influencia en la autoestima de los niños de 5 a 12 años del barrio La Chonta de la parroquia Jimbilla del cantón Loja, periodo 2020-2021* [tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Loja]. Repositorio Institucional UNL. <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/24609>
- Ministerio de Educación (2016). *Currículo Nacional de la Educación Básica*. Ed. Ministerio de Educación. <https://www.minedu.gob.pe/curriculo/pdf/curriculo-nacional-de-la-educacion-basica.pdf>
- Ministerio de Educación (2024). *Evaluación Nacional de Logros de Aprendizaje de Estudiantes*. <http://umc.minedu.gob.pe/resultadosenla2024/>

Ministerio de Salud (2021). *Ministerio de Salud advierte dificultades de lenguaje en niños durante la pandemia.* Minsa.
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/492923-ministerio-de->

Mindiola, C. (2021). *La dislalia funcional y su incidencia en el proceso de aprendizaje de la lectoescritura* [tesis de maestría, Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil]. Repositorio Institucional ULVR.
<http://repositorio.ulvr.edu.ec/bitstream/44000/4727/1/TM-ULVR-0407.pdf>

Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J. & Romero, H. (2018). *Metodología de la Investigación: Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis.* Ed. Ediciones de la U.
http://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales_de_consulta/drogas_de_abuso/articulos/metodologiainvestigacionnaupas.pdf

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (2022). *Cuatro de cada cinco niños y niñas en América Latina y el Caribe no podrán comprender un texto simple.* UNICEF.
<https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/cuatro-de-cada-cinco-ninos-y-ninas-en-america-latina-y-el-caribe-no-podran-comprender-un-texto-simple>

Penagos, D. L., & Roa, M. J. (2019). Programa de intervención en el área de articulación de una niña de cinco años [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Estudios Superiores Iztacala]. Repositorio Institucional de la UNAM.
<https://hdl.handle.net/20.500.14330/TES01000787678>

Piaget, J. (1959). *La formación del símbolo en el niño: Imitación, juego y sueño, imagen y representación.* Fondo de Cultura Económica.
<https://es.scribd.com/document/480440647/Piaget-La-formacion-del-simbolo-en-el-nino-pdf>

Pascual, P. (1978) *La Dislalia, Naturaleza y Rehabilitación*, Málaga-España. Ed. CEPE.

[https://es.scribd.com/document/614246489/La-Dislalia-Naturaleza Diagnostico-y-Rehabilitacion](https://es.scribd.com/document/614246489/La-Dislalia-Naturaleza-Diagnostico-y-Rehabilitacion)

Solbas, A. (2023). *La dislalia en la educación infantil: Prueba de diagnóstico y propuesta de intervención*. [Trabajo de fin de grado, Universidad de Almería]. Repositorio de la Universidad de Almería. <https://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/19262/SOLBAS%20VALVERDE%2C%20ANDREA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Sifuentes P., Melgarejo, D., Tello, L. M. (2023). *La Dislalia y su relación con la Expresión Oral en Los estudiantes De segundo grado “F” del Nivel Primaria, En La I.E. Gue Leoncio Prado – Huánuco, 2021*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Perú]. <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/8940>

Urbano, M. A. (2021). *La dislalia funcional y el aprendizaje en los niños de primer grado de primaria de la Institución Educativa 0082 La Cantuta – San Luis – Lima* [tesis de maestría, Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle]. Repositorio Institucional UNE. <https://repositorio.une.edu.pe/handle/20.500.14039/5750>

Vygotsky, L. S. (1995). *Pensamiento y lenguaje* (E. Toro, Trad.). Paidós. (Obra original publicada en 1934). <https://circulosemiotico.wordpress.com/wpcontent/uploads/2017/12/vygotsky-levs-pensamientoylenguaje.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de consistencia

TÍTULO: DISLALIA FUNCIONAL EN NIÑOS DE 6 Y 7 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “VIRGEN DE COPACABANA”

Planteamiento del problema	Objetivos	Variable	Dimensiones	Metodología	Población y Muestra	Técnica e instrumentos
Interrogante general	Objetivo general	Dislalia Funcional	- Sustitución - Distorsión - Omisión - Distorsión	TIPO: Investigación básica, descriptiva simple DISEÑO Y ESQUEMA: M — O Donde: M: muestra conformada por 20 niños y niñas de 6 y 7 años. O: medición de la variable dislalia funcional	POBLACIÓN: 20 niños y niñas de 6 y 7 años de la Institución Educativa Virgen de Copacabana MUESTRA: 20 niños y niñas de 6 y 7 años de la institución educativa Virgen de Copacabana MUESTREO: Intencional o de conveniencia.	TECNICA: Técnica de observación. INSTRUMENTO: Test Melgar
¿Cuál es el nivel de dislalia funcional en los niños y niñas de 6 y 7 años de la Institución Educativa Virgen de Copacabana?	Describir el nivel de dislalia funcional en los niños y niñas de 6 y 7 años de la institución educativa Virgen de Copacabana.					
Interrogantes específicas	Objetivos específicos					
• ¿Cuál es el nivel de Sustitución en los niños y niñas de 6 y 7 años de la Institución Educativa Virgen de Copacabana? • ¿Cuál es el nivel de Omisión en los niños y niñas de 6 y 7 años de la Institución Educativa Virgen de Copacabana? • ¿Cuál es el nivel de Inserción en los niños y niñas de 6 y 7 años de la Institución Educativa Virgen de Copacabana? • ¿Cuál es el nivel de Distorsión en los niños y niñas de 6 y 7 años de la Institución Educativa Virgen de Copacabana?	• Describir el nivel de sustitución en los niños y niñas de 6 y 7 años de la institución educativa Juan Institución Educativa Virgen de Copacabana. • Describir el nivel omisión en los niños y niñas de 6 y 7 años de la Institución Educativa Virgen de Copacabana. • Describir el nivel de inserción en los niños y niñas de 6 y 7 años de la Institución Educativa Virgen de Copacabana. • Describir el nivel de distorsión en los niños y niñas de 6 y 7 años de la Institución Educativa Virgen de Copacabana.					

ANEXO 2: Operacionalización de la variable

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORACIÓN
DISLALIA FUNCIONAL	Según Pascual (1978), la dislalia funcional es una perturbación en la articulación de fonemas que tienen los estudiantes en la niñez, en donde se observa que los órganos encargados de la fonación; no trabajan bien en el momento de articular las palabras.	Para el desarrollo de la investigación se ha evaluado cuatro dimensiones de la dislalia funcional, como son: La sustitución, omisión, inserción y la distorsión de fonemas. Mediante la aplicación del Test de Melgar, mide los comportamientos de la articulación con mayor frecuencia dada por la incorrecta articulación de fonemas, estos permitirán diagnosticar lo complejo de este problema.	Sustitución Omisión Inserción Distorsión	Frecuentemente el fonema /r / es sustituido por /d/ o por /g/, diciendo "quiedo" y "pego" por "quiero y "perro". El sonido /s/ es sustituido por el /z/, diciendo "caza" por "casa", y el fonema /k/ es reemplazado por el /t/, expresando "tama" por "cama". 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", "lida" por "salida". Le resulta dificultoso al niño es intercalando j u n t o a él o t r o sonido que no corresponde a esa palabra y, sin conseguir con ello salvar la dificultad, se convierte en un vicio de dicción. En lugar de "ratón" dirán "aratón", o en lugar de "plato" dirán "patato". Sonido distorsionado aquel que se da de forma incorrecta o deformada, pero que tampoco es sustituido 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 o no vibración de las cuerdas vocales.	LEVE MODERADO ALTO

ANEXO 3: INSTRUMENTO

TEST DE MELGAR

Nombres y apellidos.....Edad.....
 Grado.....Fecha.....Examinador.....

Edad	Fonema	Lista de palabras	I	M	F	Pronunciación
3	(m)	mesa, cama				
3	(n)	Nariz, mano, botón				
3	(ñ)	uña				
3	(p)	pelota, mariposa				
3	(k)	casa, boca				
3	(f)	foco, elefante				
3	(y)	llave, payaso				
3	(l)	Luna, bola, sol				
3	(t)	teléfono, patín				
3	(ch)	Chupón, cuchara				
3	(b)	Vela, bebe				
4	(g)	gato, tortuga				
4	(r)	aretes, collar				
6	(rr)	ratón, perro				
6	(s)	Zapato, vaso, lápiz				
6	(x)	jabón, ojo, reloj				
6	(d)	dedo, candado, red				
GRU	POS	CONSONANTICOS				
4	(bl)	blusa				
4	(pl)	plato				
5	(fl)	flor				
5	(kl)	clavos				
5	(br)	libros				
5	(kr)	cruz				
5	(gr)	tigre				
6	(gl)	Globo				
6	(fr)	fresas, frutas				
6	(pr)	prado				
6	(tr)	tren				
6	(dr)	cocodrilo				
		DIPTONGOS				
3	(ua)	guante				
3	(ue)	huevo				
4	(ie)	pie				
5	(au)	jaula				
5	(ei)	peine				

ANEXO 4: IMÁGENES DE TEST MELGAR



