



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
PROBLEMAS DE APRENDIZAJE**

Psicomotricidad Gruesa y Dislalia Funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Problemas de Aprendizaje

AUTORA:

Zarate Julian, Yvonne Jenny (orcid.org/0009-0008-6112-4716)

ASESORES:

Dr. Valdez Asto, José Luis (orcid.org/0000-0002-9987-2671)

Dra. Carbajal Bautista, Inocenta Marivel (orcid.org/0000-0002-6047-8335)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Problemas de Aprendizaje

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Apoyo a la reducción de brechas y carencias en la educación en todos sus niveles

LIMA — PERÚ

2023

Dedicatoria

Dedico esta tesis a mis queridas hijas por ser mi apoyo incondicional. A mis queridos padres, que desde el cielo me iluminan para ser una mejor persona.

Agradecimiento

A Dios y a mis padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, brindándome sus esfuerzos y sacrificios para ofrecerme un mañana mejor.

Gracias a la Universidad César Vallejo y a la Unidad de Posgrado por darme la oportunidad de culminar mis estudios de maestría y fortalecer mis competencias.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, VALDEZ ASTO JOSE LUIS, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis Completa titulada: "Psicomotricidad gruesa y dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023", cuyo autor es ZARATE JULIAN YVONNE JENNY, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis Completa cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 23 de Julio del 2023

| Apellidos y Nombres del Asesor: | Firma |
|--|--|
| VALDEZ ASTO JOSE LUIS DNI: 06993871 ORCID: 0000-0002-9987-2671 | Firmado electrónicamente por: JOSEVALDEZA el 24-07-2023 22:18:42 |

Código documento Trilce: TRI - 0612298





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, ZARATE JULIAN YVONNE JENNY estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis Completa titulada: "Psicomotricidad gruesa y dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis Completa:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

| Nombres y Apellidos | Firma |
|---|---|
| YVONNE JENNY ZARATE JULIAN DNI: 07495774 ORCID: 0009 0008 6112 4716 | Firmado electrónicamente por: YZARATEJ el 23-07-2023 10:01:36 |

Código documento Trilce: TRI - 0612299

ÍNDICE DE CONTENIDOS

| | |
|--|------|
| Dedicatoria | ii |
| Agradecimiento | iii |
| Declaratoria de Autenticidad del Asesor | iv |
| Declaratoria de Originalidad del Autor | v |
| ÍNDICE DE CONTENIDOS | vi |
| Índice de tablas | vii |
| Resumen | viii |
| Abstract | ix |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. MARCO TEÓRICO | 5 |
| III. METODOLOGÍA | 11 |
| 3.1. Tipo y diseño de investigación | 11 |
| 3.1.1. Tipo de investigación | 11 |
| 3.1.2. Diseño de investigación | 11 |
| 3.2. Variables y operacionalización | 11 |
| 3.3. Población, muestra y muestreo | 12 |
| 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 13 |
| 3.5. Procedimientos | 14 |
| 3.6. Método de análisis de datos | 14 |
| 3.7. Aspectos éticos | 14 |
| IV. RESULTADOS | 16 |
| 4.1 Resultados descriptivos | 16 |
| 4.2. Resultados inferenciales | 20 |
| V. DISCUSIÓN | 24 |
| VI. CONCLUSIONES | 30 |
| VII. RECOMENDACIONES | 31 |
| REFERENCIAS | 32 |
| Anexos | |

Índice de tablas

| | |
|---|----|
| Tabla 1. Psicomotricidad gruesa | 16 |
| Tabla 2. Coordinación General | 16 |
| Tabla 3. Equilibrio | 17 |
| Tabla 4. Ritmo | 17 |
| Tabla 5. Coordinación Visomotora | 17 |
| Tabla 6. Dislalia funcional | 18 |
| Tabla 7. Sustitución | 18 |
| Tabla 8. Omisión | 18 |
| Tabla 9. Adición | 19 |
| Tabla 10. Tabla cruzada Psicomotricidad gruesa*Dislalia funcional. | 19 |
| Tabla 11. Pruebas de normalidad | 20 |
| Tabla 12. Relación entre la psicomotricidad gruesa y dislalia funcional | 20 |
| Tabla 13. Relación entre la psicomotricidad gruesa y la dimensión sustitución | 21 |
| Tabla 14. Relación entre la psicomotricidad gruesa y la dimensión omisión | 22 |
| Tabla 15. Relación entre la psicomotricidad gruesa y la dimensión adición | 23 |

Resumen

Esta investigación se desarrolló con el propósito de determinar si existe relación entre la psicomotricidad gruesa y dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023. Para el cumplimiento de este objetivo se consideró una investigación de tipo básica, de nivel correlacional y un diseño, no experimental, transversal y correlacional. La muestra estuvo constituida por 50 niños a quienes se les aplicó la lista de cotejo para evaluar el desarrollo de la psicomotricidad gruesa y el examen de articulación de sonidos en español (Melgar 1994). Los principales resultados señalan que, el 10 % de niños tiene un nivel bajo, el 30 % de estudiantes tiene un nivel medio y el 60 % de niños tiene un nivel alto de psicomotricidad gruesa. Además, el 42 % de niños tiene una dislalia leve, el 30 % tiene una dislalia moderada y el 28 % tiene una dislalia severa. Se concluye que, existe relación entre la psicomotricidad gruesa y dislalia funcional en niños de 4 y 5 años. Puesto que el p valor (0.009) es menor que el nivel de significancia (0.05), con un nivel de significancia de 0.05 y un coeficiente de correlación del 0,367.

Palabras Clave: *Psicomotricidad gruesa, dislalia funcional, motricidad.*

Abstract

This research was developed with the purpose of determining if there is a relationship between gross psychomotor skills and functional dyslalia in 4 and 5-year-old children of an initial educational institution of El Agustino, 2023. For the fulfillment of this objective, a basic research of correlational level and a non-experimental, cross-sectional and correlational design was considered. The sample consisted of 50 children to whom the checklist was applied to evaluate the development of gross psychomotor skills and the test of articulation of sounds in Spanish (Melgar 1994). The main results indicate that 10% of children have a low level, 30% of students have a medium level, and 60% of children have a high level of gross psychomotor skills. In addition, 42% of children have mild dyslalia, 30% have moderate dyslalia and 28% have severe dyslalia. It is concluded that there is a relationship between gross psychomotor skills and functional dyslalia in children aged 4 and 5 years. Since the p value (0.009) is lower than the significance level (0.05), with a significance level of 0.05 and a correlation coefficient of 0.367.

Keywords: *Gross psychomotor skills, functional dyslalia, motor skills.*

I. INTRODUCCIÓN

Uno de los problemas más frecuentes para el logro del aprendizaje es la dislalia funcional o el problema que los niños tienen para articular palabras de manera correcta, por este motivo llega a ser un inconveniente para el niño ya que es un trastorno y al momento de expresar tiene como consecuencia problemas en el campo académico y social.

De acuerdo con Samaniego et al. (2020), la alteración del habla (la dislalia) es una falla articular en la niñez, básicamente afecta al momento de la comunicación. Esta dificultad está relacionada con la articulación fonética teniendo como consecuencia que al momento del diálogo no se logre comprender, por otra parte, también provoca dificultad al momento de leer y escribir.

A nivel internacional, este trastorno del lenguaje perjudica al 15% de los menores de preescolar (Unican.es, 2022). indica que en forma que van desarrollándose, disminuye el porcentaje de 3% por qué los niños de manera espontánea, adquieren esos sonidos. En el caso de España, se observa una prevalencia de la dislalia funcional de un 14,2 % de 2 a 10 años de edad (García et al., 2014).

En tal sentido, Tapia et al. (2020), los escolares que poseen la dislalia funcional tienen como resultado la dilación en el desarrollo de comunicarse con sus compañeros, como consecuencia afecta al desarrollo motor en la pronunciación. Según Gonzales y Montenegro (2018) los menores que no poseen trastorno de dislalia, tienen un 3 a 6 % prevalencia a la hora de pronunciar palabras.

Nacionalmente el 20% de niños escolares tienen problemas de aprendizaje, el más significativo es la dislalia, pero las instituciones no tienen la capacitación correcta para intervenir o ayudar en este problema, ya que si no es corregido a tiempo esto provoca fallas en el aprendizaje (Yana y Adco, 2018).

Referente a la data recabada estadísticamente en Perú, se indica que en a la actualidad no se presentaron cifras exactas de esta dificultad. En el caso de Lima, el 2.9 % de personas presentan trastornos de lenguaje expresivo (Instituto Nacional de Rehabilitación - INR, 2022).

La motricidad gruesa, por otro lado, es muy importante en la educación de inicial, porque existe una estrecha dependencia entre el desarrollo motor y el desarrollo emocional e intelectual. Según Pacheco (2015), por otro lado, la psicomotricidad es una forma de entender cómo nos sentimos, vivimos y experimentamos, lo que posiciona una actitud accesible que forma parte de la comprensión, el respeto y la inversión en el interés por el cambio y el desarrollo en nosotros mismos y en los demás.

Durante la educación preescolar, el desarrollo psicomotor es de suma importancia, y sus actividades se organizan de forma sistemática, ya que ayuda a tener emociones (Arias et al., 2020), Es de suma importancia hacer ejercicio.

Por consiguiente, en las zonas más remotas del Perú, se muestran las dificultades que evidencian los escolares al hacer movimientos corporales para desarrollar la psicomotricidad gruesa, por lo que hacemos referencia que tienen dificultades para correr, saltar, estar en armonía, a la hora de hacer sus desplazamientos motrices (Del Rio, 2023).

Utilizando el Currículo Nacional Peruano, se sabe que el desarrollo del control y movimiento del grupo de músculos (motricidad), puede ayudar a los niños a desarrollarse a través de actividades lúdicas. Es responsabilidad de la institución educativa proporcionar al niño un ambiente adecuado en el que pueda beneficiarse de su desarrollo físico, que le proporcione la organización precisa de su pensamiento, sentimientos y ambiente educativo. Por lo tanto, es mejor realizar experimentos, ver cómo vive el niño en su entorno, ayudarlo a descubrir su cuerpo y tomar decisiones. (Minedu, 2016).

En la Institución Educativa Inicial del Agustino, Lima – Perú, la problemática de la dislalia se observa una pronunciación inadecuada para la edad en la que se encuentran. Por otro lado, la motricidad gruesa en los niños se ve deficiente, debido a los problemas de la pandemia, puesto que en esta época no han podido desarrollar su esquema corporal de forma adecuada. También la sobreprotección de los padres, ha ocasionado que los niños no se hayan desarrollado de forma óptima.

Por consiguiente, es de suma importancia abordar los trastornos funcionales del lenguaje y su relación con la psicomotricidad gruesa, como se mencionó

anteriormente, debido al desarrollo cognitivo y físico de los niños, esto es importante en la educación inicial.

En tal sentido como problema general se planteó lo siguiente: ¿Existe relación entre la psicomotricidad gruesa y dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023?, y los problemas específicos: ¿Existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la sustitución de la dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023?, ¿Existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la omisión de la dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023?, y ¿Existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la adición de la dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023?

Por lo tanto, este estudio tiene una base teórica, que brindará conocimiento sobre ambas variables y los indicadores descriptivos que se realizarán, de igual manera se conocerá si ambas variables tienen relación.

A nivel práctico, esta investigación permitirá diagnosticar los niveles de dislalia y la psicomotricidad fina, datos que servirán para justificar la necesidad de plantear estrategias para mejorar ambos problemas.

A nivel metodológico se justifica porque el diseño, instrumentos, métodos y estrategias utilizadas serán un referente para futuras investigaciones de características similares.

En esta línea se ha formulado como objetivo general el de determinar si existe relación entre la psicomotricidad gruesa y dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023. Y los específicos: Determinar si existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la sustitución de la dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023. Determinar si existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la omisión de la dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023. Determinar si existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la adición de la dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023.

Finalmente, la hipótesis general indica que, existe relación entre la psicomotricidad gruesa y dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023. Asimismo, las hipótesis específicas indican que hay relación entre la psicomotricidad gruesa y la sustitución, omisión y la adición de la variable dislalia funcional.

II. MARCO TEÓRICO

Para tener una comprensión más clara sobre las variables, se presentan los siguientes trabajos previos como antecedentes.

En primer lugar, entre los antecedentes nacionales se tiene a los trabajos de Espinoza (2022), investigador que busco establecer la relación entre el deterioro del lenguaje y los déficits de lectoescritura en una muestra de 70 estudiantes de primer grado. Para este trabajo utilizaron las siguientes herramientas: las pruebas de análisis de lectoescritura MELGAR y TALE, que mostraron una asociación directa entre las barreras del idioma y los déficits en lectura y escritura ($\rho=.895$; $p=.000$); Se encontraron correlaciones significativamente altas entre el deterioro funcional con valores de ($\rho=.931$; $p=.000$).

Castro (2022) desarrolló una investigación para determinar la relación que existe entre la dislalia funcional y las estrategias didácticas en infantes de 5 años. El tipo de estudio es básico y no experimental, de diseño descriptivo correlacional. 25 estudiantes conformaron la muestra del estudio, a ellos se les administró el test de Melgar y una guía de observación para las estrategias didácticas. Se logró finalizar que no existe relación entre las variables estudiadas.

Arteaga (2021) desarrolló un estudio con el propósito de establecer relación entre los juegos infantiles y la psicomotricidad gruesa en infantes de 4 años. El tipo de investigación fue cuantitativa, de nivel descriptivo, diseño correlacional. La muestra fue de 10 niños a quienes se les aplicó una lista de cotejo. Se logró concluir que hay una correlación positiva y moderada entre las variables de estudio.

Por otro lado, Arcas (2021) según su trabajo de investigación la finalidad fue de establecer la influencia de la psicomotricidad gruesa en las relaciones espaciales en niños. El estudio se desarrolla desde un enfoque cuantitativo y es un estudio causal, la población en este estudio la muestra fue igual y estuvo conformada por todos los estudiantes matriculados, cuya población es de 22 niños/as de una institución con educación inicial. Como instrumentos utilizados fue una hoja de evaluación y una lista de verificación para evaluar el procesamiento de las relaciones espaciales validadas y confiables mediante el alfa de Cronbach. Finalmente, el resultado obtenido es que la psicomotricidad general de los niños

tuvo un efecto positivo en las relaciones espaciales, como lo demuestran las pruebas no paramétricas utilizadas en este estudio. Es decir, la causalidad afirma que la coordinación, el equilibrio y los aspectos laterales del desarrollo de los niños afectan sus relaciones espaciales.

Finalmente, Arce y Mendoza (2020) ejecutaron un estudio con el fin de saber la relación entre la dislalia y la lectoescritura, en una institución educativa de nivel inicial de Lima. La metodología de la indagación es de tipo correlacional y no experimental. Se aplicó la técnica del encuestado y como instrumentos los cuestionarios de dislalia y lectoescritura. La muestra fue de 20 niños. Como resultado indicó que es una relación positiva significativa ($\rho = .932$; $p = .000$). Se concluyó que hay relación entre las variables.

Entre los antecedentes internacionales como el de Velasco et al. (2022) desarrollaron una investigación con la finalidad de analizar la ocurrencia de la estimulación temprana en la psicomotricidad gruesa de los menores entre 3 y 4 años de la IE inicial "Ángel Polibio Chávez" en el 1° ciclo académico de noviembre 2021 a marzo 2022. El estudio se realizó de manera cualitativa, abordaje mediante la realización de un trabajo de campo de manera descriptiva utilizando información del cuerpo docente de la institución. El método utilizado se basa en la recolección directa de información mediante encuestas a los docentes del Departamento de Educación del Nivel 1 de la Educación Básica de Ángela Polibio Chávez, para lo cual se determinó la población de estudio y su muestra. La conclusión es que la estimulación temprana es beneficiosa en el proceso de desarrollar la motricidad de los niños y debe ser puesta en práctica.

Vilema (2020) realizó un artículo científico con la finalidad de demostrar si los juegos tradicionales influyen en la psicomotricidad gruesa. El tipo de estudio es de campo, con un enfoque cuantitativo y cuasi experimental como diseño. Los instrumentos fueron las listas de cotejo con las cuales se evaluó a 55 niños de nivel inicial. Se demostró que los juegos tradicionales influyen en la psicomotricidad gruesa. Se logró concluir que hay una causalidad significativa entre las variables.

Por su parte, Contreras (2020) desarrolló su investigación con la finalidad de saber si la psicomotricidad gruesa y la expresión corporal en niños de pre escolar

tienen alguna relación. Se planteó un diseño no experimental y correlacional, se aplicó del Inventario de Desarrollo Battelle como instrumento. Se concluyó que el lenguaje corporal afecta de manera significativa la psicomotricidad gruesa.

En la misma línea, Guzmán & Parrales (2020) investigaron la prevalencia de los órganos de articulación del habla en los trastornos del lenguaje. El trabajo de investigación utilizó métodos mixtos, se utilizaron métodos descriptivos y de campo, mientras que los métodos de investigación fueron entrevistas, encuestas y listas de cotejo. Obtenga información sobre la teoría de fuentes primarias y secundarias. Se concluyó que la propuesta elaborada es una herramienta de apoyo que consta de varias actividades que contribuyen a la mejora del aparato de articulación del habla con la ayuda de ejercicios de logopedia.

De igual manera, Rodríguez (2019) desarrolló una investigación para relacionar las estrategias didácticas y la psicomotricidad gruesa en infantes de 4 y 5 años. Para esto se aplicó una guía de actividades como estrategias, esta tesis explicativa causal fue de diseño no experimental cuantitativo. Se aplicó la encuesta como instrumento y los cuestionarios como instrumentos, estos fueron aplicados a 19 niños de educación inicial. Los resultados indican una relación significativa de causalidad.

En términos teóricos, se afirma claramente que una psicomotricidad gruesa está asociada hacia los movimientos del cuerpo humano de manera compleja y fundamental. Empieza entre los primeros años de su vida y es la base para los niveles de desarrollo y aprendizaje en la infancia (Esteves et al., 2018).

Según Alonso (2018), como ventaja de la motricidad gruesa, faculta al menor tener consciencia de su cuerpo, también la comprensión dinámica, por lo tanto, tiene como beneficio aumenta la creatividad, aumenta la retención y reconocimiento espacial y temporal.

Por su parte Barreto et al. (2016), en teoría, las habilidades motoras gruesas están relacionadas con el movimiento humano de manera compleja pero fundamental. Principalmente en los 3 años de su vida aprox. y es la base para los niveles de desarrollo y aprendizaje en la niñez.

Según Viciano et al. (2017), Los movimientos mentales en los primeros años son considerados un punto trascendental, no solo relacionado con la apariencia, sino también social, académica y afectiva según el entorno y las necesidades e intereses del niño. Por ello, se describe como una ayuda que puede apoyar a los niños a aprender los movimientos corporales de forma saludable, activar sus relaciones y comunicación, y beneficiar tanto su salud física como mental.

En la misma línea, Rodríguez et al. (2017) indica que la psicomotricidad gruesa brinda ayuda a infantes que estén concientes, parados o en movimiento. Su organización de la motricidad mencionada tiene un grupo de actividades relacionadas con el equilibrio corporal dinámico, que se relacionan hacia la coordinación general, el equilibrio, el ritmo y la coordinación visomotora.

El equilibrio corporal dinámico, por otro lado, responde a ejercicios de tensión, control, habilidades relacionales y respiración. Es muy importante desarrollar estas habilidades, orientándose en el tiempo y el espacio. (Semino, 2016).

La Teoría de orientación psicobiológica, en la que, Acuña y Robles (2019) respaldan la teoría con el objetivo de facilitar el desarrollo psicológico de los niños. El autor afirma que la psicocinética incluye aspectos tanto mentales como motores, a los que se refiere como manifestaciones entre el ser y el medio en el que se encuentra.

La Teoría del desarrollo motriz infantil de Gallahue (1982) señala las etapas del desarrollo motor del ser humano. Estas se manifiestan en momentos por los que pasa el ser humano que van desde el prenatal a los 14 años.

De esta forma, la dimensión en consideración se relaciona con el área dinámica del cuerpo, que según Pacheco (2015) es la capacidad de mover el cuerpo libremente y seguir instrucciones para controlar diferentes partes corporales, en las que se encuentran la parte superior extremidades y miembros inferiores, maletero, etc. Dicho dominio da confianza y seguridad al individuo porque hace del niño un ser consciente del dominio de su cuerpo en cada situación. Para desarrollar de manera efectiva las habilidades de control dinámico del cuerpo de los estudiantes, es necesario cultivar las habilidades de coordinación de todo el cuerpo, las habilidades de coordinación motora visual, la capacidad de equilibrio y el sentido del ritmo.

Este campo tiene una coordinación general, que consiste en movimientos ordenados de distintas partes del cuerpo que consumen poca energía (Pacheco, 2015). La capacidad de retener una cierta posición del cuerpo se le llama equilibrio ya que se logra a través de la conexión entre el mundo exterior y el esquema corporal (Pacheco, 2015).

El Ritmo, capacidad del individuo para ser y sentirse controlado, visual y acústico en el tiempo y espacio (Pacheco, 2015) y la coordinación visomotora, procedimientos de varios movimientos coordinados guiados por la visión (Pacheco, 2015).

Hablando del trastorno del habla, Rodríguez (2010) afirma que son disfonías de un fonema o de un grupo de fonemas causadas por una función alterada de los órganos periféricos del lenguaje. Puede afectar a cualquier consonante o vocal y es frecuente en la infancia, al principio de empezar el año académico. Con la intervención apropiada, la mayoría de ellas desaparecerán.

Por lo general este trastorno del habla, se manifiesta en niños que no logran articular fonemas. Como consecuencia llega a afectar la comunicación ya que se limita a completar una oración al momento de entablar una conversación (Mamani, 2019, p. 123).

Los resultados de investigaciones (Perello, 1995, 2014, Pascual, 1988, 2007 y Fornaris, 2017), proporcionan una imagen más clara de las categorías y los trastornos del habla que los maestros y los padres pueden entender. La Dislalia orgánica se da por diferentes efectos de situaciones externas que a la hora de hablar afecta considerablemente.

Los trastornos funcionales del lenguaje se refieren a la articulación insuficiente de los órganos vocales que producen sonidos a partir de los fonemas, pueden convertirse en trastornos del lenguaje si se configuran de 5 a 7 años, sin discapacidad orgánica, los síntomas más comunes son distorsiones, omisiones por sustitución e inserciones. Es necesaria una intervención para mejorar su pronóstico y deficiencia auditiva.

Los errores que se presentan con este trastorno es la Omisión o eliminación del fonema que produce dificultad articulatoria. Insertar o añadir, es decir, introducir

un nuevo fonema para acelerar la pronunciación de un fonema difícil. La distorsión o producción de voz incorrecta o distorsionada es más común en la baja conciencia fonológica.

Esta variable se basa en la Teoría sobre los fonemas y percepción del habla. Para Ramos (2003), citado por Peche (2008, p.32) el habla se basa en el uso de fonemas, por lo que, a la hora de aprender a hablar, primero es necesario identificar los diferentes sonidos que son importantes en nuestro idioma. Los seres humanos no solo usan sonidos creados, sino también los sonidos de su entorno natural.

El lenguaje por su parte tiene algunos aspectos fonológicos, por ello se necesita saber la distinción de tales unidades (silabas, unidades intrasilábicas, fonemas) se propone que dichos grados de conciencia fonológica se ordenen de acuerdo a la complejidad de las tareas y a la edad de desarrollo lingüístico de los niños.

Esta dificultad puede variar según los requisitos de lenguaje, análisis y memoria requeridos. La conciencia fonológica tiene dos componentes: sensibilidad a la similitud fonética (sensibilidad a la prosodia y la ubicación de los fonemas para contar, aislar o ubicar) y la conciencia de segmentación (omisión o inversión de fonemas).

Con respecto a las dimensiones, Aguado (2017) menciona que la dislalia es una alteración del habla que no necesariamente se da en niños con alguna discapacidad, por lo tanto, se tomó las siguientes dimensiones.

Sustitución, los menores en la mayoría sustituyen los sonidos por otro, es decir se cambia la letra r por la l, por esta razón el menor logra escuchar correctamente una palabra, pero no logra decirlo de la manera correcta.

Omisión, es la carencia que tiene el niño de no poder decir un fonema, sílaba o palabra, puesto que no ve por conveniente producir esos sonidos, es decir los omite completamente. Es perjudicial puesto que, dificulta el aprendizaje, por ejemplo, el niño dice “pato” en vez de “zapato”.

Adicción, se da cuando el niño suma fonemas a los términos para que la pronunciación sea más sencilla, pero, esto genera que se tenga la idea errónea en la escritura y vocalización. Se suele decir “acuarto” en vez de “cuarto”.

III. METODOLOGÍA

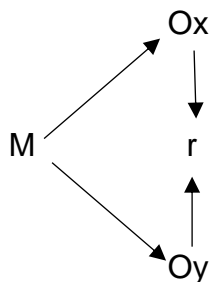
3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

Según Ríos (2017) la clasificación de esta investigación corresponde a una tipología básica. El tipo de estudio, de acuerdo a este metodólogo, es una investigación que se encarga de recabar y analizar datos que se podrían utilizar en la investigación aplicada. La investigación básica permite al investigador profundizar el conocimiento sobre un problema o variable de estudio.

3.1.2. Diseño de investigación

Este trabajo aborda un diseño correlacional, pues, su finalidad es buscar o establecer la asociatividad o relación que pueda existir entre dos variables o categorías correspondiente a la realidad o problemática de una sociedad (Ñaupas et ál., 2018). Este trabajo también es de diseño descriptivo porque explica las características de un fenómeno o problema a través de la estadística descriptiva. Además, es de corte transversal porque la recolección de datos se realizará en un mismo tiempo y lugar (Hernández et ál. 2018). También se considera el diseño no experimental, porque el investigador no interviene en la modificación de la problemática. Este diseño se representa con el subsiguiente esquema:



Dónde:

M = Muestra utilizada

Ox = Dislalia funcional

Oy = Psicomotricidad gruesa

r = Relación entre Ox y Oy

3.2. Variables y operacionalización

Esta investigación ha considerado tener en cuenta las variables Dislalia funcional y Psicomotricidad gruesa, ambas son de tipo cualitativas.

Variable 1: Dislalia funcional

Definición Conceptual: Aguado (2017) menciona que la dislalia es una alteración del habla en niños que no necesariamente posean alguna discapacidad.

Definición Operacional: Para medir la variable dislalia se realizó mediante el Test de Melgar. Las dimensiones son la sustitución, omisión y la adición

Indicadores: Los indicadores de esta tesis son: sonidos consonantes, Mezclas consonantes y los Diptongos.

Escala de Medición: Nominal dicotómico.

Validación: La validación del instrumento no se desarrolló, por tratarse de un instrumento estandarizado internacionalmente.

Confiabilidad: La confiabilidad del instrumento se realizó mediante la prueba estadística (KR-20) de Kuder-Richardson (1937).

Variable 2: Psicomotricidad gruesa

Definición Conceptual: Pacheco (2015) afirma que es la capacidad de realizar acciones con el esquema corporal.

Definición Operacional: conjunción del componente psicológico y motriz que se manifiesta mediante los puntajes de la aplicación de los instrumentos. Las dimensiones son la coordinación general, el equilibrio, el ritmo y la coordinación visomotora.

Indicadores: ejercicios de coordinación general, ejercicios de equilibrio, ejercicios de ritmo y actividades de coordinación visomotora.

Escala de Medición: Nominal dicotómico.

Validación: La validación de este instrumento se dió mediante el juicio de expertos.

Confiabilidad: La confiabilidad del instrumento se realizó mediante la prueba estadística (KR-20) de Kuder-Richardson (1937).

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población: Para Ñaupas et. al (2018) este término es el total de objetos con similares características susceptibles a ser estudiados. Estas unidades pueden ser personas, objetos o conglomerados. La población es de 200 estudiantes de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023.

- **Criterios de inclusión:** niños que no tengan impedimentos físicos ni mentales para realizar las pruebas.

- **Criterios de exclusión:** niños con discapacidad, niños cuyos padres no accedan a la toma de pruebas.

3.3.2. Muestra: Según el metodólogo Ñaupas et. al (2018) representa un fragmento de la población que tiene como característica, que debe ser representativa y clara, al mismo tiempo debe permitir que al momento de realizar la medición los resultados deben representar a la población.

En esta investigación, se ha visto por conveniente tomar como muestra a un total de 50 estudiantes de una institución educativa inicial del distrito del Agustino. Esta cantidad se ha considerado a través de un criterio denominado muestreo circunstancial, es decir, el investigador elige una cantidad pertinente para la toma de información de acuerdo a su criterio en función a las circunstancias de la investigación de acuerdo con (Ñaupas et. al, 2018).

3.3.3. Muestreo: fue no probabilístico circunstancial, al igual que la selección de la cantidad de muestra, la selección de los participantes dentro de la muestra, se realizó mediante un criterio circunstancial por parte del investigador.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para Hernández et al. (2014) la técnica es una manera o forma en la que se realiza la obtención de la información. Por su parte un instrumento es un recurso mediante el cual, el investigador hace la recaudación de los datos.

Esta investigación recurrió a la técnica del encuestado a través de los cuestionarios como instrumentos. En tal sentido se aplicó la lista de cotejo para evaluar el desarrollo de la psicomotricidad gruesa y el examen de articulación de sonidos en español (Melgar 1994).

Instrumento que mide la psicomotricidad gruesa

Confiabilidad: La confiabilidad del instrumento que mide la psicomotricidad gruesa se evaluó mediante la prueba estadística (KR-20) de Kuder-Richardson (1937), esta permite medir la confiabilidad en instrumentos de escala de medición dicotómica (SI - NO). El coeficiente de confiabilidad obtenido fue de 0.967 (confiabilidad muy alta) es decir, el instrumento se considera como aplicable gracias a su confiabilidad demostrada en las tablas consideradas en los anexos.

Validez: Se dió a través del criterio de juicio de expertos. Por ende, se contó con la validación de 1 expertos que consideró como válido y aplicable el instrumento evaluado.

Instrumento que mide la dislalia

Confiabilidad: La confiabilidad del instrumento que mide la dislalia se evaluó mediante la prueba estadística (KR-20) de Kuder-Richardson (1937), esta permite medir la confiabilidad en instrumentos de escala de medición dicotómica (SI - NO). El coeficiente de confiabilidad obtenido fue de 0.889 (confiabilidad muy alta) es decir, el instrumento se considera como aplicable gracias a su confiabilidad demostrada en las tablas consideradas en los anexos.

Validez: No se consideró la validez de este instrumento, por tratarse de un instrumento estandarizado internacionalmente.

3.5. Procedimientos

En el proceso de recolección de la data se empleó los instrumentos a los niños de forma individual, esta aplicación se realizó de forma directa, solicitando a cada niño que realice las actividades que ambos instrumentos requieren, previa autorización de los padres. Posteriormente, se tabuló la información en una base de datos Excel, para posteriormente ser procesados.

3.6. Método de análisis de datos

Posterior a realizar el proceso de recabar la data se procedió a la tabulación de la información en el programa Microsoft Excel. Luego se pasó al análisis de la información con un programa estadístico denominado SPSS v. 27.

Este análisis de los datos contempla dos partes, una estadística descriptiva y una estadística inferencial. La descripción de los resultados se desarrolló mediante gráficos de barras y tablas de frecuencia, para Ríos (2017), la estadística descriptiva se vale de recursos didácticos para dar a conocer el diagnóstico situacional de las variables en función de frecuencias y porcentajes. Para el contraste de hipótesis se aplicó la estadística inferencial mediante pruebas estadísticas que se seleccionaron a través de la prueba de normalidad, que permitió determinar el uso de una prueba no paramétrica.

3.7. Aspectos éticos

Este estudio está éticamente vinculado y diseñado para cumplir con los criterios requeridos con base en el Código de Ética de la UCV (2017), la Sección 3 destaca que, con respecto a la dignidad del individuo, la información personal de todos los participantes se mantiene confidencial. y el artículo 7 se gestionan

debido a la aplicación del método científico de seguimiento, implementando un proceso riguroso de adquisición e interpretación de los datos.

Finalmente, gestionamos a nivel internacional según la APA (2020), que nos compromete a actuar de acuerdo con los lineamientos de nuestro Código de Ética basados en principios generales de cumplimiento y normas éticas.

IV. RESULTADOS

Luego de recolectar la data, se realizó el análisis estadístico. Los resultados se presentan en forma descriptiva e inferencial. La parte descriptiva comprende un diagnóstico de las variables presentados mediante tablas de frecuencias y gráficos de barras. La parte inferencial comprende la prueba de normalidad y el contraste de hipótesis.

4.1 Resultados descriptivos

4.1.1 Psicomotricidad gruesa

Tabla 1.
Psicomotricidad gruesa

| | | F | % | % válido | % acumulado |
|--------|-------|----|-------|----------|-------------|
| Válido | Bajo | 5 | 10,0 | 10,0 | 10,0 |
| | Medio | 15 | 30,0 | 30,0 | 40,0 |
| | Alto | 30 | 60,0 | 60,0 | 100,0 |
| | Total | 50 | 100,0 | 100,0 | |

Los resultados de la variable psicomotricidad gruesa indican que el 10 % los niños tienen un nivel bajo de psicomotricidad gruesa, el 30 % de estudiantes tiene un nivel medio y el 60 % de niños tiene un nivel alto de psicomotricidad gruesa según la tabla 1 y la figura 1.

Dimensión Coordinación general

Tabla 2.
Coordinación General

| | | F | % | % válido | % acumulado |
|--------|-------|----|-----|----------|-------------|
| Válido | Bajo | 11 | 22 | 22 | 22 |
| | Medio | 17 | 34 | 34 | 56 |
| | Alto | 22 | 44 | 44 | 100 |
| | Total | 50 | 100 | 100 | |

Los resultados de la dimensión coordinación general indican que el 22 % de niños tiene una baja coordinación general, el 34 % tiene un nivel medio y el 44 % tiene un nivel alto de coordinación general según la tabla 2 y la figura 2.

Dimensión equilibrio

Tabla 3.
Equilibrio

| | | F | % | % válido | % acumulado |
|--------|-------|----|-----|----------|-------------|
| Válido | Bajo | 5 | 10 | 10 | 10 |
| | Medio | 18 | 36 | 36 | 46 |
| | Alto | 27 | 54 | 54 | 100 |
| Total | | 50 | 100 | 100 | |

Según la tabla 3 y figura 3, con referencia a la dimensión equilibrio, el 10 % de niños tiene un nivel bajo, el 36 % tiene un nivel medio y el 54 % tiene un nivel alto de equilibrio de la variable psicomotricidad gruesa.

Dimensión ritmo

Tabla 4.
Ritmo

| | | F | % | % válido | % acumulado |
|--------|-------|----|-------|----------|-------------|
| Válido | Bajo | 11 | 22,0 | 22,0 | 22,0 |
| | Medio | 5 | 10,0 | 10,0 | 32,0 |
| | Alto | 34 | 68,0 | 68,0 | 100,0 |
| Total | | 50 | 100,0 | 100,0 | |

Los resultados de la dimensión ritmo indican que el 22 % de los niños tiene un nivel bajo, 10 % tiene un nivel medio y el 68 % de los participantes tiene un nivel alto del ritmo, según la tabla 4 y la figura 4.

Dimensión coordinación visomotora

Tabla 5.
Coordinación Visomotora

| | | F | % | % válido | % acumulado |
|--------|-------|----|-----|----------|-------------|
| Válido | Bajo | 4 | 8 | 8 | 8 |
| | Medio | 10 | 20 | 20 | 28 |
| | Alto | 36 | 72 | 72 | 100 |
| Total | | 50 | 100 | 100 | |

Los resultados de la dimensión coordinación visomotora indican que el 8 % de niños tiene un nivel bajo, el 20 % tiene un nivel medio y el 72 % tiene un nivel alto como lo describe la tabla 5 y la figura 5.

4.1.2 Dislalia funcional

Tabla 6.
Dislalia funcional

| | | F | % | % válido | % acumulado |
|--------|----------|----------|----------|-----------------|--------------------|
| Válido | Leve | 21 | 42 | 42 | 42 |
| | Moderado | 15 | 30 | 30 | 72 |
| | Severo | 14 | 28 | 28 | 100 |
| Total | | 50 | 100 | 100 | |

Los resultados de la variable dislalia funcional indican que, un 42 % de niños tiene una dislalia leve, el 30 % tiene una dislalia moderada y el 28 % tiene una dislalia severa según la tabla 6 y la figura 6.

Dimensión sustitución

Tabla 7.
Sustitución

| | | F | % | % válido | % acumulado |
|--------|----------|----------|----------|-----------------|--------------------|
| Válido | Leve | 17 | 34,0 | 34,0 | 34,0 |
| | Moderado | 13 | 26,0 | 26,0 | 60,0 |
| | Severo | 20 | 40,0 | 40,0 | 100,0 |
| Total | | 50 | 100,0 | 100,0 | |

En referencia a la dimensión sustitución, el 34 % de participantes tiene un nivel leve, el 26 % tiene un nivel moderado y un 40 % de niños tiene un nivel severo de este problema del habla, según la tabla 7 y la figura 7.

Dimensión omisión

Tabla 8.
Omisión

| | | F | % | % válido | % acumulado |
|--------|----------|----------|----------|-----------------|--------------------|
| Válido | Leve | 35 | 70 | 70 | 70 |
| | Moderado | 3 | 6 | 6 | 76 |
| | Severo | 12 | 24 | 24 | 100 |
| Total | | 50 | 100 | 100 | |

Los resultados de la dimensión omisión indican que el 70 % de niños presenta un nivel leve, el 6 % tiene un nivel moderado y el 24 % tiene un nivel severo de este problema de la dislalia funcional de acuerdo con la tabla 8 y la figura 8.

Dimensión adición

Tabla 9.
Adición

| | | F | % | % válido | % acumulado |
|--------|----------|----|-----|----------|-------------|
| Válido | Leve | 9 | 18 | 18 | 18 |
| | Moderado | 14 | 28 | 28 | 46 |
| | Severo | 27 | 54 | 54 | 100 |
| Total | | 50 | 100 | 100 | |

Los resultados descriptivos de la dimensión adición indican que el 18 % de niños presenta un nivel leve, el 28 % tiene un nivel moderado y el 54 % presenta un nivel severo de acuerdo a la tabla 9 y la figura 9.

4.1.2 Tabla cruzada de las dos variables

Tabla 10.
Tabla cruzada Psicomotricidad gruesa*Dislalia funcional.

| | | | Dislalia funcional | | | Total |
|------------------------|-------------|-------------|--------------------|----------|--------|--------|
| | | | Leve | Moderado | Severo | |
| Psicomotricidad gruesa | Bajo | Recuento | 5 | 0 | 0 | 5 |
| | | % del total | 10,0% | 0,0% | 0,0% | 10,0% |
| | Medio | Recuento | 8 | 3 | 4 | 15 |
| | | % del total | 16,0% | 6,0% | 8,0% | 30,0% |
| | Alto | Recuento | 8 | 12 | 10 | 30 |
| | | % del total | 16,0% | 24,0% | 20,0% | 60,0% |
| Total | Recuento | | 21 | 15 | 14 | 50 |
| | % del total | | 42,0% | 30,0% | 28,0% | 100,0% |

De acuerdo con la tabla cruzada de la psicomotricidad gruesa y la dislalia funcional, se precisa que hay una coincidencia del 10 % en el nivel leve y bajo, un 16 % de coincidencia del nivel leve – medio y 16 % con el nivel leve – alto. Asimismo, hay un 6% de coincidencia del nivel moderado de la dislalia con el nivel medio de la psicomotricidad gruesa y un 24 % de coincidencia del nivel moderado y el alto. Además, hay un 8 % de coincidencia del nivel severo de la

dislalia con el nivel medio de la psicomotricidad gruesa y un 20 % de coincidencia de entre el nivel severo y alto de las variables.

4.2. Resultados inferenciales

4.2.1. Prueba de normalidad

Esta prueba se ejecuta para establecer el estadístico de prueba para el contraste de hipótesis. Los resultados indican que las dos variables no tienen una distribución normal. Por lo tanto, se usará la prueba no paramétrica Rho de Spearman.

Tabla 11.
Pruebas de normalidad

| | Kolmogorov-Smirnov ^a | | |
|------------------------|---------------------------------|----|------|
| | Estadístico | gl | Sig. |
| Psicomotricidad gruesa | ,370 | 50 | ,000 |
| Dislalia funcional | ,269 | 50 | ,000 |

4.2.2. Contraste de hipótesis

A. Hipótesis general

Ha: Existe relación entre la psicomotricidad gruesa y dislalia funcional.

Ho: No existe relación entre la psicomotricidad gruesa y dislalia funcional.

Nivel de significancia: 0.05 o 5 %

Si $p < \alpha$, se admite Ha

Si $p > \alpha$, se admite Ho

Tabla 12.
Relación entre la psicomotricidad gruesa y dislalia funcional

| | | | Psicomotricidad gruesa | Dislalia funcional |
|-----------------|------------------------|----------------------|------------------------|--------------------|
| Rho de Spearman | Psicomotricidad gruesa | Coef. de correlación | 1 | ,367** |
| | | Sig. bilateral | . | ,009 |
| | | N | 50 | 50 |
| | Dislalia funcional | Coef. de correlación | ,367** | 1 |
| | | Sig. bilateral | ,009 | . |
| | | N | 50 | 50 |

Decisión estadística:

Puesto que el p valor (0.009) es menor que el nivel de significancia (0.05) se acepta H_a , por lo tanto, se puede afirmar que existe relación entre la psicomotricidad gruesa y dislalia funcional.

B. Hipótesis específica 1

H_a : Existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la dimensión sustitución de la dislalia funcional.

H_o : No existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la dimensión sustitución de la dislalia funcional.

Nivel de significancia: 0.05 o 5 %

Si $p < \alpha$, se admite H_a

Si $p > \alpha$, se admite H_o

Tabla 13.
Relación entre la psicomotricidad gruesa y la dimensión sustitución

| | | Psicomotricidad | | |
|-----------------|------------------------|----------------------|--------|-------------|
| | | | gruesa | Sustitución |
| Rho de Spearman | Psicomotricidad gruesa | Coef. de correlación | 1 | ,391** |
| | | Sig. bilateral | . | ,005 |
| | | N | 50 | 50 |
| | Sustitución | Coef. de correlación | ,391** | 1 |
| | | Sig. bilateral | ,005 | . |
| | | N | 50 | 50 |

Decisión estadística:

Puesto que el p valor (0.005) es menor que el nivel de significancia (0.05) se acepta H_a , por lo tanto, se puede afirmar que existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la dimensión sustitución de la dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023.

C. Hipótesis específica 2

H_a : Existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la dimensión omisión de la dislalia funcional.

Ho: No existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la dimensión omisión de la dislalia funcional.

Nivel de significancia: 0.05 o 5 %

Si $p < \alpha$, se admite Ha

Si $p > \alpha$, se admite Ho

Tabla 14.

Relación entre la psicomotricidad gruesa y la dimensión omisión

| | | Psicomotricidad | | |
|-----------------|------------------------|------------------------|----------------|------|
| | | gruesa | Omisión | |
| Rho de Spearman | Psicomotricidad gruesa | Coef. de correlación | 1 | ,129 |
| | | Sig. bilateral | . | ,372 |
| | | N | 50 | 50 |
| | Omisión | Coef. de correlación | ,129 | 1 |
| | | Sig. bilateral | ,372 | . |
| | | N | 50 | 50 |

Decisión estadística:

Puesto que el p valor (0.372) es menor que el nivel de significancia (0.05) se acepta Ho, por lo tanto, se puede afirmar que no existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la dimensión omisión de la dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023.

D. Hipótesis específica 3

Ha: Existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la dimensión adición de la dislalia funcional.

Ho: No existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la dimensión adición de la dislalia funcional.

Nivel de significancia: 0.05 o 5 %

Si $p < \alpha$, se admite Ha

Si $p > \alpha$, se admite Ho

Tabla 15.*Relación entre la psicomotricidad gruesa y la dimensión adición*

| | | Psicomotricidad | | |
|-----------------|------------------------|------------------------|----------------|-------|
| | | gruesa | Adición | |
| Rho de Spearman | Psicomotricidad gruesa | Coef. de correlación | 1 | ,306* |
| | | Sig. bilateral | . | ,031 |
| | | N | 50 | 50 |
| | Adición | Coef. de correlación | ,306* | 1 |
| | | Sig. bilateral | ,031 | . |
| | | N | 50 | 50 |

Decisión estadística:

Puesto que el p valor (0.031) es menor que el nivel de significancia (0.05) se acepta H_a , por lo tanto, se puede afirmar que existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la dimensión adición de la dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023.

V. DISCUSIÓN

Para la discusión de los resultados, se ha considerado tener en cuenta a los principales hallazgos de esta investigación. En consecuencia, se puede mencionar que, con respecto a la variable psicomotricidad gruesa, el 10 % de niños tiene un nivel bajo, el 30 % tiene un nivel medio y el 60 % de niños tiene un nivel alto en su desarrollo de la psicomotricidad gruesa. Como se puede observar, la mayoría de niños tiene un buen desarrollo de esta variable, sin embargo, el porcentaje de niños que aún no ha logrado un desarrollo óptimo, siendo aún más preocupante que, un 10 % tiene dificultades severas en su motricidad gruesa.

Al analizar las dimensiones de la psicomotricidad gruesa, se encontró que, el 22 % de niños tiene una baja coordinación general, el 34 % tiene un nivel medio y el 44 % tiene un nivel alto de coordinación general. En este caso, la cantidad de niños con un déficit en su coordinación general es mayor al de la variable, a pesar de ello se demuestra que la mayoría de estudiantes tiene un nivel alto en su desarrollo, no obstante, aún se debe tener en cuenta, que hay una considerable cantidad de niños en nivel medio y bajo en el desarrollo de esta dimensión.

En referencia a la dimensión equilibrio, el 10 % de estudiantes tiene un nivel bajo, el 36 % tiene un nivel medio y el 54 % tiene un nivel alto de equilibrio. Los resultados de esta dimensión son similares al de la variable en general, es decir, se manifiesta nuevamente que la mayoría de niños tiene un alto desarrollo, pero hay un porcentaje considerable que tiene entre un nivel medio y bajo en el desarrollo del equilibrio.

En relación a la dimensión de la variable psicomotricidad gruesa, el 22 % de los niños tiene un nivel bajo, 10 % tiene un nivel medio y el 68 % de los estudiantes tienen un nivel alto del ritmo. En este caso, el porcentaje de niños que han logrado un alto desarrollo es considerablemente alto, siendo un 32 % de niños que tiene un desarrollo entre medio y bajo del ritmo.

Finalmente, se observa que, el 8 % de niños tiene un nivel bajo, el 20 % tiene un nivel medio y el 72 % tiene un nivel alto de coordinación visomotora. Es favorable lo que se demuestra en estos resultados, teniendo en cuenta que los niños son

de 4 y 5 años de edad, puesto que se puede afirmar que cuando los niños de 4 años avancen en su edad cronológica, lograrán un alto desarrollo en su Coordinación Visomotora.

Los hallazgos de la dislalia funcional, indican que el 42 % de niños tiene una dislalia leve, el 30 % tiene una dislalia moderada y el 28 % tiene una dislalia severa. Si bien es cierto que la distribución de los niños en los tres niveles es similar, se puede observar que la mayoría de infantes evaluados, tiene entre un nivel moderado y severo de dislalia funcional.

Asimismo, el 34 % de niños tiene un nivel leve del problema de sustitución, el 26 % tiene un nivel moderado y el 40 % de infantes tiene un nivel severo de este problema del habla. Al respecto, también se demuestra que, la mayoría de niños presenta este problema al momento de pronunciar las palabras propuesta en la prueba, es decir se debe tener en cuenta este resultado para iniciar con acciones que mejoren la sustitución de palabras en su pronunciación.

En la misma línea, el 70 % de niños presenta un problema leve de omisión, el 6 % tiene un nivel moderado y el 24 % tiene un nivel severo de este problema de la dislalia funcional. En este caso se puede observar que un gran porcentaje de niños solo tiene una leve dificultad en la omisión de términos al momento de pronunciar palabras.

Finalmente, la dimensión adición, tiene como hallazgos que, el 18 % de niños presenta un nivel leve, el 28 % tiene un nivel moderado y el 54 % presenta un severo problema de adición. Esto demuestra que la adición de sílabas o consonantes al momento de pronunciar es frecuente en los niños de 4 y 5 años, sin embargo, hay niños que no tienen dificultad en este problema del habla, es decir que tienen un buen dominio en la pronunciación.

Por otro lado, también se ha considerado realizar una triangulación entre los objetivos, las hipótesis y los resultados. En tal sentido, inicialmente, se planteó el objetivo general de determinar si existe relación entre la psicomotricidad gruesa y dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023. La hipótesis general señala que, existe relación entre la psicomotricidad gruesa y dislalia funcional, encontrándose que, efectivamente existe relación entre las variables, sin embargo, la relación es baja con un

coeficiente de correlación de 0,367. Por lo tanto, se puede afirmar que, en cierta medida la evolución de la psicomotricidad gruesa de los niños está relacionado con su habla, es decir que a mayor desarrollo de la psicomotricidad gruesa existirá un buen desarrollo del habla.

De igual manera se planteó el objetivo específico 1 de determinar si existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la sustitución de la dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023. Y la hipótesis específica 1 que indica que existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la dimensión sustitución. Los resultados muestran que también existe relación entre la variable psicomotricidad gruesa y la dimensión sustitución, demostrándose nuevamente que el desarrollo de la psicomotricidad gruesa está relacionado con el problema de la dislalia funcional en su dimensión sustitución.

También se planteó el objetivo específico dos de determinar si existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la omisión de la dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023. Y la hipótesis específica dos de que existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la dimensión omisión, encontrándose que no existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la dimensión omisión, un resultado diferente al de los demás, es decir que la omisión de las vocales y consonantes en la pronunciación de los niños no guarda relación con el desarrollo de su psicomotricidad gruesa.

Finalmente se planteó, el objetivo específico tres de determinar si existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la adición de la dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023. Y la hipótesis específica tres que indica que existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la dimensión adición, el resultado indica que efectivamente hay relación entre la variable y la dimensión en cuestión, es decir que la adición de vocales y consonantes al momento de pronunciar palabras guarda asociación con la psicomotricidad gruesa de los niños.

Por otro lado, se ha realizado un análisis con antecedentes. En tal sentido se puede afirmar que, Velasco et al. (2022) quienes desarrollaron una investigación con la finalidad de analizar la ocurrencia de la estimulación temprana en la motricidad gruesa de los menores entre 3 y 4 años de educación básica,

encontrándose que la estimulación temprana es beneficiosa en cuanto al desarrollo integral de los estudiantes y debe ser puesta en práctica. Velasco et al. (2022) al mencionar que la estimulación temprana es beneficiosa en la capacidad integral de los niños, es decir mejoraría también la psicomotricidad gruesa y por ende disminuiría el problema de la dislalia funcional, puesto que en esta investigación se ha encontrado relación entre las variables en cuestión.

Con respecto al autor Contreras (2020) quien desarrolló su investigación con la finalidad de establecer la relación entre la psicomotricidad gruesa y la expresión corporal en niños de educación inicial, encontrando que el lenguaje corporal afecta de manera significativa la psicomotricidad gruesa. Este resultado es similar al encontrado en esta investigación y reafirma la asociación entre la psicomotricidad gruesa y otras variables.

Además, Guzmán & Parrales (2020) quienes en su investigación analizaron la prevalencia de los órganos de articulación del habla en los trastornos del lenguaje y demostraron que, la propuesta elaborada es una herramienta de apoyo contribuye a la mejora del aparato de articulación del habla con la ayuda de ejercicios de logopedia. En este caso, se demuestra que los trastornos del habla están relacionados a otras variables, tal como se demostró en esta investigación.

Por su parte, Espinoza (2022) quien realizó un estudio para determinar la relación entre el deterioro del lenguaje y los déficits de lectoescritura en niños, demostrando que, hay correlaciones significativas. Y Arcas (2021) quien busco establecer la influencia de la psicomotricidad gruesa en las relaciones espaciales en niños y demostró que, la psicomotricidad general de los niños tuvo un efecto positivo en las relaciones espaciales. En ambos casos se demuestra la asociación de las variables concernientes al habla y la psicomotricidad general se dan con diversas variables, de la misma manera que se encontró en esta investigación.

Con respecto a la investigación de Arce y Mendoza (2020) realizaron una investigación con el fin de saber la relación entre la dislalia y la lectoescritura, encontrando que hay relación positiva significativa, un resultado similar el de esta investigación.

El análisis también se realizó con la teoría propuesta en esta investigación. En tal sentido, cuando Barreto et al. (2016), afirma en su teoría que, las habilidades motoras gruesas están relacionadas con el movimiento humano de manera compleja pero fundamental. Y Viciano et al. (2017) quien precisa que, los movimientos mentales en los primeros años son considerados un punto trascendental, no solo relacionado con la apariencia, sino también social, académica y afectiva según el entorno y las necesidades e intereses del niño. Ambos autores afirman la importancia de la psicomotricidad de los niños, es decir se debe prestar mucha atención al desarrollo de esta, y más aun tomando en cuenta que, esta se relaciona con variables como la dislalia funcional.

Con respecto al autor Rodríguez et al. (2017) quien indica que la motricidad gruesa brinda ayuda a niños que tengan conciencia estando parados o en movimiento. Y la Teoría de orientación psicobiológica, en la que, Wallon (1979, citado por Acuña y Robles, 2019) quienes afirman que la psicocinética incluye aspectos tanto mentales como motores, a los que se refiere como manifestaciones entre el ser y el medio en el que se encuentra. Esta teoría es clave para entender la relación entre las variables psicomotricidad gruesa y la dislalia funcional, puesto que afirma que los aspectos motores están relacionados a los aspectos mentales como el habla.

Con respecto a la Teoría del desarrollo motriz infantil de Gallahue (2018). Indica que en el desarrollo por las que pasa el ser humano durante su desarrollo motor se manifiestan diversos problemas, lo que indicaría que no hay inconvenientes al manifestarse problemas como la dislalia funcional, siendo un problema que se puede superar a través de terapia u otras acciones que mejoren la pronunciación de los niños.

Hablando del trastorno del habla, Rodríguez (Rodríguez, 2010) afirma que son disfonías de un fonema o de un grupo de fonemas causadas por una función alterada de los órganos periféricos del lenguaje. Y la Teoría sobre los fonemas y percepción del habla: Para Ramos (2003). Esto demuestra que el habla se basa en el uso de fonemas, por lo que, a la hora de aprender a hablar, primero es necesario identificar las diferentes formas de hablar que son importantes en nuestro idioma.

Al respecto se señala la importancia y aspectos generales del habla, resaltando el interés de desarrollar estas capacidades en el desarrollo integral del niño, este desarrollo se puede fortalecer a través de diversas estrategias que contribuyan a que el niño tenga un desarrollo normal y óptimo en aspectos como la psicomotricidad gruesa y reducir problemas como la dislalia funcional.

Finalmente, Coloma, Cobarrubias & Barbien (2007) en su teoría de la conciencia fonológica señala que la capacidad metalingüística es la habilidad de manipular algunos aspectos del habla. Se contempla que es posible controlar la forma de pronunciar las palabras mediante el uso de la conciencia, y puesto que, se encontró relación con la psicomotricidad gruesa, se puede afirmar que, esta podría ayudar a mejorar los problemas del habla en niños.

VI. CONCLUSIONES

Primera: Se concluye que, hay correlación de las variables psicomotricidad gruesa y dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023. Puesto que el p valor (0.009) es menor que el nivel de significancia o valor alfa (0.05), con un coeficiente de correlación del 0,367.

Segunda: Se concluye que, hay relación de la psicomotricidad gruesa y la dimensión sustitución de la dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023. Puesto que el p valor (0.005) es menor que el nivel de significancia o valor alfa (0.05), con un coeficiente de correlación del 0,391.

Tercera: Se concluye que no hay relación de la psicomotricidad gruesa y la dimensión omisión de la dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023. Puesto que el p valor (0.372) es menor que el nivel de significancia o valor alfa (0.05), con un coeficiente de correlación del 0,129.

Cuarta: Se concluye que, existe relación de la psicomotricidad gruesa y la dimensión adición de la dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023. Puesto que el p valor (0.031) es menor que el nivel de significancia o valor alfa (0.05), con un coeficiente de correlación del 0,306.

VII. RECOMENDACIONES

Primero: Se recomienda a la directora de la institución educativa inicial del Agustino, promover actividades que fortalezcan las competencias del área de psicomotricidad gruesa y reduzcan los indicadores de la dislalia funcional en los niños, a través de talleres de psicomotricidad, actividades lúdicas y el baile de forma libre y espontáneo.

Segundo: Se recomienda a los padres de familia de la institución que, de forma permanente puedan observar y evaluar los aspectos de la pronunciación de palabras, con el propósito de reducir los indicadores de sustitución que presentan los niños.

Tercero: Se recomienda que, padres y docentes de la institución promuevan la constante lectura de cuentos y canciones infantiles con el propósito de que se pueda reducir la omisión de las vocales y consonantes, al momento de pronunciar las palabras, por parte de los niños.

Cuarto: Se recomienda que las docentes de la I.E. inicial del Agustino monitoreen permanentemente el habla de los estudiantes con la finalidad de identificar problemas como la adicción de los términos al momento de la pronunciación. Asimismo, las docentes apliquen estrategias para mejorar el habla de los niños con dificultades de adición en su pronunciación.

REFERENCIAS

- Acuña, E., y Robles, N. (2019). Enseñanza de la psicomotricidad y el desarrollo emocional de los niños de 05 años en las instituciones educativas estatales de nivel inicial del distrito de Huari, 2015. [Tesis magistral, Universidad Católica]. Repositorio institucional. <https://repositorio.ucss.edu.pe/handle/20.500.14095/653>
- Aguilar, J. (2017). Trastornos de la comunicación desde el dsm-v. revista cuadernos de neuropsicología, 148.
- Alonso, D. (2018). Desarrollo de las habilidades motrices de las personas con discapacidad intelectual a través del proceso cognitivo. ARTSEDUCA(19), 225-245. <https://www.erevistas.uji.es/index.php/artseduca/article/view/2789>
- Andrade, J., y Gonzales-Sánchez, A. (2021). Fortaleciendo la conciencia ambiental en estudiantes de Educación Inicial. *Propuestas Educativas*. <https://propuestaseducativas.org/index.php/propuestas/article/view/705>
- Arcas, A. G., & Maria, R. (2021). *Psicomotricidad gruesa y relaciones espaciales en niños de una Institución Educativa Inicial Ica - Perú, 2021*. Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/70372>
- Arce, D. y Mendoza, S. (2020). La dislalia funcional y su relación con el aprendizaje la lectoescritura en niños de 5 años de edad del aula “verde” del colegio “Saco Oliveros-sede 6 de agosto” Jesús María, Lima 2020. [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana de los Andes]. Repositorio UPLA. <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3999/TESIS%20%2846%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Arias, T. (2017). La dislalia y la articulación de palabras en estudiantes de 6 y 7 años (Tesis de Maestría). Universidad de México.
- Arteaga Vega, M. M. (2021). *Juegos infantiles y el desarrollo de la motricidad gruesa en niños de 4 años de la Urbanización Nicolás Garatea del distrito de Nuevo Chimbote–2020*.
- Barreto, J., Contreras, T., & Icaza, V. (2016). Desarrollo de las habilidades motrices básicas en niños de 1-5 años en educación inicial. EFDportes, 21(208). <https://www.efdeportes.com/efd218/desarrollo-de-las-habilidades-motrices-basicas-en-1-5.htm>.
- Castro Delgado, R. P. (2022). *Estrategias didácticas y la dislalia funcional en niños de 5 años en una institución educativa de Trujillo, 2022*.
- Coloma Tirapegui, C, Cobarrubias Bravo, I y de Barbieri Ortiz Z (2007). Conciencia fonológica en niños preescolares de 4 y 5 años, vol. (8), pp. 59-69. Recuperado el 22 de noviembre del 2016 de <file:///H:/Documents%20and%20Settings/User/Mis%20documentos/Downloads/21382-67589-1-PB.pdf>

- Contreras, T. (2020). *La expresión corporal y su influencia en la psicomotricidad gruesa en los niños y niñas de Inicial 1 del Centro de Desarrollo Infantil Comunitario Guagua "Siglo XXI", en la ciudad de Quito en el periodo escolar 2019-2020*. Quito : UCE.
- Del Rio, J. (2023). *Psicomotricidad gruesa en niños de 3 años de la institución educativa n° 1621- Llapoancash, 2020*. Tesis de titulación. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
- Espinoza, M. (2022). *Dislalia y déficit en lectoescritura en estudiantes del ciclo III de una institución educativa de Ate Vitarte* [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV.
- Esteves, Z., Toala, V., Poveda, E., & Quiñones, M. (2018). La importancia de la educación motriz en el proceso de enseñanza de la lecto –escritura en niños y niñas del nivel preprimaria y de primero. *INNOVA Research Journal*, 3(7), 155-167. <https://doi.org/10.33890/innova.v3.n7.2018.896>
- Estrada, M. (2018) *Estimulación temprana y desarrollo de la psicomotricidad gruesa en niños de 3 años – Sullana 2017* [Tesis magistral , Universidad San Pedro]. Repositorio institucional. <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/5109>
- Fornaris, M. M. (03 de 2017). *Maestro y Sociedad*. Recuperado de <https://revistas.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/viewFile/2204/2145>
- González García, M. (2019). *Relación entre las capacidades mnésicas y las alteraciones en la articulación del habla (dislalias) en niños entre los 6 y 9 años de edad*. UCrea Repositorio abierto de la Universidad de Cantabria.
- González, H. y Montenegro, U. (2018). *Sensibilidad y motricidad oral*. Ediciones UC. Instituto Nacional de Estadísticas (2013). Nota de prensa N° 178 – 02 diciembre 2013. <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-1-millon-575-milpersonas-presentan-alg/>
- Guzmán Chacón, G. E., & Parrales Choez, R. L. (2020). *El aparato fonoarticulatorio y su incidencia en el desarrollo de dislalia funcional en niños de 4 a 5 años de edad en la Escuela de Educación Básica Particular Guayas del período lectivo 2019 – 2020*. Guayaquil: ULVR, 2020
- Hernandez, R., Fernandez, C. y Baptista P. (2018). *Metodología de la Investigación* (Vol. 6ta ed.). México: Interamericana, 600.
- Instituto Nacional de Estadísticas (INEI) (2013). Nota de prensa N° 178 – 02 diciembre 2013. <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-1-millon-575-milpersonas-presentan-alg/>
- López, F. (2016). *La Dislalia, naturaleza, diagnóstico y rehabilitación* .CEPE.
- Mamani, M. (2019). *Capacitación en diagnóstico e intervención psicopedagógica de la dislalia funcional*. Revista de investigación en ciencias de la educación., 123.
- Martínez, B. (2017). *Elaboración de una guía motivacional de expresión corporal con la utilización de recursos didácticos elaborados en base a materiales reciclables para niños de 4 a 5 años del centro de formación parvularia*

de práctica docentesemillitas “César Francisco Naranjo” del cantón Pujilí, Periodo Lectivo 2009-2010. (Tesis de Grado). Universidad Técnica de Cotopaxi.

- Mendoza, A., y Zambrano, S. (2021). Actividades lúdicas para mejorar la psicomotricidad gruesa en niños entre 10 años y 11 años. *Dominio de las Ciencias*, 7(6), 493–514.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8383739>
- Merchán, M., Hernández, K., & Fuentes, C. (2017). Ejercicios fonológicos: incidencia en el trastorno de dislalia funcional de estudiantes de educación básica. *Revista científica*, 67.
- MINEDU (2016) Resultados de la Evaluación de la Calidad Educativa 2012. Lima: Ministerio de Educación.
<http://www.minedu.gob.pe/curriculo/pdf/curriculo-nacional-2016.pdf>
- Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., y Romero, H. (2018). *Metodología de la investigación Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis*. (5ta. ed.). Bogotá, Colombia: Ediciones de la U. doi:ISBN. 978-958-762-876-0
- Orozco, I., & Estupiñan, J. (2018). Atención a la diversidad como premisa de la formación del profesional en comunicación social. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*. , 7.
- Pacheco, G. (2015). *Psicomotricidad en nivel inicial*. Quito. Ecuador.
- Pascual, G. (2007). *La dislalia: Naturaleza, diagnóstico y rehabilitación*. Madrid: Ed. Narcea
- Pascual, P. (1985). *La dislalia naturaleza, diagnóstico y rehabilitación*. Cepe.
- Peche Gonzales, D. y Mozombite Cabanillas, D. (2008). Aplicación de los trabalenguas, rima y poesía como recursos didácticos para mejorar la pronunciación fonética como habilidad de la expresión oral de los niños y niñas de 5 años de la. I. E N° 231 del sector Atahualpa del distrito de Rioja (Tesis pre grado .Rioja. Universidad Nacional de San Martín • Tarapoto. Perú).
http://tesis.unsm.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/11458/834/Diana%20Edith%20Peche%20Gonzales_Diana
- Perello, J. (25 de 11 de 2014). Re-Unir. Recuperado de <https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/2464/calavia.train.pdf;sequence=1>
- Rodríguez, E. C. (2010). Alumnos/as con dislalia: evaluación e intervención. *Revista Reflexiones y Experiencias Innovadoras en el Aula*. Recuperado de http://www.didacta21.com/documentos/revista/Octubre10_Rodriguez_Cuello_Elisabeth
- Rodriguez, M., Gómez, I., Prieto, A., & Gil, P. (2017). La educación psicomotriz en su contribución al desarrollo del lenguaje en niños que presentan necesidades específicas de apoyo educativo. *Revista de Investigación en Logopedia*, 7(1), 89-106.

- Rodríguez Dávila, P. S. (2019). *Estrategias didácticas para desarrollar la motricidad gruesa en niños y niñas de 4 a 5 años* (Bachelor's thesis, PUCE-Quito).
- Samaniego, E., Secaira, J. I. M., & Ocampo, R. D. (2020). Multimedia interactiva como apoyo para la terapia de infantes con dislalia. *Revista de ciencias sociales*, 26(4), 368-379.
- Semino, G. (2016). Nivel de psicomotricidad gruesa de los niños de 4 años de una institución educativa privada del distrito de Castilla-Piura. Tesis de pregrado de la Universidad de Piura, [Repositorio institucional Pirhua]. https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/2603/EDU_042.pdf
- Semino, G. (2016). Nivel de psicomotricidad gruesa de los niños de 4 años de una institución educativa privada del distrito de Castilla-Piura. [tesis de licenciatura, Universidad de Piura]. https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/2603/EDU_042.pdf
- Serafín, D. M. (2022). *Dislalias y su asociación con anomalías dentomaxilofaciales*. Sld.cu. Recuperado el 19 de mayo de 2023, de <https://estocavila2021.sld.cu/index.php/estocavila/2022/paper/viewFile/57/88>
- Shriberg, L., Strand, E., Jakielski, K. y Mabie, H. (2017). Estimates of the prevalence of speech and motor speech disorders in persons with complex neurodevelopmental disorders. *Journal Clin Linguist Phon*, 33(8), 707-736. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6633911/>
- Tapia, S. C. G., Torres, M. L. N., Vistín, J. M. V., Quintana, A. B. L., & Morales, G. J. P. (2020). Estrategias para reducir la dislalia en niños de nivel inicial. *Revista de Investigación Talentos*, 7(2), 66-73.
- Ticlayauri, N. (2023). *Manifestaciones de la dislalia funcional y lectoescritura en estudiantes del III ciclo de una Institución Educativa Pública Ate-2022*. Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/111014>
- Trahtemberg, L. (2011). Evaluación Censal decepcionante del 2do grado 2010. <http://www.trahtemberg.com/articulos/1753-evaluacion-censal-decepcionan-tedel-2do-grado.html>
- Unican.es (2022) . Universidad de Cantabria. *“La dislalia afecta al 15% de los niños en preescolar y cuanto antes se intervenga, mejor”, señala logopeda*. Unican.es. Recuperado el 20 de mayo de 2023, de https://web.unican.es/noticias/Paginas/2018/junio_2018/dislalias.aspx
- Velasco Tiglla, V. del P., Larrea Betancourt, D. F., Balda Ulloa, R. F., & Remache Agualongo, A. G. (2022). Incidencia de la estimulación temprana en el desarrollo de la psicomotricidad gruesa, en niños/as de educación inicial y básica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(2), 1926-1944. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i2.2002
- Viciano, V., Cano, L., Chacón, R., Padial, R., & Matinez, A. (2017). Importancia de la motricidad para el desarrollo integral del niño en la etapa de

educación infantil. EmásF, Revista Digital de Educación Física, 8(47), 89-105. <http://emasf.webcindario.com>.

Vilema Silva, B. M. (2020). *Los juegos tradicionales ecuatorianos y su influencia en el desarrollo de la motricidad gruesa de los niños y niñas del nivel inicial de la Unidad Educativa Fiscal " Nueva Aurora", en la ciudad de Quito en el período 2018-2019* (Master's thesis, Quito: UCE).

Yana Salluca, M., & Adco Valeriano, H. (2018). Acompañamiento pedagógico y el rol docente en jornada escolar completa: Caso instituciones educativas Santa Rosa y Salesianos de San Juan Bosco-Puno Perú. *Revista de Investigaciones Altoandinas*, 20(1), 137-148.

Yarlequé, L. (1994) *Psicología evolutiva y pedagógica*. Huancayo: Indugráfica Flores.

Anexos

Anexo 1. Matriz de consistencia

| Psicomotricidad gruesa y dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023 | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---------------------------------|--|--|--|--|--------------------|
| Formulación del problema | Objetivos | Hipótesis | Metodología | Operacionalización de variables | | | | | |
| Problema general | Objetivo general | Hipótesis general o de trabajo | | Variables de estudio | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensión | Indicadores | Escala de medición |
| ¿Existe relación entre la psicomotricidad gruesa y dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023? | determinar si existe relación entre la psicomotricidad gruesa y dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023. | Existe relación entre la psicomotricidad gruesa y dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023. | Tipo de investigación: | Dislalia funcional | Articulación inadecuada de los órganos fonatorios que intervienen en la producción de sonidos de los fonemas que pueden llegar a convertirse en un trastorno de lenguaje (Fornaris, 2017) | Para medir la variable dislalia se utilizó el Test de Melgar. Las dimensiones son la sustitución, omisión y la adición | Sustitución Omisión Adición | Sonidos consonantes, Mezclas consonantes Diptongos. | Nominal dicotómico |
| Problemas Específicos | Objetivos Específicos | Hipótesis Específicas | Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básica | Psicomotricidad gruesa | Pacheco (2015) señala que la psicomotricidad gruesa es la capacidad de nuestro cuerpo para realizar actividades con los músculos largos con la intención de ejecutar diferentes movimientos. | La psicomotricidad gruesa es la fusión del componente psicológico y el componente motriz que se expresa a través de los puntajes que proporcionara tras la aplicación de la lista de cotejo. | Coordinación general Equilibrio Ritmo Coordinación visomotora | Ejercicios de coordinación general Ejercicios de equilibrio Ejercicios de ritmo Actividades de coordinación visomotora. | Nominal dicotómico |
| ¿Existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la sustitución de la dislalia funcional en niños de 4 y 5 | Determinar si existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la sustitución de la dislalia funcional | Existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la sustitución de la dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución | Diseño de investigación Descriptivo - correlacional, de corte transversal. | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023? | en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023. | educativa inicial del Agustino, 2023 | | | | | | | |
| ¿Existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la omisión de la dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023? | Determinar si existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la omisión de la dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023. | Existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la omisión de la dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023. | <u>Población:</u> La población serán 400 niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023. | | | | | | |
| ¿Existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la adición de la dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023? | Determinar si existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la adición de la dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023. | Existe relación entre la psicomotricidad gruesa y la adición de la dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023. | <u>Muestra:</u> 50 niños. Por conveniencia. | | | | | | |
| | | | Técnica e instrumento: Técnica: Encuestado. Instr.: Cuestionarios | | | | | | |

Anexo 2. Matriz operacionalización de las variables

Variable Dislalia funcional

| V | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escala |
|--------------------|--|--|---|---|-------|--|
| Dislalia funcional | Aguado (2017) menciona que la dislalia es una alteración del habla que no necesariamente estos poseen alguna discapacidad. | Según Melgar (1994) Para medir la variable dislalia se utilizó el Test de Melgar. Las dimensiones son la sustitución, omisión y la adición | Sustitución Sustituir los sonidos por otro. | Sonidos consonantes m,n,ñ,p,j,b,k,g,f,y, d,e,r,rr,t,ch,s,z. | 1,18 | Nominal dicotómico Leve 1 a 19 Moderada 20 a 39 Severo 40 a 56 |
| | | | Omisión Necesidad errónea de no intentar producir ciertos sonidos, llevándolo a omitirlos por completo. | Mezclas consonantes bl,kl,fl,gl,pl,tl,br,kr,dr, fr, gr,pr,tr. | 19,31 | |
| | | | Adición Adicionar fonemas a las palabras para hacer más fácil su pronunciación. | Diptongos au, ei, eo,ie, ua,ue. | 32,37 | |

Variable Psicomotricidad gruesa

| V | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escala |
|------------------------|--|---|--|---|----------|--------------------|
| Psicomotricidad gruesa | Pacheco (2015) señala que la psicomotricidad gruesa es la capacidad de nuestro cuerpo para realizar actividades con los músculos largos con la intención de ejecutar diferentes movimientos. | Según Rojas (2022) La psicomotricidad gruesa es la fusión del componente psicológico y el componente motriz que se expresa a través de los puntajes que proporcionara tras la aplicación de la lista de cotejo. | Coordinación General Movimientos ordenados de distintas partes del cuerpo que consumen poca energía | Ejercicios de coordinación general | 1 al 5 | Nominal dicotómico |
| | | | Equilibrio Capacidad de retener una cierta posición del cuerpo | Ejercicios de equilibrio | 6 al 10 | |
| | | | Ritmo Capacidad del individuo para ser y sentirse controlado, visual y acústico en el tiempo y espacio | Ejercicios de ritmo | 11 al 15 | |
| | | | Coordinación Visomotora Procedimientos de varios movimientos coordinados guiados por la visión | Actividades de coordinación visomotora. | 16 al 20 | |

Anexo 3. Instrumentos

EXAMEN DE ARTICULACIÓN DE SONIDOS EN ESPAÑOL (Melgar 1994)

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada alternativa, complete o marque con un aspa (x) los espacios correspondientes a los datos según corresponda.

Nombre:

Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Fecha actual:

Curso escolar:

| EXAMEN DE ARTICULACIÓN DE SONIDOS EN ESPAÑOL (Melgar 1994) | | | | | | | | | | |
|--|---------|------|---|-------------|-------------|-----------------------------------|------------|----------|-----------|---------|
| N° | Sonido | Edad | Lista de palabras (presentar imágenes) | | | Imagen nombrada por el niño | | | Imitación | |
| | | | Probar | Produce | Inicio pal. | Posic. Med | Final síl. | Posic.in | Pos.md | Pos.fin |
| 1 | m | | Mano | Cama | Campo | | | | | |
| 2 | n | | Nariz | Mano | Botón | | | | | |
| 3 | ñ | | Ñu | Piñata | | | | | | |
| 4 | p | | Pelota | Mariposa | Cápsula | | | | | |
| 5 | j | | Jabón | Ojo | Reloj | | | | | |
| 6 | b | | Vela | Bebé | Obtener | | | | | |
| 7 | k | | Casa | Boca | Octavo | | | | | |
| 8 | g | | Gato | Tortuga | | | | | | |
| 9 | f | | Foco | Elefante | | | | | | |
| 10 | y | | Llave | Payaso | | | | | | |
| 11 | d | | Dedo | Candado | Red | | | | | |
| 12 | l | | Luna | Bola | Pastel | | | | | |
| 13 | r | | | Aretes | Collar | | | | | |
| 14 | rr | | Ratón | Perro | | | | | | |
| 15 | t | | Teléfono | Patín | | | | | | |
| 16 | ch | | Chupón | Cuchara | | | | | | |
| 17 | s | | Sopa | Vaso | Cesta | | | | | |
| 18 | z | | Zapato | Pezuña | Lápiz | | | | | |
| | Mezclas | | | | | | | | | |
| 19 | bl | | Blusa | Tabla | | | | | | |
| 20 | kl | | Clavos | Tecla | | | | | | |
| 21 | fl | | Flor | Inflar | | | | | | |
| 22 | gl | | Globo | Regla | | | | | | |
| 23 | pl | | Plato | Completo | | | | | | |
| 24 | tl | | Tlaplan | Tlanepantla | | | | | | |
| 25 | br | | Broma | Libro | | | | | | |
| 26 | kr | | Cruz | Recreo | | | | | | |
| 27 | dr | | Drama | Cocodrilo | | | | | | |
| 28 | fr | | Fresas | Africa | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|----|-----------|--|----------|---------|--|--|--|--|--|
| 29 | gr | | Cruta | Tigre | | | | | |
| 30 | pr | | Prado | Aprieto | | | | | |
| 31 | tr | | Tren | Mostrar | | | | | |
| | Diptongos | | | | | | | | |
| 32 | au | | Jaula | | | | | | |
| 33 | ei | | Peine | | | | | | |
| 34 | eo | | Leoncito | | | | | | |
| 35 | ie | | Pie | | | | | | |
| 36 | ua | | Guante | | | | | | |
| 37 | ue | | Huevo | | | | | | |

Ficha técnica del Instrumento.

DISLALIA

Ficha técnica:

Nombre del instrumento: EXAMEN DE ARTICULACIÓN DE SONIDOS EN ESPAÑOL (Melgar 1994)

Autor: María Melgar de Gonzales

Año: 1994

Aplicación: Individual

Sujetos de aplicación: niños de 3 a 6 años.

Duración: 20 minutos

Finalidad: Diagnosticar la dislalia en niños.

LISTA DE COTEJO PARA EVALUAR EL DESARROLLO DE LA PSICOMOTRICIDAD

GRUESA

Información general: Distinguido docente, la presente prueba le servirá para recolectar información acerca del desarrollo de la psicomotricidad gruesa en preescolares.

Instrucciones: Lee atentamente cada indicador y marque con una (X) SI o NO según corresponda.

| LISTA DE COTEJO PARA EVALUAR EL DESARROLLO DE LA PSICOMOTRICIDAD GRUESA | | | |
|---|--|----|----|
| Coordinación general | | | |
| 1 | Salta con la soga 3 veces | SI | NO |
| 2 | Realiza 5 polichinelas* coordinando brazos y pies. | SI | NO |
| 3 | Salta evitando 5 obstáculos | SI | NO |
| 4 | Marcha coordinando brazos y pies por una distancia de 2 metros | SI | NO |
| 5 | Se desplaza lateralmente por una línea de 2 metros | | |
| Equilibrio | | | |
| 6 | Se para en un pie por 10 segundos | SI | NO |
| 7 | Salta con un pie dentro de 7 aros pequeños | SI | NO |
| 8 | Camina en retroceso sobre una línea de 2 metros de distancia manteniendo el equilibrio | SI | NO |
| 9 | Camina hacia adelante sobre la viga de equilibrio a una altura de 10 cm | SI | NO |
| 10 | Camina por una línea recta de 2 metros de distancia sin hacer caer la almohadilla de la cabeza | SI | NO |
| Ritmo | | | |
| 11 | Da palmas al ritmo de una canción | SI | NO |
| 12 | Golpea el piso con su pie al ritmo de una canción | SI | NO |
| 13 | Trota dando una palmada en la pierna izquierda | SI | NO |
| 14 | Golpea dos palitos siguiendo el ritmo de una canción | SI | NO |
| 15 | Baila siguiendo el ritmo de una canción. | SI | NO |
| Coordinación visomotriz | | | |
| 16 | Lanza la pelota hacia arriba y la coge, por 5 veces | SI | NO |
| 17 | Encaja la pelota a una distancia de 1 metro | SI | NO |
| 18 | Hace rebotar la pelota y la coge por 3 veces | SI | NO |
| 19 | Recepciona la pelota con las manos a una distancia de 1 metro y medio | SI | NO |
| 20 | Patea la pelota por un camino trazado | SI | NO |

Anexo 5. Validez de los Instrumentos

Listado de cotejo para evaluar el desarrollo de la psicomotricidad gruesa

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA PSICOMOTRICIDAD GRUESA

| N.º | DIMENSIONES / Items | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Eugeneración |
|-----|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|--------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | DIMENSION 1: COORDINACION GENERAL | | | | | | | |
| 1 | Salta con la soga 3 veces. | x | | x | | x | | |
| 2 | Realiza 5 polichinelas coordinando brazos y pies. | | | | | | | |
| 3 | Salta evitando 5 obstáculos. | | | | | | | |
| 4 | Marcha coordinando brazos y pies por una distancia de 2 metros. | x | | x | | x | | |
| 5 | Se desplaza lateralmente por una línea de 2 metros. | | | | | | | |
| | DIMENSION 2: EQUILIBRIO | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 6 | Se para en un pie por 10 segundos. | | | | | | | |
| 7 | Salta con un pie dentro de 7 aros pequeños. | | | | | | | |
| 8 | Camina en retroceso sobre una línea de 2 metros de distancia manteniendo el equilibrio. | | | | | | | |
| 9 | Camina hacia adelante sobre la viga de equilibrio a una altura de 10 cm. | | | | | | | |
| 10 | Camina por una línea recta de 2 metros de distancia sin hacer caer la almohadilla de la cabeza. | | | | | | | |
| | DIMENSION 3: RITMO | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 11 | Da palmas al ritmo de una canción. | | | | | | | |
| 12 | Golpea el piso con su pie al ritmo de una canción. | | | | | | | |
| 13 | Trota dando una palmada en la pierna izquierda. | | | | | | | |
| 14 | Golpea dos palitos siguiendo el ritmo de una canción. | | | | | | | |
| 15 | Baila siguiendo el ritmo de una canción. | | | | | | | |
| | DIMENSION 4: COORDINACION VISOMOTRIZ | Si | No | Si | No | Si | No | |
| 16 | Lanza la pelota hacia arriba y la coge, por 5 veces. | | | | | | | |
| 17 | Encaja la pelota a una distancia de 1 metro. | | | | | | | |
| 18 | Hace rebotar la pelota y la coge por 3 veces. | | | | | | | |
| 19 | Recepiona la pelota con las manos a una distancia de 1 metro y medio. | | | | | | | |
| 20 | Patea la pelota por un camino trazado. | | | | | | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento es aplicable.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. JOSÉ LUIS VALDEZ ASTO DNI: 06993872

Especialidad del validador: DOCTOR EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

4 de junio del 2023

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar el componente o dimensión específica del constructo.

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Firma del Experto Informante.

Anexo 6. Consentimiento informado

Consentimiento Informado del Apoderado

Título de la investigación: **“Psicomotricidad gruesa y dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023”**,

Investigadora: Yvonne Jenny Zarate Julian

Propósito del estudio.

Estamos invitando a su hijo (a) a participar en la investigación titulada **“Psicomotricidad gruesa y dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023”**, cuyo objetivo es evaluar el nivel de lenguaje y el desarrollo Psicomotor de un grupo de niños. Esta investigación es desarrollada por la estudiante de Maestría, del programa josevaldeza@ucvvirtual.edu.pe de Problemas de aprendizaje de la Universidad César Vallejo del campus Lima Este san juan de Lurigancho, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución Educativa N° 0049 “Antonia Moreno de Cáceres” del Agustino, la información podrá beneficiar a la realización de la investigación y por ende a la sociedad.

Procedimiento

Si usted acepta que su hijo participe y su hijo decide participar en esta investigación se le comunica los pasos a seguir:

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerá datos personales y algunas preguntas sobre la investigación: **“Psicomotricidad gruesa y dislalia funcional en niños de 4 y 5 años de una institución educativa inicial del Agustino, 2023”**.
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 30' minutos y se realizará en el ambiente del patio del nivel de inicial de la institución educativa N° 0049 “Antonia Moreno de Cáceres”.

Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Obligatorio hasta menores de 18 años, consentimiento informado cuando es firmado por el padre o madre. Si fuese otro tipo de apoderado sería consentimiento por sustitución.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Su hijo puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a que su hijo haya aceptado participar puede dejar de participar sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

La participación de su hijo en la investigación NO existirá riesgo o daño en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad a su hijo tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Mencionar que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados de la investigación deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información recogida en la encuesta o entrevista a su hijo es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigadora

Yvonne Jenny Zarate Julian

email: jennyzarate3bb@gmail.com

y Docente asesor: Dr José Luis Valdez Asto

email: josevaldeza@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo que mi menor hijo participe en la investigación.

Nombre y apellidos:

Abdali Nicole Morales Zavallos Abadlinicole

Fecha y hora:

23/06/2023 12:00 pm