

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN EDUCACIÓN INCLUSIVA



PRAXIAS BUCOFACIALES Y LA COMUNICACIÓN ORAL EN ESTUDIANTES CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN CHANCHAMAYO 2024

**Tesis para obtener el grado académico de:
MAESTRA EN EDUCACIÓN INCLUSIVA**

AUTORES

Br. Humán Chávez, Anita Mildre
<https://orcid.org/0009-0000-7639-1480>
Br. Meza Martínez, Lourdes Marlene
<https://orcid.org/0000-0002-4876-4267>

ASESOR

Mg. Alarcón Cajas, Yohan Roy
<https://orcid.org/0000-0001-5382-3754>

LINEA DE INVESTIGACIÓN

Proceso de enseñanza aprendizaje y educación inclusiva


**TRUJILLO - PERU
2025**

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD

Señor Director de la Escuela de Posgrado: Dr. Jorge Luis Brenis Exebio,

Yo, Mg. Yohan Roy Alarcón Cajas con DNI N° 46189705, como asesor del trabajo de investigación titulado: “PRAXIAS BUCOFACIALES Y LA COMUNICACIÓN ORAL EN ESTUDIANTES CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN CHANCHAMAYO 2024”, desarrollada por la egresada Lourdes Marlene Meza Martinez con DNI N° 20407754 y la egresada Anita Mildre Human Chávez con DNI N° 43981668, del Programa de Maestría en: EDUCACIÓN INCLUSIVA.

Considero que dicha tesis reúne las condiciones tanto técnicas como científicas, las cuales están alineadas a las normas establecidas en el reglamento de grados y títulos de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI y en la normativa para la presentación de tesis de la Escuela de Posgrado. Por tanto, autorizo la presentación del mismo ante el organismo pertinente para que sea sometido a evaluación por los jurados designados por la mencionada facultad.



Mg. Yohan Roy Alarcón Cajas

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

EXCMO MONS. HÉCTOR MIGUEL CABREJOS VIDARTE, OFM

Arzobispo Metropolitano de Trujillo

Fundador y Gran Canciller

Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

DRA. MARIANA GERALDINE SILVA BALAREZO

Rectora de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

DRA. ROMY DÍAZ FERNÁNDEZ

Vicerrectora Académica

DRA. ENA CECILIA OBANDO PERALTA

Vicerrectora de Investigación

DR. JORGE LUIS BRENIS EXEBIO

Director de la Escuela de Posgrado

DRA. TERESA SOFÍA REÁTEGUI MARÍN

Secretaria General

DEDICATORIA

A la Escuela de Posgrado de la Universidad Católica de Trujillo, por brindarnos el espacio y los recursos necesarios para desarrollar esta maestría. Estos años han sido una etapa enriquecedora en nuestra vida, donde adquirimos no solo conocimientos fundamentales, sino también los valores que nos han preparado para seguir ejerciendo nuestra profesión con integridad y excelencia.

A nuestro asesor, Mg. Yohan Roy Alarcón Cajas, nuestro mentor en este proceso, por su invaluable asesoría, cuya orientación experta y constante paciencia fueron esenciales para el éxito de este trabajo. Su compromiso y dedicación nos ha guiado y motivado a lo largo de todo el proceso.

A los padres de familia y estudiantes, cuya colaboración fue esencial para la realización de este trabajo, y sin su ayuda, este proyecto no habría sido posible.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por su gracia y misericordia, quien ha sido nuestra fuente de sabiduría, fortaleza y luz en cada paso de este camino. A Él, que ha sido bueno con nosotras en todo momento, ruego que continúe guiando nuestros pasos.

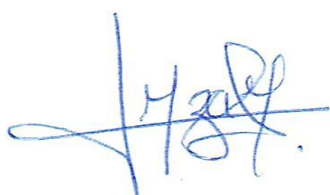
A nuestras familias, quienes fueron nuestro principal soporte, creyendo en nosotras y motivándonos a ser mejores cada día. Gracias por su confianza y por su amor incondicional.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotras, Lourdes Marlene Meza Martínez con DNI N° 20407754 y Anita Mildre Human Chávez con DNI N° 43981668, egresadas del Programa de Estudios de Posgrado de la Maestría en EDUCACIÓN INCLUSIVA de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, damos fe que se siguió rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos emanados por la Escuela de Posgrado, para la elaboración y sustentación de la tesis titulado: “PRAXIAS BUCOFACIALES Y LA COMUNICACIÓN ORAL EN ESTUDIANTES CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN CHANCHAMAYO 2024”, en el cuál consta de un total de 89 páginas, en las que incluye 16 tablas y 2 figuras, más un total de páginas en anexos.

Se deja constancia de la originalidad y autenticidad de la mencionada investigación y declaramos bajo juramento en razón a los requerimientos éticos, que el contenido de dicho documento corresponde a nuestra autoría respecto a redacción, organización, metodología y diagramación. Asimismo, se garantiza que los fundamentos teóricos están respaldados por el referencial bibliográfico, asumiendo un mínimo porcentaje de omisión involuntaria respecto al tratamiento de cita de autores, lo cual es de nuestra entera responsabilidad.

Las autoras



Lourdes Marlene Meza Martínez

DNI N° 20407754



Anita Mildre Human Chávez

DNI N° 43981668

ÍNDICE

Declaratoria de Originalidad.....	ii
Autoridades universitarias.....	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Declaratoria de autenticidad.....	vi
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. METODOLOGÍA.....	36
2.1 Enfoque, tipo.....	36
2.2 Diseño de investigación.....	36
2.3 Población, muestra y muestreo.....	37
2.4 Técnicas e instrumentos de recojo de datos.....	38
2.5 Técnicas de procesamiento y análisis de la información.....	39
2.6 Aspectos éticos en investigación.....	39
III. RESULTADOS.....	40
IV. DISCUSIÓN.....	49
V. CONCLUSIONES.....	52
VI. RECOMENDACIONES.....	53
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	54
ANEXOS.....	59
ANEXO 1: Instrumentos de recolección de la información.....	60
ANEXO 2: Ficha técnica.....	68
ANEXO 3: Operacionalización de variables.....	70
ANEXO 4: Carta de presentación.....	71
ANEXO 5: Carta de autorización emitida por la entidad que faculta el recojo de datos.....	72
ANEXO 6: Consentimiento informado (mayores de edad) o Asentimiento informado (menores de edad).....	73
ANEXO 7: Matriz de consistencia.....	78
ANEXO 8: Validación de instrumentos.....	80
ANEXO 9: Reporte Turnitin.....	89

RESUMEN

El estudio tiene como titulado, praxias bucofaciales y la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024. El estudio fue correlacional y una muestra de 75 alumnos de inicial de 4 años. Se aplicó un cuestionario para cada variable. Como resultado, la praxias bucofacial tuvo 0.0% están en nivel bajo, el 1.33% está en nivel regular y el 98.67% está en nivel alto; la comunicación oral tuvo 0% están en nivel bajo, el 33.33% está en nivel regular y el 66.67% está en nivel alto. Como conclusión, se halló una relación positiva alta de 0.683 y una significancia de 0.000; aceptando la hipótesis general, existe relación positiva y significativa entre las praxias bucofaciales y la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024.

Palabras clave: Praxias bucofacial, comunicación oral y contenido.

ABSTRACT

The study is titled, orofacial praxis and oral communication in students with special educational needs of an Educational Institution in Chanchamayo 2024. The study was correlational and a sample of 75 4-year-old initial students. A questionnaire was applied for each variable. As a result, orofacial praxias had 0.0% are at a low level, 1.33% are at a regular level and 98.67% are at a high level; oral communication had 0% are at a low level, 33.33% are at a regular level and 66.67% are at a high level. In conclusion, a high positive relationship of 0.683 and a significance of 0.000 was found; Accepting the general hypothesis, there is a positive and significant relationship between orofacial praxis and oral communication in students with special educational needs of an Educational Institution in Chanchamayo 2024.

Keywords: Orofacial praxias, oral communication and content.

I. INTRODUCCIÓN

A nivel internacional, Oliveira et al. (2023) setenta millones tienen dificultades para hablar en sincronía y se les diagnostica tartamudez. En España, algunos niños siguen recibiendo terapia para poder formular palabras, según la logopeda Gioiosa y Kinkela (2019), el 40% de los niños de 4 años tienen algún problema o retraso en el lenguaje que perjudican su desarrollo. El trastorno del desarrollo del lenguaje (DLD) o dislexia puede perjudicar la vida diaria de un niño.

Al respecto, en un estudio realizado en Australia se evaluó a 201 niños en edad preescolar (5 años) de un total de 369 que experimentaban adversidad social. Las habilidades lingüísticas y de prealfabetización se midieron a los 5 años utilizando la Evaluación Clínica del Lenguaje Fundamental Preescolar-Segunda Edición (CELF-P2) y la Prueba de Preparación para la Conciencia Alfabética y Fonológica de Entrada a la Escuela (SEAPART). Luego de un seguimiento de 5 años, se obtuvo como resultado que la proporción de niños con dificultades del lenguaje fue del 24,9%, demostrando altas tasas de prevalencia de dificultades lingüísticas para niños de 5 años que experimentan adversidades. (Smith et al., 2021)

En América Latina, según Kourtidou et al. (2022) el 50% de los niños tienen problemas del habla y está relacionado con la genética. Lewis et al. (2020) mencionan que la dislexia infantil es causada por herencia genética, lo que provoca muchos problemas en el desarrollo del habla. Además, a los bebés que hablan lentamente o tienen dificultad para pronunciar ciertos fonemas se les diagnostica trastornos del habla, dislexia, afasia y disartria.

Además, la comunicación oral se aprende de manera natural, gracias a las habilidades auditivas y buco articulatorias, se desarrolla a partir de la interacción social, hasta que el niño hace uso de la comunicación oral, a través de gestos, acciones, tonos de voz y expresiones faciales; durante la educación infantil el maestro debe tener una actuación preventiva para favorecer la interacción verbal dentro del aula entre maestro-niño, a través de la aplicación de programas de lenguaje oral y permitir a los niños tener una participación utilizando su propio lenguaje. Y ante posibles alteraciones de la comunicación oral, es necesario recurrir a una intervención temprana para que no haya repercusiones negativas en el desarrollo de otros procesos relacionados en el niño y su aprendizaje escolar (Su, 2021).

En el año 2019 un estudio realizado en Colombia determinó la prevalencia y determinantes asociados a las alteraciones de la comunicación oral en 261 niños de 3 a 5 años de hogares comunitarios (HC) atendidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

(ICBF), de los cuales el 20.3% hacían parte de una familia víctima del conflicto armado. La frecuencia de alteraciones de la comunicación oral fue 46.4%, por lo tanto, se llegó a la conclusión de que la prevalencia de las alteraciones de la comunicación oral en los niños estudiados es muy alta, además se sugieren dos variables sociales asociadas: la ocupación del padre de familia y ser víctima del conflicto armado (Rojas et al., 2020).

A nivel nacional, un estudio realizado en tres zonas del Perú buscó determinar si la condición de marginalidad y el bilingüismo pueden estar afectando el desarrollo lingüístico oral y las habilidades prelectoras de los estudiantes. Se examinó a niños de educación inicial de zonas urbanas: Lima y Ate-Vitarte, y zonas rurales: monolingüe castellano en Cajamarca y bilingüe en Huancavelica; los resultados mostraron diferencias significativas en el desarrollo lingüístico oral entre los grupos, a favor de niños de zonas urbanas. Los niños en condición de marginalidad rural- bilingüe, Huancavelica- Quíntaño, y en segundo término, los niños de Cajamarca - Huayobamba, obtuvieron los más bajos rendimientos. Un resultado similar se aprecia en lo que respecta a las habilidades prelectoras (Canales, 2014).

Es así como, según el Ministerio de Salud (2013) un niño de 12 meses debería poder decir 2 palabras adicionales, como agua o pan, pero cuando el niño no aprende este contenido de aprendizaje en el intervalo especificado entre 1 y 30 meses, esto se llama retraso del habla y algunas de las causas pueden ser genéticas, de desarrollo cognitivo, perinatales y posnatales.

Así mismo, este problema puede ocurrir en cualquier clase social, sin embargo, ocurre principalmente a quienes no saben sobre esta problemática, pero cada niño es diferente y aprende a su propio ritmo o manera. Por ello, es importante estimular los órganos implicados en el habla desde una edad temprana, ya que desde los 2 años los niños ya han aprendido infinidad de palabras que necesitan estimulación para su normal desarrollo y evitar problemas más adelante, relacionado a la comunicación, generando vergüenza o decepción.

En la provincia de Chanchamayo, en la Institución Educativa N° 203 María Auxiliadora, durante los últimos años según el reporte emitido por las docentes, refieren que algunos niños presentan deficiencias en cuanto a su comunicación oral, problemas en la pronunciación y vocalización de diferentes fonemas. Lo que conlleva a que los estudiantes presenten dificultades para expresar sus necesidades, emociones, intereses o vivencias, ocasionando poca interacción con sus pares y adultos. Esto influye en las capacidades de lectura y escritura en un futuro crecimiento, sobre todo en la transición del nivel inicial hacia el nivel primario.

Se planteó como problema general, ¿De qué manera se relaciona las praxias bucofaciales y la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de

una Institución Educativa en Chanchamayo 2024?, problema específico 1, ¿Cómo se relaciona las praxias bucofaciales y el contenido de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024?, problema específico 2, ¿Cómo se relaciona las praxias bucofaciales y la forma de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024?, problema específico 3, ¿Cómo se relaciona las praxias bucofaciales y el uso de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024?.

La investigación tuvo una justificación a nivel práctico, porque se investigó sobre la relación entre las praxias bucofaciales y la comunicación oral que permitió entender la base neurológica y fisiológica. Las praxias bucofaciales involucran la coordinación de los músculos y estructuras del rostro y la boca, están estrechamente relacionadas con la producción del habla y otros aspectos de la comunicación oral. Además, permitió comprender los trastornos del habla y del lenguaje que están relacionados con dificultades en las praxias bucofaciales.

A nivel social, la investigación ayudó a los profesionales de la salud para diagnosticar y tratar de manera más efectiva condiciones como la disartria, la apraxia del habla y otros trastornos que afectan la producción y comprensión del lenguaje; así mismo, puede ser utilizado para guiar el desarrollo de intervenciones terapéuticas específicas en los niños con la finalidad de mejorar la función del habla y el lenguaje en personas con trastornos neurológicos, del desarrollo u otros tipos de dificultades de comunicación. Así mismo, constituye un tema considerado en la educación a nivel nacional, ya que, si se presentan dificultades en la correcta pronunciación, se pueden ver afectados las capacidades de lectura y escritura en un futuro crecimiento de nuestros estudiantes.

A nivel teórico, la investigación permitió atender el desarrollo del lenguaje del niño, y se promueva las funciones comunicativas, estas funciones pueden ser estrategias no verbales como verbales, a través de ellos los niños realizan objetivos comunicativos determinados, como por ejemplo protestar, saludar, rechazar, hacer ofrecimientos, argumentar, ser cortés, entender chistes, explicar, expresar dudas y prohibir, etc.; fortaleciendo las habilidades conversacionales, fluidez del discurso, compromisos conversacionales, y adecuación referencial. Así mismo, permitió entender el problema y analizar las teorías que sustentan las praxias bucofaciales, por ello, la investigación contribuyó con el desarrollo de la competencia se comunica oralmente en su lengua materna; por otro lado, los hallazgos obtenidos permitió contrastarlos con las teorías existentes, generando reflexión y debate académico.

A nivel metodológico, la investigación desarrolló un proceso metodológico que sirvió como guía para afrontar estudios similares, además, se desarrolló cuestionarios para medir cuantitativamente las variables. Para la variable praxias bucofaciales se adaptó de Montes (2022) y se dimensiona en tres: Praxias de la mandíbula, praxias labial y praxias Lingual con 15 ítems medidos en escala de Likert de 1=nunca, 2=casi nunca, 3=a veces, 4=casi siempre y 5=siempre. Y para la comunicación oral se adaptó de Apestegui (2022) y la Prueba de Lenguaje Oral de Navarra Revisada (PLON - R) dimensionando en tres: forma, contenido y uso con 11 ítems medidos en escala de razón.

Se planteó como objetivo general, determinar la relación de las praxias bucofaciales y la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024. Objetivo específico 1, identificar la relación de las praxias bucofaciales y el contenido de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024. Objetivo específico 2, identificar la relación de las praxias bucofaciales y la forma de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024. Y el objetivo específico 3, identificar la relación de las praxias bucofaciales y el uso de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024.

A continuación, se presenta las investigaciones a nivel internacional: En India, Raj et al. (2023) realizaron un artículo titulado, Problemas sensoriales orales con la alimentación y la comunicación en niños autistas. Tuvo como objetivo explorar la asociación entre los déficits sensoriales orales, la alimentación y los déficits de comunicación en niños autistas. Fue una investigación no experimental correlacional con 40 niños autistas y se utilizaron los instrumentos de evaluación de la alimentación pediátrica conductual (EAPC), perfil sensorial infantil 2 (PSI-2), y escalas de comunicación y comportamiento simbólico (ECCS-DP). Como resultado, se halló una correlación negativa baja entre las puntuaciones de PSI-2 y ECCS-DP ($r = -0,24$, $p = 0,13$), lo que indica que cuanto más altas eran las puntuaciones sensoriales orales, más pobres eran las habilidades comunicativas. Las puntuaciones de PSI-2 y EAPC presentaron una correlación positiva moderada ($r = 0,47$, $p = 0,002$), es decir, las puntuaciones más altas en PSI-2 se asociaron con puntuaciones más altas en alimentación, lo que indica que los problemas sensoriales orales estaban directamente relacionados con los problemas de alimentación.

En Estados Unidos, Okoro y Cardon (2023) realizaron un artículo titulado, Superar la aprensión a la comunicación oral: A de confianza en la formación empresarial la educación

empresarial. Tuvo como objetivo explorar la aprensión a la comunicación al principio y al final de un curso de comunicación empresarial. Fue una investigación experimental con 200 alumnos que fueron evaluados antes y después de las clases de su aprensión comunicativa en situaciones orales, debates en clase y discusiones en grupo. Como resultado, se demostró que un solo curso de comunicación empresarial reduce significativamente la aprensión a la comunicación oral. Por lo tanto, un enfoque estratégico y a lo largo de todo el programa podría abordar mejor la aprensión a la comunicación. Como conclusión, la diferencia de confianza entre mujeres y hombres es el aspecto más llamativo de este estudio. Los educadores empresariales deberían considerar intervenciones para reducir o eliminar esta diferencia.

En Grecia, Kleftodimos y Triantafillidou (2023) realizaron un artículo titulado, El uso de la plataforma de vídeo FlipGrid para practicar la comunicación oral científica. Se tuvo dos objetivos, en primer lugar, se explora la bibliografía sobre FlipGrid para comprender cómo utilizan la plataforma los educadores de todo el mundo; en segundo lugar, se presenta un estudio de caso en el que se utiliza y evalúa FlipGrid como herramienta para practicar y evaluar la comunicación científica oral. Se utilizó un método mixto para evaluar FlipGrid con la participación de 112 estudiantes. Los resultados indican, aunque el uso de FlipGrid en el campo de las ciencias es limitado, puede ser una plataforma útil para practicar la comunicación científica oral. Como conclusión, FlipGrid demostró ser una plataforma fácil de usar, una plataforma que satisface a los estudiantes, plataforma útil para practicar la comunicación científica oral.

En Austria, Eisenwort et al. (2021) realizaron un artículo titulado, Aspectos importantes en la evaluación de niños bilingües con sospecha de trastorno del lenguaje: El modelo de Viena. Tuvo como objetivo evaluar el Modelo de Viena del lenguaje en niños multilingües. Fue una investigación experimental, la integración de estudiantes de medicina como hablantes nativos en el diagnóstico adquisición de la primera lengua y un estudio de caso de un niño cuya lengua materna es el ruso ilustra el procedimiento. Josef recibió 15 lecciones de entrenamiento basadas en el programa de entrenamiento de Fox Boyer. Como resultado, Josef con puntuaciones en la media y en el rango superior de la media en cuanto a su desarrollo cognitivo, a pesar de sus problemas de atención es un típico niño bilingüe con una lengua más fuerte y otro más débil. Su trastorno fonológico PCC-R del 52% reduce su inteligibilidad, pero no muestra problemas emocionales. Como Conclusión, el Modelo de Viena de evaluación del lenguaje en niños multilingües ofrece la posibilidad de evaluar competencia lingüística de forma diferenciada con el apoyo de estudiantes de medicina como hablantes nativos. Basado en la evaluación

bilingüe en diferentes niveles lingüísticos se da el diagnóstico CIE-10 F80.0. La terapia breve posterior mostró una mejora en cuanto a competencia fonológica.

En Brasil, Vila-Nova et al. (2019) realizaron un artículo titulado, Efecto de la tDCS anodal en la precisión articulatoria, la producción de palabras y la repetición de sílabas en sujetos con afasia: un ensayo cruzado, doble ciego, controlado con simulacro. Evaluar si el tDCS mejora la precisión articulatoria y la producción del habla pacientes con afasia tras un ictus. Fue una investigación experimental, doce sujetos diestros participaron en un ensayo doble ciego, controlado cruzado fuera de línea. Se evaluó (1) precisión articulatoria en una tarea de denominación, (2) número de palabras producidas correctamente, (3) número de sílabas repetidas correctamente, y (4) evaluación cualitativa del habla. Como resultado, la precisión articulatoria mejoró al utilizar tDCS en el área de Broca en sujetos con afasia tras un ictus ($p < 0,05$). La mejora cualitativa en las tareas de denominación y repetición de sílabas, pero la diferencia no fue estadísticamente significativa (respectivamente, $p = 0,15$ y $p = 0,79$). Como conclusión, los resultados actuales corroboran el potencial de la tDCS como tratamiento alternativo y complementario para con afasia.

Para los antecedentes nacionales: en Lima, Villegas (2022) realizó su tesis titulada, “Lenguaje expresivo y comunicación oral en niños de 04 a 05 años de la I.E.P. Mi pequeño Mundo”. Tuvo como objetivo determinar la relación entre lenguaje expresivo y comunicación oral. Fue una investigación correlacional con una muestra de 82 niños del nivel inicial y se aplicó un cuestionario para las dos variables. Como resultado, para la variable lenguaje expresivo se tuvo un resultado de 29.3% por desarrollar, 19.5% en proceso y 51.2% desarrollada, para la variable comunicación oral se tuvo como resultado de 30.49% nivel bajo, 19.51% nivel medio y 50% nivel alto. Como conclusión, existe relación positiva entre las variables del estudio con 0.771 Rho Spearman y una significancia de 0.000.

En Chiclayo, Llontop (2022) realizó su tesis titulada, “Interacciones organizadas y comunicación oral en niños de cuatro años de una institución educativa inicial”. Tuvo como objetivo demostrar la relación entre las interacciones organizadas y la comunicación oral. Fue una investigación correlacional con una muestra de 30 estudiantes y se aplicó la escala de ECISPE para evaluar las interacciones organizadas y PLON – R para evaluar la comunicación oral. Como resultado, la variable interacciones organizadas tuvo como resultado 33.3% nivel bajo, 30% nivel medio y 36.7% nivel alto, en la variable comunicación oral el 26.7% está en nivel retraso, 16.7% en nivel desarrollo normal y 56.7% en nivel que necesitan mejorar. Como conclusión, no existe relación significativa porque el valor es de 0.546 y como coeficiente de correlación se obtuvo 0.115.

En Lima, Luna (2022) realizó su tesis titulada, “Programa musicanta y la expresión oral en niños de 4 años del nivel inicial de una IE”. Tuvo como objetivo determinar la mejora del programa musicanta en el desarrollo de la expresión oral. Fue una investigación experimental con una muestra de 30 estudiantes y se aplicó un cuestionario. Como resultado, en el pretest del grupo control, el 38.5% en nivel bajo, 38.5% nivel promedio y 23.1% nivel alto, para el post test, el 46.2% presentaron un nivel bajo, 38.5% nivel promedio y 15.4% en nivel alto; para el pretest del grupo experimental, 35.3% en nivel bajo, 35.4% nivel promedio y 29.4% nivel alto, para el post test, 0% nivel bajo, 23.5% en nivel promedio y 76.5% nivel alto. Como conclusión, el programa musicanta mejora significativamente a la expresión oral con un valor de 0.001.

En Lima, Flores y Tolentino (2022) realizaron su tesis titulada, “Actividades de praxia bucofacial para mejorar el lenguaje oral en niños de 5 años de una Institución Educativa”. Tuvo como objetivo determinar de qué manera influyen las actividades de praxia bucofacial en la mejora del lenguaje oral. Fue una investigación pre experimental con 22 estudiantes de inicial y se aplicó un cuestionario para el recojo de la información. Como resultado, para el pretest 45.45% en inicio, 54.55% en proceso y 0.0% en logro esperado, para el post test, 0.0% en inicio, 13.64% en proceso y 86.36% en logro esperado. Como conclusión, las actividades de praxia bucofacial mejora el lenguaje oral con un valor de significancia de 0.00.

En Lima, Montes (2022) realizó su tesis titulada, “Praxia bucofacial y expresión oral en escolares de cuatro años de la Institución Educativa N°656”. Tuvo como objetivo determinar la relación entre praxia bucofacial y expresión oral. Fue una investigación cuantitativa correlacional con una muestra de 82 estudiantes de inicial y se aplicó un cuestionario para el recojo de información. Como resultado, para la variable praxia bucofacial se tuvo un resultado de 4.9% nunca, 56.1% a veces y 39% siempre, para la variable expresión oral se tuvo un resultado de 4.9% en inicio, 59.8% en proceso y 35.4% en logrado. Como conclusión, existe relación significativa positiva alta entre las variables de estudio de 0.717 Rho Spearman y una significancia de 0.000.

A continuación, se presenta la teoría de la variable praxias bucofaciales, según las Teorías relacionadas con las praxias, se presenta la Teoría de Azcoaga (1995) plantea la importancia que tienen los jardines infantiles, pero la labor principal fue desplazada y el foco es diferente ahora. Se trabaja el lenguaje en la educación preescolar, se menciona que los niños recitan, cantan, dialogan, cuentan cuentos, dramatizan y en general practican diversas actividades importantes del lenguaje.

Según Martínez et al. (2018) citando a Azcoaga, las funciones cerebrales superiores (FCS) son el resultado del proceso de aprendizaje y tienen características propias que se consideran prácticas, cognitivas y lingüísticas. El primer lenguaje, la segunda cognición y finalmente la práctica parecen para las neurocientíficas entidades relacionadas, cuyo denominador común es el acto de aprender.

El lenguaje es producto de proceso de aprendizaje fisiológico, resultante de dos códigos, el semántico, que es el que rige el aprendizaje del segundo, el código fonológico-sintáctico. Si no hay lenguaje en el entorno social del niño, él no lo desarrollará. Las gnosias también resultan del entorno social, son la capacidad del reconocimiento sensorio-perceptivo, que viene determinado por la relación de los adultos y que habita a los niños en el reconocimiento de las cosas, además, las praxias son definidas como la capacidad de ejecutar movimientos (Azcoaga, 1995).

En opinión de Azcoaga (1995) clasificar las praxias en movimientos voluntarios e involuntarios sería un error. Por el contrario, considera que la relación del adulto y el niño a nivel social configuran un comportamiento habitual, las FCS son cerebrales por su naturaleza biológica, y según su génesis son sociales.

La praxia se desarrollará a partir de la reflexión primitiva, que es el material de que dispone el recién nacido. Por ejemplo, el reflejo de prensión en la mano produce diversos y sutiles movimientos de prensión, el reflejo de la marcha en los recién nacidos, ponerse de pie, caminar y correr, etc (Martínez et al., 2018).

El proceso de aprendizaje debe ser entendido como el desarrollo de las praxias dentro de la actividad motora (Azcoaga, 1995). De este modo, la conexión entre el individuo y el medio ambiente se realiza no sólo utilizando los órganos sensoriales en el concepto clásico, sino también, a través de su actividad muscular, que es una especie de actividad sensorial propioceptiva. Los cambios en el entorno determinan las actividades de movimiento espontáneo del individuo, que pueden ser exploración, defensa, agarre, carrera, etc. Se puede decir que las acciones pueden considerarse como unidades de estereotipos motor-cinestésicos que responden a un aspecto común de la conducta motora y pueden ser de distintos tipos: vegetativo, simple, somático o más complejo (Martínez et al., 2018).

En opinión de Azcoaga (1995) las praxias incluyen diferentes tipos de ejercicios, que involucran diferentes grupos neuromusculares, ejercicios manuales como dibujar, puntear, cortar, modelar, calcar y otras actividades que involucran ejercicios de cuerpo completo de los brazos, que se entrenan específicamente en actividades de gimnasia en ejercicios que requieren poco movimiento.

Teoría de Rebollo (1970) en su libro Neurología Pediátrica, afirma que las praxias son la ejecución de un movimiento con una finalidad. Se explora inicialmente mediante la imitación y posteriormente por órdenes verbales sencillas, dirigidas a mover determinadas partes del cuerpo o hacer actos simples. Además, plantea la siguiente clasificación:

- Praxias de imitación: El niño imita posturas y gestos del examinador como, por ejemplo: manos hacia abajo o arriba, pasar la lengua por el labio inferior o superior.
- Praxias de movimientos elementales: Sacar la lengua, abrir y/o cerrar la boca, también puede ser los ojos, etc.
- Praxias de movimientos descriptivos: hacer como peinarse o tirar algo, decir adiós.
- Praxias de movimientos ejecutados con objetos: desabotonarse o abotonarse, vestirse o desvestirse, amarrar los cordones de los zapatos, hacer lazo.
- Praxias de movimientos expresivos: Tristeza, sonreír, despedirse.
- Praxias de movimientos simbólicos: hacer el saludo militar, hacer como si patearas, hacer el signo de la cruz, etc.
- Praxias constructivas: el niño utiliza un lápiz y papel para pintar o dibujar un círculo, rombo, cuadrado, casa, figura humana, etc.

Inicialmente según Tallis y Soprano (1991) en su libro Neuropediatría. Neuropsicología y Aprendizaje, denominan praxias a las habilidades motoras adquiridas. Es decir, son un sistema de movimientos organizados y coordinados que realizamos para llevar a cabo un plan o alcanzar un resultado. Schrager y Doneell (2001) las definen como la realización de movimientos programados, organizados de forma intencional y coordinada, suponen un entrenamiento importante en la articulación para ejecutar y articular movimientos aprendidos con los labios, lengua y gestos faciales con el propósito de producir fonemas y palabras, e inciden directamente sobre una falta de control de la motricidad fina, que es uno de los factores etiológicos señalados como más relevantes (Domagała-Zyśk y Podlowska, 2019)

En el origen de las praxias bucofaciales, el órgano del habla está estrechamente relacionado, se encarga de convertir la información que recibe el cerebro en sonidos claros, gracias al órgano que interviene en la pronunciación del habla humana y se encarga de crear los sonidos. por el contrario, su función se realiza a través de varios órganos, incluidos los órganos vocales, los órganos vocales y los órganos respiratorios (Guillemínault y Huang, 2018).

En opinión de Schrager y O' Doneell (2001) en base a los lineamientos que desarrollaron, sostuvieron que las llamadas praxias bucofaríngeas u orofaciales cuentan como

mínimo con dos tipos de patrones en los movimientos faciales orofaríngeos que no sólo tienen connotaciones diferentes, sino que, merecen enfoques conceptuales y funcionales diferentes. Según los criterios propuestos por estos autores, estos dos patrones de movimientos faciales orofaríngeos son:

- Tipo centrípeto, la dinámica es hacia adentro (succión-deglución-inspiración), dirigidos por (dependientes de) acciones primarias y vinculados a la sobrevivencia.
- Tipo centrífugo, la dinámica es hacia afuera (vómitos, gemidos, gritos, etc.), son los que gradualmente y en diferentes niveles son representaciones verbales auditivas y la realimentación no verbal y verbal, que involucran la adquisición del lenguaje en sus primeros estadios, estos se van transformando de procesos pre articulatorios iniciales

Según Lancheros et al. (2023) la praxia es un movimiento voluntario de los órganos implicados en la articulación de los fonemas. Si el niño no alcanza cierta madurez en los movimientos globales, no podrá realizar estas operaciones. Por tanto, los bebés que aún no han girado las caderas no son lo suficientemente maduros a la hora de masticar. El entrenamiento siempre debe realizarse dentro del juego. Son más fáciles de conseguir si los hacemos frente a un espejo. Si está trabajando en grupo, puede nombrar un líder de los niños y pedirle que los nombre.

Del mismo modo, Aranda (2008) plantea la siguiente clasificación de las praxias bucofaciales:

A) Dimensión praxias de labios

Son movimientos de los órganos articulatorios destinados a la producción de los fonemas bilabiales. Por ejemplo: posición de beso, posición del pez y sujetar un sorbete sin morder mientras se absorbe, mientras habla debe sujetar un papel, mientras se tira de un hilo sujetar un botón, vibrar los labios y poner un labio sobre otro.

B) Dimensión praxia de la lengua

Son los movimientos de los órganos de articulación destinados a producir fonemas alveolares. Este proceso se puede facilitar rociando los labios y las comisuras de la boca del niño con azúcar y colocando comida entre los dientes y las mejillas. Por ejemplo: coloque la punta de la lengua en la comisura de la boca (reloj), luego coloque la punta de la lengua en el interior, los lados izquierdo y derecho de la mejilla (caramelo); coloque la punta de su lengua entre sus dientes, saca la lengua rápidamente (camaleón), levante y envuelva la lengua (bola) alrededor de toda la boca, haga lo mismo dentro de los labios; lame el exterior y el interior del

labio superior, lame el exterior y el interior del labio inferior y luego coloca la lengua detrás de los dientes, emitir sonidos con la lengua (pasos de caballo).

C) Dimensión praxia de la mandíbula

Praxias de mandíbula. Son movimientos de los órganos articulatorios destinados a mejorar la producción de fonemas. Por ejemplo: Abrir la boca-cerrarla. Bostezar. Masticar. Llevarla a un lado y a otro. Alargar el sonido a en una escala ascendente y luego descendente.

Durante el desarrollo del lenguaje, algunos niños tienen dificultades para pronunciar fonemas o grupos de consonantes sin una razón neurológica o fisiológica obvia. El tratamiento para estas dificultades incluye una variedad de técnicas, pero se pone menos énfasis en los ejercicios de articulación. Estas prácticas implican movimientos deliberados, coordinados, planificados y organizados destinados a controlar los músculos faciales y las articulaciones de órganos en movimiento como la lengua, los labios y el paladar blando. Falta de comprensión de la importancia de estas prácticas en la prevención y tratamiento de las dificultades de articulación en los trastornos del habla, constituyen una dificultad al momento de tratar estos problemas. Para Kourtidou et al. (2022) las considera imprescindibles para que los órganos articulatorios adquieran la agilidad y coordinación de movimientos suficiente para producir correctamente los fonemas dislálicos.

El habla juega un relevante papel en el desarrollo social, académico y personal de las personas en su desarrollo inicial. Por eso la intervención temprana es relevante para mejorar la calidad de vida de niños con problemas de este tipo. Según Sheikhany et al. (2022), este tipo de alteraciones puede provocar en el niño inhibición, aislamiento, ansiedad, frustración e inseguridad, afectando a su desarrollo e integración social, por lo que es de suma importancia una intervención interdisciplinaria, teniendo en cuenta el papel que juega el maestro de educación inicial en el desarrollo temprano del niño. La intervención en este problema se centra en las praxias bucofaciales

Características de las praxias bucofaciales. Necesitan información precisa del cuerpo, especialmente del tacto, la propiocepción y el aparato vestibular (relacionado con la cavidad del laberinto auditivo).

Los sistemas auditivos y visuales completan, refinan y producen continuamente el proceso de la praxis. Proceso neurológico que nos permite organizar planear y ejecutar, de una forma eficiente, habilidades de todos los tipos. Algunos componentes de la praxis ocurren

involuntaria, automática o inconscientemente, mientras otros requieren que haya que pensar (Abdel et al., 2023).

Por otra parte, se presenta la teoría de la variable comunicación oral, el Ministerio de Educación (2016b) en el Programa Curricular de Educación Inicial en el Área de la Comunicación, plantea el surgimiento de la comunicación oral como una necesidad vital de los seres humanos. En la primera infancia, los niños comunican sus deseos, necesidades e intereses a los adultos importantes con los que interactúan mediante gestos, sonrisas, llantos y charlas. En esta etapa, las palabras significativas pasan gradualmente a formar parte del vocabulario del niño. A través de actividades diarias como jugar, comer y cambiarse de ropa, los niños desarrollarán el lenguaje y utilizarán el lenguaje para preguntar, aclarar, expresar sus deseos, establecer relaciones emocionales, comunicarse y otras interacciones verbales.

Los niños continúan ampliando su lenguaje y comunicándose con grupos más grandes de niños. Pasan de una comunicación principalmente gestual basada en la comprensión a una comunicación verbal cada vez más adaptada a lo que quieren decir y a quién quieren dirigirse. Además, en las interacciones cotidianas con los demás, los niños aprenden a practicar la escucha atenta y a utilizar algunas reglas básicas de uso del lenguaje, preguntar sobre cosas que les interesan, preguntar sobre cosas que no entienden, seguir instrucciones verbales para realizar actividades o dar una opinión. a partir de lo que escuchan historias o narraciones para dar consejos, como cuidar las plantas en su institución educativa, o agregar a lo que han dicho para que otros puedan entenderlo (Ministerio de Educación, 2016b).

Es así como la comunicación oral se define como una interacción dinámica entre uno o más interlocutores para expresar y comprender ideas y emociones (Ministerio de Educación, 2016a). Al hacerlo, el niño tiene la posibilidad de usar la comunicación oral de manera creativa y responsable, considerando la repercusión de lo expresado o escuchado. De esta manera los niños se configuran como sujetos sociales, pues desarrollan una vocación natural a relacionarse con los demás y el mundo que los rodea, por tanto, la comunicación, en particular oral, cumple un papel fundamental en el proceso de socialización, especialmente cuando el espacio se amplía con el ingreso a una institución educativa (Ministerio de Educación, 2016a).

Enfoque que sustenta el desarrollo de las competencias en el Área de Comunicación en Educación Inicial (Ministerio de Educación, 2016b), el marco teórico y metodológico que orienta la enseñanza y el aprendizaje para desarrollar habilidades relevantes al campo de la comunicación corresponde a los métodos de comunicación. Este enfoque desarrolla habilidades comunicativas basadas en el uso y práctica social del lenguaje en diferentes contextos socioculturales: es comunicativo porque su punto de partida es el uso del lenguaje para

comunicarse con los demás. Al comunicarse, los estudiantes comprenden y producen textos orales y escritos de diferentes tipos de texto, formatos y géneros discursivos.

Consideremos la práctica social del lenguaje porque la comunicación no es una actividad aislada, sino que ocurre cuando las personas interactúan entre sí, participando en la vida social y cultural. Hace hincapié en la sociocultura, ya que el uso y la práctica de estas lenguas se sitúan en contextos sociales y culturales específicos. El lenguaje hablado y escrito tiene características propias en cada contexto y crea identidad individual y colectiva.

Asimismo, el área de comunicación contempla la comunicación oral a partir de su uso, no solo como un medio para desarrollar competencias comunicativas y aprender en los diversos campos del saber, además, de tomar decisiones y funcionar en diversos aspectos de la vida, una persona puede interactuar con otros y comprender, construir la realidad y representar el mundo de manera real o imaginaria. Por lo tanto, como parte del método de comunicación, los niños deben aprender a utilizar el lenguaje para comunicarse con los demás.

De la misma forma, el Ministerio de Educación (2013) en las Rutas de Aprendizaje da énfasis en la comunicación oral mencionando que la escuela debe ofrecer variadas y continuas oportunidades para dialogar, escuchar a pares o adultos y comentar e intercambiar ideas sobre lo que escuchan. De esta manera, participando en estas prácticas sociales, los niños irán aprendiendo a adecuar su lenguaje a los diversos contextos sociales. Es por todo lo anteriormente mencionado que el niño desarrollará competencias comunicativas mediante el uso de la comunicación oral. La comunicación oral debe ayudarlos gradualmente a lograr una manera más adecuada de tratar con los demás, es decir, construir relaciones cordiales y respetuosas con los demás, vivir más armoniosamente, resolver conflictos a través del diálogo y reconocer el valor de los demás. Así, preparar para el ejercicio y el disfrute, ayudándoles a adquirir y analizar información oral y escrita, pensar con perspectiva propia, confrontar ideas, expresarse oralmente y por escrito y participar en la vida escolar, familiar y comunitaria (Ministerio de Educación, 2013).

Teorías de la adquisición de la comunicación oral. El estudio de la adquisición del lenguaje ha atraído la atención de muchos investigadores. Existen diversas teorías sobre el desarrollo del lenguaje humano, mencionaremos las más famosas:

Teoría conductista de Skinner (1957) cree que la adquisición de la comunicación oral se produce debido a los mecanismos reguladores de la conducta del habla (imitación y refuerzo). Esto significa que los niños observan a sus cuidadores comunicándose verbalmente a través del lenguaje e imitan algunas de las conductas fijas, que pueden ser movimientos de labios o modulaciones vocales, sonrisas y expresiones de alegría. El comportamiento verbal se

considera un indicador de la vida espiritual y sigue siendo la herramienta más importante en la vida espiritual de una persona. Esta estrecha relación con los procesos mentales confiere a los actos de habla un significado especial. Por otro lado, los procesos psicológicos han sido reconocidos como los principales determinantes de la conducta motora desde los albores de la psicología.

Según Arconada (2012) Skinner rechazó la idea de que, los pensamientos sean codificados por una persona y decodificados por otra. En cambio, sugirió, para comprender el habla, la escritura y otros usos del lenguaje, primero hay que reconocer que son formas de comportamiento. Además, señaló que los actos de habla no son fundamentalmente diferentes de cualquier otro tipo de conducta. La conducta verbal se aprende a partir de relaciones funcionales entre la conducta y los acontecimientos ambientales (especialmente sus consecuencias). Por tanto, si queremos comprender el lenguaje, necesitamos estudiar el impacto de los actos de habla en el medio ambiente, especialmente el entorno social.

El reforzamiento. – La segunda respuesta se basa en la pregunta de cómo los niños aprenden el lenguaje; los niños generalmente son recompensados por aprender el lenguaje mediante refuerzo. Los padres alientan a los niños pequeños a hacer cierto tipo de sonidos, y cuando ese sonido se acerca a mamá o papá, suceden todo tipo de cosas maravillosas: el adulto sonríe, le hace cosquillas al niño, le ofrece comida, etc. Por tanto, el niño adquiere y mantiene su conducta verbal a partir de estos reforzadores (Vila et al., 2019).

Teoría Innatista de Chomsky, el lenguaje se genera a partir de procesos psíquicos innatos. Publicó *Syntactic structures*, que puso en tela de juicio muchos de los objetivos y métodos en lingüística de la época, proponiendo un sistema de gramática llamado Gramática transformativo - generativa con la que pensaba superar las otras teorías gramaticales vigentes (Arconada, 2012). Insistió en que todos deberían aprender su idioma. Este conocimiento es un sistema de reglas muy rico y complejo que posee el hablante. Se refiere a la habilidad como la capacidad cognitiva de un sujeto, que es inconsciente y le permite comprender y crear nuevas oraciones. Este conocimiento se deriva, en cierta medida, del medio ambiente. Lógicamente, estos puntos de vista sugieren que el aprendizaje consiste en poner la información en una estructura distintiva para que todos tengan una capacidad innata para producir y comprender el lenguaje (Blanck y Van der Veer, 1996). En síntesis: para Chomsky las estructuras cognitivas no se aprenden ni se enseñan, sino que son capacidades innatas, desarrolladas en el marco de la interacción con el ambiente, pero su influencia es débil o casi nula. Por lo tanto, no se necesita una práctica instruccional complicada para el aprendizaje del lenguaje en los niños, la exposición al nuevo vocabulario debe ser suficiente para un aprendizaje sencillo. Una de las

evidencias empíricas más poderosas que desplazaron el argumento innatista de Chomsky, son los casos de los niños con escasa socialización por privación social, que carecen de desarrollo de lenguaje (Blanck y Van der Veer, 1996).

Teoría de J. Piaget, según Arconada (2012) la teoría de Piaget sostiene que el pensamiento y el lenguaje se desarrollan de forma indistinta, ya que la inteligencia empieza a desarrollarse desde el nacimiento, antes de que el niño hable, por lo que el lenguaje se da según su desarrollo cognitivo. Para él, es el pensamiento que hace posible adquirir un lenguaje, lo que implica que cuando el ser humano nace no posee un lenguaje innato, como afirma Chomsky, sino que lo va adquiriendo poco a poco como parte del desarrollo cognitivo.

Cárdenas (2011) sostiene que, para Piaget el origen del pensamiento está en la función simbólica pero no en el lenguaje. Además, plantea que el lenguaje no es más que una forma particular de la función simbólica, por lo que se concluye que el pensamiento precede al lenguaje y que este se limita a transformarlo profundamente, ayudándole a alcanzar sus formas de equilibrio mediante una esquematización más avanzada y una abstracción más móvil (Piaget, 1991). Introdujo el concepto del lenguaje egocéntrico, la gente tiende a no distinguirse del mundo exterior. Desde una función simbólica, el funcionamiento de una serie de instrucciones encarna un egocentrismo inconsciente, donde el yo es el centro del universo y son incapaces de ubicarse en una perspectiva distinta a la suya. Este egocentrismo se realiza sólo cuando tiene lugar la socialización, primero como un apego a los adultos y luego como un intercambio basado en la acción y la capacidad de crear ficción y juego a través del lenguaje.

Progresivamente el niño va adquiriendo un nivel de descentración cognitiva que le va permitir socializarse adecuadamente y además es capaz de constatar la existencia de puntos de vista diferentes al punto de vista propio (Piaget, 1991). En otras palabras, un niño aprende a hablar cuando está cognitivamente preparado para hablar. Se cree que esto permitió la adquisición del lenguaje, lo que significa que una persona no nace con el lenguaje al nacer, sino que lo aprende gradualmente como parte del desarrollo cognitivo.

Teoría sociocultural de Vygotsky (1995), el desarrollo humano se produce mediante procesos de intercambio y transmisión del conocimiento en un medio comunicativo y social (la cultura). Es decir, la transmisión de los conocimientos de la cultura se realiza a través del lenguaje. Por lo tanto, el lenguaje es el principal vehículo de esos procesos y es lo que influye decisivamente y la mente. Las funciones mentales se interpretan como normas sociales interiorizadas como resultado de una cesión de conciencia. Por lo tanto, lenguaje y pensamiento son dos cosas distintas con orígenes distintos, que a lo largo del desarrollo se produce una interconexión funcional en el que el pensamiento se va verbalizando y el habla se va haciendo

racional, de tal manera, se regula y planifica la acción. En definitiva, el pensamiento no está subordinado al lenguaje, está influido.

Comunicación oral y sus dimensiones. El lenguaje es un código por el cual las ideas sobre el mundo son representadas, a través de un sistema convencional de señales arbitrarias que sirven para la comunicación. Las palabras clave en la definición del lenguaje son código, ideas, convención, sistema y comunicación (Bloom y Lahey, 1978).

Dada la definición anterior, siguiendo la estructura de Bloom y Lahey (1978) es posible identificar tres dimensiones principales del lenguaje: contenido, forma y uso. El lenguaje consiste en el contenido o significado, que está codificado o representado por la forma lingüística para algún propósito o uso en un contexto particular. Esta visión tridimensional del lenguaje es básica para describir el desarrollo del lenguaje y para entender los trastornos del lenguaje.

A. Dimensión del contenido

La dimensión de contenido es la representación de la información o significado que surgen de las palabras o signos, y las relaciones entre ellos; es susceptible de ser comprendido o emitido, que tienen una representación en el mundo real y abstracto, también, la posibilidad de definir y comprender oralmente conceptos, ideas y elementos en mensajes particulares, y categorizaciones de temas de acuerdo a la relación o son similares entre sí, en diferentes mensajes un tema es la idea particular codificada en un mensaje, tal como, la referencia a un objeto particular.

B. Dimensión de la forma

La forma es descrita como un conjunto de componentes que son: unidades de sonido o fonología, unidades de significado que son palabras o morfología, y las formas en que las unidades de significado se combinan entre sí, o sintaxis. Esta dimensión implica la emisión de los fonemas, así como el reconocimiento de los sonidos, la organización de los fonemas para conformar palabras y para reconocerlas (esta dimensión abarca el componente morfosintáctico y fonológico).

C. Dimensión del uso

El uso correcto del lenguaje y el contenido social tiene una dimensión de uso, en la que un conjunto de recursos verbales y no verbales permiten intercambiar y recibir mensajes. Hay dos aspectos principales del uso del lenguaje, el primero está relacionado con los propósitos o funciones del lenguaje, es decir, por qué las personas hablan, se relaciona entre los contextos lingüísticos y no lingüísticos, que determinan cómo los individuos entienden y eligen diferentes formas de lenguaje para lograr el mismo o diferentes propósitos.

Por otro lado, Soprano (2011) distingue cinco dimensiones principales del lenguaje: fonológica, morfosintáctica, léxico-semántica, pragmática, y discursiva.

La dimensión fonológica, se encarga del estudio de los sonidos fonémicos y su organización en el lenguaje. Los niños necesitan aprender a reconocer, producir y combinar los sonidos de su lengua materna para poder comprender el idioma que escuchan y comprenden cuando intentan hablar.

La dimensión morfosintáctica, es la parte de la gramática que integra morfología y sintaxis. La morfología se ocupa de la estructura de las palabras, mientras que la gramática enseña cómo unir y conectar palabras para formar oraciones y expresar conceptos. Es decir, el contenido de la morfosintaxis incluye el estudio de unidades morfológicas (el estudio de morfemas y palabras) y el estudio de unidades sintácticas (el estudio de cláusulas y oraciones).

La dimensión léxico-semántica, Incluye componentes semánticos, que esencialmente se refieren al significado de una sola palabra. Como otras dimensiones del lenguaje, su adquisición implica un proceso complejo y gradual. Y el componente léxico, es el vocabulario que el niño conoce y utiliza cuando habla con terceras personas, ya sea mediante conversaciones o el juego. La construcción del léxico o vocabulario implica aprender a conectar correctamente secuencias de sonidos (significantes) a un conjunto de situaciones (referentes), utilizando como intermediarias las representaciones mentales (significados) correspondientes.

La dimensión pragmática, EEes el estudio del uso del lenguaje y la comunicación verbal. Los niños pueden tener problemas pragmáticos que son independientes de otras habilidades lingüísticas. Para aprender un idioma no basta con pronunciar frases que sigan las reglas gramaticales, es necesario saber pronunciar los conceptos correctos en el estilo correcto, momento y lugar. El análisis pragmático abarca así muchos emisores (hablantes), receptores (oyentes) y situaciones de producción (lugar, tiempo, orden, etc.). En otras palabras, la pragmática está interesada en analizar cómo los hablantes desarrollan e interpretan enunciados en contexto, por lo que considera factores extralingüísticos que determinan el uso del lenguaje.

La dimensión discursiva, Considera un conjunto de enunciados como investigación con el objetivo de formar un todo coherente. La perspectiva del discurso examina los tipos de discursos que prevalecen en la sociedad y su uso por parte de los niños. Desde este enfoque, evaluar las habilidades lingüísticas de los niños significa evaluar su capacidad para participar en la coproducción de diferentes tipos de enunciados. En conjunto, estas dimensiones son fundamentales para la comunicación oral, porque su adecuada función e inflexión nos permitirá

comunicarnos de forma comprensible y fluida y procesar una mayor cantidad de símbolos lingüísticos, un gran número utilizando el vocabulario del niño y su significado.

Las habilidades lingüísticas son un factor importante, así como la personalidad del niño, el éxito académico, la integración social y el futuro empleo. Entre el cinco y el diez por ciento de los niños tienen algún tipo de impedimento del habla, que varía de leve a grave. En cada clase podemos encontrar dos o más niños con trastornos del habla. Se trata, de un problema de salud pública, por lo que son necesarias políticas de identificación, diagnóstico y programas de tratamiento que se pongan en práctica lo antes posible (Soprano, 2011).

El surgimiento de la comunicación oral marca un punto de inflexión biológico y social entre la infancia y la niñez. Poco a poco, los bebés empiezan a reconocer y pronunciar los sonidos de su lengua materna y a combinarlos en palabras separadas. Cuando los niños comprenden las relaciones entre las palabras y sus referentes, así como las reglas gramaticales que conectan las palabras y crean significado, aprenden a usar el lenguaje para lograr objetivos comunicativos específicos (Soprano, 2011).

D. Funciones del lenguaje

Cuando hablamos de lenguaje, hablamos de la capacidad humana para expresar pensamientos y comunicarse. Muchas especies animales se comunican mediante diferentes formas o sistemas. Pero son sistemas muy limitados que les permiten comunicarse de una forma muy sencilla. En el hombre encontramos la capacidad de comunicarse a través de diversos sistemas (gesto, escritura, etc.) y especialmente a través de símbolos sonoros (lenguaje hablado), sistema que le permite comunicarse de una forma más libre. Sin duda, este es el sistema más complejo (Navarro, 2003).

Para Navarro (2003) El lenguaje humano puede tener diversas funciones, entre las cuales la comunicación es la más destacada y puede entenderse como el intercambio de mensajes. Otra función importante es la función de representación, que distingue el lenguaje humano del lenguaje animal. Estas dos funciones son cruciales para comprender el desarrollo de la adquisición del lenguaje en los niños. El uso de la función representativa en sí no significa un proceso comunicativo, pero es una condición necesaria para el proceso comunicativo. De hecho, es uno de los primeros símbolos que utilizan los niños cuando empiezan a utilizar los símbolos del lenguaje.

Según Félix (1999) el lenguaje cumple una serie de funciones importantes en la vida de los seres humanos:

- Función comunicativa, la función principal del lenguaje es la comunicación. Los seres humanos tienen una necesidad desesperada de comunicarse y se la debe al lenguaje. En

este proceso comunicativo, el habla es la herramienta definitoria de la comunicación y las relaciones sociales.

- Función cognoscitiva, el lenguaje también tiene funciones cognitivas, es decir, es una poderosa herramienta de aprendizaje y abstracción. Gracias al lenguaje se puede proyectar de lo concreto a lo abstracto, de lo cercano a lo lejano.
- Función instrumental para satisfacer las necesidades inmediatas, el lenguaje hablado nos permite satisfacer necesidades inmediatas como el hambre, la sed y el refugio, es la forma más directa y eficaz de buscar ayuda o asistencia en situaciones peligrosas. Sin esta cualidad, el hombre perecerá.
- Función personal, con la ayuda del habla, una persona puede expresar sus puntos de vista, sentimientos, motivaciones, deseos personales y compartir sentimientos, ideales y fantasías con los demás.
- Función informativa, el lenguaje hablado nos da acceso a información sobre lo que sucede a nuestro alrededor y el mundo en el que vivimos, nos ayuda a resolver problemas, anticiparnos y adaptarnos al cambio.
- Función adaptativa, el lenguaje hablado o el habla permiten a un individuo adaptarse de manera adecuada y competente al entorno social. Promueve la adaptación humana y la autorrealización, que psicológicamente se manifiesta como felicidad o infelicidad. Este malestar es causado precisamente por el defecto del habla y es una limitación de la vida, al igual es para quienes padecen tartamudez.
- Función reguladora del comportamiento, el lenguaje tiene una función importante de regular el comportamiento personal a través del lenguaje interno y una función de controlar el comportamiento de los demás a través del lenguaje externo. Permite a los niños formar y mantener relaciones sociales de la misma manera que los adultos.

E. Aspectos importantes en el desarrollo progresivo del lenguaje del niño

Para Félix (1999) destaca los siguientes aspectos como necesarios para la adquisición del lenguaje:

- Proceso de maduración del sistema nervioso, se relaciona los cambios de manera general con el desarrollo motor y el aparato fonador.
- Desarrollo cognoscitivo, comprende desde la función de los procesos simbólicos hasta la discriminación perceptual del lenguaje hablado.
- Desarrollo socioemocional, es el resultado de las interacciones del niño, el medio sociocultural y las influencias recíprocas.

A continuación, se presenta las etapas del proceso comunicativo:

E.1 Etapas del desarrollo del lenguaje

Félix (1999) se basó en los aportes de autores como Lenneberg (1967), Bateson (1975), Einsenson y Ogilvie (1971), Bruner (1979) y muchos otros investigadores, para proponer dos etapas principales del desarrollo del lenguaje. Cada una de estas etapas va marcando el surgimiento de nuevas propiedades y cualidades fonéticas, sintácticas y semánticas a medida que el niño crece.

E.2 Etapa pre-lingüística

Conocida como etapa prelingüística, abarca los primeros 10 a 12 meses. Se caracteriza por expresiones coloquiales y casi no tiene valor comunicativo. Otros creen que se trata de una etapa puramente del habla, ya que el bebé sólo emite sonidos onomatopéyicos.

En el primer año de vida, la comunicación del niño con el entorno (familia) y especialmente con la madre es emocional y gestual. Por tanto, para estimularlo verbalmente, la madre debe utilizar el lenguaje emocional y de signos además del lenguaje hablado. El nombre siempre debe ir acompañado de gestos y acciones de madre e hijo.

Hasta hace poco, no ha despertado el interés de los expertos, pero gracias a las investigaciones actuales, hoy se sabe que tiene un valor esencial y trascendental en la configuración de las bases del desarrollo del lenguaje, ya que las expresiones sonoras (sonidos o grupos de sonidos) tienen un significado simple y las expresiones verbales (sonidos, grupos de sonidos, palabras individuales, etc.) desempeñan un papel crucial en el desarrollo posterior de la comunicación lingüística de los niños.

A continuación, se describe las características principales de las subetapas o estadios que se desarrollan de acuerdo con la secuencia cronológica del niño:

a) Del nacimiento al mes y dos meses de edad

Desde el nacimiento hasta aproximadamente el final del primer mes, la única expresión que oye el bebé es el llanto, la primera manifestación puramente mecánica o reflexiva del sonido. Con el llanto, los órganos del habla del niño comienzan a funcionar, la sangre recibe el oxígeno necesario y se restablece la respiración normal.

Después de este período, al comienzo del segundo mes, el llanto ya no es una expresión mecánica e indiferenciada, sino que el tono del sonido cambia junto con el contenido emocional de dolor, hambre u otras molestias. Al llorar, el bebé comunica sus necesidades al mundo que lo rodea. Cuando sus necesidades se satisfacen con el llanto, lo utilizará voluntariamente y ya no sólo como un reflejo o un sonido indiferente.

b) De tres a cuatro meses de edad

Al inicio del tercer mes, el bebé emitirá gemidos, arrullos y sonidos vocales que durarán entre 15 y 20 segundos. Responde a los sonidos humanos sonriendo y, a veces, susurrando o arrullando. La forma característica del llanto infantil aquí puede estar relacionada con determinadas necesidades, como por ejemplo un llanto de malestar.

Se puede distinguir sonidos como pa, ma, ba, ga. Pueden mostrar alegría en las vocalizaciones y el placer puede manifestar con ga ga, gu gu, ja ja. El bebé puede diferenciar las entonaciones afectivas, con una reacción de alegría, temor o sorpresa a la voz de sus padres. En los 3 meses se escucha lalación a través de solabas como ma....ma, ta....ta y otras.

Iniciando el cuarto mes, el niño supera la etapa llamada reacción circulatoria primaria, donde el objeto de su acción se enfoca y dirige a su cuerpo, pasa a la siguiente etapa de la reacción circulatoria secundaria, donde el objeto de su acción deja de ser su cuerpo y pasa a cosas externas como sonaja u otro juguete. Al mismo tiempo, el niño es consciente del impacto de sus palabras, crujidos, garras y diversos sonidos burbujeantes en el entorno y aprende a comunicar algo a alguien. Esto significa que la madre tiene la oportunidad de aumentar el nivel de comunicación verbal y emocional con el niño según sus deseos, lo que contribuye a la inteligencia del niño, al desarrollo del lenguaje, a las oportunidades de interacción social y a la capacidad de expresar sus deseos.

c) De cinco a seis meses de edad

El balbuceo o los primeros intentos de comunicación, que aparecen alrededor de los tres meses, continúan en el octavo o noveno mes, y se convierten en la llamada imitación de sonidos en el quinto y sexto mes. Comienza con la autoimitación de sonidos producidos por el niño (respuesta circular). Posteriormente, comienza a repetir los sonidos de un adulto o de otro niño.

En esta edad se dan las primeras emisiones vocálicas, son realizaciones fonéticas que aparecen en el siguiente orden: /a/ y variantes próximas al fonema /e/, aunque antes suelen emitir sonidos similares a /oe/, posteriormente aparece la /o/ y finalmente la /i/, /u/. Las primeras consonantes que aparecen son la /p/, la /m/ y la /b/, y las últimas que se adquieren suelen ser las laterales /l/ y las vibrantes /r/.

Cabe destacar aquí, la importancia de la lengua materna para un niño en la mitad del primer año de vida. En casa no sólo se debe incrementar la vocalización, los gestos, las sonrisas y otras expresiones, también se debe mejorar la comunicación verbal.

d) De los siete a los ocho meses de edad

Con sólo seis o siete meses de edad, los bebés se polarizan, se vuelven alertas y conscientes de los adultos. Pero después de siete u ocho meses, a medida que se desarrollan sus habilidades motoras y posturales, cambia significativamente, abandona un poco la edad adulta y comienza a afirmarse en base a los resultados de sus nuevas habilidades exploratorias, tanto internas como externas.

Durante los 7 a 10 meses, el niño pasa gradualmente del estado de exigencia al estado de intercambio y reciprocidad de interacción madre-hijo. Dar y recibir objetos, decir cada palabra, mirarse a la cara, madre e hijo, mirar objetos juntos, multiplicando y enriqueciendo con éxito las habilidades lingüísticas y comunicativas del niño, haciendo de esta conversación un gran ejercicio de entrenamiento (Bruner, 1979).

A esta edad, los niños producen espontáneamente una variedad de sonidos, incluidas vocales y consonantes, e incluso sílabas y diptongos. Estos sonidos casi de palabras harán que su bebé diga sus primeras palabras. Aquí, la alternancia de vocalizaciones entre madre e hijo facilitará la exposición temprana al lenguaje.

e) De los nueve a los diez meses de edad

En esta etapa, el niño puede comenzar a pronunciar palabras cortas, pero normalmente se trata sólo de repeticiones de otros, ya que no deja de ser una imitación. La combinación del habla y los músculos de la masticación aumenta la flexibilidad de la lengua y los labios, lo que ayuda a producir un habla clara.

El niño muestra especial interés por imitar movimientos, sonidos y comunicación, lo permite aprender el idioma rápidamente. Esto lo vuelve adicto a la repetición espontánea, muchas veces reforzada por sus padres, quienes la imitarán y la repetirán varias veces con él. Estos hechos se suman a la diversidad de sus voces, con de tres a cinco palabras individuales diferentes en su repertorio. Pero como el niño aún no tiene las habilidades verbales necesarias, se ve obligado a simplificar el lenguaje de los adultos. Así, por ejemplo, la expresión "pa...a" del niño, indicando el pan, significa: Dame pan.

Por otro lado, cabe señalar que la simbiosis emocional entre madre e hijo se produce principalmente en los primeros ocho meses de vida y disminuye a partir de los nueve meses, de modo que los niños pueden entenderse. Es a esta edad cuando los niños empiezan a darse cuenta de la necesidad de aprender idiomas más rápido y empiezan a conquistarse a sí mismos.

f) De los once a doce meses de edad

En los 11 meses, ya tenía más de cinco palabras en su repertorio. A esta edad los niños utilizan las mismas palabras que los adultos, pero no les dan el mismo significado. Pero a medida que avanza el proceso, los significados de estas palabras se acercan cada vez más a sus significados correctos.

Las simplificaciones pueden ser parte de una palabra, por ejemplo, caca significa quiero bacín. Sustitución: menciona la palabra topa que significa sopa. Sustituye la letra s por la t. el niño simplifica el lenguaje del adulto porque su expresión es limitada.

Pero, según algunos expertos, a los 11 o 12 meses un niño suele ser capaz de pronunciar sus dos primeras palabras de una misma sílaba: mamá, papá, caca, tata, que en la siguiente etapa comienza a llamarse verbal o palabras habladas, gradualmente, a medida que aumenta el vocabulario, reemplaza el lenguaje de signos y supera la simplificación del lenguaje adulto.

E.3 Etapa lingüística

El inicio del periodo es por la primera palabra. Sin embargo, no se puede decir con precisión cuándo comienza, cuándo este anuncio del lenguaje se precisa y confirma, cuándo se puede hablar de la primera palabra. Hay que señalar, que las niñas son las que empiezan a hablar un poco antes que los niños. Por otro lado, aparte del sexo, existen otras peculiaridades individuales que influyen en la aparición de esta etapa.

No obstante, los diferentes especialistas estiman que la mayoría de los niños que van a hablar, tal vez el 90% de ellos, dicen sus primeras palabras para cuando tienen 15 a 18 meses. De allí que la etapa lingüística se considera desde aproximadamente el 12vo. mes (un año), pasando el niño de las variadísimas emisiones fónicas del período prelingüístico a la adquisición de fonemas propiamente dichos en el plano fonológico (articulaciones fonemáticas), perfeccionándose también el aspecto semántico y sintáctico de las palabras a medida que el niño crece.

Dentro del período lingüístico se consideran las siguientes subetapas:

a) De los doce a los catorce meses de edad

A partir de los 12 meses de edad (primer año), los niños comienzan a producir secuencias de sonidos que se asemejan a unidades léxicas (es decir, palabras sueltas) del lenguaje adulto. Estas formas de habla taquigráfica están precedidas por formaciones de habla estable, que contienen elementos de significado y estas expresiones proporcionan un modelo para la capacidad del niño, de utilizar significantes para transmitir significado.

Entre los 13 y 14 meses, se inicia la etapa palabra-frase, donde se emite frases de elementos o una sola palabra que significa varias cosas. Por ejemplo, la palabra abre (abrir) es utilizado para: abre la puerta, pelar una fruta.

En este momento, los primeros pasos del niño en la comunicación oral están marcados por un aumento en la denominación, porque ya sabe utilizar los nombres de familiares y personas cercanas a él, y cuando comienza a hablar, utiliza palabras que sirven a los demás: ¡mía, mía! (mira, mira), etc. Los niños empiezan a comprender las etiquetas utilizadas por los adultos (bueno, malo, agradable o desagradable). También incluye la negación y el rechazo por parte de los adultos, e incluso cuestiones como las actitudes.

En este proceso, los adultos pueden utilizar fácilmente sustantivos, adjetivos y acciones en la vida diaria de los niños. Contribuye directa y eficazmente al desarrollo del lenguaje, la inteligencia y otras áreas relacionadas con el aprendizaje.

b) De los quince a los dieciocho meses de edad

A la edad de 15 o 16 meses, los niños se encuentran en la etapa completa del lenguaje (frase). Su vocabulario constaba de 5, 15 o 20 palabras, y cuando quería reconocer algo, poco a poco demostraba un mayor aumento de vocabulario cambiando su voz. En algunos niños bastante desarrollados, es común observar el uso de algunas oraciones de dos palabras, principalmente sobre objetos o acciones, sin excluir en algunos casos el uso de adjetivos (calificadores). Sin embargo, a menudo se utiliza una palabra para referirse a muchas cosas antes de combinar dos palabras.

Desde los 16 o 17 meses hasta los dos años, utilizará cada vez más combinaciones espontáneas de múltiples palabras y frases, aumentando el número de palabras en su expresión. Además, comienza a identificar y nombrar objetos, personas y diferentes partes de tu cuerpo. Estos son ejercicios muy recomendados para desarrollar el habla y el lenguaje de su hijo.

c) De los dieciocho a veinticuatro meses de edad

De los 18 a los 24 meses la mayoría de los niños tienen más de 50 palabras en su vocabulario, comienzan a combinar de 2 a 3 palabras en una oración y comienzan a hablar sintácticamente, es decir, los niños comienzan a hablar con claridad utilizando oraciones simples.

En las expresiones utiliza nombres, verbos, adjetivos y adverbios. Establecen relaciones entre dos nombres o sustantivos: Sopa silla (relación fortuita); Entre nombre y verbo: Papá come (sujeto y verbo); Entre calificadores y adjetivos: Más juego (calificador más verbo); Zapato papá (poseedor y objeto poseído).

En los 2 años se puede tener un vocabulario de 300 palabras y el inicio de los pronombres Yo y Tú, el posesivo Mí y Mío. Sus oraciones expresan intención y acción: quiere decir lo que dice. En esta edad aparece la función simbólica en los niños, termina el predominio de la inteligencia sensoriomotora y aparece la inteligencia representacional. La función

simbólica es la capacidad del niño de representar y evocar mentalmente cosas sin estar presente. Con la capacidad simbólica, los gestos y las expresiones verbales del niño comienzan a referirse cada vez con mayor frecuencia a realidades más abstractas, haciéndose más dominante en el lenguaje.

d) De los dos a los tres años

El crecimiento del vocabulario aumenta rápidamente a los tres años, mucho más rápido que después, alcanzando un promedio de 896 palabras y 1222 palabras a los tres años y medio. En sus expresiones verbales, el niño ya utiliza los verbos auxiliares haber y ser, y en parte también el artículo definido. A esta edad comienza a utilizar proposiciones, el niño ya tiene un lenguaje que puede ser entendido incluso por personas ajenas a la familia, domina la mayor parte de la sintaxis (gramática) de la lengua materna, que los expertos suelen llamar la sintaxis de las habilidades de época.

e) De cuatro a los cinco años

En los 4 años domina la gramática y comienza un estilo retórico. El niño utiliza los pronombres ordenados de la siguiente manera: Yo, Tú, Él, Ella, Nosotros-as, Ustedes; cuenta con 1,500 palabras y a los cinco años de 2,300 aproximadamente.

A los 4 o 5 años, un niño suele ser capaz de responder preguntas de comprensión sobre el comportamiento social aprendido porque su lenguaje se ha expandido más allá de lo que es inmediatamente aparente. Se relaciona con la capacidad simbólica del niño, con la cual puede evocar y representar mentalmente cosas, acciones y situaciones ajenas a la realidad y al presente.

f) De los seis a los siete años

A esta edad comienza la etapa escolar y el niño muestra madurez neuropsicológica en el aprendizaje y un lenguaje cada vez más abstracto. Gracias a las habilidades lingüísticas, los niños pueden percibir diferentes unidades al leer o hablar y verlas como un todo.

El niño también supera el período egocéntrico y su pensamiento se vuelve lógico y concreto. Ahora es capaz de tener en cuenta los comentarios y críticas de los demás sobre sí mismo, algo que no ocurría en épocas anteriores. Esta capacidad de descentralización permite al niño reconocerse a sí mismo y formarse un concepto y una imagen de sí mismo adecuados o inadecuados, influyendo así en su adaptación y desarrollo de la personalidad.

Se planteó la hipótesis general, existe relación positiva y significativa entre las praxias bucofaciales y la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024. Hipótesis específica 1, existe relación positiva y significativa entre las praxias bucofaciales y el contenido de la comunicación oral

en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024. Hipótesis específica 2, existe relación positiva y significativa entre las praxias bucofaciales y la forma de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024. Hipótesis específica 3, existe relación positiva y significativa entre las praxias bucofaciales y el uso de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024.

II. METODOLOGÍA

2.1 Enfoque, tipo

El enfoque fue cuantitativo, para Hernández et al. (2014) se utiliza para probar teorías utilizando el recojo de información numérica para contrastar las hipótesis de la investigación, con el apoyo estadístico correspondiente. Por ello, en el presente estudio se utilizaron dos cuestionarios para las variables praxias bucofaciales y comunicación oral.

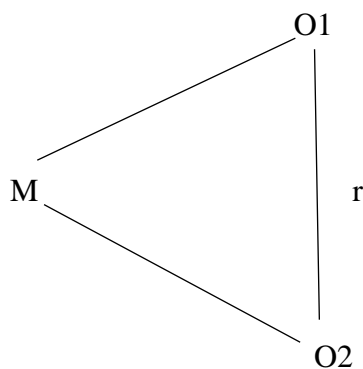
El estudio fue tipo básica – descriptiva correlacional, para Hernández et al. (2014), en este tipo se evalúa, recolecta o mide datos básicos sobre características que se relacionan con las variables, así como el tamaño o composición de un objeto a investigar sobre las praxias bucofaciales y la variable comunicación oral con el objetivo de determinar la relación existente entre ellas.

Se utilizó el método deductivo-hipotético. Es un método que parte del análisis de principios generales para deducir y generar explicaciones particulares, además permite comprobar o refutar la hipótesis de la investigación (Arias, 2005).

2.2 Diseño de investigación

Según la clasificación de la investigación dada por Hernández et al. (2014). El presente estudio se realizó utilizando un diseño no experimental correlacional porque va a establecer una relación entre sus dos variables de estudio y sin la manipulación de estos, así mismo, fue transversal porque el recojo de información se realizó en un solo momento (Tamayo, 2010).

Diagrama



Donde

M= Estudiantes

O1= praxias bucofaciales

r= relación de la variable 1 y variable 2

O2 = comunicación oral

2.3 Población, muestra y muestreo

Según Valderrama y Jaimes (2019) la población son todos los elementos que conforman el espacio donde se realizará la investigación. Para el presente estudio la población fueron los 20 estudiantes de 3, 4 y 5 años de la Institución Educativa N° 203 - María Auxiliadora del Distrito de Chanchamayo - Provincia de Chanchamayo - Departamento de Junín - 2024.

Tabla 1

Población

Aula	Nivel	Alumnos
Blanco	3 años	25
Lila	3 años	25
Verde	4 años	25
Anaranjado	4 años	25
Celeste	4 años	25
Amarillo	5 años	25
Rosado	5 años	25
Melón	5 años	25
Total		200

Nota. Alumnos de inicial

Según Tamayo (2010) la muestra es una parte o fragmento representativo de la población, cuyas características son las de ser objetivas, de tal manera, que los resultados de la investigación se puedan generalizar a toda la población. Al respecto, en el presente estudio la muestra fue representada por 75 estudiantes de 4 años de la Institución Educativa N° 203 - María Auxiliadora del Distrito de Chanchamayo - Provincia de Chanchamayo - Departamento de Junín - 2024.

Se realizó un muestreo no probabilístico intencional, donde la elección de la muestra no tiene carácter probabilístico, solo se realizó en base al criterio e intención de decisión del investigador (Hernández et al., 2014). La muestra estuvo conformada por 75 estudiantes que tendrán las siguientes características.

- Estudiantes de 4 años.
- Estudiantes cuyos padres de familia y/o apoderados aceptaron la participación del menor en el estudio.

2.4 Técnicas e instrumentos de recojo de datos

Para la recolección de datos se utilizó como técnica la observación para la praxia bucofacial y la prueba para la comunicación oral. Es un proceso sistemático e intencional de obtención, recopilación y registro de datos de un objeto con el propósito de convertirlo en información (Arias, 2006).

Según Ñaupás et al. (2013) un instrumento es el conjunto de preguntas o ítems debidamente organizados que permite obtener y registrar respuestas, opiniones, características diversas de las personas o elementos que son materia de estudio de investigación. Se aplicó como instrumento el cuestionario de observación para la variable praxias bucofaciales, se adaptó de Montes (2022) y se dimensiona en tres: Praxias de la mandíbula, praxias labial y praxias Lingual con 15 ítems medidos en escala de Likert de 1=nunca, 2=casi nunca, 3=a veces, 4=casi siempre y 5=siempre. Y para la comunicación oral se aplicó como instrumento la Prueba de Lenguaje Oral de Navarra Revisada (PLON - R), se adaptó de Apestegui (2022) y se dimensiona en tres: forma, contenido y uso con 11 ítems medidos en escala de razón.

Para la validación del instrumento, se realizó a través del juicio de experto donde participaron 3 especialistas con grado de magister, asegurando que se pueda medir de manera correcta las dos variables (Tamayo, 2010), se aprovechó el conocimiento teórico, práctico y metodológico de los expertos (Anexo 3).

En la confiabilidad del instrumento se utilizó 15 estudiantes de otras aulas diferente a la muestra, a través del alfa de Crombach se determinó si el instrumento es confiable o no. Si el valor es menor a 0.7 el instrumento es declarado no confiable y se deberá corregir los ítems, sin embargo, si es mayor o igual a 0.7, el instrumento es confiable y puede ser aplicado a la muestra (George y Mallery, 1995).

Tabla 2

Análisis de praxias bucofaciales

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.896	9

Nota. Prueba piloto de praxias bucofaciales con 15 estudiantes

Tabla 3*Análisis de comunicación oral*

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.701	11

Nota. Prueba piloto de comunicación oral con 15 estudiantes

2.5 Técnicas de procesamiento y análisis de información

Para el análisis de datos fueron registrados en forma secuencial dentro de Microsoft Office Excel. Se procedió a transferirlos a una base de datos electrónica con campos de ingreso controlados en el programa estadístico SPSS v27, se codificó las variables con la finalidad de facilitar el análisis; para luego presentar los resultados en tablas y/o gráficos estadísticos mostrando los resultados de acuerdo con los objetivos planteados. En la prueba de hipótesis se utilizó la prueba no paramétrica Rho Spearman, porque se determinó la no normalidad de los datos a través de la prueba Kolmogorov Smirnov.

2.6 Aspectos éticos en investigación

La ética en la investigación contribuye un factor fundamental que debe considerar la conducta ética del investigador, adecuada conducta científica, autoría responsable, conflicto de interés, mentoría, plagio, publicación responsable, entre otros (Hernández et al., 2014).

El presente trabajo de investigación fue desarrollado en forma responsable. No se obligó a ningún estudiante a participar, cada padre de familia y/o apoderado expresaron libremente estar de acuerdo con la participación del menor en el estudio mediante un consentimiento informado. El estudio se comprometió a no difundir datos ni reportes individuales. Los datos que se analizaron se tomaron tal cual a la manifestación de los participantes sin faltar a la verdad o esconder información. El presente estudio se comprometió a actuar con imparcialidad frente a los participantes. Así mismo, se respetaron las autorías de fuentes utilizadas en el trabajo de investigación, conforme a las normas internacionales de la Asociación Americana de Psicología (APA).

III. RESULTADOS

➤ Variable práctica praxia bucofaciales

Tabla 4

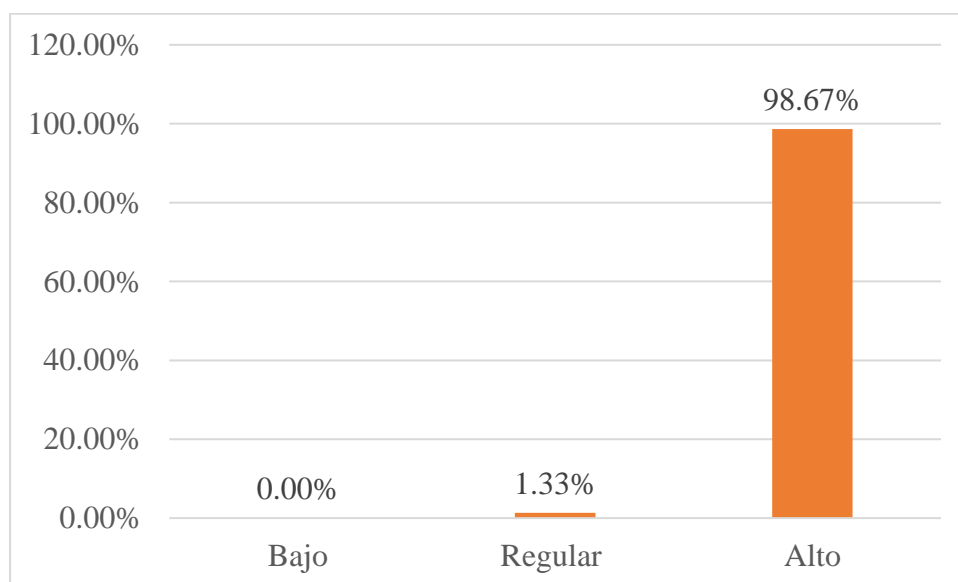
Frecuencia de la variable praxias bucofaciales

	fi	%
Bajo	0	0.0
Regular	1	1.33
Alto	74	98.67
Total	75	100.0

Nota. Resultado de praxias bucofaciales con alumnos de 4 años

Figura 1

Diagrama de la variable praxia bucofaciales



En la tabla 4 y figura 1, se muestra la praxia bucofacial en los niños de 4 años de la Institución Educativa N° 203 - María Auxiliadora del Distrito de Chanchamayo. El 0.0% están en nivel bajo, el 1.33% está en nivel regular y el 98.67% está en nivel alto.

➤ Dimensión praxias de la mandíbula

Tabla 5

Frecuencia de la dimensión praxias de la mandíbula

	fi	%
Bajo	0	0.0
Regular	7	9.33
Alto	68	90.67
Total	75	100.0

Nota. Resultado de praxias de la mandibula con alumnos de 4 años

En la tabla 5, se muestra la dimensión praxias de la mandíbula en los niños de 4 años de la Institución Educativa N° 203 - María Auxiliadora del Distrito de Chanchamayo. El 0.0% están en nivel bajo, el 9.33% está en nivel regular y el 90.67% está en nivel alto.

➤ Dimensión praxias labial

Tabla 6

Frecuencia de la dimensión praxias labial

	fi	%
Bajo	1	1.33
Regular	36	48.00
Alto	38	50.67
Total	75	100.0

Nota. Resultado de praxias labial con alumnos de 4 años

En la tabla 6, se muestra la dimensión praxias labial en los niños de 4 años de la Institución Educativa N° 203 - María Auxiliadora del Distrito de Chanchamayo. El 1.33% están en nivel bajo, el 48% está en nivel regular y el 50.67% está en nivel alto.

➤ Dimensión praxias lingual

Tabla 7

Frecuencia de la dimensión praxias lingual

	fi	%
Bajo	0	0
Regular	10	13.33
Alto	65	86.67
Total	75	100.0

Nota. Resultado de praxias lingual con alumnos de 4 años

En la tabla 7, se muestra la dimensión praxias lingual en los niños de 4 años de la Institución Educativa N° 203 - María Auxiliadora del Distrito de Chanchamayo. El 0% están en nivel bajo, el 13.33% está en nivel regular y el 86.67% está en nivel alto.

➤ Variable comunicación oral

Tabla 8

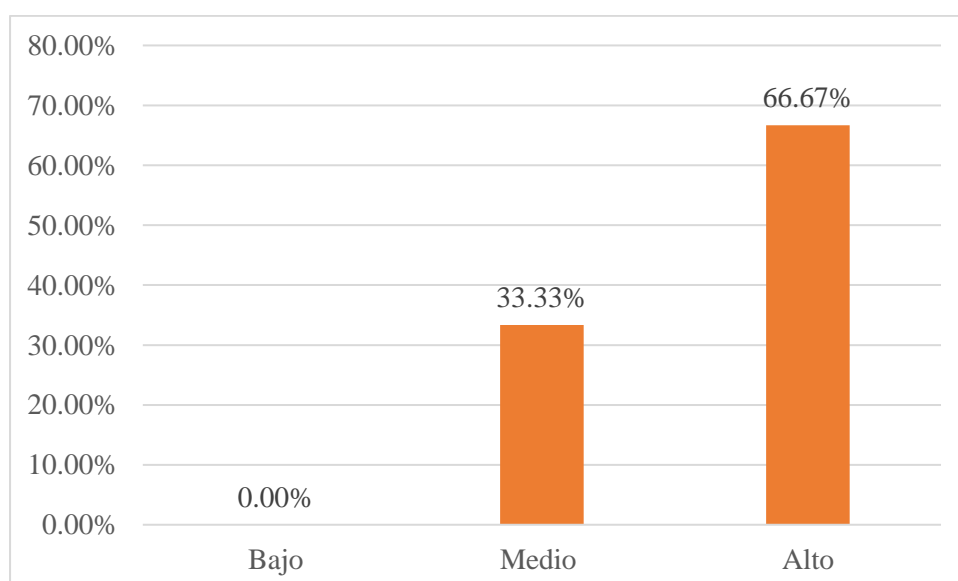
Frecuencia de la variable comunicación oral

	fi	%
Bajo	0	0
Medio	25	33.33
Alto	50	66.67
Total	75	100.0

Nota. Resultado de comunicación oral con alumnos de 4 años

Figura 2

Diagrama de la variable comunicación oral



En la tabla 8 y figura 2, se muestra la variable comunicación oral en los niños de 4 años de la Institución Educativa N° 203 - María Auxiliadora del Distrito de Chanchamayo. El 0% están en nivel bajo, el 33.33% está en nivel regular y el 66.67% está en nivel alto.

➤ Dimensión forma

Tabla 9

Frecuencia de la dimensión forma

	fi	%
Bajo	24	32.00
Medio	31	41.33
Alto	20	26.67
Total	75	100.0

Nota. Resultado de forma con alumnos de 4 años

En la tabla 9, se muestra la dimensión forma en los niños de 4 años de la Institución Educativa N° 203 - María Auxiliadora del Distrito de Chanchamayo. El 32% están en nivel bajo, el 41.33% está en nivel regular y el 26.67% está en nivel alto.

➤ Dimensión contenido

Tabla 10

Frecuencia de la dimensión contenido

	fi	%
Bajo	2	2.67
Medio	28	37.33
Alto	45	60.00
Total	75	100.0

Nota. Resultado de contenido con alumnos de 4 años

En la tabla 10, se muestra la dimensión contenido en los niños de 4 años de la Institución Educativa N° 203 - María Auxiliadora del Distrito de Chanchamayo. El 2.67% están en nivel bajo, el 37.33% está en nivel regular y el 60% está en nivel alto.

➤ Dimensión uso

Tabla 11

Frecuencia de la dimensión uso

	fi	%
Bajo	0	0
Medio	4	5.33
Alto	71	94.67
Total	75	100.0

Nota. Resultado de uso con alumnos de 4 años

En la tabla 11, se muestra la dimensión uso en los niños de 4 años de la Institución Educativa N° 203 - María Auxiliadora del Distrito de Chanchamayo. El 0% están en nivel bajo, el 5.33% está en nivel regular y el 94.67% está en nivel alto.

Prueba de Normalidad

Para conocer si se usa prueba paramétricas o no paramétricas, se hizo la prueba de normalidad a través de Kolmogorov – Smirnov.

Tabla 12

Prueba de normalidad

	Sig.
Praxias_bucofacial_P1	0.000
Praxias_bucofacial_P2	0.000
Praxias_bucofacial_P3	0.000
Praxias_bucofacial_P4	0.000
Praxias_bucofacial_P5	0.000
Praxias_bucofacial_P6	0.000
Praxias_bucofacial_P7	0.000
Praxias_bucofacial_P8	0.001
Praxias_bucofacial_P9	0.000
Comuncacion_oral_P1	0.000
Comuncacion_oral_P2	0.000
Comuncacion_oral_P3	0.002
Comuncacion_oral_P4	0.000
Comuncacion_oral_P5	0.000

Comuncacion_oral_P6	0.000
Comuncacion_oral_P7	0.000
Comuncacion_oral_P8	0.000
Comuncacion_oral_P9	0.000
Comuncacion_oral_P10	0.000
Comuncacion_oral_P11	0.000

Nota. Resultado de prueba de normalidad para ambas variables

En la tabla 12, se muestra la significancia y se considera menor a 0.05, por lo tanto, los datos tienen una distribución no normal y se debe utilizar Rho Spearman para las hipótesis de investigación.

Prueba de Hipótesis

➤ Contrastación de la hipótesis general

Hi: Existe relación positiva y significativa entre las praxias bucofaciales y la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024.

Ho: No existe relación positiva y significativa entre las praxias bucofaciales y la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024.

Tabla 13

Hipótesis general

		Praxias bucofaciales	Comunicación oral
Praxias bucofaciales	Coefficiente de correlación	1.000	,683
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	75	75
Comunicación oral	Coefficiente de correlación	,683	1.000
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	75	75

Nota. Correlación de ambas variables

Descripción e interpretación.

En la Tabla 13, se puede observar una relación positiva alta de 0.683 y una significancia de 0.000. Es así como, se acepta la hipótesis general, existe relación positiva y significativa

entre las praxias bucofaciales y la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024.

➤ **Contrastación de hipótesis específica 1**

H_{i1}: Existe relación positiva y significativa entre las praxias bucofaciales y el contenido de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024.

H₀₁: No existe relación positiva y significativa entre las praxias bucofaciales y el contenido de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024.

Tabla 14

Hipótesis específica 1

		Praxias bucofaciales	Contenido
Praxias bucofaciales	Coeficiente de correlación	1.000	,635
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	75	75
Contenido	Coeficiente de correlación	,635	1.000
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	75	75

Nota. Correlación de Spearman para contenido y praxias bucofaciales

Descripción e interpretación.

En la Tabla 14, se puede observar una relación positiva alta de 0.635 y una significancia de 0.000. Es así como, se acepta la hipótesis específica 1, existe relación positiva y significativa entre las praxias bucofaciales y el contenido de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024.

➤ **Contrastación de hipótesis específica 2**

H_{i2}: Existe relación positiva y significativa entre las praxias bucofaciales y la forma de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024.

H₀₂: No existe relación positiva y significativa entre las praxias bucofaciales y la forma de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024.

Tabla 15*Hipótesis específica 2*

		Praxias bucofaciales	Forma
Praxias bucofaciales	Coeficiente de correlación	1.000	,422
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	75	75
Forma	Coeficiente de correlación	,422	1.000
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	75	75

Nota. Correlación de Spearman para forma y praxias bucofaciales

Descripción e interpretación.

En la Tabla 15, se puede observar una relación positiva moderada de 0.422 y una significancia de 0.000. Es así como, se acepta la hipótesis específica 2, existe relación positiva y significativa entre las praxias bucofaciales y la forma de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024.

➤ **Contrastación de hipótesis específica 3**

H_{i3}: Existe relación positiva y significativa entre las praxias bucofaciales y el uso de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024

H₀₃: No existe relación positiva y significativa entre las praxias bucofaciales y el uso de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024

Tabla 16*Hipótesis específica 3*

		Praxias bucofaciales	Uso
Praxias bucofaciales	Coefficiente de correlación	1.000	,362
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	75	75
Uso	Coefficiente de correlación	,362	1.000
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	75	75

Nota. Correlación de Spearman para uso y praxias bucofaciales

Descripción e interpretación.

En la Tabla 16, se puede observar una relación positiva baja de 0.362 y una significancia de 0.000. Es así como, se acepta la hipótesis específica 3, existe relación positiva y significativa entre las praxias bucofaciales y el uso de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024.

IV. DISCUSION

Como objetivo general, determinar la relación de las praxias bucofaciales y la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024. El resultado que se obtuvo para la variable praxias bucofaciales tuvo 0.0% están en nivel bajo, el 1.33% está en nivel regular y el 98.67% está en nivel alto. Estos resultados difieren de los hallados por Montes (2022) que tuvo 4.9% nunca, 56.1% a veces y 39% siempre en 82 alumnos de 4 años del nivel inicial de una Institución Educativa de Barranca, los docentes en esta etapa escolar deben enfocarse de manera lúdica las praxias bucofaciales, estimulando el desarrollo del habla, sin embargo, en la Institución Educativa se presenta muchos problemas con la expresión oral y no pueden comunicarse de forma correcta. Por otra parte, como resultado de la variable comunicación oral tuvo 0% están en nivel bajo, el 33.33% está en nivel regular y el 66.67% está en nivel alto, estos resultados difieren de la investigación de Flores y Tolentino (2022) que tuvo 45.45% en inicio, 54.55% en proceso y 0% logro esperado en 22 alumnos de 5 años del nivel inicial de una Institución Educativa de Lima, los niños tienen dificultados para pronunciar algunas palabras como carro, rana, gorro, entre otras, además, se dificulta la entonación de canciones y rimas, adicionalmente los padres siempre muestran la disconformidad a la Institución Educativa.

Se guarda una similitud con la teoría Abdel et al. (2023) los niños deben aprender la diferencia de sonidos para poder transmitir lo que oyen y puedan ser entendidos al momento de comunicarse con otras personas. Para Azcoaga (1995) los niños demoran dos años en poder expresar algo y se demoran tanto porque las articulaciones necesitan tiempo en lograr una coordinación organizada y poder emitir sonidos.

Para el objetivo específico 1, identificar la relación de las praxias bucofaciales y el contenido de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024. El resultado que se obtuvo para la dimensión contenido de la comunicación oral fue 32% están en nivel bajo, el 41.33% está en nivel regular y el 26.67% está en nivel alto, estos resultados tienen similitud con la investigación de Villegas (2022) que tuvo 29.3% nivel bajo, 37.8% nivel medio y 32.9% nivel alto en niños de 4 y 5 años de la Institución Educativa Mi Pequeño Mundo en Lima, los niños presentan una dificultad mayor en la comunicación oral comparado con años anteriores y esto afecto al rendimiento académico, por lo tanto, muchos son derivados a terapia de lenguaje. Así mismo, estos resultados tienen similitud con Luna (2022) que obtuvo 41.2% nivel bajo, 23.5% en promedio y 35.3% en nivel alto en niños de 4 años del nivel inicial de una Institución Educativa de Lurín,

los alumnos por no tener un lenguaje óptimo de comunicación no aprendieron a oír, detallar cosas, entre otras, impidiendo el aumento de su vocabulario.

La investigación se asemeja en la teoría mostrada por Domagala y Podlowska (2019) es importante aplicar técnicas fonológicas para desarrollar el habla de los niños, pero se debe tener paciencia porque el proceso es lento porque es un proceso de coordinación de cuerpo. Además, para Gioiosa y Kinkela (2019) los sonidos se convierten en fonemas, aunque son unidades especialmente pequeñas, pero son importantes para desarrollar unidades más grandes y de esta manera el niño se comunique mejor.

Para el objetivo específico 2, identificar la relación de las praxias bucofaciales y la forma de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024. El resultado que se obtuvo para la dimensión forma de la comunicación oral fue 67% están en nivel bajo, el 37.33% está en nivel regular y el 60% está en nivel alto, estos resultados guardan cierta similitud con Luna (2022) que obtuvo 29.4% nivel bajo, 23.5% en promedio y 47.1% en nivel alto en 17 niños del nivel inicial de una Institución Educativa de Lurín, los estudiantes tienen dificultades para demostrar sus preferencias, gustos, ordenar secuencias, entre otras, que terminan por perjudicar a los niños. Además, los resultados guardan cierta diferencia de Llontop (2022) que tuvo 13.3% nivel bajo, 60% nivel medio y 26.7% nivel alto en niños del nivel inicial de una Institución Educativa de Chiclayo, la gran mayoría de los niños pasan por el cuidado de diferentes familiares, que no se preocupan por reforzar o fortalecer la comunicación oral, esto limita el avance que puede generar el docente dentro de las aulas.

Se coincide con la teoría mostrada por Kourtidou et al. (2022) es importante las relaciones interpersonales porque hacen énfasis en el intercambio social, donde existe dinámica para impulsar la capacidad de poder comunicarse, para Lewis et al. (2020) los profesores deben usar estrategias creativas en el lenguaje verbal para poder integrar los conocimientos adquiridos y motivar la expresión oral del niño, logrando su desarrollo integral.

Para el objetivo específico 3, identificar la relación de las praxias bucofaciales y el uso de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024. El resultado que se obtuvo para la dimensión uso de la comunicación oral fue 0% están en nivel bajo, el 5.33% está en nivel regular y el 94.67% está en nivel alto. Los resultados tienen cierta similitud con Llontop (2022) que tuvo 3.3% nivel bajo, 43.3% nivel medio y 53.3% nivel alto en 30 niños de cuatro años del nivel inicial de una Institución Educativa de Chiclayo, los niños expresan con dificultades sus emociones y necesidades, no muestran interés por los cuentos, hacer preguntas y en casa no fomentan la

comunicación. Sin embargo, los resultados difieren de la investigación de Flores y Tolentino (2022) que tuvo 31.82% en inicio, 68.18% en proceso y 0% logro esperado en del nivel inicial de una Institución Educativa de Lima, los docentes desarrollan diferentes esfuerzos para fortalecer la comprensión oral a través de actividades de lectoescritura, pero muchas veces no tiene éxito y sumado el poco apoyo de los padres en los hogares.

Los resultados son apoyados en la teoría mencionada por Olivera et al. (2023) el círculo social impulsa los insumos para el desarrollo del lenguaje, pero también es importante la relación de la madre con su hijo para desarrollar la comunicación, así mismo, Piaget (1991) el desarrollo del lenguaje es la capacidad de una persona para comunicarse y expresar sus sentimientos a través de gestos o lenguaje oral.

V. CONCLUSIONES

Primera: De acuerdo con el objetivo general, se halló una relación positiva alta de 0.683 y una significancia de 0.000. Aceptando la hipótesis general, existe relación positiva y significativa entre las praxias bucofaciales y la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024.

Segunda: De acuerdo con el objetivo específico 1, se halló una relación positiva alta de 0.635 y una significancia de 0.000. Aceptando la hipótesis específica 1, existe relación positiva y significativa entre las praxias bucofaciales y el contenido de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024.

Tercera: De acuerdo con el objetivo específico 2, se halló una relación positiva moderada de 0.422 y una significancia de 0.000. Aceptando la hipótesis específica 2, existe relación positiva y significativa entre las praxias bucofaciales y la forma de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024.

Cuarta: De acuerdo con el objetivo específico 3, se halló una relación positiva baja de 0.362 y una significancia de 0.000. Aceptando la hipótesis específica 3, existe relación positiva y significativa entre las praxias bucofaciales y el uso de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024.

VI. RECOMENDACIONES

Primera: Se recomienda a los docentes, implementar las praxias bucofaciales para las diferentes aulas de inicial, porque posiblemente se incremente así los niveles de comunicación oral en los estudiantes, además, tener evidencia de la adaptabilidad y ventajas que tiene las praxias bucofaciales en las aulas, que posiblemente se puedan considerar en otras Instituciones Educativas.

Segunda: Se recomienda a los padres de familia, reforzar las praxias bucofaciales reconociendo la importante relación que tiene con la comunicación oral a través de técnicas y métodos que los docentes pueden proporcionar en guías, además, debe ser acompañado de estrategias con un enfoque práctico.

Tercera: Se recomienda a las autoridades de la Institución Educativa, promover en las sesiones de clases la implementación de metodologías que fortalezcan las praxias bucofaciales, así mismo, investigar y utilizar nuevas metodologías para poder fortalecer la comunicación oral, inclusive poder profundizar en herramientas tecnológicas visuales y auditivas dirigidas a las dos variables del estudio.

Cuarta: Se recomienda a las autoridades de la Institución Educativa, desarrollar ferias o talleres para que los niños y docentes puedan participar, demostrando el progreso y conviviendo con su entorno, además, de mostrar nuevas técnicas de praxias bucofaciales y comunicación oral, donde surja un intercambio de conocimiento entre las aulas.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abdel Hady, A., Hafeez, R., Badie, M., y Sayed-Ahmed, M. (2023). Oral motor weakness: a possible clinical marker for sleep-related difficulties in Down syndrome children — a preliminary study. *The Egyptian Journal of Otolaryngology*, 39(110), 1 – 12. <https://doi.org/10.1186/s43163-023-00463-7>
- Aranda, R. (2008). *Atención temprana en Educación Infantil*. España: Editorial Wolsters Kluwer. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=289555>
- Arconada, C. (2012). *Lenguaje en la etapa de 0 a 3 años* [Tesis de pregrado, Universidad de Valladolid]. Repositorio Institucional. <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/1813>
- Arias, F. (2006). *El proyecto de Investigación. Introducción a la Metodología científica* (5ta. Ed.). Caracas, Venezuela: Editorial Episteme. https://tauniversity.org/sites/default/files/libro_el_proyecto_de_investigacion_de_fidias_g_arias.pdf
- Azcoaga, J. (1995). Pedagogía de las funciones cerebrales primera infancia. *Revista Ecos Fonoaudiología*, 1, 4-9. <http://www.fundacionsindano.com/wp-content/uploads/2017/11/J.-Azcoaga.-2005-Pedagogia-de-las-funciones-cerebrales-primera-infancia.pdf>
- Bateson, M. (1975). Mother-infant exchanges: The epigenesis of conversational interaction. *Annals of the New York Academy of sciences*, 263(1), 101 - 113. <https://nyaspubs.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1749-6632.1975.tb41575.x>
- Blanck, G., & Van der Veer, R. (1996). Chomsky y su teoría del innatismo de los procesos psíquicos. *Novedades Educativas*, 8, 76-77. <https://scholarlypublications.universiteitleiden.nl/handle/1887/10465>
- Bloom, L., y Lahey, M. (1978). *Language development and language disorders*. New York: John Wiley and sons. <https://doi.org/10.7916/D8QZ2GQ5>
- Bruner, J. (1979). An education theory. *Journal for the Study of Education and Development*, 2(7), 2-20. <https://doi.org/10.1080/02103702.1979.10821747>
- Canales, R. (2014). Lenguaje oral y habilidades prelectoras en niños de 4 a 6 años. Un estudio sobre marginalidad y bilingüismo en el Perú. *Revista de investigación en psicología*, 17(1), 107-119. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8176617>
- Cárdenas, A. (2011). Piaget: Lenguaje, conocimiento y Educación. *Revista Colombiana de Educación*, 60, 71 - 91. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0120-39162011000100005&lng=en&nrm=iso&tlng=es

- Domagała-Zyśk, E., y Podlewska, A. (2019). Strategies of oral communication of deaf and hard-of-hearing (D/HH) non-native English users, *European Journal of Special Needs Education*, 34(2), 156 - 171. <https://doi.org/10.1080/08856257.2019.1581399>
- Einsenson, J., y Ogilvie, M. (1971). *Speech correction in the schools* (3era ed.). New York: Ed. MacMillan. <https://eric.ed.gov/?id=ED054588>
- Eisenwort, B., Schmid, C., Tilis, M., Tsoy, D., Diendorfer-Radner, G., Sedlaczek, A., y Klier, C. (2021). Important aspects in the assessment of bilingual children with suspected language impairment: The Vienna Model. *Neuropsychiatr*, 35, 135 – 139. <https://doi.org/10.1007/s40211-020-00361-x>
- Félix, P. (1999). *Desarrollo del Lenguaje Verbal en el Niño*. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/linguistica/leng_ni%C3%B1o/Des_Leng_Ver_ni%C3%B1o.htm
- Flores, D., y Tolentino, F. (2022). *Actividades de praxia bucofacial para mejorar el lenguaje oral en niños de 5 años de una Institución Educativa de Lima, 2022* [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/106538>
- Geroge, D., y Mallery, P. (1995). *SPSS/PC + step by step: a simple guide and reference*. California: Wadsworth Publishing Company. <https://dl.uswr.ac.ir/bitstream/Hannan/141288/1/9781138491045.pdf>
- Gioiosa, M., y Kinkela, K. (2019). Active learning in accounting classes with technology and communication skills: A two-semester study of student perceptions. *Journal of Education for Business*, 94(8), 561 – 568. <https://doi.org/10.1080/08832323.2019.1583161>
- Guilleminault, Ch., y Huang, Y. (2018). From oral facial dysfunction to dysmorphism and the onset of pediatric OSA. *Sleep Medicine Reviews*, 40, 203 – 214. <http://dx.doi.org/10.1016/j.smrv.2017.06.008>
- Hernández, S., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación* (4ta ed.). México: Edit. Mac Graw Hill. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Methodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- Kleftodimos, A., y Triantafillidou, A. (2023). The use of the Video Platform FlipGrid for Practicing Science Oral Communication. *TechTrends*, 67, 294 – 314. <https://doi.org/10.1007/s11528-022-00801-1>

- Kourtidou, E., Kasselimis, D., Angelopoulou, G., Karavasilis, E., Velonakis, G., Kelekis, N., Zalonis, I., Evdokimidis, I., Potagas, C., y Petrides, M. (2022). Specific disruption of the ventral anterior temporo-frontal network reveals key implications for language comprehension and cognition. *Communications Biology*, 5, 1077. <https://doi.org/10.1038/s42003-022-03983-9>
- Lancheros, M., Pernon, M., y Laganaro, M. (2023). Is there a continuum between speech and other oromotor tasks? evidence from motor speech disorders. *Aphasiology*, 37(5), 715 – 734. <https://doi.org/10.1080/02687038.2022.2038367>
- Lenneberg, Eric. H. (1967). *Biological foundations of language*. New York: John Wiley and sons. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/bs.3830130610>
- Lewis, D., Wolpe, N., Ghosh, B., y Rowe, J. (2020). Alien limb in the corticobasal syndrome: phenomenological characteristics and relationship to apraxia. *Journal of Neurology*, 267, 1147–1157. <https://doi.org/10.1007/s00415-019-09672-8>
- Llontop, M. (2022). *Interacciones organizadas y comunicación oral en niños de cuatro años de una institución educativa inicial de Chiclayo* [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/94657>
- Luna, E. (2022). *Programa musicanta y la expresión oral en niños de 4 años del nivel inicial de la IE, Lurín – 2022* [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/98186>
- Martínez, P., Arístides-Palacio, O., y Montánchez, M. (2018). Juan Enrique Azcoaga (1925-2015): Pionero de la Neuropsicología del aprendizaje. *In Memoriam*. 7(1). https://www.researchgate.net/publication/324137553_Juan_Enrique_Azcoaga_1925-2015_pionero_de_la_Neuropsicologia_del_aprendizaje_In_Memoriam
- Ministerio de Educación. (2013). *Rutas del aprendizaje ¿Qué y cómo aprenden nuestros niños y niñas?: Desarrollo de la comunicación II Ciclo .3, 4 y 5 años de Educación Inicial. Fascículo 1*. MINEDU. <https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/3732>
- Ministerio de Educación. (2016a). *Currículo Nacional de Educación Básica*. <http://www.minedu.gob.pe/curriculo/>
- Ministerio de Educación. (2016b). *Programa Curricular de Educación Inicial*. <http://www.minedu.gob.pe/curriculo/>
- Montes, R. (2022). *Praxia bucofacial y expresión oral en escolares de cuatro años de la Institución Educativa N°656, Barranca, 2021* [Tesis de maestría, Universidad Cesar

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/104924>

- Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., y Romero, H. (2013). *Metodología de investigación. Cuantitativa – cualitativa y redacción de tesis* (5ta ed.). Bogotá, Colombia: Ediciones de la U.
- http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/MetodologiaInvestigacionNaupas.pdf
- Navarro, M. (2003). Adquisición del lenguaje. El principio de la comunicación. *CAUCE. Revista de Filología y su Didáctica*, 26, 321 - 347. https://cvc.cervantes.es/literatura/cauce/pdf/cauce26/cauce26_13.pdf
- Okoroa, E., y Cardonb, P. (2023). Overcoming oral communication apprehension: A call for a renewed focus on confidence building in business education. *Journal Of Education For Business*, 99(1), 52 – 58. <https://doi.org/10.1080/08832323.2023.2255724>
- Oliveira, A., Brown, A., Carroll, M., Blenkarn, E., Austin, B., y Bretzlaff, T. (2023). Biology Students’ Views of Science Communication: A Reflective Approach to Oral Communication in Undergraduate Education. *Journal of College Science Teaching*, 52(6), 60 – 67. <https://doi.org/10.1080/0047231X.2023.12315868>
- Piaget, J. (1991). *Seis estudios de Psicología*. Barcelona: Editorial Labor S.A. https://dinterrondonia2010.pbworks.com/f/Jean_Piaget_-_Seis_estudios_de_Psicologia.pdf
- Raj, N., Veena, K., Rajashekhar, B., y Sreelakshmi, A. (2023). Oral Sensory Issues with Feeding and Communication Skills in Autistic Children. *Advances in Neurodevelopmental Disorders*, 8, 271 – 280. <https://doi.org/10.1007/s41252-023-00338-1>
- Rebollo, M. (1970). *Neurología pediátrica*. Editorial Delta. <https://www.iberlibro.com/Neurolog%C3%ADa-pedi%C3%A1trica-Mar%C3%ADa-A-Rebollo-Delta/17441395488/bd>
- Rojas, L., Sotelo, D., Burbano, E. J., y Pacheco, R. (2020). Alteraciones de la comunicación oral en niños institucionalizados en hogares comunitarios: Prevalencia y determinantes. *Interdisciplinary Journal of Epidemiology and Public Health*, 2(1), e-015. <https://doi.org/10.18041/2665-427X/ijeph.1.5348>
- Schrager, O., & O’ Doneell, C. (2001). Actos motores oro-faringo-faciales y praxias bucofonatorias. *Revista Fonoaudiológica de la Asociación Argentina de Logopedia, Foniatría y Audiología*, 47(3), 22-32.

[http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-
logo/actos_motores.pdf?fbclid=IwAR1cvzsQVIkY9wmg2Bz02zoo1QL4z0UZ3gZPi1
_Pkg1-OwHWt1EPJIoGE0E](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-logo/actos_motores.pdf?fbclid=IwAR1cvzsQVIkY9wmg2Bz02zoo1QL4z0UZ3gZPi1_Pkg1-OwHWt1EPJIoGE0E)

- Sheikhany, A., Othman, D., Elshebl, O., y Abdelhady, A. (2022). Language profile in different kinds of apraxia in post-stroke patients. *The Egyptian Journal of Otolaryngology*, 38(123), 1 – 17. <https://doi.org/10.1186/s43163-022-00309-8>
- Skinner, B. (1957). *Skinner: Verbal behavior*. Appleton Century Crofts. https://scholar.google.com/scholar_lookup?title=+Verbal+behavior&author=Skinner+B.+F.&publication_year=1957
- Smith, J., Levickis, P., Neilson, R., Mensah, F., Goldfeld, S., y Bryson, H. (2021). Prevalence of language and pre-literacy difficulties in an Australian cohort of 5-year-old children experiencing adversity. *International Journal of Language & Communication Disorders*, 56(2), 389-401. <https://doi.org/10.1111/1460-6984.12611>
- Soprano, A. (2011). *Cómo evaluar el lenguaje en niños y adolescentes*. Buenos Aires: Editorial Paidós. <http://catalogosuba.sisbi.uba.ar/vufind/Record/KOHA-OAI-APS:16600>
- Su, Ya. (2021). College Students' Oral Communication Strategy Use, Self-perceived English Proficiency and Confidence, and Communication Anxiety in Taiwan's EFL Learning. *Educational Studies*, 57(6), 650 – 669. <https://doi.org/10.1080/00131946.2021.1919677>
- Tallis, J., y Soprano, A. (1991). *Neuropediatría, neuropsicología y aprendizaje*. Buenos Aires: Ediciones Nueva Visión. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1195922>
- Tamayo, M. (2010). *El proceso de investigación científica* (4ta ed.). México DF: Luminosa. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/227860/El_proceso__de_la_investigaci_n_cient_fica_Mario_Tamayo.pdf
- Valderrama, S., y Jaimes, C. (2019). *El desarrollo de la tesis: Descriptiva, correlacional y cuasiexperimental*. Lima: Editorial San Marcos. <https://isbn.cloud/9786123155926/el-desarrollo-de-la-tesis/>
- Vila-Nova, C., Lucena, P., Lucena, R., Armani-Franceschi, G., y Campbell, F. (2019). Effect of Anodal tDCS on Articulatory Accuracy, Word Production, and Syllable Repetition in Subjects with Aphasia: A Crossover, Double-Blinded, Sham-Controlled Trial. *Neurol Ther*, 8, 411–424. <https://doi.org/10.1007/s40120-019-00149-4>

Villegas, B. (2022). *Lenguaje expresivo y comunicación oral en niños de 04 a 05 años de la I.E.P. Mi pequeño Mundo, Lima- 2021* [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/86152>

Vygotsky, L. S. (1995). *Pensamiento y lenguaje*. Ediciones Fausto. <https://abacoenred.org/wp-content/uploads/2015/10/Pensamiento-y-Lenguaje-Vigotsky-Lev.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Instrumento de recolección de la información

CUESTIONARIO DE LA PRAXIAS BUCOFACIALES

El presente instrumento tiene como objetivo medir las praxias bucofaciales. La información suministrada será empleada con total confidencialidad.

PRAXIAS DE LA MANDIBULA					
	Nunca	Casi Nunca	A Veces	Casi Siempre	Siempre
1. Abrir la boca-cerrarla					
2. Masticar					
3. Alargar el sonido a en una escala ascendente y luego descendente.					
PRAXIAS LABIAL					
4. Sujeta una pajita o sorbete sin morderlo					
5. Sujeta papeles con los labios mientras habla					
6. Sujeta un botón mientras se tira de él con un hilo					
PRAXIA LINGUAL					
7. Sacar la punta de la lengua llevándola a las comisuras de la boca, y carrillos					
8. Asomar la punta de la lengua entre los dientes					
9. Sacar rápidamente la lengua (camaleón)					

CUESTIONARIO PLON R

Prueba de Lenguaje Oral Navarra – Revisada

4 años

Apellido y nombres	:	AÑO	MES	DÍA
Sexo	: M F	Fecha de Examen
Grado	:	Fecha de nacimiento
Institución Educativa	:	Edad
Examinador	:			

	PD	PT
FORMA		
Puntuación total (Max 5)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fonología	<input type="text"/>	
Morfología y Sintaxis	<input type="text"/>	
Repetición de frases	<input type="text"/>	
Expresión verbal espontánea	<input type="text"/>	
CONTENIDO		
Puntuación total (Max 6)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Léxico	<input type="text"/>	
Nivel comprensivo	<input type="text"/>	
Nivel expresivo	<input type="text"/>	
Identificación de colores	<input type="text"/>	
Relaciones espaciales	<input type="text"/>	
Opuestos	<input type="text"/>	

Necesidades Básicas

USO Puntuación total (Max 3)

Expresión espontánea ante una lámina

Expresión espontánea rompecabezas

PUNTUACIÓN TOTAL PLO – R (MAX 10)

	<i>Retraso</i>	<i>Necesita mejorar</i>	<i>Normal</i>
Forma	●	●	●
Contenido	●	●	●
Uso	●	●	●
TOTAL PRUEBA	●	●	●

FORMA

1. Instrucciones: “Te voy a enseñar unos dibujos y tú me vas a decir, cómo se llaman”
 ¿Qué es esto? (Enseñar laminas y repetir la instrucción al principio de cada fonema).
 TRES AÑOS

FONEMA	PALABRA	PRODUCCIÓN VERBAL
b	Bota	
	Cubo	
ch	Chino	
	Coche	
k	Casa	
	Pico	
m	Mano	
	Cama	
n	Nube	
	Cuna	
	Tacón	

FONEMA	PALABRA	PRODUCCIÓN VERBAL
p	Pato	
	Copa	
t	Tubo	
	Pata	
ie	Pie	
ue	Huevo	
ua	Agua	
st	Canasta	
sp	Espada	
sk	Mosca	

CUATRO AÑOS

FONEMA	PALABRA	PRODUCCIÓN VERBAL
d	Dedo	
	Nido	
f	Foca	
	Café	
g	Gato	
	Bigote	
l	Luna	
	Pala	
z	Sol	
	Zapato	
	Lápi z	

1 punto:
Ningún error en los fonemas de su edad

FONEMA	PALABRA	PRODUCCIÓN VERBAL
i a	piano	
	Jaula	
j	Tijera	
	Llave	
l l	Pollo	
	Pera	
s	Silla	
	Vaso	
	Manos	
ñ	Niño	
y	Payaso	

0 puntos: cualquier error en los fonemas de su edad. No se computa como error el yeísmo o sustitución de /ll/ por /y/

PUNTUACIÓN _____

1. MORFOLOGÍA – SINTAXIS

2. Repetición de frases “Ahora yo voy a decir una frase y tú vas a repetir.” **Ejemplo:**
Me gusta ver tele

Frases:

- A. El gato cazó un ratón en el patio.** Producción verbal: _____
Nro. de elementos repetidos _____
- B. La maestra tiene cuentos para los niños.** Producción verbal: _____
Nro. de elementos repetidos _____

2 puntos: 7 o más elementos repetidos de cada frase.

1 punto: 7 o más elementos repetidos sólo de una frase.

0 puntos: 6 o menos elementos repetidos de cada frase. PUNTUACIÓN _____

3. Expresión verbal espontánea

INSTRUCCIONES:

“Ahora te voy a enseñar un dibujo (Mostrar LAMINA 1). Fíjate bien y cuéntame todo lo que pasa ahí.

Producción Verbal:

Número de frases producidas: _____

2 puntos: 3 o más frases producidas

1 punto: 2 frases producidas

0 puntos: 1 o ninguna frase producida

PUNTUACIÓN

CONTENIDO

I. LÉXICO

4. Nivel Comprensivo

INSTRUCCIONES: “Vamos a mirar la lámina (MOSTRAR LÁMINA 2, ahora vas a buscar y señalar el/ la..

Cortina	+	-
Serpiente	+	-
Nido	+	-
Semáforo	+	-
Tenedor	+	-
Nave espacial	+	-

1 punto: 6 elementos nombrados correctamente

0 puntos: 5 o menos elementos nombrados

PUNTUACIÓN

5. Nivel Expresivo

INSTRUCCIONES: Vamos a mirar la lámina (MOSTRAR LÁMINA 3, ahora me vas a decir (señalar el dibujo)

¿Qué es esto?

Guitarra	+	-
Botas	+	-
Pera	+	-
Puente	+	-
Ratón	+	-
Jaula	+	-
Plancha	+	-

1 punto: coge correctamente las 4 fichas

0 puntos: coge 3 o menos fichas correctamente

PUNTUACIÓN

II. IDENTIFICACIÓN DE COLORES

INSTRUCCIONES:

“Ahora vamos a jugar con estas fichas de colores: Quiero que cojas la ficha de color.... (mezclar las fichas después de cada intento)

Rojo	+	-
Verde	+	-
Amarillo	+	-
Azul	+	-

1 punto: coge correctamente las 4 fichas

0 puntos: coge 3 o menos fichas correctamente

PUNTUACIÓN

III. RELACIONES ESPECIALES

INSTRUCCIONES:

“Ahora vamos a jugar con este carrito y esta ficha (poner los materiales sobre de evaluación): Pon la ficha

Encima del carro	+	-
Debajo del carro	+	-
Delante del carro	+	-
Al lado del carro	+	-
Detrás del carro	+	-

1 punto: todas las respuestas correctas

0 puntos: menos de 5 respuestas correctas

PUNTUACIÓN

IV. PUESTOS

INSTRUCCIONES: *Ahora vamos a completar oraciones. Yo te digo la oración y tú la completas ¿Entendiste?*

EJEMPLO: Un hermano es un niño,

Una hermana es

Un gigante es grande, un enano es ..	+	-
La sopa está caliente, el helado está...	+	-
Nos levantamos por la mañana, Nos acostamos por la	+	-
La esponja es blanda, la piedra es	+	-

1 punto: 4 respuestas correctas

0 puntos: menos de 4 respuestas correctas

PUNTUACIÓN

V. NECESIDADES BASICAS.CONOCIMIENTO SOCIAL

INSTRUCCIONES:

¿Qué haces cuando tienes....?

Sueño	+	-
hambre	+	-
Sed	+	-
Frio	+	-

1 punto: 4 respuestas correctas

0 puntos: menos de 4 respuestas correctas

PUNTUACIÓN

USO

EXPRESIÓN ESPONTÁNEA ANTE UNALAMINA

Denomina	+	-
Describe	+	-
Narra	+	-

1 puntos: describe o narra

1 punto: denomina

0 puntos: no denomina

PUNTUACIÓN

VI. EXPRESIÓN ESPONTÁNEA DURANTE UNA ACTIVIDAD MANIPULATIVA: ROMPECABEZAS

INSTRUCCIONES:

Ahora, quiero que resuelvas éste rompecabezas (se encajan todas las piezas excepto una, que se deja parcialmente a la vista)

Solicita información	+	-
Pide atención	+	-
Autorregula su atención	+	-

Otras _____

1 punto: 1 o más respuestas observadas

0 puntos: ninguna respuesta observada

PUNTUACIÓN

OBSERVACIÓN

Anexo 2: Ficha Técnica

Cuestionario de Observación Praxias Bucofaciales

Nombre Original del instrumento:	Cuestionario de Observación Praxias bucofaciales
Autor y año:	ORIGINAL: Montes (2022) ADAPTACIÓN: Humán Chávez, Anita Mildre y Meza Martínez, Lourdes Marlene (2024)
Objetivo del instrumento:	Conocer el estado de las praxias bucofaciales
Usuarios:	Estudiantes de inicial
Forma de Administración o Modo de aplicación:	Se aplicó presencialmente a 15 estudiantes de la Institución Educativa N° 203 con una duración de 30 min como máximo.
Validez: (Presentar la constancia de validación de expertos)	<ul style="list-style-type: none">- Adalberto Zelaya Castro- Jesús Carrión Huacho- Richard Aguirre Camarena
Confiability: (Presentar los resultados estadísticos)	La variable praxias bucofaciales: 0.896

Prueba de Lenguaje Oral Narrativa PLON - R

Nombre Original del instrumento:	Prueba de Lenguaje Oral Narrativa PLON - R
Autor y año:	ORIGINAL: Apestequi (2022) ADAPTACIÓN: Humán Chávez, Anita Mildre y Meza Martínez, Lourdes Marlene (2024)
Objetivo del instrumento:	Conocer el estado de la comunicación oral
Usuarios:	Estudiantes de inicial
Forma de Administración o Modo de aplicación:	Se aplicó presencialmente a 15 estudiantes de la Institución Educativa N° 203 con una duración de 30 min como máximo.
Validez: (Presentar la constancia de validación de expertos)	<ul style="list-style-type: none"> - Adalberto Zelaya Castro - Jesús Carrión Huacho - Richard Aguirre Camarena
Confiabilidad: (Presentar los resultados estadísticos)	La variable comunicación oral: 0.701

Anexo 3: Operacionalización de variable

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Escala de Medición
Praxias bucofaciales	La praxias bucofaciales es una manifestación del proceso de aprendizaje con lugar en la actividad motora (Azcoaga, 1995).	Según Montes (2022) las praxias bucofaciales se dimensionan en tres: Praxias de la mandíbula, praxias labial y praxias Lingual con 15 ítems medidos en escala de Likert de 1=nunca, 2=casi nunca, 3=a veces, 4=casi siempre y 5=siempre.	Praxias de la mandíbula Praxias labial Praxias Lingual	Posición y movimiento Vibraciones Movimientos de los labios Posiciones de la lengua Movimientos de la lengua	1, 2 3 4, 5, 6 7 8, 9	Cuestionario	Ordinal escala de Likert 1=nunca, 2=casi nunca, 3=a veces, 4=casi siempre y 5=siempre.
Expresión oral	La comunicación oral se define como una interacción dinámica entre uno o más interlocutores para expresar y comprender ideas y emociones (Ministerio de Educación, 2016a)	Según Apesteagua (2022) la expresión oral se dimensiona en tres: forma, contenido y uso con 11 ítems medidos en escala de razón	Forma Contenido Uso	Fonología Morfología Sintaxis Comprensivo Expresivo Colores Relaciones especiales Pragmática	1 2 3 4 5 6 7 8, 9, 10, 11	Cuestionario	Razón

Anexo 4: Carta de presentación



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Trujillo, 15 de octubre de 2024.

CARTA DE PRESENTACIÓN N° 1504-2024/UCT-EPG-D

Sor. Elva Ingrid Medina Marchean
DIRECTORA DE LA I.E. N°203 - MARÍA AUXILIADORA

De mi mayor consideración;

Es grato dirigirme a usted en nombre de la Escuela de Posgrado de la Universidad Católica de Trujillo "Benedicto XVI" para presentarle a **Lourdes Marlene Meza Martínez**, identificado con DNI N° **20407754**, y **Anita Mildre Humán Chávez**, identificado con DNI N° **43981668**, estudiantes del Programa de Maestría en Educación Inclusiva de nuestra institución. Actualmente, los estudiantes se encuentran desarrollando un proyecto de investigación titulado: **PRAXIAS BUCOFACIALES Y LA COMUNICACIÓN ORAL EN ESTUDIANTES CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN CHANCHAMAYO 2024**.

Le presento a **Lourdes Marlene Meza Martínez** y **Anita Mildre Humán Chávez** para que puedan llevar a cabo la aplicación de su instrumento de investigación en la entidad que usted dirige.

Quedo a la espera de su pronta respuesta y aprovecho para agradecerle su atención al presente.

Atentamente,



Jorge Luis Brenis Ekebio
Dr. Jorge Luis Brenis Ekebio
Director de la Escuela de Posgrado
Universidad Católica de Trujillo "Benedicto XVI"

C/c
Interesados, archivo EPG

Anexo 5: Carta de autorización emitida por la entidad que faculta el recojo de datos

AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE INSTITUCIÓN

Yo Sor Elva Ingrid Medina Marchena, identificada con DNI N° 07760536, en mi calidad de Directora de la Institución Educativa por Convenio N° 203 María Auxiliadora, con Código Modular N° 0382929, ubicada en la ciudad de La Merced, distrito y provincia de Chanchamayo, departamento Junín,

OTORGO LA AUTORIZACIÓN

A las estudiantes: Lourdes Marlene Meza Martínez con DNI N° 20407754 y Anita Mildre Human Chávez, con DNI N° 43981668, del Programa de Maestría en Educación Inclusiva, para que utilicen la información de la Institución Educativa:

Para fines didácticos, académicos, institucionales y, en general para su difusión en actividades, intereses o funciones del proyecto de investigación; con la finalidad de que puedan desarrollar su () Informe estadístico, () Trabajo de Investigación, (X) Tesis para optar el grado académico de Maestro.

(X) Publiquen los resultados de la investigación en el repositorio institucional de la UCT.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la Institución, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.

() Mantener en reserva el nombre o cualquier distintivo de la institución; o

(X) Mencionar el nombre de la institución.



Ingrid Medina Marchena

Sello de la Directora de la I.E.

Ingrid Medina Marchena

N° 07760536

Las estudiantes declaran que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación, en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, las Estudiantes serán sometidas al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirán toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la institución, otorgante de información, pueda ejecutar.

Lourdes Meza

Firma de la Estudiante

Lourdes Marlene Meza Martínez

DNI N° 20407754

Anita Mildre Human Chávez

Firma de la Estudiante

Anita Mildre Human Chávez

DNI N° 43981668

Anexo 6: Consentimiento informado

ASENTIMIENTO INFORMADO

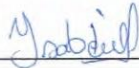
Nosotros, Lourdes Marlene Meza Martínez y Anita Mildre Humán Chávez; tenemos el agrado de dirigirnos a usted para saludarlo(a) muy cordialmente y al mismo tiempo solicitar la participación libre y voluntaria de su menor hijo(a) en este estudio que tiene fines estrictamente académicos. La investigación está relacionada con las PRAXIAS BUCOFACIALES Y LA COMUNICACIÓN ORAL EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN INICIAL

Aferrándonos a su voluntad y colaboración, le solicitamos, FIRME este documento de asentimiento:

Acepto libre y voluntariamente que mi menor hijo(a) participe anónimamente en este estudio, cuya información otorgada será manejada de forma confidencial y comprendo que, en calidad de participante voluntario, puedo dejar de participar de esta actividad en algún momento que considere propicio hacerlo. También entiendo que no se otorgará, ni recibirá algún pago o beneficio económico por la participación.

NOMBRE: Ysabel Mayra Justano Espejo

DNI Nº: 43944371

FIRMA: 

Fecha: 16 / 09 / 2024

ASENTIMIENTO INFORMADO

Nosotros, Lourdes Marlene Meza Martínez y Anita Mildre Humán Chávez; tenemos el agrado de dirigirnos a usted para saludarlo(a) muy cordialmente y al mismo tiempo solicitar la participación libre y voluntaria de su menor hijo(a) en este estudio que tiene fines estrictamente académicos. La investigación está relacionada con las PRAXIAS BUCOFACIALES Y LA COMUNICACIÓN ORAL EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN INICIAL

Aferrándonos a su voluntad y colaboración, le solicitamos, FIRME este documento de asentimiento:

Acepto libre y voluntariamente que mi menor hijo(a) participe anónimamente en este estudio, cuya información otorgada será manejada de forma confidencial y comprendo que, en calidad de participante voluntario, puedo dejar de participar de esta actividad en algún momento que considere propicio hacerlo. También entiendo que no se otorgará, ni recibirá algún pago o beneficio económico por la participación.

NOMBRE: Karen A. Chumbimuni P.

DNI Nº: 45530657

FIRMA: 

Fecha: 16 / 09 / 2024

ASENTIMIENTO INFORMADO

Nosotros, Lourdes Marlene Meza Martínez y Anita Mildre Humán Chávez; tenemos el agrado de dirigirnos a usted para saludarlo(a) muy cordialmente y al mismo tiempo solicitar la participación libre y voluntaria de su menor hijo(a) en este estudio que tiene fines estrictamente académicos. La investigación está relacionada con las PRAXIAS BUCOFACIALES Y LA COMUNICACIÓN ORAL EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN INICIAL

Aferrándonos a su voluntad y colaboración, le solicitamos, FIRME este documento de asentimiento:

Acepto libre y voluntariamente que mi menor hijo(a) participe anónimamente en este estudio, cuya información otorgada será manejada de forma confidencial y comprendo que, en calidad de participante voluntario, puedo dejar de participar de esta actividad en algún momento que considere propicio hacerlo. También entiendo que no se otorgará, ni recibirá algún pago o beneficio económico por la participación.

NOMBRE: JOSUE HERRERA QUISPE

DNI Nº: 43365027

FIRMA: 

Fecha: 16 / 09 / 2024

ASENTIMIENTO INFORMADO

Nosotros, Lourdes Marlene Meza Martínez y Anita Mildre Humán Chávez; tenemos el agrado de dirigirnos a usted para saludarlo(a) muy cordialmente y al mismo tiempo solicitar la participación libre y voluntaria de su menor hijo(a) en este estudio que tiene fines estrictamente académicos. La investigación está relacionada con las PRAXIAS BUCOFACIALES Y LA COMUNICACIÓN ORAL EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN INICIAL

Aferrándonos a su voluntad y colaboración, le solicitamos, FIRME este documento de asentimiento:

Acepto libre y voluntariamente que mi menor hijo(a) participe anónimamente en este estudio, cuya información otorgada será manejada de forma confidencial y comprendo que, en calidad de participante voluntario, puedo dejar de participar de esta actividad en algún momento que considere propicio hacerlo. También entiendo que no se otorgará, ni recibirá algún pago o beneficio económico por la participación.

NOMBRE: UBER UZQUIANO CORZO

DNI Nº: 45213167

FIRMA: 

Fecha: 16 / 09 / 2024

ASENTIMIENTO INFORMADO

Nosotros, Lourdes Marlene Meza Martínez y Anita Mildre Humán Chávez; tenemos el agrado de dirigirnos a usted para saludarlo(a) muy cordialmente y al mismo tiempo solicitar la participación libre y voluntaria de su menor hijo(a) en este estudio que tiene fines estrictamente académicos. La investigación está relacionada con las PRAXIAS BUCOFACIALES Y LA COMUNICACIÓN ORAL EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN INICIAL

Aferrándonos a su voluntad y colaboración, le solicitamos, FIRME este documento de asentimiento:

Acepto libre y voluntariamente que mi menor hijo(a) participe anónimamente en este estudio, cuya información otorgada será manejada de forma confidencial y comprendo que, en calidad de participante voluntario, puedo dejar de participar de esta actividad en algún momento que considere propicio hacerlo. También entiendo que no se otorgará, ni recibirá algún pago o beneficio económico por la participación.

NOMBRE: Marthi A. Vento Flores

DNI Nº: 41940590

FIRMA: 

Fecha: 16/09/2024

Anexo 7: Matriz de consistencia

TITULO	FORMULACION DEL PROBLEMA	HIPOTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGIA
Praxias Bucofaciales y La Comunicación Oral En Estudiantes Con Necesidades Educativas Especiales De Una Institución Educativa En Chanchamayo 2024	<p>Problema General ¿De qué manera se relaciona las praxias bucofaciales y la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024?</p> <p>Problemas Específicos ¿Cómo se relaciona las praxias bucofaciales y el contenido de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024?</p> <p>¿Cómo se relaciona las praxias bucofaciales y la forma de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024?</p> <p>¿Cómo se relaciona las praxias bucofaciales y el uso de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas</p>	<p>Hipótesis General Existe relación positiva y significativa entre las praxias bucofaciales y la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024.</p> <p>Hipótesis Específicos Existe relación positiva y significativa entre las praxias bucofaciales y el contenido de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024.</p> <p>Existe relación positiva y significativa entre las praxias bucofaciales y la forma de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024.</p> <p>Existe relación positiva y significativa entre las praxias bucofaciales y el</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación de las praxias bucofaciales y la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024.</p> <p>Objetivos Específicos Identificar la relación de las praxias bucofaciales y el contenido de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024.</p> <p>Identificar la relación de las praxias bucofaciales y la forma de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024.</p> <p>Identificar la relación de las praxias bucofaciales y el uso de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una</p>	<p>Variable 1: Praxias bucofaciales</p> <p>Variable 2: Expresión oral</p>	<p>Praxias de la mandíbula</p> <p>Praxias labial</p> <p>Praxias Lingual</p> <p>Forma</p> <p>Contenido</p> <p>Uso</p>	<p>Tipo: Aplicada cuantitativa explicativa</p> <p>Método: Hipotético deductivo</p> <p>Diseño: Pre experimental</p> <p>Muestra: No probabilística</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

	especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024?	uso de la comunicación oral en estudiantes con necesidades educativas especiales de una Institución Educativa en Chanchamayo 2024.	Institución Educativa en Chanchamayo 2024.			
--	--	--	--	--	--	--

Anexo 8: Validación de instrumento

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del informante: Adalberto Zelaya Castro
- 1.2 Institución donde labora: Institución Educativa N° 6151 San Luis Gonzaga
- 1.3 Nombre del Instrumento motivo de Evaluación: Cuestionario de praxias bucofaciales y comunicación oral
- 1.4 Autor del instrumento: Lourdes Marlene Meza Martínez y Anita Mildre Humán Chávez
- 1.5 Título de la Investigación: PRAXIAS BUCOFACIALES Y LA COMUNICACIÓN ORAL EN ESTUDIANTES CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN CHANCHAMAYO 2024

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				
		0	6	11	16	61	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																			90		
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.																			90		
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																			90		
4.ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica																			90		
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																			90		
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar estrategias utilizadas																			90		
7.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórica-científicas																			90		
8.COHERENCIA	Entre dimensiones, índices e indicadores.																			90		
9.METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																			90		
10.PERTINENCIA	Es útil y funcional para la investigación.																			90		

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: El instrumento es aplicable

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 90

Lugar y Fecha: Lima, 6 de junio del 2024



FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

TABLA DE VALORACIÓN DEL EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla la letra correspondiente al aspecto cualitativo que le parece que cumple cada Ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

Las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia.
En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o correspondencia.

N° Ítems	Alternativas de Evaluación					Observaciones
	E	B	M	X	C	
01	X					
02	X					
03	X					
04	X					
05	X					
06	X					
07	X					
08	X					
09		X				
10	X					
11	X					
12	X					
13	X					
14	X					
15	X					
16	X					
17	X					
18		X				
19	X					
20	X					

CONCLUSIÓN DE LA EVALUACIÓN:

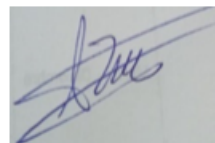
	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

Evaluado por:

APELLIDOS Y NOMBRES: Adalberto Zelaya Castro

COLEGIATURA: ---

DNI: 10644250



Firma

Fecha: 06/06/2024

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

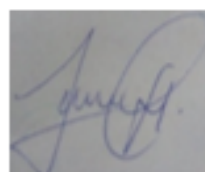
- 1.1 Apellidos y nombres del informante: Jesús Carrión Huacho
- 1.2 Institución donde labora: I.E Virgen de Fátima de San Sebastián
- 1.3 Nombre del Instrumento motivo de Evaluación: Cuestionario de praxias bucofaciales y comunicación oral
- 1.4 Autor del instrumento: Lourdes Marlene Meza Martínez y Anita Mildre Humán Chávez
- 1.5 Título de la Investigación: PRAXIAS BUCOFACIALES Y LA COMUNICACIÓN ORAL EN ESTUDIANTES CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN CHANCHAMAYO 2024

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																			90		
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.																			90		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																			90		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica																			90		
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																			90		
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar estrategias utilizadas																			90		
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos																			90		
8. COHERENCIA	Entre dimensiones, ítems e indicadores.																			90		
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																			90		
10. PERTINENCIA	Es útil y funcional para la investigación.																			90		

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: El instrumento es aplicable

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 90 Lugar y Fecha: Cusco, 04 junio del 2024



FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

TABLA DE VALORACIÓN DEL EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla la letra correspondiente al aspecto cualitativo que le parece que cumple cada Ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

Las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia.
En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o correspondencia.

Nº Ítems	Alternativas de Evaluación					Observaciones
	E	B	M	X	C	
01	X					
02	X					
03	X					
04	X					
05	X					
06	X					
07	X					
08	X					
09	X					
10	X					
11	X					
12	X					
13	X					
14	X					
15	X					
16	X					
17	X					
18	X					
19	X					
20	X					

CONCLUSIÓN DE LA EVALUACIÓN:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

Evaluado por:

APELLIDOS Y NOMBRES: Jesús Carrión Huacho
COLEGIATURA: -----
DNI: 42379182



Firma

Fecha: 04/06/2024

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del informante: Richard Aguirre Camarena
- 1.2 Institución donde labora: Credi Scotiank
- 1.3 Nombre del Instrumento motivo de Evaluación: Cuestionario de praxias bucofaciales y comunicación oral
- 1.4 Autor del instrumento: Lourdes Marlene Meza Martínez y Anita Mildre Humán Chávez
- 1.5 Título de la Investigación: PRAXIAS BUCOFACIALES Y LA COMUNICACIÓN ORAL EN ESTUDIANTES CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN CHANCHAMAYO 2024

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				
		0	6	11	16	61	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																			90		
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.																			90		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																			90		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica																			90		
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																			90		
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar estrategias utilizadas																			90		
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos																			90		
8. COHERENCIA	Entre dimensiones, ítems e indicadores.																			90		
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																			90		
10. PERTINENCIA	Es útil y funcional para la investigación.																			90		

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: El instrumento es aplicable

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 90 Lugar y Fecha: Lima, 05 junio del 2024

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

TABLA DE VALORACIÓN DEL EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES:

Coloque en cada casilla la letra correspondiente al aspecto cualitativo que le parece que cumple cada Ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan.

E= Excelente / B= Bueno / M= Mejorar / X= Eliminar / C= Cambiar

Las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia.
En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o correspondencia.

Nº Ítems	Alternativas de Evaluación					Observaciones
	E	B	M	X	C	
01	X					
02	X					
03	X					
04	X					
05	X					
06	X					
07	X					
08	X					
09	X					
10	X					
11	X					
12	X					
13		X				
14	X					
15	X					
16	X					
17	X					
18	X					
19		X				
20	X					

CONCLUSIÓN DE LA EVALUACIÓN:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

Evaluado por:

APELLIDOS Y NOMBRES: Richard Aguirre Camarena

COLEGIATURA: ----

DNI: 40700118



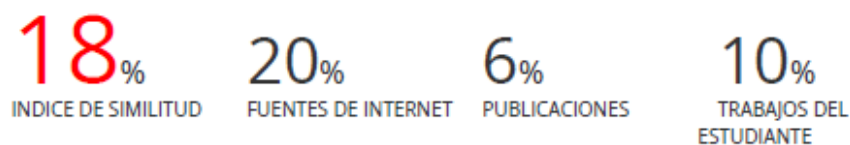
Firma

Fecha: 05/06/2024

Anexo 9: Reporte turnitin

PRAXIAS BUCOFACIALES Y LA COMUNICACIÓN ORAL EN ESTUDIANTES CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN CHANCHAMAYO 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	repositorio.usil.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
4	uvadoc.uva.es Fuente de Internet	1%
5	Submitted to UDELAS: Universidad Especializada de las Americas Panama Trabajo del estudiante	1%
6	es.scribd.com Fuente de Internet	1%
7	www.scribd.com Fuente de Internet	1%
8	repositorio.escuelatarapoto.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.une.edu.pe Fuente de Internet	1%