



UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP

FACULTAD DE SALUD Y NUTRICIÓN

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

TESIS

**“ANSIEDAD Y LENGUAJE EN NIÑOS DE PRIMER GRADO
DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIVADA “THALES
DE MILETO”, SAN MARTIN DE PORRES LIMA - 2019”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

AUTORES:

Bach. DE LA CRUZ LEON, GISELA MILAGROS.

Bach. VALERIANO BULNES, LESLY ETHEL.

LIMA-PERÚ

2019

ASESOR DE TESIS

Dr. BERNARDO RAÚL ACUÑA CASAS

JURADO EXAMINADOR

Dr. PEDRO PABLO ALVAREZ FALCONI
Presidente

Dra. ROSA ESTHER CHIRINOS SUSANO
Secretario

Dra. NANCY MERCEDES CAPACYACHI OTAROLA
Vocal

DEDICATORIA

Quiero agradecer a Dios por el sueño realizado. Asimismo, a mis padres Lucas y Meche, a mis hermanas Jaqueline, Melissa y Joselin, a mi hija Ariana y a mi esposo por todo el apoyo brindado durante todo este tiempo.

Lesly Ethel

En primer lugar, agradezco a Dios, a mi mamá Eva y a mis hermanas por su apoyo incondicional y motivarme a no rendirme, a enfrentar las dificultades con buen ánimo. A mi esposo Wilder por el apoyo emocional y económico que me brindo para poder seguir con este sueño.

Gisela Milagros

AGRADECIMIENTOS

Queremos expresar nuestra gratitud a Dios, quien con su bendición llena siempre nuestras vidas y a todas nuestras familias por estar siempre presentes. Nuestro profundo agradecimiento a todas las autoridades y personal que hacen el centro educativo particular "Thales de Mileto". De igual manera nuestro agradecimiento a la Universidad Privada Telesup, a toda la Facultad de Psicología, a los docentes por su labor y enseñanzas tan valiosas.

Las autoras.

RESUMEN

La presente investigación asume como objetivo principal determinar la relación que existe entre la ansiedad y el lenguaje en niños de primer grado de la institución educativa privada Thales de Mileto, San Martín de Porres 2019. Esta investigación se fundamenta en el modelo conductual-cognitivo de Anicama con respecto a la variable de la Ansiedad y bajo la división teórica del habla infantil de Bloom y Lahey para la variable Lenguaje. Por otro lado, la metodología del estudio corresponde a un enfoque cuantitativo; de tipo aplicada, de diseño no experimental con corte transversal, de nivel descriptivo correlacional y se empleó la muestra no probabilística. La población estuvo constituida por 110 niños y niñas, utilizando como muestra 94 estudiantes de primer grado de primaria de la institución mencionada. Para el acopio de datos, se empleó como técnica la encuesta y la observación que permitió la administración de la lista de Chequeo Conductual de la Ansiedad en niños y la Prueba de lenguaje oral Navarra – Revisada 6 años (PLON-R). Los datos recogidos fueron procesados de manera descriptiva e inferencial, por lo que se recurrió al programa estadístico SPSS y la regresión lineal múltiple, de modo que se compruebe si existe un nivel de contribución significativo de las dimensiones de la variable ansiedad sobre la variable lenguaje. Con respecto, a los resultados se determinó que no existe correlación entre las variables generales al obtener un valor de $p > 0,05$. En función al nivel de la dimensión forma se encontró una correlación positiva baja con la subvariable ansiedad fisiológica al poseer un coeficiente de 0,175. En función al nivel de contenido de lenguaje se muestra una correlación baja negativa o inversa con la subvariable ansiedad cognitiva puesto que, su coeficiente obtiene un -0,261. Finalmente, en función al nivel uso del lenguaje presenta una correlación positiva en nivel bajo únicamente con la subvariable ansiedad conductual con un coeficiente de 0,183 y un p-valor de 0,039.

Palabra clave: Ansiedad (fisiológica, cognitiva, conductual, social) y Lenguaje (forma, contenido, uso).

ABSTRACT

The objective of the research is to determine the relationship between anxiety and language in first grade children from the private educational institution Thales de Mileto, San Martin de Porres 2019. This research is based on the behavioral-cognitive model of Anicama with respect to the Anxiety variable and under Bloom and Lahey's theoretical division of children's speech for the Language variable. On the other hand, the study methodology corresponds to a quantitative approach; applied type, design does not experiment with cross-section, descriptive level correlational and the non-probabilistic sample was used. The population consisted of 110 boys and girls, using 94 first-grade primary school students from the mentioned institution as a sample. For data collection, the survey and observation were used as a technique that allowed the administration of the list of Behavioral Anxiety Check in children and the Navarra Oral Language Test - Revised 6 years (PLON-R). The data collected were processed in a descriptive and inferential way, so the statistical program SPSS and multiple linear regression were used, in order to check if there is a significant contribution level of the dimensions of the anxiety variable on the language variable. Regarding the results, it was determined that there is no correlation between the general variables when obtaining a value of $p > 0.05$. Based on the level of the shape dimension, a low positive correlation was found with the physiological anxiety subvariable, having a coefficient of 0.175. Depending on the level of language content, a low negative or inverse correlation is shown with the cognitive anxiety subvariable since its coefficient obtains a -0.261. Finally, depending on the level of language use, it shows a positive low-level correlation only with the behavioral anxiety subvariable with a coefficient of 0.183 and a p-value of 0.039

Keyword: Anxiety (physiological, cognitive, behavioral, social) and Language (form, content, use).

ÍNDICE DE CONTENIDO

CARÁTULA	i
ASESOR DE TESIS	ii
JURADO EXAMINADOR	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTOS	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
ÍNDICE DE CONTENIDO	viii
ÍNDICE DE TABLA	xi
ÍNDICE DE FIGURAS	xii
INTRODUCCIÓN	xiii
I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	15
1.1. Planteamiento del problema	15
1.2. Formulación del problema	19
1.2.1. Problema general	19
1.2.2. Problemas específicos	19
1.3. Justificación del estudio	19
1.4. Objetivos de la investigación	22
1.4.1. Objetivo general	22
1.4.2. Objetivos específicos	22
II. MARCO TEÓRICO	23
2.1. Antecedentes de la investigación	23
2.1.1. Antecedentes internacionales.	23
2.1.2 Antecedentes nacionales.	26
2.2. Bases teóricas de las variables	29
2.2.1. Ansiedad	29
2.2.2. Lenguaje	38
2.2.3. Importancia y funciones del lenguaje	42
2.2.4. Formas del lenguaje	43
2.2.5. El aspecto neurológico del lenguaje	44

2.2.6.	Instrumentos del lenguaje	45
2.2.7.	Etapas del desarrollo del lenguaje	45
2.2.8.	Niveles del lenguaje oral	50
2.2.9.	Dimensiones del lenguaje	55
2.2.10.	El lenguaje y el contexto social.....	58
2.2.11.	La familia	58
2.2.12.	La escuela	58
2.2.13.	La maestra.....	59
2.3.	Definición de términos básicos.....	60
III.	MÉTODOS Y MATERIALES	62
3.1.	Hipótesis de la investigación	62
3.1.1.	Hipótesis general.....	62
3.1.2.	Hipótesis específicas.....	62
3.2.	Variables de estudio	62
3.2.1.	Definición conceptual	63
3.2.2.	Definición operacional	63
3.3.	Tipo y nivel de investigación.....	64
3.3.1.	Tipo de investigación.....	64
3.3.2.	Nivel de investigación.....	65
3.4.	Diseño de investigación.....	65
3.5.	Población y muestra de estudio.....	66
3.5.1.	Población	66
3.5.2.	Muestra	67
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	69
3.6.1.	Técnicas.....	69
3.6.2.	Instrumentos	71
3.7.	Validación y confiabilidad del instrumento	72
3.8.	Métodos de análisis de datos	73
3.9.	Aspectos éticos	73
IV.	RESULTADOS	75
4.1.	Análisis de los datos descriptivos	75
V.	DISCUSIÓN	96
5.1.	Análisis de discusión de resultados.....	96

VI. CONCLUSIONES	99
VII. RECOMENDACIONES	100
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	101
ANEXOS	106
Anexo 1: Matriz de consistencia	107
Anexo 2: Matriz de Operacionalización de variables	108
Anexo 3: Instrumentos	109
Anexo 4: Validación de instrumentos	113
Anexo 5. Matriz de datos	122
Anexo 6: Propuesta de valor.....	140

ÍNDICE DE TABLA

Tabla 1.	Síntomas de la ansiedad y la auto descripción del individuo ansioso.	31
Tabla 2.	Las cuatro etapas de adquisición fonológica gradual en el estadio lingüístico. Según Bosch (1984):.....	52
Tabla 3.	Distribución de frecuencia de los estudiantes de primer grado de la I.E.P “Thales de Mileto”	67
Tabla 4.	Distribución de frecuencia de la muestra de estudio.	68
Tabla 5.	Calificación del instrumento de la validez de contenido	72
Tabla 6.	Interpretación de la magnitud de coeficiente de confiabilidad de un instrumento.....	72
Tabla 7.	Confiabilidad del instrumento de las variables	73
Tabla 8.	Estadísticos de ansiedad infantil	75
Tabla 9.	Ansiedad infantil de los niños encuestados.....	76
Tabla 10.	Distribución bivalente edad y ansiedad con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos.....	77
Tabla 11.	Distribución bivalente sexo y ansiedad con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos.....	77
Tabla 12.	Estadísticos del lenguaje oral	78
Tabla 13.	Lenguaje oral cualitativo	80
Tabla 14.	Estadísticos descriptivos de ansiedad del colegio Thales de Mileto....	81
Tabla 15.	Matriz de correlaciones para el primer modelo.....	83
Tabla 16.	Matriz de correlaciones para las variables del segundo modelo	85
Tabla 17.	Variables entradas/eliminadas	86
Tabla 18.	Variables excluidas.....	86
Tabla 19.	Coeficientes.....	88
Tabla 20.	Resumen del modelo b.....	89
Tabla 21.	Estadísticas de residuos.....	90
Tabla 22.	Estadísticos descriptivos	90
Tabla 23.	Correlaciones	92
Tabla 24.	Estadísticos descriptivos	93
Tabla 25.	Correlaciones	94

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Presencia de ansiedad infantil	76
Figura 2. Histograma.....	79
Figura 3. Lenguaje oral	80
Figura 4. Diagrama de dispersión 1	83
Figura 5. Diagrama de dispersión del uso del lenguaje.....	91
Figura 6. Diagrama de dispersión del uso del lenguaje.....	94

INTRODUCCIÓN

En la presente investigación se ha querido conocer la característica de la ansiedad y su relación entre el lenguaje en estudiantes de primer grado, debido a la relevancia que poseen cada una de ellas, de modo que se pueda exponer como el trastorno de ansiedad repercute en el desarrollo del lenguaje.

La ansiedad es una reacción propia del ser humano debido al sistema biológico que poseemos que permite que se genere aquella emoción como señal de alarma, sin embargo, cuando las preocupaciones y miedos se vuelven repetitivos ocasionan trastornos que repercuten en todos los ámbitos del ser humano. En la infancia, estas sensaciones actúan como barrera protectora para imposibilitar que el infante se exponga a situaciones donde requieran habilidades que aún no posee. Pero cuando emociones como el miedo, preocupación y temor interfieren en el desarrollo del infante por lo persistente, se puede denominar trastorno de ansiedad infantil, a través de un diagnóstico.

Así mismo, es importante señalar que la ansiedad en los niños se manifiesta de diversas formas, empezando por las reacciones emocionales, prosiguiendo con el aspecto motriz, hasta respuestas involuntarios que se dan en el sistema nervioso como el sobresalto de tensión, entre otros (Ajuriaguerra,1980, p.616). La sintomatología de la ansiedad en ocasiones puede ser percibida con facilidad debido a que son físicas, pero en algunos casos son desapercibidas con simplicidad.

Al respecto, sobre el desarrollo del lenguaje Chomsky citado por Gálvez (2013) explica que el lenguaje es innato del ser humano, todo individuo adquiere conocimiento de su lengua, esta cognición es un sistema de reglas, muy rico y articulado que el emisor domina. En efecto, esta capacidad es compleja y progresiva, por lo que se requiere una estimulación lingüística y sobre todo tomar en cuenta los diferentes factores que intervienen en el lenguaje verbal para que se desarrolle óptimamente en cada etapa evolutiva.

De este modo, cuando se mencionan las etapas principales del lenguaje se aborda la prelingüística y lingüística; siendo la última vinculada a la edad de la

población de estudio. En esta etapa el infante presenta un lenguaje abstracto debido a su madurez neuropsicológica, de modo que percibe varias unidades lingüísticas en los recursos. También, un factor determinante es que, en esta edad a traviesa por el periodo egocéntrico, por lo que los comentarios y críticas los relaciona hacia su persona, debido a la capacidad de descentración, que hace que solo se enfoque en un aspecto.

Frente a esta problemática, se puede conjeturar que la ansiedad infantil repercute en muchas áreas del desarrollo, entre ellas la dimensión cognitiva, influyendo aquella directamente la forma de articular palabras, el contenido y el uso de la verbalización. Por lo tanto, para determinar nuestros sujetos de estudio se tomó en cuenta los alumnos de primer grado, ya que a esta edad trascienden por el estadio preoperacional donde tienen la capacidad para emplear símbolos, palabras, números y gestos al momento de representar las cosas reales de su entorno. Permitiendo así evaluar de manera óptima las variables de estudio.

En la presente investigación se ha estructurado en siete capítulos que son de la siguiente manera:

En el primer capítulo está representado por el problema de investigación, formulación del problema, justificación y objetivos. En el segundo capítulo se menciona los antecedentes de estudios estrechamente relacionado con nuestro trabajo de investigación para después, desarrollar las bases teóricas y las definiciones de los términos básicos. En el tercer capítulo se informa sobre las hipótesis, variable de estudio, tipos y niveles de investigación, diseño, población y muestra de estudio, instrumento de recolección de datos y aspectos éticos.

En el cuarto capítulo se exponen el análisis descriptivo de los datos. En el quinto capítulo se exhibe la discusión de resultados. En el sexto capítulo se menciona las conclusiones. En el séptimo capítulo se expone las recomendaciones para guiar a las futuras investigaciones y sirva como orientación tanto psicológica como pedagógica. Finalmente, las referencias bibliográficas que se usaron en la pesquisa.

I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema.

La Organización Mundial de la Salud (2016) señala que la ansiedad es considerada el segundo trastorno más frecuente en Latinoamérica, así mismo se refiere que el inicio y duración de dicho trastorno puede ser perenne, si no se recibe un tratamiento oportuno. En mismo sentido, las investigaciones de Wang y Zhao (2015) demuestran que los trastornos de ansiedad se originan en la edad temprana con una preponderancia de 9%. Las respuestas de ansiedad están integradas en las conductas de los niños y, en general, de todas las personas como reacciones defensivas innatas. Como mecanismo de vigilancia del organismo, sirven para alertar ante el menor peligro desempeñando, así, un papel protector en la preservación del individuo y de la especie.

Por ello, las respuestas de ansiedad, dentro de ciertos límites son más un signo de salud que una señal de enfermedad, aunque en ocasiones dichos signos no desempeñan una función adaptativa, se dispara de forma totalmente descontrolada y son causa de sufrimiento para los niños que las experimentan. (Echeburúa & Paz de Corral, 2009). Por lo que, a falta de una flexibilidad en la adaptación efectiva se puede determinar que se trate de trastorno de ansiedad infantil. Al respecto, para definir que se trate de ansiedad infantil es primordial reconocer que categoría recae su miedo o temor, Sancho y Lago (2005) exponen que la ansiedad infantil lo integran el trastorno de fobia, pánico, las reacciones a estrés agudo, el trastorno obsesivo compulsivo (TOC), el estrés postraumático (TEP) y ansiedad generalizada (TAG).

Recíprocamente, desde un aspecto internacional las clasificaciones psiquiátricas más empleadas, determinaron lo siguiente. El CIE – 10 considera dentro del trastorno de ansiedad infantil un subgrupo de trastornos emocionales vinculados, tales como la ansiedad fóbica, hipocondría, trastorno de rivalidad con los hermanos, ansiedad por separación. Entre tanto, la DSM-IV (Diagnostic and Statical Classificacion of Diseases) solo considera al trastorno reactivo de la vinculación y ansiedad de separación dentro del rango del trastorno de ansiedad

infantil. En suma, cuando se conoce el tipo de trastorno de ansiedad prototípicos se es capaz de brindar un apoyo terapéutico efectivo, evitando así derivaciones innecesarias o mal dirigidas, y que pueda originar posteriormente enfermedades u otras condiciones que perjudique su crecimiento.

Esta problemática no es ajena a la realidad peruana, una constatación de ello es la investigación de Mendoza (1993) que, dentro de una población de niños de 6 a 11 años, determino que el predominio de trastornos emocionales y conductuales es de 15,4%. Por lo tanto, se infiere que dentro del grupo de trastornos los de aquella índole son los sobresalientes puesto que sus sintomatologías son más visibles, así mismo mencionar que las manifestaciones de ansiedad también dependerán de la etapa en que se encuentre la persona. De igual importancia, el Instituto Nacional de Salud Mental (2012), en su investigación para evaluar la ansiedad a niños de 6 a 11, los resultados determinaron que 18,7% de los infantes presentan problemas emocionales y/o conductual con patología, mientras que un 11,5% de niños se hallan en la zona de riesgo, al presentar signos y requerir de una intervención temprana y solo un 69,8% no muestran patologías. Mediante el análisis de este estudio, se puede determinar que un factor fundamental para el diagnóstico de presunción del trastorno serán los síntomas, ya que en base a ello se puede proceder con la investigación para que se dé pase a la confirmación y clasificación del trastorno. Al respecto, Sancho y Lago (2005) exponen que las manifestaciones pueden ser cognitivos y somáticas reflejándolo en el accionamiento del sistema autonómico como taquicardia, inquietud psicomotriz, taquipnea, pilo rección, etc. así mismo, indicar que son de carácter polimorfos y desconcertantes mostrando quejas físicas, hiperactividad, negativa de ir a la escuela, resistencia para ir a dormir, oposicionismo, comportamientos de apego superlativo al padre o cuidador. Todas estas observaciones muestran como las respuestas de ansiedad pueden ser desde un aspecto mórbidos o patológicos determinadas exclusivamente por diferencias interindividuales.

Siguiendo esta línea, se expone que las expresiones del trastorno recaen en los factores desencadenantes sienten estos predisponentes o de riesgo pudiéndose agravar y mantenerlo en el tiempo. En este sentido, es relevante mencionar que la ansiedad en el infante se puede deber a factores genéticos, temperamento, estilos

parentales, exposición excesiva de la tecnología, acontecimientos estresantes y ambientes sociales desfavorables; en efecto, las condiciones desfavorables y los problemas vivenciados durante la niñez podrían ser desencadenantes de la ansiedad. Por ello, la importancia de conocer los indicios de problemas psicosociales y de salud mental para recurrir a una intervención temprana y así evitar que esto influya desfavorablemente en su desarrollo.

En efecto, Moreno y Mateos (2005), coinciden en señalar que determinados rasgos de la personalidad pueden actuar como desencadenantes y/o favorecedores de las dislalias y en otras ocasiones como mantenedores y/o agravantes de la dificultad lingüística del niño. El nivel de comprensión y expresión verbal del niño resulta determinante para su desarrollo personal, su integración social y, por supuesto, su éxito escolar. También, se observa que el uso de la tecnología en niños de 6 y 7 años genera retraso en el lenguaje y ansiedad por motivo del uso excesivo y falta de supervisión de los padres, ya que actualmente los padres de familia no prestan mucha atención a sus hijos y para que no les moleste o le incomoden cuando ellos están trabajando en casa o cuando son padres primerizos le dan el aparato tecnológico como: (Tablet, celular, laptop). Cuando hay separación de los padres de familia o violencia familiar hay cambio fisiológico en el niño en la cual se ve reflejado la ansiedad y el problema articulatorio en el lenguaje ya que comienzan los niños a tartamudear, no articulan correctamente los fonemas o en algunos casos dejan de hablar. De tal forma, son varios las áreas de desarrollo que afecta la ansiedad siendo una de ellas el área del lenguaje, ya que dicho trastorno es de índole cognitivo por tanto repercute a la par con nuestra capacidad cognitiva.

En correlación, Herrera, Gutiérrez y Rodríguez, (2008) refieren al lenguaje como una de las funciones que presenta el ser humano de mucha complejidad en la obtención y el desarrollo, debido a que intervienen componentes tales como, desarrollo cognitivo, madurez de órganos externos relacionados al lenguaje, el desarrollo neuropsicológico y entornos en los que el niño está inmerso, entre otras. Por ello, en el desarrollo del lenguaje, dos entornos desempeñan un papel importante, en un primer lugar, la familia desde su nacimiento hasta el inicio de su etapa educativa suscitando un ambiente expresivo, afectuoso y lleno de vivencias,

y en segundo lugar la escuela desde el momento que inicia a actuar, proporcionando experiencias al niño, el cual se va a ir ampliando paulatinamente a otros ambientes, que también serán determinantes en el desarrollo del lenguaje del niño. Gil (2008).

Con respecto a la institución de estudio, se ha observado que los niños vocalizan mal, hablan mucho más deprisa de lo normal y también se visualiza que ocurre un mutismo selectivo, es decir el niño comprende lo que se le dice e, incluso, puede admitir o negar con la cabeza, pero no habla. De igual manera, sus comportamientos son temerosos, se visualiza falta de participación, en el recreo suelen haber niños en grupos y solitarios, además sus maestras en la entrevista con los padres expusieron que son varios los casos que presentan problemas familiares y índice en el estilo parental autoritativo y negligente. Será trascendental entender que si esta situación no mejora podría conllevar a un conjunto de implicancias negativas empezando por la duración del trastorno a lo largo de la vida, seguido por sumarse a un caso de suicidio al volverse crónico.

En suma, si no se determina la predominancia que existe en las respuestas de ansiedad y la clasificación funcional del lenguaje afectada, no se podrá brindar las orientaciones psicológicas oportunas para que las docentes apliquen en sus sesiones de aprendizaje, así mismo como dar soporte psicológico a los padres, brindarle una psicoeducación para contrarrestar la situación.

Finalmente, si no se precisa la relación que hay entre ambas variables el grado de afectación será desconocido, por ende, no se podrá proponer las más adecuadas habilidades de afrontamiento adaptativo para afrontar sus síntomas ansiosos, de modo que a los primeros rasgos pueda diagnosticarse a tiempo y lleve una terapia cognitivo conductual.

Siendo todo lo expuesto nos atrevemos a formular la siguiente pregunta científica:

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

PG ¿Cuál es la relación que existe entre la ansiedad y el lenguaje en niños de primer grado de la institución educativa privada Thales de Mileto, San Martín de Porres 2019?

1.2.2. Problemas específicos

PE 1 ¿Cuál es la relación que existe entre la ansiedad y el nivel de la dimensión forma con respecto al lenguaje en niños de primer grado de la institución educativa privada Thales de Mileto, San Martín de Porres 2019?

PE 2 ¿Cuál es la relación que existe entre la ansiedad y el nivel de la dimensión contenido con respecto al lenguaje en niños de primer grado de la institución educativa privada Thales de Mileto, San Martín de Porres 2019?

PE 3 ¿Cuál es la relación que existe entre ansiedad y el nivel de la dimensión uso con respecto al lenguaje en niños de primer grado de la institución educativa privada Thales de Mileto, San Martín de Porres 2019?

1.3. Justificación del estudio.

Esta investigación se fundamenta bajo el argumento de indagar ya que pretende determinar si la ansiedad tiene una relación significativa con el desarrollo del lenguaje, de modo que, conllevaría a conocer en qué grado afecta la ansiedad a la habilidad lingüística, así mismo, cuál de estos niveles semántico o de uso comunicativo es el más afectado con la patología de la ansiedad.

Por lo tanto, un aporte trascendental del estudio será ayudar a realizar prevención en los centros educativos y con los padres para la concientización de las dificultades que presenta el estudiante en el área académica, que por diferentes motivos no es visualizado y atendido a tiempo y pasan desapercibido. Además, la detección temprana de cualquier dificultad que presente el menor, sea en el área académica, emocional, o el área motora. Le facilitará al padre de familia y maestros a identificar la problemática específica y como abordar con la ayuda de los familiares y de un personal externo, experto en el tema, el cual los guíe y de un

mejor tratamiento para la mejora de los estudiantes y la tranquilidad de los padres y maestros.

Así mismo, es relevante mencionar que la investigación es de utilidad también, para los psicólogos especializados en el área educativa, ya que les permitirá seguir los casos y conocer la problemática de los alumnos y sepa cómo abordar desde su perspectiva creando métodos, tipos, enfoques más accesibles para el menor y psicoeducación a los padres, docentes. En la misma línea a familiares y otras personas a que sepan cómo tratar con ellos y evitar poner etiquetas que muy fácilmente las conductas que tienen los niños prestan a que lo llamen malcriado, que no quiere copiar la clase, moleste a los compañeros y en otros asuntos saboteen la clase del docente. Con respecto a un enfoque de investigación, el estudio facilitara a psicólogos investigadores, al momento de la búsqueda de información sobre ansiedad, de manera viable y confiable, ya los datos estarán sustentados en hechos con la realidad del país, permitiendo que complementen su conocimiento y brinden nuevos aportes.

Desde otro ángulo, en el ámbito educativo es importante que el área de coordinación académica esté al tanto de la problemática que persiste los alumnos de nivel primaria y como estos cambios afectan directamente al menor, el cual muchas veces es confundido con una malcriadez o un capricho, sino que ellos aprendan a identificar con facilidad y crear metodologías actuales con nuevo avances y no con educación tradicional, también invertir en mejoras de la infraestructura que ayude a la satisfacción de los docentes, los niños y padres, también velar porque el personal sea capacitado y lleve cursos de actualización en nuevos métodos.

Como fundamento metodológico, enfocándonos en el cumplimiento de los objetivos planteados se hará énfasis en la aplicación de un instrumento para cada variable y procesamiento de datos, el cual ha sido ejecutado a la I.E.P “Thales de Mileto” para determinar la influencia de la ansiedad en cada nivel del lenguaje y valorar los retrasos que se visualizaran. En efecto, para lograr determinar la repercusión de los niveles lingüísticos en los infantes se empleará el PLON-R, que evaluará las respectivas áreas del lenguaje mediante el uso de los materiales, basadas en los criterios de forma, contenido y uso; cabe mencionar que de la misma

forma se determinará, cuáles son las manifestaciones más comunes de ansiedad y en qué nivel se ubican.

Así mismo, a nivel de fundamento teórico, el presente estudio se argumenta con el propósito y/o razón de brindar información y bases sólidas sobre la implicancia que tiene la ansiedad en el acrecentamiento del lenguaje de niños de primer grado. Por lo que se basará en el postulado de Vygotsky, el cual señala que la maduración; herencia; experiencia y la interacción social determinarán el proceso de adquisición lingüística.

Por lo tanto, recae importancia en las interacciones diarias que el infante atraviese con sus pares, ya que, si durante el proceso de aquella etapa el niño no supera de forma segura y adquiere las competencias adecuadas, se puede ver surgido en un desbalance y sentimiento desacertado; dando pase a respuestas ansiosas; tal cual como lo señala la teoría psicosocial de Erick Erikson. En la misma línea, con respecto al área de función del lenguaje se apoyará en la categorización de Blom y Lahey, así mismo se tomará en cuenta el fundamento de Anicama con su modelo conductual cognitivo para establecer los niveles de ansiedad en infantes. Así mismo, dicha premisa ayudará a resolver varias interrogantes en torno al concepto, tipología, síntomas, etc. todo en torno a la vinculación de ambas problemáticas.

A nivel de fundamento práctico, los resultados hallados en el estudio posibilitarán a aplicar estrategias óptimas para contrarrestar la ansiedad en los niños de modo que, ya no incida negativamente en el lenguaje oral de los estudiantes. Como tal, la expansión gramatical en la cual se encuentra el infante no se vea delimitada, más lo contrario continúe su proceso óptimamente y se fortalezca según el nivel de desarrollo de lenguaje que se encuentre.

Finalmente, bajo un nivel de justificación social, la investigación ofrecerá información actualizada acerca de la ansiedad y lenguaje tomando en cuenta a los estudiantes de la institución educativa del estudio, así como los factores asociados con la misma. De modo que, al ser la primera vez que se aplica pruebas de esta índole permitirá conocer, cuál es el dominio del problema y plantear las mejores estrategias para el manejo de control de ansiedad y problema de lenguaje oral.

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo general

OG Determinar la relación que existe entre la ansiedad y el lenguaje en niños de primer grado de la institución educativa privada Thales de Mileto, San Martín de Porres 2019.

1.4.2. Objetivos específicos

OE 1 Determinar la relación que existe entre la ansiedad y el nivel de la dimensión forma con respecto al lenguaje en niños de primer grado de la institución educativa privada Thales de Mileto, San Martín de Porres 2019.

OE 2 Determinar la relación que existe entre la ansiedad y el nivel de la dimensión contenido con respecto al lenguaje en niños de primer grado de la institución educativa privada Thales de Mileto, San Martín de Porres 2019.

OE 3 Determinar la relación que existe entre la ansiedad y el nivel de la dimensión uso con respecto al lenguaje en niños de primer grado de la institución educativa privada Thales de Mileto, San Martín de Porres 2019.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Para llevarse a cabo el presente estudio, se recolectó información con la finalidad de conocer más la problemática y analizar los hallazgos encontrados, de este modo presento los antecedentes encontrados.

2.1.1. Antecedentes internacionales.

Cárdenas, Domínguez y García (2018) en su tesis denominada “Ansiedad en estudiantes de quinto primaria de la Institución Educativa Juan Pablo II – Villavicencio”. La investigadora tuvo como objetivo identificar las características sociodemográficas y familiares, analizar los niveles de ansiedad, estado y rasgo de los estudiantes de quinto de primaria del Colegio. La metodología aplicada corresponde al enfoque cuantitativo. El tipo de investigación es de corte transversal – descriptivo. Las conclusiones que los investigadores han llegado fueron El análisis de los niveles de ansiedad estado de los estudiantes, muestran un 28% de ansiedad estado; lo que significa que las niñas y niños presentan ansiedad ante eventos o situaciones relacionadas con cambios en su zona de confort (cambio de primaria a secundaria).

En cuanto a la investigación se demostró que uno de los factores predominantes son la ansiedad rasgo, por ende, el contexto familiar, la disciplina y pautas de crianza forma uno de los puntos altos que incita en las sintomatologías ansiosas de los estudiantes.

Penosa, Patricia (2017) en su tesis llamada “Ansiedad en Preescolares: Evaluación y Factores Familiares”. Tuvo como objetivo principal analizar la ansiedad rasgo de la madre ante la separación del niño y los estilos educativo como efecto mediador. Se desarrollo un diseño de investigación experimental de nivel exploratoria, en donde la técnica fue el cuestionario y el instrumento aplicado fue el inventario de Ansiedad y Rasgo, a una población de 322 niños y una muestra de 235 niños de siete años. Luego del análisis y según los resultados, se halló que las madres con incremento en la puntuación de ansiedad rasgo son tendente a emplear

el estilo sobreprotector ($p \leq .0001$) y/o punitivo ($p \leq .0001$) y/o menos asertivo ($p = .02$). Las madres más jóvenes se inclinaron a aplicar un estilo educativo sobreprotector ($\beta = -.09$; IC = $-.16, -.01$; $p = .01$) y el estilo educativo era más asertivo con los niños que con las niñas ($\beta = -.49$; IC = $-.82, -.17$; $p = .003$).

El presente estudio pudo demostrar que mientras más es la ansiedad materna, mayor es el grado de ansiedad que los niños puedan tener por separación, repercutiendo desfavorablemente en su autonomía y habilidades adecuadas para superar eventos estresantes de modo que pueda sentir vulnerabilidad y incapacidad de afrontamiento.

Ángel, Carolina (2016) en su tesis titulada “Evaluación de la ansiedad en niños y adolescentes: análisis de las propiedades psicométricas del SCARED y del CASI-N en población infanto-juvenil madrileña.” Con el objetivo analizar las propiedades psicométricas de los autoinformes Screen for Child Anxiety-Related Emotional Disorders y el Cuestionario de Ansiedad por Separación en la Infancia, versión para niños. Se trata de una investigación no experimental, de diseño transversal descriptivo y analítico, conformado por 1004 alumnos de ambos sexos con edades que oscilan entre 8 y 12 años de la localidad de Valdemoro de la Comunidad de Madrid. El análisis de fiabilidad por alfa de Cronbach y de Omega de McDonalds. El cual arroja un alfa de 0,89), lo que indica una fiabilidad excelente del instrumento). La mayoría de las subescalas del SCARED obtuvieron fiabilidad adecuada, que oscilaron entre 0,63 y 0,81. Y los de McDonald ligeramente superiores, que se encuentran entre 0,76 y 0,89 para las subescalas.

Se menciona que la ansiedad infantil no debe ser clasificada como conductas para llamar la atención o manipular el entorno psicosocial, más lo contrario como síntomas independientes de ello. Así mismo, las pruebas que se apliquen a los infantes han de ser contextualizadas, convergentes para medir las sintomatologías de la ansiedad de cualquier categoría,

Se encontró el estudio realizado por (Santiago, Gutiérrez y Martínez,2016) en su tesis llamada “El cuento infantil como estrategia para incrementar el nivel del lenguaje oral de los niños y niñas de edad preescolar del centro de desarrollo integral India Catalina de Galera Zamba.” Las investigadoras en su trabajo de

investigación tuvieron como objetivo Implementar la utilización del cuento infantil para incrementar el nivel el lenguaje oral y expresivo. Esta investigación es de tipo cualitativo permite conocer la problemática o dificultades en la experiencia social de los sujetos involucrados, mirando la metodología de observación principalmente se reparan ciertos rasgos existentes en el objeto de conocimiento en donde se encuentran las fallas que se presentan en el aula de clases y las debilidades en cuanto al lenguaje oral de los niños. Las conclusiones fueron, la información cualitativa permitió comprender como los niños abordan la lectura por medio del cuento, a través de imágenes, y varias metodologías para comprender la naturaleza del proceso lector, y con la implementación de los cuentos mejoraron la concentración e interés en el desarrollo de los procesos de lectura.

En efecto, el estudio demostró como el empleo de didáctica en clases puede contribuir beneficiosamente en el área del lenguaje. Así mismo, es importante recalcar que señalan a la experiencia de la oralidad como significativa para la construcción de saberes, de modo que al expresar su pensamiento y al estar expuesto a los intercambios sociales podrá establecer bases de su persona.

Se encontró el estudio realizado por (HUANGA GARCÍA, 2015) en su tesis llamada "Dificultad del lenguaje oral en niños y niñas de primer año de educación básica de la escuela Juan Montalvo de la ciudad de pasaje.2014-2015" en la universidad técnica de Machala, Ecuador. Tuvo como objetivo identificar la incidencia en las dificultades del lenguaje oral en el aprendizaje de los niños en el primer año. Para ello, se desarrolló en un enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo explicativo, presentando un diseño experimental, para una población muestra de 30 estudiantes. Obteniendo como resultados que el 54% de niños tienen trastorno de comprensión, seguido de 23% tiene problemas en la pronunciación, un 15% alteraciones del lenguaje y un 8% en la expresión verbal.

Las dificultades en el proceso de adquisición del lenguaje son múltiples de modo que todos estos problemas tienen como origen la escasez de estimulación y la falta de un diagnóstico a tiempo, repercutiendo en el lado académico como bajo rendimiento escolar y su correcto desarrollo tanto socialmente como intelectual.

2.1.2 Antecedentes nacionales.

Santiago, Virginia (2018) en su tesis llamada “Desarrollo del lenguaje oral a los niños y niñas de 5 años de la I.E.P. de educación inicial LA SEMILLITA, distrito de Pomabamba, 2018.” Su trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar el proceso del lenguaje oral en los estudiantes de la institución. Se trata de un diseño de estudio no experimental, al respecto se utilizó la técnica de la observación para registrar los hechos y evidencias de las niñas y niños de 5 años. Con respecto a los resultados, el desarrollo del lenguaje oral el nivel alto se representó con un 11.8%, un 23,5% logro un nivel medio alto, el 29.4% obtuvo un nivel medio, el 23.5% se posición en un nivel medio bajo y un 11.8% se halló en un nivel bajo.

Se menciona que al momento de observar y contrastar con los resultados resalta importancia de propiciar Inter juegos de carácter social, afectivos, comunicativos, cognitivos y lingüísticos, de modo que favorezca a una interacción comunicativa donde ya se estructure el habla y lo transfigure en lenguaje.

Navidad (2017) realizo la tesis llamada “Ansiedad infantil y comportamiento en niños de 5 años de la I.E. Pasitos de Jesús – Hualmay, 2017”. La investigadora en su trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre ansiedad infantil y comportamiento en el aula. Se trata de una investigación que se ha elaborado bajo los procedimientos metodológicos del enfoque cuantitativo, diseño de investigación no experimental, del tipo descriptivo correlacional. Los resultados encontrados arrojan que existe relación significativamente entre la ansiedad infantil y el comportamiento en el aula, hallándose un p valor de .002 y una correlación alta Rho de Spearman =0.911.

En este estudio el comportamiento de los alumnos si dependía de la ansiedad que presentaban, por ello, hacían hincapié en los factores como el analizar los estímulos del ambiente y el tipo de apego que existe entre su cuidador, ya que pueden ser producto de la transmisión de miedos e inseguridades por parte de sus padres.

Se encontró el estudio realizado por (Castro y Pariona, 2017) en su tesis llamada “Programa “musicalito” en el desarrollo del lenguaje oral en niños de 2 años de la IE N° 372, Huancayo”. Los investigadores en su trabajo de investigación

tuvieron como objetivo determinar la influencia del programa “Musicalito” en el desarrollo del lenguaje oral en los niños. Se trata de una investigación aplicada-experimental en la que se empleó el método experimental y el diseño pre experimental de pre- test y post con un solo grupo. Las conclusiones establecieron que existe diferencia estadísticamente significativa en la población de promedios ($9,38 > 2,131$), con nivel de significación de $\alpha = 0,05$; entre la prueba de entrada y prueba de salida en la aplicación del programa “MUSICALITO” en el desarrollo del lenguaje oral en niños de 2 años. Por lo tanto, se demuestra que: la aplicación del programa “MUSICALITO” influye favorablemente en el desarrollo del lenguaje oral en niños de 2 años.

La presente pesquisa, demostró que los recursos musicales son óptimos para fortalecer las funciones del lenguaje infantil, ya que a través de ello, se consigue un aumento del vocabulario expresivo, establecer conceptos y atributos significativos de los objetos, así mismo favorecer a la socialización.

Valdivieso (2017) en su tesis titulada “Lenguaje Oral en las habilidades sociales de estudiantes de la I.E.I. N° 0057 – San Martín de Porres, 2017”, Planteo como objetivo determinar la influencia del lenguaje Oral en las habilidades sociales en estudiantes de 5 años. El estudio es de diseño no experimental, correlacional causal, se trabajó con una muestra intencionada y se recogió la información con dos instrumentos uno de lenguaje oral y de habilidades sociales, se realizó la confiabilidad de los instrumentos a través del kuder Richardson cuyos valores afirman que los instrumentos son confiables. A las conclusiones que la investigadora llegó afirman que 48 % de los niños presentan un inadecuado lenguaje oral, asimismo 64% de los estudiantes de 5 años presentan un inadecuado nivel de fonología, el 93% presentan un inadecuado nivel de morfosintaxis.

Con el estudio se determinó la influencia del lenguaje oral en las habilidades sociales. De modo que, el ambiente en que se desarrolle el niño podría determinar el proceso de desarrollo de lenguaje, ya que los infantes que establecen una interacción frecuente con sus pares o adultos tienden a usar un lenguaje más expresivo estando a la par con el dominio de una comunicación no verbal, tal cual como identificar sus emociones y expresarlas, ya sean positivas o negativas.

Idrogo (2015) en su tesis llamada “Niveles de ansiedad estado - rasgo en estudiantes del nivel primaria y secundaria de una Institución Educativa Privada y una Nacional del Distrito de La Victoria”. Quien planteo como objetivo principal describir y comparar los niveles de ansiedad estado y rasgo de los estudiantes de una institución educativa privada y una nacional para lo cual se empleó el cuestionario de ansiedad estado -rasgo STAIC. La investigación fue de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo-comparativo con diseño no experimental transversal. Las conclusiones que la investigadora ha llegado a sido que muestran que los niveles de ansiedad estado y rasgo en los estudiantes se encuentran en un rango moderado. No se encuentran diferencias significativas a nivel de institución educativa, sin embargo, si se percibe diferencian en cuanto al sexo, prevaleciendo la ansiedad rasgo y según el grado de instrucción, secundaria presenta mayor prevalencia en ansiedad estado.

Según el investigador, recalca la importancia de proporcionar estrategias psicoeducativas para que desde a una temprana edad los niños puedan identificar algunas señales de ansiedad, así como la aplicación de técnicas de relajación ante una situación de vulnerabilidad y la el manejo de sus emociones y pensamientos que puedan provocar el ambiente.

Condori y Morales (2015) realizaron el estudio titulado “Cuentos infantiles y su influencia en la solución de las dificultades en el desarrollo del lenguaje oral en niños de cuatro años del Pronoei mi nido azul del distrito de San Juan de Lurigancho.” Cual plantearon como objetivo principal determinar la influencia de los cuentos infantiles en la solución de las dificultades en el desarrollo del lenguaje oral en niños de 4 años. Fue un trabajo de tipo aplicado, el método fue el hipotético-deductivo, el diseño fue cuasiexperimental, para una población - muestra de 40 estudiantes. Los resultados hallados indican que el 75% de niños obtuvo un nivel alto en su lenguaje oral, el 15% nivel muy alto y el 5% un nivel medio.

Por lo tanto, se evidencia que los recursos didácticos juegan un papel fundamental al momento de incrementar el área lingüística en los infantes, así mismo al momento de diseñar estrategias lingüísticas será relevante considerar la edad madurativa y la secuencia que en se encuentre ubicado.

2.2. Bases teóricas de las variables

2.2.1. Ansiedad

Chantal Barón (2016) La ansiedad en los niños y adolescentes han sido subestimados desde hace mucho tiempo. Se habla de ansiedad, de estrés, de que un niño es miedoso, inquieto o nervioso. Pero de ahí a considerar que sufre un síndrome, un trastorno, hay una gran distancia. Lo mejor es conozcamos los trastornos de ansiedad (síndrome de separación, pánico, agorafobia, estrés agudo o postraumático, etcétera). Así como responder lo siguiente: ¿que son estas enfermedades que alteran el funcionamiento de estos jóvenes? ¿Cuáles son las causas y que hacer para ayudarlos? Lo que Chantal quiere decir que hay situaciones en que los niños presentan miedos, angustia y sin embargo son pasados tan desaparecidos por sus padres, amigos o familiares y que muchas veces son confundidos por un tema de mal comportamiento, flojera o incluso malcriadeces, que hacen que no se le considere como un problema si no como dejadez, y eso repercute mucho en la falta de conocimiento y de información vaga que reciben de algún familiar o de un conocido , en vez de buscar una forma de cómo ayudarlos a superar su miedo o angustias que presentan .

Rodríguez (2009) define a la ansiedad infantil como: “una reacción defensiva e instantánea ante el peligro, respuesta que se da ante situaciones que comprometen la seguridad personal”, que desempeña una función protectora del niño para adaptarse paulatinamente a diversas situaciones de peligro. Cuando dicha reacción se sobrecarga, pierde su fin inicial y se transforma en un trastorno de ansiedad. Para Rodríguez la ansiedad infantil es un mecanismo de defensa en que el niño utiliza como medio de adaptarse al medio que lo rodea y así defenderse de situaciones que le generen miedo, estrés, sin embargo, cuando este mecanismo de defensa no cumple su función deja de ser un mecanismo de defensa y se convierte en un problema.

2.2.1.1. Trastorno de ansiedad

Minsa (2013) los síntomas de la ansiedad en la infancia y adolescencia constituyen un importante factor de riesgo para el desarrollo de los trastornos de

ansiedad en etapas evolutivas posteriores. En establecer una serie de límites para evitar un cierto solapamiento entre los distintos subtipos de ansiedad clínica.

Por otro lado, Gispert, (2006) define el trastorno de ansiedad como una condición de duda, inseguridad e inestabilidad que hace que el individuo no se pueda adaptar a la rutina diaria y a veces eso puede influenciar mucho en las creencias de las personas y el contexto en donde han crecido, en el cual les genera inseguridad, miedo en el cual no les deja adaptarse adecuadamente al medio debido a que suelen anticiparse a los hechos con facilidad. Considero que el planteamiento de Gisper sobre trastorno de ansiedad tiene que ver mucho con los miedos que tiene cada persona, la falta de seguridad y las creencias que puede tener el individuo en cuanto a su entorno social. El cual no le permite tener una buena adaptación frente a situaciones que le generen conflicto.

2.2.1.2. Síntomas de la ansiedad

Barlow (2001) en tal sentido, la asociación psiquiátrica (APA) considera a la ansiedad como un estado de ánimo caracterizado por un fuerte afecto negativo, síntomas corporales de tensión (opresión en el pecho, sudoración, taquicardia, hiperventilación, hipertensión) y aprehensión en el respecto al futuro.

Tabla 1.*Síntomas de la ansiedad y la auto descripción del individuo ansioso.*

Síntomas	Auto descripción
- Nerviosismo	- A menudo me intranquiliza los latidos de mi corazón.
- Agitación	
- Tensión muscular	- El mínimo disgusto me ponen nervioso e irritable
- Sensación de cansancio	
- Vértigo	- Siento miedo repentino, con frecuencia sin ninguna razón
- Frecuencia de micción	
- Palpitaciones cardíacas	- Me impaciento de forma continua y me deprimó
- Sensación de desmayo	
- Dificultad para respirar	- La mayor parte del día me siento tenso y nervioso.
- Sudoración	
- Temblor	- Siento que no podré sobreponerme a mis problemas
- Preocupación-Aprensión	
- Insomnio	- Siento presión constantemente
- Dificultad para Concentrarse	

2.2.1.3. Clasificación de la ansiedad

A continuación, se menciona la clasificación de los trastornos de ansiedad, según el DSM.

- Trastorno de angustia sin agorafobia.
- Trastorno de angustia con agorafobia.
- Agorafobia.
- Fobia específica.
- Fobia social.
- Trastorno por estrés postraumático.
- Trastorno obsesivo compulsivo.
- Trastorno por estrés agudo.
- Trastorno de ansiedad generalizada.
- Trastorno de ansiedad debido a enfermedad médica.
- Trastorno de ansiedad inducido por sustancias.

- Trastorno por ansiedad no especificado.

Tipos de ansiedad frecuente en niños

- Ansiedad generalizada.
- Ansiedad por separación.
- Trastorno de angustia sin agorafobia.
- Trastorno de angustia con agorafobia.
- Agorafobia.
- Fobia simple.
- Fobia específica.
- Fobia social.
- Fobia escolar.
- Estrés postraumático.
- Estrés agudo

2.2.1.3.1. Ansiedad generalizada

Es una angustia excesiva y preocupación sobre los eventos o actividades, tal como como de asistir a la escuela o realizar sus labores académicas. En los niños se presenta preocupación desde la salud de sus padres, los estudios y entorno más cercano. No dejan de inquietarse y presentan síntomas como irritabilidad, alteraciones de sueño, molestias, o dolores musculares causados por la preocupación. Síntomas más frecuentes de la ansiedad generalizada. Entre los síntomas frecuentes de la ansiedad generalizada suelen ser la fatiga, agitación, sensación de estar sobreexcitado o a punto de debilitarse, tensión muscular, alteraciones del ciclo de vigilia e irritabilidad. Con respecto al diagnóstico de la ansiedad generalizada, es necesario realizar el diagnóstico diferencial para descartar que un determinado síntoma no esté ligada a otro trastorno de ansiedad que implique un padecimiento o alteración de la actividad social y/o escolar del niño, vale precisar que los síntomas de la ansiedad están relacionados con lo fisiológicos, físicos y conductuales que generan malestar y deterioros en áreas importantes del trabajo, familia, o estudio.

2.2.1.3.2. Ansiedad por separación

La ansiedad por separación se caracteriza por la ansiedad desmesurada por la separación del niño de quienes está ligado o de su hogar. Llegando a desarrollar una preocupación excesiva a tal punto que puede negarse a ir a la escuela, dormir solo, presentar constantes pesadillas, y las quejas de acerca de síntomas físicos (tales como el dolor de cabeza, dolor de estómago, náuseas o vómitos). Pueden ocurrir. Para clasificar la ansiedad por separación y mencionarlo como trastorno a continuación se detallan los criterios:

- Temor exagerado que algo desafortunado cause la separación al niño de sus figuras paternas.
- Temor exagerado e insistente con la desaparición de algún ser querido como padres, hermanos, abuelos, tíos entre otras.
- Angustia desmesurada a situaciones que impliquen separación reales o anticipadas, que el niño experimenta hacia las figuras principales de apego,
- Resistencia o negativa de acudir al colegio por temor a la separación.
- Miedo desmesurado a estar solo en casa
- Rechazar dormir sin la presencia de padres y constante pesadillas por separación.

2.2.1.3.3. Angustia sin agorafobia

Moreno (2004) se refiere a la angustia sin agorafobia como ataques de pánico repentino y recurrentes, donde el niño no puede reponerse con facilidad de sus miedos y que esto se caracteriza por síntomas de sudoración excesiva, sensación de estrangulamiento y asfixia, pulsaciones, escalofrío, temor a la muerte, etc. en otras palabras la angustia se convierte en angustia cuando la ansiedad se convierte en insoportable, es en este momento que se combinan síntomas como temblores, dificultades respiratorias, arritmia cardíaca con sentimientos de aprensión, terror. Asimismo, la crisis puede ser más dramática cuando la angustia se originase a consecuencia del estrés postraumático, alguna afección médica o consumo de sustancias psicoactivas

La crisis presentada debe ir acompañada de los siguientes síntomas durante al menos un mes:

- Temor a padecer un ataque cardíaco o volverse loco
- Miedo perenne de sufrir más ataques de pánico.
- temor a perder el control y de las consecuencias que presenta sufrir una crisis.
- Cambios comportamentales ligado a la crisis sufrida previamente en un determinado lugar o ambiente, tener que volver a ir a dicho ambiente.

2.2.1.3.4. Angustia con agorafobia

Moreno (2004) La agorafobia es un tipo de trastorno de ansiedad que se caracteriza por manifestar temor a lugares o condiciones que te hacen sentir pánico, intimidado, atrapado o indefenso por lo que en lo posible evitas asistir a estos lugares. Como por ejemplo utilizar el transporte público, estar en multitudes, espacios abiertos, etc. Como resultado a estos temores se genera la ansiedad. La agorafobia que presentan las personas, suelen ser el resultado de reiterados ataques de pánico experimentados previamente, el cual logran evitar lugares donde pueda surgir dichos ataques. Una de las características de las personas con agorafobia es la inseguridad en lugares públicos o abiertos, El pánico es tan agobiante que se sienten imposibilitados de salir de sus casas. La agorafobia, es tratada con psicoterapia que implica la confrontación de los miedos del paciente con la realidad paulatinamente, y psicofarmacología. La agorafobia es el miedo a estar en espacios abiertos, los espacios se van haciendo cada vez más chico y el inmenso miedo que tienen las personas a encontrarse en lugares donde no se encuentre ayuda o que tengan dificultad para escapar de manera rápida.

2.2.1.3.5. Fobia escolar

La fobia se da por un miedo irracional de asistir a un nuevo lugar en donde tiene que dejar su zona de confort el desapego de la figura de los padres, lo cual esto puede ocasionar que el niño reaccione de manera irritable, impulsiva, o que en situaciones mienta que tiene malestares estomacales, o dolor de cabeza, para no asistir y quedarse en casa.

Síntomas de la fobia escolar:

- Comportamentales: relacionadas a conducta negativa, realizar pataletas (grita, llora) frente a diversas obligaciones diarias o cuando se encuentra en el aula.
- Fisiológicos: se caracteriza por la excesiva sudoración que manifiesta en todo el cuerpo, así como tensión muscular, cambios en los hábitos alimenticios, sueño vómitos y diarrea.
- Cognitivos: relacionado a todo pánico que involucra el colegio como profesora, tareas, amigos, curso en específico, etc., en ocasiones no especifican que suceso en concreto le genera pánico, dicho pánico suele desaparecer al salir del colegio, la fobia escolar se presenta con mayor frecuencia entre los cinco y siete años, después a los once años es decir entrando a la primaria y la secundaria se presenta por miedo a algo nuevo de nuevos profesores, compañeros y muchas veces los cursos que van aumentando .

Artola (2005) menciona tres tipos de miedo habituales que perciben los niños:

- Miedo a los exámenes: frente a las evaluaciones, los alumnos suelen manifestar diversas reacciones fisiológicas, cognitivas y comportamentales, en algunos casos exagerados que les termina por bloquear, reflejándose en sus notas bajas, sin embargo, a algunos alumnos cierto nerviosismo ayuda obtener un buen rendimiento. En algunos casos, a los niños les cuestan comprender y más es el miedo a las matemáticas, lo cual hace que tengan miedo de fallar y a sacarse mala nota, por ende, cuando rinden su determinado examen se olvidan todo lo cual de ver reflejado en sus notas.
- Ansiedad ante los deberes: los niños desde el inicio en la vida escolar comienzan a llevar labores a casa, el sólo cumplir dicha actividad ocasiona en los niños ciertos niveles de ansiedad, cuando a esta edad ellos deberían sentirse libres. Pese a estas evidencias los maestros refieren la importancia de las tareas para la consolidación de los conocimientos alcanzados previamente. Por el contrario, generar miedo a los deberes tiene que ver

también, el sistema educativo actual que hace que los niños tengan miedo a la carga académica.

- Ansiedad ante las matemáticas: las matemáticas es una de las áreas curriculares que más tensión originan en los niños, muchos se refieren a que las matemáticas no son para ellos, jamás las entenderé, y terminan detestando dicho curso, no por deficiencias cognitivas sino como desenlace de la ansiedad, asociados a sentimientos de desvalorización y falta de autoestima. frente al cual desarrollan diversos mecanismos de defensa que ante el mínimo acercamiento posible les permita esquivar o negar.

2.2.1.3.6. Fobia simple

Conocidas también, como fobias específicas debido a que son esquivadas con facilidad, por lo general no ocasiona problema alguno en el día a día, sin embargo, se transforma en un problema cuando la condición no es conocida y resultan inevitable. La fobia simple se da por un miedo a ciertos estímulos, por ejemplo, a los animales, objetos, sonidos, situaciones, y cada vez que ven el mismo estímulo es donde se genera la ansiedad y por más que pongan sus esfuerzos, siempre evitan pasar o tocar por esos estímulos que le causan miedo.

2.2.1.3.7. Fobia específica

La fobia específica significa una excesiva preocupación por un solo objeto en el cual en toda situación el individuo intenta evitar a toda costa, por ejemplo: si un niño es mordido por un perro, el miedo que le genera esta situación hace que el niño comience a tener miedo a todos los perros de cualquier tamaño y raza. Gispert (2006) el niño por lo general presenta ciertas dificultades al salir a declamar, y suele no admitirlo como los adolescentes o adultos quienes si expresan el temor que experimentan, en ocasiones la insistencia del maestro ocasiona que los malestares fisiológicos y emocionales aumentan con el tiempo. Por ende, se debe tener precaución en el diagnóstico de menor de edad y algunos síntomas deben manifestarse al menos 6 meses seguidos, para cumplir criterios de diagnóstico del trastorno. Lo que quiere decir es que se debe tomar en cuenta para diagnosticar el trastorno de un menor estos síntomas deben persistir mínimo seis meses como

permanencia y en casos en que el niño no lo reconoce o le cuesta admitir que tiene una dificultad y el cual los síntomas se pueden agravar con el tiempo.

2.2.1.3.8. Fobia social

La fobia social es un miedo irracional, la persona está segura que actuara de manera ridícula, humillante, lo cual hace que los niños se relacionen con los seres más queridos con quienes tienen más confianza, es por eso que les cuesta entablar amistades nuevas, y hay situaciones que generan una crisis de pánico. Las personas que padecen esta patología muestran una ansiedad y timidez extremas ante situaciones sociales cotidianas. Experimentan miedo, persistente y crónico por hacer algo que las pueda avergonzar, lo que hace que mantengan esa ansiedad durante días o semanas ante la inminente situación. La fobia puede estar limitada a una situación concreta o amplia que abarque la interacción con todas aquellas personas fuera del entorno familiar.

2.2.1.4. Causas de ansiedad en niños

Chantal (2007) La ansiedad, habitual hoy en día en niños, adolescentes y jóvenes se origina por el constante sufrimiento que vive un niño y cuando pierde sus estrategias de afrontamiento o soporte, sin expresar palabra alguna, ni a sus padres. Hasta qué punto puede el niño ser prisionero de la angustia sin comunicar a nadie, en ese sufrimiento que sienten o existe un factor hereditario que diga cuál es el desencadenante de esa dificultad. El origen se da hasta cuánto tiempo puede soportar el dolor un niño sin comunicarle a sus padres y el cual esto los pone como prisionero de como la angustia hace cada día más grande, en algunos casos puede estar asociado con sus genes el cual puede desencadenar ese cuadro.

2.2.1.5. La importancia de la autonomía

Si el estrés puede ser positivo o negativo, es fundamental que los jóvenes sientan autonomía, la cual produce una automotivación que ayuda hacer frente al estrés, y a perseguir sus objetivos. El problema se encuentra en que muchos niños y jóvenes no se sienten autónomos y no cuentan con las estrategias de afronte adecuados, al contrario, se sienten controlados y en ocasiones imposibilitados y con escasa motivación. Por consiguiente, si falla la autonomía, se

produce un descenso de la motivación. Este descenso motivacional según refieren la literatura científica puede ser una de las causas de muchos jóvenes que siguen viviendo con sus padres y tienen edades entre los 20 y 30 años. Por otra parte, otra causa del descenso de control y autonomía serían los cambios que se han producido en los últimos cuarenta años. Siendo el más resaltante y porque no importante la poca interacción entre niños y la disminución del juego entre sí, sumados a los constantes avances tecnológicos que hacen que los niños, estén más al tanto de los Tablet, celulares y no poseen, ganas ni imaginación de jugar y no tienen la oportunidad de revelar sus gustos.

2.2.1.6. Formas de detección de ansiedad en niños

Ser docente es un privilegio y te da ciertas ventajas por la interacción diaria que se tiene con los estudiantes, debido a que permite detectar alguna anomalía que presente el niño como: temor, ansiedad. En efecto, estas alteraciones conductuales presentan ciertas manifestaciones como inquietud excesiva, inatención en ocasiones catalogadas como malas conductas, todo lo contrario, el niño se mantiene muy calmado, alejado de los demás, altera el desarrollo normal de la clase, es de suma importancia que los docentes, se encuentren al tanto, con los ojos bien puestos en sus niños y poder identificar a tiempo las irregularidades que manifiesta el educando Stein (2010). Es verdad los profesores tienen más contacto con los alumnos, y conviven día a día con ellos, y conocen cada comportamiento y estado de ánimo con los que vienen cada niño, por eso es importante que estén capacitados y bien atentos a cada situación que se encuentren los estudiantes.

2.2.2. Lenguaje

2.2.2.1. Lenguaje, lengua y habla

La sociedad, utiliza diversas formas de comunicación, como el habla, en el interactuar diario, siendo el rasgo más peculiar la comunicación, el cual les permite relacionarse y expresarse entre sus socios y de diversa índole, empleando diversas habilidades.

2.2.2.2. Lenguaje

Para Edurne (1994) el lenguaje en primer lugar, proporciona trasmisión de los conocimientos y es fundamentalmente humana, además, es una herramienta de comunicación. En esta misma línea, Beltrán, Sánchez y Regalado (2001) refieren que la inteligencia es esencialmente de los seres humanos, la cual se expresan en el entender, adaptarse y otorgar significado a las cosas diferenciarnos de los seres vivos por estas facultades y por la razón, una capacidad de diferenciar entre el bien y el mal.

Por otro lado, para Puyuelo (1998) citado por Hidalgo (2013), el “lenguaje es una conducta comunicativa, característica específica del ser humana y que desempeña funciones a nivel cognitivo, comportamiento y comunicación, el cual es imposible realizar sin el lenguaje, estas funciones se convierten en reguladores que permite acceder a un plano positivo de autorregulación comportamental y cognitiva, estabilizarlas, al que no es posible llegar sin el lenguaje. El lenguaje considerado una riqueza del hombre, por medio del cual la sociedad logra aprendizajes, debido a que por permuta del lenguaje el niño comparte, acrecentar y adquiere la, la perspectiva y simbolización cultural y la visión del mundo.

Según Puyuelo el lenguaje es una conducta que nos ayuda a desarrollarnos de manera adecuada a nivel cognitivo, en la cual el individuo adquiere una perspectiva del mundo, como sus culturas, tradiciones, creencias en donde en cada lugar se construye un nuevo conocimiento. El lenguaje es un acto esencialmente social, fuera de la sociedad humana el niño no accede al lenguaje, ya que tenemos la necesidad de comunicarnos con otros y porque se adquiere, se desarrolla en interacción con el entorno (la escuela, la familia) El lenguaje, según Colonna (2002) en su libro de Aprestamiento al lenguaje y Ciencias Sociales, es: Compartir y crecer porque en primer lugar comienza como un medio de comunicación entre miembros de un grupo, sin embargo por intercambio del lenguaje cada niño adquiere la visión del mundo, la perspectiva cultural y los modos de significar que singularizan su propia cultura. En segundo lugar, porque a medida que van dominando un lenguaje específico los niños llegan a compartir una cultura específica y sus valores. Y en tercer lugar el lenguaje permite unir las mentes de un modo sutil y complejo. Nos servimos del lenguaje para reflexionar sobre nuestras propias experiencias y para

expresárnoslas simbólicamente a nosotros mismos. Es personal, porque todos estamos dotados para desarrollar el lenguaje, cuando somos bebés tenemos la capacidad y la necesidad de comunicarnos con otros, y creamos un lugar propio. También, es personal porque cada uno de nosotros conserva sus características personales, tiene su estilo distintivo. Es simbólico y sistemático, porque podemos combinar los símbolos (sonidos en el lenguaje oral y letras en el lenguaje escrito) en palabras y dejar que ellas representen cosas, sentimientos, ideas. Pero lo que las palabras significan es lo que nosotros, individual y socialmente, decimos que signifiquen. Los símbolos deben ser aceptados por otros si queremos que el lenguaje nos sea útil, pero, si los necesitamos, también podemos modificarlos para que signifiquen cosas nuevas. Es diferente y cambiante, porque no se limita a la actividad de hablar y escuchar. Podemos usar cualquier sistema de símbolos para crear un lenguaje y representarlo (código morse, sistema braille). En consecuencia, para concluir el lenguaje es una necesidad vital del niño y del adulto que le permite la exteriorización de algo que hay dentro.

2.2.2.3. Lengua

Es un sistema convencional de signos utilizados por los grupos sociales para comunicarse entre sus miembros. Franja Morada Fonoaudiología (2008). Una definición lingüística de la lengua establece que es un sistema de signos doblemente articulados, es decir, que la construcción o búsqueda del sentido se hace en dos niveles de articulación, uno, el de las entidades significativas morfemas y lexemas (o monemas) que forman los enunciados, y otro, el de los fonemas que construyen o forman las unidades significativas. Estos dos sistemas de articulación conforman los primeros niveles de la descripción lingüística: fonología, morfología-lingüística y sintaxis. Eburne (1994). La definición establece que el lenguaje es un sistema de signos con una doble articulación que ayuda en la construcción del sentido en el cual, la articulación se divide en fonemas y lexema, que ayudan a hacer el enunciado y el otro es la construcción de palabras.

André Martinet, mencionado por Asian (2010), precisa que el orden de descripción es necesariamente inverso del orden de percepción o de uso de la lengua: la descripción comienza por el segundo nivel de articulación (los fonemas) para luego, ir al primero (la combinatoria de unidades significantes). Es importante

precisar el orden inverso en donde la descripción que son los fonemas va en segundo lugar y en primer lugar van los fonemas en donde se forma las grandes combinaciones de las unidades más significativas. Una lengua se dice que está viva, cuando ella es utilizada oralmente por personas que la tienen como lengua materna o, en su defecto, cuando se la utiliza en forma corriente (y frecuente) en una comunidad suficientemente numerosa, de manera tal de permitir una evolución espontánea de esa forma de comunicación. Por otro lado, la lengua doblemente articulada no es más que un medio de comunicación (lenguaje) entre otros. La facultad de comunicar puede ser instrumentada también por otros sistemas de signos, como el gesto, el dibujo, incluso la propia vestimenta, etc. La lengua no se confunde con el lenguaje, ya que la lengua es un producto de la facultad del lenguaje y, a la vez, un conjunto de convenciones de que se vale un cuerpo social (una comunidad) para que esa facultad se ejerza.

2.2.2.4. Habla

Es una forma del lenguaje en la que se utilizan palabras y sonidos articulados para comunicar significados. Franja Morada Fonoaudiología (2008). Es una capacidad motora y mental; no solo incluye la coordinación de distintos músculos del mecanismo vocal, sino también un aspecto mental: la asociación de significados en las palabras producidas. No todos los sonidos emitidos por los niños se consideran habla, tiene que haber un buen control sobre el mecanismo neuro muscular, para producir sonidos claros, controlados y distintos (Bosch, 1984). Hay ciertos criterios que se aplican a las expresiones vocales, para determinar si son habla. En primer lugar, los niños deben conocer los significados de las palabras que usan y asociarlos con los objetos que representan ejemplo cuando el niño expresa biberón, deben referirse a este objeto y no a otro. En segundo lugar, deberán pronunciar de tal modo que otros puedan entenderlas con facilidad, es decir debe tener capacidad para ello. La maduración física y cerebral, y un buen modelo para imitar, son fundamentos indispensables para que el niño aprenda a hablar correctamente “El niño habla consigo mismo como si estuviera pensando en voz alta. No se dirige a nadie”. Lo que Piaget llama “habla egocéntrica” que es un acompañamiento corriente de cualquier actividad que el niño pueda estar realizando. (Lenneberg, 1982). Se refiere a que el niño, al hablar, no se preocupa

de su interlocutor, ni si alguien lo está escuchando; generalmente habla de sí mismo y de temas que le conciernen. En ningún momento intenta adaptar su mensaje a las capacidades de su interlocutor para influenciarlo o modificarlo, como ocurre cuando el lenguaje es socializado.

2.2.3. Importancia y funciones del lenguaje

Cuando hablamos de lenguaje nos referimos a la capacidad del ser humano para expresar su pensamiento y comunicarse. La comunicación se da en muchas especies animales, a través de distintas formas o sistemas (Soprano 2011). Estos sistemas son muy limitados e importantes ya que les permiten comunicarse de una forma muy básica y de manera entendible donde la solicitud que el desea decir se pueda entender de cualquier manera. En el hombre, sin embargo, encontramos la capacidad de poder comunicarse a través de distintos sistemas (gestual, escrito,.) y, especialmente, a través de signos vocales (lenguaje oral), un sistema que le permite comunicarse de una forma más libre. Es, sin duda, el sistema más complejo. El dominio del lenguaje es un factor fundamental en el desarrollo de la personalidad del niño, su éxito escolar, su integración social y su futura inserción laboral. (Soprano, 2011). Cuando los niños dominan las relaciones entre las palabras y sus referentes, y las reglas gramaticales para unir las palabras y crear significados, aprenden la forma de utilizar el lenguaje para conseguir determinados objetivos de comunicación. El lenguaje tiene dos funciones: la cognoscitiva, dirigida hacia la adquisición, desarrollo y razonamiento del conocimiento, y la comunicativa, enfocada a exteriorizar pensamientos y emitir mensajes. Ambas funciones se realizan principalmente a través del lenguaje fonético, quinésico, proxémico e icónico o pictográfico. Por otro lado, el lenguaje es importante porque es un medio de comunicación en el que los seres humanos utilizamos para relacionarnos con las demás personas: balbuceando, mediante gestos, etc. Cuando un niño no sabe expresarse suele cohibirse y no entablar comunicación con sus pares, y esto ocasiona una baja autoestima.

Según Dougherty (2000): “Los niños se suelen sentir frustrados cuando no pueden pedir a otros que les devuelvan sus juguetes, no pueden jugar a algo porque no comprenden las reglas o son incapaces de explicar por qué están tristes. Los problemas de expresión pueden limitar la capacidad de un niño para relacionarse

con los demás y desarrollar su autoestima, y en consecuencia puede acabar aislado”. Es verdad cuando un niño se frustra es difícil que socialice de manera adecuada lo cual hace que se sienta triste o molesto y no sabe cómo expresar sus incomodidades debido que se burlen por su manera de pronunciar.

Según Karl Bühler y Román Jakobson – citado por Colonna (2002) , define seis funciones; función representativa o referencial (va a tener incidencia en el mensaje, puedo transmitir conocimientos sobre una teoría, concepto e idea), función metalingüística(a través van explicar aspectos del mismo código o lengua), función apelativa (acción de llamada), función emotiva(centrada en el emisor), función fática(el emisor y receptor van a comprobar si la comunicación se está dando) y por último la función poética (centrada en el mensaje). Todas estas funciones se complementan, no se excluye, pero dentro de un mensaje, prevalece una de ellas. Van a estar centradas en los elementos de la comunicación humana. En la escuela, los niños desarrollan la función referencial, presente en el niño, quien está deseoso de nombrar y adueñarse así de todo lo que le rodea. Estas funciones nos sirven para la organización de actividades educativas.

2.2.4. Formas del lenguaje

La capacidad de representación le permite al niño expresarse de distintas maneras por lo que el lenguaje incluye diferentes formas de comunicación: la escritura, el habla y lenguaje oral, el lenguaje de los signos, las expresiones faciales, gestos, pantomima, la expresión artística. Según Rocío Bartolomé, mencionado por Colonna (2002), se dividen en:

- a) Expresión verbal: referencia al lenguaje oral y escrito
- b) Expresión plástica: en la que el niño va a expresar sus sentimientos y deseos a través de las diferentes técnicas gráficas.
- c) Expresión corporal: se utiliza un lenguaje mímico, mayormente empujado entre unas razas específicas y formadas por gestos indicativos del deseo o estado de ánimo de quien lo efectúa.
- d) Expresión rítmico- musical: es la manera en cómo el niño da a conocer lo que siente, desea y piensa a través de la música.

Así mismo, resaltar que el lenguaje oral es nuestro principal medio de comunicación que permite un intercambio de información entre personas, a través de un determinado sistema de codificación. A continuación, explicaremos detalladamente, cómo el cerebro es capaz de captar toda la información transmitida.

2.2.5. El aspecto neurológico del lenguaje

El lenguaje es una peculiaridad filogenética de los seres humanos y su aparición aparece vinculada al desarrollo cerebral. El órgano que interviene como agente del desarrollo es el cerebro, como agente más importante del sistema nervioso central. El cerebro del niño, y en particular, sus cortezas cerebrales no están predeterminados. Pero van determinándose, como consecuencia del mismo proceso de desarrollo (Barnet, 1998). Por eso puede decirse que, las funciones van organizándose gracias a la intervención del sistema nervioso central, del cerebro y de la corteza cerebral, pero del mismo modo podemos decir, que la corteza cerebral y otras estructuras del cerebro van organizándose a medida que se ejecutan determinadas funciones. “En el proceso de maduración cerebral se produce un proceso de especialización de ciertos circuitos neuronales que hacen posible el lenguaje (se suele “zona lingüística” o centro del lenguaje en el hemisferio cerebral dominante en cada sujeto, que por lo general es el izquierdo)” (Azcoaga, 1998, pág. 34).

Según Colonna (2002), aunque el conocimiento sobre la fisiología de las funciones del lenguaje y sus resultados aún es incompleta, hay pruebas que nos indican que las zonas del lóbulo frontal y temporal son consideradas no solo como zonas del lenguaje, sino como un componente basal insustituible; es decir, una especie de llave primordial de varias redes neuronales ampliamente distribuidas por todo el cerebro, cuya actividad total combinada y armonizada, tiene el efecto de producir un lenguaje tal como nosotros los conocemos. Por otro lado, las pruebas también, nos indican que una región de la circunvolución temporal superior llamada área de Wernicke (Función semasiológica – decodifica la palabra hablada. Es el área receptora auditiva secundaria. Centro importante de la comprensión del lenguaje hablado. Se ubica detrás de la corteza auditiva primaria, en la parte posterior del lóbulo temporal). En el hemisferio cualificado interviene en la comprensión de la información visual y auditiva. Se proyecta por medio del fascículo

arqueado de la zona de Broca (proporciona el circuito nervioso para la formación de las palabras (órganos fono articulatorios). Se inician los patrones motores. Se localiza en la corteza motora primaria). El área de Broca en el hemisferio cualificado procesa la información que recibe del área de Wernicke, y la transforma en un patrón detallado y coordinado para la vocalización y luego proyecta ese patrón a la corteza motora, la cual inicia los movimientos apropiados de los labios, la lengua y la faringe para producir el habla.

2.2.6. Instrumentos del lenguaje

El lenguaje necesita de una investigación anatómica y funcional de todos los órganos que participan en su realización y recepción.

El lenguaje necesita, en primer lugar, de la totalidad del aparato respiratorio. En segundo lugar, los órganos fonatorios: laringe, cuerdas vocales, faringe y cavidad bucal, lengua y labios. En tercer lugar, de vías nerviosas motrices eferentes, que dan las ordenes necesarias para la realización de las praxias fonatorias. En cuarto lugar, de las áreas corticales y submotrices y sensoriales. Y, por último, las vías nerviosas aferentes sensoriales: auditivas, visuales y propioceptivas. (Colonna, 2002). No es posible establecer dónde se sitúa el inicio del lenguaje en el niño, porque el lenguaje se va construyendo poco a poco desde que el niño nace.

2.2.7. Etapas del desarrollo del lenguaje

Cada niño tiene distinto desarrollo del lenguaje, pero la secuencia es la misma para todos. El lenguaje hablado aparece como una actividad relativamente independiente, tomada en sí misma como un juego o como acompañamientos de otros tipos de conducta, o como respuesta social sin un aspecto comunicativo específico. Las primeras palabras sueltas y frases cortas se producen como respuestas simples a objetos o situaciones familiares, sigue la verbalización del deseo hacia el segundo año; la narración de experiencias simples se desarrolla entre los 2 y 3 años. Aún el responder en situaciones simples relacionadas con situaciones no presentes, ofrece dificultad hasta los 2 años y medio y los 3 años. Durante todo este periodo inicial, la presentación de algún test o prueba que se presenta a los niños se efectúa con acompañamiento verbal, pero todavía a los dos

años y medio es dudoso el papel que éste desempeña en la producción de la mayoría de las respuestas. (Soprano, 2011) Es verdad a esa edad los niños solo responden lo que ven conveniente más aun no tienen construcción de oraciones completas.

Según Barrera & Franca (2004) distingue dos grandes etapas dentro del desarrollo del lenguaje que se desarrollan a continuación:

A) Etapa Pre- lingüística

Es la etapa en la cual el niño se prepara adquiriendo una serie de conductas y habilidades a través del espacio. Es básicamente la interrelación entre el niño, el adulto, y lo que se genera entre ellos, desde cómo se adapta e integra a los estímulos dados por el medio. Cómo busca, cómo interactúa, cómo se contacta, Si comparte estados afectivos, si comparte conductas con otro por ejemplo mirar entre los dos un tercer elemento o persona compartiendo así los significados. Todo lo anterior garantiza en el niño la reciprocidad fundamental en la génesis de los precursores del lenguaje. Las conductas observadas a lo largo de su desarrollo según Olerón (1999) se dan a continuación:

- A las doce semanas

El niño ya es capaz de sostener su cabeza en postura prona, el peso descansa en los codos, las manos suelen estar abiertas y aún no existe el reflejo prensor. Lloro menos que a los dos meses, cuando se le habla y se le hacen gestos, sonrío, hace sonidos y gorjeos llamados “arrullos” o “laleos”, éstos duran aproximadamente 15 a 20 segundos. El niño detiene su actividad al aproximarse un sonido y parece que escuchara al hablante a quien también mira su boca.

- A los 6 meses

Juega con cascabeles los agita y mira fijamente, sostiene la cabeza, se sienta con apoyo y al final de los seis meses ya no necesita de apoyo, se inclina hacia delante y utiliza las manos para sostenerse, puede aguantar su peso cuando se le coloca en posición erecta, pero aún no puede mantenerse en pie, ya toma los objetos, pero aún no utiliza correctamente el pulgar. Ocasionalmente, el niño produce un cloqueo y los laleos van cambiando por balbuceos: ni las consonantes ni las vocales se repiten de modo fijo, esta conducta no es por simple auto estimulación, el balbuceo se lo dirige a “otro” por propia iniciativa.

- A los diez meses

El niño se mantiene de pie y se esfuerza por mantener esta posición, da pasos laterales para sostenerse y gatea eficazmente. Puede tomar objetos con oposición del pulgar y con las puntas de los dedos. Ya no debería haber respiración bucal. Las vocalizaciones las mezcla con juegos sonoros como gorjeos o explosiones de burbujas, parece querer imitar lo sonidos. Se hace evidente el patrón de entonación y usa gestos como mover la cabeza para un “sí” o para un “no”. Aparece el "Señalamiento", apunta con su dedo para mostrar, pedir, compartir, seguir, llamar la atención. Se aprecian también, los cambios de turnos, es capaz de observar y esperar al otro y luego realizar la acción “Acción Conjunta”.

B) Etapa lingüística

Se caracteriza por la utilización del lenguaje propiamente dicho, la adquisición de sus elementos y la forma de combinarlas para que tengan su significado. Empieza hacia el final del primer año con la emisión de las palabras con significado y no termina nunca, se va perfeccionando siempre Colonna (2002).

Según Olerón (1999) detalló la evolución del desarrollo del lenguaje en esta etapa se la siguiente manera:

- A los 12 meses

Comienza la etapa lingüística, es decir el niño integra el “contenido” (idea) a la “forma” (palabra) para un objeto determinado o persona determinada. Ya hay signos de que comprende algunas palabras y órdenes sencillas: “muestra los ojos”, “¿Dónde está la pelota?”. Es capaz de caminar cuando se le sujeta con una mano, se sienta por sí mismo en el suelo y coge con la boca objetos cuando está parado. En esta etapa el niño descubre un mundo nuevo debido a que tiene la posibilidad de desplazarse en forma independiente, explorar objetos, aumentando sus contenidos mentales.

- A los 18 meses

Se desarrolla completamente el tomar, prender y soltar. Su marcha es rígida, a impulsos y precipitada, es capaz de sentarse en una silla con poca ayuda, puede bajar las escaleras sentado. Ya tiene un repertorio diferido de palabras (más de tres menos de 50), todavía hay mucho balbuceo con un intrincado patrón de entonación. Reconoce varias partes del cuerpo y mantiene el interés dos o más minutos frente a una lámina si se le habla sobre ella. Es capaz de identificar dos o más objetos familiares entre un grupo de cuatro o más. En esta etapa la comprensión progresa rápidamente y sus expresiones son más bien del tipo “holofrase”, es decir usa una palabra para expresar un amplio contenido, la que será comprendida por quienes le rodean, gracias al contexto y el apoyo del lenguaje gestual. Hay uso social de objetos y el juego es más colaborativo, observándose varias rutinas de intercambio con el adulto tales como: pedir-entregar, abrazar, saludar etc. También los roles son más variados, adopta el rol de “hablante”, de “oyente”, de “ejecutante”, de “observador”.

- A los 24 meses

Puede correr, pero se cae en giros súbitos, sube y baja escaleras adelantando sólo un pie. En esta etapa ya debería haber un control de esfínteres diurno no sucede así aún con el nocturno. Se debe eliminar la succión del chupete. El niño entra en la etapa sintáctica, es decir, comienza a unir palabras a formar “frases”. Manejan un vocabulario de aproximadamente 50 palabras: referentes a las cosas que lo rodean, nombre de familiares, comidas habituales, juguetes

favoritos, cosas que se mueven y que cambian de lugar. Comienza a manejar las acciones y algunas palabras que indican lugar. Demuestra que comprende verbos tales como ¡Ven!, ¡Siéntate!, ¡Párate! Sigue una serie de dos a tres órdenes consecutivas simples, Es capaz de seleccionar las láminas apropiadas referentes a acciones ante una petición verbal. También son comunes las ecolalias (repetición de las palabras que oye de su interlocutor). Se incrementa el interés por la conducta comunicativa. En esta etapa, ya se observan procesos fonológicos de simplificación, es decir, reducciones de sílabas complejas, sustituciones de sonidos, omisiones de sonidos o sílabas, asimilaciones de sonidos, cambio de orden de las sílabas dentro de las palabras. Aún en esta etapa es común que el niño se exprese de sí mismo en 3º persona.

- A los 30 meses

Puede dar saltos con los dos pies, se sostiene con un pie unos segundos, da unos pocos pasos en puntillas, salta desde una silla, ya existe una buena coordinación entre sus manos y dedos los que puede mover independientemente, es capaz de construir torres de 6 cubos. Su vocabulario se incrementa rápidamente, se frustra si los adultos no le entienden, sus enunciados ya son de tres y cuatro palabras incluso en ocasiones de cinco. Sus oraciones tienen una gramática característica, es decir, rara vez son repeticiones literales de los enunciados de los adultos, parecen entender todo lo que se les dice. Comienza el manejo de palabras abstractas, ya que comienza a dominar la relación espacio-lugar, por lo tanto, los adjetivos espaciales más comunes los conoce y emite. Ya tiene noción de género y número. Si se le pregunta si es niña o niño responde adecuadamente, puede explicar lo que ha dibujado, dice su nombre y apellido y comienza a manejar la palabra “yo”.

- A los tres años

Muestra interés en las explicaciones, en el porqué de las cosas y cómo funcionan. Demuestra comprensión y manejo de las preposiciones. Regularmente relata experiencias recién pasadas (guiones), usa formas verbales en forma correcta en el tiempo presente. Tiene un vocabulario de aproximadamente mil palabras, el 80% de sus enunciados son inteligibles, incluso para los extraños. La

complejidad de sus oraciones es semejante a las de los adultos, aunque aún produce errores como la omisión de algunas palabras funcionales. En esta etapa del desarrollo es posible evaluar a través de tests formales: el desarrollo fonológico (es decir cómo organiza los sonidos dentro de la palabra), determinando si existe o no un trastorno fonológico. También, es posible evaluar el vocabulario pasivo y activo concluyendo si existe o no un déficit léxico-semántico. Así como también se puede determinar el nivel comprensivo y expresivo gramatical

- A los cuatro años

Puede saltar una cuerda, saltar sobre su pie derecho, toma una pelota con los brazos y camina en línea. El lenguaje está bien establecido, las desviaciones de la norma adulta tienden a darse más en la articulación que en la gramática. Comienza a estructurar discursos narrativos completos. Hacia los 5 años existe un perfeccionamiento del lenguaje, siendo la articulación correcta, el vocabulario variado y muy extendido, no se aprecian errores gramaticales y el discurso narrativo se va mejorando. Es importante destacar que el discurso narrativo oral se desarrolla hasta aproximadamente los 16 años de edad.

2.2.8. Niveles del lenguaje oral

La evolución del lenguaje se recompone de significados semánticos y de estructuras formales que se va adquiriendo progresivamente en el ámbito social e individual (Barriga, 2002, p.9). Por ende, los niveles que prosiguen son piezas fundamentales para llegar a un óptimo desarrollo.

2.2.8.1. Nivel fonológico

La fonología se encarga del estudio de los sonidos fonemáticos, así como de su organización dentro de una lengua. Los niños deben aprender cómo discriminar, producir y combinar los sonidos de su lengua materna a fin de dar sentido al habla que escuchan y para poder ser comprendidos cuando tratan de hablar. (Soprano, 2011). A los niños les lleva más de dos años, a partir de sus primeras palabras, producir el inventario completo de consonantes y vocales. La adquisición es relativamente lenta porque la articulación es una capacidad motriz muy compleja que requiere la coordinación fina de múltiples músculos para

programar y ejecutar los fonemas. Supone la comisión de errores hasta que la práctica repetida conduce a lograr que las formas correctas superen a las incorrectas

Según Barrera y Franca (1999) son unidades mínimas distintivas utilizadas en cada palabra llegando a los fonemas. No tienen significado independiente por sí mismos, pero son útiles para cambiar el significado de las unidades mayores. El análisis fonológico revela la existencia de una habilidad psicolingüística con la que venimos al nacer. Hacia los seis meses el niño produce vocalizaciones no lingüísticas, relacionadas con el hambre, el dolor, placer. Posteriormente, los gorjeos suelen formar parte de las conversaciones con el adulto. Ya a los 9 a 18 meses aparecen segmentos de vocalización que parecen corresponder a palabras. A partir de los 16 meses a 18 meses se construye el sistema fonológico, la puesta en marcha de procesos fonológicos: asimilación, sustitución y simplificación de la estructura silábica. En el caso del español, este proceso termina alrededor de los 6 o 7 años, cuando el niño domina determinadas sílabas (que contengan consonante vocal consonante o consonante- consonante-vocal: pal, pla...) y consonantes vibrantes (r, rr).

Según Bosch (1984) hay una secuencia de adquisición de los sonidos de menor a mayor dificultad:

Primero, se adquieren los fonemas nasales, segundo, las oclusivas y fricativas, tercero, siguen las laterales y vibrantes múltiples, cuarto, los grupos consonánticos con // y /r/ y quinto, los diptongos crecientes y decrecientes.

Tabla 2.

Las cuatro etapas de adquisición fonológica gradual en el estadio lingüístico. Según Bosch (1984):

ETAPA	EDAD	ADQUISICIÓN
I	3 años	/M/,/n/,/ñ/,/p/,/t/,/k/,/b/,/j/,/l/,/g/,/f/,/s/,/ch/,/d/ y diptongo decreciente (ai, ei, oi, au, eu y ou), grupo consonántico / nasal más consonante / por ejemplo: antena.
II	4 años	Además de las anteriores: /r/, /ll/ y grupo consonántico con /l/ (pl, bl, fl, gl, tl)
III	5 años	Además de las anteriores, se adiciona /z/ y grupos /s+cons/ y / cons+r/ por ejemplo: pasto y /r/ (pr, br, tr, cr, dr, gr)
IV	6 años	Además de las anteriores, /rr/ y grupos /s+cons+cons/ por ejemplo: /s/seguida de dos consonantes castro, /líquida+cons/, diptongo creciente, por ejemplo-. ia, ie, io, iu, ua, ue, ui, uo

2.2.8.2. Nivel morfo-sintáctico

La morfosintaxis es la parte de la gramática que integra la morfología y la sintaxis. La morfología se ocupa de la estructura de las palabras, mientras que la sintaxis enseña a coordinar y unir las palabras para formar las oraciones y expresar los conceptos. (Soprano, 2011). Es decir, el contenido de la morfosintaxis incluye el estudio de las unidades morfológicas (estudia morfemas y palabras) y las unidades sintácticas (estudia los sintagmas y oraciones). Para algunos autores la sintaxis se inicia cuando el niño es capaz de juntar dos morfemas o palabras dando origen a una frase o enunciado, se entiende por enunciado una unidad lingüística significativa y autosuficiente del lenguaje hablado precedida y seguida por una pausa o silencio. No obstante, para otros autores la génesis de la sintaxis se sitúa mucho antes. Según Oleron (1985), citado por Soprano, (2011), las actividades pre verbales son ya, al menos en parte, actividades de comunicación que ponen en juego procesos que se encuentran en el nivel verbal, y en cierta medida prefiguran, en su contenido y en sus formas, la actividad verbal. Otros investigadores, en cambio, consideran que no se puede hablar de sintaxis hasta que aparezca su manifestación clara e indiscutible, alrededor de los 18-20 meses. De cualquier forma, resulta de indudable importancia, tanto para el diagnóstico como para la planificación o elaboración de algún recurso metodológico, el conocimiento de la secuencia del desarrollo morfosintáctico. La secuencia morfosintáctica considera el análisis de las apariciones de los morfemas relacionados con los procesos

sintácticos, como la concordancia de género y número (morfemas –s-, -es, del plural). A los 18 y 24 meses, el niño produce combinaciones de tres palabras, aún no se observa concordancia de género ni de número. En la siguiente etapa, de 2 a 3 años, presenta muy bien establecida la estructura del predicado nominal. A los 3 a 5 años comienza una gran evolución del conocimiento sintáctico y es al finalizar los 5 años cuando aparece la comprensión de las oraciones pasivas. Es hasta los 9 años cuando este proceso puede darse por finalizado.

2.2.8.3. Nivel semántico

La semántica se refiere esencialmente al significado de las palabras. Su adquisición, al igual que en las otras dimensiones del lenguaje ya vistas, supone un proceso complejo y progresivo (Soprano, 2011). Este nivel implica la adquisición de vocabulario de palabras con significado: son todas las palabras que el niño conoce y utiliza cuando habla con terceras personas, ya sea mediante conversaciones o el juego. Se refiere también a la posibilidad del niño, de expresar el significado de cada palabra. En esta etapa el niño se da cuenta que las palabras tienen un significado específico y que puede representar diferentes realidades de las cosas. Por ejemplo, el niño sabe qué es una casa, pero esta puede ser utilizada de diferentes maneras. Asimismo, los niños comienzan a formar construcciones de dos palabras. La construcción del léxico o vocabulario implica aprender a conectar correctamente secuencias de sonidos (significante) a un conjunto de situaciones (referentes), utilizando como intermediarias las representaciones mentales (significados) correspondientes (Soprano, 2011). Lo que quiere decir es que el niño debe tener en mente una imagen previa de cuando él quiere construir su propia oración por ejemplo: el niño conoce el carro pero si no sabe cuál es su función difícilmente que diga para que sirve a donde se va, por otro lado, el niño debe dominar también otras dimensiones del léxico, tales como: las relaciones de inclusión (caballo- animal), las relaciones parte/todo (dedo-mano -brazo), las incompatibilidades léxicas un caballo no puede ser a la vez vaca), los diferentes significados de una palabra y sus mutuas relaciones, conocimientos acerca de la morfología y la categoría gramatical (sustantivo, verbo, etc.) de cada término. El estudio del desarrollo semántico tiene sus bases teóricas en la psicología (enfoque

cognitivo) y en la lingüística. Por el lado de la psicología, están los trabajos relacionados con el desarrollo lingüístico temprano –procesos cognitivos.

Según Colonna (2002), cuyo marco referencial es Piaget, señala que el desarrollo semántico está mediatizado por la existencia de pre requisitos cognitivos como: la actividad motriz, la permanencia del objeto, la manipulación, el juego simbólico. Este planteamiento sugiere que las adquisiciones semánticas del lenguaje van a depender del grado de comprensión del niño (nivel de experiencias y organización interna del mundo que le rodea). Por ello, el contenido de la semántica abarca los procesos de codificación y descodificación de los significados del lenguaje. Implica la comprensión del lenguaje, supone una selección apropiada del vocabulario. A partir de los 9 a 10 meses el niño comienza a comprender palabras, y la forma en que aprende las palabras es gradual; ya que en etapa pre-léxica las palabras sirven para llamar la atención, y en cuanto el tiempo transcurre se da cuenta que los objetos y acciones se pueden denominar.

2.2.8.4. Nivel pragmático

La pragmática se define como el estudio de los usos del lenguaje y de la comunicación lingüística. Un niño puede tener “problemas pragmáticos” independientemente de otras habilidades lingüísticas. Para dominar una lengua no es suficiente emitir frases respetando las reglas gramaticales; es necesario además saber decir el concepto apropiado en el estilo adecuado, en el tiempo y lugar correctos. (Soprano, 2011) Dicho de otro modo, la pragmática se interesa por analizar cómo el niño produce e interpreta enunciados en contexto: de ahí que tome en consideración los factores extralingüísticos que determinan el uso del lenguaje, a los que no puede hacer referencia un estudio puramente gramatical. En el lenguaje infantil el estudio de la pragmática se focaliza en dos aspectos: funciones comunicativas (habilidades comunicativas) y la conversación (destrezas conversacionales, fluidez del discurso). Asimismo, los niños son considerados como seres que comunican desde su más temprana edad (como se explicó en la teoría científica). El lenguaje se adquiere por y para la comunicación. Estas capacidades del lenguaje se desarrollan en el diálogo, donde la comunicación es la matriz en la que se organizan todas las actividades humanas. El niño, al término de la edad preescolar, ha desarrollado las habilidades pre lingüísticas fundamentales,

la que se basan en la adquisición de casi la totalidad de los fonemas de la lengua, así como habilidades gramaticales y conocimiento semántico desarrollados. Todo esto mediado principalmente por la comunicación oral.

2.2.9. Dimensiones del lenguaje

El lenguaje es concebido como un sistema estructural y funcional, que tiene una serie de componentes integrados entre sí, los cuales son importantes para el desarrollo lingüístico global (Soprano, 2011). Por lo tanto, se puede decir que para un adecuado desarrollo del lenguaje será importante considerar los niveles lingüísticos y los mecanismos que implica adquirir progresivamente dicha habilidad. Así mismo, Blom y Lahey (1978) expone que el lenguaje infantil se da mediante un análisis sincrónico el cual se organiza progresivamente empezando por forma, contenido y uso.

2.2.9.1. Forma

La presente dimensión permitirá interiorizar el lenguaje, ya que consiste en la emisión de fonemas considerando sus características como la identificación, organización de los fonemas y reconocimiento de palabras en frases y oraciones teniendo conformidad en las normas gramaticales.

De la misma forma, es importante mencionar que uno de los indicadores para cumplir con este criterio es la fonología (Linell, 1978. Citado por) menciona que las fonologías son características lingüísticas en sus estructuras del sonido y el comportamiento articulatorio y perceptivo. Por ello el entendimiento que tiene el hablante acerca del lenguaje y sus señales sonoras.

Igualmente, el siguiente indicador de la dimensión es morfología, el Fondo Editorial Rodo (2016), expone que la morfología analiza la estructura interna de las palabras prioritariamente complejas y polimorfemáticas, así establecer elementos que suelen formar dichas palabras. Por otra parte (Morris, 1946) afirma que la sintaxis como la formación de los signos entre sí, abstrayendo los signos con los objetos y los intérpretes son las más avanzado de la rama de la semiótica.

2.2.9.2. Contenido

Por consiguiente, esta dimensión implica las respuestas verbales a nivel comprensivo en la cual el niño utiliza estímulos visuales o auditivos en la cual deberá identificar o nombrar. De esta manera es fundamental mencionar uno de los indicadores para cumplir con este criterio es identificación del tercio excluso, en la cual Piaget (1965) nos brinda un aporte muy valioso en la cual confirma las implicancias entre los procesos cognitivos y el desarrollo verbal. Es decir que el niño tendrá que escuchar y comprender lo que se le esté indicando y seleccionar un conjunto de elementos en la cual no pertenece a la categoría.

El segundo indicador para poder realizar este criterio es contrario en la cual mencionaremos a Luria (1983) son respuestas verbales a nivel comprensivo, en la cual el infante responderá el significado opuesto a lo mencionado. Es decir, consiste en cantidades de palabras emitida por el observador destinadas a concluir en sentido contrario de una segunda frase dicha por el observador. El tercer indicador es categoría la cual consiste en que enuncie palabras correspondientes a la misma categoría y al número de elementos propuestos. Santalla (2000) expone que el tamaño de categoría es relativo ya que depende mucho del bagaje de palabras que conozca el alumno, así como puede influir el contexto de codificación y las condiciones de recuperación.

Finalmente, el último indicador será definición de palabras mencionaremos a Wells (1985) expone que, para que el niño brinde significado a los objetos será relevante que primero comprenda lo que aprende, para ello tendrá que relacionar sus conocimientos previos con los nuevos. Es por ello, que para la prueba realizada se tomó en cuenta el significado de palabras en una forma estructural, primero con la definición de sustantivos, luego verbos y por terminar adjetivos; apoyada de estímulos verbales por el examinador.

2.2.9.3. Uso

En esta dimensión con lleva a la utilización correcta del entorno social, agrupación de recurso verbales y no verbales de la comunicación, admisión de pensamiento y sentimientos.

Es importante mencionar que uno de los indicadores para cumplir con este criterio es absurdos de contenido, citaremos a Vygostski (1973) la vivencia lingüística es muy importante en el desarrollo del lenguaje y como medio de comunicación de su pensamiento. Por ello, en la prueba este criterio está enfocado en que el niño identifique el error léxico, morfológico y sintáctico para corregirla según sus criterios y conocimientos. Es relevante mencionar el siguiente criterio comprensión de una metáfora, según Halliday (1983) la capacidad directiva del lenguaje es la organización de las acciones propias y la ordenación funcional del lenguaje. En consecuencia, se realizará una comparación indirecta de una palabra, de modo que se busca que el alumno identifique que palabra se relaciona o tiene que ver con su significado.

Es considerable mencionar el siguiente criterio evaluado, que fue ordenar y relatar. Al respecto Espíndola (1998) explica que para clasificar una información ya sea visual o escrita será relevante tomar en cuenta el orden temporal, orden de importancia y uso, o por algún tipo de secuencia lógica o del lenguaje. Por lo tanto, para la evaluación no solo se tomó en cuenta la organización secuencial de imágenes sino también su habilidad para narrar lo que había ordenado.

Prosiguiendo con los indicadores sigue el de comprensión y adaptación. Vygotsky (1978) asegura que el incremento intelectual y lingüístico se origina en un medio comunicativo y social, producto del desarrollo de avance y transmisión del conocimiento siempre dentro de la zona de desarrollo próximo, separando las necesidades e intereses del niño y de su entorno muy cercano. Es decir, para el autor el pensamiento y el lenguaje eran muy distintos, pero más adelante por un desarrollo de interconexión funcional el lenguaje se entrelaza con el pensamiento en la cual desde ese momento el lenguaje se convierte en un medio para dirigir la acción y la planificación de próximas acciones. Es por ello que en este criterio será

relevante evaluar la habilidad que presenta el alumno para plantear acciones preventivas ante una situación social.

En suma, el criterio Planificación hace referencia a la capacidad de describir oralmente una actividad o acción teniendo un orden secuencial de los hechos. Ante ello, Espíndola (1998) expone que las secuencias verbales se dan producto de la construcción de los conocimientos y la asociación a datos que son ordenables.

2.2.10. El lenguaje y el contexto social

Intervienen en el desarrollo del lenguaje oral. La relación del niño con el contexto socio-cultural, es muy importante para el desarrollo del lenguaje, este factor social, puede tener un papel decisivo en la adquisición y dominio de la lengua y en la evolución de la persona.

2.2.11. La familia

Según Gil (2008) quien realizó un informe acerca de cómo influye la familia en el desarrollo del niño, concluyo lo siguiente: En la familia es la madre, sobre todo, los abuelos, los hermanos mayores, quienes juegan en los primeros años el papel más importante. Según J. Simón – mencionado por Fernández - han puesto de relieve que la expectativa de las madres en cuanto al lenguaje de sus hijos varía según el medio socioeconómico; en los medios más desfavorecidos las madres se interesan sobre todo por los usos prácticos y efectivos del lenguaje, por ejemplo, que los niños sepan decir si les duele algo y dónde, que sepan saludar, pedir lo que necesiten, etc. En los medios más favorecidos las madres esperan y provocan una comunicación más explícita, más intelectual, por ejemplo. Dar una explicación, justificar un deseo, hacer preguntas, etc. Es importante la influencia de la familia en la formación del lenguaje ya que son el primer núcleo y contacto que tiene con el niño y se va desarrollando según la calidad de vida que se le ofrezca.

2.2.12. La escuela

La escuela es considerada como el tercer contexto que va a modelar el lenguaje infantil y que puede enriquecerlo ampliamente (Gil, 2008). A la escuela llegan niños de todos los medios socioeconómicos y culturales. Cada uno trae el bagaje lingüístico propio de su edad, de su capacidad cognitiva y de su contexto

familiar y social. El problema se plantea, de entrada, por las diferencias y desigualdades del comportamiento de estos niños frente al fenómeno del lenguaje. Los estudios sobre el lenguaje infantil coinciden en señalar que las carencias de origen afectivo alteran las capacidades relacionales, especialmente la apetencia a la comunicación verbal. Este tipo de carencia puede verse intensificado en aquellos casos, en que existe un sentimiento de pobreza lingüística, originada en parte por la no aceptación de la sociedad de un determinado código o por un uso preferentemente pragmático de la lengua y no por una deficiencia lingüística. Desde el punto de vista estadístico, estas características predominan en las clases sociales cultural y económicamente más débiles.

2.2.13. La maestra

En el Diseño Curricular Nacional (2008) de nuestro sistema educativo se plantea en el área de comunicación, que los niños como sujetos sociales tienen una vocación natural a relacionarse con los demás y el mundo que lo rodea, por tanto, la comunicación, en particular la oral, cumple un papel fundamental en el proceso de socialización, especialmente cuando el espacio se amplía con el ingreso a una institución educativa. Por ese motivo, el jardín de infantes o el programa no escolarizado debe promover diferentes experiencias comunicativas reales, auténticas y útiles. Es decir, la docente debe facilitar este proceso con acciones de observación y experimentación directa de los objetos, personas, animales y todo lo que le rodea. De ninguna manera, los niños deben ser forzados a aprender a leer y escribir si no han desarrollado habilidades de la función simbólica (capacidad de “registrar, recordar y evocar mentalmente la imagen de los objetos sin verlos”) ni se encuentran maduros para ejercitar movimientos finos. Un aspecto que se debe tomar en cuenta es que los niños deben desarrollar la conciencia fonológica, que es la capacidad para discriminar auditivamente la secuencia de sonidos que forman sílabas y a su vez palabras. Por su parte, la escuela debe informar a los padres sobre la organización del centro educativo, en cuanto a horarios que permitan el diálogo con profesores, organiza talleres que permitan informarse y comprender el significado de la educación infantil, además organizar talleres de cocina, pintura, construcción de materiales, darles la oportunidad para que compartan sus conocimientos y su herencia cultural con los maestros (Colonna, 2002). Respecto

al ambiente, debe ser adecuado, con aulas llamativas y organizado. Cuando la escuela muestra buena organización, la confianza de los padres crece. Debe haber disciplina, autocontrol; el maestro no puede romper las normas porque arruinan la relación de los niños.

2.3. Definición de términos básicos.

Trastorno de ansiedad: Morris y Maisto (2002) mencionan que el trastorno de ansiedad se da cuando el sujeto no reconoce la perturbación que le produce miedo donde la ansiedad no siempre es apropiada a la situación real debido a que se produce una exageración.

Autocontrol: Goleman (1995) refiere que el autocontrol está referido al conocimiento de las propias emociones para no dejarse dominar por emociones descontroladas donde la persona aprende a manejar sus emociones de forma idónea.

Agorafobia: Moreno (2004) La agorafobia es un tipo de trastorno de ansiedad que se caracteriza por manifestar temor a lugares o condiciones que te hacen sentir pánico, intimidado, atrapado o indefenso por lo que en lo posible evitas asistir a estos lugares. Como por ejemplo utilizar el transporte público, estar en multitudes, espacios abiertos, etc.

Autonomía: Capacidad para realizar las actividades diarias por sí mismo con independencia y la facultad para la toma de decisiones para la resolución de conflictos y su pronta ejecución. (Sánchez, 2018).

Fonología: Es el estudio de los sonidos vocálicos y consonánticos propios de cada lengua, donde se identifica las palabras mediante las unidades fonológicas mínimas. (Cortizas y Sánchez, 2007).

Holofrases: Se define a los términos empleados con un valor oracional, es decir alusivos a una frase completa que se originan por la unión de dos o más palabras con la intención de crear una frase significativa para el hablante. (Wolf, 2017).

Morfología: Es la ciencia que estudia las estructuras de la gramática interna, donde limita, define y clasifica las unidades permitiendo formar nuevas palabras. (Berko, 2010).

Sintaxis: Disciplina que determina el orden del sujeto, verbo y predicado en las oraciones con la finalidad de que emisor pueda transmitir eficazmente la información al momento de expresarla por ello se respeta la posición de las unidades. (Berko, 2010).

Semántica: Rama lingüística que permite que las palabras guarden una relación entre sí, de modo que se forme un conjunto de palabras o expresiones con diferentes categorizaciones que se emplean al momento de hablar sobre un tema en común. (Berko, 2010).

III. MÉTODOS Y MATERIALES

3.1. Hipótesis de la investigación

3.1.1. Hipótesis general

- Existe una relación significativa entre la ansiedad y el lenguaje en niños de primer grado de la institución educativa privada Thales de Mileto, San Martín de Porres 2019.

3.1.2. Hipótesis específicas

HE 01 Existe una relación significativa entre la ansiedad y el nivel de la dimensión forma con respecto al lenguaje en niños de primer grado de la institución educativa privada Thales de Mileto, San Martín de Porres 2019.

HE 02 Existe una relación significativa entre la ansiedad y el nivel de la dimensión contenido con respecto al lenguaje en niños de primer grado de la institución educativa privada Thales de Mileto, San Martín de Porres 2019.

HE 03 Existe una relación significativa entre la ansiedad y el nivel de la dimensión uso con respecto al lenguaje en niños de primer grado de la institución educativa privada Thales de Mileto, San Martín de Porres 2019.

3.2. Variables de estudio

En el presente trabajo de investigación las variables de estudio son la ansiedad y el lenguaje. Hernández, Fernández y Baptista (2014) señala que “una variable es una propiedad que puede variar y cuya variación es susceptible de medirse u observarse” (p.105), en efecto puede ser medido o evaluado.

3.2.1. Definición conceptual

3.2.1.1. La Ansiedad

Según el dominio, Alarcón (2013) expone que la “variable independiente” es la que se puede graduar, medir y variar los resultados a través de los resultados que da su acción sobre otra variable, denominada “variable dependiente” considerándose como la consecuencia de la variable independiente. (p. 50).

La Ansiedad (en la presente investigación se denominara variable independiente y reconocida como Variable 1) y el Lenguaje (será variable dependiente y reconocida como Variable 2), son variables de estudio en el campo de la psicología, teniendo como característica ser cualitativas ya que no son medibles directamente; no obstante, al operacionalizar se construyen dimensiones, indicadores e ítems y las alternativas de respuesta que se le asigna un valor numérico; además con el apoyo de las reglas establecidas en la psicometría estas variables podrán ser medibles, cambiando a ser variables cuantitativas en este trabajo, obteniendo como resultado final interpretar los datos recolectados de las respuestas de las unidades de estudio.

3.2.1.2. Lenguaje

Para Edurne (1994) el lenguaje en primer lugar proporciona trasmisión de los conocimientos y es fundamentalmente humana, además, es una herramienta de comunicación.

3.2.2. Definición operacional

3.2.2.1. Variable 1: Ansiedad

Se determino las dimensiones de acuerdo a lo establecido en la lista de chequeo conductual de la ansiedad Aida Alarcón, desde un Nivel normal - Nivel leve - Nivel moderado. (Anicama, 2016):

Ansiedad Fisiológica: Son manifestaciones producidas por el sistema nervioso autónomo y motor, representadas en los pensamientos y acciones.

Ansiedad conductual: Estado de alerta e hipervigilancia, representado en la dificultad para actuar, cambios en la voz y expresión para hablar.

Ansiedad cognitiva: Enfocado en las respuestas emocionales como la distorsión de pensamientos, dificultad de atención, concentración y memoria.

Ansiedad social: Referido a las interacciones con el entorno que causan temor constante de ser observado y juzgado, debido a los pensamientos, hostilidad y dificultad para una conversación o expresar tus opiniones.

3.2.2.2. Variable 2: lenguaje

Se determinó las dimensiones y se evaluó de acuerdo a pautas enmarcadas en la Prueba de Lenguaje Oral Navarra- Revisada – PLON-R (Dioses, 2006):

Nivel forma: Dimensión estructural que tiene como objetivo detectar problemas de articulación y las variaciones que sufre el léxico de frases producidas del niño.

Nivel contenido: Dimensión que implica el bagaje de palabras a nivel expresivo y comprensivo; de la misma manera, la comprensión y definición de conceptos, ideas y/o elementos.

Nivel uso: Esta dimensión estructural implica la utilización correcta, dentro de un contexto social, de un conjunto de recursos verbales y no verbales.

3.3. Tipo y nivel de investigación

3.3.1. Tipo de investigación

La investigación aplicada, tiene como finalidad emplear los conocimientos previos y contrastarlos con los nuevos una vez implementados y sistematizados en la práctica de la investigación (Carrasco, 2017, pp.43-44). Por consiguiente, es estudio se fundamenta bajo una investigación aplicada ya que pretende dar a conocer la relación entre la ansiedad y el lenguaje, de modo que prosiga con las recomendaciones psicoeducativas con respecto a las problemáticas y el nivel en que se ubiquen respectivamente.

3.3.2. Nivel de investigación

El nivel descriptivo correlacional pretende establecer la correlación entre variables, para ello determinara el grado de las variaciones y encontrara coincidencia o relación de una con la otra. (Monje, 2011, p.101). Por esta razón, en la investigación se enmarca en acopiar información tanto de la ansiedad como lenguaje infantil, para posteriormente, mediante la prueba de hipótesis determinar la influencia o ausencia que existen entre las mismas.

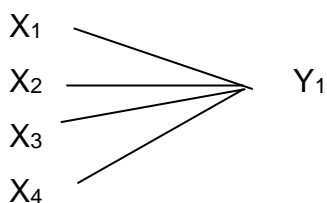
3.4. Diseño de investigación

El diseño del presente plan de investigación es no experimental, según Hernández et al. (2014) refieren que este tipo de diseño no pretenderá alterar ni manipular las variables, así como estimar que no se tiene grupo de control o experimental, ya que solo busca describir la conducta en su contexto natural (pp. 152-154). En definitiva, en el desarrollo del estudio solo se desea examinar las actitudes de los sujetos de estudios en su contexto, evitando las intervenciones directas para que no repercuta negativamente en las conductas recibidas naturalmente.

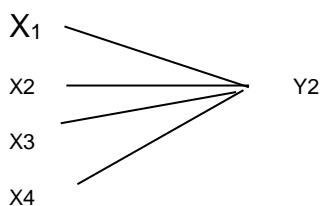
Del mismo modo, Alarcón (2013) señala que existe diferentes diseños de investigación, no obstante, en la presente se mencionará que es de corte transversal, puesto que se recoge información de la población elegida en un momento de tiempo (pp. 219-222). Por lo tanto, se resalta que el acopio de información de los alumnos de primer grado de la institución Thales de Mileto se dio en un tiempo único.

El esquema de tipo de estudio sería el siguiente:

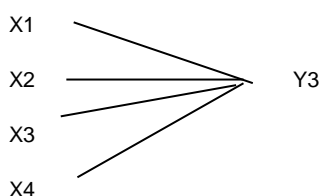
Primer modelo:



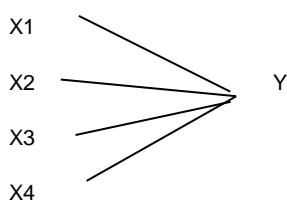
Segundo modelo



Tercer modelo



Distribución:



X: Ansiedad

Y: Lenguaje

x1: psicológico

Y1: forma

x2: conductual

Y2: contenido

x3: cognitivo

Y3: USO

x4: social

3.5.

Población y muestra de estudio

3.5.1. Población

Carrasco (2017) define a la población como “un conjunto de todos los elementos que pertenecen al ámbito espacial donde se desarrolla el trabajo de investigación (pp. 236-237). Así mismo, Supo (2014) menciona que la población se considera como la agrupación de los elementos de estudio, es decir, es la persona afectada por el problema de investigación (p. 16). De forma que, en la presente investigación la población total estuvo constituida por 110 alumnos del colegio Thales de Mileto, San Martín de Porres 2019.

Tabla 3.

Distribución de frecuencia de los estudiantes de primer grado de la I.E.P “Thales de Mileto”

I.E. P	SEDES DE LA I.E. P	Secciones	Ni
THALES DE MILETO	Sede “Colina”	Aula A	35
		Aula B	25
	Sede “San Juan Masías”	Aula A	25
		Aula B	25
Total			110

Fuente: Dirección colegio Thales de Mileto (2019).

En la Tabla 3 podemos observar que la población a investigar fue un total de 110 estudiantes del nivel de primer grado de primaria del colegio Thales de Mileto, San Martín de Porres-2019.

3.5.2. Muestra

Bernal (2010) define que la muestra se considera como una porción de la población que se ha elegido para la investigación y sobre el cual, se pretende observar y medir las variables; por ende, la muestra tiene características similares a la población (p. 161). Así también, Ortiz y García (2006) considera que la muestra es un conjunto de datos, siendo más fácil poder obtener determinados datos de una población u objetos que puede ser difícil en su estudio (p. 132). En efecto, para establecer la población objetivo se ha empleado una fórmula que nos permitió tener como muestra a 94 estudiantes del primer grado de primaria del colegio.

Tamaño de la muestra

La población finita se obtuvo mediante el cálculo del tamaño de una muestra conociendo el tamaño de la muestra es:

$$n = \frac{N \times Z_{\alpha}^2 \times p \times q}{e^2 \times (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \times p \times q}$$

Donde:

N= 110 total de la población

Z α=1.96 al cuadrado (si la confianza es del 95%)

p= probabilidad esperada (en este caso es de 0.5)

$q=1 - p$ probabilidad no esperada (en este caso $1 - 0.5 = 0.5$)
 e = nivel de precisión (en su investigación use un $4\% = 0.04$)
 Para nuestro caso: $N=110$, $Z_{\alpha}=1.96$, $p=0.5$, $q=0.5$ y $e= 0.04$
 Reemplazando estos valores en la formula resulta.

$$n = \frac{N \times Z_{\alpha}^2 \times p \times q}{e^2 \times (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \times p \times q} = \frac{110 \times 3.8416 \times 0.5 \times 0.5}{(0.04)^2 \times (110 - 1) + 3.8416 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{422.576 \times 0.25}{(0.0016) (109) + 0.9604}$$

$$n = \frac{105.644}{0.1744 + 0.9604}$$

$$n = \frac{105.644}{1.1348}$$

n = 94

Muestreo probabilístico

Según (López, 2010) Cada elemento del universo tiene una probabilidad conocida y no nula de figurar en la muestra, es decir, todos los elementos del universo pueden formar parte de la muestra.

Tabla 4.

Distribución de frecuencia de la muestra de estudio.

SEDE	SECCIÓN	Ni	fm 0.8545	m
Sede "Colina"	Aula A	35	29.909075	31
	Aula B	25	21.3636	21
Sede "San Juan Masías"	Aula A	25	21.3636	21
	Aula B	25	21.3636	21
TOTAL				94

Fuente: Propia del autor

En la tabla 4 se observa que se estudiaron las sedes de colina y San Juan Masías, las secciones de A y B de ambas sedes.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnicas

En el presente trabajo de investigación se utilizó como técnica, tanto la entrevista como la observación, ya que se adecuan a los protocolos de evaluación de cada variable.

En principio, García (2004) define que el objetivo de la encuesta es poder obtener datos o información de determinados aspectos que se pretenden medir en una población con características en común, así como datos importantes, aspectos sociodemográficos, opiniones o conocimientos acerca de situaciones o temas características de los diferentes estudios que se pretenden realizar; es importante indicar que su aplicación se fue definir de forma escrita o verbal (pp. 20-21). Por ende, como se pretende medir de manera independiente y específica ciertas categorías del lenguaje como las manifestaciones conductuales de la ansiedad, la técnica de encuesta es la más oportuna por las características que cumplen al ser descriptivas o explicativas.

En seguida, Morales (2011) señala que la técnica de observación se rige bajo un proceso sistemático y un orden al momento de registrar los datos concretos (p.141). Entonces, se dispone que para la evaluación del lenguaje se empleó esta técnica, ya que se tuvo que presenciar directamente, la ejecución de materiales al momento de evaluar las distintas funciones, sin modificar.

Proceso De Evaluación A los Niños de La Institución Educativa Privada Thales de Mileto, Sanmartín De Porres 2019.

Todo comenzó cuando realizábamos prácticas pre profesionales en la institución educativa ya mencionada. Cuando pasábamos por las aulas las profesoras conversaban con nosotras y ahí comentaban sus malestares en cuanto el aprendizaje de los niños, en el cual comentaba que veían a los niños muy nerviosos, otros problemas para pronunciar las palabras, se la comían las letras o las cambiaban por otra también niños muy impulsivos que responden de mala manera y otros muy callados, lo cual era de mucha preocupación para las

profesoras de esos grados. Entonces coordinamos con ellas para poder realizar la evaluación de manera específica para saber cuál era su diagnóstico.

Se conversó con el director de la institución educativa el profesor Juan y el dio el visto bueno para pasar con el proceso de evaluación de los alumnos.

Leslie se encargó de evaluar en la sede san juan masías, donde evaluó primero A y primero B por lo cual, los niños colaboraban con las preguntas que se le hacían y eran muy animoso, en algunos casos los niños hacían disturbio en el aula donde la profesora tenía que intervenir para que vuelvan a sus asientos, algunos niños lo hacían bien, otros lo tomaban a juego y teníamos que darle otra hoja para que lo vuelvan hacer, otros se encendían , no preguntaban nada y nosotras teníamos que ir y preguntarle si comprendió. En general, los niños si colaboraron con lo que se le pedía en el aula y las profesoras también, se despedían con cariño y nos pedían que regresáramos para hacer juegos.

Gisela se encargó de la sede Colina, donde evaluó el aula primero A y primero B donde al principio tuvo dificultades porque la profesora no había llegado a la hora que pactamos o estaban ocupadas en otro curso, sin embargo, se volvió acordar otra fecha y ahí sí se pudo concluir con la evaluación.

Los niños colaboradores y expresaban su temor de pensar en no poder hacer las cosas bien y otros nos hablaban con voz bajita, pero fueron amables y no hicieron desorden como en el otro salón, se sorprendían con las imágenes que se les presentaban o cuando tenían que completar frases incompletas.

Fue muy gratificante estar con los niños y para nosotras también, en todo este proceso porque aprendimos tanto de las profesoras, su manera de trabajar, su metodología y forma de convivencia de los niños en el aula y como el apoyo de los padres es importante en esta etapa para, ya que ellos están en un proceso de aprendizaje continuo y de cómo influya en ellos, lo que se representa en el aula y el trato con las maestras.

Al final, cuando se tuvo los resultados, se le hizo saber al director de la institución educativa para tomar las medidas del caso y así implementar los talleres que se encuentran en las recomendaciones de nuestra tesis; el director Juan lo tomó con mucho agrado y empezó a implementar primero con sus docentes, ya

que ellos son el ejemplo de sus alumnos y de ahí, empezó a implementar horarios de tutorías y también, consejería a los estudiantes.

3.6.2. Instrumentos

Ficha Técnica 1: Ansiedad

Nombre: manual de lista de chequeo conductual de la ansiedad en niños

Autores: Ida Alarcón Bustinza

Aplicación: Individual /grupal

Duración: 10 minutos aproximadamente

Finalidad: Identificar las principales manifestaciones de la ansiedad en niños y especificar la frecuencia en la cual se presenta.

Baremación: nivel normal, ansiedad leve y ansiedad marcada

Población: niños y adolescentes de 6 a 12 años

Material: manual, cuestionario, plantilla de calificación y lápiz.

Ficha Técnica 2: Lenguaje

Nombre: Prueba de Lenguaje Oral Navarra Revisada (PLON-R)

Autores: Gloria Aguinaga Ayerra, María Luisa Armentia López de Suso, Ana Fraile Blázquez, Pedro Olangua Baquedano, Nicolas Uriz Bidegain.

Procedencia: Madrid, España

Asesoramiento científico y técnico: María José Del Rio

Adaptación para lima metropolitana: Alejandro Dioses Chocano. Universidad Nacional Mayor De San Marcos- Facultad de psicología

Colaboradora: Adriana Basurto Torres

Administración: Individual

Duración: Variable, entre 10 a 12 minutos

Ámbito de aplicación: Niños de 3,4,5 y 6 años de edad

Significación: Detección rápida o screening del desarrollo del lenguaje oral.

Baremación: Puntuaciones típicas transformadas(s) y criterios de desarrollo en los apartados de forma, contenido, uso en total en cada nivel de edad

Materiales: Manual, protocolo de anotación, cuaderno de imágenes, (4) fichas de colores, carrito de juguete chico, 1 vaso, viñetas, (1) rompecabezas

3.7. Validación y confiabilidad del instrumento

Al respecto Carrasco (2007) expone que es un atributo estadístico que se impugna a cada instrumento, ya que señala el grado de confianza y establece la autenticidad (p.336). De la misma forma, para la conformidad de un instrumento de investigación se opta por una validez de contenido, que se entiende por una revisión exhaustiva de la materia o marco teórico.

Tabla 5.

Calificación del instrumento de la validez de contenido

Validador	Resultados
Dr. Palomino Quispe, Dante	Muy Buena
Mgrt. Varas Ortiz, Erika	Buena
Dr. Acuña Casas, Bernardo Raúl	Muy Buena

Fuente: Validez del instrumento

Confiabilidad

Es la cualidad que cataloga al instrumento fiable, ya que señala que no presenta incidentes, así como los datos recogidos serán periódicamente semejantes al exponerse en otros momentos, ya se grupo de estudio o tiempo. (Carrasco, 2007, p.339). Por ello, para certificar la fiabilidad de cada prueba empleada en el desarrollo de la investigación se optará por el alfa de Cronbach.

Para el procesamiento de confiabilidad que medirá tanto la ansiedad en infantes como el desarrollo del lenguaje, cada prueba contiene dicha información, basándose en un rango de interpretación de la confiabilidad.

Tabla 6.

Interpretación de la magnitud de coeficiente de confiabilidad de un instrumento

Rangos	Magnitud
0,81 a 1,00	Muy alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy baja

Fuente: Ruiz, 2002, p

Estadísticos de fiabilidad

Tabla 7.

Confiabilidad del instrumento de las variables

Variables	Kr20	N° de elementos
<i>La ansiedad</i>	<i>0.96</i>	<i>26</i>
<i>Lenguaje Oral</i>	<i>0.745</i>	<i>60</i>

Basándose a los criterios establecidos, se determina que el instrumento de la ansiedad se ubica dentro del rango 0,81 a 1,00; la cual se fija como Muy alta. Así mismo, el lenguaje oral se halla dentro de rango 0,61 a 0,80; por lo que se enmarca en Alta.

3.8. Métodos de análisis de datos

Para el análisis de datos, se utilizó el modelo de regresión lineal múltiple con el propósito de conocer el grado de probabilidad de esta investigación con relación a los otros factores que se han dado al interior. Esta técnica tiene como objetivo principal modelar el nivel influencia en la probabilidad de aparición de algún evento especial.

Heredia (2012) afirma que “un modelo de regresión lineal múltiple es oportuna para explicar la probabilidad de ocurrencia de un hecho de interés por efecto de los valores de ciertas variables independiente” (p.173).

$$Y = \beta_0 + \beta_1 X_1 + \beta_2 X_2 + \dots + \beta_p X_p + \varepsilon$$

Entonces, en esta investigación la regresión lineal múltiple permite contrastar si la variable “Ansiedad” influye significativamente en la probabilidad del suceso de estudio que es “lenguaje”.

3.9. Aspectos éticos

Para el desarrollo del presente estudio se tomó en cuenta los principios éticos que están establecidos por la APA que norman la investigación científica, teniendo presente la protección a las personas, de todo daño respetando sus derechos fundamentales, velando por el bienestar de todo participante en las investigaciones, tratando con justicia a todos los participantes, debiendo actuar el investigador con los principios éticos, axiológicos y deontológicos conforme al Código de Ética profesional y Deontología del Psicólogo Peruano y Código de Ética

de la Investigación de la Universidad Privada Telesup, para lo cual se tiene presente el consentimiento informado de cada participante del estudio. Asimismo, se observa la confidencialidad de los datos recogidos con los instrumentos de medición utilizados, y que deben ser explicadas a los participantes; tomándose como referencia algunos principios del informe Belmont presentado por el Departamento de Salud, Educación y Bienestar de los Estados Unidos (1979) a favor de los sujetos, el mismo que toma referencia los principios éticos de la APA, que norman las investigaciones científicas.

IV. RESULTADOS

4.1. Análisis de los datos descriptivos

Tabla 8.
Estadísticos de ansiedad infantil

	Válido		94
		Perdidos	
N			0
Mediana			,00
Moda			0
Rango			1
Mínimo			0
Máximo			1
Percentiles	25		,00
	50		,00
	75		,00

Los 94 datos de la muestra son todos válidos, pues no existen valores ausentes o perdidos. El recorrido de los valores va desde el mínimo que es 0 (nunca hay ansiedad) hasta el máximo que es 1 (algunas veces presenta ansiedad). Así el rango es la diferencia $1-0=1$. Como la moda la moda es 0 lo que más han opinado los niños de la muestra encuestada es que no presentan ansiedad en ninguna de sus dimensiones: fisiológica, conductual, cognitiva y social. Y también ese valor es la mediana; es decir, aproximadamente la mitad de los niños opinan que nunca presentan ansiedad, mientras que la otra mitad opinan que algunas veces presentan ansiedad, aunque en una proporción mayoritaria en esta otra mitad sigue habiendo todavía niños sin ansiedad. Ningún niño ha opinado que presenta frecuentemente ansiedad. Hemos escogido cuartiles (1, 2 y 3) que coinciden con los percentiles 25, 50 y 75, respectivamente. El percentil 75 (Q_1) es 0, o lo que es lo mismo, hay un 75% de niños que opinan por debajo de cero, como es la primera categoría, coincidiría con 0, y un 25% presentaría algunas veces ansiedad, aunque en el fondo es menor que el 25%. En efecto, si nos remitimos a la tabla de frecuencias, que se presenta a continuación el $87,2\% \approx 87\%$, opinan que nunca presentan ansiedad. Hay que darse cuenta que al ser $87,2 > 75,0$, ya se considera que el percentil sigue estando en 0, esto implica que sólo un 12.2% de niños en la segunda categoría presenta ansiedad algún as veces, queda mucho menos de un 25%. El percentil 50 es la mediana. Relación entre ansiedad infantil y lenguaje en un grupo de niños de lima.

Tabla 9.

Ansiedad infantil de los niños encuestados

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	82	87,2	87,2	87,2
	Algunas veces	12	12,8	12,8	100,0
	Total	94	100,0	100,0	

De la tabla 6, se observa que hay 82 que opinan que nunca presentan ansiedad, un 87,2% de entre los 94 casos; seguido de 12 que presentan ansiedad algunas veces, 12.8% sobre el total, Se puede observar que el porcentaje de frecuencia de cada categoría coincide con el porcentaje válido pues no hay ningún caso anulado o perdido. Este hecho se visualiza en el siguiente diagrama de barras (figura 1).

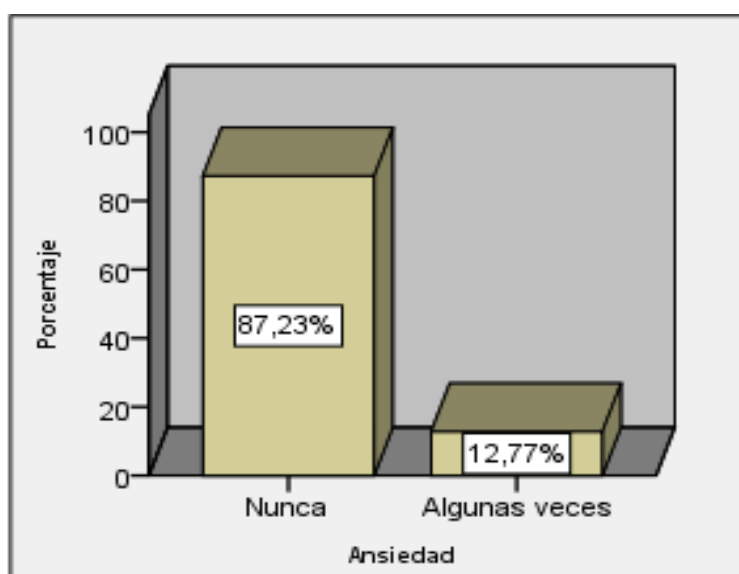


Figura 1. Presencia de ansiedad infantil

En la figura 1, cada barra es una categoría y su altura es el porcentaje que corresponde a la frecuencia absoluta. Se vuelve a apreciar la distribución de los datos, así como, que la opinión que más se ha dado es de ausencia de ansiedad (nunca), con una diferencia muy notable.

Tabla 10.

Distribución bivariante edad y ansiedad con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos

		6		Edad 7		Total	
		Recuento	% del N de tabla	Recuento	% del N de tabla	Recuento	% del N de tabla
Ansiedad	0	80	85,1%	2	2,1%	82	87,2%
	1	4	4,3%	8	8,5%	12	12,8%
	Total	84	89,4%	10	10,6%	94	100,0%

En la tabla 7, tanto para la edad de 6, 7 años y total, la columna de recuento nos muestra la frecuencia absoluta f_i ; la columna de % del N total de la tabla nos muestra la frecuencia relativa en %. Así, para los niños que no presentan ansiedad que es el 87.2%, el 85.1% tiene 6 años de edad y el 2.1% tiene 7 años; para los niños que presentan algunas veces ansiedad que es el 12.8%, el 4.3% tiene 6 años de edad y el 8.5% tiene 7 años; considerando el 100% de niños encuestados, el 89.4% tiene 6 años de edad y el 10,6% tiene 7 años.

Tabla 11.

Distribución bivariante sexo y ansiedad con las frecuencias conjuntas absolutas y porcentajes relativos.

		Sexo del estudiante				Total	
		Mujer		Hombre		Recuento	% del N de tabla
		Recuento	% del N de tabla	Recuento	% del N de tabla	Recuento	% del N de tabla
Ansiedad	0	48	51,1%	34	36,2%	82	87,2%
	1	1	1,1%	11	11,7%	12	12,8%
	Total	49	52,1%	45	47,9%	94	100,0%

En la tabla 8, tanto para mujer, hombre y total, la columna de recuento nos muestra la frecuencia absoluta f_i ; la columna de % del N total de la tabla nos muestra la frecuencia relativa en %. Así, para los niños que no presentan ansiedad que es el 87.2%, el 51.1% es mujer y el 36,2% es hombre; para los niños que presentan algunas veces ansiedad que es el 12.8%, el 1.1% es mujer y el 11.7% es hombre; considerando el 100% de niños encuestados, el 52,1% es mujer y el 47,9% es hombre.

Tabla 12.
Estadísticos del lenguaje oral

N	Válido Perdidos	94 0
Media		17,2473
Error estándar de la media		,23959
Mediana		18,2500
Moda		18,25
Desviación estándar		2,32289
Varianza		5,396
Asimetría		-2,875
Error estándar de asimetría		,249
Curtosis		10,824
Error estándar de curtosis		,493
Rango		15,25
Mínimo		4,50
Máximo		19,75
Suma		1621,25
Percentiles	5	12,5625
	25	16,5000
	50	18,2500
	75	18,2500
	95	19,2500

En la tabla 9, se muestra que la variable lenguaje oral no tiene valores perdidos, son todos válidos. Los niños de la muestra presentan aproximadamente una media de 17,25 puntos de comprensión y utilización correcta del lenguaje oral, con una desviación estándar de 2,32 puntos. La dispersión de los datos es de $2,32/17,24=0,13$ (coeficiente de variación); es decir, de un 13%, lo cual quiere decir que están algo dispersos; varían de un mínimo de 4,50 a un máximo de 19,75 puntos (un rango de 15.25 puntos). El número más frecuente del nivel de lenguaje oral es de 18,25 puntos. El error típico de la media (S/\sqrt{n}) es una medida de la incertidumbre que posee la media muestral 17,24 puntos como estimación de la media de la población de la que proceden los datos. Si tomáramos varias muestras de tamaño 94 de esa misma población y se calculasen las medias de cada una de ellas, estas medias representarían una desviación típica de 1,78 aproximadamente. Como no es muy grande, el valor de la media muestral puede ser bastante preciso para estimar el valor de la media poblacional. El percentil 5 es de 12,56, lo que quiere decir que un 5% de los niños encuestados tienen un puntaje del lenguaje oral menor o igual a 12,56. Un 25% tienen un puntaje de 16.5 o menos, y la mitad 18,25 puntos, Pero un 25% tiene un puntaje mayor a 18,25 (percentil 75). Para ver la forma que presenta la distribución de los datos tenemos el coeficiente de asimetría y el de curtosis. El coeficiente de asimetría es de $-2,88 < 0$, con lo que la distribución

de la muestra presenta una asimetría negativa o por la izquierda. Si queremos saber si la distribución de la población de la que proceden los datos es simétrica con un 95% de confianza, a partir del error estándar de asimetría construimos un intervalo: $2 \times \text{error estándar de asimetría}$: $[-2 \times 10,824, 2 \times 10,824] = [-21,648, 21,648]$. Si el valor del coeficiente de asimetría pertenece al intervalo, podremos decir que la distribución de los datos en la población es simétrica. Si no pertenece, pueden suceder dos cosas: que el coeficiente de asimetría sea positivo, entonces la distribución es asimétrica positiva en la población; o que el coeficiente de asimetría sea negativo, en cuyo caso la población será asimétrica negativa. En este caso, como $-2,88 \in [-21,648, 21,648]$ la distribución de la que proceden es simétrica. El coeficiente de curtosis es de $0,493 > 0$, así que la muestra mesocúrtica. Podemos construir un intervalo con un 95% de confianza partir del error estándar de curtosis para saber cómo es la distribución en la población: $[-2 \times 0,493, 2 \times 0,493] = [-0,986, 0,986]$. Si el valor del coeficiente de curtosis está dentro de ese intervalo, la distribución en población se puede considerar mesocúrtica; pero si no pertenece, si es positivo, la distribución en población sería leptocúrtica y en caso contrario platicúrtica. En nuestro caso, como $0,493 \in [-0,986, 0,986]$, se puede considerar que la distribución de la población de la que proceden los datos es mesocúrtica.

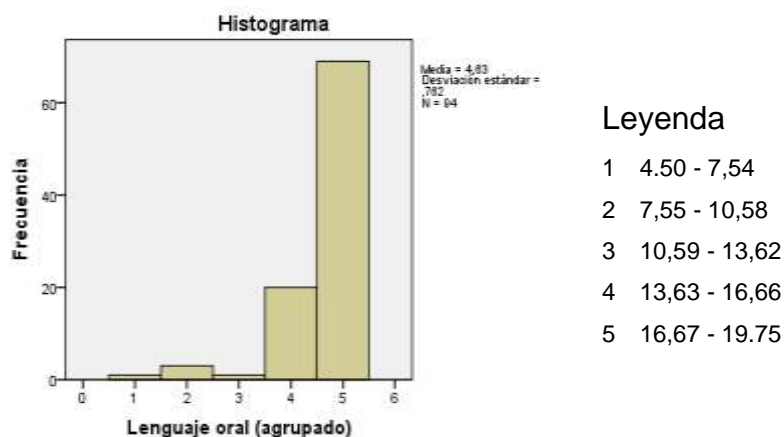


Figura 2. Histograma

El gráfico representa el histograma construido para la variable agrupando los datos en intervalos de igual amplitud, por lo que la altura coincide con la frecuencia absoluta del intervalo.

Tabla 13.
Lenguaje oral cualitativo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Retraso	3	3,2	3,2	3,2
	Necesita mejorar	81	86,2	86,2	89,4
	Normal	10	10,6	10,6	100,0
	Total	94	100,0	100,0	

De la tabla 10 se observa los porcentajes del nivel de lenguaje oral de los niños encuestados, en orden decreciente: el 86.2% de niños necesitan mejorar su lenguaje oral; 10,6% se encuentran en el nivel normal de dominio del lenguaje oral; y 3,2% de niños se encuentran en un nivel de retraso de dominio del lenguaje oral. Agrupando los niveles de dominio de lenguaje oral se puede concluir que el 89.4% de niños están en una situación de retraso o mejorar el uso y comprensión, sólo el 10,6% logran el nivel normal. Aproximadamente 9/10 están en una situación de retraso o mejorar el uso y comprensión y 1/10 ha alcanzado el nivel normal.

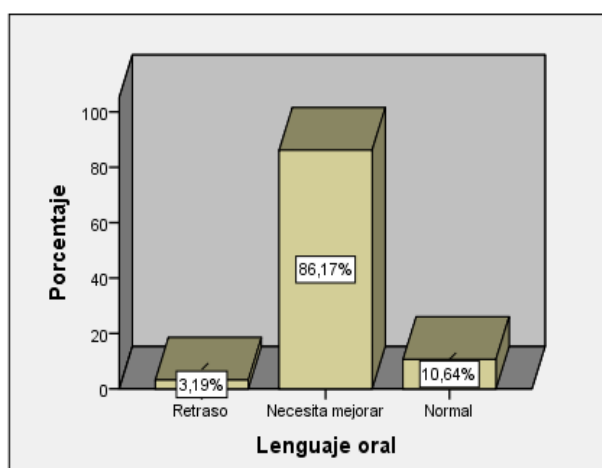


Figura 3. Lenguaje oral

En la figura, cada barra es una categoría y su altura es el porcentaje que corresponde al porcentaje. Se vuelve a apreciar la distribución de los datos, así como, que el resultado que más se ha dado es la necesidad de mejorar el dominio del lenguaje oral, con una diferencia muy notable.

Prueba de las hipótesis

Hipótesis general

Para esta hipótesis, en la tarea de encontrar el ajuste de un modelo de regresión a partir de los datos disponibles, no ha ingresado ninguna variable en la ecuación. No existe ninguna recta, plano o hiperplano que represente óptimamente a la nube de puntos debido a la inexistencia o muy baja correlación entre las variables, se describe el análisis de estos detalles en la tabla 1.2.

Tabla 14.

Estadísticos descriptivos de ansiedad del colegio Thales de Mileto.

	Media	Desviación estándar	N
Forma del lenguaje	,9521	,42324	94
Ansiedad fisiológica	2,09	1,471	94
Ansiedad conductual	3,19	1,561	94
Ansiedad cognitiva	2,90	1,320	94
Ansiedad social	0,69	,688	94

Ninguna subvariable, tanto las predictoras o criterio no tienen valores perdidos, son todos válidos. Se observa: 1) los niños de la muestra alcanzan aproximadamente una media de 0,95 centésimos de punto en la forma del lenguaje, con una desviación estándar de 0,42 centésimos de punto. El error típico de la media (S/\sqrt{n}) 0,04 es una medida de incertidumbre que posee la media muestral como estimación de la media de la población de la que proceden los datos, esto es, la comparación con otra media de otra muestra de la población del mismo tamaño presentará siempre una desviación típica muy cercana a 0,04. Como este valor es pequeño, el valor de la media muestral es una buena estimación para la media poblacional de la forma de lenguaje, 2) los niños de la muestra alcanzan aproximadamente una media de 2,09 puntos en ansiedad fisiológica, con una desviación estándar de 1,47 puntos. El error típico de la media 0,15 significa que al comparar con cualquier media de otra muestra de la población de igual tamaño siempre presentará una desviación típica muy cercana a 0,15. Como este valor es pequeño, el valor de la media muestral de ansiedad fisiológica es una buena estimación para su media poblacional; 3) los niños de la muestra alcanzan aproximadamente una media de 3,19 puntos en ansiedad conductual, con una desviación estándar de 1,56 puntos. El error típico de la media 0,16 significa que al

comparar con cualquier media de otra muestra de la población de igual tamaño presentará una desviación típica muy cercana a 0,16. Como este valor es pequeño, el valor de la media muestral de ansiedad conductual es una buena estimación para su media poblacional; 4) los niños de la muestra alcanzan aproximadamente una media de 2,90 puntos en ansiedad cognitiva, con una desviación estándar de 1,32 puntos. El error típico de la media 0,14 significa que al comparar con cualquier media de otra muestra de la población de igual tamaño presentará una desviación típica muy cercana a 0,14. Como este valor es pequeño, el valor de la media muestral de ansiedad cognitiva es una buena estimación para su media poblacional; 5) los niños de la muestra alcanzan aproximadamente una media de 0,69 puntos en ansiedad social, con una desviación estándar de 0,69 puntos. El error típico de la media 0,07 significa que al comparar con cualquier media de otra muestra de la población de igual tamaño presentará una desviación típica muy cercana a 0,07. Como este valor es muy pequeño, el valor de la media muestral de ansiedad fisiológica es una muy buena estimación para su media poblacional. En este caso, como no existe un plano de regresión, se infiere que la razón media de cambio de forma del lenguaje no se puede deducir de las razones medias de los cambios de las cuatro subvariables predictores de la variable ansiedad. Antes de analizar la tabla 1.2, se discutirá los supuestos de regresión múltiple y su comprobación de un modelo de regresión múltiple. Un modelo tal tiene como requisito la normalidad de la distribución de los errores y la homocedasticidad (igualdad de varianzas a lo largo de la distribución). Un diagnóstico de estos supuestos y del supuesto de linealidad de la relación lo ofrece la nube de puntos de la relación entre las puntuaciones predichas y los errores. No debe haber correlación entre ambas variables. Para el primer modelo, presentamos a continuación la gráfica de los residuales para comprobar la falta de linealidad cuando se ingresa la subvariable más correlacionada ansiedad fisiológica.

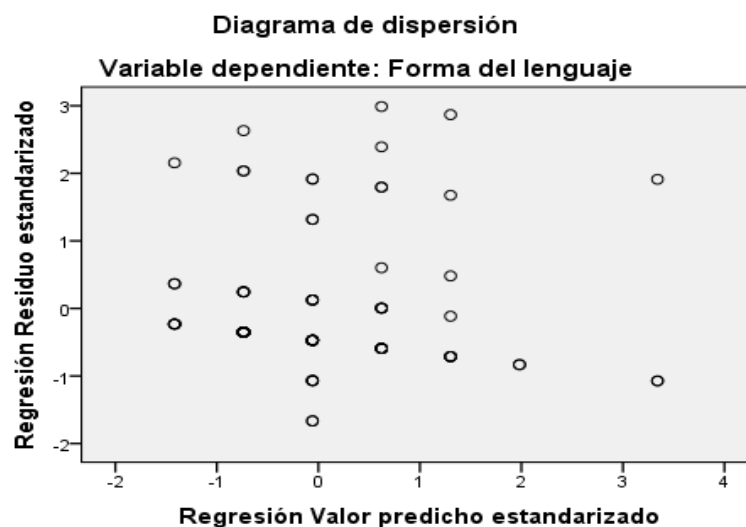


Figura 4. Diagrama de dispersión 1

En el diagrama de dispersión se observa que la distribución de los errores se aproxima a una forma de U abierta hacia la izquierda, clara señal de no linealidad de la relación. La mayor cantidad de puntos se distribuyen lejos al valor de error 0. Para corroborar lo anterior, debemos tener en cuenta que no debe haber una relación lineal entre cada una de las subvariables de ansiedad con la subvariable criterio forma del lenguaje. Para tal efecto, se calcula el coeficiente de correlación de Pearson y contrastamos para cada una de las subvariables o dimensiones de la variable predictora ansiedad.

Tabla 15.

Matriz de correlaciones para el primer modelo

		Forma del lenguaje	Ansiedad fisiológica	Ansiedad conductual	Ansiedad cognitiva	Ansiedad social
Correlación de Pearson	Forma del lenguaje	1,000	,175	,091	-,071	-,051
	Ansiedad fisiológica	,175	1,000	,592	,491	,292
	Ansiedad conductual	,091	,592	1,000	,291	,106
	Ansiedad cognitiva	-,071	,491	,291	1,000	,334
	Ansiedad social	-,051	,292	,106	,334	1,000
	Sig. (unilateral)	Forma del lenguaje	.	,046	,191	,249	,312
	Ansiedad fisiológica	,046	.	,000	,000	,002
	Ansiedad conductual	,191	,000	.	,002	,155
	Ansiedad cognitiva	,249	,000	,002	.	,001
	Ansiedad social	,312	,002	,155	,001	.
N	En todas las variables	94	94	94	94	94

Para realizar un análisis de la regresión lineal debemos tener en cuenta que debe haber una regresión lineal entre cada una de las subvariables predictoras de ansiedad y la subvariable nivel de la dimensión forma con respecto al lenguaje; calculamos el coeficiente de correlación de Pearson y contrastamos para cada una de las subvariables predictoras $H_0: \rho \leq 0$, para ver si están correlacionadas. En la tabla 1.2 se dan los coeficientes de correlación de Pearson muestrales y la significación del contraste. Se puede observar que la subvariable nivel forma del lenguaje está correlacionada positivamente en el nivel bajo sólo con la primera subvariable predictoras ansiedad fisiológica con un coeficiente de 0,175. El resto de las subvariables o dimensiones de ansiedad: ansiedad conductual, ansiedad cognitiva y ansiedad social no están correlacionadas con forma de lenguaje, pues su p-valores 0,191, 0,249 y 0,312 respectivamente son mayores que 0,05. La subvariable ansiedad fisiológica está correlacionada positivamente en el nivel medio con ansiedad conductual y ansiedad cognitiva con coeficientes 0,592 y 0,491 respectivamente. La subvariable ansiedad social está correlacionada positivamente en el nivel bajo con ansiedad fisiológica y ansiedad cognitiva con coeficientes 0,292 y 0,334 respectivamente. En conclusión, del sistema de dimensiones de la variable predictoras, la dimensión ansiedad fisiológica es la única que está correlacionada con Forma de lenguaje con un coeficiente de 0,175, indicando una intensidad muy baja con significatividad estadística del 5%.

Segunda hipótesis

Tabla 16.

Matriz de correlaciones para las variables del segundo modelo

		Contenido del lenguaje	Ansiedad fisiológica	Ansiedad conductual	Ansiedad cognitiva	Ansiedad social
Correlación de Pearson	Contenido del lenguaje	1,000	-,253	-,066	-,261	-,179
	Ansiedad fisiológica	-,253	1,000	,592	,491	,292
	Ansiedad conductual	-,066	,592	1,000	,291	,106
	Ansiedad cognitiva	-,261	,491	,291	1,000	,334
	Ansiedad social	-,179	,292	,106	,334	1,000
Sig. (unilateral)	Contenido del lenguaje	.	,007	,263	,006	,042
	Ansiedad fisiológica	,007	.	,000	,000	,002
	Ansiedad conductual	,263	,000	.	,002	,155
	Ansiedad cognitiva	,006	,000	,002	.	,001
	Ansiedad social	,042	,002	,155	,001	.
N	Contenido del lenguaje	94	94	94	94	94

Para realizar un análisis de la regresión lineal debemos tener en cuenta, que debe haber una regresión lineal entre cada una de las subvariables predictores y la variable de criterio; calculamos el coeficiente de correlación de Pearson y contrastamos para cada una de las subvariables predictores $H_0: \rho \leq 0$, para ver si están correlacionadas. En la tabla 2.1 se dan los coeficientes de correlación de Pearson muestrales y la significación del contraste. Se puede observar que la subvariable criterio contenido del lenguaje está correlacionada negativamente en el nivel bajo con las subvariables predictoras: ansiedad fisiológica, ansiedad cognitiva y ansiedad social con coeficientes -0,253, -0,261 y -0,179 con p-valores: 0.007, 0.006, 0.657 y 0.042, respectivamente para un nivel del 5%. La subvariable nivel de contenido de lenguaje no está correlacionada con ansiedad cognitiva pues su coeficiente tiene una magnitud muy pequeña de -0,066 y un p-valor de 0.263 que es mayor que 0,05. Debe tenerse presente, que una carencia de significación o coeficientes de correlación muy bajos es un indicador de que no se van a hallar resultados interesantes en la regresión múltiple. Para decidir qué variable entra en cada paso, hemos escogido para este análisis el método de pasos sucesivos. Es una forma de selección de variables predictoras. Éste, tal vez sea el más utilizado, ya que el proceso de introducción de las variables nos va a ir aportando poco a poco cierta información. Consiste en ir introduciendo en distintas etapas o

escalones cada vez una variable predictora distinta. En este caso, la variable ha sido introducida de la siguiente manera:

Tabla 17.
Variables entradas/eliminadas

Modelo	Variables introducidas	Variables eliminadas	Método
1	Ansiedad cognitiva		Por pasos (Criterios: Probabilidad-de-F-para-entrar <= ,050, Probabilidad-de-F-para-eliminar >= ,100).

a. Variable criterio: Contenido del lenguaje

La primera y única variable que entra en el modelo es la más correlacionada con la subvariable nivel criterio, en este caso es ansiedad cognitiva, con coeficiente de correlación de Pearson de -0,261. Es la variable predictora que explicará un porcentaje máximo de la variable criterio contenido del lenguaje. Lo cual es coherente con los resultados encontrados empleando el método de pasos sucesivos como se muestra en la tabla 2.2.

Tabla 18.
Variables excluidas

Modelo		En beta	t	Sig.	Correlación parcial	Estadísticas de colinealidad
						Tolerancia
1	Ansiedad fisiológica	-,164 ^b	-1,425	,158	-,148	,759
	Ansiedad conductual	,011 ^b	,101	,920	,011	,915
	Ansiedad social	-,103 ^b	-,968	,335	-,101	,888

a. Variable criterio: Contenido del lenguaje

b. Predictores en el modelo: (Constante), Ansiedad cognitiva

En la tabla 15 observamos los detalles de las subvariables excluidas. En el primer paso han quedado fuera las variables restantes, ansiedad fisiológica, ansiedad conductual y ansiedad social. Vemos que este paso es el último, y la razón de ser es la significación de t de ambas variables, 0,158 y 0,038, respectivamente, son menores que 0,05. La columna de En beta nos proporciona los coeficientes tipificados que tendrían estas variables en el modelo de regresión si fuesen incluidas en el paso siguiente.

Análisis de la varianza ANOVA^a

Modelo		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
1	Regresión	6,431	1	6,431	6,730	,011b
	Residuo	87,908	92	,956		
	Total	94,338	93			

a. Variable criterio: Contenido del lenguaje

b. Predictores: (Constante). Ansiedad cognitiva

En el primer paso nos presenta el análisis de la varianza correspondiente a la parte de la variabilidad de la subvariable contenido del lenguaje explicada por ansiedad cognitiva y la parte no explicada por la ecuación de regresión. Se tiene que la suma de cuadrados total se descompone en la suma de cuadrados de regresión más la suma de cuadrados residual: $6,431 + 87,908 = 94,338$. Dividiendo la suma de cuadrados entre los grados de libertad tenemos la media cuadrática: $6,431/1 = 6,431$; $87,908 / 92 = 0,956$.

Y dividiendo la media cuadrática de la regresión entre la residual se obtiene el estadístico de contraste F de Snedecor con 1 y 87 grados de libertad, $F = 6,431/0,956 = 6,730$. El contraste que hacemos es H_0 : «no existe regresión». Por lo que, con una F de 6,730 y un p-valor $0.011 < 0.05$, se rechaza H_0 y se acepta H_1 , esto es, la regresión es significativa para cualquier nivel de significación cuando ha entrado la variable ANSIEDAD COGNITIVA. En el primer y último paso se presenta el análisis de la varianza definitivo al modelo de regresión. El modelo de regresión múltiple, en general, viene dado en población por la ecuación: $Y = \alpha_0 + \alpha_1 X_1 + \alpha_2 X_2 + \alpha_3 X_3 + \alpha_4 X_4 + e$ donde Y es la variable criterio, X_i las predictoras, donde $i = 1, 2, 3, 4$ el subíndice 4, indica el número de subvariables posibles que entran a formar parte en el modelo y e es el error, la diferencia entre los valores reales y los valores predichos por la regresión. Estimando los parámetros α_i , obtendríamos el hiperplano de regresión muestral escrito de la siguiente manera: $\hat{y} = a_0 + a_1 X_1 + a_2 X_2 + a_3 X_3 + a_4 X_4$. El residuo será $e = y - \hat{y}$. Y este plano se da para cada individuo i : $\hat{y}_i = a_0 + a_1 X_{1i} + a_2 X_{2i} + a_3 X_{3i} + a_4 X_{4i}$ para $i = 1, \dots, 94$, y, también, $e_i = y_i - \hat{y}_i$, es decir, la diferencia entre el valor observado para cada niño y su valor predicho según el hiperplano.

Tabla 19.
Coeficientes

Modelo	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	t	Sig.	95.0% intervalo de confianza para B	
	B	Error estándar	Beta			Límite inferior	Límite superior
1 (Constante)	5,741	,245		23,461	,000	5,255	6,227
Ansiedad cognitiva	-,199	,077	-,261	-2,594	,011	-,352	-,047

a. Variable criterio: Contenido del lenguaje

Antes de escribir el modelo tenemos que contrastar las hipótesis siguientes: $H_0: \alpha_i = 0$ para $i = 0, 1, 2, 3, 4$; es decir, si los parámetros del plano son o no significativos. En el primer paso, hacemos $H_0: \alpha_i = 0, i = 0, 1$ para la constante y el coeficiente de ansiedad cognitiva, respectivamente. Con una t de Student de 23.461 y un p-valor de 0.000, se puede decir que es significativo para un nivel del 5%, la constante entra en el modelo; con una t de -2,595 y significación de 0,011 α_1 también es significativa. Además se escribe como: $\widehat{CONTENIDO} = 5,741 - 0.199 \cdot \text{ansiedad cognitiva}$ (los valores escogidos son los referentes a la columna B). Tipificando las variables (indicado por una Z delante), el modelo pasaría a ser: $Z\widehat{CONTENIDO} = -0,261 \cdot Z \text{ ansiedad cognitiva}$ (coeficientes estandarizados). Podemos observar que este coeficiente coincide con el valor de coeficiente de correlación muestral entre ambas variables. Esto nos dice que la variable ansiedad cognitiva es la única que contribuye a explicar la variabilidad de contenido del lenguaje. Mediante el error típico de ambas se calcula un intervalo con una confianza del 95% para dar la estimación tanto de la constante de la pendiente, además de la estimación puntual que acabamos de dar. Estos son: $\alpha_0 \in [5,255, 6,227]$ y $\alpha_1 \in [-0.352, -0,047]$ (intervalo de confianza para B al 95%). La recta $\widehat{CONTENIDO} = 5,741 - 0.199 \cdot \text{ansiedad cognitiva}$. Hace un seguimiento no tan bueno de los datos. La pendiente de la recta (α_1), indica que, en promedio, a cada incremento de una unidad en la magnitud de ansiedad cognitiva, le corresponde un decremento de 5,741 en la magnitud de contenido del lenguaje que produce el niño. En general α_1 representa la inclinación de la recta de regresión respecto al eje de abscisas, más concretamente, cuánto cambio se produce en Y por cada unidad de incremento en X. En este sentido, α_1 representa un indicador de la relevancia del efecto que los cambios en X tienen sobre Y. Continuando el

análisis, el origen de la recta (α_0) sugiere que un niño sin ansiedad cognitiva podría tener 5,7 puntos de bagaje de palabras a nivel de contenido del lenguaje oral. Y esto, obviamente, no parece posible. Al examinar los datos vemos que en la muestra no existen niños con menos de 1 punto de bagaje de corpus lexical, por lo tanto, ansiedad cero queda excluido. Así, aunque el origen de la recta aporta información sobre lo que podría ocurrir si extrapolamos hacia abajo la pauta observada en los datos hasta llegar a un niño sin ansiedad cognitiva, al hacer esto estaríamos efectuando pronósticos en un rango de valores que va más allá de lo que abarcan los datos disponibles, y eso es algo extremadamente arriesgado en el contexto del análisis de regresión.

Tabla 20.

Resumen del modelo b

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,261 ^a	,068	,058	,97751

a. Predictores: (Constante), Ansiedad cognitiva

b. Variable criterio: Contenido del lenguaje

Para saber qué tan bueno es el ajuste del modelo hemos de estudiar el coeficiente de determinación, que da en tantos por ciento la proporción de la variabilidad de variable criterio que está explicada por la ecuación de regresión. Cuanto más se aproxime al 100% el ajuste será mejor, cuanto más se aproxime al 0% será peor. En el primer escalón, R es el coeficiente de correlación múltiple, que es en realidad simple en este caso, ya que coincide con el coeficiente de correlación de Pearson de la primera variable que entra ansiedad cognitiva de la variable criterio contenido del lenguaje. Su valor equivalente a - 0,261 indica una baja correlación negativa o inversa: a medida que aumenta el cambio de ansiedad cognitiva, disminuirá el cambio de contenido del lenguaje del niño. R cuadrado es el coeficiente de determinación (cuadrado del anterior). Su valor de 0,068 indica que el 6,8% de la varianza de la variable contenido del lenguaje se explica por el modelo de regresión construido.

El modelo de regresión que hemos dado por la ecuación de la recta contenido = 5,741 – 0.199 · ansiedad cognitiva, produce un ajuste muy bajo en la predicción de contenido del lenguaje mediante la ansiedad cognitiva.

Tabla 21.*Estadísticas de residuos*

	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar	N
Valor pronosticado	4,1474	5,7406	5,1622	,26296	94
Residuo	-5,14317	1,35259	,00000	,97224	94
Valor pronosticado estándar	-3,859	2,200	,000	1,000	94
Residuo estándar	-5,262	1,384	,000	,995	94

Variable dependiente: Contenido del lenguaje**Tercera hipótesis**

Para esta hipótesis, en la tarea de encontrar el ajuste de un modelo de regresión a partir de los datos disponibles, no ha ingresado ninguna variable en la ecuación. No existe ninguna recta, plano o hiperplano que represente óptimamente a la nube de puntos debido a la inexistencia o muy baja correlación entre las variables, se describe en extensión el análisis de estos detalles en la tabla 3.2

Tabla 22.*Estadísticos descriptivos*

	Media	Desviación estándar	N
Uso del lenguaje	11,1330	1,60506	94
Ansiedad fisiológica	2,09	1,471	94
Ansiedad conductual	3,19	1,561	94
Ansiedad cognitiva	2,90	1,320	94
Ansiedad social	,69	,688	94

Ninguna subvariable, tanto las predictoras o criterio no tienen valores perdidos, son todos válidos. Se observa: 1) los niños de la muestra alcanzan aproximadamente una media de 11,13 puntos en uso del lenguaje, con una desviación estándar de 1,61 puntos. El error típico de la media (S/\sqrt{n}) 0,16 es una medida de incertidumbre que posee la media muestral 11,13 puntos como estimación de la media de la población de la que proceden los datos, esto es, con cualquier media de otra muestra del mismo tamaño de la población presentará una desviación típica muy cercana a 0,16. Como este valor es pequeño, el valor de la media muestral es una buena estimación para la media poblacional de uso del lenguaje. En este caso, como no existe un plano de regresión, se infiere que la razón media de cambio de FORMA del lenguaje no se puede deducir de las razones medias de los cambios de las cuatro subvariables predictoras de la variable ansiedad. Antes de analizar la tabla 3.2, se discutirá los supuestos de regresión múltiple y su comprobación de un modelo de regresión múltiple. Un modelo tal tiene como requisito la normalidad de la distribución de los errores y la homocedasticidad

(igualdad de varianza a lo largo de la distribución). Un diagnóstico de estos supuestos y del supuesto de linealidad de la relación lo ofrece la nube de puntos de la relación entre las puntuaciones predichas y los errores. No debe haber correlación entre ambas variables. Para el primer modelo, presentamos a continuación, la gráfica de los residuales para comprobar la falta de linealidad cuando se ingresa la subvariable más correlacionada ansiedad conductual.

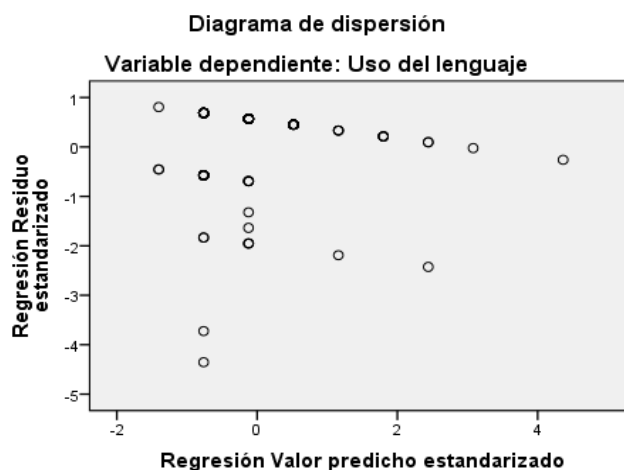


Figura 5. Diagrama de dispersión del uso del lenguaje.

En el diagrama de dispersión se observa que la distribución de los errores se ubica en dos ramas: la superior con errores mayores que 0 y en la rama inferior con errores menores que 0, es señal de falta de normalidad o de falta de linealidad de la relación entre ansiedad conductual y uso del lenguaje. La mayor cantidad de puntos se distribuyen lejos al valor de error 0. Para corroborar lo anterior, debemos tener en cuenta que no debe haber una relación lineal entre cada una de las subvariables de ansiedad con la subvariable criterio uso del lenguaje. Se calcula el coeficiente de correlación de Pearson y contrastamos para cada una de las subvariables o dimensiones de la variable predictora ansiedad.

Tabla 23.
Correlaciones

		Uso del lenguaje	Ansiedad fisiológica	Ansiedad conductual	Ansiedad cognitiva	Ansiedad social
Correlación de Pearson	Uso del lenguaje	1,000	-,037	,183	,120	-,108
	Ansiedad fisiológica	-,037	1,000	,592	,491	,292
	Ansiedad conductual	,183	,592	1,000	,291	,106
	Ansiedad cognitiva	,120	,491	,291	1,000	,334
	Ansiedad social	-,108	,292	,106	,334	1,000
Sig. (unilateral)	Uso del lenguaje	.	,363	,039	,124	,149
	Ansiedad fisiológica	,363	.	,000	,000	,002
	Ansiedad conductual	,039	,000	.	,002	,155
	Ansiedad cognitiva	,124	,000	,002	.	,001
	Ansiedad social	,149	,002	,155	,001	.
N	Para todas las variables	94	94	94	94	94

Para realizar un análisis de la regresión lineal debemos tener en cuenta, que debe haber una regresión lineal entre cada una de las subvariables predictores de ansiedad y la subvariable de criterio USO del lenguaje; calculamos el coeficiente de correlación de Pearson y contrastamos para cada una de las subvariables predictores $H_0: \rho \leq 0$, para ver si están correlacionadas. En la tabla 3.2 se dan los coeficientes de correlación de Pearson muestrales y la significación del contraste. Se puede observar que la subvariable criterio uso del lenguaje está correlacionada positivamente en un nivel bajo con la subvariable predictora ansiedad conductual con un coeficiente de 0,183 y un p-valor de 0,039 menor que 0,05. Las demás subvariables o dimensiones de ansiedad: ansiedad fisiológica, ansiedad cognitiva y ansiedad social no están correlacionadas con USO de lenguaje, pues su p-valores 0,363, 0,124 y 0,149 respectivamente son valores mayores que 0,05. En conclusión, del sistema de dimensiones de la variable predictora, la dimensión ansiedad conductual es la única que está correlacionada con el Uso del lenguaje con un coeficiente de 0,183, indicando una intensidad muy baja con significatividad estadística del 5%.

Hipótesis general

De igual forma para la hipótesis general, en el trabajo de encontrar el ajuste de un modelo de regresión a partir de los datos disponibles, no ha entrado ninguna variable en la ecuación. No hay ninguna recta, plano o hiperplano que pueda

representar óptimamente a la nube de puntos, debido a la inexistencia o muy baja correlación entre las variables, se describe el análisis de estos detalles en toda su extensión en la tabla 4.2

Tabla 24.
Estadísticos descriptivos

	Media	Desviación estándar	N
Lenguaje oral	17,2473	2,32289	94
Ansiedad fisiológica	2,09	1,471	94
Ansiedad conductual	3,19	1,561	94
Ansiedad cognitiva	2,90	1,320	94
Ansiedad social	,69	,688	94

Ninguna subvariable, tanto las predictoras o criterio no tienen valores perdidos, son todos válidos. Se advierte que los niños de la muestra alcanzan aproximadamente una media de 17,25 puntos en Lenguaje oral, con una desviación estándar de 2,32 puntos. El error típico de la media (S/\sqrt{n}) 0,23 es una medida de incertidumbre que posee la media muestral como estimación de la media de la población de la que proceden los datos, esto es, la comparación con otra media de otra muestra de la población del mismo tamaño siempre presentará una desviación típica muy cercana a 0,23. Como este valor es pequeño, el valor de la media muestral es una buena estimación para la media poblacional de Lenguaje oral. En este caso, como no existe un plano de regresión, se infiere que la razón media de variación de lenguaje oral no se puede deducir de las razones medias de las variaciones de las cuatro subvariables predictoras de la variable ansiedad: fisiológica, conductual, cognitiva y social. Antes de analizar la tabla 4.2, se discutirá los supuestos de regresión múltiple y su comprobación de un modelo de regresión múltiple. Un modelo tal tiene como requisito la normalidad de la distribución de los errores y la homocedasticidad (igualdad de varianzas a lo largo de la distribución). Un diagnóstico de estos supuestos y del supuesto de linealidad de la relación lo ofrece la nube de puntos de la relación entre las puntuaciones predichas y los errores. No debe haber correlación entre ambas variables. Para el primer modelo, presentamos a continuación la gráfica de los residuales para comprobar la falta de linealidad cuando se ingresa la subvariable más correlacionada ansiedad conductual.

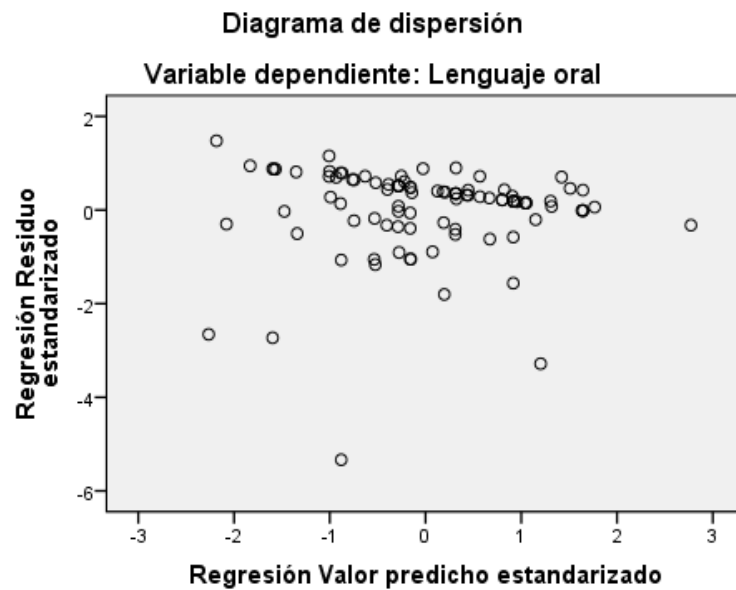


Figura 6. Diagrama de dispersión del uso del lenguaje

En el diagrama de dispersión de los residuales de los datos se observa que la distribución de los errores no se aproxima a ninguna curva geométrica, es amorfa, clara señal de no linealidad de la relación entre las dos variables. La mayor cantidad de puntos se distribuyen lejos al valor de error 0.

Para corroborar lo anterior, debemos tener en cuenta que no debe haber una relación lineal entre cada una de las subvariables de ansiedad con la variable criterio lenguaje oral. Se calcula el coeficiente de correlación de Pearson y contrastamos para cada una de las subvariables o dimensiones de la variable predictora ansiedad: fisiológica, conductual, cognitiva y social.

Tabla 25.
Correlaciones

		Lenguaje oral	Ansiedad fisiológica	Ansiedad conductual	Ansiedad cognitiva	Ansiedad social
Correlación de Pearson	Lenguaje oral	1,000	-,103	,114	-,043	-,162
	Ansiedad fisiológica	-,103	1,000	,592	,491	,292
	Ansiedad conductual	,114	,592	1,000	,291	,106
	Ansiedad cognitiva	-,043	,491	,291	1,000	,334
	Ansiedad social	-,162	,292	,106	,334	1,000
Sig. (unilateral)	Lenguaje oral	.	,162	,136	,340	,059
	Ansiedad fisiológica	,162	.	,000	,000	,002
	Ansiedad conductual	,136	,000	.	,002	,155
	Ansiedad cognitiva	,340	,000	,002	.	,001
	Ansiedad social	,059	,002	,155	,001	.
N	Para todas las variables	94	94	94	94	94

Para realizar un análisis de la regresión lineal debemos tener en cuenta que debe haber una regresión lineal entre cada una de las subvariables predictores de

ansiedad y la variable criterio lenguaje oral; calculamos el coeficiente de correlación de Pearson y contrastamos para cada una de las subvariables predictoros $H_0: \rho \leq 0$, para ver si están correlacionadas. En la tabla 4.2 se dan los coeficientes de correlación de Pearson muestrales y la significación del contraste. Se puede observar que la variable criterio lenguaje ORAL no está correlacionada con las subvariables de la variable predictora ansiedad: fisiológica, conductual, cognitiva y social, pues sus coeficientes tienen p-valores 0,162, 0,136, 0,340 y 0,059 respectivamente mayores a 0,05. La subvariable ansiedad fisiológica está correlacionada positivamente en el nivel medio con ansiedad conductual y ansiedad cognitiva con coeficientes 0,592 y 0,491 respectivamente. La subvariable ansiedad social está correlacionada positivamente en el nivel bajo con ansiedad fisiológica y ansiedad cognitiva con coeficientes 0,292 y 0,334 respectivamente. En conclusión, del sistema de dimensiones de la variable predictora ansiedad, ninguna dimensión está correlacionada con forma de lenguaje con un coeficiente de 0,175, indicando una intensidad muy baja con significatividad estadística del 5%.

V. DISCUSIÓN

5.1. Análisis de discusión de resultados

En esta investigación los resultados obtenidos sobre el lenguaje oral y la ansiedad, permitieron comprobar o descartar una relación significativa entre ambas variables al realizar un estudio en los niños de primer grado del colegio Thales de Mileto.

De acuerdo con los datos adquiridos en la pesquisa sobre la hipótesis general, se rechaza la hipótesis alterna al obtener una significancia bilateral mayor a 0,05, por lo que se establece que no existe relación entre el lenguaje oral y la ansiedad, ya que las dimensiones de la variable ansiedad: fisiológica, conductual, cognitiva y social, presentan p-valores 0,162, 0,136, 0,340 y 0,059 respectivamente mayores a 0,05. Por otro lado, se puede visualizar correlaciones entre las subvariables de la variable ansiedad, en primera instancia ansiedad fisiológica presenta una correlación positivamente en el nivel medio con ansiedad cognitiva y ansiedad conductual siendo sus coeficientes 0,592 y 0,491. Luego, subyace una correlación positivamente en el nivel bajo entre ansiedad social y ansiedad fisiológica y ansiedad cognitiva con coeficientes 0,292 y 0,334 respectivamente.

Con respecto a los porcentajes recibidos de la primera variable lenguaje oral, se precisa que 10 niños representados en un 10,06% se encuentra en el nivel normal, frente a los 81 niños equivalentes en un 86,2%, se encuentran en el nivel mejora y finalmente, solo 3 niños que son 3,2% se ubican en el nivel retraso del dominio. Al contrastar con los resultados de la variable predictora Ansiedad se observó que 82 estudiantes representados en un 87,2% nunca han presentado ansiedad en tanto que, 12 estudiantes equivalentes en un 12,8% manifiestan hacer sentido algunas veces ansiedad

En la primera dimensión forma del lenguaje, el análisis inferencia permitió reflejar los siguientes resultados. En cuanto a la comprobación de la hipótesis, se precisó que en la dimensión forma del lenguaje, sus resultados en la correlación de Pearson muestran que el valor r alcanzado es de 0,175 indicando una relación lineal positiva de nivel bajo entre la subvariable predictora ansiedad fisiológica. Por otro lado, se acepta la hipótesis alterna, puesto que las subvariables de ansiedad:

ansiedad conductual, ansiedad cognitiva y ansiedad social, sus significancias calculadas fueron de 0,191, 0,249 y 0,312; respectivamente siendo mayores a $\alpha = 0,05$ estableciendo así que no existe relación entre el criterio de forma y las mencionadas subvariables.

De otro modo según Kiriadou y Sutcliffe (1987) “es una respuesta con efectos negativos (tales como la cólera, ansiedad, depresión) acompañada de cambios fisiológicos potencialmente patógenos (descargas hormonales incremento de la tasa cardíaca, etc.) A su vez, con respecto a lo mencionado con los autores anteriores hace mucho énfasis que la ansiedad va acompañada con cambios fisiológicos y patógenos en cambio la forma del lenguaje comprende en la organización, producción, transmisión y recepción de los sonidos. Es por ello que en ambas dimensiones existe un bajo nivel de relación entre ellos.

En la segunda dimensión contenido del lenguaje, los rangos promedios de la hipótesis de dicha dimensión fueron una correlación negativamente en el nivel bajo con las subvariables predictoras: ansiedad fisiológica, ansiedad cognitiva y ansiedad social con coeficientes -0,253, -0,261 y -0,179 con p-valores: 0.007, 0.006, 0.657 y 0.042. Debido a que los datos presentan una correlación muy baja, se procedió al método de pasos sucesivos, siendo la dimensión ansiedad cognitiva con una correlación de Pearson de -0,261, la que se correlacionaba con la subvariable contenido.

Procesando los datos se aceptó la H_1 , indicando que existe una regresión significativa tanto en el procedimiento del hiperplano de regresión muestral como el empleo de una t de student, donde al tipificar las variables el modelo fue $(Z_{CONTENIDO})^{\wedge} = -0,261$; indicando así que la variable ansiedad cognitiva es la única que contribuye a explicar la variabilidad de contenido del lenguaje. Así mismo mediante el error típico de ambas dimensiones del 95% y la estimación puntual establecieron $(CONTENIDO)^{\wedge} = 5,741 - 0.199$, señalando así que a medida que las unidades en la magnitud ansiedad cognitiva incrementa esto corresponderá a un decremento en el contenido del lenguaje que el niño produzca.

De otro modo, el resultado discrepa por Puyuelo (1998) citado por Hidalgo (2013), el “lenguaje es una conducta comunicativa, característica específica del ser humano y que desempeña funciones a nivel cognitivo, comportamiento y

comunicación, el cual es imposible realizar sin el lenguaje, estas funciones se convierten en reguladores que permite acceder a un plano positivo de autorregulación comportamental y cognitiva, estabilizarlas, al que no es posible llegar sin el lenguaje.

Con respecto a lo mencionado con el autor anterior hace énfasis en las regulaciones de nivel cognitivo, social y de comunicación son importante ya que sin ella no se llega al lenguaje, pero se puede visualizar en los resultados de esta investigación que no es así, ya que la dimensión de la forma del lenguaje no influye en el aspecto conductual, cognitivo y social y que más bien existe otros factores como retardo mental, hipoacusia, enfermedad motriz cerebral o familiares que afectan la forma del lenguaje.

En perspectiva de la tercera dimensión uso del lenguaje, Simultáneamente en lo inferencial, la prueba de Pearson reveló que la subvariable Uso de lenguaje esta correlacionada positivamente en un nivel bajo con la dimensión predictora ansiedad conductual al obtener un coeficiente de 0,183 y un p-valor de 0,039, por lo tanto, se rechaza la H_0 , aceptando así que existe una relación entre ambas. De otra forma, se indica que las demás dimensiones pertenecientes a la variable ansiedad no presentan una correlación, ya que tienen un rango mayor que 0,05, estableciéndose así sus p- valores 0,363, 0,124 y 0,149.

Dichos resultados, mencionan que la ansiedad conductual no solo se desarrolla a través de la experiencia sino también de forma directa por acontecimientos traumáticos, en cambio en la dimensión del uso va referido a la forma de donde se desarrolla la idea quiere decir a la producción e interpretación de los contextos lingüísticos. Por lo tanto, ambas dimensiones tienen una correlación positiva, pero con un nivel bajo ya que una persona si está pasando por un episodio traumático no va a poder comprender y entender en ese momento el contexto.

VI. CONCLUSIONES

Los objetivos de estudio de la presenta investigación llega a las siguientes conclusiones:

- 1) De los 94 casos, hay un 87,2% que nunca presentan ansiedad y 12,8% que presentan ansiedad algunas veces. Del 100% de niños encuestados, el 89.4% tiene 6 años de edad y el 10,6% tiene 7 años. El 51,1% de niñas no presentan ansiedad y el 11,7% de niños algunas veces presentan ansiedad. Agrupando los niveles de dominio de lenguaje oral se puede concluir que el 89.4% de niños están en una situación de retraso o mejorar el uso y comprensión, sólo el 10,6% logran el nivel normal. Aproximadamente 9/10 están en una situación de retraso o mejorar el uso y comprensión y 1/10 ha alcanzado el nivel normal.
- 2) Se concluye que, la subvariable nivel forma y la dimensión ansiedad fisiológica está correlacionada con un coeficiente de 0,175, indicando una intensidad muy baja con significatividad estadística del 0.05.
- 3) Se concluye que, la subvariable nivel contenido y la dimensión ansiedad cognitiva existe una regresión lineal múltiple significativa para cualquier nivel de significación. El modelo final dado por: $\widehat{CONTENIDO} = 5,741 - 0.199 \cdot ANSIEDAD\ COGNITIVA$ explica un 26,1% de la variabilidad de nivel de Contenido de lenguaje. Considerando el coeficiente de determinación diríamos que es en un 6,8%, esto es produce un ajuste muy bajo en la predicción del contenido del lenguaje oral en los niños de la muestra encuestado.
- 4) Se concluye que, la subvariable nivel uso del lenguaje se encuentra relacionada con la dimensión ansiedad conductual con un coeficiente de 0,183, indicando una intensidad muy baja con significatividad estadística del 0.05.

VII. RECOMENDACIONES

La presente investigación hace las siguientes recomendaciones:

- 1) Creas horarios de tutoría en los que se refuerce temas sobre la autoestima, aprendiendo a fomentar hábitos sanos, actividad física, alimentación adecuada, descanso y rutina, que favorezcan la relajación del estudiante. Implementar talleres vivenciales a través de juegos de roles trabajando el tema dando importancia a sus sentimientos donde el estudiante aprenda a reconocer sus emociones, y donde pueda expresar sin temor.
- 2) Capacitar a los docentes en cuanto aprender a manejar el control de impulso y buen manejo de sus emociones para crear un ambiente cálido y seguro para los estudiantes. Orientar al docente en su metodología de enseñanza, para el empleo de un aprendizaje vivencial donde ponga en práctica el juego y dinámicas en favor al lenguaje oral de todos los estudiantes.
- 3) Realizar talleres con los docentes, estudiantes y padres de familia para trabajar en conjunto algunos ejercicios que pueden realizarlo en clases, en casa como la respiración diafragmática, ejercicios de soplo, trabajar turnos de palabras, etc.
- 4) Promover la participación de los estudiantes en programas como “me gusta leer” que le ayuden a ejercitar su comprensión y desarrollar sus capacidades para sentirse bien consigo mismo y así poder expresarse abiertamente sus pensamientos, pensar, comprender y controlar sus respuestas emocionales y conductas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Manual Clasificación Multiaxial De Los Trastornos Psiquiátricos En Niños Y Adolescentes CIE-10. (1992). España.
- Ajuriaguerra, J. (1980). Manual De Psiquiatría Infantil (4ta Edición.). España: Masson.
- Alarcón, R. (2013). Métodos Y Diseño Del Comportamiento (2da Edición.). Lima: Ricardo Palma.
- Ángel. (11 De Mayo De 2016). Con La Tesis Titulada "Evaluación De Ansiedad En Niños Y Adolescentes: Análisis De Las Propiedades Psicométricas Del SCARED Y DEL CASI-N EN Población Infanto-Juvenil Madrileña", En La Universidad Complutense De Madrid. Obtenido De Eprints: <https://eprints.ucm.es/Id/eprint/37627/>
- Azcoaga, J. (S.F.). Los Retardos Del Lenguaje En El Niño. Barcelona: Paidós.
- Barnet, A. (1998). El Pensamiento Del Bebé. Buenos Aires: Javier Vergara.
- Berko, J. (2010). Desarrollo Del Lenguaje. Madrid: Pearson Educación.
- Bernal, C. A. (2010). Metodología De La Investigación Administración, Economía, Humanidades Y Ciencias Sociales (3ra Edición). México: Pearson Educación.
- Bosch, L. (1984). El Desarrollo Fonológico Infantil: Una Prueba. Madrid: Piramidal.
- Carrasco, S. (2007). Metodología De La Investigación. Pautas Metodológicas Para Diseñar Y Elaborar El Proyecto De Investigación (2da Edición). Lima: San Marcos.
- Castro Y Pariona. (2017). Con La Tesis Titulada " Programa Musicalito" En El Desarrollo Del Lenguaje Oral En Niños De 2 Años De La I.E N° 372 "San Antonio"- Huancayo, En La Universidad Del Centro Del Perú. Obtenido De Docplayer: <https://docplayer.es/90400333-Facultad-De-Educacion-Programa-Musicalito-En-El-Desarrollo-Del-Lenguaje-Oral-En-Ninos-De-2-Anos-De-La-Ie-N-372-San-Antonio-Huancayo-Tesis.html>

- Chantal, B. (2007). La Ansiedad Infantil , Explicada A Los Padres De Familia (2da Edicion). Mexico: Lectorun.
- Chantal, B. (2013). Lansiedad Infantil, Explicada A Los Padres De Familia.(2da Edición). Mexico: Lectorun.
- Colomna, C. (2002). Aprestamiento Al Lenguaje Y A Las Ciencias Sociales. Obtenido De Udep: <Http://Udep.Edu.Pe/Perfil/Carmen-Landivar/>
- Corbetta, P. (2007). Metodología Y Tecnicas De Investigacion Social- Edicion Revisada (1ra Edición). España: Mc Graw.
- Cortizas, I. Y. (2007). Diagnostico E Intervencion Didactica Del Lenguaje Escolar Coruna. España: Netbiblo.
- Fernandez De La Barrena, E. (1994). Lengua Española. Conceptos Preliminares: Fonetica, Morfología, Sintaxis. Piura: Universidad De Piura.
- Galvez Hidalgo, G. (2013). Con Su Tesis Programa De Poesias Infantiles Para Estimular El Desarrollo Del Lenguaje Oral En Los Niños De 3 Años, Del Nivel De Educacion Inicial. Obtenido De Udep: Https://Pirhua.Udep.Edu.Pe/Bitstream/Handle/11042/1812/Mae_Educ_014.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y
- García. (2015). Con La Tesis Titulada " Niveles De Ansiedad Estado- Rasgo En Estudiantes De Nivel Primaria Y Secundaria De Una Institucion Educativaprivada Y Una Nacional Del Distrito De La Victoria". Universidad Peruana Unión. Obtenido De Repositorio: <Https://Repositorio.Upeu.Edu.Pe/Handle/Upeu/132?Show=Full>
- García, C. D. (17 De Noviembre De 2018). Con La Tesis Titulada "Ansiedad En Estudiantes De Quinto Primaria De La Educación Educativa Juan Pablo Ii-Villavicencio". Obtenido De Repository: Https://Repository.Ucc.Edu.Co/Bitstream/20.500.12494/4086/1/2018_Ansiedad_Estudiantes_Quinto.Pdf
- Garcia, F. (2004). El Cuestionario:Recomendaciones Metodologicas Para El Diseño De Cuestionario. (G.N. Editores). Mexico: Linusa S.A.


- Garcia, H. (2015). Tesis Titulada " Dificultades En El Lenguaje Oral en Niños Y Niñas De Primer Año De Educacion Basica De La Escuela Juan Montalvo De La Ciudad De Pasaje.2014-2015" En La Universidad Tecnica De Machala . Ecuador.
- Goleman, D. (1995). La Inteligencia Emocional. España: Kairos.
- Grun, A. (2009). Transforma Tu Angustia. (2da Edicion). España: Salvatierra.
- Herrera, E. L. (2009). Prevalencia De La Depreción Infantil En Neiva. (Tesis De Licenciatura).Universidad De Colombia. Colombia.
- Herrera, R. F. (2014). Metodologia De La Investigación. (6ta Edicion). Mexico: Interamericana.
- Hidalgo. (2013). Programa De Poesias Infantiles para Estimular El Desarrollo Del Lenguaje oral En Niños De 3 Años, Del Nivel De Educacion Inicial. Tesis De Maestria De La Universidad De Piura. Piura: Universidad De Piura.
- Kovacs, M. (1992). Children Depresión Inventory Cdi. Toronto:Multihealthsystems.
- Lang, P. J. (1968). Fear Reduction And Fear Behavior:Problems In Treating A Construct. En J.M. Sheen (Ed.)Research In Psychotherapy,lii. Obtenido De Bit: <https://bit.ly/38crlwu>
- Lopes, A. V. (2003). Dsm-iv Manual De Diagnostico Y Estadistico De Los Trastornos Mentales. Texto Revisado. Barcelona: Masson.
- Mental, I. N. (2012). Estudio Epidemiologico En Salud Mental en Niños Y Adolescentes En Lima Metropolitana- Informe General. Analisis De Saludmental.Vol.Xxviii,Nº1. Lima.
- Moreno, P. (2004). Dominar Las Crisis De Ansiedad. Una Guia Para Pacientes Bilbao:(10 Edición). Mexico: Desclee De Brouver.
- Moreno, P. (2011). Vencer Las Crisis De Ansiedad Y La Agorafobia.(7 Ma Edición). Mexico: Spcm Trillas Mexico.
- Morris, C. Y. (2002). Psicología. Mexico: Person Educación.

- Natividad. (2017). Con La Tesis Titulada " Ansiedad infantil y Comportamiento En Niños De 5 Años De La I. E. Pasitos De Jesus- Hualmay, 2017", En La Universidad Cesar Vallejo. Peru.
- Oblitas, L. (2016). Con La Tesis Titulada " Ansiedad En Preescolares: Evaluación Y Factores Familiares", De La Universidad Miguel Hernandez De Elche.
- Ortiz, F. G. (2016). Psicología de La Salud y Calidad De Vida. (2da Edición). El Proceso Y Sus Técnicas. Mexico: Thompson.
- R., A. (2013). Métodos Y Diseño De Investigación Del Comportamiento (2da. Ed.). (U.R. Palma. Ed.). Lima: Universitaria.
- Rodríguez, N. (2009). Manual Clínico De Los Trastornos De Ansiedad. (6 Ta Edición). Argentina: Paidós.
- Ruiz, C. (2002). Instrumentos De Educación Educativa: Procedimientos Para Su Diseño Y Validación. Venezuela: Barquisimeto.
- Salud, O. M. (2016). Salud Mental Y Desarrollo Psicosocial Del Niño. Informe Comité Expertos. Series Informes Técnicos. Ginebra: Oms.
- Sanchez, V. (2018). Autonomía Personal y Salud Infantil. España: Editex.
- Santiago. (2018). Tesis Llamada "Desarrollo del Lenguaje Oral A Los Niños Y Niñas De 5 Años De La I.E.P. Inicial La Semillita, Distrito De Pomabamba. Universidad De Chimbote.
- Santiago, G. Y. (18 De Abril De 2016). Con La Tesis Titulada " El Cuento Infantil Como Estrategia Para Incrementar El Nivel Del Lenguaje Oral y Expresivo De Los Niños Y Niñas De 3 A 5 Años Del Centro De Desarrollo Integral De India Catalina de Galera Zamba". Obtenido De Repositorio: <https://Repositorio.Unicartagena.Edu.Co/Bitstream/Handle/11227/5134/Tesis%20el?Sequence=1>
- Soprano, A. M. (2011). Como Evaluar El Lenguaje En Niños Y Adolescentes. Buenos Aires: Paidós.
- Stein, L. (2010). Como Curar La Ansiedad En Los Niños. (2 Da Edición). Argentina: Sirios.

- Supo, J. (2014). Como Probar Una Hipotesis. El Ritual De La Significancia Estadística. Lima: Bioestadística Eirl.
- T, A. (2005). Situaciones Cotidianas De 6 A 12 Años (5to Edición.). España: Palabra.
- Valdivieso, R. (2017). Lenguaje Oral En Las Habilidades Sociales De Estudiantes De La I.E.I. N° 0057 San Martín De Porres, Tesis De Maestría Universidad César Vallejo. Lima.
- Villanueva, V. (2018). Desarrollo Del Lenguaje Oral De Niños Y Niñas De 5 años De La I.E.P. De Educación Inicial La Semillita. De La Universidad Católica De Los Andes ,Chimbote. Pomabamba.
- Wolf, A. (2017). El Despertar Del Mal. Barcelona: Penguin Random House.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE E DIMENSIONES	METODO Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TECNICA E INSTRUMENTOS
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la ansiedad y el lenguaje en niños de primer grado de la institución educativa privada Thales de Mileto, San Martin de Porres 2019?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la ansiedad y el nivel fonológico en niños de primer grado de la institución educativa privada Thales de Mileto, San Martin de Porres 2019?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la ansiedad y el nivel semántico en niños de primer grado de la institución educativa privada Thales de Mileto, San Martin de Porres 2019?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la ansiedad y el nivel pragmático en niños de primer grado de la institución educativa privada Thales de Mileto, San Martin de Porres 2019?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación que existe entre la ansiedad y el lenguaje en niños de primer grado de la institución educativa privada Thales de Mileto, San Martin de Porres 2019</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Determinar la relación que existe entre la ansiedad y el nivel fonológico en niños de primer grado de la institución educativa privada Thales de Mileto, San Martin de Porres 2019.</p> <p>Determinar la relación que existe entre la ansiedad y el nivel semántico de niños de primer grado de la institución educativa privada Thales de Mileto, San Martin de Porres 2019.</p> <p>Determinar la relación que existe entre la ansiedad y el nivel pragmático de niños de primer grado de la institución educativa privada Thales de Mileto, San Martin de Porres 2019.</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>Existe una relación significativa entre la ansiedad y el lenguaje en niños de primer grado de primaria, del colegio Thales de Mileto, San Martin de Porres 2019.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>Existe una relación significativa entre la ansiedad y el nivel fonológico en niños de primer grado del colegio Thales de Mileto, San Martin de Porres 2019.</p> <p>Existe una relación significativa entre la ansiedad y el nivel semántico en niños de primer grado del colegio Thales de Mileto, San Martin de Porres 2019.</p> <p>Existe una relación significativa entre la ansiedad y el nivel pragmático en niños de primer grado del colegio Thales de Mileto, San Martin de Porres 2019.</p>	<p>Variable X:</p> <p>Ansiedad</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1: Fisiológico D2: Conductual D3: Cognitivo D4: Social</p> <p>Variable Y:</p> <p>Lenguaje</p> <p>Dimensiones</p> <p>D1: Nivel Forma D2: Nivel Contenido D3: Nivel Uso</p>	<p>TIPO:</p> <p>Aplicada</p> <p>NIVEL:</p> <p>Descriptivo Correlacional</p> <p>DISEÑO:</p> <p>No experimental de corte transversal</p> <p>ESQUEMA DE DISEÑO:</p>  <p>Donde:</p> <p>M: Muestra de estudio V1: Medición de la ansiedad V2: Medición del lenguaje</p>	<p>POBLACIÓN:</p> <p>Está conformada por 110 estudiantes del primer grado del colegio Thales de Mileto.</p> <p>MUESTRA:</p> <p>Conformada por 94 estudiantes de primer grado del colegio Thales de Mileto.</p> <p>MUESTREO:</p> <p>No probabilístico</p>	<p>TECNICA:</p> <p>V1: Encuesta V2: Observación y Encuesta</p> <p>INSTRUMENTO:</p> <p>V1: Manual de lista de chequeo conductual de la ansiedad en niños V2: Prueba de Lenguaje Oral Navarra Revisada (PLON-R)</p>

Fuente: Elaboración propia.

Anexo 2: Matriz de Operacionalización de variables

TITULO: LA ANSIEDAD Y EL LENGUAJE EN NIÑOS DE PRIMER GRADO, DEL COLEGIO THALES DE MILETO, SAN MARTIN DE PORRES 2019.

VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	ITEM	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIA DEL INSTRUMENTO	Nivel		
Variable X: Ansiedad	Fisiológico	- Físicos - Psicológicos	1,4,6,10,13,14, 16,18	Cuantitativa	Frecuentemente = 2 Algunas veces = 1 Nunca = 0	<ul style="list-style-type: none"> • Normal (0-7) • Leve (8-15) • Marcada (16-52) 		
	Conductual	- Expresividad corporal - Lenguaje corporal	2,8,9,11,15,17, 19,21,23					
	Cognitivo	- Respuestas emocionales	3,5,7,12,20,26					
	Social	- Pensamientos	22,25					
Variable Y: Lenguaje	Nivel forma	- Fonología - Morfología - Sintaxis	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10, 11,12,13,14,15,	Cuantitativa	Forma, con una puntuación máxima de 1-5	<ul style="list-style-type: none"> • Normal (4,5) • Necesita mejorar (3) • Retraso (0,2) 		
	Nivel contenido	- Tercio excluso - Contrarios - Categorías - Definición de palabras	16,17,18,19,20,				Contenido con una puntuación máxima de 1- 6	<ul style="list-style-type: none"> • Normal (5,6) • Necesita mejorar (4) • Retraso (0,3)
	Nivel uso	- Absurdos contenido y forma - Comprensión metáfora - Ordenar y relatar - Comprensión y adaptación	21,22				Uso con una puntuación máxima de 1-3	<ul style="list-style-type: none"> • Normal (3) • Necesita mejorar (2) • Retraso (0,1)

Fuente: Elaboración propia.

Anexo 3: Instrumentos

Instrumento de la ansiedad

LISTA DE CHEQUEO

Ida Alarcón

Nombre completo: Edad:

Sexo: Fecha y Lugar de Nacimiento:

Grado Escolar:

	NUNCA	ALGUNAS VECES	FRECUEN- TEMENTE
1. Estoy intranquilo(a), preocupado(a) por cualquier motivo.			
2. Mi corazón late muy rápido.			
3. Tengo cólera por cualquier motivo.			
4. Me desmayo o siento que me voy a desmayar.			
5. Tengo ganas de llorar.			
6. Tengo dolores o sensaciones de opresión en el pecho.			
7. Tengo pesadillas.			
8. Siento miedo a varias cosas.			
9. Me siento débil y me canso fácilmente.			
10. Me tiemblan las manos o los pies cuando estoy nervioso(a).			
11. Siento que me ahogo.			
12. Me altero o me angustio fácilmente.			
13. Orino con mucha frecuencia.			
14. Frecuentemente tengo dolor de estómago.			
15. Tengo náuseas continuamente.			
16. Me rechinan los dientes.			
17. La cara se me pone roja y caliente.			
18. Me muerdo las uñas.			
19. Me transpiran las manos y los pies.			
20. Pienso que me va a ir mal en la escuela, soy pesimista.			
21. Tengo frecuentemente más apetito que lo normal.			
22. Frecuentemente pienso que me van a pasar cosas malas.			
23. Pierdo el apetito cuando estoy nervioso(a).			
24. Me duele la cabeza constantemente.			
25. Creo que los otros niños se burlan de mí, aunque no me lo digan.			
26. Cuando rindo un examen me olvido de lo que estudié.			

PLON-R

Prueba de Lenguaje Oral Navarra – Revisada 6 años

Apellidos y nombres	:	.....	AÑO	MES	DÍA
Sexo	:	M F	Fecha de examen	....	....
Grado	:	.....	Fecha de nacimiento	....	....
Institución Educativa	:	.....	Edad	....	....
Examinador	:	.....		

		PD	PT
Forma	Puntuación total (Máx: 2,9)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fonología	<input type="text"/>	
Ortografía	<input type="text"/>	
Sintaxis	<input type="text"/>	
Contenido	Puntuación total (Máx: 5,9)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tercio excluso	<input type="text"/>	
Contrarios	<input type="text"/>	
Categorías	<input type="text"/>	
Definición de palabras	<input type="text"/>	
Uso	Puntuación total (Máx: 6)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Absurdos contenido y forma	<input type="text"/>	
Comprensión metáfora	<input type="text"/>	
Ordenar y relatar	<input type="text"/>	
Comprensión y adaptación	<input type="text"/>	
Planificación	<input type="text"/>	
PUNTUACION TOTAL PLON - R (MÁX: 14)		<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Retraso	Necesita mejorar	Normal
Forma	•	•	•
Contenido	•	•	•
Uso	•	•	•
TOTAL PRUEBA	•	•	•

RESUMEN DE PUNTUACIONES – PERFIL DE RENDIMIENTO

FORMA

I. FONOLÓGIA

Instrucciones: "Te voy a enseñar unos dibujos y tú me vas a decir, cómo se llaman"

¿Qué es esto? (Enseñar láminas y repetir la instrucción al principio de cada fonema).

TRES AÑOS

FONEMA	PALABRA	PRODUCCIÓN VERBAL	FONEMA	PALABRA	PRODUCCIÓN VERBAL
b	bota		p	palo	
	cubo			copa	
ch	chino		t	tubo	
	coche			pata	
k	casa		ie	pie	
	pico		ue	huevo	
m	mano		ua	agua	
	cama		st	poste	
n	nube		sp	espada	
	cuna		sk	mosca	
	tacón				

CUATRO AÑOS

FONEMA	PALABRA	PRODUCCIÓN VERBAL	FONEMA	PALABRA	PRODUCCIÓN VERBAL
d	dado		ia	piano	
	nido		j	jaula	
f	foca			tijera	
	café		ll	llave	
g	gato			pollo	
	bigote		r	pera	
l	luna		s	silla	
	pala			vaso	
	sol			manos	
z	zapato		ñ	niño	
	taza		y	payaso	
	lápiz				

CINCO AÑOS

FONEMA	PALABRA	PRODUCCIÓN VERBAL	FONEMA	PALABRA	PRODUCCIÓN VERBAL
r	rana		bl	tabla	
	gorro		tr	tren	
	collar			letras	
j	reloj		kr	crema	
pl	pistola		br	brazo	
kl	clavo			libro	

SEIS AÑOS

ONEMA	PALABRA	PRODUCCIÓN VERBAL	FONEMA	PALABRA	PRODUCCIÓN VERBAL
str	estrella		fr	frutas	
gr	griño		au	jaula	
fl	flecha				

II. MORFOLOGÍA

Ahora vas a terminar la oración que yo diga. ¿Entendiste?

1. Pronombre "la suya"

Instrucciones: *Ahora nos vamos a jugar a tocarnos la nariz. Mira, yo me toco la mía, tú te tocas la tuya, ella se toca (Mostrar Lámina 1)

la suya	+	-
---------	---	---

2. Pronombre "contigo"

Instrucciones: *Este niño (Mostrar lámina 2) viene todos los días a la escuela conmigo, ¿Con quién viene este niño todos los días a la escuela?*

contigo	+	-
---------	---	---

III. SINTAXIS

Ahora vas a responder las preguntas que te haré después de decir una frase. ¿Entendiste?

1. Oración adverbial de tiempo

Instrucciones: *Ana se irá a jugar después de comer, ¿cuándo se irá Ana a jugar?*

Después, cuando	+	-
-----------------	---	---

2. Oración causal

Instrucciones: *Pedro estaba jugando. Se tropezó con una piedra y se cayó. ¿Por qué se cayó Pedro?*

Porque	+	-
--------	---	---

3. Oración de relativo

Instrucciones: *La pelota que me regaló mi tía se ha roto. ¿Qué pelota se ha roto?*

la que	+	-
--------	---	---

4. Oración condicional

Instrucciones: *Una mamá le dice a su hijo: si comes te daré un beso. Te daré un beso...*

Si	+	-
----	---	---

CONTENIDO

I. Tercio exclusivo

INSTRUCCIONES:

Te voy a enseñar unos dibujos (Mostrar láminas).

Fíjate bien y señala cuál no debería estar ahí.

II. Contrarios

INSTRUCCIONES:

*Yo empiezo una frase y tú la terminas. ¿Entendiste?**

Ejemplo: Un gigante no es pequeño, un gigante es

Anexo 4: Validación de instrumentos

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCION Y LA IMPUNIDAD"
UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP
FACULTAD DE SALUD Y NUTRICION
ESCUELA DE PSICOLOGIA
SOLICITUD DE VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

CARTA Nro.01-201 -TELESUP

Señor (a):
Mg. Dante palomino Quispe

PRESENTE

ASUNTO: VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulado "ANSIEDAD Y LENGUAJE EN NIÑOS DE PRIMER GRADO DEL COLEGIO THALES DE MILETO, LIMA - SAN MARTIN DE PORRES 2019, para lo cual adjunto:

- Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
- Matriz de consistencia.
- Operacionalización de variables.
- Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente:



Lesly Ethel Valeriano Bulnes
DNI:72915688



Gisela De La Cruz León
DNI:46393022

FORMATO B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación : "ANSIEDAD Y LENGUAJE EN NIÑOS DE PRIMERGRADO DE COLEGIO THALES DE MILETO, LIMA - SAN MARTIN I PORRES 2019"

1.2. Nombre del instrumento: Cuestionario sobre: prueba de lenguaje oral navarra revisada.
Lista de chequeo de Aida Alarcón

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	5	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8	9	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	✓
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																				✓
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				✓
4. Organización	Existe una organización lógica																				✓
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				✓
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				✓
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																				✓
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																				✓
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																				✓
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																				✓

	Baja
	Regular
	Buena
✓	Muy buena

**PROMEDIO DE VALORACIÓN
OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

100%

RECOMENDACIONES:.....
.....

PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy Buena

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres Apellidos: Dante Palomino Quipe

DNI N°: 36461856 Teléfono/Celular:

Dirección domiciliaria: Calle los Laureos Mz G Lot 5 S.M.P

Título Profesional: Psicólogo Clínico

Grado Académico: Magister

Mención: Neuropsicólogo Infantil


Firma

Lugar y fecha: Lince 15 de junio del 2019

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"
UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP
FACULTAD DE SALUD Y NUTRICIÓN
ESCUELA DE PSICOLOGÍA
SOLICITUD DE VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

CARTA Nro.01-201 -TELESUP

Mg. Erika V ARAS Ortiz

PRESENTE

ASUNTO: VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulado "ANSIEDAD Y LENGUAJE EN NIÑOS DE PRIMER GRADO DEL COLEGIO THALES DE MILETO, LIMA - SAN MARTIN DE PORRES 2019", para lo cual adjunto:

- Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
- Matriz de consistencia.
- Operacionalización de variables.
- Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente:



Lesly Ethel Valeriano Bulnes
DNI:72915688



Gisela De La Cruz León
DNI:46393022

FORMATO B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación : "ANSIEDAD Y LENGUAJE EN NIÑOS DE PRIMERGRADO DEL COLEGIO THALES DE MILETO, LIMA - SAN MARTIN DE PORRES 2019"

1.2. Nombre del instrumento: Cuestionario sobre: prueba de lenguaje oral navarra revisada.

Lista de chequeo de Aida Alarcón

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	5	4	3	2	1	0	5	4	3	2	1	0	5	4	3	2	1	0	5	4	3	2	1	0	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																									✓		
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																										✓	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																										✓	
4. Organización	Existe una organización lógica																										✓	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																										✓	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																										✓	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																										✓	
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																										✓	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																										✓	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																										✓	

	Baja
	Regular
✓	Buena
	Muy buena

PROMEDIO DE VALORACIÓN
OPINIÓN DE APLICABILIDAD
Buena

95%

RECOMENDACIONES:

.....
.....

PROMEDIO DE VALORACIÓN

Buena

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres Apellidos: ERIKA VAENS ORTIZ

DNI N°: 46561900 Teléfono/Celular: -

Dirección domiciliaria: SAN ISIDRO

Título Profesional: Psicología Clínica-Educativa

Grado Académico: Magister

Mención: Terapia Cognitivo Conductual


Firma

Lugar y fecha: Lince 15 de junio del 2019

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"
UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP
FACULTAD DE SALUD Y NUTRICIÓN
ESCUELA DE PSICOLOGÍA
SOLICITUD DE VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

CARTA Nro.01-201 -TELESUP

Señor (a):
DR. Bernardo Raúl Acuña Casas

PRESENTE

ASUNTO: VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulado "ANSIEDAD Y LENGUAJE EN NIÑOS DE PRIMER GRADO DEL COLEGIO THALES DE MILETO, LIMA - SAN MARTÍN DE PORRES 2019, para lo cual adjunto:

- Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
- Matriz de consistencia.
- Operacionalización de variables.
- Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente,



Lesly Ethel Valeriano Bulnes
DNI:72915688



Gisela De La Cruz León
DNI:46393022

FORMATO B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación : "ANSIEDAD Y LENGUAJE EN NIÑOS DE PRIMERGRADO I COLEGIO THALES DE MILETO, LIMA - SAN MARTIN PORRES 2019"

1.2. Nombre del instrumento: Cuestionario sobre: prueba de lenguaje oral navarra revisada. Lista de chequeo de Aida Alarcón

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	5	4	3	2	1	0	5	4	3	2	1	0	5	4	3	2	1	0	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				✓
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																				✓
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				✓
4. Organización	Existe una organización lógica																				✓
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				✓
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				✓
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																				✓
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																				✓
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																				✓
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																				✓

	Baja
	Regular
	Buena
✓	Muy buena

PROMEDIO DE VALORACIÓN
OPINIÓN DE APLICABILIDAD
Muy Buena

100%

RECOMENDACIONES:

.....
.....

PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy Buena

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres Apellidos: Bernardo Raul Acuña Casas


DNI N°: 06810223 Teléfono/Celular: 992 49 750

Dirección domiciliaria: Asoc. Vivienda Migdal Shalom Mz. A. lote 8

Título Profesional: Lic. en Matemática por UNASM

Grado Académico: Dr. en Educación VEGV

Mención:


Bernardo Raul Acuña Casas
DOCTOR EN EDUCACIÓN
N° 01991131
ASESOR DE TESIS

Lugar y fecha: Lince 30 de junio del 2019

Anexo 5. Matriz de datos

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	ID	Númerico	8	0	Identidad	Ninguna	7, 8, 9	8	Derecha	Ordinal	Entrada
2	NonEst	Cadena	30	0	Nombre del est.	Ninguna	Ninguna	8	Izquierda	Nominal	Entrada
3	Edad	Númerico	8	0	Edad	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
4	Sexo	Númerico	8	0	Sexo del estudi	{0, mujer}	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
5	GraExc	Númerico	8	0	Grado de escol.	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
6	AFis1	Númerico	8	0	Ansiedad fisiolo	{0, Nunca}	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	AFis4	Númerico	8	0	Ansiedad fisiolo	{0, Nunca}	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	AFis6	Númerico	8	0	Ansiedad fisiolo	{0, Nunca}	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	AFis10	Númerico	8	0	Ansiedad Fisiol	{0, Nunca}	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	AFis13	Númerico	8	0	Ansiedad fisiolo	{0, Nunca}	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	AFis14	Númerico	8	0	Ansiedad fisiolo	{0, Nunca}	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	AFis16	Númerico	8	0	Ansiedad fisiolo	{0, Nunca}	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	AFis18	Númerico	8	0	Ansiedad fisiolo	{0, Nunca}	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	ACon2	Númerico	8	0	Ansiedad cond.	{0, Nunca}	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
15	ACon8	Númerico	8	0	Ansiedad cond.	{0, Nunca}	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	ACon9	Númerico	8	0	Ansiedad cond.	{0, Nunca}	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
17	ACon11	Númerico	8	0	Ansiedad cond.	{0, Nunca}	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
18	ACon15	Númerico	8	0	Ansiedad cond.	{0, Nunca}	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
19	ACon17	Númerico	8	0	Ansiedad cond.	{0, Nunca}	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	ACon19	Númerico	8	0	Ansiedad cond.	{0, Nunca}	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
21	ACon21	Númerico	8	0	Ansiedad cond.	{0, Nunca}	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
22	ACon23	Númerico	8	0	Ansiedad cond.	{0, Nunca}	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
23	ACon24	Númerico	8	0	Ansiedad cond.	{0, Nunca}	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
24	ACog3	Númerico	8	0	Ansiedad cogni	{0, Nunca}	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
25	ACog5	Númerico	8	0	Ansiedad cogni...	{0, Nunca}	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
26	ACog7	Númerico	8	0	Ansiedad cogni...	{0, Nunca}	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
27	ACog12	Númerico	8	0	Ansiedad cogni...	{0, Nunca}	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
28	ACog20	Númerico	8	0	Ansiedad cogni...	{0, Nunca}	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
29	ACog26	Númerico	8	0	Ansiedad cogni...	{0, Nunca}	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
30	ASoc22	Númerico	8	0	Ansiedad socia...	{0, Nunca}	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
31	ASoc25	Númerico	8	0	Ansiedad socia...	{0, Nunca}	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
32	Fon1	Númerico	8	2	Fonología	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
33	Mor1	Númerico	8	2	morfología	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
34	sin1	Númerico	8	2	sintaxis	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
35	TerExc2	Númerico	8	2	tercio exclusivo	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
36	Con2	Númerico	8	2	contrario	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
37	Cat2	Númerico	8	2	categoría	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
38	DefPat2	Númerico	8	2	definición de pa...	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
39	AbsConFor3	Númerico	8	2	absurdo conten...	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
40	ComMet3	Númerico	8	2	comprensión m...	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
41	OrdRel3	Númerico	8	2	ordenar y relatar	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
42	ComAda3	Númerico	8	2	comprensión y ...	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
43	Pla3	Númerico	8	2	planificación	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
44	Us	Númerico	8	2	Uso oral	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Escala	Entrada
45	AFis	Númerico	8	0	Ansiedad fisioló.	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Escala	Entrada
46	ACon	Númerico	8	2	Ansiedad cond...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Escala	Entrada
47	ACog	Númerico	8	2	Ansiedad cogni...	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Escala	Entrada
48	Asoc	Númerico	8	2	Ansiedad social	Ninguna	Ninguna	10	Derecha	Escala	Entrada

	ID	NonEst	Edad	Sexo	GraEsc	AFis1	AFis4	AFis6	AFis10	AFis13	AFis14	AFis16	AFis18	ACon2	ACon8
1	1	Adrian Rui...	6	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1
2	2	Danae Carr...	6	0	1	2	0	0	0	1	0	0	1	0	0
3	3	Thiago Sua...	6	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
4	4	Amy Mont...	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
5	5	Fabricio Br...	6	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1
6	6	Franco Su...	6	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1
7	7	Guia Pach...	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
8	8	Briana Viva...	6	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1
9	9	Aleja Chan...	6	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1
10	10	Luciana Alf...	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
11	11	Christofer ...	6	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
12	12	Renato Sa...	6	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
13	13	Ariana Sao...	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
14	14	Rodolfo Mir...	6	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
15	15	Franchesc...	6	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1
16	16	Brihana Alv...	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
17	17	Angelo Ma...	6	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
18	18	Luisander ...	6	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
19	19	Andre Rent...	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
20	20	Jhadiel Pin...	6	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
21	21	Valentino ...	6	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
22	22	Nicole Est...	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
23	23	Stefano Re...	6	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1

	ACon9	ACon11	ACon15	ACon17	ACon19	ACon21	ACon23	ACon24	ACog3	ACog5	ACog7	ACog12	ACog20	ACog26	ASoc22
1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1
2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0
3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
4	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1
5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0
6	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
7	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
8	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0
9	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
10	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0
11	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
13	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0
14	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
15	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
16	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0
17	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
18	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
19	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0
20	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0
21	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
22	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1
23	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0

	ASoc25	Fon1	Mor1	sin1	TerExc2	Con2	Cat2	DefPal2	AbsConFor3	ComMet3	OrdRel3	ComAda3	Pla3
1	0	,00	,25	1,00	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00
2	1	1,00	,25	1,00	1,00	1,50	,00	2,00	1,00	1,00	1,00	,25	1,00
3	0	,00	,50	1,00	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	,00	1,00
4	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	,50	1,00
5	1	,00	,00	,75	1,00	1,50	,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
6	0	1,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
7	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
8	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
9	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
10	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00
11	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
12	0	,00	,00	,75	1,00	15,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
13	0	,00	,00	1,00	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00
14	0	,00	,00	1,00	1,00	1,50	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
15	0	,00	,00	75,00	1,00	15,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
16	1	,00	,00	,75	,00	1,50	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00
17	0	1,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	2,00	,00	,00	1,00	,50	1,00
18	1	,00	,00	1,00	1,00	1,50	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
19	1	,00	,00	,75	1,00	1,50	,00	2,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00
20	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00
21	1	,00	,25	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00
22	1	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00
23	1	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00

23 : AbsConFor3 |,0

		Us	AFis	ACon	ACog	Asoc
1	00	6,00	4	5,00	3,00	1,00
2	00	4,25	4	3,00	4,00	1,00
3	00	5,00	2	1,00	2,00	,00
4	00	4,50	1	3,00	1,00	1,00
5	00	5,00	3	1,00	3,00	1,00
6	00	5,00	2	2,00	2,00	,00
7	00	5,00	1	2,00	2,00	,00
8	00	5,00	2	2,00	3,00	,00
9	00	5,00	2	2,00	1,00	,00
10	00	6,00	0	3,00	3,00	,00
11	00	5,00	1	3,00	,00	,00
12	00	5,00	1	2,00	1,00	,00
13	00	6,00	0	2,00	2,00	,00
14	00	5,00	1	2,00	2,00	,00
15	00	5,00	2	2,00	2,00	,00
16	00	6,00	1	2,00	3,00	1,00
17	00	2,50	3	2,00	2,00	1,00
18	00	5,00	1	2,00	1,00	1,00
19	00	4,00	1	3,00	2,00	1,00
20	00	4,00	1	3,00	2,00	,00
21	00	4,00	0	2,00	2,00	2,00
22	00	4,00	1	3,00	2,00	2,00
23	00	4,00	2	2,00	3,00	1,00

23 : AbsConFor3 ,0

Visible: 48 de 48 va

	ID	NonEst	Edad	Sexo	GraEsc	AFis1	AFis4	AFis6	AFis10	AFis13	AFis14	AFis16	AFis18	ACon2	ACon8
24	24	Mamma Di...	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
25	25	Damaris L...	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
26	26	Camila Orti...	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
27	27	Jesus Mer...	6	1	1	1	0	0	0	0	2	0	0	0	1
28	28	Mia Robles...	6	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0
29	29	Thiago Esp...	7	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
30	30	Leandro G...	7	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1
31	31	Jaiden Zuñi...	7	1	1	2	0	0	1	0	1	0	1	0	1
32	32	Alessandro...	7	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1
33	33	YeanCarlo...	7	1	1	1	1	0	2	0	1	2	0	1	1
34	34	Valeria Ma...	7	0	1	1	0	0	2	2	1	0	1	0	0
35	35	Flavio Mart...	7	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0
36	36	Diego Mati...	7	1	1	2	0	0	1	0	1	0	0	0	1
37	37	Matias Pu...	7	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	2
38	38	Fernando ...	6	1	1	1	2	0	2	0	2	0	0	2	0
39	39	Jostyn Ma...	6	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0
40	40	Andres Ze...	6	1	1	0	1	0	0	1	2	0	0	2	1
41	41	Nicole Herr...	6	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1
42	42	Valeria Pal...	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
43	43	Matias Val...	6	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1
44	44	Angel Salv...	6	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1
45	45	Fernanda ...	6	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1
46	46	Angelo Mig...	6	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1

	ACon9	ACon11	ACon15	ACon17	ACon19	ACon21	ACon23	ACon24	ACog3	ACog5	ACog7	ACog12	ACog20	ACog26	ASoc22
24	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
25	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
26	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
27	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	2	1	0
28	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1
29	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1
30	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1
31	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	2
32	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	2	1	1	0	1
33	0	0	1	0	1	1	1	2	0	1	2	0	0	0	1
34	1	1	2	1	0	0	0	0	2	1	1	1	1	1	1
35	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	1	2	1	0	2
36	1	2	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0
37	0	1	0	0	1	2	2	1	0	1	1	0	1	0	0
38	1	0	2	0	0	0	1	1	1	0	2	2	1	2	2
39	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0
40	0	1	0	1	2	0	0	0	2	0	1	0	1	1	1
41	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0
42	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0
43	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
44	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1
45	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0
46	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0

47 : ACon23

1

	ASoc25	Fon1	Mor1	sin1	TerExc2	Con2	Cat2	DefPal2	AbsConFor3	ComMet3	OrdRel3	ComAda3
25	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
26	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
27	0	,00	,00	1,00	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
28	1	1,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
29	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
30	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
31	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
32	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
33	0	1,00	,00	1,00	,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
34	1	,00	,00	,75	1,00	,00	,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00
35	1	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
36	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
37	1	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
38	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
39	1	,00	,25	1,00	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
40	0	,00	,00	1,00	,00	1,50	,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00
41	0	1,00	,25	1,00	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
42	0	,00	,00	,75	1,00	,75	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
43	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
44	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
45	0	1,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
46	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00

47 : ACon23 | 1

	Pla3	Us	AFis	ACon	ACog	Asoc	
24	1,00	6,00	1	3,00	2,00	,00	
25	1,00	6,00	1	3,00	2,00	,00	
26	1,00	6,00	1	2,00	2,00	,00	
27	1,00	6,00	3	5,00	5,00	,00	
28	1,00	6,00	4	3,00	3,00	2,00	
29	1,00	6,00	1	2,00	3,00	1,00	
30	1,00	6,00	4	7,00	3,00	1,00	
31	1,00	6,00	5	5,00	3,00	2,00	
32	1,00	6,00	5	6,00	6,00	1,00	
33	1,00	6,00	7	8,00	3,00	1,00	
34	1,00	4,00	7	5,00	7,00	2,00	
35	1,00	6,00	2	2,00	7,00	3,00	
36	1,00	6,00	4	6,00	5,00	,00	
37	1,00	6,00	4	10,00	3,00	1,00	
38	1,00	6,00	7	7,00	8,00	2,00	
39	1,00	6,00	3	6,00	2,00	1,00	
40	1,00	4,00	4	7,00	5,00	1,00	
41	1,00	6,00	3	6,00	1,00	,00	
42	1,00	6,00	0	2,00	4,00	,00	
43	1,00	6,00	3	2,00	2,00	1,00	
44	1,00	6,00	2	3,00	3,00	1,00	
45	1,00	6,00	2	3,00	4,00	,00	
46	1,00	6,00	1	3,00	3,00	,00	

	ID	NonEst	Edad	Sexo	GraEsc	AFis1	AFis4	AFis6	AFis10	AFis13	AFis14	AFis16	AFis18	ACon2	ACon8
47	47	Angel Fran...	6	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
48	48	Cataella B...	6	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
49	49	Alesson Si...	6	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1
50	50	Elizabeth ...	6	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
51	51	Mikela Val...	6	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
52	52	Josua Mati...	6	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
53	53	Camila Car...	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
54	54	Belen de lo...	6	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1
55	55	Luhana Bri...	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
56	56	Maria Fern...	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
57	57	James Fra...	6	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
58	58	Willi Palo...	6	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
59	59	Denise Mir...	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
60	60	Alison Lop...	6	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1
61	61	Luhana Roj...	6	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
62	62	Rosse De l...	6	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1
63	63	Alessandra...	6	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1
64	64	Lucero Es...	6	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1
65	65	Dana Jaure...	6	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1
66	66	Alejandra ...	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
67	67	Guner Cor...	6	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1
68	68	Jairo Chaf...	6	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1
69	69	Luciana Ca...	6	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1

47 : ACon23		1														Visible: 48 de 48
	ACon9	ACon11	ACon15	ACon17	ACon19	ACon21	ACon23	ACon24	ACog3	ACog5	ACog7	ACog12	ACog20	ACog26	ASoc22	
47	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	
48	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	
49	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	
50	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	
51	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	
52	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	
53	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	
54	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
55	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	
56	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	
57	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
58	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	
59	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	
60	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	
61	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	
62	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	
63	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	
64	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	
65	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	
66	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	
67	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	
68	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	
69	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	

47 : ACon23 1

	ASoc25	Fon1	Mor1	sin1	TerExc2	Con2	Cat2	DefPal2	AbsConFor3	ComMet3	OrdRel3	ComAda3
47	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
48	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
49	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
50	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
51	1	1,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
52	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
53	1	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
54	1	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
55	1	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
56	1	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
57	1	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
58	0	1,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
59	0	1,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
60	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
61	1	,00	,00	1,00	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
62	1	,00	,00	,25	1,00	1,50	,00	,00	2,00	1,00	1,00	1,00
63	0	1,00	,00	,50	1,00	1,50	1,00	,00	2,00	1,00	1,00	1,00
64	1	,00	,00	,50	1,00	1,50	,00	,00	2,00	1,00	1,00	1,00
65	0	,00	,25	,00	1,00	1,50	,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00
66	0	1,00	,00	,00	1,00	1,50	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00
67	1	,00	,00	,50	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
68	0	1,00	,00	,00	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
69	1	,00	,00	,50	,00	,00	,00	,00	,00	,00	1,00	,00

47 : ACon23 | 1

	Pla3	Us	AFis	ACon	ACog	Asoc	
47	1,00	6,00	0	2,00	2,00	1,00	
48	1,00	6,00	0	2,00	4,00	1,00	
49	1,00	6,00	2	3,00	4,00	1,00	
50	1,00	6,00	2	3,00	3,00	,00	
51	1,00	6,00	1	2,00	3,00	2,00	
52	1,00	6,00	1	4,00	3,00	,00	
53	1,00	6,00	1	2,00	3,00	2,00	
54	1,00	6,00	2	3,00	1,00	1,00	
55	1,00	6,00	1	2,00	3,00	1,00	
56	1,00	6,00	1	3,00	3,00	1,00	
57	1,00	6,00	0	3,00	1,00	1,00	
58	1,00	6,00	0	3,00	2,00	,00	
59	1,00	6,00	1	4,00	3,00	,00	
60	1,00	6,00	2	2,00	3,00	,00	
61	1,00	6,00	2	2,00	2,00	1,00	
62	1,00	6,00	2	3,00	4,00	1,00	
63	1,00	6,00	2	2,00	3,00	,00	
64	1,00	6,00	2	3,00	3,00	1,00	
65	1,00	5,00	2	2,00	3,00	,00	
66	1,00	5,00	1	3,00	2,00	,00	
67	1,00	6,00	2	3,00	2,00	1,00	
68	1,00	6,00	2	3,00	3,00	,00	
69	1,00	2,00	2	2,00	3,00	1,00	

	ID	NonEst	Edad	Sexo	GraEsc	AFis1	AFis4	AFis6	AFis10	AFis13	AFis14	AFis16	AFis18	ACon2	ACon8
70	70	Milagros G...	6	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1
71	71	Janeth Ing...	6	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1
72	72	Axel Celes...	6	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
73	73	Rosa Guad...	6	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1
74	74	Alex Malqu...	6	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
75	75	Franco Ino...	6	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1
76	76	Alexandro ...	6	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1
77	77	Mateo Señ...	6	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1
78	78	Valery Soli...	6	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
79	79	Tatiana Ar...	6	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1
80	80	Gianella Br...	6	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
81	81	Adriano Sa...	6	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
82	82	Leny Guis...	6	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1
83	83	Santiago H...	6	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
84	84	Rosamaria...	6	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1
85	85	Mateo Gue...	6	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1
86	86	Lean Gald...	6	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1
87	87	Matias Ag...	7	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1

47 : ACon23 | 1

	ASoc25	Fon1	Mor1	sin1	TerExc2	Con2	Cat2	DefPal2	AbsConFor3	ComMet3	OrdRel3	ComAda3
70	0	,00	,00	,50	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
71	0	1,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
72	1	1,00	,00	1,00	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
73	1	,00	,00	1,00	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
74	0	,00	,00	1,00	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
75	0	,00	,00	1,00	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
76	0	,00	,00	1,00	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
77	1	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
78	1	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
79	1	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
80	0	1,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00
81	1	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
82	1	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
83	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
84	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
85	1	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00
86	1	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
87	1	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00

47 : ACon23 | 1

	Pla3	Us	AFis	ACon	ACog	Asoc
70	1,00	6,00	2	3,00	2,00	,00
71	1,00	6,00	3	3,00	4,00	,00
72	1,00	6,00	1	3,00	3,00	1,00
73	1,00	6,00	3	3,00	3,00	1,00
74	1,00	6,00	1	4,00	4,00	,00
75	1,00	6,00	3	2,00	4,00	,00
76	1,00	6,00	2	1,00	2,00	,00
77	1,00	6,00	3	4,00	4,00	1,00
78	1,00	6,00	2	4,00	2,00	1,00
79	1,00	6,00	3	3,00	4,00	1,00
80	1,00	5,00	3	3,00	2,00	1,00
81	1,00	6,00	1	4,00	2,00	1,00
82	1,00	6,00	3	2,00	4,00	1,00
83	1,00	6,00	1	4,00	2,00	1,00
84	1,00	6,00	2	3,00	4,00	,00
85	1,00	5,00	3	2,00	3,00	1,00
86	1,00	6,00	4	3,00	2,00	1,00
87	1,00	6,00	3	4,00	2,00	1,00

Visible: 48 de 48 v

	ID	NonEst	Edad	Sexo	GraEsc	AFis1	AFis4	AFis6	AFis10	AFis13	AFis14	AFis16	AFis18	ACon2	ACon8
88	88	Yasmin Le...	6	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
89	89	Josue De l...	6	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
90	90	Victor Carr...	6	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1
91	91	Carlos Barr...	6	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
92	92	Estefani Di...	6	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1
93	93	Claudia Gr...	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
94	94	Isabel Hua...	6	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1

Visible: 48 de 48 va

	ACon9	ACon11	ACon15	ACon17	ACon19	ACon21	ACon23	ACon24	ACog3	ACog5	ACog7	ACog12	ACog20	ACog26	ASoc22
88	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1
89	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0
90	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0
91	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
92	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
93	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0
94	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0

	ASoc25	Fon1	Mor1	sin1	TerExc2	Con2	Cat2	DefPal2	AbsConFor3	ComMet3	OrdRel3	ComAda3
88	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00
89	1	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
90	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
91	1	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
92	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
93	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
94	0	,00	,00	,75	1,00	1,50	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00

	Pla3	Us	AFis	ACon	ACog	Asoc	
88	1,00	5,00	3	3,00	4,00	1,00	
89	1,00	6,00	1	3,00	3,00	1,00	
90	1,00	6,00	2	4,00	3,00	,00	
91	1,00	6,00	1	2,00	5,00	2,00	
92	1,00	6,00	2	4,00	2,00	,00	
93	1,00	6,00	1	4,00	3,00	,00	
94	1,00	6,00	2	4,00	3,00	,00	

Anexo 6: Propuesta de valor

Se plantea realizar un taller para hacerle frente a la dificultad encontrada en base a las variables investigadas.

Nivel	Actividad	Objetivos	Recursos	Tiempo	Responsable
Logística	Tener un lugar adecuado que cuente con las condiciones básicas para hacer el taller.	Realizar la organización y coordinación con la institución educativa.	Recursos Humanos	1'.30"	Psicóloga
Ansiedad	Presentar en una ponencia sobre los hallazgos del estudio realizado a los participantes.	Establecer un ambiente agradable de respeto y empatía con los participantes.	Recursos humanos	1'.30"	Psicóloga
Taller I					
Nivel	Actividad	Objetivos	Recursos	Tiempo	Responsable
Lenguaje	a) Saludo de presentación y bienvenida a los participantes del taller. C) Establecer acuerdos para mantener un ambiente adecuado. e) Brindar estrategias relacionadas a la ansiedad y el lenguaje.	El objetivo de la actividad es que los participantes adquieran estrategias para manejar su ansiedad y fortalecer su forma de lenguaje.	-Dinámica de inicio -Ponencia psicoeducativa - Actividades para ejecutar y hacer en el hogar.	1'.30"	Psicóloga