



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE TECNOLOGÍA MÉDICA

CARACTERIZACIONES FONÉTICAS EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL DE LIMA

Línea de investigación:
Salud Pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado Tecnólogo Médico en
Terapia de Lenguaje

Autora

Salazar Rimac, Cristina

Asesora

Cordero Tito, Leydy Kelly

ORCID: 0000-0003-4060-3191

Jurado

Neyra Dianderas, Veronika Danet

Jaramillo Diaz, Maritza Elena

Correa Moran, Pedro Martin

Lima - Perú

2026

RECONOCIMIENTO - NO COMERCIAL - SIN OBRA DERIVADA
(CC BY-NC-ND)



CARACTERIZACIONES FONÉTICAS EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL DE LIMA

INFORME DE ORIGINALIDAD

27%

INDICE DE SIMILITUD

26%

FUENTES DE INTERNET

8%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.unfv.edu.pe

Fuente de Internet

8%

2

www.dspace.uce.edu.ec

Fuente de Internet

4%

3

hdl.handle.net

Fuente de Internet

2%

4

Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal

Trabajo del estudiante

1%

5

www.coursehero.com

Fuente de Internet

1%

6

Submitted to POSGRADO

Trabajo del estudiante

1%

7

alicia.concytec.gob.pe

Fuente de Internet

1%

8

repositorio.ug.edu.ec

Fuente de Internet

1%

9

www.slideshare.net

Fuente de Internet

<1%

10

dspace.uazuay.edu.ec

Fuente de Internet

<1%

11

Concepción Pérez, Cristhian Oswaldo |
Martínez Minga, Martha Gabriela.

"Características del Habla de Niños de 5 a 6
Años con Respiración Adecuada o Alterada de

<1%



FACULTAD DE TECNOLOGÍA MÉDICA

**CARACTERIZACIONES FONÉTICAS EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL DE LIMA**

Línea de investigación:

Salud Pública

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO TECNÓLOGO
MÉDICO EN TERAPIA DE LENGUAJE**

Autora

Salazar Rimac, Cristina

Asesora

Cordero Tito. Leydy Kelly

ORCID: 0000-0003-4060-3191

Jurado

Neyra Dianderas, Veronika Danet

Jaramillo Diaz, Maritza Elena

Correa Moran, Pedro Martin

Lima – Perú

2026

Dedicatoria

Dedico este logro, ante todo, a Dios, por su guía en cada paso de este importante proceso. A mi familia, pilar fundamental en mi formación y en la culminación de este esfuerzo, y de manera especial a mi madre, por su constante apoyo, sus sabios consejos y su infinita paciencia a lo largo de este camino.

Agradecimientos

A Dios, por otorgarme la fortaleza necesaria para enfrentar los desafíos y seguir avanzando en cada etapa de mi vida. Asimismo, agradezco a los docentes, padres de familia y estudiantes por su colaboración y confianza durante el desarrollo de esta tesis.

Índice

Resumen.....	6
Abstract	7
I. INTRODUCCIÓN.....	8
1.1 Descripción y formulación del problema.....	10
1.2 Antecedentes	12
1.3 Objetivos	19
Objetivo General	19
Objetivos Específicos.....	19
1.4 Justificación	20
1.5 Hipótesis	21
II. MARCO TEÓRICO	22
2.1 bases teóricas	22
III. MÉTODO	36
3.1 Tipo de Investigación.....	36
3.2 Ámbito temporal y espacial	37
3.3 Variables	37
3.4 Población y muestra.....	37
3.5 Instrumentos.....	38
3.6 Procedimientos.....	40
3.7 Análisis de datos	40
3.8 Consideraciones éticas	40
IV. RESULTADOS	42
V. DISCUSIÓN	48
VI. CONCLUSIONES	51
VII. RECOMENDACIONES	54
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	56
IX. ANEXOS	64

Índice de tablas

Tabla 1. Adquisición fonética según la propuesta de María Melgar (1976)	24
Tabla 2. Consonantes según la acción de los pliegues vocales	31
Tabla 3. Fonemas según la acción del mecanismo velofaríngeo	32
Tabla 4. Fonemas según el modo de articulación	33
Tabla 5. Fonemas según la zona de articulación.....	34
Tabla 6. Matriz operacional	39
Tabla 7. Caracterizaciones fonéticas de Fonemas bilabiales en niños de 3,4 y 5 años	42
Tabla 8. Caracterizaciones fonéticas del Fonema labiodental en niños de 3,4 y 5 años	43
Tabla 9. Caracterizaciones fonéticas de los Fonemas palatales en niños de 3,4 y 5 años	43
Tabla 10. Caracterizaciones fonéticas de los Fonemas velares en niños de 3,4 y 5 años	44
Tabla 11. Caracterizaciones fonéticas del Fonema dental en niños de 3,4 y 5 años	45
Tabla 12. Caracterizaciones fonéticas de los Fonemas alveolares en niños de 3,4 y 5 años....	46

Resumen

El desarrollo del lenguaje en esta etapa constituye uno de los procesos más complejos, porque permite a los niños interactuar con su entorno, expresar sus emociones y pensamientos. El objetivo fue determinar las caracterizaciones fonéticas en niños, el diseño es transversal, descriptivo, no experimental. La población estuvo constituida por 50 alumnos y se aplicó el Test de melgar. En los resultados se evidenció que los fonemas bilabiales /p/ y /m/ se encuentran adquiridos en el 100% de los niños. En niños de 5 años el fonema labiodental /f/, se encontró avance significativo. En los fonemas palatales, se evidenció una evolución continua en la adquisición del fonema /ch/, con mayor frecuencia de errores a los 3 años y mejora paulatina hacia los 5 años, en el fonema /ll/ evidenció una adecuada articulación. Respecto a los fonemas velares /k/ y /g/, los errores de sustitución fueron predominantes en niños de 3 años. En el fonema dental /t/ se observó una adquisición oportuna, sin alteraciones desde los 4 años. Finalmente, en los fonemas alveolares, el fonema /l/, presentó adquisición progresiva, el fonema /n/ se adquirió de forma oportuna y estable, mientras que el fonema /r/ obtuvo más errores de pronunciación. En conclusión, se evidencia que el fonema /r/ fue el sonido de mayor complejidad. En cambio, los fonemas /p/ /m/ /n/ /ll/ y /t/ mostraron una adquisición oportuna y estable. Asimismo, la edad de 5 años resultó ser la más estable, con un adecuado desempeño articulatorio, reflejando la maduración y consolidación del sistema fonológico infantil.

Palabras claves: fonemas, errores fonéticos, niños

Abstract

Language development at this stage constitutes one of the most complex processes, as it allows children to interact with their environment and express their emotions and thoughts. The objective was to determine phonetic characteristics in children. The design was cross-sectional, descriptive, and non-experimental. The study population consisted of 50 students, and the Melgar Test was administered. The results showed that the bilabial phonemes /p/ and /m/ were acquired in 100% of children. In 5-year-old children, significant progress was found in the labiodental phoneme /f/. Regarding palatal phonemes, continuous progress was evident in the acquisition of the phoneme /ch/, with a higher frequency of errors at 3 years of age and gradual improvement towards 5 years of age. Adequate articulation was evident in the phoneme /ll/. Regarding the velar phonemes /k/ and /g/, substitution errors were predominant in 3-year-old children. In the dental phoneme /t/, timely acquisition was observed, with no alterations from the age of 4. Finally, among the alveolar phonemes, the phoneme /l/ showed progressive acquisition, the phoneme /n/ was acquired in a timely and stable manner, while the phoneme /r/ had more pronunciation errors. In conclusion, it is evident that the phoneme /r/ was the most complex sound. In contrast, the phonemes /p/ /m/ /n/ /ll/ and /t/ showed timely and stable acquisition. Likewise, the age of 5 was found to be the most stable and adequate age for articulatory performance, reflecting the maturation and consolidation of the child's phonological system.

Keywords: *phonemes, phonetic errors, children*

I. Introducción

El presente trabajo está referido al tema Caracterizaciones fonéticas en niños de 3 a 5 años, ya que el desarrollo del lenguaje en esta etapa constituye uno de los procesos más complejos, porque permite a los niños interactuar con su entorno, expresar sus emociones y pensamientos. En este proceso, la adquisición de los sonidos del habla resulta relevante, ya que una articulación correcta, asegura una comunicación efectiva y contribuye de manera positiva al desarrollo cognitivo y socioemocional.

El trabajo de investigación se desarrolló con el fin de analizar y describir los patrones fonéticos en esta población, tomando en cuenta los modelos de desarrollo fonológico y las variaciones según la edad cronológica. De esta manera, se busca aportar evidencias científicas que permitan una mayor comprensión de la adquisición de los sonidos en edad preescolar y ofrecer recursos que fortalezcan la labor educativa y terapéutica. El Ministerio de Salud del Perú ha señalado que durante los meses que duró la pandemia por el COVID-2019 se ha incrementado los casos de Trastornos del Habla y de lenguaje en niños, específicamente dificultades en la articulación, alteraciones en la fluidez del Habla y retrasos en la expresión oral. (Ministerio de Salud del Perú, 2020).

En la edad preescolar, especialmente entre los 3 y 5 años, según Hoff (2014) este periodo es crucial, ya que enfrentan un proceso de evolución en la precisión fonológica, lo cual se observan avances significativos en la pronunciación, así como posibles dificultades que pueden manifestarse a través de errores fonéticos (omisiones, sustituciones, distorsiones o adiciones). Según la American Speech-Language-Hearing Association (ASHA, 2017) es frecuente que durante esta etapa los niños presenten problemas fonológicos, por ello la detección temprana de estas

características resulta esencial para crear estrategias de intervención que eviten la aparición de futuros trastornos fonéticos o del aprendizaje.

El presente trabajo de investigación está subdividida en tres capítulos: El primer capítulo tiene como objetivo dar a conocer las perspectivas de diferentes trabajos de investigación a nivel nacional e internacional, que también abordaron el mismo tema, aplicando distintas pruebas para llegar a una conclusión, que posteriormente sirvió de guía y tener en cuenta cada uno de los enfoques, con el propósito de cumplir con los objetivos y problemas planteados. Además de mencionar la principal justificación, que conlleva a trazar estos objetivos, ayudar en el proceso de detección de trastornos fonéticos en esta población y a su vez concientizar a los padres la importancia de un tratamiento de rehabilitación lo más temprano posible.

En el segundo capítulo, se aborda toda la parte teórica, referido a puntos importantes como conceptos básicos, diferencias entre trastornos fonéticos y fonológicos, la edad que se debería adquirir cada fonema según distintos autores, los factores etiológicos que pueden afectar la adquisición de estos fonemas y los distintos tipos de dislalias, según el enfoque de estos autores, ya sea funcional u orgánico.

En el tercer capítulo, se desarrolló la metodología, la cual se describió el diseño de la investigación, también el ámbito temporal y espacial. Las características de la población, la edad y la cantidad de muestra, así como los criterios de inclusión y exclusión, la prueba que se aplicó es el Test de María Melgar, cuyo objetivo es detectar los tipos de errores cometidos al pronunciar el repertorio de fonemas, de acuerdo con la edad.

En el capítulo IV, se detalló los resultados obtenidos, los cuales se presentaron en tablas, donde hubo un análisis de cada uno.

Dentro del capítulo V, se llevó a cabo la discusión de resultados, posteriormente en el capítulo VI, se da a conocer las conclusiones que se obtuvo de la investigación, y por último en el capítulo VII, se presentan las recomendaciones fundamentadas en los hallazgos del estudio.

1.1 Descripción del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017), las dislalias ocupan el tercer lugar con respecto a los problemas del habla a nivel internacional. Estas dificultades pueden afectar el desenvolvimiento social y académico del infante, considerando que, en el ámbito educativo, se requiere el desarrollo de diferentes habilidades y capacidades, dentro de las cuales la comunicación es un punto importante.

A nivel nacional, según el Ministerio de Salud, son frecuentes los niños con problemas articulatorios que se encuentran en una situación económica precaria, muchos de ellos no pueden acceder a una atención especializada debido a la falta de recursos. La pandemia ocasionó que muchos niños que ya tenían trastornos del habla y lenguaje, trunquen sus avances, también entre otros factores, la falta de interacción social, estrés, ansiedad, agravó las dificultades que ya presentaban, afectando negativamente el desarrollo cognitivo, social y del lenguaje. Por tal motivo, se creó los Centros de Salud Mental Comunitarios, los cuales atendieron cerca de 6,846 casos de forma virtual, brindando teleorientaciones (Ministerio de Salud del Perú, 2020).

A nivel local, en el distrito de Puente Piedra, no se realizaron estudios específicos sobre Dislalias funcionales, y tampoco hay muchos centros especializados en ello. En ese contexto, se observa que hay muchos niños que tienen dificultades articulatorias, pero no cuentan con los recursos suficientes. Ante esta problemática, inició el interés de realizar un estudio sobre los errores articulatorios más frecuentes que se presenta en niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial 344 “Sagrado Corazón de Jesús” en el distrito de Puente Piedra, y que estos

correspondan a dislalias funcionales. Asimismo, es importante mencionar que estos problemas puede abarcar el aspecto académico y emocional, ocasionando que el niño se aíse o se frustre al no socializar como debería con otros compañeros de su edad (Arce y Mendoza, 2022).

En la actualidad, las dislalias son los problemas articulatorios más frecuentes y consiste en la dificultad para pronunciar un fonema o un grupo de fonemas. Los trastornos del lenguaje afecta la capacidad del infante para expresarse de forma correcta y puede conllevar a un discurso ininteligible, también involucra que haya dificultades para desenvolverse tanto académico como socialmente (Van y Erickson, 1996).

Cabe resaltar que para tratar estas dificultades se debe contar con la intervención de un especialista lo más tempranamente posible, se puede superar con el apoyo conjunto tanto del especialista como el compromiso de los padres, es primordial que apoyen en este proceso, ya que de manera inconsciente, pueden haberse cometido errores que impidieron un correcto desarrollo del lenguaje del niño, como la sobreprotección, o la falta de estimulación de la intención comunicativa, por falta de tiempo o de orientación (Arce y Mendoza, 2022).

Formulación del problema

1.1.1 Problema general

¿Cuál es la caracterización fonética en niños de 3 a 5 años de una institución educativa inicial de Lima, según la presencia de errores fonéticos de sustitución, omisión, adición y distorsión?

1.1.2 Problemas específicos

¿Cuáles son las caracterizaciones fonéticas de los fonemas bilabiales en niños de 3 a 5 años de una institución educativa inicial de Lima, según el tipo de error fonético?

¿Cuáles son las caracterizaciones fonéticas de los fonemas labiodentales en niños de 3 a 5 años de una institución educativa inicial de Lima, según el tipo de error fonético?

¿Cuáles son las caracterizaciones fonéticas de los fonemas palatales en niños de 3 a 5 años de una institución educativa inicial de Lima, según el tipo de error fonético?

¿Cuáles son las caracterizaciones fonéticas de los fonemas velares en niños de 3 a 5 años de una institución educativa inicial de Lima, según el tipo de error fonético?

¿Cuáles son las caracterizaciones fonéticas de los fonemas dentales en niños de 3 a 5 años de una institución educativa inicial de Lima, según el tipo de error fonético?

¿Cuáles son las caracterizaciones fonéticas de los fonemas alveolares en niños de 3 a 5 años de una Institución Educativa Inicial de Lima, según el tipo de error fonético?

1.2 Antecedentes

1.2.1 Antecedentes Internacionales

Para Rosales (2020) en su tesis para la obtención del título de Licenciada en Terapia del Lenguaje, por la Universidad Central del Ecuador, Titulada: Desarrollo fonológico en niños de 4 a 4 años 11 meses de la Institución Educativa Fiscal Concentración Deportiva de Pichincha, Quito, Diciembre - Mayo, 2020, refiere que el estudio tiene como Objetivo: Definir los errores fonológicos más frecuentes en niños de 4 a 4 años 11 meses de la Institución Educativa Fiscal Concentración Deportiva de Pichincha, Quito – Diciembre, 2020. Método: La investigación es de tipo descriptiva, también es de tipo transversal porque se realizó una sola medición a través del

Test en un momento determinado. La población fue de 143 niños, posterior a la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión, esta cifra disminuyó a 108; donde se incluyeron a niños/as de 4 a 4 años 11 meses, el instrumento que se utilizó fue: El Test de Desarrollo fonológico Infantil de Laura Bosch, para evaluar a través del lenguaje inducido con el uso de láminas que representan 62 elementos fonéticos. Resultados: Los niños tienen un porcentaje mayor de ausencia de la vibrante simple y múltiple, el menor porcentaje es la palatización del fon /s/ y la posteriorización de oclusivas. Se Concluye: El error fonológico más frecuente en los niños es el estructural con un 78%, luego el de sustitución con un 38% en la ausencia de vibrante simple y múltiple.

Según Pérez et al. (2019) desarrollaron en Chile una investigación, denominada: Estudio preliminar sobre patrones fonológicos según la fonología no lineal de niños chilenos de entre 3.0 y 3.11 años con desarrollo fonológico típico, el propósito fue analizar los errores fonológicos más frecuentes en niños en edades de 3 a 3 años con 11 meses. Tuvo un enfoque descriptivo y transversal, la población estuvo compuesta por niños sin alteraciones neurológicas ni auditivas, con un desarrollo fonológico normal. Instrumento: Se usaron láminas sobre lenguaje inducido para evaluar la producción fonética de consonantes y que estén sean pronunciadas correctamente. Resultados: Los errores más frecuentes que se encontró fueron las sustituciones y simplificaciones, en fonemas laterales y vibrantes. Se determinó que los errores fonéticos disminuyen conforme avanza la edad cronológica.

Para Macías et al. (2020) en su tesis para optar el grado de Licenciatura en la carrera de Terapia de Lenguaje por la Universidad de Guayaquil, Titulada: Alteraciones articulatorias y su efecto en desarrollo de expresión verbal en preescolares, 2020, refiere que el estudio tiene como Objetivo: Determinar las alteraciones articulatorias y su efecto en la expresión verbal en preescolares. Método: Investigación de corte transversal y descriptivo, porque se realizó en un

periodo de tiempo, analiza las alteraciones articulatorias y su efecto en la expresión verbal en una población de 94 niños que asisten a la Institución Educativa Mundial en el nivel preescolar, se utilizó la prueba ELA-R (Examen Logopédico de Articulación), para evaluar el dominio de fonemas, de acuerdo con la edad, en 3 modalidades: Lenguaje repetido, dirigido y espontáneo. Resultados: Se observa que hay dificultades en el grupo de sinfonos /l/ y /r/ en un 22% del género masculino y 19% del género femenino, respecto a los demás fonemas hay menores dificultades, pero también se debe tener en cuenta. Se Concluye: Hay un alto porcentaje de dificultades articulatorias en los grupos consonánticos, por lo que hace que el discurso de los alumnos afectados sea ininteligible.

Para Flores (2018) en su tesis para obtener el título de licenciada en Terapia de Lenguaje por la Universidad Central del Ecuador, Titulada: Incidencia de Trastornos Articulatorios en niños de 5 a 5 años 11 meses en la Escuela Otto Arosemena Gómez, Sector la Ferroviaria Baja, Quito, Periodo Mayo – Setiembre del 2018, refiere que el estudio tiene como Objetivo: Determinar los trastornos articulatorios más frecuentes en niños de 5 a 5 años 11 meses en la Escuela Otto Arosemena Gómez, Sector la Ferroviaria Baja, Quito, Periodo Mayo – Setiembre del 2018. Método: El tipo de investigación es descriptiva y cuantitativa, se aplicó el Protocolo del Grupo de Logopedas Escolares en Asturias, la Prueba de Exploración del Lenguaje Expresivo y Comprensivo y la Escala de Aptitud Intelectual Binet – Terman, para evaluar los órganos bucofonatorios y repetición de palabras en una población de 110 niños, 54 niñas y 56 niños de la Escuela Otto Arosemena Gómez. Resultados: El 35% de los niños presentan dificultades para articular el dífono /dr/ y el 25% el dífono /gl/. Se Concluye: Se evidencia que hay más dificultades para articular los dífonos /dr/ y /g/ y en los niños hay más fonemas afectados con relación a las niñas.

Para Castillo (2020) en su tesis para obtener el título de Licenciada en Ciencias de la Educación por la Universidad Central del Ecuador, Titulada: Desarrollo fonológico en niños de 5 a 5 años 11 meses en la Unidad Educativa Franciscana “San Andrés de Quitumbe,” Quito – Diciembre 2019 – mayo, 2020, refiere que el estudio tiene como Objetivo: Determinar los errores fonológicos más frecuentes en niños de 5 a 5 años 11 meses en la Unidad Educativa Franciscana “San Andrés de Quitumbe,” Quito – Diciembre 2019 – mayo, 2020. Método: La investigación es de tipo descriptiva, también es de tipo transversal porque se realizó una sola medición a través del Test en un momento determinado. La población fue de 120 niños, posterior a la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión, esta cifra disminuyó a 112; donde se incluyeron a niños/as de 5 a 5 años 11 meses, el instrumento que se utilizó fue: El Test de Desarrollo fonológico Infantil de Laura Bosch, para evaluar a través del lenguaje inducido con el uso de láminas que representan 62 elementos fonéticos en 32 palabras diferentes. Resultados: Dentro de los procesos fonológicos evaluados el error más frecuente es el de asimilación con un promedio de 1,97 del total de los niños evaluados. Se Concluye: Presentan mayor dificultad en los procesos de asimilación, seguido por el proceso de simplificación y, por último, se observa que toda la población no presenta dificultad alguna en la estructura silábica de manera general.

1.3.2 Antecedentes Nacionales

Para Barrantes (2019) en su tesis de titulación para la Licenciatura en Tecnología Médica en la especialidad de Terapia de Lenguaje, Titulada; Desarrollo fonético en niños de 3 a 5 años de la I.E.P “Mahanaïm”, Santa Anita, en el año 2018 Objetivo: Determinar el nivel de desarrollo fonético en niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa “Mahanaïm”, 2018 Método: Es de tipo transversal, descriptivo y no experimental, con una población de 80 niños de 3 a 5 años de la I.E.P “Mahanaïm” del distrito de Santa Anita, pero se excluyó aquellos niños que tuvieran algún déficit

neurológico o intelectual, para lo cual se tuvo una muestra de 78 niños, se usó el Test de María Melgar, para evaluar el desarrollo fonético según la edad. Resultados: Se observó que los fonemas con menores dificultades en los tres grupos de edad fueron los bilabiales, palatales y dentales, donde el grupo de 5 años tienen un mejor porcentaje de pronunciación, a diferencia de los niños de 3 y 4 años, que presentan más dificultades en fonemas velares como /k/ y /g/. Se Concluye: Los niños de 5 años presentan porcentajes más altos de emisión fonética correcta según su edad, hubo mayor dificultad en fonemas como /f/ y /r/, los grupos de 3 y 4 años tuvieron más errores articulatorios en fonemas bilabiales, palatales y velares.

Para Espinoza (2025) en su tesis de titulación de Licenciatura en Tecnología Médica en la especialidad de Terapia de Lenguaje por la Universidad Nacional Federico Villarreal, Titulada; Trastornos del sonido del habla en niños evaluados en la Clínica San Juan de Dios – Chiclayo 2020; refieren que el estudio tiene como Objetivo: Determinar los tipos de trastorno del habla que afectan a un grupo de niños de la clínica San Juan de Dios de Chiclayo durante el año 2020. Método: Es de tipo descriptivo y diseño no experimental con una muestra de 70 infantes, en edades de 3 a 6 años pertenecientes a la clínica San Juan de Dios de Piura, en el cual se usó el instrumento estandarizado “Test de Melgar”, creado por María Melgar, que sirve para evaluar la adquisición fonética y desarrollo de la articulación de los niños desde los 3 hasta los 6 años. Resultados: Los hallazgos evidenciaron que el 30% de los participantes presentaron trastornos en la articulación, observándose además dificultades en al menos un fonema propio de cada edad cronológica que se evaluó. Se concluye: En relación con los tipos de errores fonéticos más frecuentes en todas las edades evaluadas, se encontró que la sustituciones y omisiones es predominante en todos los grupos.

Para Cayllahua (2020) en su tesis para titulación de Licenciatura en Tecnología Médica en la especialidad de Terapia de lenguaje por la Universidad Nacional Federico Villarreal, Titulada: Prevalencia de Trastornos de pronunciación en infantes de 3 a 5 años 11 meses de edad, I.E.I 539 Virgen de Fátima, San Bartolo, 2019; refieren que el estudio tiene como Objetivo: Determinar la prevalencia de infantes con problemas de pronunciación, según sexo, rango de edad y establecer cuáles son los fonemas más afectados. Método: El diseño fue descriptivo, no experimental y transversal, se utilizó como instrumento el “Protocolo de Evaluación Fonético – Fonológica Revisado” de Franklin Susanibar y los psicólogos Alejandro Dioses y Oscar Huamaní, para evaluar el desempeño fonético fonológico y la funcionalidad de los órganos que intervienen durante el habla, en niños de 3 a 5 años que asisten al Centro Educativo 539 Virgen de Fátima, San Bartolo, en el año 2019. Resultados: En una muestra de 157 niños, se observa que el 89,17% (140 niños) tienen problemas de pronunciación, el rango etario más afectado es el de 5 a 5 años 11 meses, los fonemas más afectados en la edad de 3 a 3 años 11 meses, son /d/ /l/ /_l/ /s/ /_s/, en el de 4 a 4 años 11 meses son /l/ /_l/ /s/ /_s/ /bl/ y en el de 5 a 5 años 11 meses son /r/ /rr/ /br//fr/ /cr/ /tr/. Se Concluye: El 89,17% de niños tienen trastornos de pronunciación, siendo el rango etario más afectado en el género masculino el de 3 a 3 años 11 meses y en el género femenino, el de 4 a 4 años 11 meses, y el 15% de todos los infantes tienen problemas de elevación lingual.

Para Auqui et al. (2019) en su tesis para optar el grado de Licenciatura en Tecnología Médica en la especialidad de Terapia de Lenguaje por la Universidad Nacional Federico Villarreal, Titulada: Dislalia Funcional en niños de dos Instituciones Educativas de Lima, en el año 2018; refiere que el estudio tiene como Objetivo: Determinar la incidencia de dislalia funcional en niños de dos Instituciones Educativas, Colegio Estatal “ San José Obrero – SJL” y el Colegio Estatal “Unión Latinoamericana – La Molina”, identificar las omisiones, sustituciones y distorsiones que

se presenten en el habla. Método: La investigación fue descriptiva y no experimental, se utilizó como instrumento el “Test de Melgar”, para evaluar la adquisición fonética y el desarrollo articulatorio, en 48 alumnos del colegio estatal “San José Obrero” y 62 del colegio estatal “Unión Latinoamericana – La Molina”, excluyendo a niños que tienen trastornos orgánicos y rasgos autistas. Resultados: Se observa que el 4,6% de los 130 niños presentan errores articulatorios de sustitución, el 16,2% errores de omisión y el 12,3% errores de distorsión de sonido. Se Concluye: El 26.9% de los 130 niños presentan dislalia funcional y pertenecen a los colegios “San José Obrero” y “Unión Latinoamericana”, el 57,7% no presentan ninguna alteración en la pronunciación y el 13,8% son del Colegio Unión Latinoamericana, por lo que existen más casos de dislalia funcional en esa Institución Educativa y son del género masculino.

Para Tuesta (2021) en su tesis para optar el grado de Licenciatura en Tecnología Médica en la especialidad de Terapia de lenguaje Titulada: Trastornos de los sonidos del habla en niños de 3 años de una Institución Educativa Estatal, refiere que el estudio tiene como Objetivo: Determinar la prevalencia de trastornos de sonidos del habla en infantes de 3 años de la I.E. Inicial 555 “Inmaculada Concepción” – Surco. Método: Es un estudio de tipo descriptivo, transversal y no experimental, se utilizó como instrumento el “Protocolo de Evaluación Fonético – fonológica” de los autores, Franklin Susanibar y los psicólogos Alejandro Dioses y Oscar Huamaní, la muestra fue de 50 niños de 3 años de la I.E. Inicial “Inmaculada Concepción” en Surco. Resultados: Se observa que 12 niños no presentan alteraciones en la pronunciación, y 38 presentan Trastornos de los sonidos del Habla, y de ello el 39,5% (15) son niñas y el 60,5% (23) son niños. Se Concluye: Se determinó que los fonemas más afectados en el género femenino son /k/ /l/ /d/ /ei/, el género más afectado es el masculino con el 60,5%, y estos resultados son similares a varios autores.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar la caracterización fonética en niños de 3 a 5 años de una Institución Educativa Inicial de Lima, según la presencia de errores fonéticos de sustitución, omisión, adición y distorsión.

1.3.2 Objetivos específicos

- Describir las caracterizaciones fonéticas de los fonemas bilabiales en niños de 3 a 5 años de una Institución Educativa Inicial de Lima, según los tipos de errores fonéticos.
- Describir las caracterizaciones fonéticas de los fonemas labiodentales en niños de 3 a 5 años de una Institución Educativa Inicial de Lima, según los tipos de errores fonéticos.
- Describir las caracterizaciones fonéticas de los fonemas palatales en niños de 3 a 5 años de una Institución Educativa Inicial de Lima, según los tipos de errores fonéticos.
- Describir las caracterizaciones fonéticas de los fonemas velares en niños de 3 a 5 años de una Institución Educativa Inicial de Lima, según los tipos de errores fonéticos.
- Describir las caracterizaciones fonéticas de los fonemas dentales en niños de 3 a 5 años de una Institución Educativa de Lima, según los tipos de errores fonéticos.
- Describir las caracterizaciones fonéticas de los fonemas alveolares en niños de 3 a 5 años de una Institución Educativa Inicial de Lima, según los tipos de errores fonéticos.

1.4 Justificación

Teórica: El lenguaje es una herramienta importante para todo ser humano, por ello es fundamental una correcta función de este proceso, sobre todo en la etapa de la infancia, donde hay que poner mayor énfasis, en el cual un niño tiende a presentar errores en la articulación de palabras. Entre los tipos de trastornos de lenguaje, están los de tipo fonéticos, el cual son problemas articulatorios, que están relacionados con una alteración funcional que pueden estar asociados a una incorrecta posición de la lengua u otros órganos que producen el habla. Este estudio arriba una de las problemáticas más frecuente con respecto al lenguaje, sobre todo en infantes, a nivel mundial.

Práctica: En el campo de la Logopedia, sirve para el manejo y la intervención de las/los terapeutas de lenguaje, sobre todo en la edad preescolar, tener una visión más actualizada de cómo está afectando estas dificultades en el desempeño social y educativo en niños de 3 a 5 años. También se convierte en un motivo de preocupación de muchos padres al ver que sus hijos tienen problemas para comunicarse, y que ello puede afectar el aprendizaje y la personalidad del niño. (Vidal, 2018)

Social: Si bien es cierto, a través de las evaluaciones que se realiza, se alerta a los familiares para que estas dificultades sean corregidas a tiempo, y que ello no afecte el desempeño del niño en diferentes aspectos, por lo que se requiere del apoyo de los padres para que busquen una ayuda especializada.

En el distrito de Puente Piedra se ha observado de manera frecuente la presencia de dificultades en la articulación de fonemas en niños preescolares, sin que hasta la fecha exista un estudio exhaustivo publicado que caracterice este fenómeno dentro de la población local.

A partir de ello es fundamental detectar a tiempo estos trastornos, para una evaluación del funcionamiento de los órganos articulatorios o las posibles causas que estén produciendo la alteración y alertar a los padres sobre el problema, para que el infante tenga una intervención temprana y un plan terapéutico adecuado.

1.5 Hipótesis

Debido a que el presente trabajo de investigación es de diseño descriptivo, y no busca anticipar el comportamiento de las variables, no se considera plantear hipótesis. (Corona y Fonseca, 2023).

II. Marco teórico

2.1 Bases Teóricas

2.1.1 Nivel fonético del lenguaje

El nivel fonético del lenguaje se encarga del estudio de los sonidos concretos del habla, que se centra en cómo se producen, transmiten y perciben. Según Gil y Llisterri (2024), este nivel analiza los procesos que realizan los órganos articulatorios, las características acústicas de los sonidos como duración, frecuencia e intensidad. Esta visión nos permite comprender cómo se originan los sonidos de una lengua y cómo se integran en el sistema comunicativo, sirviendo como fundamento para futuros estudios fonológicos y para el análisis del desarrollo fonético de los hablantes.

Quilis (1993) sostiene que la fonética es la disciplina lingüística encargada del estudio de los sonidos del habla, analiza la producción de los sonidos en los órganos articulatorios, la transmisión y percepción, pero no se centra en su papel específico dentro del sistema lingüístico (este último corresponde a la fonología). Toma en cuenta su duración, intensidad, frecuencia y los contextos en los que se manifiesta dentro de una lengua.

2.1.1.1 Desarrollo fonético

Según Bosch (2003) se elaboró un instrumento para evaluar el desempeño fonético fonológico en una muestra de 293 niños hispanohablantes entre 3 a 7 años. Su investigación describe la adquisición progresiva de los sonidos del habla durante la infancia, considerando la articulación adecuada de fonemas, diptongos y grupos consonánticos, según la edad cronológica. Los resultados indican que la adquisición se da de manera progresiva, los fonemas más simples

son dominados primero, mientras que los fonemas más complejos como vibrantes y algunos laterales, se consolidan a medida que avanza la edad. Esta investigación ha servido como base para estudios posteriores sobre adquisición fonética y permite elaborar perfiles que funcionan como referencia normativa y facilitan la identificación de posibles dificultades en el habla infantil.

La adquisición de los fonemas en español no se da al mismo tiempo, sino de manera progresiva conforme avanza la edad del niño y perfecciona sus habilidades articulatorias. El primer estudio acerca de la secuencia cronológica de la adquisición de los fonemas fue realizado por María Melgar, publicado en México en el año 1976. Para realizar su tabla, la autora utilizó como parámetro que el 90% de los niños pronuncie correctamente el fonema en todas las posiciones de la palabra (inicial, media y final).

En su estudio, excluyó los sonidos /j/ /d/ y /dr/, ya que no adquirieron su desarrollo de manera apropiada en la muestra analizada. También se observó que varios fonemas no obtuvieron una articulación correcta en posición final antes de los 6 años.

Esta investigación pionera constituye una base para estudios posteriores, sobresaliendo tanto por su rigor metodológico y su valor como referencia normativa en el proceso de adquisición fonética en niños hispanohablantes.

Tabla 1

Adquisición fonética según la propuesta de María Melgar (1976)

Edad	Fonemas
3 años	m, ch, ñ, k, t, y, p, n, l, f, ua, ue
4 años	r, b, g, pl, bl, ie
5 años	cl, br, fl, cr, gr, au, ei
6 años	s, rr, pr, gl, fr, tr, eo

Nota. Adaptado de *Cuadro de adquisición fonética* (Melgar, 1976).

Aguilar (2005) investigó la adquisición fonética fonológica en niños hablantes de castellano y catalán, realizó un estudio en España y usó dos instrumentos:

Según los análisis AREHA (Análisis del Retraso del Habla) y AREPA (Análisis del Retardo de Parla), el criterio del autor para realizar la investigación fue que el sonido haya sido adquirido tanto fonética como fonológicamente y que estuviera presente en el 90% de los niños que incluyó en el estudio. Los resultados que encontró muestran que, los sonidos complejos se adquieren tras los fonemas más simples. Los fonemas fricativos y africados del catalán tardaron más en dominarse, mientras que en el castellano se observó la adquisición tardía de estructuras de palabras más complejas. Estos hallazgos evidencian patrones progresivos en la adquisición fonético-fonológica en la infancia, coherentes con los estudios sobre desarrollo fonológico (Bosch, 2003).

Por último, estudios normativos indican que el desarrollo fonético fonológico se consolida entre los 3 a 7 años, que va desde las vocales, fonemas simples hasta estructuras más complejas, como grupos consonánticos y fonemas róticos o laterales (Bosch, 2003). De manera similar, estudios descriptivos del desarrollo fonológico infantil, muestran que los niños alcanzan la

adquisición fonémica completa alrededor de los 6 a 7 años, desde el balbuceo hasta la producción de fonemas (Agudelo-Montoya et al., 2020).

2.1.1.2 Clasificación

Según Bernthal et al. (2017), los errores fonéticos son alteraciones que dificultan la producción de los sonidos del habla.

Según los tipos de errores:

Estos errores se clasifican principalmente en: sustitución, omisión, distorsión, inversión e inserción.

-Omisión: Cuando se omiten algunos sonidos que se requieren al pronunciar. (Por ejemplo: “libo” por “libro”).

-Sustitución: Cuando se sustituye unos sonidos por otros y sucede cuando se posiciona los órganos que intervienen en la articulación en la misma forma que corresponde a otro fonema (Por ejemplo: “calne” por “carne”).

-Distorsión: Cuando hay distorsión de un sonido en específico, debido a que se coloca una posición intermedia entre dos fonemas y se produce un sonido que no es claro (Por ejemplo, el ceceo de la “S”).

-Inversión: Hay un cambio en el orden de los fonemas (Por ejemplo: decir “cocholate” en lugar de “chocolate”).

-Inserción: Se adiciona un fonema que no se requiere al estructurar alguna palabra (Por ejemplo: “boroma” por “broma”).

2.1.2.3 Etiología

Juárez y Monfort (2002) en su obra “Estimulación del lenguaje oral”, consideran que los trastornos fonéticos, no se explica con una sola causa, se trata de la interacción de múltiples factores etiológicos dentro del desarrollo del lenguaje oral. Entre estos factores que predisponen estos trastornos podemos reconocer las siguientes: Dificultades en la precisión de praxias, falta de coordinación y secuenciación de los movimientos que intervienen en la articulación, factores psicológicos como problemas emocionales o afectivos, sobreprotección o traumas. También están los factores hereditarios, ambientales y socioculturales que pueden favorecer la aparición de estos trastornos. Las dificultades en la discriminación de los sonidos que caracterizan a los fonemas y los diferencian entre sí, constituyen una de las causas, aunque puedan influenciar en el origen de estos trastornos, no es tan frecuente encontrarlos en casos de trastornos fonéticos puros, generalmente se encuentran en trastornos fonológicos o en los trastornos fonético-fonológicos.

Según McLeod y Baker (2017) los trastornos del habla resultan de la interacción de múltiples factores motores, perceptivos, lingüísticos y ambientales. Entre los factores que se suele identificar con frecuencia se encuentran:

- Déficit en los órganos articulatorios
- Deficiencias en la percepción auditiva
- Deglución atípica o patrones de succión anormales
- Predisposición genética o neurológica
- Falta de estimulación lingüística o ambiental

Pascual (2001) considera que hay una variedad de factores que pueden desencadenar problemas articulatorios en infantes, en algunas ocasiones se trata de un solo factor, pero en otros casos hay factores o causas asociadas que están influyendo en la articulación defectuosa, entonces

para llevar a cabo un adecuado tratamiento, es indispensable saber cuáles son las determinantes específicas que están impidiendo que el lenguaje y el habla del niño se desarrolle con normalidad, se trata mayormente de la inmadurez de los órganos que intervienen en la articulación, ello ocasiona que no funcionen correctamente, produciéndose un desequilibrio.

2.2 Trastornos fonéticos

Según el Departamento de Orientación de Tajamar (s. f.), los trastornos fonéticos son las dificultades en la pronunciación de los fonemas, ya sea omitiéndolos en sílabas y palabras o sustituyéndola, es decir hay una incapacidad para articular correctamente un fonema o un grupo de fonemas. Puede afectar a un solo fonema o asociado dentro de una sílaba, en este caso generalmente omiten el fonema en cuestión, pueden ser vocales o consonantes. Si el infante no logra articular correctamente un grupo de fonemas, ello no permite que su habla sea inteligible, por tanto, no se le llegará a comprender el mensaje que quiere expresar.

Van (1978) menciona que los trastornos fonéticos se caracterizan por dificultades en la producción de fonemas, lo que origina un habla ininteligible. pueden originarse por alteraciones funcionales en los órganos articulatorios, como la lengua, los labios y el paladar, inmadurez de los movimientos motores necesarios para la correcta producción de sonidos, así como factores perceptivos o dificultades en la discriminación auditiva.

2.3 Trastornos Fonéticos fonológicos

Bosch (2003) señala que los trastornos fonéticos fonológicos son alteraciones en la producción del habla donde el sistema de sonidos no coincide con el esperado para la edad del niño, afectando en la articulación de sonidos como en la organización fonológica del lenguaje. El autor señala que la adquisición de sonidos es un proceso gradual y complejo, determinado por factores motores, perceptuales y del ambiente lingüístico del niño. Bosch diferencia entre

dificultades la ejecución motora de los fonemas y aquellos que se relacionan con un orden distinto en la organización fonológica, destacando que estos trastornos se identifican en la infancia y se diferencian de los problemas adquiridos en etapas posteriores.

Por otro lado, Pavez (1990) considera que los trastornos fonéticos fonológicos son dificultades tanto en la producción de los fonemas como en la elección de éstos para formar palabras. Estos trastornos se identifican como una alteración de la estructura de la palabra que puede producir un habla ininteligible. La mayoría de los infantes tienen una expresión inmadura al pronunciar algunos sonidos y palabras, pero a los 3 años lo ideal sería que la mitad de su repertorio léxico sea inteligible para cualquier persona, y a la edad de 4 o 5 años, un infante debería expresar correctamente la mayoría de los fonemas, otros sonidos más difíciles pueden ser desarrollados completamente hasta los 7 a 8 años.

2.4 Fonética

La fonética aborda el análisis y clasifica de manera organizada los sonidos de una lengua determinada, considerando aspectos como producción, transmisión y percepción. Para ello, considera características anatomofisiológicas de articulación, aspectos acústicos perceptivos de la secuencia sonora producida por el hablante, criterios que, como se evidencia, guardan una relación complementaria. (Susaníbar et al., 2006).

Susaníbar reconoce dos unidades básicas de la fonética:

- a) **Los sonidos del habla**, también denominados fonos o elementos sugmentales.
- b) **Elementos suprasegmentales o rasgos prosódicos**, que detallan aspectos como entonación, acento y ritmo, que se representa gráficamente entre corchetes.

Los sonidos del habla constituyen cada elemento que forma una secuencia sonora y se caracteriza por poseer aspectos propios en el plano fonoarticulatorio, anatomofisiológico, acústico y perceptivo.

Sonido: Puede entenderse como una de las posibles realizaciones fonéticas de un segmento contrastivo. De este criterio, se pueden identificar y reconocer diversos sonidos, tanto cognitiva como lingüísticamente, como un mismo segmento contrastivo, ya sea consonante o vocal. Por ello, ciertos segmentos contrastivos pueden constituirse mediante diferentes sonidos alófonos, que, aunque presenta diferencias fonéticas, solo hay un segmento fonológico.

Fonema: Jakobson (1988) plantea que el fonema es una representación abstracta, caracterizada por rasgos distintivos, que operan bajo una organización binaria para establecer oposiciones fonológicas y distinguir significados. Trubetzkoy (1939) lo define como la unidad más pequeña que permite establecer oposiciones y diferenciar significados de una lengua. Por su parte, Quillis (1993), considera que el fonema, aunque carece de significado propio, sirve para diferenciar significados

2.4.1 Fonética acústica

La fonética acústica aborda el estudio de los sonidos del habla, analizando las ondas sonoras y parámetros medibles, como la frecuencia, intensidad, duración y timbre. (Quillis, 1993).

2.4.2 Fonética articulatoria

Constituye una de las ramas de la fonética que aborda el análisis de la producción de los sonidos, a partir de los movimientos y posiciones adoptadas por los órganos articulatorios.

Esta rama se encarga de describir:

- **El punto de articulación**, es el lugar donde se produce el contacto u obstrucción.

- **El modo de articulación**, la forma en que se produce el sonido.
- **La acción de las cuerdas vocales**, determina si existe vibración o no.

2.5 Características fonéticas articulatorias de los sonidos del Habla

En el estudio de la fonética, es importante detallar las características articulatorias de los sonidos en español, empleando la notación del Alfabeto Fonético Internacional (AFI), ya que representa el sistema más utilizado por la comunidad científica actual (Susaníbar et., al 2006).

La Organización de los sonidos en español, según sus rasgos articulatorios, considera las orientaciones de diversos autores como Quilis, Alonso-Cortés y la Real Academia Española (RAE). Estas propuestas brindan las bases para elaborar una categorización sistemática que contribuye al análisis fonético.

Según Susaníbar (2006) categoriza a los sonidos en 2 grandes grupos en función de sus características articulatorias. En el primer grupo están las consonantes, que se distinguen por la existencia de un obstáculo en alguna zona del tracto vocal, la cual limita o dificulta en mayor o menor medida la salida del aire. El segundo grupo está constituido por las vocales, cuya producción se da de manera libre, dado que el flujo de aire atraviesa sin obstrucciones a través del tracto vocal.

Consonantes

De acuerdo con Susaníbar (2006), el Alfabeto Fonético Internacional clasifica las consonantes en dos grandes grupos. En el primer grupo están las **consonantes pulmonicas**, producidas por la acción de los músculos de la respiración, en el cual el aire que se espira es modificado en las cavidades glótica y supraglótica. En el segundo grupo están las **no pulmonicas**, que se dan a partir del movimiento ascendente de la glotis desde la faringe. En la lengua española, todas las consonantes son incluidas dentro del grupo de las pulmonicas y se clasifican de acuerdo

con la posición adoptada por las estructuras anatómicas del aparato fonador durante la articulación.

Esta clasificación, se organizan por:

Por la acción de los pliegues vocales (sordos/sonoros)

Sonoro es cuando la vibración de las cuerdas vocales es producida por el paso del aire que procede de los pulmones. En cambio, se denomina **sordo** cuando la producción se realiza sin la vibración de las cuerdas vocales.

Tabla 2

Consonantes según la acción de los pliegues vocales

Acción de los pliegues vocales	Consonantes
Sonoras (con vibración de los pliegues vocales)	[b], [d], [g], [m], [n], [ɲ], [l], [r], [r̄], [j], [w]
Sordas (sin vibración de los pliegues vocales)	[p], [t], [k], [f], [s], [x], [ʃ]

Nota. Según Susaníbar (2006), por la acción de los pliegues vocales.

Por la acción del mecanismo velofaríngeo (orales/nasales)

Otra forma de clasificar las consonantes es por la acción del mecanismo velofaríngeo, es decir depende si el aire sale únicamente por la boca o también por la nariz.

Orales. El aire se expulsa únicamente por la cavidad bucal, ya que el velo del paladar se eleva y cierra el paso hacia las fosas nasales.

Nasales. El aire se expulsa a través de la cavidad nasal, ya que el velo del paladar desciende y posibilita su paso hacia la cavidad nasal.

Tabla 3

Fonemas según la acción del mecanismo velofaríngeo

Por la acción del mecanismo velofaríngeo	Fonemas
Oclusivos	[p], [b], [t], [d], [k], [g], [f], [s], [x], [ʃ], [j], [w], [l], [r], [r]
Nasales	[m], [n], [ɲ]

Nota. Según Susaníbar (2006), por la acción del mecanismo velofaríngeo.

Por el modo de articulación

Se refiere a la manera en que los órganos fonoarticulatorios, modifican la salida de aire durante la emisión del sonido.

Oclusivas. Se genera una obstrucción completa del paso del aire, seguida de una explosión.

Fricativas. El aire circula rozando los órganos fonoarticulatorios, lo que produce una fricción.

Africadas. Empieza como oclusiva y termina como fricativa.

Nasales. Son aquellos sonidos, en el cual el aire sale por la nariz, ya que el velo el velo del paladar desciende y permite el paso del aire.

Laterales. Se produce cuando el aire sale por los lados de la lengua, generalmente son sonoros, ya que el contacto es incompleto, solo estrechamiento.

Róticas. Son aquellos sonidos que se relacionan con las diferentes formas de pronunciar la /r/, en el cual hay una o varias vibraciones rápidas de la lengua.

Tabla 4*Fonemas según el modo de articulación*

Modo de articulación	Fonemas
Oclusivos	/p/, /b/, /t/, /d/, /k/, /g/
Fricativos	/f/, /s/, /x/, /ʃ/, /ʒ/
Africados	/tʃ/
Nasales	/m/, /n/, /ɲ/
Laterales	/l/, /ʎ/
Róticas	/r/, /ɾ/

Nota. Según Susaníbar (2006) por el modo de articulación.

Por la zona de articulación

Se refiere al lugar del aparato fonoarticulatorio donde se genera el sonido, es decir a los órganos que hacen contacto o que se aproximan durante su producción.

Estas características, clasifican a las consonantes en:

Bilabiales. Son aquellos sonidos que se producen al juntarse o acercarse el labio superior e inferior. Pueden ser oclusivos, nasales o aproximantes, según como fluya el paso del aire.

Labiodentales. Se refiere a que el labio inferior contacta con los dientes incisivos superiores y forma un espacio que se reduce por los obstáculos que hay durante la salida del aire.

Dentales. Se producen cuando la punta de la lengua contacta o se aproxima a los dientes superiores, para interrumpir o modificar el paso del aire.

Alveolares. Se originan cuando la punta o filo de la lengua contacta o se aproxima a la zona alveolar, que es la cresta situada justo detrás de los dientes superiores.

Palatales. Constituyen aquellos sonidos que se producen cuando la lengua hace contacto o se acerca al paladar duro, (la parte central del techo de la boca, detrás de los alveolos).

Velares. El dorso de la lengua se apoya en el paladar blando o se acerca al velo del paladar, originando un estrechamiento.

Tabla 5

Fonemas según la zona de articulación

Zona de articulación	Fonemas
Bilabiales	[p], [b], [m]
Labiodentales	[f]
Dentales	[t], [d]
Alveolares	[s], [n], [l], [r], [r]
Palatales	[j], [ɲ], [ʃ]
Velares	[k], [g], [x]

Nota. Según Susaníbar (2006) por la zona de articulación.

2.6 Definición de términos básicos

Lenguaje. Es la facultad humana, innata y universal que hace posible la comunicación por medio de un sistema organizado de signos que pueden ser orales, escritos o gestuales, el cual nos permite expresar ideas, pensamientos, emociones y compartir conocimientos.

Fonema. Es la unidad mínima del sistema fonológico de una lengua y realiza la función de diferenciar el significado entre las palabras.

Fonética. Es una rama de la lingüística encargada de analizar los sonidos del habla desde un punto de vista físico o fisiológico, incluyendo los procesos de producción, transmisión y percepción.

Fonología. Es una rama de la lingüística que aborda el estudio de los sonidos de una lengua bajo el enfoque funcional y abstracto, analizando la forma en que se organizan dentro del sistema lingüístico para diferenciar significados.

Trastornos fonéticos. Es una alteración que se produce en la articulación de los sonidos del habla, generado por las dificultades en el manejo de los órganos fonoarticulatorios (labios, lengua, dientes, velo del paladar, paladar, cuerdas vocales, etc), ello puede generar errores fonéticos.

Caracterizaciones fonéticas. Analiza el modo en que un fonema se articula en el aparato fonoarticulatorio, tomando en cuenta sus propiedades fisiológicas y acústicas.

Errores fonéticos. Son alteraciones que se producen en la articulación motora de los sonidos del habla por dificultades en la coordinación o funcionamiento de los órganos articulatorios. Estos errores pueden ser (omisiones, sustituciones, adiciones o distorsiones).

III. Método

3.1 Tipo de investigación

El presente estudio será del tipo descriptivo, prospectivo de corte transversal y diseño no experimental. Descriptivo porque se representará los hechos y fenómenos tal cual se observan; prospectivo porque la presente investigación se llevará a cabo con datos actuales; de corte transversal porque estudiará las variables en un determinado espacio de tiempo y diseño no experimental porque es un estudio observacional que describirán lo que se observa tal y como es en realidad. (Hernández et al., 2014)

Este estudio será de tipo descriptivo, la cual permitirá la descripción de cuáles son las caracterizaciones fonéticas en niños con edades respectivas de 3 a 5 años, de la Institución Educativa Inicial 344 “Sagrado Corazón de Jesús”, diseño no experimental porque no se manipularán las variables, es decir solo se recogerá información independiente o conjunta sobre las variables que se estudiarán. (Hernández et al., 2014)

Así también, será de corte transversal porque se realizó la recolección de los datos en un determinado momento de la realidad problemática, mediante una prueba para evaluar la correcta utilización de los fonemas de acuerdo, a sus edades. El objetivo es describir las variables y analizar la prevalencia e interrelación en un momento específico (Hernández et al., 2014).

3.2 Ámbito temporal y espacial

Esta investigación se llevó a cabo durante los meses de Julio a Setiembre del 2025, en la I.E.I 344 “Sagrado corazón de Jesús”, que se ubica en el distrito de Puente Piedra, departamento de Lima, provincia de Lima – Perú.

El área de investigación fue las caracterizaciones fonéticas, dejando de lado los niveles fonológico, semántico, morfológico y pragmático.

3.3 Variables

Como única variable se encontró la caracterización fonética.

3.4 Población y muestra

3.4.1 Población

La población está constituida por 50 niños en edades respectivas de 3, 4 y 5 años de la I.E.I. 344 “Sagrado Corazón de Jesús” del distrito de Puente Piedra – 2025.

3.4.2 Muestra

En este estudio se aplicó un muestreo no probabilístico, de tipo censal, el cual incluye a todos los integrantes de la población. Según Hernández et al. (2014), este método se utiliza cuando la población es finita y accesible, permitiendo abarcar en su totalidad. Por ello, la muestra está constituida por los 50 niños de 3, 4 y 5 años, que pertenecen a la Institución Educativa Inicial Pública N.º 344 “Sagrado corazón de Jesús” del distrito de Puente Piedra, 2025.

Criterios de inclusión:

En esta investigación participaron niños de 3, 4 y 5 años, pertenecientes a la I.E.I N.º 344 “Sagrado corazón de Jesús”, del distrito de Puente Piedra. Se incluyó a los alumnos matriculados en el año escolar 2025 y actualmente asistan de forma regular a la mencionada institución educativa y cuya participación fue autorizada por los padres de familia a través del consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Se excluyeron de la investigación a los niños con posible diagnóstico de déficit intelectual o alteraciones neurológicas, aquellos cuya participación no fue autorizada por los padres de familia y los alumnos que ya habían cumplido los 6 años.

3.5 Instrumento

La presente investigación utilizó el Test de Articulación de Sonidos, elaborado por Melgar (1976), que sirve para evaluar la adquisición, construcción fonética y desarrollo de la articulación en niños de 3 a 6 años. Se aplica a través de láminas con ilustraciones, el niño debe identificar y nombrar imágenes que representan palabras seleccionadas de manera intencional. Estas palabras permiten identificar la producción de los fonemas en distintas posiciones dentro de la palabra, como son inicial, media y final. El material incluye 35 láminas que contienen un grupo de 56 palabras objetivo, organizadas en consonantes simples, secuencias consonánticas y diptongos. La autora establece como criterio que la producción de un fonema debe ser adquirido por al menos el 90% de los niños evaluados en todas las posiciones de la palabra, para contar con un parámetro normativo para el análisis del desarrollo fonético infantil. La validez de este instrumento fue establecida por un estudio realizado por Dávila (2019), determinada por juicio de expertos, se evidenció que el total de ítems alcanzó coeficientes V de Aiken iguales a 1,00, indicando que estos corresponden de manera precisa a los fonemas establecidos por la autora del instrumento. Asimismo, la confiabilidad del test ha sido evaluada a través del coeficiente de Alfa de Cronbach, que obtuvo un valor de 0.86, estos resultados respaldan el Test de Melgar como un instrumento válido y confiable para valorar el desarrollo fonético infantil, siendo ampliamente considerado como referencia normativa en estudios relacionados con la adquisición y los trastornos del habla.

Tabla 6**Matriz operacional:**

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Tipo variable/ escala medición	Indicadores	Valor
Caracterización fonética	Describe la producción de los sonidos del habla considerando o la presencia de errores articulatorios .	Observación de la producción de fonemas mediante el Test de María Melgar (1976).	Tipo de error fonético	Cualitativa/ Nominal	Sustitución Omisión Distorsión Adición	Presencia/ Ausencia
Edad	Tiempo cronológico cumplido por el niño.	Registro de la edad cronológica del niño en el momento de la evaluación.	Edad cronológica	Cuantitativa/ Ordinal	3,4 y 5 años	Años cumplidos

Fuente: Test de Articulación de María Melgar (1976) y ficha de registro de datos del evaluado.

3.6 Procedimientos

Esta investigación se realizó en la I.E.I. 344 “Sagrado Corazón de Jesús” en Puente Piedra, en el cual se otorgó la carta de autorización al director de la Institución, para realizar el estudio, de parte de la oficina de Grados y Títulos de la facultad de Tecnología Médica de la Universidad Nacional Federico Villarreal, para acceder a la institución mencionada y posteriormente realizar la recolección de datos. Luego se coordinó los horarios con la directora y docente que labora en la institución educativa para realizar la evaluación. Se realizó la evaluación individualmente con el Test de Melgar, se mostró cada una de las imágenes para poder determinar los objetivos mencionados. Una vez obtenidos los resultados se analizó y se realizó los cuadros estadísticos respectivos para obtener los resultados adecuados.

3.7 Análisis de datos

Para el análisis de la investigación se efectuó mediante tablas de distribución gráfica con los datos que el estudio nos proporcionó, se utilizó programas de Excel para la tabulación de datos.

3.8 Consideraciones éticas

Se redactó un documento que se requiere para el permiso necesario respecto a la participación de este estudio, dirigido a la institución educativa, consentimiento informado, el cual se entregó al padre de familia o apoderado de cada niño, los cuales se brindó información previa en relación, al procedimiento y los fines de este trabajo de investigación. En el consentimiento informado, mediante la firma, los apoderados aceptaron la participación del alumno, el uso de datos personales, únicamente para los fines de este estudio. Asimismo, se realizó un asentimiento informado, dirigido a niños de 3 a 5 años, en el cual se les explicó de forma clara, con un lenguaje

sencillo, en qué consistía la actividad a realizar, enfatizando en que su participación es voluntaria y que podían decidir no participar o retirarse del estudio en cualquier momento. El asentimiento del niño o la niña se obtuvo a partir de una manifestación clara de aceptación, expresada de forma verbal o mediante gestos afirmativos, respetando los formatos éticos estipulados por la Universidad Nacional Federico Villarreal.

IV. Resultados

Fonemas bilabiales (b,m,p)

Tabla 7.

Caracterizaciones fonéticas de Fonemas bilabiales en niños de 3,4 y 5 años

Edad	Fonema	Sustitución	Omisión	Distorsión	Adición	Total de errores	Total de niños
3 años	b	20%	6.67%	0%	0%	26.67%	15
3 años	m	0%	0%	0%	0%	0%	15
3 años	p	0%	0%	0%	0%	0%	15
4 años	b	6.67%	0%	0%	0%	6.67%	15
4 años	m	0%	0%	0%	0%	0%	15
4 años	p	0%	0%	0%	0%	0%	15
5 años	b	0%	0%	0%	0%	0%	20
5 años	m	0%	0%	0%	0%	0%	20
5 años	p	0%	0%	0%	0%	0%	20

Interpretación:

Del análisis de los resultados presentados en la tabla 7, se evidencia que la sustitución es el error fonético más frecuente en la pronunciación del fonema /b/. Este tipo de error se presenta con mayor incidencia en los niños de 3 y 4 años, en el 20% y 6,67% respectivamente. Mientras que los de 5 años no presentaron dificultades en la producción de estos fonemas.

Fonema labiodental (f)

Tabla 8.

Caracterizaciones fonéticas del Fonema labiodental en niños de 3,4 y 5 años.

Edad	Fonema	Sustitución	Omisión	Distorsión	Adición	Total de errores	Total de niños
3 años	f	53.33%	13.33%	6.67%	0%	73.33%	15
4 años	f	20%	6.67%	0%	0%	26.67%	15
5 años	f	0%	0%	0%	0%	0%	20

Interpretación:

En la tabla 8, se observa que, de 15 niños de 3 años, la sustitución se presenta en el 53,33% y a los 4 años, en el 20%, siendo el error fonético más frecuente en estos dos grupos. Mientras que, a los 5 años, se observa que no hubo errores, por lo que este fonema ha sido completamente adquirido en este grupo.

Fonemas palatales (ch,ll,ñ)

Tabla 9.

Caracterizaciones fonéticas de los Fonemas palatales en niños de 3,4 y 5 años.

Edad	Fonema	Sustitución	Omisión	Distorsión	Adición	Total de errores	Total de niños
3 años	ch	26.67%	6.67%	13.33%	0%	46.67%	15

3 años	ll	13.33%	0%	0%	0%	13.33%	15
3 años	ñ	26.67%	6.67%	0%	0%	33.34%	15
4 años	ch	13.33%	0%	6.67%	0%	20%	15
4 años	ll	0%	0%	0%	0%	0%	15
4 años	ñ	6.67%	0%	0%	0%	6.67%	15
5 años	ch	6.67%	0%	0%	0%	6.67%	20
5 años	ll	0%	0%	0%	0%	0%	20
5 años	ñ	0%	0%	0%	0%	0%	20

Interpretación:

El análisis de la tabla 9, evidencia que la mayor alteración se presenta en el grupo de 3 años, en la pronunciación del fonema /ch/, la sustitución es el error predominante, al igual que en el grupo de 4 y 5 años, con el 13.33% y 6.67% respectivamente. Del mismo modo, el fonema /ñ/ también presenta el 26.67% y 6.67% de errores por sustitución en los grupos de 3 y 4 años. Dentro de los resultados, se destaca que hay una disminución de errores notables en el grupo de 5 años, ello indica que hay una buena adquisición de los fonemas palatales a esta edad.

Fonemas velares (k,g,j)

Tabla 10.

Caracterizaciones fonéticas de los Fonemas velares en niños de 3,4 y 5 años.

Edad	Fonema	Sustitución	Omisión	Distorsión	Adición	Total de errores	Total de niños
3 años	k	20%	6.67%	0%	0%	26.67%	15

3 años	g	20%	0%	6.67%	0%	26.67%	15
4 años	k	20%	0%	0%	0%	20%	15
4 años	g	13.33%	0%	0%	0%	13.33%	15
5 años	k	5%	0%	0%	0%	5%	20
5 años	g	5%	0%	0%	0%	5%	20

Interpretación:

Según la tabla 10, se evidencia que en todas las edades (3, 4 y 5 años) la alteración predominante fue la sustitución, disminuyendo progresivamente de 20% a 5 % según avanza la edad. A los 5 años, se observa una consolidación en la producción de los fonemas velares.

Fonema dental /t/

Tabla 11.

Caracterizaciones fonéticas del Fonema dental en niños de 3,4 y 5 años.

Edad	Fonema	Sustitución	Omisión	Distorsión	Adición	Total de errores	Total de niños
3 años	t	6.67%	0%	0%	0%	6.67%	15
4 años	t	0%	0%	0%	0%	0%	15
5 años	t	0%	0%	0%	0%	0%	20

Interpretación:

Los resultados muestran que, en la producción del fonema /t/, la sustitución es la alteración fonética que se presenta en el 6,67% en los niños de 3 años. Mientras que, los grupos de 4 y 5 años no presentaron alteraciones fonéticas, lo cual se evidencia una correcta adquisición de este fonema en este rango etario.

Fonemas alveolares (l,n,r)

Tabla 12.

Caracterizaciones fonéticas de los Fonemas Alveolares en niños de 3,4 y 5 años.

Edad	Fonema	Sustitución	Omisión	Distorsión	Adición	Total de errores	Total de niños
3 años	l	20%	6.67%	0%	0%	26.67%	15
3 años	n	13.33%	6.67%	0%	0%	20%	15
4 años	l	13.33%	0%	0%	0%	13.33%	15
4 años	n	0%	0%	0%	0%	0%	15
4 años	r	33.33%	13.33%	13.33%	0%	60%	15
5 años	l	6.67%	0%	0%	0%	6.67%	15
5 años	n	0%	0%	0%	0%	0%	20
5 años	r	10%	13.33%	5%	0%	28.33%	20

Interpretación:

Según la tabla 12, se evidencia que, en la producción de los fonemas alveolares, la alteración mayor fue en el grupo de 4 años, con respecto a la pronunciación del fonema /r/, con un 60% de errores, el más frecuente es la sustitución (33.33%). El mejor desempeño, se presentó en la pronunciación del fonema /n/, en los grupos de 4 y 5 años, lo que evidencia la consolidación de este fonema en estas edades.

En relación con el objetivo general, se determinó la caracterización fonética en niños de 3 a 5 años, observándose la presencia de errores fonéticos como sustitución, omisión, distorsión y, en menor medida, adición en la producción de los fonemas evaluados. Los resultados evidencian que el error fonético más frecuente fue la sustitución, principalmente en los fonemas b/, /f/, /ch/, /ñ/, /k/, /g/, sobre todo en el fonema /r/. La omisión y distorsión se presentó en menor proporción, la adición fue el error menos frecuente en todas las edades.

V. Discusión

Esta investigación tuvo como objetivo identificar las características fonéticas en niños de 3, 4 y 5 años de una Institución Educativa Inicial del distrito de Puente Piedra, Lima, considerando los distintos tipos de errores fonéticos. Los resultados obtenidos muestran que los fonemas bilabiales fueron los que evidenciaron menor complejidad articulatoria, especialmente los fonemas /p/ y /m/, en los cuales no se observaron errores fonéticos. Esto indica que la totalidad de los niños evaluados logró una articulación correcta de estos sonidos. Este hallazgo se explica desde la teoría de adquisición fonética propuesta por Bosch (2003), quien menciona que los fonemas con menor complejidad suelen adquirirse en edades más tempranas, debido a que requieren movimientos labiales visibles y coordinados de los labios. Asimismo, la tabla de adquisición fonética de Melgar (1976), señala que los fonemas /m/ y /p/ forman parte de los fonemas adquiridos en niños de 3 años, lo que respalda los resultados obtenidos en esta investigación. Respecto al fonema bilabial sonoro /b/, se identificó un 20% de errores fonéticos de sustitución, esta dificultad puede explicarse con la mayor complejidad que implica la coordinación articulatoria y la sonoridad, lo cual hace que su adquisición sea menos estable en edades tempranas, lo cual hace que su adquisición sea menos estable en edades tempranas. En este sentido, Bosch (2003) y Aguilar (2005) mencionan que los fonemas sonoros suelen presentar mayor inestabilidad durante el proceso de adquisición, ello coincide con lo reportado por Barrantes (2019).

Respecto al fonema labiodental /f/, se observó que los niños de 3 años presentaron más dificultades en su pronunciación, con una mayor frecuencia de errores de sustitución. En los niños de 4 años se evidenció una disminución progresiva de estos errores, lo que refleja un proceso de adquisición gradual. Este hallazgo puede explicarse a partir de los aportes de las teorías del desarrollo fonético, las cuales señalan que los fonemas fricativos demandan un mayor nivel de

precisión motora y control articulatorio, por lo que suele consolidarse en etapas más avanzadas (Aguilar, 2005; Bosch, 2003). Estos resultados coinciden con Barrantes (2019), quien señaló que el fonema /f/ presenta mayores dificultades en niños de 3 y 4 años.

En relación con los fonemas velares, se evidenciaron principalmente errores de sustitución y omisión en los niños de 3 años, los cuales disminuyeron paulatinamente en los grupos de 4 y 5 años. Este resultado refleja un proceso de mejora gradual asociado a la maduración neuromotora y al mayor control de la zona posterior de la lengua que se adquiere con la edad tal como lo explican Bosch (2003) y Melgar (1976). Estos resultados son concordantes con lo señalado por Tuesta (2021); sin embargo, difieren de lo indicado por Espinoza (2025), quien identificó mayores dificultades en la adquisición del fonema /g/, diferencia que podría atribuirse a particularidades de la muestra o del contexto de evaluación.

En relación con el fonema dental /t/, se identificó un bajo porcentaje de errores en los niños de 3 a 5 años, esto confirma que es un fonema que se adquiere tempranamente. Este resultado concuerda con lo señalado por Melgar (1976) y Bosch (2003), quienes señalan que este fonema se consolida en las primeras etapas del desarrollo del habla, y coincide además con los hallazgos de Tuesta (2021).

Respecto a los fonemas alveolares, el fonema /l/ mostró una adquisición gradual a medida que avanza la edad. Los errores de sustitución disminuyeron progresivamente entre los 3 y 5 años, lo que sugiere que este sonido se consolida hacia el final de la etapa preescolar. Este patrón es coherente con lo planteado por Bosch (2003), quien señala que los fonemas laterales requieren una mayor precisión articulatoria. Asimismo, estos hallazgos concuerdan con los reportados por Espinoza (2024), quien identificó que los errores más frecuentes en los niños de 3 y 4 años son la sustitución y omisión.

Finalmente, el fonema /r/, se identificó como uno de los sonidos más complejos del desarrollo fonológico infantil, presentando altos porcentajes de errores en los niños de 4 años y una disminución parcial a los 5 años. Este resultado respalda lo señalado por Bosch (2003), Melgar (1976) y Aguilar (2005), quienes señalan que los fonemas vibrantes se adquieren tardíamente, debido a la elevada exigencia motora que requieren. Asimismo, los hallazgos coinciden con los estudios de Barrantes (2019) y Cayllahua (2021), quienes indican que este fonema suele establecerse en etapas finales de la etapa preescolar, y que muchos niños presentan dificultades al culminar dicha etapa.

VI. Conclusiones

- 6.1 Respecto a los fonemas bilabiales, se evidencia que en el fonema /b/, de los 30 niños evaluados en los grupos de 3 y 4 años, la sustitución es la alteración fonética más frecuente, con el 20% y 6.67%. En el fonema /p/ y /m/, no hubo dificultades, en los 50 niños evaluados, lo que indica que el 100% presentaron una buena adquisición de estos fonemas.
- 6.2 En relación, al fonema labiodental, se concluye que, de los 15 niños de 3 años, la alteración predominante es la sustitución, que se presenta en el 53.33%, seguido de la omisión, con el 13.33% y la distorsión, con el 6.67%. En el grupo de 4 años, se evidencia un avance significativo, con una disminución de errores en la pronunciación, en el cual la sustitución tiene el 20% y omisión, el 6.67%. En los 20 niños de 5 años, se concluye que este fonema ha sido adquirido y que debe estar bien establecido antes de ingresar a primaria.
- 6.3 En los fonemas palatales, se evidencia la evolución de la adquisición del fonema /ch/ en los niños de 3, 4 y 5 años, disminuyendo los errores según avanza la edad. La mayor incidencia de errores se presenta en el grupo de 3 años, con el 26.67% de los 15 niños evaluados, el error más frecuente es la sustitución (13.33%), seguido de la distorsión (13.33%) y la omisión (6.67%), en el grupo de 4 años el porcentaje de errores disminuye, la sustitución se presenta en el 13.33% y a los 5 años, solo en el 6.67%. En el fonema /ñ/ se observa un menor porcentaje de errores, en los niños de 3 y 4 años, la sustitución se presenta en el 13.33% y 6.67%. Mientras que, en el grupo de 5 años, solo hubo errores de sustitución en el fonema /ch/, con el 6.67%, no hubo errores en los fonemas /ñ/ y /ll/, lo que refleja que hay una pronunciación correcta y estable.
- 6.4 Respecto a los fonemas velares, en las 3 edades evaluadas, la sustitución es el error más frecuente, con un porcentaje que disminuye considerablemente a medida que avanza la

edad. A los 3 años, en el fonema /k/, la sustitución se presenta en un 20% y 6.67% de omisiones, no se registraron errores de distorsiones ni adiciones, a los 4 y 5 años, disminuye en el 20%, y 5% de sustituciones, sin otros errores. En el fonema /g/, a los 3 años se registra un 20% de sustituciones y 6.67% de omisiones, a los 4 y 5 años, los errores de sustitución, disminuye a un 13.33% y al 5% respectivamente, lo que indica una mejora continua en la articulación de estos sonidos.

6.5 En relación, al fonema dental, a los 3 años, el fonema /t/ presenta un bajo porcentaje de sustituciones, con el 6.67%, no se registró errores de omisión, distorsión ni adición. A los 4 años, no se registra ningún error en la pronunciación de este sonido, lo que indica una adquisición adecuada desde temprana edad. A 5 años, se concluye que el sonido está completamente adquirido sin errores en la pronunciación de este fonema, en los 20 niños evaluados a esta edad.

6.6 En los fonemas alveolares, se evidencia que el fonema /l/, se va adquiriendo conforme avanza la edad, a los 3 años se registran errores de sustitución en el 26.67% de los niños, el cual disminuye a los 4 años, con el 13.33% y a los 5 años, alcanza solo el 6.67% de errores, lo que confirma que este sonido se logra adquirir al llegar a la etapa preescolar. En el fonema /n/, se concluye que este sonido se logra adquirir desde temprana edad, a los 3 años, solo hay un 20% de errores, a los 4 y 5 años, no se presenta ninguna alteración fonética. Por su parte, el fonema /r/, es el de mayor complejidad, por ello hay un mayor porcentaje de errores, con un 60% de errores a los 4 años y un 25% a los 5 años, lo que evidencia que este fonema requiere un periodo más largo de adquisición y constituye uno de los sonidos más tardíos en estabilizarse dentro del sistema fonológico infantil.

6.7 Se concluye que, la caracterización fonética en los niños de 3 a 5 años evidencia la presencia de errores fonéticos, en el que la sustitución fue el más frecuente, seguido de la omisión y distorsión, la adición fue el error más escaso. Asimismo, se observa una disminución progresiva de los errores fonéticos conforme avanza la edad, evidenciándose una mayor estabilidad y mejor dominio de la pronunciación de fonemas en los niños de 5 años.

VII. Recomendaciones

- 7.1 Capacitar a los docentes de educación inicial en la identificación de los problemas más frecuentes del lenguaje infantil, con la finalidad de fortalecer la detección temprana y la derivación oportuna de los niños que presenten alteraciones en su desarrollo comunicativo.
- 7.2 Dar énfasis a la evaluación de fonemas alveolares, ya que, dentro del repertorio fonético, estos sonidos son más complejos, el cual según este estudio hubo más dificultades en niños con edad preescolar, considerando la pronunciación de estos fonemas en sus diferentes posiciones dentro de las palabras (inicial, media y final) y en las estructuraciones.
- 7.3 Organizar sesiones informativas para los padres de familia, con el fin de concientizar la importancia de la detección oportuna de los trastornos de articulación, sobre todo los fonemas donde hay más dificultad en la adquisición durante la etapa preescolar.
- 7.4 Diseñar y aplicar talleres con un equipo multidisciplinario, donde participen tecnólogos médicos en terapia de lenguaje, psicólogos y docentes, con el fin de promover el desarrollo comunicativo de los alumnos, orientado hacia la prevención de estos trastornos.
- 7.5 Promover campañas sobre el desarrollo fonológico infantil y los signos de alerta, para que los docentes y padres de familia puedan estar informados sobre la importancia de la detección oportuna de los problemas de articulación en estas edades.
- 7.6 Implementar las evaluaciones periódicas en las instituciones educativas, para identificar posibles problemas fonéticos fonológicos y resaltar la importancia de la prevención ante dificultades en el lenguaje.
- 7.7 Fortalecer el trabajo en conjunto entre la institución educativa, la familia y los profesionales del área de lenguaje, a fin de monitorear de manera permanente el desarrollo

comunicativo de los niños en edad preescolar y asegurar una atención oportuna ante la presencia de dificultades en el lenguaje.

VIII. Referencias bibliográficas

- Auqui, M. (2019). *Dislalia funcional en niños de dos instituciones educativas de Lima – 2019* (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional Federico Villarreal.
<https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4356/Auqui%20Tineo%20Maritza%20-%20Titulo%20Profesional.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Aguilar, L. (1994). *Los procesos fonológicos y su manifestación fonética en diferentes situaciones comunicativas: la alternancia vocal, semiconsonante y consonante*.
<http://www.tdx.cat/bitstream/10803/4886/1/lac1de9.pdf>
- Aguilar Mediavilla, E. M. (2005). Comparación entre la adquisición de la fonología castellana y catalana a partir del Areha y del Arepa. *Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología*, 25(3), 104–114. [https://doi.org/10.1016/S0214-4603\(05\)75824-1](https://doi.org/10.1016/S0214-4603(05)75824-1)
- Agudelo Montoya, C. L., Ramírez Osorio, J. F., & Pasuy Guerrero, G. Y. (2020). Adquisición y desarrollo del nivel fonológico del español en niños de 0 a 7 años: una aproximación desde la lingüística y la psicolingüística. *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos*, 16(1), 70–92. <https://doi.org/10.17151/rlee.2020.16.1.4>
- Alfonso Luque, L. (1991). Habla espontánea en resolución de problemas. *Infancia y Aprendizaje*, (53), 59–73.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/48362.pdf>
- American Speech-Language-Hearing Association. (2017). *Articulation and phonological disorders: speech sound development*. <https://www.asha.org>

Arce Ascanoa, D. Y., & Mendoza Montalvo, S. E. (2022). *La dislalia funcional y su relación con el aprendizaje de la lectoescritura en niños de 5 años de edad del aula “verde” del colegio “Saco Oliveros-sede 6 de agosto”, Jesús María, Lima 2020* [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Los Andes]. Repositorio UPLA.
<https://hdl.handle.net/20.500.12848/3999>

Barrantes, R. (2019). *Desarrollo fonético en niños de 3, 4 y 5 años de la I.E.P. “Mahanaim”, Santa Anita – 2018* (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional Federico Villarreal.
<https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4147/Barrantes%20Lopez%20Rocio%20Del%20Pilar%20-%20Titulo%20Profesional%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Bernthal, J. E., Bankson, N. W., & Flipsen, P. (2017). *Articulation and phonological disorders: speech sound disorders in children* (8th ed.). Pearson.

Bigot, M. (2010). *Apuntes de lingüística antropológica*. RephipUNR.
<https://rephip.unr.edu.ar/bitstream/handle/2133/1367/5..Fon%C3%89tica%20y%20Fonologia.pdf>

Bosch Galcerán, L. (2003). *Evaluación fonológica del habla infantil*. Masson.

Briceño, P. (2018). *Concepciones de infancia y su influencia en la interacción con los niños y niñas de primera infancia* (Tesis de maestría). Universidad Pedagógica Nacional.
<https://repository.cinde.org.co/bitstream/handle/20.500.11907/2575/concepciones%20de%20infancia%20y%20su%20influencia%20en%20la%20interaccio%cc%81n%20con%2>

0los%20nin%cc%83os%20y%20nin%cc%83as%20de%20primera%20in.pdf?sequence=1&isallowed=y

Castillo, A. (2020). *Desarrollo fonológico en niños de 5 a 5 años 11 meses en la Unidad Educativa Franciscana “San Andrés de Quitumbe”, Quito, diciembre 2019–mayo 2020* (Tesis de licenciatura). Universidad Central del Ecuador.

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/21689/1/t-uce-0020-cdi-401.pdf>

Castillo, N. (2021). *Dislalia en educación primaria: propuesta de intervención en dislalia funcional* (Tesis de licenciatura). Universidad de Valladolid.

<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/56672/tfg-g5573.pdf?sequence=1&isallowed=y>

Cayllahua, F. (2020). *Prevalencia de trastornos de pronunciación en infantes de 3 a 5 años 11 meses de edad de la I.E.I. N.º 539 Virgen de Fátima, San Bartolo, 2019* (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional Federico Villarreal.

<https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4089/cayllahua%20fern%c3%81ndez%20gonzalo%20javier%20-%20t%c3%8dtulo%20profesional%20.pdf?sequence=1&isallowed=y>

Departamento de Orientación de Tajamar. (s. f.). *Dislalia*. Tajamar.

<https://www.tajamar.es/wp-content/uploads/2017/06/dislalia-tajamar.pdf>

Espinoza Rivera, S. H. (2025). *Trastornos del sonido del habla en niños evaluados en la Clínica San Juan de Dios – Chiclayo, 2020* (Tesis de licenciatura, Facultad de Tecnología Médica). Universidad Nacional Federico Villarreal.

https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/11029/tesis_espinoza%20rivera%20susane%20hemily.pdf?sequence=1&isallowed=y

Flores, J. (2018). *Incidencia de trastornos articulatorios en niños de 5 a 5 años 11 meses en la escuela Otto Arosemena Gómez, sector La Ferroviaria Baja, Quito, periodo mayo–septiembre de 2018* (Tesis de licenciatura). Universidad Central del Ecuador.

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/17212/1/t-uce-0020-cdi-113.pdf>

Gil Fernández, J., & Llisterri, J. (Eds.). (2024). *Fonética y fonología descriptivas de la lengua española* (Vol. 1, nivel segmental). Georgetown University Press.

González, J. N. (2003). *Alteraciones del habla en la infancia* (5.a ed., Vol. 2). Editorial Médica Panamericana.

<https://www.medicapanamericana.com/es/libro/alteraciones-del-habla-en-la-infancia>

González Tamayo, E. (2014). *La dislalia en la edad escolar: conceptos básicos, propuesta de evaluación, trabajo preventivo y diseño de un programa de intervención educativa*.

<https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/5027/GonzalezTamayoEnrique.pdf?sequence=1>

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6.ª ed.). McGraw-Hill Education.

Hoff, E. (2014). *Language development* (5th ed.). Wadsworth Cengage Learning.

Islas, H. (2005). *Lenguaje y discriminación*. Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación.

https://www.conapred.org.mx/documentos_cedoc/49%20CI004_Ax.pdf

Jakobson, R. (1988). *Lingüística y poética*. Cátedra.

Juárez Sánchez, A., & Monfort, M. (2002). *Estimulación del lenguaje oral: un modelo interactivo para niños con dificultades*. Santillana.

Macías, S., & Ramos, E. (2020). *Alteraciones articulatorias y su efecto en el desarrollo de la expresión verbal en preescolares, 2020* (Tesis de licenciatura). Universidad de Guayaquil.

<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/50168/1/cd->

[82%20macias%20quezada%20c%20stefan%20c3%8da%20juliet%3b%20ramos%20jinez%20c%20erika%20fernanda.pdf](http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/50168/1/cd-82%20macias%20quezada%20c%20stefan%20c3%8da%20juliet%3b%20ramos%20jinez%20c%20erika%20fernanda.pdf)

Martín Macías, E. M. (2010, 15 de diciembre). *Cuáles son las alteraciones del habla más frecuentes*. Pedagogía Magna, 1(2).

<https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/3628010.pdf>

McLeod, S., & Baker, E. (2017). *Introduction to speech sound disorders*. Plural Publishing.

Melgar, M. (1976). *Test de articulación de sonidos*.

Ministerio de Salud (MINSA). (2020, 5 de agosto). *Ministerio de Salud advierte aumento de trastornos del lenguaje en niños debido a la emergencia*. Gob.pe.

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/286234-ministerio-de-salud-advier-aumento-de-trastornos-del-lenguaje-en-ni%C3%B1os-debido-a-la-emergencia>

Ministerio de Salud del Perú. (2019). *Guía para la detección temprana de trastornos fonológicos en niños de 3 a 5 años*. Ministerio de Salud del Perú.

<https://www.minsa.gob.pe>

Nieto Cordero, I. M. (2010, 15 de agosto). *Dislalias*.

<https://es.scribd.com/doc/33489475/dislalia>

Organización Mundial de la Salud. (2017). *Trastornos de la comunicación en la infancia*.

Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int>

Oviedo, G. (2004). *La definición del concepto de percepción en psicología con base en la teoría Gestalt*. Revista de Estudios Sociales, (18), 89–96.

<http://www.scielo.org.co/pdf/res/n18/n18a10.pdf>

Panduro, W. O. (2019). *Prevalencia de desvío fonético en niños de 3 a 5 años 11 meses de la Clínica San Juan de Dios, Piura* (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional Federico Villarreal.

<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/unfv/3625>

Pascual García, P. (2001). *Tratamiento de los defectos de articulación en el lenguaje del niño*. ciss-praxis.

Pavez, M. M. (1990). *Procesos fonológicos de simplificación en niños: su incidencia en los trastornos del lenguaje*. Revista de Lingüística Teórica y Aplicada, 28, 123–134.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=16325>

Peña Casanova, J. (2013). *Manual de logopedia* (4.a ed., Vol. 1). Elsevier.

Pérez, D., Delgado, L., Belmar, E., Machuca, V., Millapán, S., Montoya, N., & Pizarro, C.

(2019). *Estudio preliminar sobre patrones fonológicos según la fonología no lineal de niños chilenos de entre 3.0 y 3.11 años con desarrollo fonológico típico*. Revista Chilena de Fonoaudiología, 18, 1–15.

Quilis, A. (1993). *Tratado de fonología y fonética españolas*. Gredos.

Rosales, J. (2020). *Desarrollo fonológico en niños de 4 años a 4 años 11 meses en la Institución Educativa Fiscal Concentración Deportiva de Pichincha* (Tesis de licenciatura).

Universidad Central del Ecuador.

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/21681/1/t-uce-0020-cdi-414.pdf>

Ríos, I. (2015). *Historias y propuestas de una mirada científica en construcción*. Razón y Palabra, (72).

http://www.razonypalabra.org.mx/N/N72/Varia_72/27_Rios_72.pdf

Saussure, F. (2014). *Resumen de Saussure*.

https://www.altillo.com/examenes/uba/cbc/semiologia/semio_2014_ressau_rome.asp

Susaníbar, F. (2006). *Trastornos del habla: de los fundamentos a la evaluación*. CEDOS.

Tuesta, N. (2021). *Trastornos de los sonidos del habla en niños de 3 años de una institución educativa estatal* (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional Federico Villarreal.

https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5210/unfv_tuesta_llanos_noemi_kiara_titulol_licenciado_2021.pdf

Trubetzkoy, N. S. (1973). *Principios de fonología* (J. M. Poch, Trad.). Cincel.

(Obra original publicada en 1939).

Van Riper, C. (1978). *Speech correction: principles and methods* (6th ed.). Prentice-Hall.

Van Riper, C., & Erickson, R. (1996). *Speech correction: An introduction to speech pathology and audiology* (9th ed.). Allyn & Bacon.

Vizuite, K. (2017). *Desarrollo fonológico en niños y niñas de 6 años a 6 años 11 meses en la Institución Educativa Fiscal Mixta Celiano Monge del sector de Guamaní* (Tesis de licenciatura). Universidad Central del Ecuador.

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/14117/1/t-uce-0020-tl013-2018.pdf>

IX. Anexos

ANEXO A. Matriz de consistencia

Título	Planteamiento del problema	Objetivos de estudio	Hipótesis	Variables	Metodología
“Caracterizaciones fonéticas en niños de 3 a 5 años de una Institución Educativa Inicial de Lima, 2025”.	Problema general: ¿Cuál es la caracterización fonética en niños de 3 a 5 años de una institución educativa inicial de Lima, según la presencia de errores fonéticos de sustitución, omisión, adición y distorsión? Problemas específicos: ¿Cuáles son las caracterizaciones fonéticas de los fonemas bilabiales en niños de 3 a 5 años de una institución educativa inicial de Lima, según el tipo de error fonético? ¿Cuáles son las caracterizaciones fonéticas de los fonemas	Objetivo general: - Determinar la caracterización fonética en niños de 3 a 5 años de una Institución Educativa Inicial de Lima, según la presencia de errores fonéticos de sustitución, omisión, adición y distorsión. Objetivos específicos: - Describir las caracterizaciones fonéticas de los fonemas bilabiales en niños de 3 a 5 años de una Institución Educativa Inicial de Lima, según los tipos de errores fonéticos.	Debido a que el presente trabajo de investigación es de diseño descriptivo, y no busca anticipar el comportamiento de las variables, no se considera plantear hipótesis.	Caracterización fonética	Método: No experimental Tipo: Cuantitativo Diseño: Descriptivo, transversal Población: 50 niños en edades respectivas de 3, 4 y 5 años de la I.E.I. 344 “Sagrado Corazón de Jesús” del distrito de Puente Piedra – 2025. Muestra: No probabilístico, por conveniencia, 50 niños regulares.

	labiodentales en niños de 3 a 5 años de una institución educativa inicial de Lima, según el tipo de error fonético? • ¿Cuáles son las caracterizaciones fonéticas de los fonemas palatales en niños de 3 a 5 años de una institución educativa inicial de Lima, según el tipo de error fonético? • ¿Cuáles son las caracterizaciones fonéticas de los fonemas velares en niños de 3 a 5 años de una institución educativa inicial de Lima, según el tipo de error fonético? • ¿Cuáles son las caracterizaciones fonéticas de los fonemas dentales en niños de 3 a 5 años de una institución educativa inicial de Lima, según el tipo de error fonético?	• Describir las caracterizaciones fonéticas de los fonemas labiodentales en niños de 3 a 5 años de una Institución Educativa Inicial de Lima, según los tipos de errores fonéticos. • Describir las caracterizaciones fonéticas de los fonemas palatales en niños de 3 a 5 años de una Institución Educativa Inicial de Lima, según los tipos de errores fonéticos. • Describir las caracterizaciones fonéticas de los fonemas velares en niños de 3 a 5 años de una Institución Educativa Inicial de Lima, según los tipos de errores fonéticos.			
--	--	---	--	--	--

	• ¿Cuáles son las caracterizaciones fonéticas de los fonemas alveolares en niños de 3 a 5 años de una Institución Educativa Inicial de Lima, según el tipo de error fonético?	• Describir las caracterizaciones fonéticas de los fonemas dentales en niños de 3 a 5 años de una Institución Educativa de Lima, según los tipos de errores fonéticos. • Describir las caracterizaciones fonéticas de los fonemas alveolares en niños de 3 a 5 años de una Institución Educativa Inicial de Lima, según los tipos de errores fonéticos.			
--	---	--	--	--	--

ANEXO B**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL ESTUDIO DE
INVESTIGACIÓN**

Yo, _____,

Padre o apoderado de mi menor hijo (a), manifiesto que me han comunicado sobre la participación de mi hijo en el presente estudio, confirmo mediante este documento, que la explicación que me han brindado ha sido concisa, por ello he entendido todo el proceso acerca de la tesis.

He sido informado sobre los objetivos, procedimiento y la participación voluntaria del estudio, reitero también que, si mi hijo ya no quiere ser incluido en este estudio, podrá retirarse sin compromiso.

Por ello, declaro haber aceptado la inclusión de mi hijo para el presente estudio, así como el uso de la información que se requiere para este trabajo de investigación.

_____ de _____ del 2025

(Firma del Apoderado)

(Firma de la Investigadora)

ANEXO C**ASENTIMIENTO INFORMADO PARA NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS**

Institución: Universidad Nacional Federico Villarreal

Institución Educativa Inicial: N.º 344 “Sagrado Corazón de Jesús”

Evaluación: Test de Melgar – Denominación de Imágenes

Lugar y fecha: Lima, ____ de _____ del 2025

ASENTIMIENTO INFORMADO

Estoy realizando una investigación con el objetivo de evaluar el lenguaje en niños de 3 a 5 años, mediante la aplicación del Test de Melgar – Denominación de Imágenes.

Se le ha explicado al niño o niña, de manera sencilla y acorde a su edad, que se le mostrarán algunas imágenes y se le pedirá que diga sus nombres, actividad que no le causará ningún daño ni molestia.

La participación del niño o niña es voluntaria, aun cuando su padre, madre o apoderado haya otorgado el consentimiento informado. El niño o niña puede decidir no participar o dejar de hacerlo en cualquier momento, sin que esto le ocasione ningún perjuicio.

La información obtenida será utilizada únicamente con fines académicos y de investigación, manteniendo la confidencialidad y anonimato del participante.

REGISTRO DEL ASENTIMIENTO

Nombre del niño o niña: _____

Edad: _____ años

Fecha: _____

Forma en que manifestó su asentimiento:

() Respuesta verbal

() Gesto afirmativo

() Asentimiento con la cabeza

OBSERVACIONES:

Evaluada: _____

Firma: _____ Fecha: _____

ANEXO D**PROTOCOLO TEST DE MARÍA MELGAR**

Nombre: _____ Fecha de Nac.: _____

Edad: _____

Fecha de evaluación: _____ Evaluador: _____

Claves: Sustitución p/f Omisión -/s Distorsión /p Adición escriba la palabra

Tarjetón N°	Edad	Sonido a prueba	Listado de palabras	Imagen nombrada Inicial	Imagen nombrada Media	Imagen nombrada Final	Sonido aislado	Error u observaciones
1	3	m	mesa, cama	/	/	/		
2	3	n	mano, botón	/	/	/		
3	3	ñ	piñata	/	/	/		
4	3	p	pelota, mariposa	/	/	/		
5	3	k	casa, boca	/	/	/		
6	3	f	foco, elefante	/	/	/		
7	3	y	llave, payaso	/	/	/		
8	3	l	luna, bola, sol	/	/	/		
9	3	t	teléfono, patín	/	/	/		
10	3	ch	chupón, cuchara	/	/	/		
11	4	b	balón, bebe	/	/	/		
12	4	g	gato, tortuga	/	/	/		
13	4	r	aretes, collar	/	/	/		
14	6	rr	ratón, perro	/	/	/		

15	6	s	silla, vaso, lápiz	/	/	/		
16	6	x	jabón, ojo, reloj	/	/	/		
		d	dedo, candado, red	/	/	/		
17	4	bl	blusa	/	/	/		
18	4	pl	plato	/	/	/		
19	5	fl	flor	/	/	/		
20	5	kl	clavos	/	/	/		
21	5	br	libro	/	/	/		
22	5	kr	cruz	/	/	/		
23	5	gr	tigre	/	/	/		
24	6	gl	globo	/	/	/		
25	6	fr	fresa o fruta	/	/	/		
26	6	pr	príncipe	/	/	/		
27	6	tr	tren	/	/	/		
		dr	cocodrilo	/	/	/		
28	ua	guate		/	/	/		
29	ue	huevo		/	/	/		
30	ie	pie		/	/	/		
31	au	jaula		/	/	/		
32	ei	peine		/	/	/		
33	eo	león		/	/	/		

PD: Para la evaluación solo se incluyó las edades de 3,4, y 5 años y los fonemas adquiridos a esa edad