

UNEMI

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

REPÚBLICA DEL ECUADOR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:

**MAGÍSTER EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA MENCIÓN EN NUTRICIÓN
COMUNITARIA**

TEMA:

RELACIÓN DEL USO DE PANTALLAS ELECTRÓNICAS CON EL ESTADO NUTRICIONAL Y LA ACTIVIDAD FÍSICA EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA CIUDADELA MIRAFLORES 1 Y 2, CANTÓN SIMÓN BOLIVAR, 2022.

Autor:

ERIKA VIVIANA MORA TORO

Director:

Lcda. Carmen Elisa Naranjo Rodríguez. MsC.

Milagro, 2022

Derechos de autor

Sr. Dr.

Fabricio Guevara Viejó

Rector de la Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Yo, **Erika Viviana Mora Toro** en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de este informe de investigación, mediante el presente documento, libre y voluntariamente cedo los derechos de Autor de este proyecto de desarrollo, que fue realizada como requisito previo para la obtención de mi Grado, de **Magíster en Nutrición y Dietética con mención en Nutrición Comunitaria**, como aporte a la Línea de Investigación **Salud Pública, medicina preventiva y enfermedades que afectan a la población** de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de este Proyecto de Investigación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, **20 de diciembre 2022**



Firmado electrónicamente por:
**ERIKA VIVIANA MORA
TORO**

Erika Viviana Mora Toro

060426332-7

Aprobación del Director del Trabajo de Titulación

Yo, **Carmen Elisa Naranjo Rodríguez** en mi calidad de director del trabajo de titulación, elaborado por Erika Viviana Mora Toro, cuyo tema es **Relación del uso de pantallas electrónicas con el estado nutricional y la actividad física en niños de 3 a 5 años en la Ciudadela Miraflores 1 y 2, Cantón Simón Bolívar, 2022**. que aporta a la Línea de Investigación **Salud Pública, medicina preventiva y enfermedades que afectan a la población**, previo a la obtención del Grado **Magíster en Nutrición y Dietética con mención en Nutrición Comunitaria**. Trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de Informe de Investigación de la Universidad Estatal de Milagro.

Milagro, **20 de diciembre 2022**

Lcda. Carmen Elisa Naranjo Rodríguez

0601549504

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
DIRECCIÓN DE POSGRADO
CERTIFICACIÓN DE LA DEFENSA

El TRIBUNAL CALIFICADOR previo a la obtención del título de **MAGISTER EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA CON MENCIÓN EN NUTRICIÓN COMUNITARIA**, presentado por **MORA TORO ERIKA VIVIANA**, otorga al presente proyecto de investigación denominado "RELACIÓN DEL USO DE PANTALLAS ELECTRÓNICAS CON EL ESTADO NUTRICIONAL Y LA ACTIVIDAD FÍSICA EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS, CIUDADELA MIRAFLORES 1 Y 2, CANTÓN SIMÓN BOLÍVAR, 2022.", las siguientes calificaciones:

TRABAJO DE TITULACION	60.00
DEFENSA ORAL	40.00
PROMEDIO	100.00
EQUIVALENTE	Excelente



Firmado electrónicamente por:
**ANGELICA MARIA
SOLIS MANZANO**

**SOLIS MANZANO ANGELICA MARIA
PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL**



Firmado electrónicamente por:
**EMILY GABRIELA
BURGOS GARCIA**

**Mgs. BURGOS GARCIA EMILY GABRIELA
VOCAL**



Firmado electrónicamente por:
**MARIA VICTORIA
PADILLA SAMANIEGO**

**Mgs. PADILLA SAMANIEGO MARIA VICTORIA
SECRETARIO/A DEL TRIBUNAL**

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
DIRECCIÓN DE POSGRADO
ACTA DE SUSTENTACIÓN
MAESTRÍA EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA CON MENCIÓN EN NUTRICIÓN
COMUNITARIA

En la Dirección de Posgrado de la Universidad Estatal de Milagro, a los catorce días del mes de febrero del dos mil veintitres, siendo las 11:00 horas, de forma PRESENCIAL comparece el/la maestrante, MORA TORO ERIKA VIVIANA, a defender el Trabajo de Titulación denominado " **RELACIÓN DEL USO DE PANTALLAS ELECTRÓNICAS CON EL ESTADO NUTRICIONAL Y LA ACTIVIDAD FÍSICA EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS, CIUADELA MIRAFLORES 1 Y 2, CANTÓN SIMÓN BOLÍVAR,2022.**", ante el Tribunal de Calificación integrado por: SOLIS MANZANO ANGELICA MARIA, Presidente(a), Mgs. BURGOS GARCIA EMILY GABRIELA en calidad de Vocal; y, Mgs. PADILLA SAMANIEGO MARIA VICTORIA que actúa como Secretario/a.

Una vez defendido el trabajo de titulación; examinado por los integrantes del Tribunal de Calificación, escuchada la defensa y las preguntas formuladas sobre el contenido del mismo al maestrante compareciente, durante el tiempo reglamentario, obtuvo la calificación de: **100.00** equivalente a: **EXCELENTE**.

Para constancia de lo actuado firman en unidad de acto el Tribunal de Calificación, siendo las 12:00 horas.



Firmado electrónicamente por:
ANGELICA MARIA
SOLIS MANZANO

SOLIS MANZANO ANGELICA MARIA
PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL



Firmado electrónicamente por:
EMILY GABRIELA
BURGOS GARCIA

Mgs. BURGOS GARCIA EMILY GABRIELA
VOCAL



Firmado electrónicamente por:
MARIA VICTORIA
PADILLA SAMANIEGO

Mgs. PADILLA SAMANIEGO MARIA VICTORIA
SECRETARIO/A DEL TRIBUNAL



Firmado electrónicamente por:
ERIKA VIVIANA MORA
TORO

MORA TORO ERIKA VIVIANA
MAGÍSTER

DEDICATORIA

A Dios por mantenerme con vida y ser la luz en mi camino, a mis padres José y Adriana que han sido el pilar fundamental para mi formación quiénes con mucho amor, entrega, esfuerzo han luchado para hacer de mí una mujer de bien.

A mis abuelitos Walter y Cecilia por no dejarme vencer y darme hermosas palabras de aliento según los obstáculos que se han presentado para no dejarme vencer y sea perseverante para cumplir con mis ideales.

Mis amadas hermanas Andrea, Camila con su dulzura me han acompañado en mis noches de desvelo y estudio, son fuente de inspiración para poder superarme día a día.

A toda mi familia que incondicionalmente ha estado junto a mí en éste largo camino y en ésta ardua labor del estudio, quienes comparten conmigo alegrías, tristezas, pero sobre todo apoyándome a cumplir cada uno de mis sueños.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco siempre en primer lugar a Dios por la salud, la vida sobre todo por haberme otorgado una familia maravillosa, quiénes han creído en mí, me han apoyado, dándome un buen ejemplo de superación siempre llevando el valor importante como es la humildad. Enseñándome a volar teniendo en cuenta el sacrificio por delante y valorando todo lo que tengo.

Dios tu amor y tu bondad no tienen fin, me permites alcanzar todo lo propuesto y con una sonrisa disfrutar los logros alcanzados. Éste camino ha sido muy bendecido en todo sentido y te lo agradezco.

Agradezco a las Docentes de la UNEMI MsC. Angelica Solís, MsC. Vanessa Vargas que sin importar horarios han estado dispuestas a colaborar en cualquier duda e inquietud presentada en el pensum de estudio.

Agradezco a la Tutora de Tesis MsC Carmen Naranjo quien desde pregrado y ahora posgrado con sus enseñanzas ha sido guía fundamental en mi etapa estudiantil y profesional.

En esta investigación se refleja un buen trabajo en equipo, gracias por todo.

Agradezco a la prestigiosa Universidad Estatal de Milagro por abrirme las puertas y brindarme esta aventura de superación.

Resumen

El uso excesivo de pantallas electrónicas puede derivar en trastornos alimentarios y falta de actividad física, provocando desequilibrios en la salud y poniendo en riesgo la vida. El presente trabajo investigativo se desarrolló con el propósito principal de relacionar el uso de pantallas electrónicas con el estado nutricional y la actividad física en niños de entre 3 y 5 años en la ciudadela Miraflores 1 y 2, cantón Simón Bolívar, 2022. El estudio fue de tipo observacional, analítico y transversal, además, fue no experimental con enfoque de diseño cualitativa/cuantitativa para lo cual se estableció el contexto de campo. El nivel fue de tipo descriptiva puesto que la investigación describe las principales características de las variables de estudio. La población fue niños que habitan en la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar. El cálculo del tamaño de la muestra no probabilística. Entre los resultados se tiene, con respecto al IMC el 18% presenta riesgo de sobrepeso, el 19,14% tiene sobrepeso y el 16.80% de los niños ya tiene obesidad. En promedio, el grupo de encuestados presenta un alto porcentaje en talla baja con respecto a la edad, además, se encuentran en estado de desnutrición y desnutrición severa. El 79,30% de los niños y niñas prefieren mirar tv o algún dispositivo electrónico antes de realizar alguna actividad física, el 63,67% utilizan televisión, mientras que el 25,39% utiliza un celular, el 9,77% usa tablets y el estante 1,17% utiliza su computador. Al establecer la relación entre el uso de pantallas electrónicas con el estado nutricional y la actividad física se evidenció que la mayoría del grupo de estudio no se alimenta de forma correcta, además, de no realizar ejercicio.

Palabras claves: Nutrición, pantallas, electrónicas, actividad física.

Abstract

Excessive use of electronic screens can lead to eating disorders and lack of physical activity, causing health imbalances and putting lives at risk. The present research work is developed with the main purpose of relating the use of electronic screens with nutritional status and physical activity in children between 3 and 5 years of age in the Miraflores 1 and 2 citadel, Simón Bolívar canton, 2022. The study was of an observational, analytical and cross-sectional type, in addition, it was non-experimental with a qualitative/quantitative design approach for which the field context was established. The level was descriptive since the research describes the main characteristics of the study variables. The population was children who live in the Miraflores 1 and 2 citadel of the Simón Bolívar canton. Non-probabilistic sample size calculation. Among the results, with respect to BMI, 18% present a risk of being overweight, 19.14% are overweight and 16.80% of children are already obese. On average, the group of respondents has a high percentage of short stature with respect to age, in addition, they are in a state of malnutrition and severe malnutrition. 79.30% of boys and girls prefer to watch TV or some electronic device before doing any physical activity, 63.67% use television, while 25.39% use a cell phone, 9.77% use tablets and the shelf 1.17% use their computer. By establishing the relationship between the use of electronic screens with nutritional status and physical activity, it was evidenced that the majority of the study group suffers from eating disorders in addition to not exercising.

Keywords: Nutrition, screens, electronics, physical activity.

Lista de Tablas

<i>Tabla 1 Procesamiento de casos</i>	42
<i>Tabla 2 Tabla cruzada suficiencia*claridad</i>	42
Tabla 3 Medidas simétricas.....	42
Tabla 4 Tabla cruzada.....	43
Tabla 5 Medidas simétricas.....	43
Tabla 6 Estadísticas de fiabilidad	44
Tabla. 7 Distribución porcentual según la edad de los niños y niñas.....	46
Tabla 8 Distribución porcentual según el sexo de los niños y niñas	46
Tabla 9 IMC con relación a la edad	47
Tabla 10 Talla con relación a la edad.....	47
Tabla 11 Peso con relación a la talla.....	48
Tabla 12 Distribución porcentual según la pregunta ¿Usted cuenta con un dispositivo electrónico? Indique cuál de los mencionados, ud dispone. Aplicada a los padres de familia de los niños y niñas.....	48
Tabla 13 Distribución porcentual de los dispositivos mencionados, según la pregunta ¿Cuál de ellos utiliza más su niño/a?	49
Tabla 14 Distribución Porcentual sobre el control de los padres en el uso de pantallas.....	49
Tabla 15 Distribución Porcentual de si existe control de lo que consume mientras su niño ve los dispositivos electrónicos.....	50
Tabla 16 Distribución Porcentual del tiempo que dedica a mirar la televisión o videos en el dispositivo electrónico de su preferencia en el día.	50
Tabla 17 Distribución Porcentual de uso del celular o Tablet en horarios destinados para alimentarse.	51
Tabla 18 Distribución Porcentual según la pregunta: Mientras ve el celular o la TV o los dispositivos en horarios de comida consume.....	51
Tabla 19 Distribución Porcentual del tipo de alimentos consume mientras ve o usa dispositivos electrónicos.....	52
Tabla 20 Distribución Porcentual del acceso a pantallas cuando se encuentra solo?	52
Tabla 21 Distribución Porcentual de la actividad que realiza en su tiempo libre el niño/a	53

Tabla 22 Distribución Porcentual de cuando el niño se resiste a dejar de ver una pantalla cuando se le pide.....	53
Tabla 23 Distribución Porcentual del horario en el que el niño/a utiliza con mayor frecuencia las pantallas.....	54
Tabla 24 Distribución Porcentual del nivel calificaría la dependencia del niño a estos dispositivos.....	54
Tabla 25 Distribución Porcentual de las consecuencias del uso excesivo de pantallas.....	55
Tabla 26 Distribución Porcentual de su situación económica	55
Tabla 27 Distribución Porcentual de cuántos vasos de agua toma su hijo al día	56
Tabla 28 Distribución Porcentual de qué tipo de alimentos prefiere consumir su niño	56
Tabla 29 Distribución Porcentual de cuantos tiempos de comida tiene al día su niño/a	57
Tabla 30 Distribución Porcentual de frecuencia de consumo de alimentos.	57
Tabla 31 Distribución Porcentual de frecuencia de consumo de lácteos	58
Tabla 32 Distribución Porcentual de frecuencia de consumo de carnes.	58
Tabla 33 Distribución Porcentual de frecuencia del consumo de verduras.	59
Tabla 34 Distribución Porcentual de frecuencia del consumo de frutas	59
Tabla 35 Distribución Porcentual de frecuencia del consumo de cereales	59
Tabla 36 Distribución Porcentual de frecuencia del consumo de comida chatarra ..	60
Tabla 37 Distribución Porcentual de tipo de preparaciones se realizan con más frecuencia en el hogar.....	60
Tabla 38 Distribución Porcentual del consumo de leche en polvo	61
Tabla 39 Distribución Porcentual de actividades deportivas organizadas.....	61
Tabla 40 Distribución Porcentual de actividades deportivas no organizadas.....	62
Tabla 41 Distribución Porcentual de las veces que realiza deporte o actividad física al menos durante 20 minutos.....	62
Tabla 42 Distribución Porcentual de cuántas horas a la semana realiza actividad física vigorosa	63
Tabla 43 Distribución Porcentual de si realiza deporte de competición	63
Tabla 44 Relación entre el uso de pantallas electrónicas con el IMC	64
Tabla 45 Relación entre el tipo de alimento que consume con el IMC.....	65
Tabla 46 Relación entre la actividad física con el Estado Nutricional	65

Tabla 47 Relación entre dispositivos electrónicos que más utiliza con la actividad de preferencia a realizar en el tiempo libre. 66

Tabla 48 Relación entre la práctica de actividades deportivas organizadas fuera de la escuela con el tiempo para mirar dispositivos. 67

Índice / Sumario

Introducción.....	13
Capítulo I: El problema de la investigación	16
1.1 Planteamiento del problema	16
1.2 Delimitación del problema.....	17
1.3 Formulación del problema.....	17
1.4 Preguntas de investigación	18
1.5 Determinación del tema	18
1.6 Objetivo general	19
1.7 Objetivos específicos	19
1.8 Declaración de las variables (Operacionalización).....	19
1.10 Justificación.....	25
1.11 Alcance y limitaciones.....	26
CAPÍTULO II: Marco teórico referencial	28
2.1 Antecedentes	28
2.1.1. Antecedentes históricos.....	28
2.1.2. Antecedentes referenciales	29
2.2 Contenido teórico que fundamenta la investigación.....	30
2.2.1. Pantalla.....	30
2.2.2. Electrónica	31
2.2.3. Pantallas electrónicas	31
2.2.4. Tipos de pantallas electrónicas.....	32
2.2.5. Obesidad	33
2.2.6. Tratamiento de la obesidad	33
2.2.7. Nutrición.....	34
2.2.8. Estado nutricional	35
2.2.9. Actividad física.....	35

2.2.10. Tipos de actividad física.....	36
CAPÍTULO III: Diseño metodológico	38
3.1 Tipo y diseño de investigación	38
3.2 La población y la muestra	38
3.2.1 Características de la población.....	38
3.2.2. Delimitación de la población	39
3.2.3 Tipo de muestra.....	39
3.2.4 Tamaño de la muestra.....	39
3.2.5 Proceso de selección de la muestra	41
3.3 Los métodos y las técnicas	41
3.4 Procesamiento estadístico de la información.....	45
CAPÍTULO IV: Análisis e interpretación de resultados.....	46
4.1 Análisis Univariado.....	46
4.2 Análisis Comparativo	67
CAPÍTULO V: Conclusiones y Recomendaciones	69
5.1 Conclusiones.....	69
5.2 Recomendaciones	71
Bibliografía	72
Anexos	77

Introducción

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), la malnutrición engloba la desnutrición, el sobrepeso, la obesidad y la inestabilidad de micronutrientes, siendo producto de un desbalance entre la ingesta de nutrientes y las necesidades nutricionales. (Barrera & Ramos, 2019). La obesidad infantil está relacionada con factores como la inactividad física, sedentarismo y la malnutrición por exceso, y en la actualidad los complementan la salud cardiometabólica escolar debido a la exposición a pantallas causando cronodisrupción en tejidos biológicos originando una afección visual la misma que es compatible con la foto recepción circadiana: a la vez se conserva la integridad de las vías nerviosas, y se mantienen las células ganglionares de la retina (CGR) con melanopsina, responsables de esta visión circadiana (Obando et al., 2021).

La prevalencia de la obesidad a través del tiempo ha ido creciendo tanto así que del 4.2% en 1990, incrementó a 6.7% en 2010 y a 9.1% en el 2020 (Cohen et al., 2018), según tendencias de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la obesidad infantil ha tenido una prevalencia moderada o grave entre la población infantil y adolescente (L. Cano et al., 2020).

En el ámbito nutricional de América latina, afecta específicamente a niños menores a 5 años alcanzando cifras del 7,3%, equivalente a 3 millones de niños (Urbano & Beltrán, 2020) Por su parte la Organización Mundial de la Salud (OMS), para evitar estos problemas recomienda el ejercicio diario de hasta 60 minutos en niños mayores a 5 años, ya mejora los parámetros saludables, como perfil lipídico, masa grasa y datos asociados al síndrome metabólico (Ramirez et al., 2020).

En Ecuador el porcentaje de obesidad en niños menores de 5 años se ha duplicado del 4.2% en 1986, a 8.6% en el 2012, en el caso de desnutrición crónica en el mismo rango de edad en el año 2012, 1 de cada 4 niños padecía desnutrición alcanzando un porcentaje del 26%, siendo las zonas rurales las que podrían alcanzar cifras más altas, en provincias como Chimborazo, Bolívar y Cotopaxi presentan cifras alarmante con el 52.6%, 47.9% y 42.6% respectivamente.(Naranjo & Pesantez, 2017), para el año 2018, ENSANUT, (2018), indica que 35 de cada 100 niños (35.4%), mayores a 5 años con mayor índice son de zonas urbanas (36.9%) presentan

sobrepeso, por otro lado en menores de 5 años, 23 de cada 100 niños (23%) con mayor índice en zonas urbanas (20.1%) presentan desnutrición crónica.

El estilo de vida de una persona, constituye un factor al determinarse como un patrón conjunto de comportamientos relacionados con la salud (Laura, 2021). Ya que durante las primeras etapas de vida del ser humano es considerado decisiva, en la niñez se establecen hábitos saludables que perduren a largo plazo y en la adolescencia se consolida los comportamientos adquiridos de la infancia y a su vez se incorporan nuevos hábitos, determinando en base a evidencia pertinente de los últimos años que los estilos de vida prevalecen a no saludables tanto en niños como en adultos debido a la alimentación inadecuada y poca actividad física (L. Campo et al., 2017).

La TICs permiten una amplia accesibilidad para los niños desde temprana edad, cabe mencionar los usos productivos de las herramientas como la facilidad de comunicación, acceso a contenido actualizado (Lara et al., 2020), así como también beneficia el esparcimiento y rápido acercamiento a mensajes comunicacionales (Márquez et al., 2020), pero a su vez se encuentran los aspectos negativos ya que los niños lo utilizan con fines de entretenimiento en sus tiempos libres provocando obesidad y desinterés al restar el tiempo para realizar actividad física (Lara et al., 2020). En ciertos casos se puede producir insomnio, pérdida de visión y llegar hasta la depresión (Chávez et al., 2022).

Esto se debe al tiempo dedicado a mirar televisión o jugar en la computadora ya que está inversamente relacionado con la calidad de la dieta en los niños, afectando la calidad y cantidad de sueño y la falta de ejercicio (Fung et al., 2020), además, de descuidar la hora indicada de alimentación, afectando su estado nutricional antropométrico, producido por una disminución en la ingesta diaria y a largo plazo problemas de aparato digestivo superior e inferior (Márquez et al., 2020).

Se puede determinar que un causante de estos desordenes es producido por la publicidad de alimentos ya que se enfocan en los niños lo que les incita a consumir comida chatarra, consumiendo estos productos o calorías mientras miran televisión o usan algún tipo de aparato tecnológico (Espinoza, 2018)

En la actualidad, a pesar de que en zonas rurales existe una dificultad económica muy notable, ya tienen acceso a servicio de internet y al uso de pantallas electrónicas, ya sean tablets o teléfonos celulares los niños se ven expuestos a manipularlos desde tempranas edades, dejando de lado las actividades recreativas que contribuyen con el desarrollo físico y mental, además cabe mencionar que la problemática abarca también a situaciones de entretenimiento en horas de ingerir alimentos lo que no permite que el infante tenga una buena digestión y ocasiona problemas de salud en la nutrición (Román, 2017).

Esto incluye la disminución de espacios para la recreación, los costos para acceder a espacios en donde realizar actividades físicas, los problemas y la sensación de inseguridad, entre otras, influyen en la decisión de los padres de restringir el juego de sus hijos en la calle (Delgado, 2012).

A continuación, se detalla cómo se desarrolla la presente investigación:

En el Capítulo I se desarrolla el problema de la investigación, donde se explica la problemática de estudio conforme a las variables, la delimitación del problema, formulación, preguntas de investigación y objetivos planteados.

En el Capítulo II se desarrolla el marco teórico con la respectiva caracterización teórica y científica de las variables de estudio, recopilada en libros, revistas electrónicas, entre otros.

En el Capítulo III se expone la metodología de la investigación aplicada, los instrumentos de recolección de datos, las técnicas e instrumentos a emplearse al igual que el análisis estadístico que se pretende desarrollar.

En el Capítulo IV se desarrolla el análisis e interpretación de los datos que se han recolectado para poder identificar las hipótesis de estudio.

En el Capítulo V se desarrollan las conclusiones y recomendaciones a partir de los resultados y conforme a los objetivos plantados.

Capítulo I: El problema de la investigación

1.1 Planteamiento del problema

Las pantallas electrónicas se han convertido en una herramienta fundamental para el desarrollo de las actividades cotidianas, debido a los beneficios que aporta con relación a la eficacia de la práctica de las mismas. Sin embargo, se ha convertido también en un problema social pues las personas han abusado en gran escala sobre el uso de estas pantallas, induciéndose como individuos facilistas a comportamiento sedentarios, que modifican los estilos de vida saludables e inactivos debido al sedentarismo, por el tiempo frecuente que se manipulan las pantallas (Ayala, 2020), pues según la Organización Mundial de la Salud otorga un estudio realizado en 34 países de América, Asia, Europa y Medio Oriente, en el cual indica que en adolescentes de más de 13 años llevan una vida sedentaria por pasar al menos 3 horas diarias frente a una pantalla sea de televisión, videojuego o celular (Espinoza, 2018).

En Argentina se realizó un estudio en Consultorios externos de la obra social de empleados de Comercio, sede Medrano, en la ciudad Autónoma de Buenos Aires se realizó 150 encuestas con el fin de determinar la combinación de uso de dispositivos con una predominancia del 98% veía televisión, 80% smartphones, 52.7% tabletas, 24% computadoras, los niños hacían un tiempo de uso de 2.25 horas al día pero aparte de ello existen casos de niños menores a 4 años que pasan sentados frente a pantallas tecnológicas durante periodos de tiempo excesivo es causante de posibles efectos negativos para el desarrollo psicomotor del niño cuya prevalencia está en aumento (el 15,04 %), (Pedrouzo et al., 2020).

En Ecuador al poseer un nivel de ingreso medio, posee un elevado nivel de desnutrición afectando a niños menores de 5 años, cifras que para el 2018 empezaron a tener cierta disminución. Estos datos siguen las tendencias observadas a nivel mundial que indican que la obesidad infantil, desnutrición crónica y sobrepeso, se presentan en menores sin distinción entre países desarrollados o en vías de desarrollo, Rivera, (2019). El aumento ratifica numerosos factores que han generado cambios en los estilos de vida, entre ellos el aumento en el consumo de alimentos de alto contenido graso y escaso valor nutricional (Barrera & Ramos, 2019).

Una nutrición inadecuada por deficiencia o exceso son factores principales para el riesgo de contraer varias enfermedades. Si la alimentación es completa, adecuada, suficiente, equilibrada e inocua será en beneficio por la proporción de energía y otros nutrientes los cuales son indispensables en las etapas de la vida para el ser humano. El estado nutricional no es más que el reflejo de la ingestión, absorción y utilización de nutrientes para satisfacer las necesidades del organismo. (Ordoñez, 2019)

1.2 Delimitación del problema

La relación del uso de pantallas electrónicas con el estado nutricional y actividad física en niños de 3 a 5 años, en la ciudadela Miraflores 1 y 2, Cantón Simón Bolívar, 2022

1. **Línea de investigación de la Universidad Estatal de Milagro:** Salud Pública, medicina preventiva y enfermedades que afectan a la población.
2. **Sub línea de investigación:** Alimentación y nutrición.
3. **Eje de programa de maestría:** Atención primaria en salud.
4. **Objeto de estudio:** uso de pantallas tecnológicas y su relación con el estado nutricional y actividad física.
5. **Unidad observación:** En los niños de 3 a 5 años en la ciudadela Miraflores 1 y 2, en el año 2022.
6. **Tiempo:** Año 2022-estudio documental.
7. **Espacio:** Cantón Simón Bolívar.

1.3 Formulación del problema

A continuación, se presentan 6 aspectos que permiten evaluar el problema.

Delimitado: la problemática a intervenir se encuentra claramente definido en el contexto de la determinación del uso de pantallas tecnológicas y su relación con el estado nutricional y actividad física.

Claro: el problema se encuentra redactado de manera simple, específica y en el cual se puede determinar el uso de pantallas tecnológicas y su relación con el estado nutricional y actividad física.

Evidente: porque se puede aplicar una encuesta de frecuencia de consumo de alimentos, ficha nutricional, encuesta de actividad física y el tiempo de los niños frente a las pantallas electrónicas.

Concreto: es redactado de forma corta, precisa, directa y adecuada.

Relevante: porque nos permitirá determinar los hábitos de uso de pantallas tecnológicas en los niños y cómo influyen en el estado nutricional, así como en la actividad física y poder respaldar el concepto de salud de la Organización Mundial de la Salud: “Completo estado de bienestar físico, emocional y social y no solamente la ausencia de enfermedades”.

Factible: se orientará a los padres de los niños y niñas que vivan en la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar, sobre la selección adecuada de hábitos de uso de pantallas tecnológicas, los hábitos alimentarios saludables y la actividad física, la importancia de la prevención de enfermedades crónico no transmisibles en la edad adulta.

1.4 Preguntas de investigación

De la problemática mencionada se puede realizar las siguientes interrogantes sobre el objeto de investigación para su análisis:

¿Cuáles son las consecuencias del tiempo del uso de pantallas electrónicas en el estado nutricional y la actividad física de niños de 3 a 5 años en la ciudadela Miraflores 1 y 2, cantón Simón Bolívar?

¿Cuáles son las condiciones físicas de los niños de 3 a 5 años en la ciudadela Miraflores 1 y 2, cantón Simón Bolívar?

¿Cuál es el estado nutricional de los niños de 3 a 5 años en la ciudadela Miraflores 1 y 2, cantón Simón Bolívar?

1.5 Determinación del tema

Relación del uso de pantallas electrónicas con el estado nutricional y la actividad física de niños de 3 a 5 años en la ciudadela Miraflores 1 y 2, cantón Simón Bolívar, 2022

1.6 Objetivo general

Relacionar el uso de pantallas electrónicas con el Estado Nutricional y la actividad física en niños de entre 3 y 5 años en la ciudadela Miraflores 1 y 2, cantón Simón Bolívar, 2022.

1.7 Objetivos específicos

Analizar los antecedentes de la población de estudio de acuerdo al estado nutricional y actividad física.

Determinar el uso, tipo, tiempo y frecuencia de las pantallas electrónicas en los niños de 3 y 5 años de la ciudadela Miraflores 1 y 2.

Determinar mediante una encuesta el estado nutricional y la actividad física de los niños de 3 y 5 años, con relación al uso de pantallas electrónicas.

Determinar la frecuencia de consumo de alimentos saludables y la frecuencia de consumo de comida chatarra de los niños de 3 y 5 años.

1.8 Declaración de las variables (Operacionalización)

Variables: dependiente e independiente

Dependiente:

- Estado nutricional

Variable dependiente

Variable	Indicadores	Dimensiones	Escala	Tipo
Características	• Edad	Características de los niños y niñas	$\geq 3 a \leq 5$	Continua
	• Sexo		• Femenino • Masculino	Nominal

**Estado
Nutricional**

		IMC/EDAD	Continua
		<ul style="list-style-type: none"> Emaciado (entre -2 y -3 DS) Severamente emaciado (< -3DS) Riesgo de emaciación (-2 DS) 	
<ul style="list-style-type: none"> Peso en kilogramos 	Desnutrición aguda	<ul style="list-style-type: none"> Normal (-2 y +2) 	
<ul style="list-style-type: none"> Talla en centímetro 	Desnutrición crónica	<ul style="list-style-type: none"> Riesgo de sobrepeso (entre +1 y +2 DS) 	
<ul style="list-style-type: none"> Índice de masa corporal 	Normal Sobrepeso Obesidad	<ul style="list-style-type: none"> Sobrepeso (2 y 3 DS) Obesidad (> 3 DS) 	
<ul style="list-style-type: none"> Percentil 			

PESO/TALLA Continua

- Obesidad ≥ 3
- Sobrepeso <3 a ≥ 2
- Normal <2 a >-2
- Desnutrición ≤ -2 a >-3

				<ul style="list-style-type: none"> • desnutrición severa ≤ -3 	
				<p>TALLA/EDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> • Talla muy alta $>3DS$ • Talla alta $>2DS$ • Talla baja/retardo de talla $< -2DS$ • Talla baja severa $< -3DS$ 	Continua
				<ul style="list-style-type: none"> • Muy buena • Buena • Regular • Mala 	Nominal
				<ul style="list-style-type: none"> • no acostumbra a beber agua • menos de dos vasos • 5 vasos • 6 vasos • 8 vasos 	Nominal
Consumo de alimentos	<ul style="list-style-type: none"> • Situación económica 	Como se considera			
	<ul style="list-style-type: none"> • Vasos de agua 	Frecuencia de consumo de agua			
	<ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia de consumo de alimentos y tipo de 	Frecuencia de verduras		<ul style="list-style-type: none"> • 1 vez a la semana 	

alimentos	Frecuencia de frutas	<ul style="list-style-type: none"> • 2 a 3 veces por semana • 4 a 5 veces por semana • No consume 	
	Frecuencia de legumbres		
	Frecuencia de cereales		
	Frecuencia de lácteos		
	Frecuencia de carnes		
	Frecuencia de azucares		
	Frecuencia de comida chatarra		
	Consumo de leche en polvo	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	
Preparación de alimentos	<ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia de preparación de alimentos 	Tipo de preparación <ul style="list-style-type: none"> • Al vapor • A la plancha • Cocinado • A la parrilla • Al horno • Fritos 	Nominal

Independiente:

- Uso de pantallas electrónicas
- Actividad física

Variable independiente

Variable	Indicadores	Dimensiones	Escala
Uso de pantallas electrónicas	• Frecuencia del uso de pantallas electrónicas.	Siempre	Más de 5 horas
		A veces	2 a 4 horas
	• Control de su parte al niño sobre el uso de pantallas	Casi Nunca	1 hora
		Nunca	0 horas
	• Control de lo que consume mientras su niño ve los dispositivos electrónicos		
	• Tiempo dedica a mirar la televisión o videos.		
	• Utiliza el celular o Tablet en horarios destinados para alimentarse.		
• Mientras ve el celular o la TV o los dispositivos en horarios de comida consume.			

	<ul style="list-style-type: none"> • Qué tipo de alimentos consume mientras ve o usa dispositivos electrónicos. 		
	<ul style="list-style-type: none"> • Actividad deportiva organizada. • Actividad deportiva no organizada. 	<p>Ocasionalmente</p> <p>Frecuentemente</p> <p>Casi siempre</p>	<p><1 vez a la semana;</p> <p>≥1 vez a la semana;</p> <p>casi todos los días</p>
Actividad Física	<ul style="list-style-type: none"> • Deporte o actividad física al menos durante 20 minutos • Actividad física vigorosa. 	<p>A veces</p> <p>Muy a menudo</p> <p>Muy frecuentemente</p> <p>Casi siempre</p>	<p>≥1 vez al mes;</p> <p>>1 vez al mes y 1 vez a la semana;</p> <p>2-3 veces a la semana;</p> <p>≥4 veces a la semana</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Deporte de competición 	<p>Nunca</p> <p>Rara vez</p> <p>Muy a menudo</p> <p>Casi siempre</p>	<p>Nunca;</p> <p><1 vez a la semana;</p> <p>≥1 vez a la semana;</p> <p>Casi todos los días</p>

1.10 Justificación

Mientras el tiempo ha ido transcurriendo, el hombre ha hecho ciencia y desarrollo tecnológico, desde esta perspectiva, es necesario realizar el cuestionamiento sobre el papel de las pantallas tecnológicas en el domicilio, si bien es entendible desde cualquier punto de vista que el mundo cambia como cambiamos nosotros, como cambian las tendencias y estilos de vida, las formas de pensar y actuar de los adultos no son las mismas que las de nuestros niños y jóvenes, pues estamos en un momento histórico en el que la tecnológica acapara todas las miradas (Cantú, 2019).

La era tecnológica brinda mayores posibilidades y recursos para aprender, los medios tecnológicos que hoy se conocen como celulares, tabletas, computadores tanto como de mano como de escritorio y otros, se pueden utilizar desde nuestras casas o desde cualquier sitio podemos hacer consultas, investigaciones científicas, artísticas, sociales, entre otras áreas. Sin embargo, el problema no es el uso de estos, si no como se están utilizando (Ayala, 2020), debido a la facilidad que tienen los niños entre los 2 y los 5 años el límite debe ser 1 hora diaria y siempre en compañía de los hijos en periodos limitados y siempre que se garantice que no sustituyen al sueño, al juego o la actividad física (Moreno & Galiano, 2019), aparte de ello evitar los malos hábitos como el ingerir snacks o comida chatarra frente a la televisión aumentando la probabilidad de obesidad (Lascano, 2018).

Las investigaciones respecto al estado nutricional se tornan relevantes, pero a la vez constituyen una herramienta necesaria para la formulación de programas de asistencia nutricional de esta manera el presente proyecto busca precisar los determinantes de la relación existente entre el tiempo de uso de pantallas frente a la mal nutrición, pretendiendo establecer pautas para disminuir el tiempo de uso de pantallas y por ende mejorar el estado nutricional no solo de niños si no de la población en general y reducir los niveles de problemas de malnutrición de esta población vulnerable (UNICEF, 2019)

En un estudio de Delgado-Floody y cols, (s.f.), citado de Moreno & Galiano, (2019), publican una muestra de escolares chilenos, en la que correlacionan el estado de confort en función del modelo de actividad física, su estado nutricional y tiempo

dedicado a actividades de distracción frente a una pantalla. Los autores encontraron que los escolares con más horas de tiempo ante una pantalla y pocas horas de actividad física fuera del horario escolar se registran como peor en las escalas de valoración de bienestar (en este estudio el Inventario de Autoestima de Coppersmith). Incluido que a mayor tiempo de estar frente a las pantallas se registran mayores escalas de depresión (valorada con el Inventario de Depresión Infantil, CDI) y peor autoestima.

A su vez, los niños con obesidad registraban como peor en las escalas de sensación de confort y de depresión. En el mismo estudio presentado anteriormente, se encuentran diferencias importantes en el número de horas frente a las pantallas en el grupo de niños con sobrepeso y obesidad, y un número menor de horas de actividad física extraescolar (Moreno & Galiano, 2019)

A través de la aplicación de los instrumentos planteados en la presente investigación se pretende conocer el estado nutricional y de actividad física en niños de 3 a 5 años de la ciudadela Miraflores 1 y 2, permitiendo determinar los factores que intervienen para que los niños tengan amplitud para el uso de pantallas, y por ende conocer el grado de afectación que tiene el uso de pantallas electrónicas sobre la salud de los niños, ya sea por excesiva cantidad de tiempo de uso para entretenimiento sin tener un adulto responsable a su cargo o por cuestiones académicas, esto servirá como guía para los padres de familia y las autoridades pertinentes, tomen acciones correctivas que contribuyan a reducir el índice de mal estado nutricional e implementar proyectos enfocados en estado de salud nutricional, actividad física.

1.11 Alcance y limitaciones

Con la formula muestral se logra determinar que el alcance está determinado para 256 niños que tengan la edad de entre 3 a 5 años y que sean habitantes de la ciudadela Miraflores 1 y 2 en el cantón Simón Bolívar, el alcance permite determinar el grado de afectación que tienen los niños en su estado nutricional, y su nivel de actividad física si es que lo realiza o no, a causa pasar su tiempo libre frente a una pantalla tecnológica, esto posibilita para poder conocer el nivel de malnutrición de cada niño al no consumir los alimentos de la manera adecuada cayendo en

afectaciones como la obesidad o la desnutrición. A su vez se accede a saber el grado de incidencia y responsabilidad de los padres hacia los niños afectados.

Frente a estos limitantes se obtuvo, como la facilidad de otorgar información por parte del representante familiar al momento de realizar la encuesta correspondiente hacia el niño, además de ello la determinación exacta del tiempo que pasa cada niño frente a las pantallas tecnológicas.

Otra limitante es no encontrar a los niños o a su representante al momento de realizar las encuestas correspondientes, lo cual impide continuar con el estudio retrasando el análisis completo de los datos obtenidos, sobre todo se perderían datos que podrían ser considerados importantes dentro del presente estudio. Pendiente para ver cómo se da solución a estos problemas.

CAPÍTULO II: Marco teórico referencial

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedentes históricos

2.1.1.1. Obesidad como pandemia

Desde el siglo XXI la obesidad ha tomado gran auge, llegando a catalogarse como un gran problema, este toma gran fuerza desde el año 2004, su crecimiento ha sido tan extenso que se lo denomina como una pandemia de tal manera que posteriormente en el año 2010 se le coloca el nombre de “globesidad”, esta enfermedad se considera como una acumulación excesiva de grasa a través de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 1997, pero en el cual nunca se definió la cuantía de exceso de grasa, al ser una variable individual (R. Cano et al., 2017).

2.1.1.2. Malnutrición

Esta enfermedad se caracteriza por aparecer en cualquier etapa del ciclo de vida, identificando sus efectos en etapas posteriores, este problema puede iniciar en el periodo prenatal debido a la inadecuada dieta de la madre, prácticas de alimentación erróneas y cuidado de infecciones recurrentes, acarreado a deterioro del crecimiento a partir del nacimiento hasta el segundo año de edad.(Molina et al., 2016)

La erradicación de la malnutrición depende del esfuerzo político y social a nivel mundial, en el ámbito correspondiente a la nutrición y epidemiología ha existido una transición en la cual se manifiesta la reducción de la desnutrición pero que a su vez se ha generado un incremento del sobrepeso y obesidad (Rivera, 2019).

2.1.1.3. Mal estado nutricional en niños

El Estado Mundial de la Infancia del año 2019 revela que al menos uno de cada tres niños menores de cinco años o más de 200 millones está desnutrido o sufre sobrepeso. Casi 2 de cada 3 niños entre los seis meses y los dos años de edad no reciben alimentos que potencien un crecimiento rápido de sus cuerpos y sus cerebros.

Esta situación puede perjudicar su desarrollo cerebral, interferir con su aprendizaje, debilitar su sistema inmunológico y aumentar el riesgo de infección y, en muchos casos muerte. (UNICEF, 2019a)

El informe advierte que las malas prácticas alimentarias comienzan desde los primeros días de la vida de un niño. A pesar de que la lactancia materna puede salvar vidas, sólo el 42% de los niños menores de seis meses son alimentados exclusivamente con leche materna y un número cada vez mayor de niños reciben sucedáneos de la leche materna. En todo el mundo, cerca del 45% de los niños de entre seis meses y dos años de edad no reciben ninguna fruta o verdura. Cerca del 60% no come huevos, productos lácteos, pescado o carne. Por lo cual a medida que los niños crecen, su exposición a los alimentos poco saludables es alarmante, debido en gran medida a la publicidad y la comercialización inapropiadas, a la abundancia de alimentos ultraprocesados (UNICEF, 2019a)

2.1.2. Antecedentes referenciales

En base al tema de investigación no se obtienen resultados similares en fuentes secundarias, pero aun así cabe mencionar varios ejemplos que de cierta manera llegan a tener cierta semejanza con el tema planteado.

Un estudio realizado por Waisman et al., (2018), en Rio Cuarto, Córdoba, Argentina, durante el periodo de julio a septiembre de 2016, trató acerca del uso de pantallas en niños pequeños donde se logró determinar que de un total de 160 encuestas efectuadas a una población de representantes de niños de entre los 6 meses a 5 años, el 99% de hogares disponía de televisión mientras que el 98.75% poseía smartphones. Los aparatos electrónicos que se encuentran presentes con mayor prevalencia son en hogares de bajos ingresos económicos. Con un 80.3% los niños menores a 2 años, miraba televisión y el 37.4% necesitaba ayuda para utilizar pantallas táctiles, en niños de 2 a 4 años con el 38.7% no necesitaba ayuda para utilizar pantallas. Finalmente, el 93% de los niños miraron televisión con un promedio de 75.6 minutos, mientras que el 56% utilizó pantallas en un promedio de 31.3 minutos, en cambio la lectura solo ocupó un 20.4 minutos, dando como conclusión que la exposición a pantallas sea de televisión o móviles fue mayor que realizar otras actividades.

Cartanyà et al., (2022), en su estudio realizado en niños de entre 2 y 14 años residentes en España, acerca de la asociación entre el tiempo de pantalla recreativo y el exceso de peso y la obesidad medidos con tres criterios diferentes, los cuales fueron los criterios de la Organización Mundial de la Salud, la International Obesity Task Force (IOTF) excluyendo a menores de dos años y el Orbegozo 2011, en dicho estudio se obtuvo que los niños hacían uso de pantallas para ocio por al menos 180 minutos diarios, estando asociado con mayor exceso de peso y obesidad a comparación con niños que utilizaron las pantallas con fines recreativos con un máximo de 59 minutos. Siendo el criterio de la OMS la que se realizó con más frecuencia, así mismo el criterio que se cumplió menos fue el de Orbegozo 2011, siendo el criterio de la IOTF ligeramente superior al criterio Orbegozo 2011.

2.2 Contenido teórico que fundamenta la investigación

2.2.1. Pantalla

Pertenecen al grupo de la tecnología que coexisten dentro de un hogar, pero su importancia no se encuentra solo en su aspecto de bien tecnológico sino que también viene dada como valor de objeto cultura (Franco, 2018). Este tipo de aparato tecnológico surge hace más de 60 años, llegando a convertirse en un elemento el cual las familias llegan a determinar su rutina y su tiempo libre (Henriquez et al., 2020).

Las pantallas de cierta manera generan desventajas y de manera más significativa en niños, entre estos se encuentra el sedentarismo y obesidad, así mismo acarrea problemas en las horas de sueño, afecta de manera negativa ciertos rasgos de conducta la exposición a contenidos inapropiados. En esta relación con los medios los padres juegan un rol importante al establecer hábitos que llegan a tener influencia en la vida futura del niño, pues a corta edad se constituye como un periodo de enorme plasticidad cerebral, pues al momento de obtener experiencias llegan a influir en el desarrollo social, cognitivo y emocional, estableciendo rutinas instauradas con la salud, alimentación, sueño y actividad física (Waisman et al., 2018).

2.2.2. Electrónica

En el ámbito de la ciencia, se encarga de estudiar los circuitos y sus componentes con la funcionalidad de modificar la corriente eléctrica amplificándola, atenuándola, rectificándola y filtrándola, aplicando la electricidad al tratamiento de la información (Landín, 2021).

La electrónica es una rama de la física aplicada que comprende la física, la ingeniería, la tecnología y las aplicaciones que tratan con la emisión, el flujo y el control de los electrones u otras partículas cargadas eléctricamente en el vacío y la materia. La identificación del electrón en 1897, junto con la invención del tubo de vacío, que podía amplificar y rectificar pequeñas señales eléctricas, inauguraron el campo de la electrónica y la edad del electrón (Romero, 2018).

La electrónica trata con circuitos eléctricos que involucran componentes eléctricos activos como tubos de vacío, transistores, diodos, circuitos integrados, optoelectrónica y sensores, asociados con componentes eléctricos pasivos y tecnologías de interconexión. Generalmente los dispositivos electrónicos contienen circuitos que consisten principalmente, o exclusivamente, en semiconductores activos complementados con elementos pasivos; tal circuito se describe como un circuito electrónico (Schultz, 2016).

2.2.3. Pantallas electrónicas

El uso de los dispositivos con pantallas electrónicas en la actualidad se encuentran la mayor parte de familias a nivel mundial sin escatimar escalas sociales y rangos de edad, comenzando a ser utilizados desde edades cortas, siendo utilizados por tiempos considerables, como se puede encontrar en un estudio realizado por Waisman et al, (2008), en Argentina pudo determinar que en el 80.3% de niños y niñas antes de los 2 años miraba televisión y el 37.4% utilizaba pantallas táctiles (Rodríguez & Estrada, 2021).

El tiempo de uso de pantallas electrónicas hace referencia al momento del día como a la cantidad de horas utilizadas es por ello que deben ser controladas debido a que esto llega a ser considerado como una interferencia con actividades de mayor

interés como las tareas escolares, compartir en familia o amigos (Bringué & Sádaba, 2017).

Las pantallas electrónicas (PDP, Plasma Display Panel) contienen en su interior pequeñas celdas que contienen una mezcla de gases en los que se provoca una descarga (plasma) para emitir luz. (Prat, 2018).

2.2.4. Tipos de pantallas electrónicas

De acuerdo a Prat (2018) las pantallas electrónicas tienen muchos puntos en común, razón por la que con frecuencia se confunden unas con otras.

2.2.4.1. Pantalla LED

Esta es una pantalla electrónica que basa su funcionamiento en diodos emisores de luz, los leds. Estos se agrupan en módulos que dan lugar a píxeles, los cuales pueden formar imágenes, textos o, incluso, vídeos. Es la tecnología más utilizada en la rotulación de comercios y publicidad, aunque también puede usarse en otros ámbitos más complejos, como es el caso de las pantallas de vídeo en un concierto. Dentro de estas existen muy diversos tipos: paneles TN, VA, PSL o IGZO (Prat, 2018).

2.2.4.2. Pantallas LCD

Estas pantallas funcionan gracias al cristal líquido, detrás del cual se sitúan los diodos emisores de luz. Gracias a estos se puede crear la imagen en el cristal, la cual suele ser bastante luminosa. Es habitual encontrarla en televisores, monitores y también en smartphones y tablets. (Prat, 2018).

2.2.4.3. Pantallas OLED

Este tipo de pantallas digitales trabajan a partir de diodos de carbono emisores de luz. Estos llegan a funcionar como si fueran píxeles y generan las imágenes. Estas se caracterizan por ser mucho más brillantes y por contar con mayor nitidez. De igual manera, son utilizadas en televisiones y dispositivos móviles. (Prat, 2018).

2.2.5. Obesidad

Es una enfermedad que se caracteriza por la acumulación de grasa, este se puede causar por un desequilibrio debido al consumo desmedido de alimentos, frente a la escasa cantidad de ejercicio realizado por el individuo lo que causa el exceso de peso (Cano et al., 2017). Para poder realizar un diagnóstico es necesario un marcador somatométrica que sea accesible para el pediatra, mismo que le permitirá medir adecuadamente dicho parámetro. Debido a la poca accesibilidad de los centros especializados para adquirir equipos que permitan determinar la grasa corporal, se ha adoptado el Índice de Masa Corporal (IMC), que a pesar de su poca exactitud es un método que permite definir sobrepeso y obesidad (Díaz, 2017).

La obesidad es una enfermedad que se puede prevenir, pero al no tratarse se la considera como un factor de riesgo importante que genera más enfermedades no transmisibles como enfermedades al corazón, accidentes cerebrovasculares, diabetes, osteoartritis y ciertas formas de cáncer. Esta enfermedad tiene sistemas complejos donde que los comportamientos de cada individuo están relacionados con la nutrición y actividad física en la que interactúan con la genética, factores socioeconómicos, entre otros, generando la complicidad de la enfermedad causando inconvenientes en los proveedores de atención medica quienes son los encargados de manejar este tipo de casos (Sanchez et al., 2018).

La obesidad, así como el aumento de apetito en ciertas ocasiones se produce por una lesión en el núcleo ventromedial, situado en núcleos que son reguladores de la ingesta. Estos elementos se encuentran dentro del hipotálamo, que a su vez cuenta con sistema neuroendocrino situado a nivel del hipotálamo y es el encargado de regular el hambre, la saciedad y el balance energético (Hernández et al., 2018).

2.2.6. Tratamiento de la obesidad

El tratamiento puede ser farmacológico en niños y en casos de adultos se puede determinar tratamiento quirúrgico, también existe tratamiento no farmacológico el cual consiste en cambios de dieta y en estilos de vida, aumentando las horas de dedicación de actividad física y disminución de actividades de tipo sedentario (Díaz, 2017).

Sería la responsabilidad de los padres de niños obesos e inactivos. La técnica de modificación conductual es esencial en el fomento del compromiso del individuo implicado para poder restablecer el estilo de vida implicado, estableciendo parámetros de concientización para el sujeto implicado con la responsabilidad que adquiere los actos en cuanto a los fines instaurados (R. Cano et al., 2017).

En Chile, Macías, Guadalupe y Camacho en el año 2012, realizaron un estudio titulado “Hábitos alimentarios de niños en edad escolar y el papel de la educación para la salud”, se realizó una revisión teórica acerca del papel de la familia, los anuncios publicitarios y la escuela, en la adopción, o bien modificación de los hábitos alimentarios de los niños. Debido a que las nuevas dinámicas familiares y la gran exposición de los niños a los comerciales alimentarios han modificado los patrones de consumo de los niños originando con ello el aumento de la obesidad infantil, motivo por el que se enfatiza la importancia de la educación para la salud como herramienta preventiva y promocional en el cambio de conductas relacionadas con la adopción de hábitos alimentarios saludables, destacando el desarrollo de programas nutricionales.

El mejor tratamiento de la obesidad es comenzar con la prevención a una edad temprana, por lo que la visita al personal de salud especializado en estos temas de malnutrición es el nutricionista que va a orientar a los padres en la alimentación y nutrición de los niños, teniendo en cuenta los parámetros antropométricos, biológicos y dietéticos.

2.2.7. Nutrición

La nutrición consiste en la reincorporación y transformación de materia y energía de los organismos para que puedan llevar a cabo tres procesos fundamentales: mantenimiento de las condiciones internas, desarrollo y movimiento, manteniendo el equilibrio homeostático del organismo a nivel molecular y microscópico (Daza, 1997)

De acuerdo a Otero, (2017) la nutrición va más allá de comer, es un proceso muy complejo que considera desde los aspectos sociales hasta los celulares, y se define como “el conjunto de fenómenos mediante los cuales se obtienen, utiliza y excretan las sustancias nutritivas”

Las sustancias nutritivas son conocidas como “nutrimentos que se definen como unidades funcionales mínimas que la célula utiliza para el metabolismo y que son provistas a través de la alimentación” (Otero, 2017)

La alimentación consiste en “la obtención, preparación e ingestión de alimentos”. La dieta es “todo aquello que consumimos de alimentos y bebidas en el transcurso de un día”. (Otero, 2017)

Así pues, todos los seres humanos estamos a dieta a diario, la diferencia radica en el tipo de dieta que debe consumir cada persona con base en la edad, el sexo, la estatura, el peso, la condición clínica, económica, y social. (Otero, 2017)

2.2.8. Estado nutricional

La valoración del estado de nutrición del niño, especialmente del escolar, se relaciona con la medición del crecimiento. Se ha planteado que el crecimiento de un individuo desde la etapa prenatal está determinado genéticamente para el incremento de masa corporal libre de grasa. Si tal individuo permanece sano y asegura una fuente adecuada de nutrientes durante sus etapas críticas de crecimiento físico, lograría cumplir todo su potencial genético. Se entiende por estado nutricional la situación fisiológica de las personas, que está determinada por la ingesta de alimentos, las prácticas de atención y las condiciones en materia de salud y saneamiento. (Oviedo, 2016)

Los índices de relación más utilizados son: peso/ talla, talla/ edad, peso/ edad y el índice de masa corporal. La antropometría permite conocer el patrón de crecimiento propio de cada individuo, evaluar su estado de salud y nutrición, detectar alteraciones, predecir su desempeño, salud y posibilidades de supervivencia. En el ámbito de poblaciones constituye un elemento valioso para la toma de decisiones en cuestiones de salud pública, a pesar de lo cual es aún poco apreciada. (Oviedo, 2016)

2.2.9. Actividad física

La actividad física hace referencia a todo movimiento, incluso durante el tiempo de ocio, para desplazarse a determinados lugares y desde ellos, o como parte del

trabajo de una persona. La actividad física, tanto moderada como intensa, mejora la salud (C. Campo et al., 2019)

Si el escolar tiene peso normal, se debe promover la actividad física y una alimentación que satisfaga su apetito con alimentos sanos y que le permita continuar su crecimiento. Si el escolar tiene sobrepeso, se debe promover el aumento en la actividad física y se debe referir a un profesional en nutrición quien valorará la intervención correspondiente, y si el escolar tiene bajo peso o retardo en talla debe ser referido a un médico para valorar la causa de esas condiciones y determinar los tratamientos necesarios. (Oviedo, 2016)

Está representada por el movimiento muscular, como puede ser el ejercicio físico que es la actividad física realizada de forma estructurada, bajo una planificación y de manera repetitiva, la actividad física es medida a través de la unidad metabólica en reposo (MET), correspondiente a 3,5ml O₂/kg/min, haciendo el consumo reducido de oxígeno con el fin de mantener las constantes vitales. Entre las actividades que gastan menos oxígeno se encuentra leer, conducir, trabajar sentado y las labores del hogar gastando entre 1 y 3 MET, mientras que las actividades físicas moderadas como andar rápido o ciclismo tranquilo gasta entre 3 y 6 MET, y la actividad física intensa como correr, saltar gasta a partir de 6 MET (Lecube et al., 2017).

2.2.10. Tipos de actividad física

De acuerdo UNICEF (2018) Hasta el momento solo existen cuatro tipos de actividades físicas y estos son:

2.2.10.1. Actividad física aeróbica

Es una actividad deportiva que se realiza en beneficio de la salud disponiendo de ejercicios que implican el uso del oxígeno y la actividad que eleve la frecuencia cardiaca.

2.2.10.2. Actividad física anaeróbica

Estas actividades se realizan con la ayuda de máquinas mecánicas diseñadas para el fortalecimiento y definición de músculos. En este tipo de actividad física el cuerpo no necesita oxígeno y utiliza la fuerza como energía de impulso para el trabajo deportivo.

2.2.10.3. Actividad física de resistencia

Resultan ser las actividades físicas que desarrollan la capacidad de permanencia en el dominio de una disciplina deportiva. Fortalecen el sistema cardiaco, la capacidad pulmonar y activan la circulación.

2.2.10.4. Actividad física de flexibilidad

Tiene como propósito favorecer el musculo mediante la técnica del estiramiento, permitiendo la elasticidad del musculo antes y después de haber realizado una actividad física o practicado algún tipo de deporte. Esto previene desgarros musculares, calambres y entumecimiento.

CAPÍTULO III: Diseño metodológico

3.1 Tipo y diseño de investigación

El estudio fue de tipo observacional, analítico y transversal debido a que se tomó en consideración la relación existente entre el tiempo destinado a la utilización de pantallas electrónicas, con la realización de actividad física y el estado nutricional de los niños de entre 3 a 5 años, a través de la evaluación antropométrica, además se evaluó la frecuencia y porcentaje de horas en la utilización de pantallas electrónicas frente a las horas de actividad física. Datos que reflejaran el estado nutricional.

Fue un estudio no experimental con enfoque de diseño cualitativa/cuantitativa para lo cual se estableció el contexto de campo, ya que se recolectó datos a través de parámetros antropométricos y encuestas para poder relacionar y establecer patrones del estado nutricional y la actividad física.

El nivel de la investigación fue de tipo descriptiva puesto que la investigación describe las principales características de las variables de estudio, como se desarrollan, cuales son las consecuencias y los factores que intervienen en las mismas de forma teórica y científica.

Se obtuvo información de fuentes primarias identificada con los niños por medio de encuestas y evaluación nutricional por medio del índice de masa corporal (IMC). Las fuentes secundarias consistieron en revisiones bibliográficas de tesis de postgrado y artículos científicos.

3.2 La población y la muestra

3.2.1 Características de la población

La población fue niños que habitan en la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar.

3.2.2. Delimitación de la población

La población que intervino en el estudio fue de tipo finita, que corresponde a niños de entre 3 a 5 años, los cuales habitan en la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar, 2022.

3.2.3 Tipo de muestra

El cálculo del tamaño de la muestra no probabilística fue de acuerdo al segmento específico de niños a tratar contando con las características de 3 a 5 años, a su vez se aplicó la fórmula de la muestra para poblaciones finitas, el cual estableció el número de encuestas para el segmento determinado.

3.2.4 Tamaño de la muestra

La muestra se selecciona cuando la población es muy amplia o cuando los recursos y posibilidades económicas no permiten trabajar con la población total.

Algunos investigadores recomiendan utilizar el 33 % de la población cuando se requiera determinar una muestra representativa de ella.

Fórmula 2: Cuando la población es finita y se conoce con certeza su tamaño, donde:

n: tamaño de la muestra.

N: tamaño de la población

p: posibilidad de que ocurra un evento, $p = 0,5$

q: posibilidad de no ocurrencia de un evento, $q = 0,5$

E: error, se considera el 5%; $E = 0,05$

Z: nivel de confianza, que para el 95%, $Z = 1,96$

Dónde:

P x Q = 0.25 Constante de variable proporcional

N= 774 Universo

e= 0.05 Margen de error

k= 1.96 Error aceptable

n = 256 Muestra

$$n = \left(\frac{N * P * Q}{(N-1) * \frac{e^2}{k^2} + P * Q} \right)$$

$$n = \frac{N * (p * q)}{(N - 1) * \left(\frac{e}{k}\right)^2 + p * q}$$

$$n = \frac{774 * (0,5 * 0,5)}{(774 - 1) * \left(\frac{0,05}{1,96}\right)^2 + 0,5 * 0,5}$$

$$n = \frac{193.5}{(773) * 0,00065 + 0,25}$$

$$n = 256$$

3.2.5 Proceso de selección de la muestra

La muestra no probabilística fue seleccionada a través de los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Niños menores de 5 años de edad sin capacidades especiales
- Consentimiento firmado de los padres de familia para participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Niños con capacidades especiales
- Niños mayores de 5 años
- Niños que los padres de familia no han firmado el consentimiento.

3.3 Los métodos y las técnicas

Las técnicas y métodos fueron utilizados a través de indicadores Peso/edad (P/E), IMC/Edad (IMC/E), Peso/Talla (P/T), Talla/Edad (T/E) para lo cual se esperó que los niños se encuentren con ropa cómoda para facilitar la toma de peso con una balanza y talla con un tallímetro.

Se realizó y validó dos encuestas a través de la elaboración de cuestionarios estructurados para poder determinar la frecuencia de consumo del uso de pantallas electrónicas y tipo de alimentación (Anexo 1), y encuesta de actividad física (Anexo 2). Previo a la aplicación se explicó y emitió un consentimiento informado a los padres o representantes explicando acerca de los motivos y fines de la encuesta, para obtener la aprobación y la participación de los niños.

La encuesta para el uso de pantallas electrónicas y tipo de alimentación (Anexo 1) validado por 3 expertos, PhD y especialistas de la carrera, estuvo compuesto por un total de 25 preguntas, de las cuales las 12 primeras estuvieron relacionadas a las pantallas electrónicas mientras que los 13 restantes fueron acerca del tipo de alimentación. Se evaluó la frecuencia de tiempo asignado a pasar frente a pantallas,

tipos de pantallas más utilizadas. Y por último en cuanto al tipo de alimentación, se determinó si consumen alimentos frente a pantallas y cantidades consumidas.

La encuesta para la actividad física (Anexo 2) contiene 5 preguntas, donde se comprobó la realización de actividad física, tipo de actividad que realizan, motivos, frecuencia de actividad física.

3.3.1 Validación del instrumento de evaluación por parte de expertos.

Tabla 1 Procesamiento de casos

Procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
SUFICIENCIA * CLARIDAD	10	100,0%	0	0,0%	10	100,0%

Realizado por. Erika Mora

*Tabla 2 Tabla cruzada suficiencia*claridad*

*Tabla cruzada suficiencia*claridad*

		CLARIDAD			Total
		BAJO	MEDIO	ALTO	
SUFICIENCIA	NO CUMPLE	0	0	1	1
	BAJO	2	0	1	3
	MEDIO	0	4	0	4
	ALTO	0	0	2	2
Total		2	4	4	10

Realizado por. Erika Mora

Tabla 3 Medidas simétricas

Medidas simétricas

	Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Medida de Kapp a	,714	,162	3,686	,000
N de casos válidos	10			

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

En base a las tablas 1, 2 y 3, se ha podido evidenciar que la revisión de los expertos a los instrumentos de evaluación es aceptable pues el valor de Kappa es de 0,714; lo que quiere decir posee una suficiencia, debido a que los ítems están de acuerdo al tema de investigación, claridad con respecto a las variables de estudio, pues las preguntas tienen una finalidad.

3.3.2 Validación del instrumento de evaluación por parte de expertos.

Tabla 4 Tabla cruzada

Tabla cruzada

		PERTINENCIA		Total
		MEDIO	ALTO	
CLARIDAD	MEDIO	3	0	3
	ALTO	1	6	7
Total		4	6	10

Realizado por. Erika Mora

Tabla 5 Medidas simétricas

Medidas simétricas

	Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación n aproximada
Medida de Kappa	,783	,201	2,535	,011
acuerdo				
N de casos válidos	10			

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

En base a las tablas 4 y 5, se ha podido evidenciar que la revisión de los expertos a los instrumentos de evaluación es aceptable pues el valor de Kappa es de 0,783; lo que quiere decir que el instrumento posee claridad entre las variables de estudio debido a que se comprende lo que se quiere decir, de la misma manera posee pertinencia entre el contenido y la finalidad de la investigación.

3.3.3 Confiabilidad del instrumento para la evaluación de los aprendizajes

Tabla 6 Estadísticas de fiabilidad

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,871	9

Realizado por. Erika Mora

3.4 Procesamiento estadístico de la información.

Con relación al análisis de los datos recopilados en campo se utilizó el programa estadístico SPSS. La organización y la extensión dependieron de la modalidad de trabajo empleado.

Para la validación del instrumento de recolección de datos se utilizó el alpha de Cronbach con ayuda de 3 especialistas en la temática planteada. Además, se desarrolló las pruebas de significancia mediante la validación de la prueba de χ^2 con un valor de $p < 0,05$.

CAPÍTULO IV: Análisis e interpretación de resultados

4.1 Análisis Univariado

Tabla. 7 Distribución porcentual según la edad de los niños y niñas

EDAD		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	3 A 1 MES A 3 AÑOS 11 MESES	110	43,0	43,0	43,0
	4 AÑOS 1 MES A 4 AÑOS 11 MESES	111	43,4	43,4	86,3
	5 AÑOS 0 MESES	35	13,7	13,7	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 7 se identifica la distribución porcentual según la edad de los niños y niñas seleccionados, donde el 43,4% corresponde a niños entre los 4 años un mes a los 4 años 11 meses de edad, el 43% corresponde a niños que comprenden entre los 3 años un mes y niños de 3 años 11 meses de edad, el restante 13,7% corresponde a niños de 5 años 0 meses. La mayoría de la población del presente trabajo de investigación comprende las edades entre 3 a 4 años 11 meses.

Tabla 8 Distribución porcentual según el sexo de los niños y niñas

SEXO		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MASCULINO	136	53,1	53,1	53,1
	FEMENINO	120	46,9	46,9	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 8 se muestra la distribución porcentual según el sexo del grupo de estudio, donde se identifica que el 53,1% pertenece al sexo masculino, mientras que el 46,9% pertenece al sexo femenino. Es evidente que la mayoría de la población de estudio es de género masculino.

Tabla 9 IMC con relación a la edad

IMC/EDAD		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	EMACIADO	19	7,4	7,4	7,4
	SEVERAMENTE EMACIADO	25	9,8	9,8	17,2
	RIESGO DE EMACIACIÓN	36	14,1	14,1	31,3
	NORMAL	38	14,8	14,8	46,1
	RIESGO DE SOBREPESO	46	18,0	18,0	64,1
	SOBREPESO	49	19,1	19,1	83,2
	OBESIDAD	43	16,8	16,8	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: La tabla 9 determina el IMC de los niños y niñas de esta investigación, con el 19,14% se determina un porcentaje considerable de sobrepeso en el grupo de estudio, el 18% tiene un riesgo de sobrepeso, mientras que el 16.80% presenta obesidad, el 14.08% tiene un peso normal, el 14.1% se encuentra en riesgo de emaciación, el 9.77% se mantiene en un estado severamente emaciado, el 14.08% se encuentra en riesgo de emaciación y finalmente, el 7,42% presenta un índice emaciado.

Tabla 10 Talla con relación a la edad

TALLA/EDAD		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	TALLA MUY ALTA	3	1,2	1,2	1,2
	RIESGO DE TALLA MUY ALTA	16	6,3	6,3	7,4
	TALLA ALTA	40	15,6	15,6	23,0
	NORMAL	50	19,5	19,5	42,6
	RIESGO DE TALLA BAJA	45	17,6	17,6	60,2
	TALLA BAJA O RETARDO EN TALLA	63	24,6	24,6	84,8
	TALLA BAJA SEVERA	39	15,2	15,2	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: La tabla 10 presenta los resultados de la talla con respecto a la edad, el 24,61% presenta talla baja o retardo en talla, el 19,53% se encuentra dentro de lo normal, el 17,58% en riesgo de talla baja, el 15,63% talla alta, el 15,23% tiene talla baja severa, el 6,25% riesgo de talla muy alta, mientras que el 1,17% presenta talla muy alta.

Tabla 11 Peso con relación a la talla

PESO/TALLA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	OBESIDAD	23	9,0	9,0	9,0
	SOBREPESO	55	21,5	21,5	30,5
	NORMAL	57	22,3	22,3	52,7
	DESNUTRICION	58	22,7	22,7	75,4
	DESNUTRICION SEVERA	63	24,6	24,6	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: La tabla 11 determina el peso con relación a la talla, el 24,61% presenta desnutrición severa, el 22,66% desnutrición, el 22,27% normal, el 21,48% sobrepeso mientras que el 8,98% tiene obesidad. Es evidente que existen un alto porcentaje de niños que se encuentra en estado de desnutrición y desnutrición severa lo que puede ocasionar problemas de aprendizaje, retardo en el crecimiento corporal y ser propensos a enfermedades.

Frecuencia de consumo, pantallas electrónicas y tipo de alimentación.

Tabla 12 Distribución porcentual según la pregunta ¿Usted cuenta con un dispositivo electrónico? Indique cuál de los mencionados, ud dispone. Aplicada a los padres de familia de los niños y niñas.

DISPOSITIVO ELECTRONICO

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	TELEVISION	148	57,8	57,8	57,8
	CELULAR	55	21,5	21,5	79,3
	TABLET	38	14,8	14,8	94,1

COMPUTADOR	10	3,9	3,9	98,0
TODOS LOS ANTERIORES	5	2,0	2,0	100,0
Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: La tabla 12 determina que el dispositivo electrónico más común entre la población de estudio es la televisión con un 57,81%. Además, el 21,48% tiene celular, el 14,84% disponen de tablets, el 3,91% tiene computador y el restante 1,95% de la población dispone de todos los artefactos antes mencionados. La mayoría de las familias actualmente cuentan con varios dispositivos electrónicos en su hogar.

Tabla 13 Distribución porcentual de los dispositivos mencionados, según la pregunta ¿Cuál de ellos utiliza más su niño/a?

DISPOSITIVO QUE USA MAS

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	TELEVISION	163	63,7	63,7	63,7
	CELULAR	65	25,4	25,4	89,1
	TABLET	25	9,8	9,8	98,8
	COMPUTADOR	3	1,2	1,2	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 13 se tiene los dispositivos que los niños de este estudio usan más, se identifica que un porcentaje del 63,67% utilizan televisión, mientras que el 25,39% utiliza un celular, además el 9,77% usa tablets y el 1,17% utiliza su computador, día a día. La televisión al ser un dispositivo que actualmente es indispensable en los hogares es el de uso más común por los niños.

Tabla 14 Distribución Porcentual sobre el control de los padres en el uso de pantallas

CONTROL USO DE PANTALLAS

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	97	37,9	37,9	37,9
	NO	159	62,1	62,1	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 14 se muestra los resultados del control al uso de pantallas electrónicas por parte de los progenitores del grupo objetivo, se evidencia que el 62,11% de la población utiliza pantallas sin el control de sus padres, mientras que el 37,89 si controla el uso de pantallas electrónicas en sus hogares. Es necesario ejercer control del tiempo de uso de los dispositivos electrónico por parte de los padres, evitando generar problemas a futuro.

Tabla 15 Distribución Porcentual de si existe control de lo que consume mientras su niño ve los dispositivos electrónicos

CONTROL DE CONSUMO EN PANTALLAS

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	102	39,8	39,8	39,8
	NO	154	60,2	60,2	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 15 se muestra los resultados del control del consumo de alimentos mientras el niño ve los dispositivos electrónicos se evidencia que el 60,16% de los padres no controla el consumo de alimentos mientras que el 39,84 si presenta un control. Consumir alimentos mientras se observa programas de entretenimiento puede ocasionar que no exista un control en lo que se consume, provocando comer en exceso.

Tabla 16 Distribución Porcentual del tiempo que dedica a mirar la televisión o videos en el dispositivo electrónico de su preferencia en el día.

TIEMPO PARA MIRAR DISPOSITIVOS

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	< 30 minutos	87	34,0	34,0	34,0
	1 a 2 horas	125	48,8	48,8	82,8
	3 a 4 horas	44	17,2	17,2	100,0

Total	256	100,0	100,0	
-------	-----	-------	-------	--

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 16 se tiene los resultados del tiempo que invierte el grupo de estudio en mirar dispositivos electrónicos, se observa que el 33,98% emplean menos de 30 minutos, el 48,83% invierte de 1 a 2 horas y el restante 17,19% de 3 a 4 horas. Es evidente que existe un porcentaje elevado de encuestados que ocupan gran parte de su tiempo frente a los dispositivos electrónicos siendo esto un tiempo no favorable para que el niño o la niña pueda realizar actividades que le permitan desarrollar físicamente y mejorar sus condiciones alimentarias.

Tabla 17 Distribución Porcentual de uso del celular o Tablet en horarios destinados para alimentarse.

USA DISPOSITIVOS EN HORARIOS DE ALIMENTACIÓN

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	166	64,8	64,8	64,8
	NO	90	35,2	35,2	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 17 se muestra los resultados del uso de dispositivos en horarios para alimentarse, se evidencia que los niños y niñas de este grupo de investigación, en un 64,8% hacen uso de sus dispositivos en horarios de comida, mientras que el 35,16% no lo utiliza. Lo que indica que al momento de alimentarse los niños se distraen con el uso de dispositivos.

Tabla 18 Distribución Porcentual según la pregunta: Mientras ve el celular o la TV o los dispositivos en horarios de comida consume...

CANTIDAD DE CONSUMO USANDO DISPOSITIVOS

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Todo lo servido	124	48,4	48,4	48,4
	Sobra	87	34,0	34,0	82,4
	Pide mas	45	17,6	17,6	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: La tabla 18 muestra la cantidad de alimento que ingiere el niño mientras se encuentra usando pantallas electrónicas, a partir de esto se identifica que el 48,44% de la población si ingiere todo lo que le sirven, mientras que un porcentaje del 33,98% sobra el alimento a la hora de las comidas, además, se identifica que el 17,58% de la población pide más alimento. A pesar de ingerir alimentos mientras ven pantallas electrónicas existe un alto porcentaje que consume toda su comida, así mismo un porcentaje considerable no termina el alimento servido.

Tabla 19 Distribución Porcentual del tipo de alimentos consume mientras ve o usa dispositivos electrónicos

TIPO DE ALIMENTO QUE CONSUME

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Alimentos con calorías vacías	201	78,5	78,5	78,5
	Comida Saludable	55	21,5	21,5	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: La tabla 19 representa el tipo de alimentos que consume mientras ve o usa dispositivos electrónicos, donde se puede observar que el 78,52% opta por alimentos con calorías vacías mientras que el 21,48% consume comida saludable. La mayoría de los encuestados prefiere consumir comida chatarra, siendo esto un grave problema para su estado nutricional.

Tabla 20 Distribución Porcentual del acceso a pantallas cuando se encuentra solo?

ACCESO A PANTALLAS SIN SUPERVISIÓN

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	226	88,3	88,3	88,3
	NO	30	11,7	11,7	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 20 respecto al acceso a pantallas sin supervisión de un adulto mayor, se evidencia que el 88,28% de los niños si tiene acceso a las pantallas cuando se queda solo mientras que el 11,72% no tiene acceso a los mismos. La mayoría de los niños tienen habilidades propias a la generación facilitando el manejo de las pantallas electrónicas, por lo que es necesario generar un hábito de consumo moderado de los mismos.

Tabla 21 Distribución Porcentual de la actividad que realiza en su tiempo libre el niño/a

ACTIVIDAD DE PREFERENCIA TIEMPO LIBRE

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Mirar TV o algún dispositivo electrónico	203	79,3	79,3	79,3
	Leer	25	9,8	9,8	89,1
	Hacer deporte	16	6,3	6,3	95,3
	Jugar PlayStation	12	4,7	4,7	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: La tabla 21 muestra cual es la actividad de preferencia en el tiempo libre de los niños y niñas de este estudio, se evidencia que el 79,30% mira tv o algún dispositivo electrónico, el 9,77% opta por leer, el 6,25% realiza deporte y el 4,69% juega PlayStation, lo que indica que un alto porcentaje de niños prefiere pasar frente a un dispositivo en lugar de realizar una actividad física o de aprendizaje.

Tabla 22 Distribución Porcentual de cuando el niño se resiste a dejar de ver una pantalla cuando se le pide.

EL NIÑO SE RESISTE A DEJAR DE USAR PANTALLAS

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	156	60,9	60,9	60,9
	NO	100	39,1	39,1	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 22 se muestra los resultados de si el niño o la niña se resisten a dejar de usar una pantalla cuando se le pide, se evidencia que el 60,94% si muestra resistencia mientras que el 39,06% no lo hace. Existe un alto porcentaje donde los niños tienen una dependencia a sus dispositivos o pantallas.

Tabla 23 Distribución Porcentual del horario en el que el niño/a utiliza con mayor frecuencia las pantallas

HORARIO QUE USA CON FRECUENCIA PANTALLAS

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Tarde	215	84,0	84,0	84,0
	Noche	41	16,0	16,0	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 23 se muestra los resultados del horario en el que el niño o niña de este grupo de investigación usa con frecuencia las pantallas, se evidencia que el 83,98% lo hace en el horario de la tarde y el 16,02% en el de la noche. Existe un alto porcentaje de niños que ocupa la mayoría del tiempo del día en mirar e interactuar con dispositivos electrónicos.

Tabla 24 Distribución Porcentual del nivel calificaría la dependencia del niño a estos dispositivos

DEPENDENCIA DE DISPOSITIVOS

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	POCO	58	22,7	22,7	22,7
	MODERADO	136	53,1	53,1	75,8
	ELEVADO	62	24,2	24,2	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 24 se muestra los resultados de la dependencia de los niños a los dispositivos, se evidencia que el 22,66% presenta poca dependencia, el 53,13% se ubica en un grado moderado y el 24,22% en un grado elevado. Es notorio que

existe un mayor porcentaje de dependencia al uso de dispositivos y pantallas electrónicas.

Tabla 25 Distribución Porcentual de las consecuencias del uso excesivo de pantallas

CONSECUENCIA CONSUMO DE PANTALLAS

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	51	19,9	19,9	19,9
	NO	205	80,1	80,1	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 25 se muestra los resultados a las consecuencias del consumo de pantallas, se evidencia que los padres de los niños y niñas en un 19,92% si tiene conocimiento del tema mientras que el 80,08% no conoce de las consecuencias. Existe un alto porcentaje de desinformación por parte de los padres, los cuales necesitan conocer los riesgos físicos, intelectuales, académicos, entre otros, que ocasiona invertir mucho tiempo en utilizar dispositivos electrónicos.

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS

Tabla 26 Distribución Porcentual de su situación económica

SITUACION ECONOMICA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BUENA	5	2,0	2,0	2,0
	REGULAR	215	84,0	84,0	85,9
	MALA	36	14,1	14,1	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 26 se muestra los resultados a la situación económica del grupo de estudio, el 1,95% considera que su situación económica es buena, el 83,98% refiere que regular y el 14,06% considera que es mala. La mayoría de las familias de los niños y niñas tiene una situación económica intermedia y estable.

Tabla 27 Distribución Porcentual de cuántos vasos de agua toma su hijo al día

CONSUMO DE AGUA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No acostumbra a beber agua	78	30,5	30,5	30,5
	Menos de 2 vasos	89	34,8	34,8	65,2
	5 vasos /día	32	12,5	12,5	77,7
	6 vasos/día	30	11,7	11,7	89,5
	8 vasos/día	27	10,5	10,5	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 27 se muestra los resultados del consumo de agua de los niños y niñas, el 30,47% no acostumbra a beber agua, el 34,77% consume menos de 2 vasos, el 12,50% 5 vasos/día, el 11,72% 6 vasos/día y el 10,55% 8 vasos/día. Existe un porcentaje considerable de niños y niñas que no acostumbran a beber agua, siendo esta de vital importancia para el buen funcionamiento de nuestro cuerpo.

Tabla 28 Distribución Porcentual de qué tipo de alimentos prefiere consumir su niño

TIPO DE ALIMENTO QUE PREFIERE

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Comida chatarra	198	77,3	77,3	77,3
	Comida Saludable	58	22,7	22,7	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 28 se muestra los resultados del tipo de alimentos que prefieren los niños y niñas, el 77,34% optan por comida chatarra, mientras que el 22,66% consumen alimentos saludables. Es evidente que la mayoría de los niños lleva una alimentación con poca cantidad de nutrientes y con un alto contenido de grasa, azúcar y sal.

Tabla 29 Distribución Porcentual de cuantos tiempos de comida tiene al día su niño/a

TIEMPO DE COMIDA AL DIA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	2 a 3 veces al día	86	33,6	33,6	33,6
	4 a 5 veces al día	170	66,4	66,4	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 29 se muestra los resultados de los tiempos de comida que tiene el niño o niña al día, se evidencia que el 33,59% consume de 2 a 3 veces al día, mientras que el 66,41% de 4 a 5 veces al día. Desde el punto de vista nutricional, es adecuado el consumo de alimentos saludables unas cinco veces al día,

Tabla 30 Distribución Porcentual de frecuencia de consumo de alimentos.

FRECUENCIA CONSUMO ALIMENTOS

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	
Válido	Leche	10	3,9	3,9	3,9	
	Yogurt	10	3,9	3,9	7,8	
	Queso	7	2,7	2,7	10,5	
	Frutas	8	3,1	3,1	13,7	
	Ensalada de verduras	9	3,5	3,5	17,2	
	Papas fritas	10	3,9	3,9	21,1	
	Hamburguesas	11	4,3	4,3	25,4	
	Hot-dogs	10	3,9	3,9	29,3	
	Fritada	9	3,5	3,5	32,8	
	Hornado	7	2,7	2,7	35,5	
	Pescado	14	5,5	5,5	41,0	
	Pollo	18	7,0	7,0	48,0	
	Caramelos	28	10,9	10,9	59,0	
	Chocolates	52	20,3	20,3	79,3	
	Pizza	14	5,5	5,5	84,8	
	Snacks	39	15,2	15,2	100,0	
		Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 30 se muestra los resultados de la frecuencia del consumo de alimentos, el 3,91% consume leche, el 3,91% yogurt, el 2,73% queso, el 3,13% frutas, el 3,52% ensalada de verduras, el 3,91% papas fritas, el 4,30% hamburguesas, el 3,91% hot-dog, el 3,52% fritada, el 2,73% hornado, el 5,47% pescados, el 7,03% pollo, el 10,94% caramelos, el 29,31% chocolates, el 5,47% pizza, el 15,23% snacks,. De la gran variedad de productos enlistados, existe un consumo del 73% de alimentos ricos en azúcares y grasas, afectado a corto o largo plazo el su estado nutricional.

Tabla 31 Distribución Porcentual de frecuencia de consumo de lácteos

FRECUENCIA LACTEOS

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1 VEZ A LA SEMANA	102	39,8	39,8	39,8
	2 A 3 VECES POR SEMANA	58	22,7	22,7	62,5
	NO CONSUME	96	37,5	37,5	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 31 y la figura 25 se muestra los resultados del consumo de lácteos en este grupo de niños y niñas, se evidencia que el 39,84% consumen 1 vez a la semana, el 22,66% de 2 a 3 veces por semana, el 37,50% no consumen.

Tabla 32 Distribución Porcentual de frecuencia de consumo de carnes.

FRECUENCIA CARNES

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1 vez a la semana	42	16,4	16,4	16,4
	2 a 3 veces por semana	148	57,8	57,8	74,2
	No consume	66	25,8	25,8	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 32 se muestra los resultados del consumo de carnes, se evidencia que el 57,81% de la población seleccionada, consume carnes de 2 a 3 veces por semana, mientras que 25,78% no consume carnes.

Tabla 33 Distribución Porcentual de frecuencia del consumo de verduras.

FRECUENCIA VERDURAS

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1 vez a la semana	42	16,4	16,4	16,4
	2 a 3 veces por semana	16	6,3	6,3	22,7
	No consume	198	77,3	77,3	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 33 se muestra los resultados del consumo de verduras, se evidencia que los niños y niñas de este grupo, el 16,41% consume verduras 1 vez a la semana, el 6,25% de 2 a 3 veces por semana y el 77,34% no consume.

Tabla 34 Distribución Porcentual de frecuencia del consumo de frutas

FRECUENCIA FRUTAS

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1 vez a la semana	80	31,3	31,3	31,3
	2 a 3 veces por semana	17	6,6	6,6	37,9
	No consume	159	62,1	62,1	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 34 se muestra los resultados del consumo de frutas, se evidencia que el 31,25% de niños y niñas de este grupo consumen frutas 1 vez a la semana, el 6,64% de 2 a 3 veces por semana y el 62,11% no consume. La mayoría de niños no incluyen en su alimentación diaria, frutas lo que provoca un déficit de vitaminas y minerales y fibra que el cuerpo necesita.

Tabla 35 Distribución Porcentual de frecuencia del consumo de cereales

FRECUENCIA CEREALES

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1 vez a la semana	36	14,1	14,1	14,1

2 a 3 veces por semana	179	69,9	69,9	84,0
No consume	41	16,0	16,0	100,0
Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 35 se muestra los resultados del consumo de cereales, se evidencia que los niños y niñas el 14,06% consume 1 vez a la semana, el 69,92% de 2 a 3 veces por semana y el 16,02% no consume cereales como una fuente de energía.

Tabla 36 Distribución Porcentual de frecuencia del consumo de comida chatarra

FRECUENCIA COMIDA CHATARRA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1 vez a la semana	60	23,4	23,4	23,4
	2 a 3 veces por semana	196	76,6	76,6	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 36 se muestra los resultados del consumo de comida chatarra, los niños y niñas de este grupo el 23,44% consumen 1 vez a la semana mientras que el 76,56% de 2 a 3 veces por semana. Es evidente que gran parte del grupo de estudio prefiere consumir productos no saludables que contienen elevadas cantidades de grasas, sal, azúcar, entre otros.

Tabla 37 Distribución Porcentual de tipo de preparaciones se realizan con más frecuencia en el hogar

FRECUENCIA PREPARACIONES

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	A la plancha	10	3,9	3,9	3,9
	Cocinado	149	58,2	58,2	62,1
	Fritos	97	37,9	37,9	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 37 se muestra los resultados del tipo de preparaciones que se realizan con más frecuencia en el hogar de las niñas y niños de este grupo de estudio, el 3,91% de preparaciones son a la plancha, el 58,20% cocina sus productos y el 37,89% prefiere freír. Como se ha indicado en casos anteriores, el grupo de estudio prefiere comer productos altos en grasas, azúcar, sal, antes que alimentos saludables.

Tabla 38 Distribución Porcentual del consumo de leche en polvo

CONSUMO DE LECHE EN POLVO

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	8	3,1	3,1	3,1
	NO	248	96,9	96,9	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 38 se muestra los resultados del consumo de leche en polvo, se evidencia que el 3,13% si consume leche en polvo y el 96,87% no consume leche en polvo. La gran mayoría de padres desconocen de los beneficios y aporte nutricional de la leche en polvo la cual es una fuente de proteínas de alta calidad.

Encuesta actividad física

II PARTE

Evaluación de los niveles de actividad física en niños (Assessment of Physical Activity Levels Questionnaire [APALQ])

CUESTIONARIO

Tabla 39 Distribución Porcentual de actividades deportivas organizadas

ACTIVIDAD DEPORTIVA FUERA DE ESCUELA ORGANIZADA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	206	80,5	80,5	80,5
	<1 vez a la semana	50	19,5	19,5	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 39 se muestra los resultados de la participación en alguna actividad deportiva organizada fuera de la escuela, el 80,47% nunca participa mientras que el 19,53% señala que <1 vez a la semana. Es evidente que la mayoría de los niños y niñas son sedentarios.

Tabla 40 Distribución Porcentual de actividades deportivas no organizadas

ACTIVIDAD DEPORTIVA NO ORGANIZADA FUERA DE LA ESCUELA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	246	96,1	96,1	96,1
	<1 vez a la semana	10	3,9	3,9	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 40 se muestra los resultados de la participación en alguna actividad deportiva no organizada fuera de la escuela, el 96,09% nunca participa mientras que el 3,91% participa <1 vez a la semana. Gran parte de los niños y niñas no realizan actividades físicas fuera de la institución educativa, provocando a largo plazo problemas con su salud.

Tabla 41 Distribución Porcentual de las veces que realiza deporte o actividad física al menos durante 20 minutos

CLASES DE FISICA Y TIEMPO DE ACTIVIDAD

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	>1 vez al mes y 1 vez a la semana	25	9,8	9,8	9,8
	2-3 veces a la semana	231	90,2	90,2	100,0
	Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 41 se muestra los resultados de las veces que realiza deporte en las clases de educación física, se evidencia que el 9,77% realiza >1 vez al mes y 1 vez a la semana, mientras que el 90,23% de 2 a 3 veces a la semana. Lo que indica

que un gran número de niños realiza actividad física únicamente en las clases de educación física.

Tabla 42 Distribución Porcentual de cuántas horas a la semana realiza actividad física vigorosa

ACTIVIDAD FISICA VIGOROSA

			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1.	Nunca	248	96,9	96,9	96,9
		≥1 vez al mes	8	3,1	3,1	100,0
		Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 42 se muestran los resultados de cuantas horas realiza actividad física vigorosa los niños y niñas de este grupo fuera de la escuela, se evidencia que el 96,88% nunca realiza este tipo de actividad mientras que un 3,13% realiza ≥ 1 vez al mes. Como se mencionó en los casos anteriores, el grupo de estudio presenta un porcentaje alto de sedentarismo.

Tabla 43 Distribución Porcentual de si realiza deporte de competición

DEPORTE DE COMPETICION

			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido		Nunca	252	98,4	98,4	98,4
		<1 vez a la semana	4	1,6	1,6	100,0
		Total	256	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 43 se muestra los resultados de los deportes de competición que practican los niños y niñas, el 98,44% nunca realiza este tipo de deporte mientras que el 1,56% señala que <1 vez a la semana. Existe un elevado porcentaje de niños que no realizan ningún tipo de actividad física.

Correlación de pantallas electrónicas con estado nutricional

Para identificar el estado nutricional de los pacientes se toma en cuenta los indicadores de IMC/EDAD, TALLA/EDAD Y PESO/TALLA con relación a las pantallas electrónicas.

Tabla 44 Relación entre el uso de pantallas electrónicas con el IMC

		Correlaciones			
		TIEMPOPARA MIRARDISPO SITIVOS	IMCEDAD	TALLAEDAD	PESOTALLA
TIEMPOPARAMIRARDIS POSITIVOS	Correlación de Pearson	1	-,253**	-,339**	-,009
	Sig. (bilateral)		,000	,000	,887
	N	256	256	256	256
IMCEDAD	Correlación de Pearson	-,253**	1	,152*	,055
	Sig. (bilateral)	,000		,015	,378
	N	256	256	256	256
TALLAEDAD	Correlación de Pearson	-,339**	,152*	1	-,006
	Sig. (bilateral)	,000	,015		,923
	N	256	256	256	256
PESOTALLA	Correlación de Pearson	-,009	,055	-,006	1
	Sig. (bilateral)	,887	,378	,923	
	N	256	256	256	256

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

* La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 44 se muestra los resultados de la relación entre el uso de pantallas electrónicas con el estado nutricional de los niños y niñas de la ciudadela Miraflores 1 y 2, se determina que el valor estadístico de r de Pearson es de -0,253 con relación a IMC/EDAD; -0,339 con relación a TALLA/EDAD Y -0,009 con relación a PESO/TALLA, esta correlación es muy significativa, por ello se puede afirmar con un 99% de confianza que en el ámbito de estudio hay una correlación negativa con un grado de correlación inverso, porque el valor de Sig.(bilateral) es de 0,000 se encuentra por debajo del 0,01 requerido.

Tabla 45 Relación entre el tipo de alimento que consume con el IMC

Correlaciones

		TIPODEALIMENTO QUECONSUME	IMCEDAD
TIPODEALIMENTOQUECONSUME	Correlación de Pearson	1	-,149*
	Sig. (bilateral)		,017
	N	256	256
IMCEDAD	Correlación de Pearson	-,149*	1
	Sig. (bilateral)	,017	
	N	256	256

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 45 se muestra los resultados de la relación entre el tipo de alimento que consume con el estado nutricional de los niños y niñas de la ciudadela Miraflores 1 y 2, se determina que el valor estadístico de r de Pearson es de -0,149 con relación a IMC/EDAD, lo que indica que la correlación es muy significativa, se expresa que mediante el 99% de confianza existe una correlación negativa con un grado de correlación inverso, porque el valor de Sig.(bilateral) es de 0,017 se encuentra por debajo del 0,05.

Correlación de actividad física con estado nutricional

Para identificar el estado nutricional de los pacientes se toma en cuenta los indicadores de IMC/EDAD, TALLA/EDAD Y PESO/TALLA con relación a actividad física.

Tabla 46 Relación entre la actividad física con el Estado Nutricional

Correlaciones

		ACTIVDEPOR TIVANOORG ANFUERADE LAESC	IMCEDAD	TALLAEDAD	PESOTALLA
ACTIVDEPORTIVANOO RGANFUERADELAESC	Correlación de Pearson	1	-,296**	-,105	-,222**
	Sig. (bilateral)		,000	,092	,000
	N	256	256	256	256
IMCEDAD	Correlación de Pearson	-,296**	1	,152*	,055

	Sig. (bilateral)	,000		,015	,378
	N	256	256	256	256
TALLAEDAD	Correlación de Pearson	-,105	,152*	1	-,006
	Sig. (bilateral)	,092	,015		,923
	N	256	256	256	256
PESOTALLA	Correlación de Pearson	-,222**	,055	-,006	1
	Sig. (bilateral)	,000	,378	,923	
	N	256	256	256	256

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

* La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 46 se muestra los resultados de la relación entre la actividad física con el estado nutricional de los niños y niñas de la ciudadela Miraflores 1 y 2 se determina que el valor estadístico de r de Pearson es de -0,296 con relación a IMC/EDAD; -0,105 con relación a TALLA/EDAD Y -0,222 con relación a PESO/TALLA, esta correlación es muy significativa, por ello se puede afirmar con un 99% de confianza que en el ámbito de estudio hay una correlación negativa con un grado de correlación inverso, porque el valor de Sig.(bilateral) es de 0,000 se encuentra por debajo del 0,01 requerido.

Tabla 47 Relación entre dispositivos electrónicos que más utiliza con la actividad de preferencia a realizar en el tiempo libre.

Correlaciones

		DISPOSITIVOQUE USAMAS	ACTIVIDADDEPR EFENTIEMPOLIBR E
DISPOSITIVOQUEUSAMAS	Correlación de Pearson	1	-,293**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	256	256
ACTIVIDADDEPREFENTIEMPO LIBRE	Correlación de Pearson	-,293**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	256	256

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 47 se muestra los resultados de la relación entre los dispositivos electrónicos que más utiliza con la actividad de preferencia a realizar en el tiempo libre de los niños y niñas de la ciudadela Miraflores 1 y 2 se determina que el valor

estadístico de r de Pearson es de -0,293 la relación es muy significativa, por ello se puede afirmar con un 99% de confianza que en el ámbito de estudio hay una correlación negativa con un grado de correlación inverso, porque el valor de Sig.(bilateral) es de 0,000 se encuentra por debajo del 0,01 requerido.

Tabla 48 Relación entre la práctica de actividades deportivas organizadas fuera de la escuela con el tiempo para mirar dispositivos.

		ACTDEPORTF UERADEESCU ELAORGANIZ	TIEMPOPARAM IRARDISPOSITI VOS
ACTDEPORTFUERADEES CUELAORGANIZ	Correlación de Pearson	1	,743**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	256	256
TIEMPOPAMIRARDISPO SITIVOS	Correlación de Pearson	,743**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	256	256

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Encuesta a padres de familia de los niños de la ciudadela Miraflores 1 y 2 del cantón Simón Bolívar 2022

Análisis: En la tabla 48 se muestra los resultados de la relación entre la práctica de actividades deportivas organizadas fuera de la escuela con el tiempo para mirar dispositivos de los niños y niñas de la ciudadela Miraflores 1 y 2 se determina que el valor estadístico de r de Pearson es de 0,743 la relación es muy significativa, por ello se puede afirmar con un 99% de confianza que en el ámbito de estudio hay una correlación positiva con un grado de significancia muy alto, además el valor de Sig.(bilateral) es de 0,000 se encuentra por debajo del 0,01 requerido.

4.2 Análisis Comparativo

En la actualidad es muy latente el uso de la tecnología, ya que existen muchos dispositivos como computadoras, celulares, tv, tablets, videojuegos que están al alcance de la población sin embargo como pueden favorecer a muchas situaciones también se ha evidenciado en el presente estudio que pueden llegar a afectar la salud física y el estado nutricional de los niños, siendo esta un barrera a la hora de alimentarse y ser conscientes de las elecciones y alimentos que están consumiendo como a la hora de socializar y practicar algún tipo de actividad física.

El presente estudio determina que el uso de pantallas electrónicas si influyen en el estado nutricional y la actividad física, ya que no existe un control por parte de los padres en el uso y consumo de estos dispositivos, donde se evidencia que los niños que nunca practican algún tipo de actividad física presentan sobrepeso u obesidad mientras que aquellos niños que lo hacen 1 vez por semana presentan otro de malnutrición, en este caso emaciación lo que de igual manera es preocupante porque refleja la mala alimentación y el inadecuado estilo de vida que están llevando.

En el estudio sobre “El uso de dispositivos tecnológicos relacionados con la actividad física y estado nutricional de los estudiantes de las carreras de la Facultad de la Salud Humana de la UNL” realizado por Ordóñez (2019) se determinó que el uso excesivo de dispositivos tecnológicos altera el estado nutricional y la actividad física, afectando su salud física y mental, el 99% de los estudiantes utilizaba con gran frecuencia los dispositivos, el 73,3% realizaba poca actividad física, el 67,8% no mantenía una alimentación óptima y saludable y más del 70% prefería comida chatarra.

En la investigación sobre “Niveles de actividad física y gasto frente a pantallas en escolares: diferencias de edad y género” realizado por Portela & Armando (2021) demuestra que existe gran asociación entre los niveles de actividad física y el gasto frente a pantallas, entendiéndose el uso de elementos tecnológicos como estilo de vida de la población escolar; aspecto que cobra gran importancia y se convierte en factor de riesgo frente a la aparición de enfermedades crónicas no transmisibles por la frecuencia de inactividad física de los escolares cuando hacen uso de estos.

En el trabajo de investigación sobre “Prevalencia del uso de pantallas electrónicas y relación con el índice de masa corporal en pacientes que asisten al consultorio externo pediátrico, Hospital General de Agudos Dr. Juan A. Fernández” realizado por Cohen, y otros (2018) donde no se encontró una relación estadísticamente significativa entre el índice de masa corporal y el uso de pantallas como celular, tablet o computadora versus el no uso. Pero, al discriminar el uso de este tipo de pantallas por cantidad de horas diarias, sí se encuentra una asociación estadísticamente significativa: a más horas de exposición, mayor índice de masa corporal (p 0,019) (Tabla 5). La cantidad de horas frente al televisor es otra variable relacionada a la prevalencia de sobrepeso u obesidad (p 0,04).

CAPÍTULO V: Conclusiones y Recomendaciones

5.1 Conclusiones

- Analizados los datos recolectados se determinó que si existe relación entre el tiempo de uso de los dispositivos electrónicos con el estado nutricional y la actividad física, debido a que por lo general los niños que tienen problemas con el estado nutricional son quienes tienen más tiempo de exposición a pantallas electrónicas. La relación que existe entre el uso de pantallas electrónicas con el estado nutricional y la actividad física, de los niños de 3 a 5 años en la ciudadela Miraflores 1 y 2, cantón Simón Bolívar se determina que el valor estadístico de r de Pearson es de $-0,253$ con relación a IMC/EDAD; $-0,339$ con relación a TALLA/EDAD Y $-0,009$ con relación a PESO/TALLA, esta correlación es con relación es muy significativa, por ello se puede afirmar con un 99% de confianza que en el ámbito de estudio hay una correlación negativa con un grado de correlación inverso, porque el valor de Sig.(bilateral) es de $0,000$ se encuentra por debajo del $0,01$ requerido.
- Analizados varios parámetros de la población de estudio, se determinó que la mayoría de niños y niñas entre los 3 a 5 años de edad con el 18% presenta riesgo de sobrepeso, el 19,14% tiene sobrepeso y el 16.80% de los niños ya tiene obesidad. En promedio, el grupo de encuestados presenta un alto porcentaje en talla baja con respecto a la edad, además, se encuentran en estado de desnutrición y desnutrición severa.
- Una vez aplicado el instrumento de recolección de datos y después del respectivo análisis mediante el programa estadístico se determinó que la mayoría de los encuestados prefieren utilizar televisiones, el 48,83% invierte de 1 a 2 horas y se identificó que el 63,67% utilizan televisión, mientras que el 25,39% utiliza un celular, el 9,77% usa tablets y el estante 1,17% utiliza su computador, día a día.

- Con relación al estado nutricional de los niños se determinó que existe un elevado consumo de productos ricos en azúcares y grasas; además, presentan dificultad para conseguir los antioxidantes y fibra que el cuerpo necesita. Con respecto a la actividad física que los niños y niñas del estudio realizan se identificó que en alguna actividad deportiva organizada fuera de la escuela el 80,47% nunca participa, por otro lado en alguna actividad deportiva no organizada fuera de la escuela el 96,09% nunca participa, a su vez con relación a las veces que realiza deporte en las clases de educación física se evidencia que el 9,77% realiza >1 vez al mes y 1 vez a la semana mientras que el 90,23% de 2 a 3 veces a la semana, lo que indica que un gran número de niños realiza actividad física durante las clases de educación física. Además, se evidencia que realizan actividad física vigorosa, el 96,88% nunca realiza este tipo de actividad mientras que un 3,13% realiza ≥ 1 vez al mes.
- El 77,34% del grupo de estudio optan por comida chatarra, entre los productos que más consumen se tiene el 3,91% papas fritas, el 4,30% hamburguesas, el 3,91% hot-dog, el 10,94% caramelos, el 29,31% chocolates, el 5,47% pizza y el 15,23% consume snacks. El restante 23,44% consumen 1 vez a la semana mientras que el 76,56% de 2 a 3 veces por semana. Es evidente que la mayoría de los niños lleva una alimentación con poca cantidad de nutrientes y con un alto contenido de grasa, azúcar y sal; pudiendo afectar a corto o largo plazo su estado nutricional.

5.2 Recomendaciones

- Dado los estudios y conclusiones se debe tener en cuenta que los niños de 3 a 5 años de la ciudadela Miraflores 1 y 2, del cantón Simón Bolívar no deben permanecer sujetos a las pantallas electrónicos durante más de una hora seguida ni permanecer sentados durante periodos largos de tiempo. El tiempo dedicado a actividades sedentarias frente a una pantalla electrónica no debe exceder de una hora; cuanto menos mejor. En momentos de inactividad, se recomienda que la persona adulta encargada de su cuidado les lea o cuente cuentos. A esto debe considerarse que el niño tenga de 10 a 13 horas de sueño de buena calidad.
- Considerando los resultados obtenidos se debe analizar la idea de pasar al menos 180 minutos realizando diversos tipos de actividad física de cualquier intensidad, incluidos al menos 60 minutos de actividad física de intensidad moderada a elevada, distribuidos a lo largo del día; cuanto más mejor. Esta puede ser una actividad dedicada a niños de 3 a 5 años que ayude a que su estado físico vaya acostumbrando a este tipo de actividades
- Gracias a los resultados podemos recomendarles a los padres de los niños de 3 a 5 años de la ciudadela Miraflores 1 y 2 necesitan tener una alimentación sana y equilibrada. Por este motivo, la dieta infantil deberá incluir una gran variedad de cereales, fruta fresca y verduras, mientras que, por el contrario, deberá esquivar las grasas saturadas. De la misma forma, el agua deberá tener un protagonismo especial en la alimentación infantil, ya que ésta deberá constituir la bebida esencial de cualquier comida.
- Considerando la relación que existe entre el uso de pantallas electrónicas con la falta de práctica de actividad física y el estado nutricional de los niños se recomienda elaborar programas de capacitación para que los diferentes padres de familia consideren mejorar las condiciones alimentarias de sus hijos, además de elevar la práctica de actividades físicas que mejoren su calidad de vida.

Bibliografía

- Ayala, D. (2020). *Incidencia del uso de los dispositivos móviles en la práctica de actividad física de los estudiantes de Licenciatura en Educación Física, Recreación y Deportes de la Universidad San Buenaventura, seccional Cartagena.*
- Azimova, S. S., & Glushenkova, A. I. (2012). *Amorpha fruticosa L. Lipids, Lipophilic Components and Essential Oils from Plant Sources*, 560–560. https://doi.org/10.1007/978-0-85729-323-7_1801
- Barrera, N., & Ramos, J. A. (2019). Prevalencia de malnutrición en menores de 5 años. Comparación entre parámetros OMS y su adaptación a Colombia. *Universidad y Salud*, 22(1), 92–96. <https://doi.org/10.22267/rus.202201.179>
- Bringué, X., & Sádaba, C. (2017). *La generación interactiva en España.*
- Campo, C., Gamarra, M., & Gomensoro, A. (2019). A MOVESE Guía de actividad física. *Ministerio de Salud Secretaría Nacional Del Deporte República Oriental Del Uruguay OPS 2019*, 75.
- Campo, L., Herazo, Y., & García, F. (2017). *Estilos de vida saludables de niños, niñas y adolescentes Healthy lifestyles of children and adolescents*. 33(3), 419–428.
- Cano, L., González, J., Alicia, M., Viñuela, A., & Criado, J. J. (2020). Estado nutricional de una población escolar en España y su relación con hábitos de alimentación y actividad física. *Archivos Latinoamericanos de Nutrición*, 69(4), 233–241. <https://doi.org/10.37527/2019.69.4.004>
- Cano, R., Soriano, J., & Merino, J. (2017). Fisiopatología de la obesidad: Perspectiva actual. *Revista Chilena de Nutrición*, 44(3), 226–233. <https://doi.org/10.4067/s0717-75182017000300226>
- Cantú, P. C. (2019). CIENCIA Y TECNOLOGÍA PARA UN DESARROLLO PERDURABLE. *Economía & Sociedad*, 24, 92–112.
- Cartanyà, À., Lidón, C., Martín, J., González, A., Pérez, H., & Martínez, J. (2022).

- Asociación entre el tiempo de pantalla recreativo y el exceso de peso y la obesidad medidos con tres criterios diferentes entre residentes en España de 2-14 años. *Anales de Pediatría*, xxxx. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2021.09.012>
- Chávez, L., Altafulla, S., & Ortiz, J. (2022). Labores de recreación para niños en Santo Domingo de los Tsáchilas. *Revista Conrado*, 8.5.2017, 2003–2005.
- Cohen, L., Mennaa, I., Gismondib, M., Pinob, M., Suquiab, M., Suarezc, G., & Villa, S. (2018). *Prevalencia del uso de pantallas electrónicas y relación con el índice de masa corporal en pacientes que asisten al consultorio externo pediátrico , Hospital General de Agudos Dr. Juan A. Fernández*. 60(269), 164–170.
- Daza, C. H. (1997). Nutrición infantil y rendimiento escolar. *Colombia Medica*, 28(2), 92–98.
- Delgado, A. C. (2012). *LA ACTIVIDAD FISICA COMO PREVENCION DE LA OBESIDAD EN NIÑOS ENTRE 6 Y 12 ANOS EN LOS CENTROS EDUCATIVOS DE LA PARROQUIA SUCRE DE LA CIUDAD DE CUENCA-2012*.
- Díaz, J. (2017). Childhood obesity: Prevention or treatment? *Anales de Pediatría*, 86(4), 173–175. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2016.12.004>
- ENSANUT. (2018). *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición*. 722.
- Espinoza, M. (2018). *FACTORES TECNOLÓGICOS QUE INFLUYEN EN EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS DE UNA ESCUELA URBANA Y RURAL DEL CANTÓN CHORDELEG EN EL PERIODO MARZO AGOSTO DEL 2018*.
- Franco, H. (2018). Educar en tiempos de pantallas: Estrategias educativas y domesticación tecnológica en seis familias de Jalisco . Una propuesta vínculo educación , familias y pantallas. *Comunicación y Sociedad.*, 173–198.
- Fung, M., Rojas, E. J., & Delgado, L. G. (2020). Impacto del tiempo de pantalla en la salud de niños y adolescentes. *Revista Medica Sinergia*, 5(6), e370. <https://doi.org/10.31434/rms.v5i6.370>
- Henriquez, V., Quintanilla, J., & Vera, V. (2020). *Relación entre el tiempo de*

exposición a pantallas y el desarrollo de los niveles semántico y pragmático de lenguaje.

Hernández, M., Martínez, B., Almiron, E., Pérez, S., San Cristóbal, R., Navas, S., & Martínez, A. (2018). Influencia multisensorial sobre la conducta alimentaria: ingesta hedónica. *Endocrinología, Diabetes y Nutrición*, 65(2), 114–125. <https://doi.org/10.1016/j.endinu.2017.09.008>

Landín, P. (2021). *Electrónica Digital*. 1–16. //pelandintecno.blogspot.com

Lara, Y., Rangel, T., & Sánchez, M. (2020). Nivel de Actividad Física y Tiempo en Pantalla en Escolares con Sobrepeso y Obesidad : Una Revisión Sistemática. *Universidad Simón Bolívar*.

Lascano, F. (2018). *La publicidad y los hábitos alimentarios en adolescentes con problemas de obesidad en la ciudad de Ambato.*

Laura, P. (2021). *Asociación entre estilo de vida y la situación nutricional en escolares españoles.*

Lecube, A., Monereo, S., Ángel, M., Martínez-de-icaya, P., Martí, A., Salvador, J., Masmiquel, L., Goday, A., Bellido, D., Lurbe, E., & García-almeida, J. M. (2017). *Prevención, diagnóstico y tratamiento de la obesidad. Posicionamiento de la Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad de 2016.* 64.

Márquez, H., Acosta, D., Chourio, J. L., & Reverón, J. (2020). Medios electrónicos y estado nutricional antropométrico en escolares. *Cultura Educación Y Sociedad*, 12(1), 217–226. <https://doi.org/10.17981/culteducusoc.12.1.2021.14>

Molina, L. F., Soriano, J., & Jarque, J. B. (2016). La nutrición en el periodo preconcepcional y los resultados del embarazo: revisión bibliográfica y propuesta de intervención del Dietista-Nutricionista. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética*, 20(1), 48–60. <https://doi.org/10.14306/renhyd.20.1.143>

Moreno, J., & Galiano, M. (2019). El tiempo frente a las pantallas: la nueva variable en la salud infantil y juvenil. *ARÁN*, 54(5), 506–509. <https://doi.org/10.1111/jpc.13891>

- Naranjo, J., & Pesantez, M. (2017). "Identificación de factores de riesgo que Influyen en el estado de malnutrición de niños de 5 a 8 años mediante la aplicación del Score Graffar en escuelas privadas de La ciudad de Quito Año 2015". *Encephale*, 53(1), 81. <http://dx.doi.org/10.1016/j.encep.2012.03.001mç,wse4aq7>
- Obando, I., Leal, M., Paredes, L., & Alvarez, C. (2021). *Asociación entre hábitos parentales de alimentación y adiposidad de preescolares usuarios de dispositivos audiovisuales*. 129(3), 537–546. <https://doi.org/10.47307/GMC.2021.129.3.2>
- Ordoñez, Y. (2019). *Uso de dispositivos tecnológicos relacionados con la actividad física y estado nutricional de los estudiantes de las carreras de la Facultad de la Salud Humana de la*.
- Otero, B. (2017). Conceptos básicos de nutrición, aparato digestivo y tipos de dietas. In *Nutrición*.
- Pedrouzo, S. B., Peskins, V., Garbocci, A. M., Sastre, S. G., Wasserman, J., & Krynski, L. (2020). Uso de pantallas en niños pequeños y preocupación parental. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 118(6), 393–398. <https://doi.org/10.5546/aap.2020.393>
- Prat, L. (2018). *Dispositivos electrónicos: Pantallas electrónicas*.
- Ramirez, L., Gotz, S., Riera, J., Pastore, B., Vera, N., & Sequera, V. G. (2020). *Nivel de actividad física y estado nutricional en una población pediátrica de un consultorio ambulatorio Asunción*. 47(1), 11–16.
- Rivera, J. (2019). *La malnutrición infantil en Ecuador: una mirada desde las políticas públicas*. 5(1), 89–107.
- Rodríguez, O., & Estrada, L. (2021). Incidencia del uso de pantallas en niñas y niños menores de 2 años. *Revista de Psicología*, 086. <https://doi.org/10.24215/2422572xe086>
- Román, C. A. (2017). *El uso del celular y su influencia en las actividades académicas y familiares de los estudiantes de primer año de bachillerato de la Unidad Educativa Sagrados Corazones de Rumipamba de la ciudad de Quito*.
- Romero, A. (2018). *Electrónica Analógica Básica*.

- Sanchez, D. C., Long, H., Mowat, S., & Hein, C. (2018). Obesity education for front-line healthcare providers. *BMC Medical Education*, 18(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12909-018-1380-2>
- Schultz, M. (2016). *Grob's Basic Electronics (Engineering Technologies & the Trades) (Spanish) 12th Edición*. 3, 1–60.
- UNICEF. (2018). Aprendizaje a través del juego. *The LEGO Foundation*, 84.
- UNICEF. (2019a). La Situation des enfants dans le monde 2019. Enfants, nourriture et nutrition : Bien grandir dans un monde en mutation. In *UNICEF, New York*.
- UNICEF. (2019b). *Niños, alimentos y nutrición: crecer bien en un mundo en transformación*.
- Urbano, J. F., & Beltrán, E. (2020). Relación entre la obesidad infantil y el tiempo de exposición a pantallas electrónicas. *Medicina*, 42(3), 394–402. <http://revistamedicina.net/ojsanm/index.php/Medicina/article/view/1536/1953>
- Waisman, I., Hidalgo, E., & Rossi, L. (2018). Uso de pantallas en niños pequeños en una ciudad de Argentina. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 116(2), 186–195. <https://doi.org/10.5546/aap.2018.e186>

Anexos

Anexo 1: Encuesta para el uso de pantallas electrónicas y frecuencia de consumo de alimentos

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO MAESTRÍA EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA CON MENCIÓN EN NUTRICIÓN COMUNITARIA

Encuesta para el uso de pantallas electrónicas y frecuencia de consumo de alimentos

Objetivo: Identificar la relación del uso de pantallas con el estado nutricional y la actividad física en los Niños y niñas de 3 a 5 años sin ningún tipo de patología asociada, ciudadela Miraflores 1 y 2, Simón Bolívar, 2022

Datos Informativos

Nombre del representante: _____

Teléfono: _____

Nombres del niño/a:

Fecha de nacimiento: _____ Edad: años ____ meses ____

C.I: _____ Sexo: _____

Peso kg: _____ Talla (cm): _____

Diagnóstico Nutricional:

Frecuencia de consumo, pantallas electrónicas y tipo de alimentación.

1. ¿Usted cuenta con un dispositivo electrónico? Indique cuál de los mencionados, ud dispone:

- Television
- Celular
- Tablet
- Computador
- Ninguno
- Todos los anteriores

2. ¿De los dispositivos mencionados, cuál de ellos utiliza más su niño/a?

- Television
- Celular
- Tablet

- Computador
 - Ninguno
 - Todas las anteriores
3. ¿Existen control de su parte al niño sobre el uso de pantallas?
- Si
 - No
4. Existe control de lo que consume mientras su niño ve los dispositivos electrónicos
- Si
 - No
5. ¿Cuánto tiempo dedica a mirar la televisión o videos en el dispositivo electrónico de su preferencia en el día?
- < 30 minutos
 - 1 a 2 horas
 - 3 a 4 horas
 - Más de 4 horas
6. ¿Utiliza el celular o Tablet en horarios destinados para alimentarse?
- Si
 - No
7. Mientras ve el celular o la TV o los dispositivos en horarios de comida consume...
- Todo lo servido
 - Sobra
 - Pide mas
8. Qué tipo de alimentos consume mientras ve o usa dispositivos electrónicos
- Alimentos con calorías vacías: papas, gaseosa, bebidas procesadas, entre otros
 - Comida Saludable: Frutas, verduras, entre otros
9. ¿El niño tiene acceso a pantallas cuando se encuentra solo?
- Si
 - No
10. ¿Qué actividad realiza en su tiempo libre el niño/a?
- Mirar TV o algún dispositivo electrónico
 - Leer

- Salir a caminar.
- Hacer deporte
- Jugar PlayStation
- Otras
- Cuáles?.....
-

11. ¿El niño se resiste a dejar de ver una pantalla cuando se le pide?

- Si
- No

12. ¿Cuál es el horario en el que el niño/a utiliza con mayor frecuencia las pantallas?

- Mañana
- Tarde
- Noche

13. En una escala del 1 al 5 donde 1 es muy poco y 5 muy elevado ¿en qué nivel calificaría la dependencia del niño a estos dispositivos?

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

14. Conoce las consecuencias del uso excesivo de pantallas

- SI.....
- NO.....

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS

15. ¿Cómo considera ud que es su situación económica?

Muy buena..... Buena..... Regular..... Mala

16. ¿Cuántos vasos de agua toma su hijo al día?

- a) No acostumbra a beber agua
- b) Menos de 2 vasos.
- c) 5 vasos /día
- d) 6 vasos/día
- e) 8 vasos/día

17. Qué tipo de alimentos prefiere consumir su niño

- Comida chatarra: papas, gaseosa, bebidas procesadas, entre otros

- Comida Saludable: Frutas, verduras, entre otros

18. Cuantos tiempos de comida tiene al día su niño/a

- 1 vez al día
- 2 a 3 veces al día
- 4 a 5 veces al día

19. Complete la siguiente tabla poniendo SI o NO según su niño/a.

Alimento	Consumo en la semana		¿Lo considera saludable?	
	SI	NO	SI	NO
Leche				
Yogurt				
Queso				
Frutas				
Ensalada de verduras				
Papas fritas				
Hamburguesas				
Hot-dogs				
Fritada				
Hornado				
Pescado				
Pollo				
Caramelos				
Chocolates				
Pizza				
Snacks				

20. ¿Con que frecuencia consume lácteos?

- Todos los días
- 1 vez a la semana
- 2 a 3 veces por semana
- 4 a 5 veces por semana
- No consume

21. ¿Con que frecuencia consume carnes?

- 1 vez a la semana
- 2 a 3 veces por semana
- 4 a 5 veces por semana
- No consume

22. ¿Con que frecuencia consume verduras?

- 1 vez a la semana
- 2 a 3 veces por semana

- 4 a 5 veces por semana
- No consume

23. ¿Con que frecuencia consume frutas?

- 1 vez a la semana
- 2 a 3 veces por semana
- 4 a 5 veces por semana
- No consume

24. ¿Con que frecuencia consume cereales?

- 1 vez a la semana
- 2 a 3 veces por semana
- 4 a 5 veces por semana
- No consume

25. ¿Con que frecuencia consume comida chatarra?

- 1 vez a la semana
- 2 a 3 veces por semana
- 4 a 5 veces por semana
- No consume

26. ¿Qué tipo de preparaciones se realizan con más frecuencia en el hogar?

- a) Al vapor
- b) A la plancha
- c) Cocinado
- d) A la parrilla
- e) Al horno
- f) Fritos

27. ¿Consume leche en polvo?

a. Si..... **b. No**..... ¿Cuál?.....

Anexo 2:

Encuesta actividad física

II PARTE

Evaluación de los niveles de actividad física en niños (Assessment of Physical Activity Levels Questionnaire [APALQ])

CUESTIONARIO

1.- Fuera de la escuela, ¿participa en alguna actividad deportiva organizada?

Nunca;

1. <1 vez a la semana;
2. ≥ 1 vez a la semana;
3. casi todos los días

2.- Fuera de la escuela, ¿participa en alguna actividad deportiva no organizada?

Nunca;

1. <1 vez a la semana;
2. ≥ 1 vez a la semana;
3. casi todos los días

3.- En las clases de educación física, ¿Cuántas veces realiza deporte o actividad física al menos durante 20 minutos?

1. Nunca;
2. ≥ 1 vez al mes;
3. >1 vez al mes y 1 vez a la semana;
4. 2-3 veces a la semana;
5. ≥ 4 veces a la semana

4.- Fuera de la escuela, ¿Cuántas horas a la semana realiza actividad física vigorosa?

1. Nunca;
2. ≥ 1 vez al mes;
3. >1 vez al mes y 1 vez a la semana;
4. 2-3 veces a la semana;
5. ≥ 4 veces a la semana

5.- ¿Realiza deporte de competición?

1. Nunca;
2. <1 vez a la semana;
3. ≥ 1 vez a la semana;
4. Casi todos los días

¡GRACIAS POR SU ATENCIÓN!

Anexo 3:

CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Relación del uso de pantallas con el estado nutricional y la actividad física en los Niños y niñas de 3 a 5 años sin ningún tipo de patología asociada, ciudadela Miraflores 1 y 2, Simón Bolívar, 2022

Estimado Padre/Madre/Tutor del niño/a:

Introducción

Soy Erika Mora, encuestador/ de la Universidad Estatal de Milagro del Ecuador. Le invito a participar de la investigación titulada “**Relación del uso de pantallas con el estado nutricional y la actividad física en los Niños y niñas menores de 5 años sin ningún tipo de patología asociada, ciudadela Miraflores 1 y 2, Simón Bolívar, 2022**” propuesta por: Erika Viviana Mora Toro Maestrante de la mencionada Universidad en la facultad de Salud Pública.

Explicación del estudio

Cuando los niños/as tienen bajo peso, sobrepeso o una estatura corta para su edad, su desarrollo y calidad de vida se ven afectados. Se estima que más de la mitad de las muertes infantiles están relacionados con el bajo peso y la baja estatura para la edad; de igual manera sobrepeso y obesidad han demostrado ser factores de riesgo para otras enfermedades como las del corazón o la diabetes.

En el Ecuador, estas situaciones de malnutrición ocurren con más frecuencia en la población indígena, por ello, esta investigación quiere analizar si las condiciones de los hogares y las comunidades, influyen en la aparición de desnutrición, sobrepeso y obesidad en los niños/as de 3 a 5 años.

Para decidir si está interesado o no en participar, es necesario que comprenda de qué se trata este proyecto, así como los posibles riesgos y beneficios que conlleva. Este proceso es conocido como consentimiento informado. Usted podrá decidir libre y voluntariamente si desea participar en ésta investigación. En tal caso se le pedirá que firme éste documento en el que da su consentimiento para participar en esta investigación.

Descripción del proceso

En éste estudio incluiremos a 256 niños/as de la ciudadela Miraflores 1 y 2 residentes en Simón Bolívar en niños de 3 a 5 años. Para ser incluidos en éste estudio; los niños/as no deberán estar enfermos o tener algún problema de salud crónico (como enfermedades renales, cardíacas o algún tipo de discapacidad que afecten su crecimiento y desarrollo).

Beneficios

El participar en esta investigación no le trae beneficios inmediatos, pero al identificar el diagnóstico nutricional en sus menores y el vínculo con las condiciones del hogar, permitirá posteriormente definir acciones para mejorar la situación de salud de los niños/as.

Confidencialidad

La información que nos proporciona será compartida solamente con el equipo de investigación, a ser divulgada mediante artículos y presentaciones académicas, sin revelar su identidad personal. Se harán todos los esfuerzos necesarios para mantener la confidencialidad de su información. Los datos que serán recolectados no se identificarán por su nombre, se hará una lista con un código y esta lista será guardada en un archivador.

Compensación

No habrá compensación por la participación en el estudio.

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, (nombre del padre/ madre/ tutor del niño/niña) representante legal de (nombre del niño/a), Declaro que me ha explicado todos los puntos de la investigación.

Sí. Acepto voluntariamente participar en este estudio y he recibido una copia del presente documento.

Firma participante:

Fecha:

Si tiene alguna pregunta durante cualquier etapa del estudio puede comunicarse con la ND. Erika Viviana Mora Toro encargada de la investigación, número telefónico 0993701241.

Anexo 4: Puntuación de expertos

Validación del instrumento

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
CUESTIONARIO DIRIGIDO A DOCENTES
FICHA PARA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Para revisor

INDICADORES	OBSERVACIONES: Colocar SI o NO y el argumento de verificación que permita la mejora.
1. ¿El instrumento tiene encabezado?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento: La encuesta tiene encabezado, de fácil entendimiento.
2. ¿El instrumento solicita datos informativos?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento: El instrumento si consta de datos informativos.
3. ¿El instrumento tiene escrito el objetivo que persigue?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento: El instrumento si refleja el objetivo del presente estudio.
4. ¿El instrumento determina la o las variables a las que responderá?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento: El instrumento si establece las variables.
5. ¿El instrumento tiene las instrucciones claras para su aplicación?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento: Es de fácil entendimiento , con lo cual se va a lograr una aplicación rápida de la encuesta.

6. ¿El formato de preguntas es correcto en su orden, numeración...?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento: El formato de preguntas y orden es correcto.
7. ¿Las preguntas están formuladas con lenguaje sencillo?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento: El instrumento si presenta un lenguaje sencillo para una rápida aplicación.
8. ¿Las preguntas formuladas son?	Comprensibles <input checked="" type="checkbox"/> Medianamente comprensibles <input type="checkbox"/> Confusas <input type="checkbox"/> Incomprensibles <input type="checkbox"/> Argumento: Las preguntas son comprensibles y de fácil entendimiento.
9. ¿El tipo de preguntas (cerradas, abiertas o mixtas) permitirán las respuestas a la variable determinada?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento: Las preguntas no son ni cerradas ni abiertas, pertenece a una escala, la cual podría permitir el análisis y el logro de los objetivos.
10. ¿El número de preguntas planteadas son suficientes?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento: De todas maneras se sugiere variar o ampliar preguntas que permita un análisis de más variables, ejemplo las intervinientes.
11. ¿Las preguntas planteadas se relacionan con marco teórico previo?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

	Argumento: Las preguntas planteadas se relacionan con el marco teórico.
12. ¿El tiempo establecido para la aplicación del instrumento es suficiente?	<p>Si <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>Argumento: La misma que podría variar de acuerdo al número de preguntas.</p>
13. ¿El o los informantes seleccionados son los adecuados para el instrumento que se pretende aplicar?	<p>Si <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>Argumento: Si son adecuados para el instrumento.</p>
14. La formulación del instrumento en qué medida se relaciona con la matriz de operacionalización de variables.	<p>Totalmente <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Medianamente <input type="checkbox"/></p> <p>No se relacionan <input type="checkbox"/></p> <p>Argumento: Se relaciona totalmente con la operacionalización de variables.</p>
15. ¿El instrumento está listo para ser aplicado?	<p>Si <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>Argumento: El instrumento está listo para ser aplicado a la población objetivo.</p>
16. Señale los aspectos positivos del instrumento Es un instrumento de fácil entendimiento, fácil de aplicar mediante el cual se van a obtener los resultados de acuerdo a los objetivos.	
17. Emita las recomendaciones necesarias para mejorar el instrumento. Es un instrumento que tiene todos los puntos claros y fácil de aplicar. En cuanto amerite, adicionar preguntas de sugerencia o recomendaciones.	



MERCY NATHALY
ALARCON SANCHEZ

Validación del instrumento

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
CUESTIONARIO DIRIGIDO A DOCENTES
FICHA PARA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Para revisor

INDICADORES	OBSERVACIONES: Colocar SI o NO y el argumento de verificación que permita la mejora.
1. ¿El instrumento tiene encabezado?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento:Haga clic aquí para escribir texto.
2. ¿El instrumento solicita datos informativos?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento:Haga clic aquí para escribir texto.
3. ¿El instrumento tiene escrito el objetivo que persigue?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento:Haga clic aquí para escribir texto.
4. ¿El instrumento determina la o las variables a las que responderá?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento:Haga clic aquí para escribir texto.
5. ¿El instrumento tiene las instrucciones claras para su aplicación?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento:Haga clic aquí para escribir texto.
6. ¿El formato de preguntas es correcto en su orden, numeración...?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento:Haga clic aquí para escribir texto.
7. ¿Las preguntas están formuladas con lenguaje sencillo?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento:Haga clic aquí para escribir texto.
8. ¿Las preguntas formuladas son?	Comprensibles <input checked="" type="checkbox"/> Medianamente comprensibles <input type="checkbox"/> Confusas <input type="checkbox"/> Incomprensibles <input type="checkbox"/> Argumento: Haga clic aquí para escribir texto.
9. ¿El tipo de preguntas (cerradas, abiertas o mixtas) permitirán las respuestas a la variable determinada?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento: Las preguntas no son ni cerradas ni abiertas, pertenece a una escala, la cual podría permitir el análisis y el logro de los objetivos.

10. ¿El número de preguntas planteadas son suficientes?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento: De todas maneras se sugiere variar o ampliar preguntas que permita un análisis de más variables, ejemplo las intervinientes.
11. ¿Las preguntas planteadas se relacionan con marco teórico previo?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento:Haga clic aquí para escribir texto.
12. ¿El tiempo establecido para la aplicación del instrumento es suficiente?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento: La misma que podría variar de acuerdo al número de preguntas.
13. ¿El o los informantes seleccionados son los adecuados para el instrumento que se pretende aplicar?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento:Haga clic aquí para escribir texto.
14. La formulación del instrumento en qué medida se relaciona con la matriz de operacionalización de variables.	Totalmente <input checked="" type="checkbox"/> Medianamente <input type="checkbox"/> No se relacionan <input type="checkbox"/> Argumento:
15. ¿El instrumento está listo para ser aplicado?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento:Haga clic aquí para escribir texto.
16. Señale los aspectos positivos del instrumento Encuesta de fácil comprensión al lector, oportuna debido a que la problemática actual sobre el uso de pantallas en niños menores de 5 años y que abarca la realidad de muchos hogares con respecto al uso prolongado celular, TV, laptop u otro instrumento de tecnología lo que conlleva al sedentarismo y por ende a la aparición temprana edad de Enfermedades Crónicas No Transmisibles.	
17. Emita las recomendaciones necesarias para mejorar el instrumento. Indicar en el instrumento el tiempo promedio a tomarse en llenar la encuesta. En cuanto amerite, adicionar preguntas de sugerencia o recomendaciones.	



Escanea este código QR para
 ERIKA JOHANNA
 SIMARÁ
 RODRÍGUEZ

Validación del instrumento

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
CUESTIONARIO DIRIGIDO A DOCENTES
FICHA PARA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Para revisor

INDICADORES	OBSERVACIONES: Colocar SI o NO y el argumento de verificación que permita la mejora.
1. ¿El instrumento tiene encabezado?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento: La encuesta tiene encabezado, de fácil entendimiento.
2. ¿El instrumento solicita datos informativos?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento: El instrumento si consta de datos informativos.
3. ¿El instrumento tiene escrito el objetivo que persigue?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento: El instrumento si refleja el objetivo del presente estudio.
4. ¿El instrumento determina la o las variables a las que responderá?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento: El instrumento si establece las variables.
5. ¿El instrumento tiene las instrucciones claras para su aplicación?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento: Es de fácil entendimiento , con lo cual se va a lograr una aplicación rápida de la encuesta.

6. ¿El formato de preguntas es correcto en su orden, numeración...?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento: El formato de preguntas y orden es correcto.
7. ¿Las preguntas están formuladas con lenguaje sencillo?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento: El instrumento si presenta un lenguaje sencillo para una rápida aplicación.
8. ¿Las preguntas formuladas son?	Comprensibles <input checked="" type="checkbox"/> Medianamente comprensibles <input type="checkbox"/> Confusas <input type="checkbox"/> Incomprensibles <input type="checkbox"/> Argumento: Las preguntas son comprensibles y de fácil entendimiento.
9. ¿El tipo de preguntas (cerradas, abiertas o mixtas) permitirán las respuestas a la variable determinada?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento: Las preguntas no son ni cerradas ni abiertas, pertenece a una escala, la cual podría permitir el análisis y el logro de los objetivos.
10. ¿El número de preguntas planteadas son suficientes?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Argumento: De todas maneras se sugiere variar o ampliar preguntas que permita un análisis de más variables, ejemplo las intervinientes.
11. ¿Las preguntas planteadas se relacionan con marco teórico previo?	Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

	Argumento: Las preguntas planteadas se relacionan con el marco teórico.
12. ¿El tiempo establecido para la aplicación del instrumento es suficiente?	<p>Si <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>Argumento: La misma que podría variar de acuerdo al número de preguntas.</p>
13. ¿El o los informantes seleccionados son los adecuados para el instrumento que se pretende aplicar?	<p>Si <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>Argumento: Si son adecuados para el instrumento.</p>
14. La formulación del instrumento en qué medida se relaciona con la matriz de operacionalización de variables.	<p>Totalmente <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Medianamente <input type="checkbox"/></p> <p>No se relacionan <input type="checkbox"/></p> <p>Argumento: Se relaciona totalmente con la operacionalización de variables.</p>
15. ¿El instrumento está listo para ser aplicado?	<p>Si <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>Argumento: El instrumento está listo para ser aplicado a la población objetivo.</p>
<p>16. Señale los aspectos positivos del instrumento</p> <p>Es un instrumento de fácil entendimiento, fácil de aplicar mediante el cual se van a obtener los resultados de acuerdo a los objetivos.</p>	
<p>17. Emita las recomendaciones necesarias para mejorar el instrumento.</p> <p>Es un instrumento que tiene todos los puntos claros y fácil de aplicar.</p> <p>En cuanto amerite, adicionar preguntas de sugerencia o recomendaciones.</p>	



Elaborado con el apoyo de:
TATIANA KARINA
RODRIGUEZ
CARDENAS

UNEMI

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

¡Evolución académica!

@UNEMIEcuador

