



García SV, Velazquez MC, D'Agostino AE, Salto DJ, Lardies Arenas FM, Cuozzo SV, Diaz Ballve LPM, Dias de Carvalho T. Uso de pantallas, sedentarismo y actividad física en los niños menores de seis años, durante el periodo de aislamiento social preventivo y obligatorio en AMBA: encuesta en línea. Rev Fac Cien Med Univ Nac Cordoba 2023; 80(4) 456-475. Anexo 1. doi: 10.31053/1853.0605.v80.n4.40343.

## Anexo 1

### Uso de pantallas, sedentarismo y actividad física en los niños menores de seis años, durante el periodo de aislamiento social preventivo y obligatorio en AMBA: encuesta en línea

 DOI: <http://dx.doi.org/10.31053/1853.0605.v80.n4.40343>

 <https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>

©Universidad Nacional de Córdoba

1) ¿Ud, tiene niños menores de 06 (seis) años cumplidos a su cuidado?

- si (continúa el cuestionario)
- no (finaliza el cuestionario y agradecimiento)

2) ¿Dónde reside?

- CABA
- Conurbano Bonaerense\*
- Otro

\*con opción a buscar dentro de los 40 partidos del AMBA

3) Género del/la responsable del niño

- Femenino
- Masculino
- Otro

4) Rango de edad del/la responsable del niño/a

- 15-20 años
- 21-30 años
- 31-40 años
- 40-50 años
- 50 o más años

5) Máximo nivel alcanzado de estudio del/la responsable del niño/a

- primario incompleto
- primario completo

- secundario incompleto
- secundario completo
- terciario incompleto
- terciario completo
- universitario incompleto
- universitario completo

6) ¿Qué tipo de familia se ajusta a su realidad?

- Monoparental (solo un progenitor padre o madre)
- Biparental (un padre y una madre)
- Biparental con separación de los padres
- Homoparental (dos padres o dos madres)
- Otro

7) Considerando su principal fuente de ingreso actualmente, Usted

- Está trabajando en casa\*
- Está trabajando normalmente fuera de casa\*
- Está trabajando fuera de casa con horario reducido\*.
- Perdió la actividad laboral que realizaba antes de la cuarentena
- Es jubilado
- No trabaja

7) a- \*si responde que está trabajando, ¿cuántas horas trabaja al día?

- Menos de 06 hs
- 06 a 08 hs



- Más de 08 hs

7) b- \*¿Qué tipo de relación laboral tiene?

- Relación de dependencia
- Independiente/Autónomo
- Informal (sin Seguridad Social, sin aportes)
- Esporádico (Changas)

8)¿Cuál es el origen de los ingresos totales del hogar?

- Trabajo
- Ayuda social (planes, asignaciones familiares)
- Jubilación/ pensión
- Otros

9) ¿Cuál fue el ingreso total neto (en mano) del último mes percibido, aproximadamente, en su Hogar?

- Menos de 39.862 pesos.
- 39.863 a 79.726 pesos.
- 79.727 a 119.589 pesos.
- Superior a 119.589 pesos.

10) ¿Tienen, en su hogar, acceso a internet?

- No.
- Si, solamente internet de celular.
- Si, servicio de internet.

11)Ud, ¿utiliza pantallas electrónicas?

- Nunca
- Casi nunca\*
- Ocasionalmente\*
- Casi siempre\*
- Siempre\*

11)\* a. ¿Cuánto tiempo las utiliza en el día?

- Menos de 1hs
- 1-2 hs
- 2-3 hs
- 3-4 hs
- Más de 4hs

12)Cuántos niños/as menores de 06 (seis) años tiene a su cuidado durante el período de aislamiento social?

- 1
- 2
- 3 o más \*

**IMPORTANTE:**

**A partir de la siguiente sección, deberá tener en cuenta que si Ud. tiene a cargo a más de un niño/a, deberá responder la encuesta solo por UNO de ellos. Al final, Ud. tendrá la posibilidad de responder por otro niño/a.**

13)Edad del niño/a

- Menos de 1 año
- 1 a 2 años

- 2 a 3 años
- 3 a 4 años
- 5 a 6 años

14)Género del niño/a

- Masculino
- Femenino
- Otro

14) a. El/la niño/a, ¿tiene retraso o alteración del desarrollo?

- Si
- No

15) ¿Cuáles de estos equipos tiene en su hogar? puede marcar más de una opción

- Teléfono celular
- Televisor
- Computadora/netbooks
- Tablet
- Consola de videojuegos
- Otros

16) Alguna de esas pantallas, ¿le pertenecen al niño/a?

- SI
- NO

17)Recuerde que, si está utilizando un celular para responder la encuesta, debe colocar la pantalla en forma horizontal- ¿Cuántas horas diarias está el/la niño/a frente a las pantallas de...? (debe completar una opción por pantalla).

Pantalla	Menos de 1h	1 a 2 hs	2 a 3 hs	3 a 4 hs	+ de 4 hs	No usa	Ns/ Nc
Teléfono celular							
Televisor							
Computadora/netbooks							
Tablet							



Consolas de videojuegos							
Otras							

18) ¿El/la niño/a utiliza pantallas en el momento de irse a la cama?

- Nunca
- Casi nunca\*
- Ocasionalmente\*
- Casi siempre\*
- Siempre\*

18) \*a. ¿Cuáles? (puede marcar más de una opción)

- Teléfono celular
- Televisión
- Computadora o netbook
- Tablet
- Consola de videojuego
- No utiliza

19) En cuáles de estas actividades, el/la niño/a **NO** utiliza el aparato, se puede marcar más de una opción

- Durante las comidas (desayuno, almuerzo, merienda, cena)
- Durante el baño
- Momento de juego
- Siempre está usando algún tipo de aparato.

20) Algún adulto del hogar, ¿supervisa lo que mira el niño/a?

- Nunca
- Casi nunca
- Ocasionalmente
- Casi siempre
- Siempre

21) ¿Comparte con el/a niño/a el tiempo y la actividad frente a las pantallas?

- Nunca
- Casi nunca
- Ocasionalmente
- Casi siempre
- Siempre

22) -Recuerde que si está utilizando un celular para responder, debe colocar la pantalla en forma horizontal- ¿A qué edad comenzó el/la niño/a las siguientes actividades?

Actividad // Edad (años)	< 1	1	2	3	4	5	6	No usa	Ns/ Nc
Ver televisión									
Usar pantallas táctiles (celular/tablet)									
Usar consolas de videojuegos									
Hacer búsquedas en internet									

23) ¿Con qué objetivo brinda las pantallas electrónicas al niño/a? Puede marcar más de una opción

- Como una forma de entretener al niño/a.
- Para que usted (o cuidador) pueda realizar tareas domésticas o laborales
- Antes de dormir/Para que se pueda dormir.
- Para que no llore/ Porque no sabe cómo calmarlo
- Para que realice las tareas escolares (Jardín/Escuela Primaria).
- Para realizar videollamadas con familiares.
- Para realizar teleasistencia (consultas médicas, sesiones de rehabilitación, terapias, otros).
- Para realizar actividades recreativas/deportivas (danza, iniciación deportiva, otros).
- Otras

24) ¿Juega con el /la niño/a?

- Nunca PASE A LA PREGUNTA 25
- Casi nunca\*
- Ocasionalmente\*
- Casi siempre\*
- Siempre\*

24) \*a ¿Con qué frecuencia diaria juega con el/la niño/a?

- Menos de una hora diaria
- 1 a 2 horas
- 3 a 4 horas
- Más de 5 horas
- No juega con el niño
- Ns/Nc



25) La vivienda en la que habitan, ¿posee espacio de recreación?

Espacio	SI	NO
Patio/ jardín/ terraza		
Balcón		
Habitación de juego		
Otros (Garaje, etc)		

26) -Recuerde que, si está utilizando un celular para responder, debe colocar la pantalla en forma horizontal-  
¿Qué cantidad de horas durante el día el/la niño/a realiza juegos con actividad física que incluyen desplazamientos como, por ejemplo:

	Nunca	menos de 1 hora	1 a 2 horas	2 a 3 horas	3 a 4 horas	más de 4 horas
Arrastrarse por el piso, caminar lentamente, hacer equilibrio						
Gatear, caminar energicamente, trepar, correr, saltar, bailar, trepar, triciclo o bicicleta						

27) ¿Qué cantidad de horas en el día está sentado haciendo actividades en las que no intervenga una pantalla? Como p\*or ejemplo Mirar o que le lean libros, Dibujar, Armar rompecabezas, Juegos de encastre, Juegos de mesa.

- Nunca
- Menos de una hora
- 1 a 2 horas
- 2 a 3 Horas
- 3 a 4 horas
- más de 4 horas

28) ¿Conoce qué tipo de juegos puede realizar, acorde a la edad de su niño/a, que no estén relacionados con pantallas electrónicas?

- Ninguno PASE A LA PREGUNTA 29
- Muy pocos\*
- Bastantes\*

28) a.\* ¿Con qué frecuencia los puede poner en práctica?

- Nunca
- Casi nunca
- Ocasionalmente
- Casi siempre
- Siempre

29) ¿Algún profesional le recomendó sobre los riesgos/beneficios de la utilización de pantallas?

- Si
- No

30)¿Cómo considera el uso de las pantallas electrónicas en niños/as desde temprana edad (desde 6 meses en adelante)?

- Muy adecuado
- Adecuado
- Poco adecuado
- Inadecuado
- Me resulta indiferente

31)¿Quisiera agregar algún comentario sobre algo que no hayamos preguntado?

RECUADRO PARA ESCRIBIR COMENTARIO NO MÁS DE 300 PALABRAS

**A partir de esta sección, si usted tiene más de un niño, puede continuar con la encuesta.**

32) ¿Desea responder por otro/a niño/a?

- Si (continúa con la encuesta)
- no (avanza hacia el final de la encuesta)

33) Edad del niño/a



- Menos de 1 año
- 1 a 2 años
- 2 a 3 años
- 3 a 4 años
- 5 a 6 años

34) Género del niño/a

- Masculino
- Femenino
- Otro

35) El/la niño/a, ¿tiene retraso o alteración del desarrollo?

- Si
- No

36) Alguna de las pantallas que hay en el hogar, ¿le pertenecen al niño?

- Si
- No

37)-Recuerde que si está utilizando un celular para responder la encuesta, debe colocar la pantalla en forma horizontal- ¿Cuántas horas diarias está el/la niño/a frente a las pantallas de...? (debe completar una opción por pantalla).

Pantalla	Menos de 1h	1 a 2 hs	2 a 3 hs	3 a 4 hs	+de 4 hs	No usa	Ns/ Nc
Teléfono celular							
Televisor							
Computadora /netbooks							
Tablet							
Consolas de videojuegos							
Otras							

38) ¿El/la niño/a utiliza pantallas en el momento de irse a la cama?

- Nunca
- Casi nunca\*

- Ocasionalmente\*
- Casi siempre\*
- Siempre\*

38) a\*a. ¿Cuáles? (puede marcar más de una opción)

- Teléfono celular
- Televisión
- Computadora o netbook
- Tablet
- Consola de videojuego
- No utiliza

39) ¿En cuáles de estas actividades, el/la niño/a **NO** utiliza el aparato? (Se puede marcar más de una opción)

- Durante las comidas (desayuno, almuerzo, merienda, cena)
- Durante el baño
- Momento de juego
- Siempre está usando algún tipo de aparato.

40) Algún adulto del hogar, ¿supervisa lo que mira el niño/a?

- Nunca
- Casi nunca
- Ocasionalmente
- Casi siempre
- Siempre

41) ¿Comparte con el/a niño/a el tiempo y la actividad frente a las pantallas?

- Nunca
- Casi nunca
- Ocasionalmente
- Casi siempre
- Siempre

42) -Recuerde que si está utilizando un celular para responder, debe colocar la pantalla en forma horizontal- ¿A qué edad comenzó el/la niño/a las siguientes actividades?

Actividad //	< 1	1	2	3	4	5	6	No usa	Ns/ Nc
Edad (años)									
Ver televisión									
Usar pantallas táctiles									



(celular/tablet)										
Usar consolas de videojuegos										
Hacer búsquedas en internet										

43) ¿Con qué objetivo brinda las pantallas electrónicas al niño/a? Puede marcar más de una opción

- Como una forma de entretener al niño/a.
- Para que usted (o cuidador) pueda realizar tareas domésticas o laborales
- Antes de dormir/Para que se pueda dormir.
- Para que no lllore/Porque no sabe cómo calmarlo
- Para que realice las tareas escolares (Jardín/Escuela Primaria).
- Para realizar videollamadas con familiares.
- Para realizar teleasistencia (consultas médicas, sesiones de rehabilitación, terapias, otros).
- Para realizar actividades recreativas/deportivas (danza, iniciación deportiva, otros).
- Otras.

44) ¿Juega con el /la niño/a?

- Nunca PASE A LA PREGUNTA 25
- Casi nunca\*
- Ocasionalmente\*
- Casi siempre\*
- Siempre\*

44) \*a ¿Con qué frecuencia diaria juega con el/la niño/a?

- Menos de una hora diaria
- 1 a 2 horas
- 3 a 4 horas
- Más de 5 horas
- No juega con el niño
- Ns/Nc

45) -Recuerde que, si está utilizando un celular para responder, debe colocar la pantalla en forma horizontal-¿Qué cantidad de horas durante el día el/la niño/a realiza juegos con actividad física que incluyen desplazamientos como, por ejemplo:

	Nunca	menos de 1 hora	1 a 2 horas	2 a 3 horas	3 a 4 horas	más de 4 horas
Arrastrarse por el piso, caminar lentamente, hacer equilibrio						
Gatear, caminar energicamente, trepar, correr, saltar, bailar, trepar, triciclo o bicicleta						

46) ¿Qué cantidad de horas en el día está sentado haciendo actividades en las que no intervenga una pantalla como por ejemplo mirar o que le lean libros, dibujar, armar rompecabezas, juegos de encastre, juegos de mesa?

- Nunca
- Menos de una hora
- 1 a 2 horas
- 2 a 3 Horas
- 3 a 4 horas
- más de 4 horas

47) ¿Conoce qué tipo de juegos puede realizar, acorde a la edad de su niño/a, que no estén relacionados con pantallas electrónicas?

- Ninguno PASE A LA PREGUNTA 29
- Muy pocos (menos de 5) \*
- Pocos (entre 5 y 10) \*
- Bastantes (más de 10) \*

47) a.\* ¿Con qué frecuencia los puede poner en práctica?

- Nunca
- Casi nunca
- Ocasionalmente
- Casi siempre
- Siempre



Ha finalizado la encuesta. ¡¡Muchas Gracias por su colaboración!!

Muchas gracias por su tiempo. Su aporte ha sido de gran ayuda para mejorar la calidad de la encuesta y la investigación.

Saludos cordiales.