



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE OPTOMETRÍA

TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADO(A) EN OPTOMETRÍA

TEMA

AMBLIOPÍA Y SU INFLUENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN
ESTUDIANTE DE 7 A 9 AÑOS DE EDAD DE LA UNIDAD EDUCATIVA "FRANCISCO
PÉREZ CASTRO" CANTÓN DURÁN-GUAYAS, JUNIO-OCTUBRE 2023.

AUTORA

GEOVANNA STEFANYA MOGROVEJO MUÑOZ

TUTOR

DR. CARLOS EMILIO PAZ SÁNCHEZ MSC. PHD

BABAHOYO - LOS RÍOS - ECUADOR

2023

DEDICATORIA

Este proyecto en primer lugar se lo dedico a Dios por darme fuerzas para cumplir una de mis metas y continuar dándoles el ejemplo de lucha a mis hijos David, Millán y Gustavo.

A mis padres David Mogrovejo y Mercedes Muñoz por su amor, cariño, trabajo y sacrificio, gracias a ustedes he llegado hasta aquí y me he convertido en lo que soy, gracias por siempre creer en mí y en mis expectativas, gracias por los consejos y los valores que me han inculcado ha sido un total privilegio ser su hija.

A mi tía Patricia Mogrovejo, por sus consejos, ánimos y su apoyo incondicional; por no dejarme derrotar y darme palabras de aliento.

GEOVANNA MOGROVEJO

AGRADECIMIENTO

En primer lugar a Dios porque él me dio la fortaleza y es quien dirige mi camino y gracias a él tengo el valor de culminar esta etapa de mi vida.

A mis padres, quienes me han enseñado a no rendirme ante nada.

A la Universidad Técnica de Babahoyo y a mis queridos docentes especialmente al Lic. Saúl, Msc. Briones, y Msc. Ricardi por haberme enriquecido de sus conocimientos.

A mi tutor de tesis el Dr. Carlos Paz por haberme guiado en la elaboración de este trabajo y por haberme brindado el apoyo para desarrollarlo.

A José Antonio Borbón Pérez Gracias por ser un gran mentor y amigo. No puedo imaginar mi objetivo sin su amor, cuidado y apoyo, Aprecio todo lo que he aprendido de ti.

GEOVANNA MOGROVEJO

INDICE

DEDICATORIA

II

AGRADECIMIENTO	III
INDICE	IV
Índice de tablas	VII
Índice de gráficos	VIII
TEMA	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN	12
CAPÍTULO I	13
1.-Problema	13
1.1.- Contextualización de la situación problemática	13
1.1.1 Contexto internacional	13
1.1.2 Contexto Nacional	15
1.1.3 Contexto Local	15
1.2. Situación Problemática	166
1.3. Planteamiento del Problema	16
1.3.1. Problema General	18
1.3.2. Problemas Derivados	188
1.4 Delimitación de la Investigación	199
1.5 Justificación	20
1.6 Objetivos	211
1.6.1 Objetivo General	21
1.6.2 Objetivos Específicos	21
CAPÍTULO II	22
2 MARCO TEÓRICO	22
2.1 Marco teórico	22
2.1.1 Marco conceptual	22
2.1.2 Antecedentes investigativos	33
2.2 Hipótesis	34
2.2.1 Hipótesis General	34
2.2.2 Hipótesis específicas	34

CAPITULO III	37
3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	37
3.1. Método de investigación	37
3.2. Modalidad de investigación	37
3.3 Tipo de investigación	38
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de la información	39
3.4.1. Técnicas	39
3.4.2. Instrumento	39
3.5. Población y muestra de la investigación	40
3.5.1 Población	40
3.5.2 Muestra	41
3.6. Cronograma del proyecto	42
3.7 Recursos	43
3.7.1 Recursos humanos	43
3.7.2 Recursos económicos	43
3.8. Plan de tabulación y análisis	44
3.8.1 Base de datos	44
3.8.2. Procesamiento y análisis de los datos	44
CAPÍTULO IV	45
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	45
4.1. Resultados obtenidos de la investigación	45
Resultados de la encuesta a Docentes	53
Resultados de la encuesta a los representantes legales	59
4.2 Análisis e Interpretación de datos	65
4.3. Conclusiones	66
4.4. Recomendaciones	67
CAPÍTULO V	68
PROPUESTA DE APLICACIÓN	68
5.1 Título de la propuesta:	68
5.2 Antecedentes	68
5.3 Justificación	70

5.4 Objetivos	72
5.4.1. Objetivos generales	72
5.4.2. Objetivos específicos	72
5.5. Aspectos básicos de la propuesta de aplicación.	73
5.5.1. Estructura General de la propuesta	74
Guía de información de la propuesta	75
IMPORTANCIA DE SU DIAGNÓSTICO A TIEMPO	76
5.5.2 Componentes	77
5.6. Resultados esperados de la propuesta	77
5.6.1 Alcance de la alternativa	77
Referencias bibliográficas	78
Bibliografía	79

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Niveles de visión normal	26
Tabla 2 Operacionalización de las variables	36
Tabla 3 . Tipos de investigación	38
Tabla 4 Instrumentos	39
Tabla 5 Cronograma del proyecto	42
Tabla 6 Recursos económicos	43
Tabla 7 Ambliopía detectada en estudiantes de 7 a 9 años de edad en la U.E. Francisco Pérez Castro.	45
Tabla 8 Resultados obtenidos con la valoración de la A.V	46
Tabla 9 Grado de severidad de ambliopía en estudiantes de 7 a 9 años	48
Tabla 10 Tipo de ambliopía encontrada en estudiantes de 7 a 9 años de edad	49
Tabla 11 . Ambliopía y su influencia en el rendimiento académico.	51
Tabla 12 ¿Tiene conocimiento usted de que es ambliopía?	53
Tabla 13 ¿Cree usted que los problemas visuales afectan el nivel de aprendizaje del niño?	54
Tabla 14 ¿Conoce usted los síntomas que indican un problema visual?	55
Tabla 15 ¿Ha notado que algún estudiante presente problema visual?	56
Tabla 16 ¿Le ha recomendado a algún padre que lleve a sus hijos a un chequeo visual?	57
Tabla 17 ¿Conoce usted el concepto de ambliopía?	59
Tabla 18 ¿Ha llevado a su hijo alguna vez al profesional de la	60
Tabla 19 Conoce los síntomas que indican un problema visual?	61
Tabla 20 Existen antecedentes familiares con algún tipo de patología ocular?	62
Tabla 21 Su hijo o hija ha sido diagnosticado con algún problema visual?	64

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1	45
Gráfico 2	47
Gráfico 3	48
Gráfico 4	50
Gráfico 5	52
Gráfico 6	53
Gráfico 7	54
Gráfico 8	55
Gráfico 9	56
Gráfico 10	58
Gráfico 11	59
Gráfico 12	60
Gráfico 13	62
Gráfico 14	63
Gráfico 15	64

TEMA

AMBLIOPÍA Y SU INFLUENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN
ESTUDIANTE DE 7 A 9 AÑOS DE EDAD DE LA UNIDAD EDUCATIVA FRANCISCO
PÉREZ CASTRO CANTÓN DURÁN-GUAYAS, JUNIO-OCTUBRE 2023.

RESUMEN

La ambliopía es la disminución de la visión del ojo con un desarrollo anormal y suele presentarse en los primeros años de vida, puede ser tanto de manera unilateral como bilateral. Si no se corrige puede desarrollar otras afecciones oculares. El objetivo de este proyecto es determinar la influencia de la ambliopía en el rendimiento académico en estudiantes de 7 a 9 años de edad de la Unidad Educativa Francisco Pérez Castro, cantón Durán-Guayas, junio - octubre 2023. Los principales beneficiarios de este estudio son, la población de 100 estudiantes legalmente matriculados en el periodo lectivo 2023 – 2024, el muestreo constó de 20 alumnos a los cuales se le hizo la oftalmoscopia con ayuda del Doctor Víctor Rivera conector de optometría clínica para descartar alguna patología. La información fue recopilada por medio de historia clínica, encuesta a padres y docentes. Se obtuvo como resultado mediante la valoración de la agudeza visual a 20 estudiantes con un 100% con ambliopía refractiva con grado de severidad a nivel moderado un 75% y en nivel leve un 25%, y con un 20% emétopes, a los 80 alumnos se encontró miopía un 6%, hipermetropía el 36% y en astigmatismo el 18%, con una graduación mínima no mayor de +/- 0.25D; La influencia de la ambliopía perjudica el rendimiento académico y esta se da por la falta de conocimiento por parte de los padres de familia, para su detección temprana y dar un tratamiento para un buen desarrollo cognitivo.

Palabras clave: Ambliopía, rendimiento académico, oftalmoscopia, miopía, tipos, detección.

ABSTRACT

Amblyopia is the decrease in vision of the eye with abnormal development and usually occurs in the first years of life, it can be both unilateral and bilateral. If left uncorrected, you may develop other eye conditions. The objective of this project is to determine the influence of amblyopia on academic performance in students from 7 to 9 years of age of the Francisco Pérez Castro Educational Unit, Durán-Guayas canton, June - October 2023. The main beneficiaries of this study are, the population of 100 students legally enrolled in the school period 2023 - 2024, the sampling consisted of 20 students who underwent ophthalmoscopy with the help of Dr. Víctor Rivera, knowledgeable of clinical optometry to rule out any pathology. The information was collected through medical history, survey to parents and teachers. It was obtained as a result by assessing the visual acuity of 20 students with 100% with refractive amblyopia with a degree of severity at moderate level 75% and at mild level 25%, and with 20% emmetropic, at 80 students myopia was found 6%, hyperopia 36% and astigmatism 18%, with a minimum graduation not greater than $\pm 0.25D$; The influence of amblyopia impairs academic performance and this is due to the lack of knowledge on the part of parents, for its early detection and treatment for good cognitive development.

Keywords: Amblyopia, academic performance, ophthalmoscopy, myopia, types, detection.

INTRODUCCIÓN

La ambliopía es la disminución de la visión en un solo ojo con un desarrollo visual anormal suele presentarse en los primeros años de vida, puede ser tanto de manera unilateral como bilateral. Si no se corrige en edades tempranas a futuro puede perderse la visión o desarrollar otras afecciones oculares como el estrabismo, que van a generar un impacto negativo en el diario vivir, es decir que toda persona que posea ambliopía presentara dificultades para desempeñarse correctamente en su vida cotidiana.

En el ámbito educativo la visión juega un papel fundamental ya que el hombre es considerado como un ser visual, significa que la mayor parte del conocimiento que obtiene llega mediante el sentido de la vista. Entonces un niño con ambliopía no corregida, no podrá alcanzar los niveles de aprendizaje requerido. Debido al déficit visual, su visión se tornará borrosa, doble y experimentará síntomas como cefalea, mareo, dolor ocular, déficit de atención, entre otros. Ocasionando que el niño pierda el interés por aprender.

La investigación con el tema "Ambliopía y su influencia en el rendimiento académico en estudiantes de 7 a 9 años de edad de la Unidad Educativa Francisco Perez Castro" cantón Durán-Guayas, se la realizó durante los meses de Junio a Octubre del 2023, el objetivo general de este estudio es demostrar que si la ambliopía influye negativamente en el rendimiento académico de los estudiantes y mediante los resultados dar a conocer tanto a sus representantes legales como a los docentes la importancia de un diagnóstico a temprana edad, y se trabajó con la modalidad de campo dentro de la investigación basándose también en información obtenidas mediante encuestas y valoración de su agudeza visual.

CAPÍTULO I

1.-PROBLEMA

1.1.- Contextualización de la situación problemática

1.1.1 Contexto internacional

Según Diaz Rodrigo y colaboradores en el programa “control de niño sano” del Centro de Salud Familiar Bernardo Leighton “Se encontró ambliopía en 9,6 por ciento, siendo bilateral en 5,3 por ciento y asociándose principalmente a astigmatismo. El 93,3 por ciento de los ojos con agudeza visual sin corrección menor o igual a 0,5 tenían ambliopía”. (*Pesquisa De Ambliopía En Preescolares Del Centro De Salud Familiar Bernardo Leighton*, n.d.)

Según el estudio se demostró que no hubo entre hombres y mujeres gran diferencia en la prevalencia de la ambliopía. “La prevalencia de ambliopía en población escolar de Pereira fue superior a lo reportado en diferentes partes del mundo. Se evaluaron factores de riesgo clínico como defectos refractivos, severidad de estos y fotometría, así como factores sociales”. (Gonzalez & Zapata, 2014)

Según en un estudio global de Hassam Hashemi y colaboradores “La prevalencia de la ambliopía varía en diferentes partes del mundo, con la mayor prevalencia en los países europeos. La ubicación geográfica y los criterios para la definición de ambliopía son algunos de los factores que contribuyen a la diferencia en todo el mundo.” (Hassem MD, 2018, page 23)

Estos resultados globales pueden contribuir a un nuevo diseño de programa de salud, “programas de detección de ambliopía. De 1252 estudios, 73 estudios se incluyeron en el análisis (volumen de la muestra: 530 252). La mayoría de estos estudios (n = 25) se realizaron en la Oficina Regional OMS-Pacífico Occidental.” (Hassem MD, 2018, page 23)

Según en los resultados la ambliopía prevalece más en los países Europeos, “La estimación de prevalencia agrupada de ambliopía fue del 1,75% (IC 95%: 1,62-1,88), con la estimación más alta en la Oficina Regional Europea (3,67%, IC 95%: 2,89-4,45) y la más baja en la Oficina Regional Africana (0,51%, IC 95%: 0,24-0,78)” (Hassem MD, 2018, page23).

Existe una ley orgánica donde ampara las discapacidades visuales y donde esta ha sido modificada y la cual garantiza la prevención y atención prioritaria, habilitación y rehabilitación tanto en entidades públicas y privadas que presten servicios de salud visual. “La atención integral a la salud de las personas con discapacidad, con deficiencia o condición discapacitante será de responsabilidad de la autoridad sanitaria nacional, que la prestará a través de la red pública integral de salud”. (*Ley Orgánica De Discapacidades (Modificada Hasta El 23 De Octubre De 2018)*, 2012)

1.1.2 Contexto Nacional

No existe información relacionada con la ambliopía y su influencia en el rendimiento académico, lo que ha generado preocupación por parte de los investigadores respecto a la población debido a la falta de conocimiento de las autoridades educativas y los padres. Se recomienda comunicarse con la población mediante campañas o charlas con el fin de generar prevención, los centros de salud prestan poca atención al examen visual básico, la cual se debe brindar para cuando los niños ingresen a la escuela, estos deberían ser uno de los requisitos y que vayan adjuntados en su documentación académica y así se tendría una detección tardía de esta alteración visual, la ambliopía.

1.1.3 Contexto Local

En la Unidad Educativa Francisco Pérez Castro, del cantón Durán Guayas, se ha verificado a estudiantes con presencia de ambliopía, al presentar problemas en su visión, creando así un mal aprendizaje escolar y teniendo como resultado un bajo rendimiento académico, es notorio el desconocimiento en los docentes para detectar los problemas visuales de sus estudiantes, cabe apreciarse que los estudiantes no les gusta leer o escribir por su problema visual ya que por sí solos no pueden percatarse que lo padecen y por eso poseen un bajo rendimiento académico. El estudio se recubre de importancia para determinar un temprano diagnóstico de salud visual de los estudiantes, mediante esta información se pretende abordar con medidas necesarias para la prevención de esta anomalía.

1.2. Situación Problemática

Las consultas más frecuentes son niños en edad escolar que acuden al especialista por síntomas de visión borrosa en uno de sus ojos y es ahí donde son diagnosticados con ambliopía, esta es una condición que impide la capacidad de cumplir actividades de aprendizaje y desarrollo cognitivo con normalidad.

La ambliopía se establece hasta los 8 años de edad nunca presenta lesiones notorias y puede llegar a causar una disminución en su agudeza visual, lo que hace que los niños presentan bajo nivel de aprendizaje y su rendimiento académico vayan en decadencia ya que dicho problema le ocasiona dificultad para leer, escribir, poder ver a la pizarra tener una buena interpretación lectora y memoria visual.

1.3. Planteamiento del Problema

La presente investigación se realizará bajo la problemática de ambliopía y su influencia en el rendimiento académico de los estudiantes de 7 a 9 años de edad de la U.E Francisco Pérez Castro año lectivo 2023-2024.

La ambliopía es un tipo de visión anormal que se presenta en uno o ambos ojos. El cerebro no puede juntar una imagen borrosa con una imagen nítida y lo que este hace es anularlo para que así el ojo que está bueno mande una imagen nítida. Una mala visión provoca que el paciente no tenga una imagen clara y precisa, ya que el órgano oculomotor está conectado con la parte del lóbulo occipital del cerebro. Por otro lado, tener una buena visión implica que el ojo capta correctamente la imagen; esta se posa en la retina activando las células foto-receptoras que viajan a través del nervio óptico,

pasando por el quiasma óptico y llegando al lóbulo occipital del cerebro. Esta última región —dedicada fundamentalmente al color, profundidad, distancia y visión estereoscópica de la vista— recibe la información final con exactitud.

Para este estudio, se tendrá presente el estado de la salud ocular en los estudiantes de la Unidad Educativa “Francisco Pérez Castro”, de entre 7 a 9 años, con la finalidad de ayudar a solucionar a tiempo esta problemática de estudio. Es necesario revisar la situación de los estudiantes en lo que se refiere a su salud visual ya que se considera parte fundamental en el rendimiento académico. Lo que se busca también es identificar el tipo y nivel de severidad de ambliopía y los síntomas que les generan mayor dificultad en el entorno académico.

1.3.1. Problema General

¿Cómo influye la ambliopía en el rendimiento académico de los estudiantes de 7 a 9 años de edad de la Unidad Educativa Francisco Pérez Castro en el cantón Durán Guayas, desde junio hasta octubre de 2023?

1.3.2. Problemas Derivados

1.- ¿Cuáles son los grados de severidad de ambliopía de los estudiantes de 7 a 9 años de edad de la Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro" en el cantón Durán-Guayas, desde junio hasta octubre de 2023?

2.- ¿Cuál y cómo sería su resultado final de su récord escolar al mejorar su rendimiento académico de los estudiantes de 7 a 9 años de edad de la Unidad Educativa Francisco Pérez Castro" en el cantón Durán-Guayas, desde junio hasta octubre de 2023?

3.- ¿De qué manera se logrará una mejora en la salud visual en los estudiantes de 7 a 9 años de edad de la Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro" en el cantón Durán-Guayas, desde junio hasta octubre de 2023?

1.4 Delimitación de la Investigación

La investigación presenta lo siguiente:

Línea de investigación de la Universidad Técnica de Babahoyo: Salud Pública

Línea de investigación de la Facultad de la Salud: Salud Física y Mental

Línea de investigación de la Carrera: Calidad en Salud Visual

Área: Optometría

Delimitador espacial: Este proyecto se realiza en la Unidad Educativa Francisco Pérez Castro, Guayas-Duran.

Delimitación temporal: El presente trabajo se realiza en el mes de Junio a Octubre 2023

Delimitador demográfico: Se realizó un trabajo de investigación con 100 niños con edades comprendidas de 7 a 8 años en la Unidad educativa Francisco Pérez Castro.

1.5 Justificación

El propósito de esta investigación es detectar y corregir este defecto visual durante la época de plasticidad cerebral en la infancia, y esto evitará la pérdida de la agudeza visual, caso contrario puede terminar siendo permanente e irreversible. El objetivo principal del proyecto de investigación es determinar si la ambliopía influye en el rendimiento académico de los estudiantes de 7 a 9 años de edad de la unidad educativa "Francisco Pérez Castro".

La finalidad de esta investigación no solo se centrará en determinar si la ambliopía influye negativa o positivamente en el rendimiento académico, sino que gracias a su factibilidad permite a través de las evaluaciones optométricas conocer el estado de salud visual de cada uno de los niños, y como profesional de la salud en el área de optometría nuestro propósito es concientizar y orientar a los padres de familia y docentes por medio de campañas para la visión y darle a conocer lo importante que es cuidar nuestra salud visual, ya que es pieza clave que los adultos conozcan acerca de esta anomalía y que puedan reconocer las señales, y también nuestra intención es evitar daños a la salud visual y por ende brindarles la oportunidad a los niños a desempeñarse satisfactoriamente en cada área de la vida sin limitaciones.

Varios estudios reportan que a nivel académico el sentido de la visión es 1 de los pilares para la adquisición de conocimiento por lo tanto cuando los estudiantes presentan algún problema que afecte su calidad visual se encuentran limitados respecto a sus compañeros, una visión adecuada aporta a la ejecución de actividades académicas sencillas como leer , escribir, La coordinación física e incluso el desarrollo de la memoria

tanto a corto como a largo plazo. A través del presente trabajo de investigación nos enfocaremos en dar a conocer todos los aspectos relacionados al ambliopía y cómo ésta se relaciona con el rendimiento académico, esto servirá tanto a padres de familia como a docentes para concientizar que algunas veces las dificultades de aprendizaje pueden tener causas diferentes a problemas psicológicos y físicos, estas pueden ser causadas por deficiencias en la salud visual.

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo General

- Determinar la influencia de la ambliopía en el rendimiento académico en estudiantes de 7 a 9 años de edad de la Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro", cantón Durán-Guayas, junio - octubre 2023

1.6.2 Objetivos Específicos

- 1.- Evaluar el grado de severidad de ambliopía de los estudiantes de 7 a 9 años de la Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro"
- 2.- Establecer el rendimiento escolar de los estudiantes por medio del récord académico adquirido en la Unidad educativa.
- 3.- Contribuir a mejorar la salud ocular de los estudiantes de 7 a 9 años que asisten a la Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro"

CAPÍTULO II

2 MARCO TEÓRICO

2.1 Marco teórico

El cerebro capta de forma simultánea una imagen clara, enfocada correctamente para que así haya una sola imagen al fusionarla, este desarrollo se da en los primeros 3 años de vida, y se establece hasta los 8 años de edad. Se produce ambliopía cuando hay una interferencia de imágenes de un ojo con el otro. La corteza visual lo que hace es suprimir la imagen del ojo afectado y de visión borrosa.

“La ambliopía afecta a alrededor del 2 al 3% de los niños y por lo general se desarrolla antes de los 2 años; sin embargo, cualquier niño menor de 8 años de edad puede desarrollar ambliopía.” (Khazaeni, n.d.)

2.1.1 Marco conceptual

AGUDEZA VISUAL

La agudeza visual es la capacidad que tenemos para detectar los objetos en buenas condiciones en iluminación, y es de suma importancia el buen desarrollo de la retina y de sus fotorreceptores. La agudeza visual es muy deficiente en los recién nacidos.

“La mayor parte de la información disponible en el entorno es obtenida por la vía visual. Resulta un sentido de suma importancia para el desarrollo del ser humano, ya que, indudablemente, la pérdida de la visión afecta directamente a la calidad de vida” (León, León, Muñoz, & Samper, 2022).

FACTOR DE LA AGUDEZA VISUAL

Existen múltiples factores que inciden al momento de hablar de la agudeza visual, para lograr la se combina el buen funcionamiento del sistema ocular el cual depende de la corteza visual y las vías ópticas, también se debe considerar la parte neurológica. Por lo tanto la unión de los factores físicos, psicológicos y fisiológicos son los que determinan la existencia de una buena calidad de agudeza visual.. (Martinez De Carneros, 2020).

Cabe destacar que muchas veces no basta con aplicar un buen diagnóstico sino que al momento de hacer correcciones se debe considerar que la corrección refractiva es sólo una parte de los componentes que aportan a la agudeza visual, existen pacientes que presentan condiciones especiales que afectan su agudeza a pesar de que utilicen correcciones y ayudas ópticas.

Existen patologías que pueden llegar a afectar el sistema visual y que pueden ser progresivas o degenerativas tales como la retinopatía diabética, la degeneración macular asociada a la edad, la pterigión, la diabetes, el glaucoma.

El estado psicológico puede llegar a ser y tener efectos en la salud visual existen varios factores tales como:

La edad del sujeto.- El factor psicológico de la edad del sujeto afecta de manera directa al momento de realizar evaluaciones optométricas coma el establecer una comunicación adecuada le permite al profesional optómetra brindar una corrección óptica precisa sin

embargo hay factores como la edad por ejemplo en personas de edad muy avanzada o en bebés donde el aspecto de comunicación se vuelve complejo y en muchos casos las respuestas que estos brindan pueden generar confusiones e incluso errores al momento de la valoración.

El factor anímico del paciente: dependiendo del entorno donde se desarrolle y el nivel cultural la implementación de ayudas ópticas en algunas personas puede tener efectos contraproducentes por ejemplo en los niños puede generar rechazo e inclusive esto genera una situación donde el menor puede mentir para evitar el uso de la corrección óptica, en otros casos si el paciente presenta una mala racha o estados depresivos puede darse el caso de que no esté dispuesto a colaborar al momento de realizar las pruebas. Estos resultados pueden no ser exactos y de esta manera afectar la ergonomía y la calidad visual del paciente. (Martinez De Carneros, 2020).

EVALUACIÓN LA AGUDEZA VISUAL

-**La tabla optométrica de Snellen**, con sus conocidas filas de letras en tamaños descendientes, es la prueba de agudeza visual más común. Mientras está de pie o sentado a 6 metros de la tabla, se le indica que lea cada fila hasta que ya no pueda hacerlo más. (Porter, 2023).

· **La Prueba Random E** usa una letra E mayúscula que se hace más pequeña y también cambia de dirección (arriba, abajo, izquierda, derecha). La prueba se completa cuando no se puede saber en qué dirección mira la E. (Porter, 2023).

· **Pruebas simplificadas para niños.** El niño recibe tarjetas con símbolos o letras, que se asocian con las del gráfico. (Porter, 2023).

También puede probar la agudeza visual en casa. Aunque las pruebas caseras no pretenden reemplazar un examen realizado por un profesional de la salud visual. Su oftalmólogo evalúa la agudeza visual como parte de un examen de visión completo, pero otras personas pueden realizar la prueba, incluyendo: (Porter, 2023).

- Un pediatra u otro médico. (Porter, 2023).
- Un técnico o asistente médico. (Porter, 2023).
- Una enfermera. (Porter, 2023).
- Un oculista. (Porter, 2023).

Tabla de niveles en visión normal en niños.

Según, Costa (2018) la agudeza visual conforme avanza el crecimiento y desarrollo de los seres humanos, experimentan cambios de manera significativa como se describe a continuación.

Tabla 1 Niveles de visión normal

Niños de 1 año	20/140
----------------	--------

Niños de 2 años	20/48
Niños de 3 años	20/46
Niños de años	20/40
Niños de 5 años	20/33
Niños de 6 años	20/30
Niños de 7 años	20/20

EMETROPIA

Emetropía es la condición fisiológica en la que el ojo en estado de reposo y sin acomodación, enfoca la imagen de los objetos exactamente sobre la retina. Es decir que un ojo emétrope es un ojo sano. Y por lo tanto cualquier variación en este sentido constituye una ametropía (Novovisión, 2020).

AMBLIOPÍA

La ambliopía se refiere a la disminución de la visión en uno o ambos ojos como resultado de una estimulación insuficiente del sistema visual en desarrollo. Las etiologías más frecuentes de la Ambliopía son la desalineación ocular (estrabismo) y el error de refracción desigual (anisometropía). Con menor frecuencia, la ambliopía es consecuencia de un error de refracción bilateral elevado (ametropico) o del bloqueo de los medios oculares (deprivación). (Ferri, 2023).

Causas de la ambliopía

La Ambliopía puede estar causada por la ausencia de estimulación del sistema visual inmaduro mediante una imagen retiniana enfocada o por el estrabismo y la supresión resultante de un ojo. La Ambliopía por privación visual puede deberse a una opacidad corneal, una catarata densa, una opacidad vítrea (hemorragia o inflamación) o un error refractivo elevado. (Zitelli, McIntire, & Nowalk, 2023).

En la ambliopía anisométrica, una imagen está claramente enfocada en la fovea de un ojo; sin embargo, la imagen está desenfocada en el otro ojo. La imagen borrosa de la retina es suprimida o ignorada por el sistema visual inmaduro del niño, y ese ojo desarrolla ambliopía. En la ambliopía anisométrica, lo más habitual es que un ojo sea más hipermetrope que el otro. Como ambos ojos deben acomodar la misma cantidad, se prefiere el ojo menos hipermetrope y el ojo más hipermetrope tiene la imagen borrosa y desarrolla la Ambliopía . Cuando la hipermetropía o el astigmatismo son elevados y afectan a ambos ojos, puede producirse una ambliopía refractiva bilateral, o ametrópica, si el niño no acomoda o no puede acomodar de forma constante para generar una imagen retiniana enfocada que estimule el sistema visual con cualquiera de los dos ojos. (Zitelli, McIntire, & Nowalk, 2023).

Estos pacientes tienen una visión disminuida en ambos ojos. En los niños con estrabismo, la imagen del ojo desviado es suprimida por el cerebro como adaptación

para evitar la diplopía y el ojo desviado desarrolla ambliopía estrábica. Los pacientes suelen tener simultáneamente estrabismo y anisometropía como causas de su ambliopía. La gravedad de la pérdida visual producida por la Ambliopía viene determinada por la naturaleza de la privación visual, la edad de inicio y su consistencia, intensidad y duración. (Zitelli, McIntire, & Nowalk, 2023).

La Ambliopía se trata eliminando su causa, si es posible, y forzando el uso del ojo afectado para estimular el desarrollo de la visión de ese ojo. En la ambliopía refractiva bilateral se indican las gafas adecuadas como tratamiento. En la ambliopía estrábica o anisométrica, se emplean las gafas adecuadas y se penaliza el ojo preferido, no ambliope, para forzar el uso del ojo ambliope. (Zitelli, McIntire, & Nowalk, 2023).

Los factores de riesgo.

- **Estrabismo** (causa más común): por supresión cortical en niños; en adultos causa diplopía. (Guerra Cuevas, López Mariscal, & Mercado Báez, 2021).
- **Errores refractivos:** hipermetropía asimétrica (el niño sólo puede enfocar en un ojo). (Guerra Cuevas, López Mariscal, & Mercado Báez, 2021).
- **Deprivación** (ej. cataratas congénitas) y oclusión (ej. parchar un ojo sano). (Guerra Cuevas, López Mariscal, & Mercado Báez, 2021).

Otro de los factores que hay que considerar es que la ambliopía puede ser el resultado de la evolución de otros problemas visuales que no han recibido el tratamiento adecuado

en su momento. Entre las principales causas que generan la ambliopía en niños tenemos las siguientes: (Boyd, 2023).

Estrabismo

El estrabismo es la desviación de uno o ambos ojos donde no existe una coordinación en los músculos oculares apuntando a diferentes direcciones y es ahí donde se produce una visión doble. y el ojo con mayor poder refractivo se lesiona causando así su penalización. “Hay muchos tipos diferentes de estrabismo. El estrabismo se describe más comúnmente por la dirección de la desalineación del ojo. Los tipos comunes de estrabismo son esotropía, exotropía e hipertropía”. (Capizano, 2021)

Errores refractivos

Los errores refractivos como hipermetropía astigmatismo y la miopía se presentan con dioptrías altas de diferencia en uno de los ojos esto suele manifestarse como una ambliopía anisométrica ya que al tener dos graduación mayor de 1.5 D a un ojo el cerebro lo que hace es penalizar y tratará de compensar o elegir la mejor imagen y el otro tendrá su sistema neurológico poco desarrollo.

Opacidades en partes del ojo que normalmente están claras

Existen niños que nacen con una catarata congénita donde esta produce una visión borrosa de un solo ojo. y si este no es operada a tiempo el infante tendrá déficit visual a

causa de esta. “Las cataratas pueden localizarse en el centro del cristalino (nucleares) o pueden afectar el tejido del cristalino por debajo de la cápsula anterior o posterior del cristalino (subcapsulares o corticales). Pueden ser unilaterales o bilaterales”. (Khazaeni, n.d.)

OTRAS CAUSAS DE AMBLIOPÍA

Ambliopia Anisometropica

“Se informa que el 2 a 4% en América del Norte prevalece la ambliopía y es la principal causa de pérdida unilateral de la visión en niños.” (Ostrow & Vasamsetti, 2023) La ambliopía anisométrica se da por un mayor desenfoque en uno de los dos ojos por tener graduación óptica > 1.5D.

Ambliopía por Nistagmus

Es el constante movimiento de los ojos y esto no permite un buen enfoque visual y este tipo de ambliopía desarrolla graduaciones altas en ambos ojos “Es un problema neurológico, que se produce porque los ojos son incapaces de mantener una fijación constante, y provoca que no se desarrolle adecuadamente la visión central”. (*Causas De La Ambliopía | Optometristas.org*, n.d.)

Tratamiento tradicional

“El parche u oclusión ocular es utilizado para el tratamiento del ojo ambliope u ojo vago. Consiste en tapar el ojo que funciona correctamente y tiene una mayor agudeza visual,

para estimular al ojo que funciona peor y tiene una menor visión” (Oftalvist, 2020)). Este será el método de tratamiento para los estudiantes entre las edades de 7 a 9 años de la escuela Francisco Pérez Castro, claro está que se utilizará el oftalmoscopio para descartar patologías.

Anteojos: Los lentes con su respectiva graduación son recetados para corregir la ambliopía anisométrica (cuando un ojo tiene una diferencia de 1.5 D).

Parches oculares: para un mejor tratamiento para niños afectados por una ambliopía deben llevar un parche ocular sobre el ojo dominante. El parche se debe llevar entre 2 a 6 horas al día durante varios meses o varios años, todo depende de la afección. Debemos asegurarnos de que el niño use el parche en el ojo correctamente y esto puede ser todo un desafío.

Cirugía: Si su ambliopía se debe por estrabismo y el tratamiento con su corrección necesaria, parches no mejora la alineación de sus ojos, una intervención quirúrgica (cirugía) en los músculos oculares es una buena opción. También se llega a realizar una cirugía cuando la ambliopía es causada por párpado caído o catarata, donde la cirugía consiste en aflojar o tensar los músculos que están causando la desviación del ojo. Esta cirugía suele ser ambulatoria (H. Salvin, 2017).

DIAGNÓSTICO

El profesional de la salud visual hará la valoración pertinente examinando ojo por ojo para llegar a determinar que tipo de ambliopía presenta el paciente ya sea por privación cuando se presenta obstrucción por alguna patología ya sea catarata congénita o adquirida, por una ptosis palpebral, podría llegar a solo definirse como una ambliopía refractiva con una diferencia en dioptrías de 2D o a simple vista con una ambliopía por estrabismo (desviación de sus ojos). “Un examen clínico completo tiene como objetivo, determinar si el origen de la ambliopía es orgánico, funcional, puro o mixto, es decir, si tiene tratamiento optométrico, o por el contrario, el paciente debe ser referido a otro especialista” (*TRATAMIENTO ACTIVO DE LA AMBLIOPÍA. CASOS CLÍNICOS. Mari Carmen Carrasco Bautista, 2019*)

2.1.2 Antecedentes investigativos

En el trabajo de Yordan (2020): titulado: Ambliopía y rendimiento escolar en niños de la Institución Educativa N° 30283, Sagrado Corazón de Jesús Concepción – Junín 2020, tuvo como objetivo identificar la relación existente entre la ambliopía y el rendimiento escolar entre 6 a 8 años. Mediante un estudio analítico no experimental, considerando una población de 321 niños, se detectó que había un 22.9% de ambliopía, de los cuales el 85% era de grado leve. Una vez culminado el estudio se confirma la relación entre la ambliopía y el rendimiento escolar en los niños de 6 a 8 años. (ASCENCIO SALINAS, 2020).

Tamayo, Díaz, Chang & Grester, (2017) en su estudio publicado en la revista científica Médico de Holguín con el tema: Resultados clínicos en niños ambliopes de cuarto grado de la Escuela de rehabilitación visual, se realizó un estudio transversal a niños ambliopes de cuarto grado de la escuela de rehabilitación visual La Edad de Oro de Holguín, durante el curso escolar 2014- 2015. La muestra constó de 13 alumnos, la misma se caracterizó según sexo, etiología, tipo de fijación y recuperación visual.

La información que se recogió en las historias clínicas, concluyó que prevaleció el sexo masculino; la ambliopía estrábica y la emetrópica fueron las más frecuentes y representaron el 38,46% cada una. La fijación foveal se observó en pacientes con ambliopía emetrópica y la fijación excéntrica en la ambliopía estrábica. La mayoría de los casos alcanzó la recuperación parcial, seguida de los que lograron recuperación total, la aplicación de terapia, mejoró la agudeza visual en la mayoría de los pacientes. (Tamayo & Grester, 2017).

Es muy importante que los niños tengan su neurodesarrollo para su buena calidad educativa porque desarrollan su capacidad de atención, concentración y percepción visual. “Trascendentes investigaciones han demostrado que durante los primeros años de vida se estructuran las bases fundamentales de carácter neurofisiológico que van a determinar los procesos psicológicos superiores” (Gutierrez Duarte & Ruiz Leon, 2018).

2.2 Hipótesis

2.2.1 Hipótesis General

La ambliopía influye en el rendimiento académico en estudiantes de 7 a 9 años de edad de la Unidad Educativa Francisco Pérez Castro, Cantón Durán-Guayas, Junio- Octubre 2023.

2.2.2 Hipótesis específicas

- 1.- Se analizó el grado de severidad de ambliopía y fue de nivel moderado en estudiantes de 7 a 9 años de edad de la unidad educativa Francisco Pérez Castro.
- 2.- Los estudiantes tienen un bajo rendimiento académico al comparar sus calificaciones de los años anteriores.
- 3.- Mediante valoración de agudeza visual se llegó a detectar las anomalías y se logró mejorar su calidad visual mediante uso de lentes.

2.3 Variables

2.3.1 Variable Independiente

Ambliopía

2.3.2 Variable dependiente

Rendimiento académico

2.3.3 Operacionalización de las variables

Tabla 2 Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	CATEGORÍA	INDICADORES	ÍNDICE
Ambliopía	La ambliopía es un tipo de visión anormal que se presenta en uno o ambos ojos. El cerebro, al no reconocer la imagen receptada a través del ojo afectado, provoca que el individuo no esté apto para desempeñarse correctamente en cada una de sus funciones diarias.	<ul style="list-style-type: none"> -Clasificación -Diagnóstico -Tratamiento 	<ul style="list-style-type: none"> - Ambliopía refractiva - Ambliopía estrábica -Ambliopía por privación -Examen -Edad -Sexo -Antecedentes familiares -Corrección óptica 	<ul style="list-style-type: none"> -Estrabismo -Hipermetropía -Astigmatismo -Miopía -Obstrucción por patologías -Linterna de luces de Wort, Regla de Krinsky Caja de prueba -Gafas graduadas
Rendimiento académico	El rendimiento académico está influenciado por aspectos como las aptitudes, la personalidad, las relaciones, la voluntad, el estado físico y anímico como un todo.	<ul style="list-style-type: none"> -Relación entre visión y rendimiento -Problemas visuales 	<ul style="list-style-type: none"> -Leer de forma lenta y guiándose con el dedo. -Descoordinación entre el ojo y la mano -Nivel de aprendizaje. 	<ul style="list-style-type: none"> -Bueno -Malo -regular

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Método de investigación

Método Inductivo

En el siguiente trabajo de investigación aplicaremos el método inductivo que nos permite analizar el grado de severidad y tipo de ambliopía para determinar si influye de manera negativa en su rendimiento académico.

A través de análisis de los hechos observados se podrá determinar la importancia del problema y lograr verificar los resultados obtenidos.

Método deductivo

A través de este método vamos a identificar la relación existente entre visión borrosa, síntoma de la ambliopía y su bajo rendimiento académico en los estudiantes de 7 a 9 años de edad de la Unidad Educativa “Francisco Pérez Castro”

3.2. Modalidad de investigación

Se utilizó la modalidad transversal, analítica, y cuantitativa, ya que se utilizaron datos estadísticos para el análisis de resultados y teniendo esta información dio paso a desarrollar conclusiones de la investigación.

3.3 Tipo de investigación

Tabla 3 . Tipos de investigación

Según su propósito	Esta investigación es de tipo aplicada porque se solucionó un problema en tiempo real apoyándonos en investigación de tipo básica ya que esta le aporta los estudios necesarios para la resolución del problema y para mejorar la calidad de vida de los estudiantes de 7 a 9 años de edad de la Unidad Educativa “Francisco Pérez Castro”
Según el lugar	Documental: porque se apoya netamente a fuentes de carácter documental donde encontramos la investigación bibliográfica y archivística. De campo: Porque se apoya netamente de cuestionarios, encuestas y observaciones tanto en la anamnesis y exámenes optométricos.
Según el nivel de estudio	Descriptiva: este tipo de investigación ayuda a describir características y datos de la población de estudios que fueron observados dentro de la investigación.
Según su dimensión temporal	Transversal: Este tipo de investigación ayuda a analizar los tipos de variables dependiente e independiente de la investigación donde se recopilan datos de la muestra de una población.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de la información

3.4.1. Técnicas

Encuestas: Se realizaron encuestas de 5 preguntas a los docentes de la institución educativa y a padres de familia para ayudar a recolectar información.

Exámenes visuales: Se trata de una prueba para medir la visión, frente al optotipo correspondiente para examinar su agudeza visual tanto de cerca como de lejos.

3.4.2. Instrumento

Se usaron materiales de optometría para evaluar la agudeza visual de los estudiantes.

Tabla 4 Instrumentos

Instrumentos
Historia clínica
Linterna de Worth
Caja de prueba
Cartilla de Jagger
Cartilla de Snell
Regla de Krimsky
Oftalmoscopio

Se procedió a evaluar la agudeza visual de los estudiantes 7 a 9 año de edad, previo al consentimiento informado por su representante, mediante la ficha de historia clínica, donde se recopila toda su información, la caja de prueba donde están las piezas fundamentales para la corrección necesaria de cada paciente, la cartilla de Snellen es un optotipo para medir la visión lejana del paciente, la linterna Worth se la usa a 40 cm de distancia del paciente donde arroja resultados como la penalización de un ojo, la cartilla de Jagger es un tipo de optotipo para medir la visión próxima del paciente, la regla de Krimsky para saber cuál es su ojo dominante y por último el oftalmoscopio para descartar alguna patología en su fondo de ojo.

3.5. Población y muestra de la investigación

3.5.1 Población

La población total la constituyen 100 estudiantes legalmente matriculados en la Unidad Educativa Francisco Pérez Castro en el periodo lectivo 2023-2024.

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Aceptación a formar parte del estudio	Rechazo a formar parte del estudio
Estar legalmente matriculado y asistiendo a clases regularmente	
Tener entre 7 a 9 años al momento del estudio	
Consentimiento del representante legal	
Asistir a clases el día de toma de datos y evaluación optométrica	

3.5.2 Muestra

La muestra estuvo constituida por 20 estudiantes que cumplieron los criterios de elegibilidad y a su vez el representante legal de la institución firmó el documento donde indica la autorización de realización de proyecto de estudio.

3.6. Cronograma del proyecto

Tabla 5 Cronograma del proyecto

N.	meses	mayo				junio				julio				agosto				septiembre			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	seleccion de tema				X																
2	aprobacion del tema				X																
3	recopilacion de la informacion					X															
4	desarrollo del cap. I						X														
5	desarrollo del cap. II							X													
6	desarrollo del cap. III								X												
7	elaboracion de la encuesta										X										
8	aplicacion de la encuesta										X										
9	tamizacion de la informacion											X									
10	desarrollo del capitulo IV												X								
11	elaboracion de las conclusiones													X							
12	presentacion de la tesis															X					
13	sustentacion de la previa																X				
14	sustentacion																	X			

3.7 Recursos

3.7.1 Recursos humanos

Padres de familia y docentes de la Unidad Educativa Francisco Pérez Castro, estudiantes de 7 a 9 años de edad, estudiante egresada de la Universidad Técnica de Babahoyo área en ciencias de la salud carrera optometría (investigador) y tutor de proyecto.

3.7.2 Recursos económicos

Tabla 6 Recursos económicos

INSTRUMENTO	COSTO
Caja de Prueba	\$300
Optotipo de Snellen Acrílico	\$15
Linterna de Worth	\$95
Regla de Krimsky	\$15
Taxi Transporte a estudiantes	\$8

Elaborado por: Geovanna Stefanya Mogrovejo Muñoz

3.8. Plan de tabulación y análisis

Para la recolección de datos se realizó una encuesta con 5 preguntas tanto para los padres de familia y docentes de la Unidad Educativa y se obtuvo más información con la valoración de su agudeza visual en los estudiantes de 7 a 9 años de edad, todo esto se logró a cabo por el total consentimiento de los representantes tanto familiar como académico y con un respaldo físico de autorización para la ejecución del proyecto de estudio, la cual fue firmado por el la Lcda. Rosa Flores.

3.8.1 Base de datos

Se crea una base de datos con información obtenida mediante el proyecto de estudio de 100 estudiantes de entre las edades de 7 a 9 años de la Unidad Educativa Francisco Pérez Castro, Cantón Durán- Guayas.

3.8.2. Procesamiento y análisis de los datos

Culminado ya el proceso mediante la recolección de datos obtenidos, toda esta información fue tabulada con la ayuda del programa de Microsoft Excel, elaborando tablas y gráficos estadísticos con su respectivo análisis e interpretación dando como resultado la verificación de objetivos e hipótesis así también con la elaboración de recomendación y conclusiones.

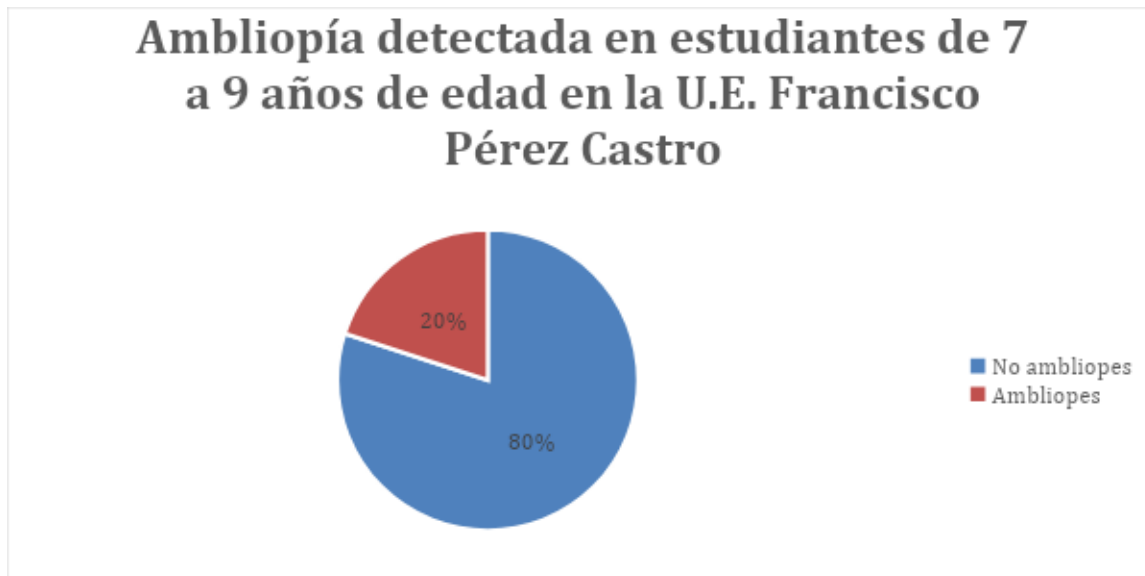
CAPÍTULO IV
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Resultados obtenidos de la investigación

Tabla 7 Ambliopía detectada en estudiantes de 7 a 9 años de edad en la U.E. Francisco Pérez Castro.

Ambliopía detectada en estudiantes de 7 a 9 años		
Variable	Frecuencia	porcentaje
No ambliopes	80	80.00%
Ambliopes	20	20.00%
Total	100	100.00%

Gráfico 1



Fuente: Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro"

Elaborado por: Geovanna Stefanya Mogrovejo Muñoz

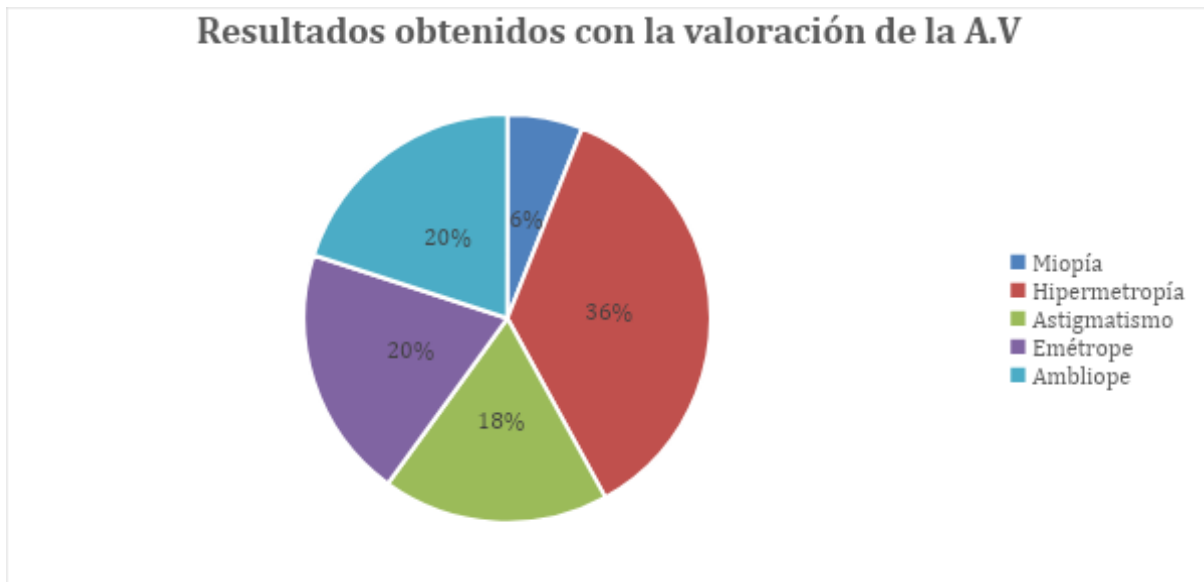
Análisis e Interpretación: Un 80% de estudiantes no presentaron ambliopía mientras que el 20% si, para ser un número pequeño es un índice de porcentaje alto ya que el 20 % de estudiantes fueron detectados con ambliopía.

Estos valores se producen generalmente porque no existe una cultura de cuidado a la salud visual muchas veces los padres ignoran los signos y síntomas que presentan los niños en edad escolar. Esto repercute directamente en su rendimiento académico y puede generar problemas a largo plazo.

Tabla 8 Resultados obtenidos con la valoración de la A.V

Resultados obtenidos con la valoración de la A.V.		
Variable	Frecuencia	Porcentaje
Miopía	6	6.00%
Hipermetropía	36	36.00%
Astigmatismo	18	18.00%
Emétrope	20	20.00%
Ambliope	20	20.00%
total	100	100.00%

Gráfico 2



Fuente: Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro"

Elaborado por: Geovanna Stefanya Mogrovejo Muñoz

Análisis e Interpretación: Con los datos obtenidos en la valoración de la agudeza visual se identificó un 6% en miopía, con un 36% en hipermetropía, seguido de un 20% emétopes, con un 18% en astigmatismo y quedando así un 20% de estudiantes con ambliopía.

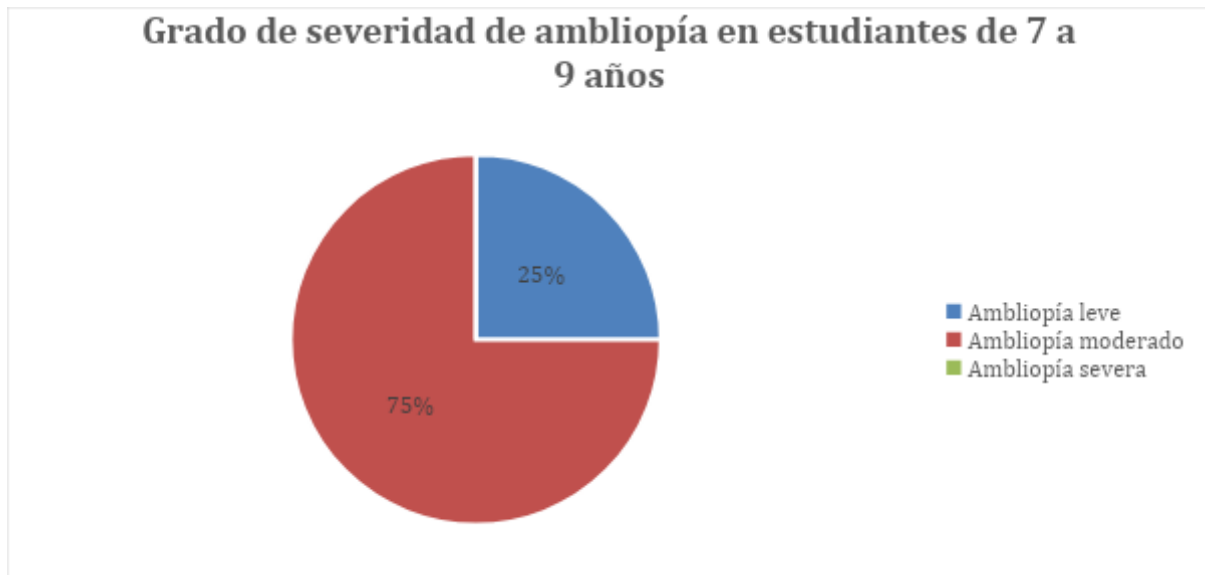
En comparación de porcentaje tenemos con mayor frecuencia un 36% de estudiantes con defectos refractivos como la hipermetropía, y con igualdad y menor frecuencia del 20% en estudiantes ambliopes y el 20% emétopes.

Estos resultados reflejan que falte una cultura de cuidado a la salud visual, algunos de los estudiantes manifestaron durante el proceso de evaluación optométrica que era la primera vez que contaban como un diagnóstico por parte de un profesional, inclusive algunos de los casos fueron detectados por primera vez.

Tabla 9 Grado de severidad de ambliopía en estudiantes de 7 a 9 años

Grado de severidad de ambliopía				
Frecuencia	Edad	Ambliopía leve	Ambliopía moderado	Ambliopía severa
20	7 a 9 años	5	15	0

Gráfico 3



Fuente: Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro"

Elaborado por: Geovanna Stefanya Mogrovejo Muñoz

Análisis e Interpretación:

Una vez identificados los casos de ambliopía Entre los estudiantes de 7 a 9 años, se obtuvo un grado de severidad de tipo moderado un 75% y, un 25% leve y un 0% severa. El grado de severidad que tuvo mayor frecuencia fue el 75% de tipo moderado, al valorar su A.V en optotipo de Snellen, llegaron a visualizar con su respectiva corrección hasta la línea 20/40 y con un 25% de tipo leve visualizaron hasta la línea 20/30 en optotipo de Snellen observando a través del agujero estenopeco los estudiantes de la Unidad Educativa Francisco Pérez Castro.

Tabla 10 Tipo de ambliopía encontrada en estudiantes de 7 a 9 años de edad

Estudiantes con tipo de ambliopía		
	Estudiantes 7 a 9 años	porcentaje
Estrábica	0	0.00%
Refractiva	20	20.00%
Por privación	0	0.00%
Total	20	20.00%

Gráfico 4



Fuente: Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro"

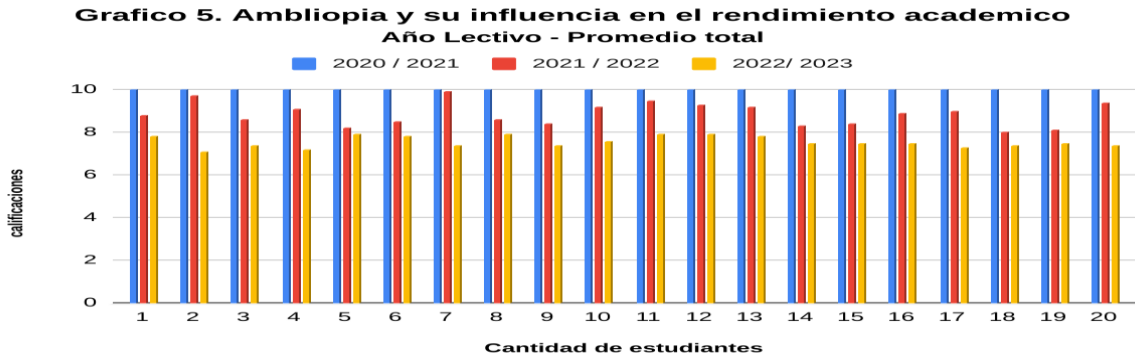
Elaborado por: Geovanna Stefanya Mogrovejo Muñoz

Análisis e Interpretación: En la valoración de Agudeza Visual se detectó en los 20 estudiantes de 7 a 9 años de edad con ambliopía refractiva. No se encontraron estudiantes con ambliopía por estrabismo y ambliopía por privación.

Tabla 11 . Ambliopía y su influencia en el rendimiento académico.

Año Lectivo - Promedios total			
Cant. estudiantes	2020 / 2021	2021 / 2022	2022/ 2023
1	10	8.8	7.8
2	10	9.7	7.1
3	10	8.6	7.4
4	10	9.1	7.2
5	10	8.2	7.9
6	10	8.5	7.8
7	10	9.9	7.4
8	10	8.6	7.9
9	10	8.4	7.4
10	10	9.2	7.6
11	10	9.5	7.9
12	10	9.3	7.9
13	10	9.2	7.8
14	10	8.3	7.5
15	10	8.4	7.5
16	10	8.9	7.5
17	10	9	7.3
18	10	8	7.4
19	10	8.1	7.5
20	10	9.4	7.4
Suma	200	177.1	151.2
Promedio total	10	8.855	7.56

Gráfico 5



Fuente: Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro"

Elaborado por: Geovanna Stefanya Mogrovejo Muñoz

Análisis e Interpretación: mediante la base de datos obtenidas de su récord académico de 2 años lectivos atrás se puede apreciar mediante el gráfico la decadencia que obtuvieron en sus calificaciones con promedio total de los 20 estudiantes.

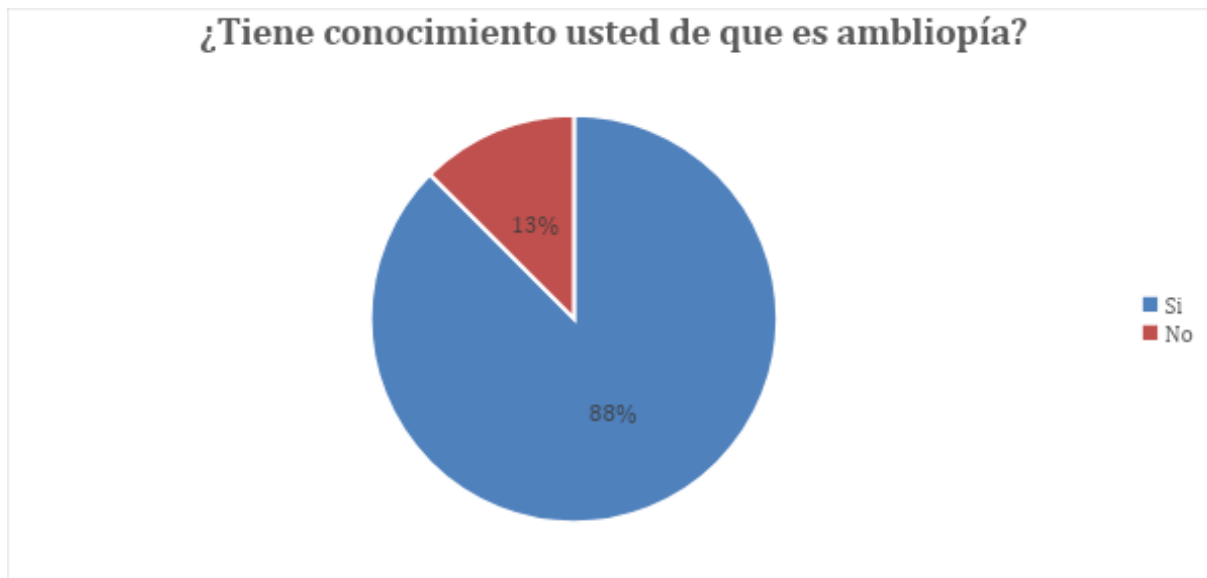
Basándose con las calificaciones desde el año lectivo 2020 - 2021 su promedio total era de 10 / 10, luego en el año lectivo 2021 / 2022 bajo a 8.85 / 10 y en el año lectivo 2022 / 2023 están en un rango de calificación de 7.56 / 10.

Resultados de la encuesta a Docentes

Tabla 12 ¿Tiene conocimiento usted de que es ambliopía?

Pregunta 1 ¿Tiene conocimiento usted de que es Ambliopía?		
	Cant. Docente	porcentaje total
Si	7	87%
No	1	13%
Total	8	8.00%

Gráfico 6



Fuente: Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro"

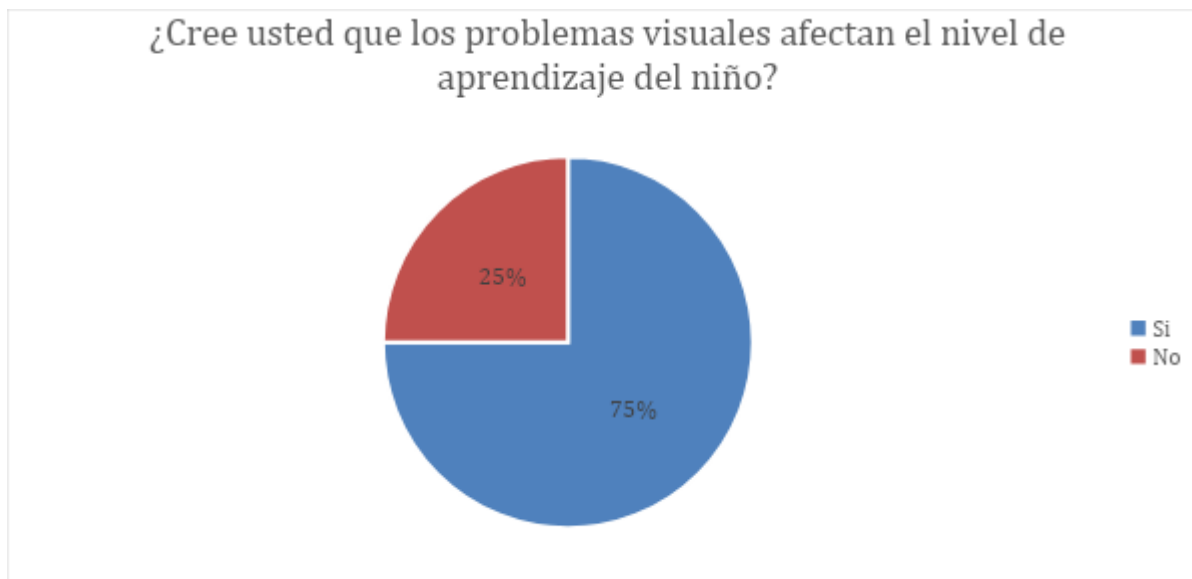
Elaborado por: Geovanna Stefanya Mogrovejo Muñoz

Análisis e interpretación: El 87.5% de los docentes de la institución manifestaron a través de la encuesta que tienen conocimiento de esta anomalía y en qué forma afecta a sus estudiantes mientras que el 12.5% lo desconoce.

Tabla 13 ¿Cree usted que los problemas visuales afectan el nivel de aprendizaje del niño?

Pregunta 2. ¿Cree usted que los problemas visuales afectan el nivel de aprendizaje del niño?		
	Cant. Docentes	porcentaje total
Si	6	75%
No	2	25%
Total	8	100%

Gráfico 7



Fuente: Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro"

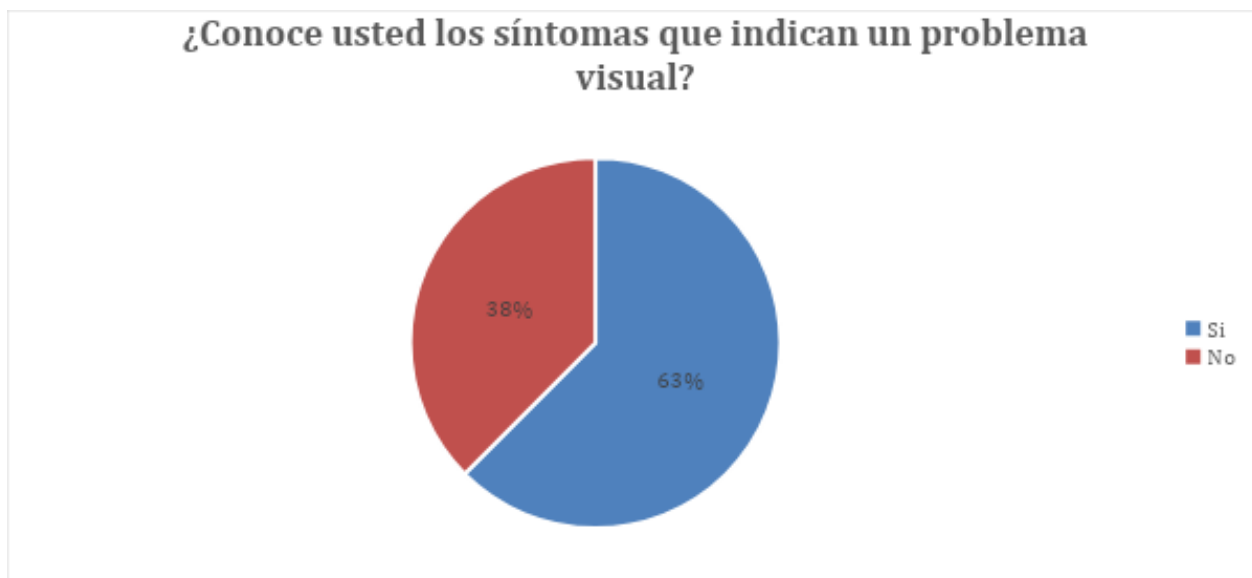
Elaborado por: Geovanna Stefanya Mogrovejo Muñoz

Análisis e interpretación: El 75% de los docentes de la institución manifestaron a través de la encuesta que esta anomalía visual afecta a los estudiantes por ende produce un déficit de atención

Tabla 14 ¿Conoce usted los síntomas que indican un problema visual?

pregunta 3. ¿Conoce usted los síntomas que indican un problema visual?			
	Cant. Docentes	Porcentaje total	
Si	5	62%	
No	3	38%	
Total	8	100%	

Gráfico 8



. **Fuente:** Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro"

Elaborado por: Geovanna Stefanya Mogrovejo Muñoz

Análisis e interpretación: El 62.5% de los docentes de la institución manifestaron a través de la encuesta que sí, mientras que el 37.5% dijeron que no.

Tabla 15 ¿Ha notado que algún estudiante presente problema visual?

Pregunta 4. ¿Ha notado que algún estudiante presente problema visual?		
	Cant. Docentes	porcentaje total
Si	7	87%
No	1	13%
Total	8	100%

Gráfico 9



Fuente: Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro"

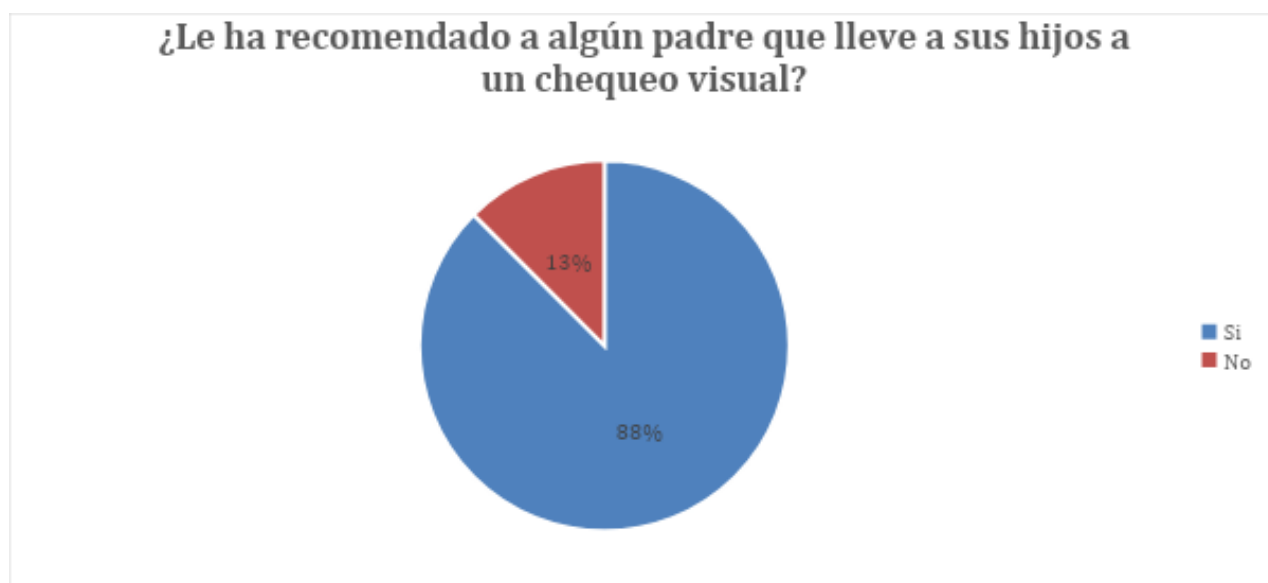
Elaborado por: Geovanna Stefanya Mogrovejo Muñoz

Análisis e interpretación: Un 87.5% de los docentes de la institución manifestaron a través de la encuesta que sí y que incluso les han mencionado a sus representantes legales, y en 12.5% dijeron que no.

Tabla 16 ¿Le ha recomendado a algún padre que lleve a sus hijos a un chequeo visual?

Pregunta 5. ¿Le ha recomendado a algún padre que lleve a sus hijos a un chequeo visual?		
	Cant. Docentes	porcentaje total
Si	7	87%
No	1	13%
Total	8	100%

Gráfico 10



Fuente: Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro"

Elaborado por: Geovanna Stefanya Mogrovejo Muñoz

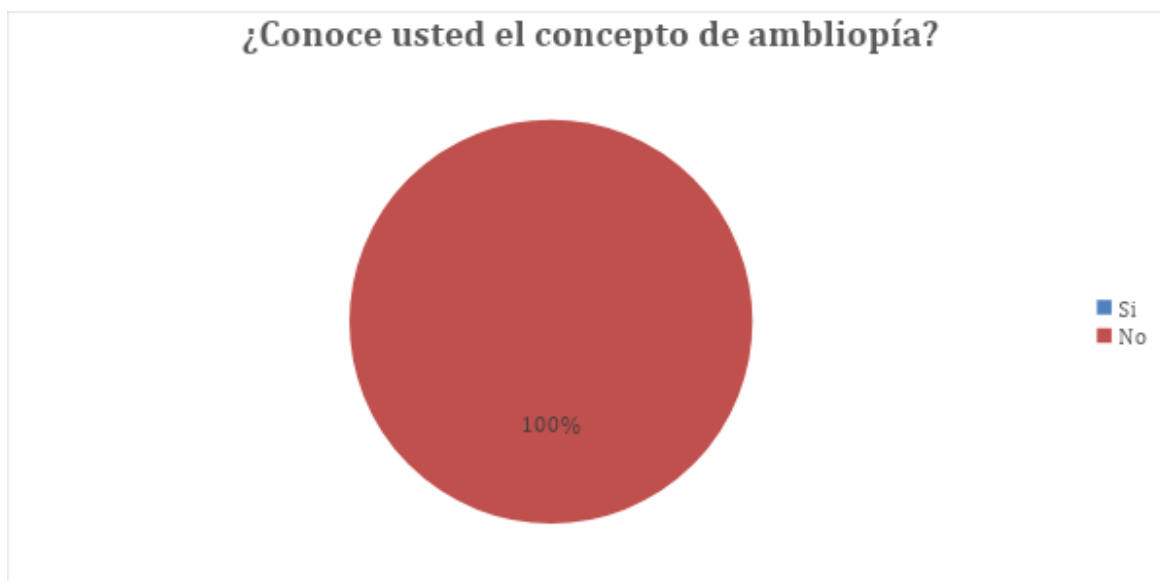
Análisis e interpretación: El 87% mencionaron que sí han tenido una conversación referente al tema y mientras que el 13% mencionaron que no.

Resultados de la encuesta a los representantes legales

Tabla 17 ¿Conoce usted el concepto de ambliopía?

Pregunta 1. ¿Conoce usted el concepto de ambliopía?		
	Frecuencia	Porcentaje
Si	0	0.00%
No	20	100.00%
Total	20	100.00%

Gráfico 11



Fuente: Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro"

Elaborado por: Geovanna Stefanya Mogrovejo Muñoz

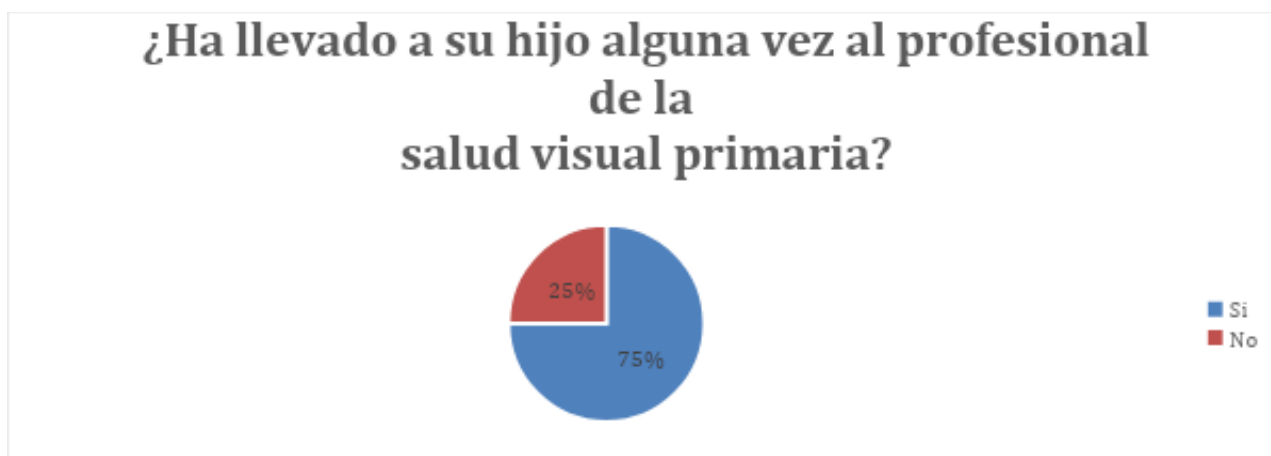
Análisis e Interpretación:

La mayoría en la encuesta mencionaron que no, que ellos desconocen su concepto o que ocasiona.

Tabla 18 ¿Ha llevado a su hijo alguna vez al profesional de la salud visual primaria?

Pregunta 2. ¿Ha llevado a su hijo alguna vez al profesional de la salud visual primaria?		
	Frecuencia	Porcentaje total
NO	15	75.00%
SI	5	25.00%
Total	20	100.00%

Gráfico 12



Fuente: Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro"

Elaborado por: Geovanna Stefanya Mogrovejo Muñoz

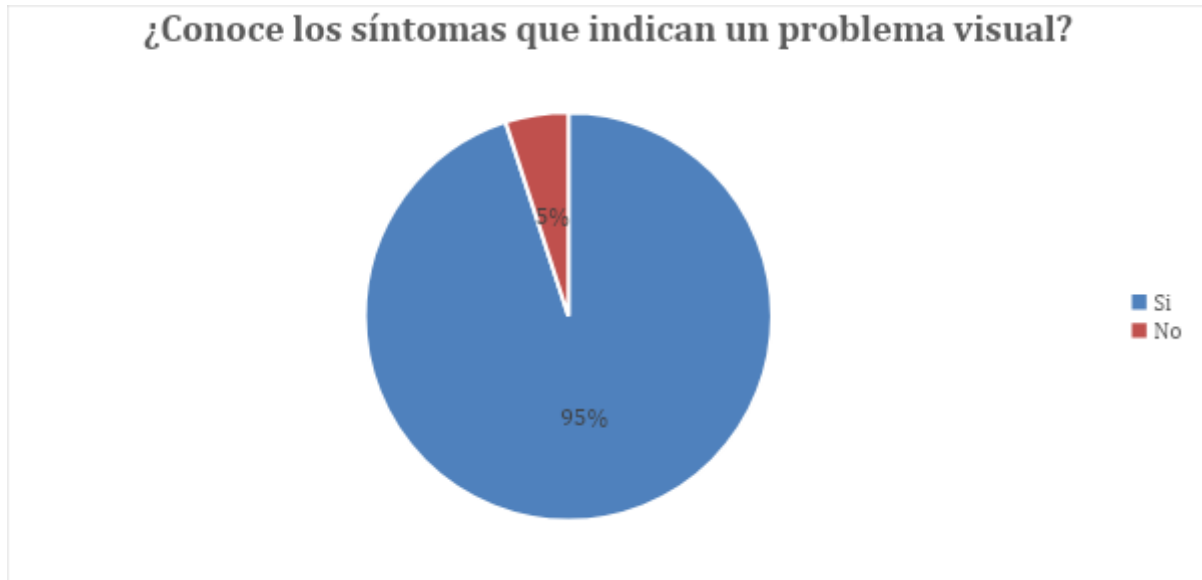
Análisis e Interpretación:

El 75% de los padres encuestados no han llevado a sus hijos a ningún tipo de chequeo optométrico o visual. Por lo general los padres llevan a sus hijos a chequeo optométricos cuando presentan demasiado molestias

Tabla 19 Conoce los síntomas que indican un problema visual?

Pregunta 3. ¿Conoce los síntomas que indican un problema visual?		
	Frecuencia	Porcentaje total
Si	19	95.00%
No	1	5.00%
Total	20	100.00%

Gráfico 13



Fuente: Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro"

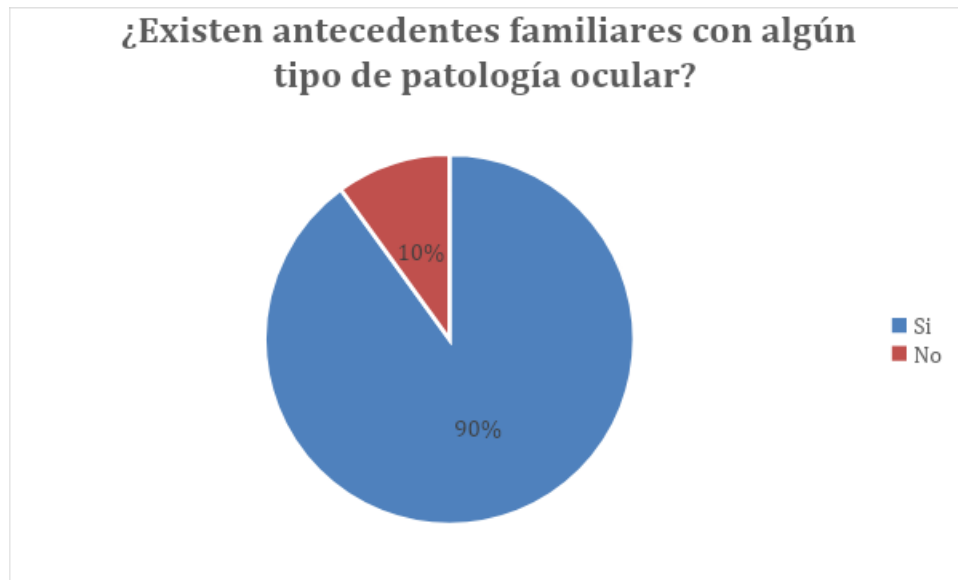
Elaborado por: Geovanna Stefanya Mogrovejo Muñoz

Análisis e interpretación: los representantes legales mencionaron en la encuesta que si un 95% conoce de los síntomas mientras un 5% no.

Tabla 20 Existen antecedentes familiares con algún tipo de patología ocular?

Pregunta 4. ¿Existen antecedentes familiares con algún tipo de patología ocular?		
	Frecuencia	Porcentaje total
Si	18	90.00%
No	2	10.00%
Total	20	100.00%

Gráfico 14



Fuente: Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro"

Elaborado por: Geovanna Stefanya Mogrovejo Muñoz

Análisis e interpretación:

El 90% de los padres manifestó que algunos de sus familiares presentan algún tipo de patología o problemas visuales, durante una charla se identificó que estos síntomas pueden ser cataratas, pterigión, miopías, retinopatías entre otras.

Tabla 21 Su hijo o hija ha sido diagnosticado con algún problema visual?

Pregunta 5. Su hijo/ha sido diagnosticado/a con algún problema visual?		
	Frecuencia	Porcentaje total
Si	6	30.00%
No	14	70.00%
Total	20	100.00%

Gráfico 15



Fuente: Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro"

Elaborado por: Geovanna Stefanya Mogrovejo Muñoz

Análisis e interpretación: los representantes legales mencionaron en la encuesta que si un 75% lleva a sus hijos a consulta y un 25% no por bajo recursos y desconocimiento.

4.2 Análisis e Interpretación de datos

La influencia de la ambliopía perjudica en el aprendizaje por ende baja su rendimiento académico de los estudiantes ante la falta de conocimiento por parte de los padres de familia. Los datos obtenidos nos llevan a la conclusión que existe gran importancia de evaluar el sistema visual desde temprana edad para así poder descartar algún tipo de anomalía visual que se estuviese formando en los niños y, que este de paso al desarrollo de una ambliopía, la cual debe ser detectada a temprana edad para poder revertir los daños que ésta causa, por eso decidí evaluar a niños desde los 7 a 9 años para encontrarme con esta anomalía-la ambliopía-, e intervenir y darles a conocer tanto a los padres y docente lo importante que es llevar a nuestros hijos a una revisión optométrica completa temprana y seguir un tratamiento para obtener una visión óptima para un buen desarrollo cognitivo.

4.3. Conclusiones

Una vez culminado y evaluado el trabajo de investigación llegamos a las siguientes conclusiones:

- * El 20% estudiantes fueron diagnosticados con ambliopía y el 80% con errores refractivos
- * Efectos refractivos encontrados con un 6% en miopía, un 36% en hipermetropía, un 18% en astigmatismo con graduaciones no $> \pm 0.25D$ en estudiantes no ambliopes.
- * El grado de severidad de ambliopía que se encontró en los estudiantes de 7 a 9 años de la Unidad Educativa Francisco Pérez Castro fue de nivel moderado con el 75% y a nivel leve con el 25%.
- * El tipo de ambliopía en los estudiantes de 7 a 9 años de edad de la Unidad Educativa Francisco Pérez Castro, fue por refracción, no se encontraron niños con estrabismo, ni por privación visual.
- * De los 100 estudiantes 20 fueron diagnosticados con ambliopía y al comparar su récord académico de 2 periodos lectivos atrás se determinó su influencia negativa ya que sus calificaciones fueron bajando desde el año lectivo 2020 - 2021 su promedio total era de 10 / 10, luego en el año lectivo 2021 / 2022 bajo a 8.85 / 10 y en el año lectivo 2022 / 2023 están en un rango de calificación de 7.56 / 10.

4.4. Recomendaciones

Es importante que se prevenga la ambliopía desde edades tempranas para evitar las dificultades en el desarrollo cognitivo. Motivo por el cual padres y docentes son quienes deben estar atentos ante cualquier signos y síntomas de la agudeza visual de su hijo o alumno.

1.-Fomentar nuevos estudios científicos sobre la dominancia de la ambliopía y su atención primaria en salud visual.

2.-Que el MSP del Ecuador incluya campañas de concientización y de prevención en salud visual en las instituciones educativas

3;-Que los padres de familia y docentes asistan a charlas educativas para conocer de los signos y síntomas de la ambliopía.

CAPÍTULO V

PROPUESTA DE APLICACIÓN

5.1 Título de la propuesta:

Charlas de orientación sobre prevención y tratamiento de ambliopía desde su etapa preescolar y una valoración temprana en su agudeza visual en estudiantes de la Unidad Educativa “Francisco Pérez Castro”.

5.2 Antecedentes

En la mayoría de los casos los problemas refractivos de la visión en los niños son comúnmente encontradas luego de una revisión tardía por el desconocimiento de los padres y docentes, ya que es uno de los causantes de estos padecimientos que no sean tratados a tiempo y como muestra de ello tenemos el estudio investigativo que se llevó a cabo en la Unidad Educativa Francisco Pérez Castro.

En la relación a la metodología que se aplicó en el estudio investigativo en estudiantes entre las edades de 7 a 9 años de edad de la Unidad Educativa Francisco Pérez Castro, con una población de 100 estudiantes donde 80 alumnos no ambliopes fueron diagnosticados con errores refractivos con el 6% miopes seguido del 36% hipermétropes que fue el defecto refractivo con mayor frecuencia en los estudiantes de 7 a 9 años de edad y el 18% con astigmatismo por último el 20% emétropes y quedando así un 20% de estudiantes que fueron diagnosticados con ambliopía en grado moderado de tipo refractivo anisométrica ya que fueron tratados el 50% con lentes con una diferencia en

dioptrías de 1.5 y el 25 % de tipo leve, no se encontró Ambliopía estrábica o por privación visual.

El proyecto de investigación tuvo como determinación de que si la ambliopía influye negativamente en el rendimiento académico en los 20 estudiantes entre las edades de 7 a 9 años; este problema visual causa visión borrosa y los estudiantes no llegan a tener una imagen clara y precisa y por ende su aprendizaje va en decadencia ya que no llevan la información necesaria para tener un buen desarrollo cognitivo y dados los resultados de comparación de récord académico de los periodos lectivos del 2020-2021, 2021-2022 y 2022-2023 se llevó a cabo que si hubo decadencia en sus calificaciones pero aun así considerando la nota global de 17.56 no es mala nota ya que está en el rango de ser muy buena.

5.3 Justificación

La presente propuesta es a favor de nuestros niños en etapa preescolar ya que es una virtud gozar de buena salud. Según en el congreso nacional del código de la niñez y adolescencia en el Art. 1 Art. 27 y Art.29 habla de que todo niño tiene derecho a la protección integral que el Estado, la sociedad y más que toda la familia debe de garantizar.

Todo niño tiene derecho a disfrutar del más alto nivel de salud tanto física, mental, psicológica y sexual; los que tienen la obligación de que este derecho se cumpla son los progenitores o encargados de los niños.

Según el Art. 27.- “Derecho a la salud. - Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual”. (*CODIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA*, 2003)

Según el Art. 29.- Las Obligaciones de los progenitores. - “Corresponde a los progenitores y demás personas encargadas del cuidado de los niños, niñas y adolescentes, brindar la atención de salud que esté a su alcance y asegurar el cumplimiento de las prescripciones, controles y disposiciones médicas y de salubridad.” (*CODIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA*, 2003)

En este estudio se habla sobre el derecho a la salud visual en particular, “desde la perspectiva esencialmente jurídica, fundamentalmente en el ordenamiento jurídico

ecuatoriano, con un enfoque de resultados concretos en la práctica médica a fin de demostrar la interconexión existente entre todos los derechos humanos”. (*Vista De El Derecho Humano a La Salud Y a La Salud Visual En Particular*, n.d.)

Con esta propuesta se pretende analizar desde una perspectiva jurídica, el derecho humano a la salud que conforma una vida digna y de calidad, si hablamos de salud nos referimos en general como a la atención primaria de salud visual quién es esencial para que nuestros niños tengan un buen desarrollo en su vida cotidiana ya que desde temprana edad podamos trabajar con su neuro plasticidad si llegan a ser detectados con ambliopía.

Mediante esta ejecución se quiere crear conciencia en los padres y docentes que todo niño tiene derecho de gozar de buena salud y más que todo de buena salud visual para su buen desarrollo cognitivo ya que es muy importante que ellos sepan que se debe llevar un chequeo visual en edades tempranas en niños en etapa preescolar y así tratar a tiempo los errores refractivos y de la aparición de ambliopía ya que se ha demostrado que influye negativamente en el aprendizaje y por ende en su rendimiento académico.

5.4 Objetivos

5.4.1. Objetivos generales

Contribuir mediante charlas de orientación sobre prevención y tratamiento de ambliopía desde su etapa preescolar y una valoración temprana en su agudeza visual en estudiantes de la Unidad Educativa “Francisco Pérez Castro”.

5.4.2. Objetivos específicos

- 1.- Comprobar que padres y docentes estén informados y orientados sobre prevención y tratamiento de la ambliopía en etapa preescolar.
- 2.- Detectar las anomalías visuales con una exhaustiva revisión optométrica completa desde la edad temprana.
- 3.- Explicar la importancia del porqué de su buen desarrollo cognitivo.

5.5. Aspectos básicos de la propuesta de aplicación.

Fase 1. Ya obtenida una socialización con los representantes legales de la institución se logrará efectuar una exposición donde se vaya a impartir mayor información sobre la importancia de una revisión completa de la agudeza visual en estudiantes desde su etapa preescolar.

Fase 2. Toda esta intervención se llevará a cabo en la Unidad Educativa Francisco Pérez Castro.

Fase 3. Se tiene previsto evaluar a todos los estudiantes desde edad de etapa preescolar (primero de inicial), para así llegar a su diagnóstico mediante el uso de los instrumentos optométricos necesarios y a su vez estaremos demostrando los resultados a sus representantes.

5.5.1. Estructura General de la propuesta

Tabla 22. Estructura general de la propuesta.

ETAPA DE LA PROPUESTA	ACTIVIDADES A DESARROLLAR	RESPONSABLE	META
Plan	Diseño de folleto Exposición sobre la importancia de chequeos visuales en niños desde que inician su etapa preescolar a padres y docentes.	Geovanna Mogrovejo Muñoz	Orientar, nutrirlos de información y darles a conocer la importancia del chequeo visual en niños de edad temprana.
Ejecución	Realizar una conferencia vía zoom, Google meet y/o de manera presencial con los docentes y padres de familia de la Unidad Educativa Francisco Pérez Castro para tratar el tema propuesto.	Geovanna Mogrovejo Muñoz	Tanto como padre y docente debe de saber que todo niño tiene que ser valorado por un profesional de la salud visual primaria desde su etapa preescolar para detectar las anomalías visuales para su tratamiento a tiempo.
Desarrollo	Exposición del tema propuesto en la Unidad Educativa Francisco Pérez Castro.	Geovanna Mogrovejo Muñoz	Crear conciencia en los padres y docentes que todo niño tiene derecho de gozar de buena salud y más que todo de buena salud visual para su buen desarrollo cognitivo.
Evaluación	Realización de Encuestas de satisfacción final.		Comprobar si con la charla de orientación e información para padres y docentes se halla creado conciencia

Guía de información de la propuesta

IMPORTANCIA DE CHEQUEO VISUAL EN ETAPA PREESCOLAR

ETAPA INICIAL
El sentido de la vista es muy importante para que tu hijo reciba la información necesaria para su buen desarrollo cognitivo

DERECHO
Todo niño tiene derecho a una calidad de vida básica y atención médica.

CHEQUEO VISUAL
Todo niño tiene derecho a crecer y a desarrollarse en buena salud más que todo en salud visual

IMPORTANCIA
El chequeo visual en niños en etapa preescolar es importante ya que si se presenta anomalías visuales se le pueda tratar a tiempo.

PADRES Y MAESTROS
Ustedes cumplen el rol de cuidados para el bienestar y juntos pueden llegar a transformar la vida de un niño desde edades tempranas.

CUIDEMOS LA SALUD VISUAL DE NUESTROS NIÑOS

Icons: books, a person, a group of children, a girl and boy, an eye, a bar chart, and a cartoon eye character.

Elaborado por: Geovanna Stefanya Mogrovejo Muñoz

IMPORTANCIA DE SU DIAGNÓSTICO A TIEMPO

La visión es el sentido más importante del cual tenemos que estar al cuidado desde que nace el Infante si esto no se cumple Tendremos alteraciones en su desarrollo visual y neurológico Por ese motivo la población infantil dirigiéndonos a una etapa de edad preescolar se debió estimular su sistema visual desde los 0 a 8 años para que así no presente Consecuencias negativas Y si las hay se trataría a tiempo previniendo una ambliopía ya que esta anomalía visual se presenta desde una edad temprana con una alteración neurosensorial y a su vez produce una reducción en su agudeza visual ya sea unilateral o bilateral.

5.5.2 Componentes

Tabla 23. Componentes

CONTEXTOS	ACTORES	PROCEDIMIENTO	INSTITUCIONES INVOLUCRADAS
Unidad educativa Francisco Pérez Castro	-Docente -Padres de familia -Estudiantes preescolares -Egresado de la carrera de optometría Dr. Víctor Rivera (colaborador)	-Charlas orientativas y participativas -valoración exhaustiva y completa de La agudeza visual	-Unidad educativa “Francisco Pérez Castro” - Universidad Técnica de Babahoyo - Ópticas Gianni

5.6. Resultados esperados de la propuesta

5.6.1 Alcance de la alternativa

Obtendremos toda la información mediante los resultados de la valoración de cada estudiante de la institución educativa Francisco Pérez Castro para así dar a conocer a sus representantes sus defectos visuales y cuál sería su tratamiento ya sea mediante la Ortóptica o lentes correctiva

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Área Oftalmológica Avanzada. (14 de Junio de 2023). *Conoce todos los tipos de ambliopía que existen y sus causas más comunes*. Recuperado el 22 de Agosto de 2023a, de <https://areaoftalmologica.com/blog/oftalmopediatria/tipos-de-Ambliopía/>
- 2.- Arranz-Márquez, E. G.-G. (2015). Disminución de la agudeza visual. *Medicine-Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*, 11(91), 5423-5432. doi:<https://doi.org/10.1016/j.med.2015.11.012>
- 3.- Callejo, F. (2022). *Psicólogos Madrid*. Obtenido de ¿Cómo afecta el rendimiento académico a los estudiantes?: <https://www.upadpsicologiacoaching.com/como-afecta-el-rendimiento-academico-a-los-estudiantes/#:~:text=El%20momento%20de%20aparici%C3%B3n%20de,ir%20asociado%20a%20dificultades%20emocionales>.
- 4.- EuroInnova. (2023). *EuroInnova*. Recuperado el 17 de agosto de 2023, de Beneficios de la educación: <https://www.euroinnova.mx/blog/beneficios-de-la-educacion#:~:text=La%20educaci%C3%B3n%20es%20un%20proceso,interactuar%20con%20el%20mundo%20exterior>
- 5.- Ministerio de Educación Nacional de Colombia. (agosto de 2023). *Educación de calidad, camino a la prosperidad*.
- 6.- Gutiérrez Duarte, S., & Ruiz León, M. (2018). Impacto de la educación inicial y preescolar en el neurodesarrollo infantil. *IE Revista de Investigación educativa de la REDIECH*, 33-51. Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-85502018000200033

Información de Ópticas. (5 de febrero de 2020). Obtenido de Luces de Wort: Examen: 7.- Examen: <https://www.informacionopticas.com/luces-de-worth-examen/>

8.- León, J., León, L., Muñoz, C., & Samper, A. (2022). Agudeza visual: revisión y actualización: Visual Acuity: A review and update. *Lux Médica*, 17. doi:10.33064/50lm20223433

9.- Moreno Ortiz, L. S. (2022). *Ambliopía refractiva paciente femenino de 9 años de edad.* Tesis de licenciatura, Universidad Técnica de Babahoyo, Babahoyo. Recuperado el 17 de agosto de 2023, de <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/12924>

10.- Novovisión. (2020). *Emetropía – Qué es, por qué se produce y ¡mucho más!* Recuperado el 13 de Agosto de 2023, de <https://www.clinicasnovovision.com/blog/emetropia/>

11.- Oftalvist. (15 de julio de 2020). *Oftalvist.* Obtenido de Parche en el ojo para niños, ¿para qué se utilizan?: <https://www.oftalvist.es/blog/parche-en-el-ojo-para-que-sirve>

Ortega, P. (1 de Marzo de 2022). *¿Cómo afecta el rendimiento académico a los estudiantes?* Recuperado el 13 de agosto de 2023, de <https://www.upadpsicologiacoaching.com/como-afecta-el-rendimiento-academico-a-los-estudiantes/>

12.- Pérez Cabeza, M., & Escudero, J. (2020). *Sociedad Española de OftalmoPediatria.* Recuperado el agosto de 2023, de Tratamiento de la ambliopía basado en la evidencia científica: <https://4d5337.p3cdn1.secureserver.net/wp-content/uploads/2020/04/Tratamiento-de-la-ambliopi%CC%81a-basado-en-la-evidencia-cienti%CC%81fica-marzo-2020.pdf>

13.- SAERA. (junio de 2017). *Escuela de Formación Superior*. Obtenido de La ambliopía refractiva leve y moderada: [https://www.saera.eu/ Ambliopía refractiva/](https://www.saera.eu/Ambliopía%20refractiva/)

14.- Salazar Cuba, R. Z. (2006). Detección de ambliopía en niños de 3 a 6 años en el "Hospital del Niño Dr. Ovidio Aliaga Uría". *Revista de la Sociedad Boliviana de Pediatría*, 45(3), 148-152. Obtenido de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1024-06752006000300002&lng=es&nrm=iso&tlng=es

BIBLIOGRAFÍA

15.- Boyd, K. (09 de 05 de 2023). Obtenido de <https://www.aao.org/salud-ocular/enfermedades/ambliopia>

Ferri, F. (2023). Ferri. Consultor clínico. Diagnóstico y tratamiento. España: Elsevier.

16.- Guerra Cuevas, G., López Mariscal, H., & Mercado Báez, A. (2021). *Tratado De Medicina*. Mexico: Amaya.

17.- Hassem MD, H. (30 de 7 de 2018). Global and regional estimates of prevalence of amblyopia: A systematic review and meta-analysis. (R. Pakzad Msc, & A. Yekta PhD, Edits.) Vol. 26, pag.23. Obtenido de <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/09273972.2018.1500618>

18.- Jane, R. (30 de August de 2022). 📺. Recuperado el 29 de September de 2023, de YouTube: <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062003000600006>

19.- Khazaeni, L. M. (s.f.). Ambliopía - Pediatría - Manual MSD versión para profesionales. Recuperado el 29 de September de 2023, de MSD Manuals: <https://www.msmanuals.com/es-co/professional/pediatr%C3%ADa/defectos-y-enfermedades-oculares-en-los-ni%C3%B1os/ambliop%C3%ADa>

20.- Martinez De Carneros. (31 de 03 de 2020). Obtenido de <https://www.martinezdecarneros.com/la-agudeza-visual/>

21.- Porter, D. (10 de 09 de 2023). Obtenido de <https://www.aao.org/salud-ocular/consejos/agudeza-visual>

PREVALENCIA DE AMBLIOPIA EN POBLACIÓN ESCOLAR, PEREIRA-COLOMBIA, 2014. (s.f.). Recuperado el 29 de September de 2023, de Redalyc: <https://www.redalyc.org/journal/2390/239047318002/html/>

22.- Racines Perero, L. (2020). Ambliopía y estudiantes - un vistazo a su impacto académico. *Revista Cubana de Oftalmología*, 3(28).

23.- Zitelli, B., McIntire, S., & Nowalk, A. (2023). *Atlas de Diagnóstico Físico En Pediatría*. España: Elsevier.

24.- Causas de la ambliopía | Optometristas.org. (n.d.). Asociación Española de Optometristas Unidos. Retrieved October 3, 2023, from

<https://optometristas.org/causas-de-la-ambliopia>

25.- Ostrow, G. I., & Vasamsetti, A. (2023, March 9). Anisometric Amblyopia - EyeWiki. EyeWiki. Retrieved October 3, 2023, from

https://eyewiki.aao.org/Anisometric_Amblyopia#Refractive_Correction

25.- Clínica Begira. (25 de Febrero de 2023). Clínica Begira / ESpasmo de acomodación o exceso de acomodación. Obtenido de <https://www.clinicabegira.com/espasmo-de-acomodacion-o-exceso-de-acomodacion/>

26.- Consejo de Optometría México. (12 de 05 de 2021). Consejo de Optometría México. Obtenido de <https://visionyoptica.com/consejo-optometria-mexico-resalta-la-importancia-de-los-optometristas-y-la-informacion-del-censo-2020/>

27.- Federacionaspacecyl.org. (2023). Federación ASPACE Castilla y León. Obtenido de <https://federacionaspacecyl.org/quienes-somos/que-es-la-paralisis-cerebral/>

<https://fundacioninstitutosanjose.com/>. (Octubre de 2021). Fundacion Instituto San José. Obtenido de <https://fundacioninstitutosanjose.com/blog/el-abordaje-de-la-paralisis-cerebral-desde-la-fisioterapia-y-la-terapia-ocupacional/>

28.- IMO. (2022). Instituto de microcirugía ocular. Obtenido de <https://www.imo.es/patologias/operacion-miopia-cirugia-refractiva/>

29.- Instituto Navarro de Salud Laboral. (2023). Instituto Navarro de Salud Laboral. Obtenido de <https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/2EFDBE3F-EA49-4BDE-9CFB-7EEF169F4ECA/0/m2ud2.pdf>

30.- World Council of Optometry. (2022). Consejo Mundial de Optometria. Obtenido de <https://worldcouncilofoptometry.info/wp-content/uploads/2017/02/Por-que%CC%81-Optometri%CC%81a.pdf>

ANEXOS

MATRIZ DE CONTINGENCIA

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL
<p>¿Cómo influye la ambliopía en el rendimiento académico de los estudiantes de 7 a 9 años de edad de la Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro", en el cantón Durán-Guayas, ¿desde junio hasta octubre de 2023?</p>	<p>Determinar la influencia de la ambliopía en el rendimiento académico en estudiantes de 7 a 9 años de edad de la Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro", cantón Durán-Guayas, junio - octubre 2023.</p>	<p>La ambliopía influye en el rendimiento académico en estudiantes de 7 a 9 años de edad de la Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro", cantón Durán-Guayas, junio - octubre 2023</p>
PROBLEMA DERIVADO	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS
<p>1.- ¿Cuáles son los grados de severidad de ambliopía de los estudiantes de 7 a 9 años de edad de la Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro" en el cantón Durán-Guayas, desde junio hasta octubre de 2023? 2.- ¿Cuál y cómo sería su resultado final de su récord escolar al mejorar su rendimiento académico de los estudiantes de 7 a 9 años de edad de la Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro" en el cantón Durán-Guayas, desde junio hasta octubre de 2023? 3.- ¿De qué manera vamos a lograr una mejora en su salud visual en los estudiantes de 7 a 9 años de edad de la Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro" en el cantón Durán-Guayas, desde junio hasta octubre de 2023?</p>	<p>1.- Evaluar el grado de severidad de ambliopía de los estudiantes de 7 a 9 años de la Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro" 2.- Establecer el rendimiento escolar de los estudiantes por medio del récord académico adquirido en la Unidad educativa. 3.- Contribuir a mejorar la salud ocular de los estudiantes de 7 a 9 años que asisten a la Unidad Educativa "Francisco Pérez Castro".</p>	<p>1.- Se analizó el grado de severidad de ambliopía y fue de nivel moderado en estudiantes de 7 a 9 años de edad de la unidad educativa Francisco Pérez Castro. 2.- Los estudiantes tienen un bajo rendimiento académico al comparar sus calificaciones de los años anteriores. 3.- Mediante valoración de agudeza visual se llegó a detectar las anomalías y se logró mejorar su calidad visual mediante uso de lentes.</p>

Viernes 26 de mayo del 2023

CARTA DE ACEPTACIÓN

Licenciada Rosa Flores
Representante de la Unidad Educativa "Francisco Perez Castro"

PRESENTE

Por este medio me es grato informar que la **Sra. Geovanna Mogrovejo Muñoz** estudiante de la Universidad técnica de babahoyo de la facultad de Ciencias en la salud de la carrera de optometría es aceptada para realizar su proyecto con tema de **Ambliopía y su influencia en el rendimiento académico en estudiantes de 7 a 9 años de edad de la Unidad Educativa "Francisco Perez Castro"**.

Agradeciendo el apoyo por elegir a nuestra institución para su respectiva examinación para recolectar información necesaria.

Atentamente:



Licenciada Rosa Flores
Representante de la Unidad Educativa "Francisco Perez Castro"

Encuestas



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE OPTOMETRÍA



ENCUESTAS A DOCENTES

Marca con una x

1. ¿Tiene conocimiento usted de que es ambliopía?

si no

2 ¿Cree usted que los problemas visuales afectan el nivel de aprendizaje del niño?

si no

3. ¿Conoce usted los síntomas que indican un problema visual?

si no

4. ¿Ha notado que algún estudiante presenta algún problema visual?

si no

5. ¿Le ha recomendado a algún padre para que lleve a su hijo a chequeo visual?

si no



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE OPTOMETRÍA



ENCUESTAS A PADRES DE FAMILIA

Marca con una x

1. ¿Qué es ambliopía?

Sí No

2. ¿Ha llevado a su hijo alguna vez al profesional de la salud visual primaria?

Sí No

3. ¿Conoce los signos que indican un problema visual?

Sí No

4. ¿Existe antecedente de familias con algún tipo de patología ocular?

Sí No

5. ¿Su hijo/a ha sido diagnosticado con algún problema visual?

Sí No

HISTORIA CLÍNICA OPTOMÉTRICA							
NOMBRES Y APELLIDOS:					FECHA:		
TELEFONO:					SEXO:		
EDAD:					OCUPACIÓN:		
DIRECCIÓN:							
MOTIVO DE CONSULTA							
UTILIZA LENTES:		SI:				NO:	
ANTECEDENTES FAMILIARES		SI:				NO:	
AGUDEZA VISUAL							
SIN CORRECCION:		OD:				OI:	
CON CORRECCION:		OD:				OI:	
REFRACCIÓN							
		ESFERA		CILINDRO		EJE	
OD:							
OI:							
SINTOMAS							
		SI	NO			SI	NO
Ojos cansados						Ardor y lagrimeo en los ojos	
Visión borrosa						Enrojecimiento y picor de los ojos	
Irritación de los ojos						Sequedad en los ojos	
Fatiga ocular						Cefalea	
Acerca objetos para ver bien						Sensibilidad a la luz	
Sensación arenosa						Visión doble	
Quemazón						Ninguna	
DIAGNOSTICO							

Foto 1 y 2.- Con la Directora de la Unidad Educativa Francisco Pérez Castro



Foto 3.- Presentación con los niños de la institución





Foto 4.- Toma de A.V con la cartilla milimetrada a la niña Fiorella



Foto 5.- Toma de A.V con la cartilla milimetrada al niño David



Foto 6.- Toma de A.V con la cartilla milimetrada a la niña Aranza



Fotos 7 y 8 .- Toma de punto de ruptura o ppc (punto próximo de convergencia) y test de Hirschberg con punto luminosos al niño Esaul y la niña Isabella.

Foto 9.- Toma de agudeza visual con cartilla de Snellen al niño Mario



Foto 10.- Uso de linterna de Wort al niño Millán.

FOTO 11.- Uso del oftalmoscopio



3.4.2. Instrumentos

Foto 1. regla de Krimsky



Foto 2.- Caja de prueba

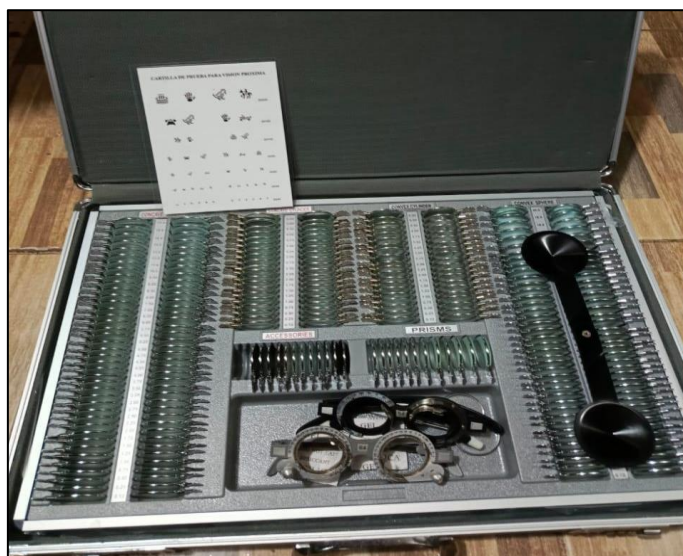


Foto 3.- cartilla de Snellen

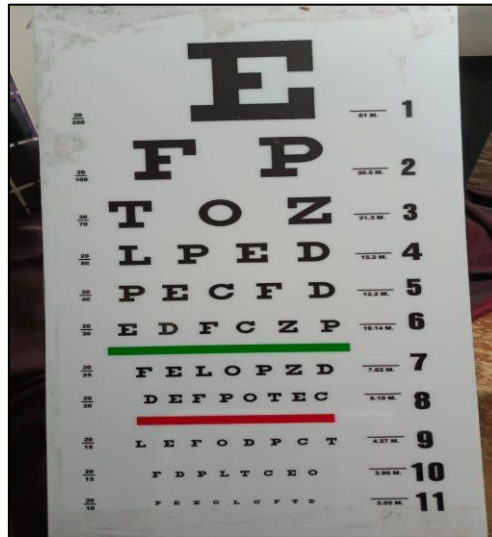


Foto 4.- linterna de Worth



Foto 5.- Oftalmoscopio



Foto 6.- Cartilla de Jagger o milimetrada

CARTILLA DE PRUEBA

.50 M.

En pocas partes del mundo se ve la belleza de la naturaleza, en un grado de desarrollo más grande en el reino vegetal y animal, como en las montañas vírgenes de la Cordillera de los Andes, desde donde se desprenden las vertientes, que, reuniéndose, vienen a formar los caudalosos ríos llamados Amazonas y Orinoco. Los árboles gigantes con sus hojas,

que una primavera eterna conserva siempre verdes, sostienen en sus ramas millares de nidos, alrededor de los cuales, constantemente revolotean hermosos pájaros cubiertos de plumas de colores tan brillantes como los del arco iris. Entre estos se ven esas avecillas que en su tamaño parecen moscas y en

.75 M.

sus colores, esmeraldas, rubies y topacios, volando de flor en flor para chupar el néctar, que es su alimento. —Las palmeras se levantan a alturas tan grandes, como las de las más altas torres de las grandes ciudades, y constantemente desafían los fuertes vientos, que nunca llegan a abatirlas, y que tan solo hacen sobresalir más la gracia de sus esbeltos tallos, imprimiéndoles el más gentil movimiento. En medio del estruendo

1. M.

de innumerables cascadas, se oye de cuando en cuando, el dulce arrollo de la paloma que llama a su compañera. Frecuentemente este canto lo interrumpe el bramido del tigre que, hambriento, busca una presa para devorar. Al lado del silencioso arroyo que por entre enredadas breñas se desliza tranquilo, crecen una multitud de plantas que siempre están cubiertas de flores, más bellas que las más preciosas que se cultivan en los

1.25 M.

invernáculos de los palacios de los reyes. Los árboles forma allí bóvedas ó naves como las de las más hermosas catedrales, y sus troncos, que se levantan en línea recta, en gran disputa para buscar á cual primero el aire y la luz, llegan á parecer las columnas de un templo inmenso, el cual nos invita á reposar y á pensar.

1.50 M.

atónitos en las maravillas de la creación. De estas interminables bóvedas y entre estos miles de columnas penden hermosas plantas parásitas que vienen á ser las arañas y candelabros de este colosal santuario. Todo allí es grande, todo es valioso: allí crece silvestre el cacao, por todos

1.75 M.

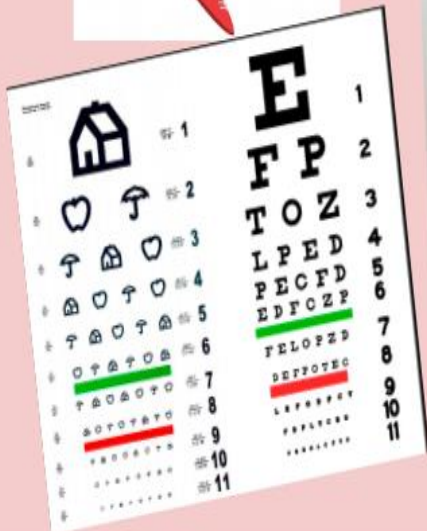
los lados nos rodean las más estimadas maderas, bajo la planta del viajero hay piedras preciosas y ricos metales. Selvas hay allí donde jamás el hombre marcó su huella. Aquello es un campo inmenso para la lira del poeta, para la paleta

2. M.

del pintor, para las exploraciones del viajero, para los estudios de zoología, de la botánica y de la mineralogía. En una palabra, todo allí es hermoso y atractivo porque la naturaleza se presenta majestuosa y exuberante de vida

INSTRUCCIONES: Para saber si una persona tiene la vista normal, debe leer con cada ojo individual el texto correspondiente a la distancia especificada arriba de cada párrafo. Ejemplo: el último párrafo debe leerse a una distancia de 2 metros.

**GUIA DE INFORMACION PARA PADRES Y DOCENTES SOBRE
LA AMBLIOPIA Y SU INFLUENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADEMICO
DE LOS ESTUDIANTE DE 7 A 9 AÑOS DE EDAD DE LA UNIDAD EDUCATIVA
"FRANCISCO PÉREZ CASTRO"
CANTÓN DURÁN-GUAYAS,
JUNIO-OCTUBRE 2023.**



1.- ¿Por qué es importante la salud visual?

La salud visual es esencial debido a que la vista aporta el 80% de la información que recibimos de nuestro entorno. La visión es el sistema sensorial predominante en el ser humano, su importancia es decisiva para conocer el mundo que nos rodea y obtener información acerca de formas, texturas, tamaños, distancia, color y movimiento.

Una parte de la visión ocurre en los ojos y otra en el cerebro. Para ver, precisamos que ambas partes funcionen correctamente. Esta conexión es importante para el ámbito estudiantil ya que si existe un buen funcionamiento de ambas partes se logra un excelente rendimiento académico.

2.-¿A qué nos referimos al mencionar rendimiento académico?

El rendimiento académico es una medida de las capacidades del alumno, que expresa lo que éste ha aprendido a lo largo del proceso formativo. También supone la capacidad del alumno para responder a los estímulos educativos. En este sentido, el rendimiento académico está vinculado a la aptitud.

3.- Cómo ayudaremos a nuestros hijos a tener un buen rendimiento académico ?

Llevándolo desde temprana edad al profesional de la salud para detección temprana de cualquier anomalía visual que se pueda presentar.

4.- ¿Quién es el optometrista?

Es un profesional de la salud primaria quien se encarga de medir tu sistema visual y quien detecta anomalías visuales y te receta anteojos como tratamiento para tu visión.

5.- ¿Sabe usted qué es ambliopía?

Ambliopía u "ojo perezoso" es uno de los problemas más comunes de la visión en niños. Esto sucede porque uno de los ojos no se comunica bien con el cerebro. El ojo puede parecer normal pero el cerebro "prefiere" el otro ojo. En algunos casos, los dos ojos pueden estar afectados.

6.- TIPOS DE AMBLIOPÍA

1.-ambliopía refractiva: es corregida con



2.-ambliopía estrabica: desviaciones exo, endo,hiper,hipo.



3.-ambliopía por privación: ocasionada por alguna patología o por párpado superior caído.



7.- SINTOMAS

Estos son algunos de los signos y síntomas del ojo perezoso:

- Un ojo que se mueve hacia adentro o afuera
- Ojos que parecen no funcionar juntos
- Percepción mala de la profundidad
- Entrecerrar los ojos
- Inclinar la cabeza
- Resultados anormales de las pruebas de detección de la visión

Algunas veces, el ojo perezoso no es evidente sin un examen de la vista.

8.- TRATAMIENTO

Existe una gran variedad de métodos para llevar a cabo un tratamiento activo de la ambliopía. Por ejemplo, completar puzzles, dibujar, colorear... En los últimos años, se han desarrollado tratamientos computarizados que incluyen videos y juegos con ordenador. Estos tratamientos son realizados mientras se ocluye el ojo dominante o en condiciones de visión binocular.