

Análisis de asistencia a los niveles de transiciónⁱ 1 y 2 de escuelas municipales en Santiago de Chile

De manera global, todos los países están realizando inversiones importantes en educación parvularia con altas expectativas en el retorno académico, económico y social de éstas. En Chile, en los últimos años, estas iniciativas han ido de la mano de importantes aumentos en cobertura y subvención con la esperanza de aportar a una mayor equidad educativa.

Múltiples factores inciden en el impacto de la educación inicial.

La calidad de los servicios y las condiciones estructurales de estos resultan clave para obtener los resultados esperados. Pese a ello, servicios de alta calidad pueden no tener el impacto esperado si la exposición al programa es baja. En ese sentido, es importante conocer la asistencia escolar de los párvulos, ya que cualquier esfuerzo para mejorar las oportunidades de vida mediante la educación parvularia, se verá mermado si los niñosⁱⁱ se ausentan frecuentemente de la escuela.

¿Por qué la asistencia en educación parvularia es importante para Chile?

La asistencia a los Niveles de Transición implica efectos positivos en 1ro y 2do básico, tanto en el desarrollo cognitivo como en el socioemocional, observándose mejoramiento en el rendimiento de los niños al finalizar el año escolar, progreso que es más notorio en aquellos que comienzan con niveles de aprendizaje y desarrollo por debajo de lo esperado.¹

A su vez, la asistencia escolar es un indicador de resultado usado comúnmente en intervenciones de salud pública con

niños y niñas⁽²⁻⁴⁾, puesto que el alto ausentismo es un factor de riesgo que incide en dificultades de largo plazo durante el transcurso de la vida, incluyendo el fracaso académico, los crímenes violentos, el abuso de sustancias y el embarazo adolescente.^(2,6-12) Una tasa de ausentismo de 10% o más de los días escolares de kínder (NT2)¹³ se define como “ausentismo crónico precoz/ temprano”, y se asocia con bajas habilidades en lenguaje y matemáticas en 1º y 5º básico.

¿Cómo se realizó este estudio?

Los datos de asistencia que aquí se presentan, se recopilaron de 4 distintas fuentes, a partir del estudio de Un Buen Comienzo. Datos de este alcance no tienen precedentes en otros estudios de asistencia, en cuanto nos permiten evaluar la calidad relativa de las distintas fuentes de información para la toma de decisiones en evaluaciones y políticas en el futuro.

- Medición directa cada 2 semanas. Se desarrolló un nuevo método donde, en un mismo día, un equipo de agentes externos visitó todas las salas participantes en la evaluación (tanto las que recibieron el programa como las del grupo de comparación) y midió la asistencia de los 1868 niños directamente. Las mediciones directas fueron realizadas a lo largo del año escolar, 10 veces en NT1 y 10 veces en NT2, en distintos días de la semana.

- Reporte del equipo de sala. En una subpoblación de niños con enfermedades respiratorias crónicas (obstrucción recurrente o asma), los mismos agentes que tomaron las medidas directas de asistencia preguntaron a los docentes el número de días en que los niños de este subgrupo se ausentaron durante las 2 semanas entre las mediciones directas.
- Reporte de los padres. Al término de cada año escolar, a través de un cuestionario realizado a los apoderados de los 1868 niños, se preguntó el número de días que faltó su hijo durante el año y las causas principales de sus ausencias.
- Medición directa diaria y etnografía. En una subpoblación de 4 salas voluntarias con 108 niños, se realizó una investigación de observación participativa, a través de la cual se recopilaron datos de asistencia diarios y se realizaron entrevistas semi-estructuradas con los equipos de sala y los apoderados.

i · Utilizamos el genérico “niño/s” para referirnos a niños y niñas a lo largo de todo este documento, así como “educador/es” para referirnos a educadoras y educadores.

ii · Los niveles de transición en Chile se refieren al prekínder (NT1) y kínder (NT2) que atienden niños entre los 4 y 5 años.

¿Cuáles fueron los principales hallazgos de este estudio?

A partir de este estudio, se descubrió que, en promedio, los niños y niñas faltan 21,7% de los días escolares (22,6% en NT1 y 20,8% de días en NT2). Sin embargo, uno de los descubrimientos más preocupantes, es que más de un 65% de los niños (66% para NT1 y 68% para NT2) faltan más del 10% de días escolares y, así, califican como niños con “ausentismo crónico precoz”, lo cual se asocia con peores rendimientos en lenguaje y matemáticas en primero y quinto básico.

Por ende, casi dos tercios de los niños pueden clasificarse como en riesgo de fracaso académico y de otros resultados negativos durante la infancia y adolescencia. Al analizar el impacto de la intervención, se observó que éste fue significativo en identificación de letras y escritura emergente sólo en el 20% de los niños que más asistieron a clases.

Porcentaje de niños con ausentismo crónico en NT1 y NT2

67% de los niños presenta ausentismo crónico precoz



Respecto de las principales causas del ausentismo reportado por los padres, el estudio concluyó que la mayoría de las veces se debe a enfermedades, frío y lluvia, dificultad en despertar al niño y una preferencia de mantener al niño en la casa. Dichas causas son experimentadas con más frecuencia en familias vulnerables, en comparación con familias con mayores recursos. Por lo tanto, el ausentismo contribuye al bajo rendimiento académico de los niños provenientes de familias vulnerables y a las brechas educativas. En esta misma línea, el estudio permitió confirmar que el ausentismo varía según la fecha o momento del año en NT1 y NT2.

Al analizar qué factores familiares y socioeconómicos contribuyen al ausentismo de niños en educación parvularia, se descubrió que el ausentismo en NT1 no fue predicho por

factores socioeconómicos, mientras que el ausentismo en NT2 se ve afectado levemente por la educación materna. En comparación con niños cuyas madres no completaron la educación básica, el ausentismo era 3,4% más alto en niños cuyas madres completaron la educación media, y 7,1% más bajo en niños cuyas madres tienen educación superior.

Finalmente, el contar con distintas fuentes de datos permite afirmar que medir asistencia directamente cada dos semanas ofrece datos muy similares a la medición directa diaria de asistencia, en contraste con los datos reportados por los equipos de sala y los datos reportados por los apoderados. Los equipos de sala y los apoderados tienden a subestimar el ausentismo.

CONCLUSIONES

- Para que se cumplan las expectativas de rendimiento educativo, social y económico de las inversiones que el gobierno de Chile está realizando en la educación parvularia, es crucial que los niños asistan consistentemente al establecimiento escolar, para que se puedan materializar los beneficios que debería tener la inversión pública en educación inicial. En ese sentido, es necesario crear estrategias que incentiven la asistencia diaria a la escuela.
- La política actual de condicionar las subvenciones escolares a la asistencia no parece promover una mayor asistencia, pero claramente prohíbe conocer la dosis de intervención que los matriculados en niveles de transición realmente reciben. Por ello, es importante condicionar la subvención escolar a la matrícula de las escuelas, en vez de considerar la asistencia mensual.

UN BUEN COMIENZO

Es un proyecto de desarrollo profesional docente diseñado para mejorar la calidad de la educación inicial en Chile. En su etapa experimental, el proyecto, de dos años de duración, incluyó mensualmente módulos de capacitación para educadores y técnicos y dos acompañamientos en terreno, correspondientes a visitas al aula para apoyar en la implementación y apropiación de las estrategias aprendidas en las capacitaciones. Participaron un total de 64 escuelas municipales, 91 salas, 119 educadores, 94 técnicos en párvulos y 1.868 niños de comunas vulnerables en la Región Metropolitana.

Este fue un estudio experimental con asignación al azar, que implica que hay 2 grupos, asignados aleatoriamente, que se comparan. Este enfoque es considerado como el de más alto estándar para probar la eficacia de una intervención, ya que proporciona estimaciones relativamente imparciales de los impactos de la intervención. A partir de 2011, el proyecto comenzó a adaptarse en base a aprendizajes y resultados obtenidos del estudio original como también a necesidades propias de la implementación.

Agradecimientos

Este estudio fue implementado por Fundación Educativa Oportunidad y diseñado en conjunto con académicos de la Escuela de Educación de la Universidad de Harvard. Su evaluación, diseñada por la Universidad de Harvard, estuvo a cargo del Centro de Políticas Comparadas de Educación de la Universidad Diego Portales.

Agradecemos a la Dra. Catherine Snow, al Dr. Hirokazu Yoshikawa y al equipo de Harvard University, así como también a profesionales de la Universidad Diego Portales y de Fundación Educativa Oportunidad por sus contribuciones a este reporte. También agradecemos a las familias, los educadores y miembros de los establecimientos y municipios que participaron en este estudio.

Si requiere mayor información acerca de este estudio, puede solicitarlo a contacto@fundacionoportunidad.cl

Referencias

1. Centro de Estudios de Desarrollo y Estimulación Psicosocial (CEDEP), 1998.
2. Alberg AJ, Diette GB, Ford JG. Invited Commentary: Attendance and Absence as Markers of Health Status—The Example of Active and Passive Cigarette Smoking. *American Journal of Epidemiology*. May 15, 2003;157(10):870-873.
3. Fowler MG, Johnson MP, Atkinson SS. School achievement and absence in children with chronic health conditions. *J Pediatr*. Apr 1985;106(4):683-687.
4. Gorodzinsky AY, Hainsworth KR, Weisman SJ. School Functioning and Chronic Pain: A Review of Methods and Measures. *J Pediatr Psychol*. Jul 10 2011.
5. Parcel GS, Gilman SC, Nader PR, Bunce H. A comparison of absentee rates of elementary schoolchildren with asthma and nonasthmatic schoolmates. *Pediatrics*. Dec 1979;64(6):878-881.
6. Allensworth EM, Easton JQ. What Matters for Staying On-Track and Graduating in Chicago Public High Schools. 2007.
7. Breuner CC, Smith MS, Womack WM. Factors related to school absenteeism in adolescents with recurrent headache. *Headache*. Mar 2004;44(3):217-222.
8. Gottfried MA. The Detrimental Effects of Missing School: Evidence from Urban Siblings. 2009.
9. Murgatroyd S. Being Absent From School. *British Journal of Law and Society*. 1974;78.
10. Tyerman MJ. A RESEARCH INTO TRUANCY*. *British Journal of Educational Psychology*. 1958;28(3):217-225.
11. Yeide M, Kobrin M. Truancy Literature Review. Bethesda, MD: US Department of Justice; Oct. 15 2009.
12. Zhang M. Links Between School Absenteeism and Child Poverty. *Pastoral Care in Education*. 2003;21(1):10-17.
13. Chang HN, Romero M. Present, Engaged, and Accounted for: the Critical Importance of Addressing Chronic Absence in the Early Grades. New York City: National Center for Children in Poverty;2008.
14. Ibid.