

UNIVERSIDAD MAYOR

FACULTAD DE HUMANIDADES

PEDAGOGÍA EN EDUCACIÓN PARVULARIA Y BÁSICA PARA PRIMER CICLO

**PEDAGOGÍA EN EDUCACIÓN FÍSICA DEPORTES Y RECREACIÓN EN
ENSEÑANZA BÁSICA Y MEDIA**



**Desarrollo personal y social y su relación con los hábitos de vida
saludable en niños y niñas del Nivel Transición**

Trabajo de investigación para optar al Grado Académico de
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN

Estudiantes:

Labbé Arcos Antonia Isidora

Torres Genúa María Fernanda

Valdebenito Pavat Alejandro Andrés

Profesor guía:

Dr. /a María Eliana Arias Meriño

Santiago de Chile, 2021

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a nuestros familiares y amigos que nos han apoyado y acompañado en este proceso de realización de nuestra tesis quienes han confiado en nuestras capacidades y nos han entregado una palabra de apoyo en los momentos difíciles.

Agradecemos también a nuestra profesora guía, María Eliana Arias, quien con mucha paciencia y dedicación nos entregó todos sus conocimientos y nos formó de las competencias necesarias contribuyendo a nuestra formación personal para lograr la realización de esta investigación.

SOLO USO ACADÉMICO

RESUMEN

La presente investigación tuvo como propósito realizar un estudio de la relación entre el desarrollo personal y desarrollo social con los hábitos de vida saludables de los párvulos del nivel transición, esto fue realizado mediante un enfoque epistemológico de carácter cuantitativo dado que se consideró una realidad única. Para desarrollar este estudio se recopiló la información a través de encuestas de opinión las cuales fueron dirigidas a educadoras y apoderados del nivel transición 1 y nivel transición 2. Sobre la base de los datos obtenidos, se logró evidenciar que, con respecto a los hábitos de vida saludable existe un bajo nivel de acuerdo para ambos niveles de transición, lo que provocó que no exista ningún tipo de relación entre éste con el desarrollo personal y el desarrollo social. Esto es debido a que los hábitos de vida saludable en su mayoría se vieron notoriamente disminuidos debido al contexto pandemia en el que se realizó la investigación donde se obtuvo un nivel de acuerdo de un 68,5% para NT1 y de 71,7% para NT2, los cuales se encuentran bajo el criterio establecido (75%), lo que provoca no relación de las variables.

Palabras clave: Desarrollo personal, desarrollo social, hábitos de vida saludable, educación parvularia, educación física

ABSTRACT

The purpose of the present investigation was to make a study about the relationship between the personal and social development with healthy lifestyle habits of the infants of the transition level, this was made through a quantitative epistemological approach due to the unique reality considered. To develop this research, information has been collected through opinion polls which have been directed to educators and parents of the level of transition 1 and level of transition 2. Based on the data obtained, it was possible to show that, according to the healthy lifestyle there is a low level of agreement to both levels of transition, which has provoked the non-existence of any kind of relationship between this one with the personal and social development. This is due to the context of the pandemic in which it has been made this investigation where there was obtained an agreement level of a 68.5% for TN1 and a 71,7% for TN2, both being under the established criteria (75%), which provokes a non-relationship of the variables.

Key words: Personal development, Social development, Healthy life habits, Preschool education, Physical education.

1. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, estamos viviendo una pandemia provocada por el virus SARS-COV-2, la cual llegó a Chile el 3 de marzo del 2020. El Ministerio de Salud (2020) informa: “se trata de una persona de 33 años, con antecedente de viaje durante un mes por distintos países del sudeste asiático, particularmente en Singapur”, a partir de ese momento cambió completamente la vida de todos y todos los chilenos. Esta pandemia trajo como consecuencias encierros debidos a la cuarentena, suspensión de clases en establecimientos educacionales, crisis económicas, aumentos en el desempleo, y consecuencias en la salud mental tanto de adultos como en niños y niñas. Según la Clínica Universidad de los Andes (2020):

El Dr. Miguel Prieto, jefe del Servicio de Salud Mental de Clínica Universidad de los Andes ha habido aumento de pacientes que consultan por cuadros de ansiedad, depresión, violencia intrafamiliar, descompensaciones de enfermedades psiquiátricas previas y por aumento o comienzo de consumo de alcohol o drogas.

Esta crisis sanitaria se ha extendido desde esa fecha hasta la actualidad, teniendo altos y bajos en la cantidad de casos, a pesar de que se está desarrollando una masiva campaña de vacunación, la que comenzó el 3 de febrero del 2021, y que, según informa el MINSAL (2021): “llevamos 4.815.079 personas vacunadas que ya completaron sus dos dosis. Esto representa un 64,7% de los 7.444.769 de los vacunados con una primera dosis”.

Con respecto a cómo afecta el movimiento y el cuerpo en el desarrollo de los niños y niñas, Palma (2020) menciona que estos les “otorgan la posibilidad de poder comunicarse e interactuar tanto con sus pares como adultos permitiéndoles moverse de manera libre siendo esta una forma de desarrollar el lenguaje y la comunicación con los otros fomentando las interacciones sociales”.

“Todas las dimensiones de la vida de un niño se van a ver afectadas; la familia, la escuela, la relación con los pares, los aspectos emocionales, el juego, la recreación, por nombrar algunos” (Palma, 2020). Esto se consideró en el desarrollo de esta investigación, ya que además de encontrarnos en un contexto nuevo y diferente debido a la pandemia, las restricciones y medidas que esta trae como consecuencia

afectan en gran parte en el correcto desarrollo de los niños y niñas que se ven reflejados en esta investigación.

Asimismo, cuando se trata de la actividad física, es importante tener en cuenta la importancia de esta y que se inculque a una temprana edad. Según Hernández et al. (2018), “La práctica regular de actividad física está relacionada con una vida más saludable y duradera, beneficio que se ve reflejado cuando se inicia una práctica temprana y se establece su importancia desde la niñez”. Situación que en el contexto actual de pandemia en Chile y el mundo no se ha podido dar de manera adecuada debido a las restricciones establecidas por el gobierno. Esto sumado a las normas de distanciamiento social en donde los niños y niñas de educación parvularia son uno de los grupos más afectados, ya que muchos de estos carecen de posibilidades al no tener un espacio propicio para la realización de dichas actividades. La Organización Mundial de la Salud (2020) recomienda a los jóvenes entre 5 y 17 años la realización de actividad física en su mayor parte aeróbica 60 minutos mínimos diarios con una intensidad de moderada a vigorosa.

Por otra parte, con respecto al desarrollo personal, el contexto de la pandemia ha afectado enormemente a los niños y niñas y su correcto desarrollo, esto es debido a que el confinamiento prolongado, la falta de experiencias y el escaso contacto con otras personas, puede provocar alteraciones en el trabajo de la regulación de sus emociones, sintiendo más frustración y teniendo más rabietas que en un contexto normal. Según FAROS Sant Joan de Déu (2020):

Los niños están en proceso de desarrollo y dependen en mayor grado del entorno para regular sus emociones y sus conductas. Cuando este entorno cambia, como es en el caso del confinamiento, se podrá detectar con mayor probabilidad dificultades en la regulación emocional y conductual.

Por esto es de suma importancia tener conocimiento de cómo prevenir y cómo actuar frente a estas situaciones, dentro de las estrategias que plantea esta organización se encuentran los siguientes aspectos: considerar los aspectos positivos del encierro; mantener rutinas y estabilidad en los hábitos definiendo horarios; evitar el uso innecesario de aparatos electrónicos; mantener un estrecho contacto con la familia y los amigos y; evitar episodios de comunicación negativa.

Por otro lado, en relación al desarrollo social, algunas características más comunes presentes en niños y niñas del nivel de transición, según Castro y Kemeny (s/f) es que son capaces llegar a un acuerdo o transar con sus pares, aprenden a manejar la relación con otros respetando normas de convivencia tanto con el adulto como con sus pares, controlan sus impulsos de forma autorregulada, respetando al resto para que el juego se mantenga en curso y en cuanto al lenguaje para entablar una conversación, utilizan su conocimiento lingüístico para conversar, contar un relato o narración, argumentar y dar explicaciones.

Por otra parte, los niños y niñas entre 4 y 5 años son cada vez más independientes del adulto significativo, lo que lleva a que sean más seguros de sí mismos, confiando en sus capacidades, ya que tal como menciona Muñoz y Sandes (2020), "La autonomía, al igual que la adquisición de hábitos y habilidades, se ejercita desde pequeños/as a través de la interacción social". Todo lo mencionado anteriormente, se vio afectado por la pandemia, puesto que los niños y niñas al jugar con sus pares están constantemente trabajando sus habilidades sociales y al no tener estas oportunidades se ven afectadas habilidades como la comunicación, emociones, imitación, entre otros. Puesto que, tal y como menciona Jiménez citada por Sepúlveda (2021), "un 74% de los niños y niñas presentaba problemas emocionales" al dejar en segundo plano la sociabilización, viéndose está totalmente afectada.

Con respecto a los hábitos de vida saludable la página Villa María del Triunfo Salud (s.f.) menciona que:

Un estilo de vida saludable es un conjunto de comportamientos o actitudes cotidianas, para mantener el cuerpo y mente de una manera adecuada tanto lo relacionado con la salud mental, la alimentación, la actividad física, la prevención de la salud, el trabajo, la relación con el medio ambiente y la actividad social.

Respecto a esto en la Universidad Católica de la Santísima Concepción (Concepción, Chile), Cabeza y otros (2015), realizaron una investigación con la finalidad de contrastar el sustento teórico - curricular nacional de las prácticas educativas y el quehacer pedagógico de educadoras de párvulos para promover los estilos de vida saludables con niños y niñas que asisten a nivel medio. Dentro de la

cual se hace énfasis en tres aspectos fundamentales de los estilos de vida saludables como lo son la actividad física, la alimentación y los hábitos como tales.

Primeramente a través de entrevistas a las docentes se evidenció que en el ámbito de la actividad física las docentes poseen cierto nivel básico de conocimiento teórico, adquirido a través de diversos textos ministeriales y fundacionales los cuales son facilitados a estas y posteriormente logran llevar a la práctica, sin embargo las docentes cuando llevan a la práctica el conocimiento adquirido de estos textos estas no son capaces de verbalizar los conocimientos y dar una retroalimentación a los párvulos.

Con respecto a la alimentación saludable las educadoras realizaron una revisión bibliográfica de los textos que utilizaban las docentes al momento de informarse acerca de este apartado y se encontró, a través de las planificaciones realizadas por estas, que utilizan los “Cuadernillo para la reflexión pedagógica” los cuales son parte de las bases curriculares para la educación parvularia y específicamente se utiliza el tema de Estilos de vida saludable que representa un ámbito fundamental a considerar dentro de los aprendizajes pensados para los niños y niñas. Dentro de este texto se hace énfasis en que las escuelas son espacios fundamentales para poder promover y mejorar las condiciones de vida que los párvulos han de desarrollar.

Finalmente al referirse a hábitos saludables de los estudiantes la investigación, anteriormente mencionada, se realizó a través de una observación no participante la cual fue apoyada con la utilización de una cámara de video en donde se grabaron las sesiones de las tres educadoras, dentro de las cuales se pudo visibilizar que las educadoras de párvulo hacen mucho énfasis sobre los hábitos de higiene tanto personal como en la escuela, que también son parte fundamental para un estilo de vida saludable, especialmente al momento de las pausas alimenticias donde estas se enfocan principalmente en mantener el aula sin basura ni en el piso ni en las mesas y que los párvulos mantengan sus manos limpias en todo momento.

Por otra parte, el desarrollo social, el cual se inicia desde el período prenatal, según el Centro de Aprendizaje y Conocimiento en la Primera Infancia (2021): “se refiere a la capacidad que tiene el párvulo para crear y mantener relaciones significativas con el mundo que lo rodea comenzando por las personas más

cercanas”, es decir, su familia, con las cuales se forma el primer apego al nacer, siguiendo con sus pares y otras personas con las que se relacionarán a lo largo de su vida, como son los compañeros y compañeras, educadoras y técnicos.

Aubone y otros (2016) realizaron una investigación sobre el desarrollo de las habilidades sociales (HHSS) y su relación con el jardín infantil, siendo la hipótesis que los párvulos que comenzaban a asistir de antes al jardín infantil obtienen un puntaje mayor en una escala de HHSS que aquellos que no asistieron, para esto utilizaron la escala de Comportamiento Preescolar y Jardín Infantil la cual constaba de 19 preguntas relacionadas con la cooperación, interacción e independencia social de los párvulos, realizadas a 35 educadoras.

En esta se encontraron diversos puntos fundamentales para las habilidades sociales de los niños y niñas las cuales eran: el entrenamiento de HHSS con actividades, sesiones y protocolos que fomentan la interacción social; aprendizaje social según Bandura, en el que de acuerdo a Delgado (2019) los párvulos aprenden a través de su entorno, ciertas conductas sociales, por medio de la observación e imitación de otros niños, niñas y/o adultos; las conductas las cuales le permiten al párvulo expresar de manera adecuada sentimientos, actitudes, deseos, opiniones y/o derechos, respetando a los demás. Si el niño posee un adecuado repertorio de conductas socialmente habilidosas, puede aprovechar un buen manejo y solución de conflictos, mejores relaciones interpersonales, una adaptación contextual y beneficios escolares y sociales; y por último las técnicas utilizadas para el desarrollo de las HHSS la que consta de un programa llamado Programa McGinnis & Goldstein, dirigido a niños y niñas que son retraídos o agresivos, con problemas de aprendizaje o de comportamiento, con desórdenes de comunicación o déficit en las conductas sociales y otros programas que iban enfocados a los niños y niñas en riesgo de exclusión social.

Por otro lado, los párvulos que concurrieron previamente al jardín infantil presentan puntajes significativamente más altos en las HHSS respecto de sus pares que no concurrieron previamente a esas instituciones, además mostraron poseer mayores conductas cooperativas y de auto dominio necesarias para sus relaciones interpersonales; presentan mayor “interacción social”, ya que pueden iniciar conductas sociales en situaciones donde requieren relacionarse con otras personas y mostraron tener mayores conductas para lograr independencia en el grupo de pares,

es por esto que es importante saber que las educadoras van a jugar un papel fundamental en el desarrollo de sus habilidades sociales puesto que según las Ministerio de Educación (2018) la interacción social que se va a generar entre adultos especializados y párvulos va a permitir que vayan construyendo y desarrollando diversos aprendizajes los que les van a permitir adquirir su propia identidad sintiéndose parte de la comunidad, por lo tanto, es de vital importancia que el adulto genere instancias para que los párvulos se sientan con la confianza y seguridad máxima para ampliar su círculo de interacciones donde también atravesarán por diferentes situaciones en las que diariamente formarán parte de la ciudadanía.

Por otra parte, desarrollo personal se define como “proceso mediante el cual las personas intentamos llegar a acrecentar todas nuestras potencialidades o fortalezas y alcanzar nuestros objetivos, deseos, inquietudes, anhelos, etc., movidos por un interés de superación, así como por la necesidad de dar un sentido a la vida” (Dongil y Cano, 2014). Además, manifiestan que el desarrollo personal depende netamente de sentirnos desarrollados en cada grupo social y época, pero especialmente de las características individuales personales, como por ejemplo la personalidad, que esta ciertamente ligada a la biología, o también las circunstancias ambientales que nos rodean, es decir el contexto en el que estamos, desde la infancia.

En la Universidad de Guayaquil, Ecuador, Peñafiel (2018) desarrolló una investigación titulada “El teatro infantil en el desarrollo personal y social en niños de 5 a 6 años” para optar al grado académico de educadora de párvulos, la finalidad de la investigación ha sido realizar un estudio del potencial de utilización del juego teatral como herramienta para el tratamiento especial de aquellas que tienen que ver con el desarrollo personal y social de los niños y niñas de 5 a 6 años. Además, la investigación habla de cómo son los contenidos y técnicas adquiridos en el uso de diferentes tipos de investigación, se consideró diversas teorías y aportes científicos que la sustentan y la experiencia asimilada en el periodo de investigación en la institución educativa. Esta investigación cuenta con la ejecución de una guía de talleres con enfoque teatral dirigida a los docentes, esta establece que la función primordial de la educación se sustenta en la metodología y herramientas de enseñanza, las que consolidan y fortalecen el proceso de formación de los escolares. Con respecto al diseño metodológico utilizado en esta investigación se evidencia que se basó en una modalidad descriptiva, la cual permitió la recopilación de información

necesaria para posteriormente analizarla ordenada y detalladamente, tiene además un enfoque cuantitativo, el cual, permite estudiar fenómenos y propiedades cuantitativas y sus relaciones. Esta fue una investigación exploratoria, debido a que, permitió dar una posición aproximada respecto a una determinada realidad y descriptiva ya que tuvo como objetivo clasificar datos según criterio de estudio.

Esta investigación tiene gran cantidad de datos, tablas y gráficos, sin embargo, se analizaron los que refieren únicamente a desarrollo personal; de este análisis logramos visualizar que la mayoría de los docentes dice utilizar estrategias que fomentan al estudiante a trabajar su desarrollo personal, todos los docentes dan gran importancia a estimular el desarrollo personal en los infantes de 5 a 6 años y manifiestan que el desarrollo personal influye directamente en la convivencia escolar, además, la mayoría de los docentes está de acuerdo con que el desarrollo de talleres estratégicos enfocados en el Teatro infantil ayudan al desarrollo personal de los niños/as, finalmente, los encuestados consideran que el uso del teatro como estrategia didáctica permitirá el desarrollo comunicacional y personal y social de los niños/as.

Dentro de los principales hallazgos de esta investigación, se recomienda una propuesta instructiva que guíe a los docentes a tener conocimiento del arte teatral e implementar enseñanzas de teatro con dinámicas que brinden a los niños/as diversas formas de aprendizaje, además, dar espacio a un ambiente de recreación en el cual puedan interactuar y realizar club de teatro como clase optativa o modular, para incentivar a los estudiantes y docentes, finalmente se recomendó que niños/as realicen ejercicios teatrales para su correcto desenvolvimiento. Por otra parte, en relación con los resultados y conclusiones de esta investigación se pudo ver un escaso conocimiento e interés de docentes en el ámbito artístico, a niños/as al experimentar con ejercicios de arte teatral crean ambiente de confianza, seguridad y estímulo para el desarrollo de sus habilidades y que la enseñanza del teatro practicada en las aulas otorga incentivo y motivación para niños/as, una forma diferente que relaciona el aprendizaje con diversión, actividades y escape de la rutina.

¿De qué manera el desarrollo personal y social se relaciona con los hábitos de vida saludable de los párvulos del nivel transición en un establecimiento particular durante el año 2021?

El problema se justifica tal como menciona Sampieri (2014) según conveniencia dado que el desarrollo personal y social, según las Ministerio de Educación (2018), “articula el conjunto de aprendizajes que niñas y niños requieren desarrollar para enfrentar sus interacciones desde la confianza, seguridad y valoración positiva de sí mismos y de los demás, y así disfrutar su presente” (p.46). El desarrollo de esto permite la integración de aspectos en los párvulos como la autonomía, el desarrollo de la corporalidad y movimiento, la identidad y regulación de emociones y la convivencia y ciudadanía. Todos estos aspectos son relevantes para el desarrollo integral de los niños y las niñas desde la primera infancia, ya que los ayudan a conocer el mundo que los rodea y construir en conjunto a una sociedad su personalidad y carácter desde pequeños, logrando la importancia que merecen en cada una de sus edades y de esta forma poder construir futuros ciudadanos conscientes y responsables. Dentro del desarrollo de la identidad y la autonomía desde el momento en el que nacen, es importante que los párvulos incorporen rutinas básicas vinculadas a la alimentación, sueño, higiene y vestuario, desarrollando a medida que crecen cierto grado de independencia en estas acciones cuidando su bienestar personal.

El problema también se justifica tal como menciona Sampieri (2014) en base a la relevancia social, ya que dentro de esta podemos encontrar dos grandes beneficiarios, en primer lugar, las familias, que según Muñoz y Saavedra (2018):

Es la institución en la que los seres humanos encuentran protección y configuran sus primeras interacciones y vínculos. No existe ninguna otra institucionalidad que reemplace la tarea de cuidado que tienen las familias; al interior de las mismas se construyen los primeros significados, formas de relación y representaciones que niños y niñas otorgarán a un sinnúmero de temáticas y experiencias, siendo por tanto fundante en la manera en que se vinculan con el resto del mundo que los rodea. (p.9)

Es por esto, que esta investigación podría ser de mucha utilidad para que las familias conozcan la importancia del desarrollo personal y social y su relación con los hábitos de vida saludable y de esta forma poder enseñar de forma consciente hábitos básicos que serán fundamentales en el desarrollo integral de sus hijos e hijas.

Por otra parte, los agentes del establecimiento educativo también serían beneficiarios de este trabajo, ya que tal y como menciona Ávila (2019):

La importancia de la educación inicial es beneficiar el desarrollo integral del niño y la niña para formar en el futuro, personas de bien capaces de ser autónomo, libres de tomar decisiones con seguridad, siendo independientes, creativos, críticos y predispuestos para trabajar en equipo logrando ser líderes transparentes para sacar adelante a la sociedad.

Es por lo mencionado anteriormente que es de vital importancia que los niños y niñas tengan la oportunidad de asistir a un jardín infantil, puesto que es de gran ayuda para que ellos puedan desarrollar sus emociones, interactuar tanto con sus compañeros, compañeras, como con el equipo pedagógico, valores, autonomía, hábitos, entre otros, los que un futuro les va a permitir desarrollarse de manera integral.

El objetivo general de esta investigación es

Conocer de qué manera el desarrollo personal y social se relaciona con los hábitos de vida saludable de los párvulos del nivel transición en un establecimiento particular durante el año 2021

Los objetivos específicos planteados en esta investigación son:

- Identificar la relación con otros, el reconocimiento de emociones y la manifestación de la autonomía.
- Describir la manifestación de la independencia social, la modificación de hábitos y los aspectos de motivación social alterados por COVID-19
- Indicar la manifestación de la actividad física, características de la alimentación, manifestación de los hábitos de higiene y modificación de rutina de sueño

La hipótesis planteada para esta investigación es

La manifestación de la autonomía y la manifestación de la independencia social se relacionan con la manifestación de la actividad física de los párvulos del nivel transición de un establecimiento particular durante el año 2021.

MARCO TEÓRICO

Desarrollo personal

El desarrollo personal es un factor fundamental en el aprendizaje y desarrollo integral de los niños y niñas, es por esto, que la última actualización de las Ministerio de Educación (2018) lo han implementado como un ámbito transversal a todas las experiencias que los párvulos puedan tener a lo largo de su vida, es decir, un aspecto que debería trabajarse en conjunto al desarrollo del resto de habilidades como la comunicación integral y la interacción con el entorno.

Este concepto, se relaciona estrechamente con la relación o vinculación con los otros, ya que lo anteriormente mencionado se desarrolla a lo largo de la vida de un individuo desde el momento de nacer hasta que muere. Tal como lo menciona Fernández (2013):

La relación fuerte que se formará entre madre e hijo va a proporcionar al niño sentimientos de seguridad y confianza, que son necesarios para su desarrollo y aprendizaje. Esto es necesario para llegar a ser un adulto seguro de sí mismo y poder tener relaciones apropiadas y satisfactorias con otras personas.

Por otra parte, esto también se relaciona con la progresiva independencia y desarrollo gradual de la autonomía, llevándose a cabo en la vida de los párvulos de forma simultánea a lo anteriormente mencionado y que forman parte del desarrollo personal de un individuo a lo largo de su vida. Fernández (2013) plantea que la autonomía se define como la facultad para gobernar las acciones propias de cada persona sin depender de agentes externos, este concepto se opone a la heteronomía, la cual se refiere a depender de fuerzas externas para lograr algo. Es muy relevante fomentar tanto en el hogar como en el establecimiento el desarrollo de la autonomía en todos los sentidos, desde las acciones cotidianas relacionadas con el cuidado personal, hasta acciones y actitudes que van tomando fuerza y forma a medida que los niños y niñas crecen y se van desarrollando en otras áreas.

Finalmente, dentro del desarrollo personal también se encontró como punto importante el desarrollo de emociones por parte de los niños y niñas, donde se debe trabajar en conjunto la autorregulación de emociones, ya que en esta etapa los niños

y niñas aún están conociéndose a ellos mismos y algunos todavía no saben cómo expresar ciertos sentimientos, este aspecto se vincula mucho con la convivencia y relación con otros, ya que es importante dar a conocer a los infantes que no podemos permitir que la demostración de emociones negativas dañen al resto de las personas. Es muy importante realizar un acompañamiento en el conocimiento y desarrollo de las emociones de niños y niñas, ya que también estas influyen en gran parte en sus aprendizajes que respectan a otras áreas, por lo que, para lograr un aprendizaje significativo en los párvulos no basta con entregar conocimientos y habilidades, sino que debemos vincular esto con la educación emocional de forma diaria, constante y gradual, respetando sus necesidades y sus diferentes ritmos de crecimiento. “Toda iniciativa para potenciar el desarrollo emocional en la escuela debería articularse con el currículo” (Oros, Manucci y Richaud-de Minzi, 2011, p. 495)

Desarrollo social

El desarrollo social es de suma importancia para los párvulos, puesto que es la base necesaria para la socialización con sus pares y adultos, lo cual les va a permitir desarrollar habilidades, actitudes y conocimientos, formando de esta manera su personalidad y al mismo tiempo su propia identidad. Esto, al igual que el desarrollo personal mencionado anteriormente, está estrechamente relacionado con la manifestación de la independencia social, puesto que es en esta etapa en la cual los niños y niñas se desligan más de sus padres, siendo un poco más independientes, formando sus primeras amistades, ya que tal y como menciona el libro Papalia, Duskin y otros (2012) “A medida que los niños maduran —a nivel físico, cognoscitivo y emocional— se sienten motivados para independizarse de los adultos a los que están apegados”.

Por otro lado, en cuanto a la modificación de hábitos, los niños y niñas perdieron en un gran porcentaje el contacto con sus compañeros, compañeras y docentes, viéndose totalmente afectadas las habilidades sociales, lo que llevó a una disminución en el aprendizaje, puesto que hoy en día el único lugar de estudio es su hogar y el contacto que mantienen es mediante clases virtuales, es por esto que es de suma importancia que las familias o cuidadores den espacios para que los párvulos puedan interactuar lo más posible con sus familias, evitando perder totalmente la interacción social, ya que tal y como plantea Papalia, Duskin y otros (2012) los estudiantes “aprenden en la interacción social. En las actividades compartidas los

niños internalizan los modos de pensar y actuar de su sociedad y se apropian de sus usos”.

Otro elemento importante que considerar son los aspectos de motivación social, puesto que gracias a esto los niños y niñas van a tener el incentivo y las ganas de alcanzar nuevas metas y aprender cosas nuevas. Por lo que, es relevante mencionar que los docentes deben tener en cuenta las necesidades e intereses de cada uno de los niños y niñas para realizar estrategias que sean motivadoras fomentando de esta manera todas las habilidades necesarias para promover el desarrollo integral y así mismo un pensamiento crítico. Además, es necesario considerar el clima de aula en el cual se encuentran los niños y niñas, puesto que, gracias a esto, las habilidades sociales se verían incrementadas generando experiencias de aprendizaje significativo. Según menciona Chicaiza (2016):

La motivación no se activa automáticamente, sino que abarca episodios de enseñanza aprendizaje para ayudar en el rendimiento académico, así también el ambiente en el aula juega un papel importante en las relaciones armónicas dentro del aula para que exista éxito escolar.

Hábitos de vida saludable

Los hábitos de vida saludable son igualmente fundamentales para el desarrollo integral tanto de los niños como el de las niñas y están a su vez estrechamente ligados tanto con el desarrollo personal como con el desarrollo social de estos, ya que como menciona el Ministerio de Educación (s.f.):

El desarrollo temprano de un estilo de vida propicio para la salud contribuye al desarrollo de una buena calidad de vida física y mental, así como a la adquisición de las habilidades sociales necesarias para la convivencia diaria y la vida en sociedad.

Es importante que los estudiantes desde pequeños se les enseñe a mantener un estilo de vida saludable el cual no solo se basa en mantener una buena alimentación, sino que también en tener una correcta higiene y la realización de actividad física como un medio para el desarrollo social de estos hábitos saludables, ya que como menciona Lagunas (citado en Carbonell et al, 2018):

La Educación Física afecta a nivel social porque los niños al jugar con iguales afianzan el compañerismo y las relaciones sociales ya que les facilita la comunicación y la interacción social, asimismo también se fomenta la educación en valores, concretamente, compartir.

En las Bases Curriculares de la Educación Parvularia (2018) también se integró el núcleo de Corporalidad y Movimiento dentro del ámbito transversal de Desarrollo Personal y Social, donde se evidencia la importancia de desarrollar en cada uno de los niños y las niñas estos aspectos a lo largo de toda la vida y las experiencias de los párvulos. Este documento menciona que “a partir del movimiento las niñas y los niños adquieren conciencia de su propio cuerpo, desarrollan grados crecientes de autonomía, fortalecen su identidad, descubren su entorno, expanden sus procesos de pensamiento, resuelven problemas prácticos, establecen relaciones de orientación espacio temporal y potencian su expresión”.

La infancia es de suma importancia para la adquisición de hábitos para potenciar una vida saludable, en esta etapa es más sencillo tanto para niños como niñas debido a que su cerebro aún está en una fase de moldeado lo que permite que estos aprendan de forma más rápida y esta información será más duradera. Por esto el crear un ambiente en donde el niño pueda desarrollarse de manera adecuada es crucial para su formación integral.

Respecto a la adquisición de hábitos saludables la alimentación de los estudiantes es crucial ya que, “su alimentación no solo afecta su crecimiento y desarrollo, sino también su aprendizaje y conducta. Una buena alimentación durante la etapa escolar permite la formación de buenos hábitos para toda la vida” (Montoya y Rodríguez, 2015). Por tanto, es importante crear estos hábitos desde una edad temprana, enseñando a los párvulos la importancia de una alimentación adecuada en conjunto con la realización de actividad física para que tengan un buen desarrollo como personas y estos hábitos se los acompañen a lo largo de su vida y sean traspasados a futuras generaciones.

2. METODOLOGÍA

Diseño

Con respecto al enfoque epistemológico de la investigación correspondió a un diseño cuantitativo, dado que en esta se consideró una realidad única correspondiente a la condición de los párvulos del nivel transición, donde se aplicó un instrumento igualitario a todos los encuestados.

El diseño según el alcance fue de asociación, debido a que el problema plantea la relación entre el desarrollo personal y el desarrollo social con los hábitos de vida saludable.

El diseño según el nivel de manipulación de las variables fue no experimental dado que no se intervienen las variables, los datos se recogen de manera natural y; el problema es limitado en el tiempo o transeccional, porque se desarrolló durante el año 2021.

Universo y muestra

Universo 1: 95 párvulos del nivel de transición de un establecimiento educacional particular durante el año 2021. Universo homogéneo porque se considera la condición de párvulo del nivel de transición.

Muestra 1: 16 párvulos del nivel de transición 1 y 21 párvulos del nivel de transición 2 de un establecimiento educacional particular durante el año 2021. Muestra no aleatoria intencional, puesto que el objetivo fue trabajar con dicho grupo del nivel mencionado.

Universo 2: 95 apoderados del nivel de transición de un establecimiento educacional particular durante el año 2021. Universo homogéneo porque se considera la condición de apoderado del párvulo del nivel de transición.

Muestra 2: 16 apoderados del nivel de transición 1 y 21 apoderados del nivel de transición 2 de un establecimiento educacional particular durante el año 2021. Muestra no aleatoria intencional, puesto que el objetivo fue trabajar con dicho grupo del nivel mencionado.

Entorno

El estudio se realizó en un colegio particular ubicado en la comuna de Macul de la ciudad de Santiago, detrás del establecimiento podemos acceder a variadas plazas y canchas de fútbol, frente a este encontramos un supermercado y está

rodeado de variedad de edificios, locales de comida y un centro comercial en cuerdas cercanas, además de contar con accesible locomoción. Este establecimiento es coeducacional y cuenta con un proyecto educativo cristiano, el colegio cuenta con dos cursos en el nivel transición 1 y tres en el nivel transición 2, además de 2 cursos por nivel en educación básica y 3 cursos por nivel en educación media.

Instrumentos

En cuanto a las tres variables: desarrollo personal, desarrollo social y hábitos de vida saludable, se utilizó como instrumentos encuesta de opinión, con los cuales se recogieron los datos.

Se realizaron dos encuestas de opinión, la primera encuesta estuvo dirigida a las educadoras del establecimiento quienes respondieron respecto las cualidades de su grupo curso con respecto a la variable 1 y 2 correspondientes al nivel al desarrollo personal y social de los párvulos, mientras que la segunda encuesta fue dirigida a los apoderados de los párvulos los cuales respondieron respecto de cada uno de sus hijos sobre la variable 3 correspondiente a los hábitos de vida saludable de los niños y niñas. Estas encuestas fueron aplicadas a 2 educadoras y 37 apoderados. Los instrumentos fueron aplicados una sola vez y estuvo disponible desde el día 1 de Julio hasta fin del mismo mes para que pudieran responder las encuestas de opinión mencionadas anteriormente.

Para aplicar este instrumento, se solicitó a dos expertos en el tema cada encuesta de opinión. La encuesta correspondiente a las variables desarrollo personal y desarrollo personal fue enviada a Lorena Vásquez, Doctora en Educación y Académica de la Universidad Mayor experta en el tema de investigación. Por otra parte, la encuesta correspondiente a la variable Hábitos de vida saludable fue enviada a Patricio Valencia, Magister en Dirección y Administración de Empresas y Académico de la Universidad Mayor. Esto fue realizado con la finalidad de que ellos validaran la pertinencia de estos instrumentos para la investigación planteada.

Aspectos Éticos

Se tuvo la autorización del establecimiento para recoger los datos, se solicitó el consentimiento informado de las educadoras del colegio y los apoderados, para asegurar la confidencialidad y resguardo de los datos e identidad de cada una de estas personas tanto del establecimiento como de las personas.

Plan de análisis

Los datos se presentaron por variable. Para cada variable se elaboraron tablas de vaciado de datos y gráficos cuando fue pertinente.

3. RESULTADOS

Los datos se presentan según variable.

3.1 Nivel de desarrollo personal de los párvulos (V1)

Los resultados de la variable, según dimensiones con sus respectivos indicadores, se encuentran en ANEXO, mediante la TVD n°1, 2, 3, 5, 6 y 7

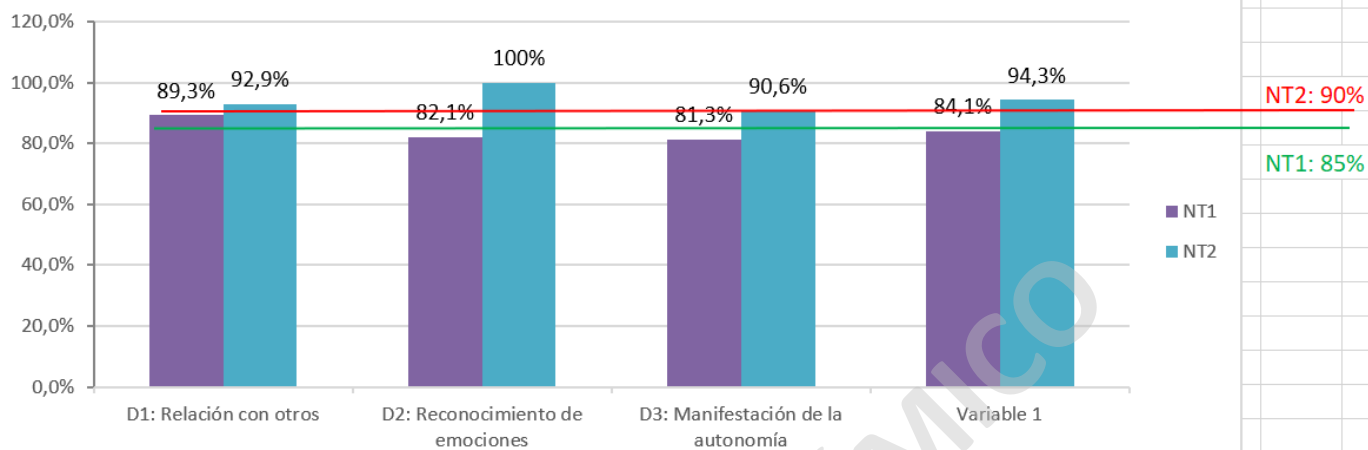
TVD n°4: Variable 1: Nivel de desarrollo personal de los párvulos (NT1)

Unidad de análisis	D1 TE28%	D2 TE28%	D3 TE32%	TOTAL V1	TE88%
Educadora	25	23	26	74	
TE	28	28	32	88	
%	89,3	82,1	81,3		84,1

TVD n°8: Variable 1: Nivel de desarrollo personal de los párvulos (NT2)

Unidad de análisis	D1 TE28%	D2 TE28%	D3 TE32%	TOTAL V1	TE88%
Educadora	26	28	29	83	
TE	28	28	32	88	
%	92,9	100	90,6		94,3

Gráfico n°1: Nivel de desarrollo personal de los párvulos (V1)



El criterio de interpretación corresponde al nivel de acuerdo mínimo que se ha establecido como equipo para cada variable. Según lo anteriormente mencionado, se ha establecido para la Variable 1: Nivel de desarrollo personal de los párvulos un 85% para el NT1 y 90% para NT2, esto debido a que los niños y niñas del primer nivel aún no tienen las mismas experiencias que los del segundo, esto provoca que los párvulos de NT1 no tengan el mismo conocimiento de ellos mismos con respecto a emociones, autorregulación y manifestación de la autonomía que los del NT2, lo que puede evidenciar la diferencia de porcentajes en ambos niveles.

Según los datos obtenidos de parte de la educadora de párvulos del NT1 y el nivel de acuerdo respecto de la variable 1: "Nivel de desarrollo personal de los párvulos" es de un 84,1%, lo cual está bajo el criterio establecido. En el NT1, la educadora presenta un mayor nivel de acuerdo por la dimensión 1 que corresponde a "relación con otros" que es de un 89,3%, lo cual está sobre el criterio establecido; seguida por la dimensión 2 que corresponde a "reconocimiento de emociones" que es de un 82,1%, lo cual está bajo el criterio establecido; finalizando con la dimensión 3 que corresponde a "Manifestación de la autonomía" la cual tiene el menor nivel de acuerdo con un 81,3%, lo cual está sobre el criterio establecido.

Por otra parte, según los datos obtenidos de parte de la educadora de párvulos del NT2 y el nivel de acuerdo respecto de la variable 1: "Nivel de desarrollo

personal de los párvulos" es de un 94,3%, lo cual está sobre el criterio establecido. En el NT2, la educadora presenta un mayor nivel de acuerdo por la dimensión 2 que corresponde a "reconocimiento de emociones" que es de un 100%, lo cual está sobre el criterio establecido; seguida por la dimensión 1 que corresponde a "relación con otros" que es de un 92,9%, lo cual está sobre el criterio establecido; finalizando con la dimensión 3 que corresponde a "Manifestación de la autonomía" la cual tiene el menor nivel de acuerdo con un 90,6%, lo cual está sobre el criterio establecido.

Con respecto al NT1 la dimensión 1 esta sobre el criterio establecido, sin embargo, las dimensiones 2 y 3 están bajo este criterio, lo que provoca que la variable también lo esté.

En relación con NT2 todas las dimensiones están sobre el criterio establecido, lo cual provoca que la variable lo esté igualmente.

Con los datos presentados, se da cobertura al objetivo específico n°1 que indica "Identificar la relación con otros, el reconocimiento de emociones y la manifestación de la autonomía".

3.2 Nivel de desarrollo social de los párvulos (V2)

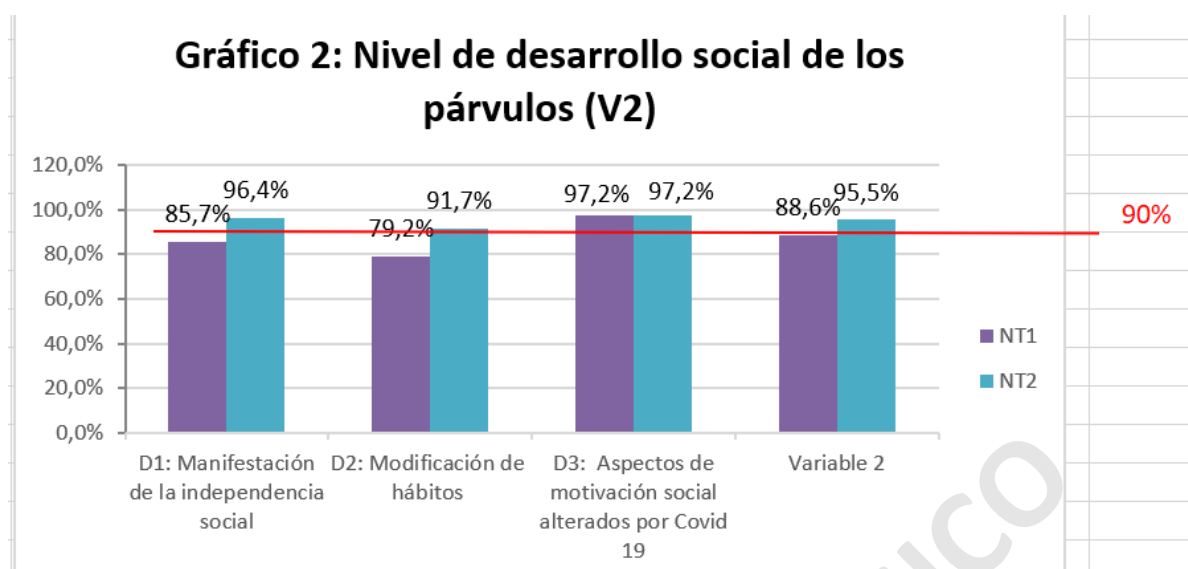
Los resultados de la variable, según dimensiones con sus respectivos indicadores, se encuentran en ANEXO, mediante la TVD n°9, 10, 11, 13, 14 y 15

TVD n°12: Variable 2: Nivel de desarrollo social de los párvulos (NT1)

Unidad de análisis	D1 TE28%	D2 TE24%	D3 TE36%	TOTAL V1	TE88%
Educadora	24	19	35	78	
TE	28	24	36	88	
%	85,7	79,2	97,2		88,6

TVD n°16: Variable 2: Nivel de desarrollo social de los párvulos (NT2)

Unidad de análisis	D1 TE28%	D2 TE24%	D3 TE36%	TOTAL V1	TE88%
Educadora	27	22	35	84	
TE	28	24	36	88	
%	96,4	91,7	97,2		95,5



El criterio de interpretación corresponde al nivel de acuerdo mínimo que se ha establecido como equipo para cada variable. Según lo anteriormente mencionado, se ha establecido para la Variable 2: Nivel de desarrollo social de los párvulos un 90%, puesto que, las educadoras son, en gran parte, las encargadas del desarrollo social de niños y niñas, esto debido a que la mayoría de las interacciones con terceros se lleva a cabo en la escuela, es por esto que ellas deberían promoverlo dentro del establecimiento desde muy temprana edad siempre respetando las características, necesidades e intereses de cada uno de los niños y niñas.

Según los datos obtenidos de parte de la educadora de párvulos del NT1 y el nivel de acuerdo respecto de la variable 2: "Nivel de desarrollo social de los párvulos" es de un 88,6%, la cual está bajo el criterio establecido. En el NT1 la educadora considera un mayor nivel de acuerdo con la dimensión 3 que corresponde a "Aspectos de motivación social alterados por Covid 19" que es de un 97,2% el cual está por encima del criterio establecido, seguida por la dimensión 1 "Manifestación de la independencia social", que es de un 85,7%, la cual está bajo el criterio establecido, terminando con la dimensión 2 "Modificación de hábitos" que corresponde a un 79,2%, la cual está bajo el criterio establecido.

En el NT2 y el nivel de acuerdo respecto de la variable 2: "Nivel de desarrollo social de los párvulos" es de un 95,5%, la cual está sobre el criterio establecido. En NT2, la educadora considera un mayor nivel de acuerdo con la dimensión 3 que corresponde a "Aspectos de motivación social alterados por Covid 19" que es de un

97,2% el cual está por encima del criterio establecido, seguida por la dimensión 1 "Manifestación de la independencia social", que es de un 96,4%, la cual está por encima del criterio establecido, terminando con la dimensión 2 "Modificación de hábitos" que corresponde a un 91,7%, la cual está por encima del criterio establecido.

En cuanto al NT1 la dimensión 1 y 2 se encuentran bajo el nivel de acuerdo con relación al criterio establecido, y la dimensión 3 se encuentra sobre el criterio establecido.

Con respecto al NT2 todas las dimensiones se encuentran por sobre el nivel de acuerdo con relación al criterio establecido, lo cual provoca que la variable lo esté igualmente.

Con los datos presentados, se da cobertura al objetivo específico n°2 que indica "Describir la manifestación de la independencia social, la modificación de hábitos y los aspectos de motivación social alterados por COVID-19".

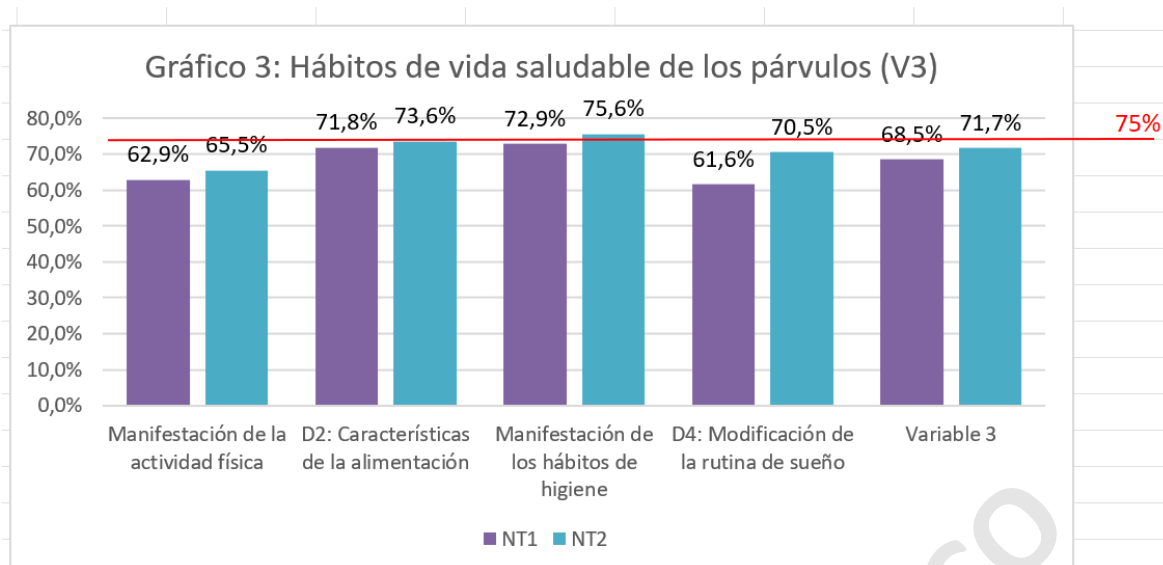
3.3 Hábitos de vida saludable de los párvulos (V3)

Los resultados de la variable, según dimensiones con sus respectivos indicadores, se encuentran en ANEXO, mediante la TVD n°17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25 y 26
TVD n°21: Variable 3: Hábitos de vida saludables de los párvulos (NT1)

Unidad de Análisis	D1 TE32%	D2 TE32%	D3 TE40%	D4 TE16%	Total V3 NT1	TE 120%
Apoderados	316	359	452	149	1276	
TE	502	500	620	242	1864	
%	62,9	71,8	72,9	61,6		68,5

TVD n°26: Variable 3: Hábitos de vida saludables de los párvulos (NT2)

Unidad de Análisis	D1 TE32%	D2 TE32%	D3 TE40%	D4 TE16%	Total V3 NT1	TE 120%
Apoderados	440	480	635	237	1792	
TE	672	652	840	336	2500	
%	65,5	73,6	75,6	70,5		71,7



El criterio de interpretación corresponde al nivel de acuerdo mínimo que se ha establecido como equipo para cada variable. Según lo anteriormente mencionado, se ha establecido para la Variable 3: Hábitos de vida saludable de los párvulos un 75%, esto debido a que la pandemia ha influido en gran parte en la actividad física de niños y niñas, minimizando en gran cantidad las salidas a parques o lugares comunes que podrían mantener al párvulo activo. Además, se suma que la alimentación de la población chilena se basa en gran parte en carbohidratos y grasas saturadas por sobre proteínas, frutas y verduras.

Según los datos obtenidos de parte de los apoderados de los párvulos del NT1 y el nivel de acuerdo respecto de la Variable 3: "Hábitos de vida saludable de los párvulos" corresponde a un 68,5%, la cual se encuentra bajo el criterio establecido. En el NT1 los apoderados de los párvulos presentan un mayor nivel de acuerdo por la dimensión 3: "Manifestación de los hábitos de higiene" que corresponde a un 72,9%, lo cual se encuentra por debajo del criterio establecido; seguido por la Dimensión 2: "Características de la alimentación" que corresponde a un 71,8%, lo cual se encuentra por debajo del criterio establecido; a continuación se encuentra la Dimensión 1: "Manifestación de la actividad física" que corresponde a un 62,9%, lo cual está por debajo del criterio establecido; finalmente se encuentra la dimensión 4: "Modificación de rutina de sueño" la cual corresponde a un 61,6%, estando este también por debajo del criterio establecido.

Según los datos obtenidos de parte de los apoderados de los párvulos del NT2 y el nivel de acuerdo respecto de la Variable 3: "Hábitos de vida saludable de los

párvulos" corresponde a un 71,7%, la cual se encuentra bajo el criterio establecido. En el NT2 los apoderados de los párvulos presentan un mayor nivel de acuerdo por la Dimensión 3: "Manifestación de los hábitos de higiene" que corresponde a un 75,6%, lo cual se encuentra por sobre el criterio establecido; seguido por la dimensión 2: "Características de la alimentación" que corresponde a un 73,6%, lo cual se encuentra por debajo del criterio establecido; a continuación se encuentra la Dimensión 4: "Modificación de rutina de sueño" la cual corresponde a un 70,5%, estando por debajo del criterio establecido; finalmente se encuentra la dimensión 1: "Manifestación de la actividad física" que corresponde a un 65,5%, lo cual está por debajo del criterio establecido.

En cuanto al NT1 las dimensiones 1, 2, 3 y 4 se encuentran bajo el nivel de acuerdo con relación al criterio establecido, lo cual provoca que la variable también este bajo este criterio.

Con respecto al NT2 la dimensión 3 se encuentra sobre el criterio establecido, contrariamente a las dimensiones 1, 2 y 4 las que se encuentran bajo el criterio establecido, lo cual provoca que la variable lo esté igualmente.

Con los datos presentados, se da cobertura al objetivo específico n°3 que indica "Indicar la manifestación de la actividad física, características de la alimentación, manifestación de los hábitos de higiene y modificación de rutina de sueño"

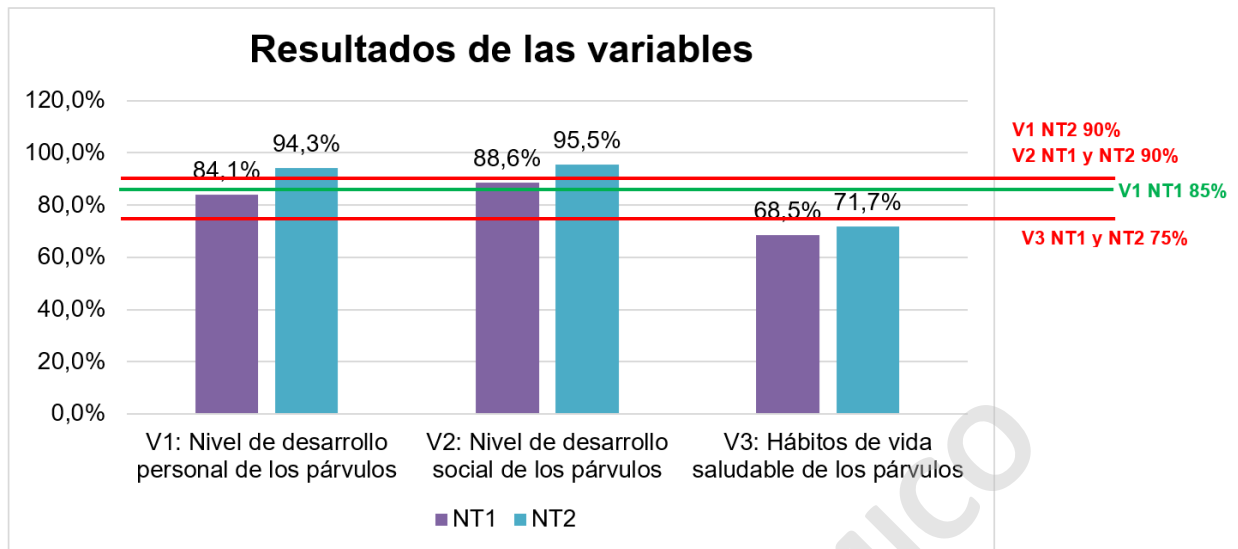
3.4 Docimación de hipótesis

Hipótesis	Datos Obtenidos		Docimación	
	NT1	NT2	NT1	NT2
la manifestación de la autonomía	Criterio de interpretación en NT1: 85% Dato Obtenido de NT1: 81,3%	Criterio de interpretación en NT2: 90% Dato Obtenido de NT2: 90,6%	No verdadera para NT1	Verdadera para NT2
y la manifestación de la independencia social	Criterio de interpretación en NT1: 90% Dato Obtenido de NT1: 85,7%	Criterio de interpretación en NT1: 90% Dato obtenido NT2: 96,4%	No verdadera para NT1	Verdadera para NT2
se relacionan con la manifestación de la actividad física	Criterio de interpretación en NT1: 75% Dato Obtenido de NT1: 62,9%	Criterio de interpretación en NT1: 75% Dato obtenido NT2: 65,5%	No verdadera para NT1	No verdadera para NT2
de los párvulos del nivel transición de un establecimiento particular durante el año 2021.				

En consecuencia, según los datos obtenidos, la hipótesis del NT1 se docima como no verdadera

En consecuencia, según los datos obtenidos, la hipótesis del NT2 se docima como no verdadera

3.5 Presentación de datos de las variables, según el problema



Con respecto al gráfico presentado anteriormente se puede evidenciar que con respecto al nivel transición 1 la variable 1: nivel de desarrollo personal de los párvulos, la variable 2: nivel de desarrollo social de los párvulos y la variable 3: hábitos de vida saludable de los párvulos se encuentran bajo el criterio establecido.

Por otra parte, con relación al nivel transición 2, la variable 1: nivel de desarrollo personal de los párvulos y la variable 2: nivel de desarrollo social de los párvulos están sobre el criterio establecido respectivamente de cada una de las variables, sin embargo, la variable 3: hábitos de vida saludable de los párvulos está bajo el criterio establecido.

Gracias a esto se da respuesta al problema de investigación: ¿De qué manera el desarrollo personal y social se relaciona con los hábitos de vida saludable de los párvulos del nivel transición en un establecimiento particular durante el año 2021? Evidenciando que no existe relación entre el desarrollo personal y social con los hábitos de vida saludable de los párvulos del nivel transición en un establecimiento particular durante el año 2021 en ninguno de los dos niveles

4. DISCUSIÓN

Los hallazgos más relevantes en esta investigación han sido el alto nivel de acuerdo de las educadoras de párvulos del NT2 en la dimensión “reconocimiento de emociones” donde se obtuvo un 100% de acuerdo con respecto a esta, esto se relaciona con lo que plantea Oros, Manucci y Richaud-de Minzi, 2011 donde señalan que “toda iniciativa para potenciar el desarrollo emocional en la escuela debería articularse con el currículo”, es por esto que debemos considerar el estado de ánimo de los niños y niñas en cada una de las experiencias e intervenciones que realicemos. Por otra parte, es relevante mencionar el bajo nivel de acuerdo de los apoderados del NT1 en la dimensión “manifestación de la actividad física” donde se obtuvo un 62,9% de acuerdo, puesto que, al contrario de lo que consideran los apoderados Lagunas (2018) menciona que la Educación Física afecta a nivel social porque los niños al jugar con iguales afianzan el compañerismo y las relaciones sociales ya que les facilita la comunicación y la interacción social, asimismo también se fomenta la educación en valores, concretamente, compartir.

Con respecto a la variable 1 “nivel de desarrollo personal de los párvulos” los datos obtenidos de parte de la educadora del NT1 se obtuvo que el nivel de acuerdo respecto de la variable mencionada es de un 84,1%, por otra parte, según lo recopilado a partir de la educadora del NT2 el nivel de acuerdo es de un 94,3%. La primera dimensión de la variable mencionada corresponde a la “relación con otros”, la cual, según lo que respondieron las educadoras de párvulos del nivel transición, tuvo un nivel de acuerdo de 89,3% para NT1 y 92,9% para NT2, lo que se relaciona con lo que menciona Fernandez (2013), quien plantea que los sentimientos de seguridad y confianza son necesarios para el desarrollo y aprendizaje de niños y niñas, al lograr desarrollar correctamente estos en la primera infancia los párvulos llegarán a ser adultos seguros de sí mismos y tener relaciones apropiadas con las demás personas que son parte de su vida; a partir de esto se evidenció que existe un acuerdo con respecto a la teoría revisada y lo que indica la educadora, ya que se evidencia un alto porcentaje en el nivel de acuerdo de cada una de las educadoras donde ambas alcanzan el criterio establecido de sus respectivos niveles, por lo tanto, esto nos permite evidenciar que esta dimensión tiene gran importancia en la vida y el desarrollo de los párvulos, ya que esto lo podemos ver tanto en la teoría revisada como en las respuestas que nos entregaron las educadoras de los niveles.

Por otra parte, la segunda dimensión que corresponde al “reconocimiento de emociones”, tienen un nivel de acuerdo de 82,1% para NT1 y 100% para NT2, esto se relaciona con lo que plantean Oros, Manucci y Richaud-de Minzi (2011) “toda iniciativa para potenciar el desarrollo emocional en la escuela debería articularse con el currículo” este es un aspecto muy importante ya que en esta etapa los párvulos están en constante autoconocimiento lo que provoca que no sean capaces de expresar ciertos sentimientos de la mejor forma, para esto es de suma relevancia realizar un acompañamiento en el conocimiento y desarrollo de las emociones de niños y niñas, puesto que estas influyen en sus aprendizajes en todas las áreas. A partir de esto se evidenció que en NT1 existe un desacuerdo con respecto a la teoría revisada y lo que indica la educadora, ya que el porcentaje se encuentra bajo el criterio establecido, por ende, no se le da la importancia que necesita esta dimensión en el nivel anteriormente mencionado. Por otra parte, con respecto a NT2 se evidenció claramente un nivel de acuerdo con respecto a lo planteado por las educadoras y la teoría revisada, ya que se ve un 100% en el porcentaje lo que evidentemente se encuentra sobre el criterio establecido y nos muestra la importancia de este tema para la educadora de este nivel.

Para finalizar, en cuanto a esta variable se planteó como tercera dimensión la “manifestación de la autonomía” la cual según lo indicado por las educadoras de párvulos del nivel transición tienen un nivel de acuerdo de 81,3% para NT1 y 90,6% para NT2, esta se lleva a cabo a lo largo de toda la vida de niños y niñas formando parte del desarrollo personal de un individuo, esto tiene relación con lo que plantea Fernández (2013) quien menciona que la autonomía se define como la facultad para gobernar las acciones propias de cada persona sin depender de agentes externos, este concepto se opone a la heteronomía, la cual se refiere a depender de fuerzas externas para lograr algo. Es importante fomentar esto en el hogar y en el establecimiento de forma paralela y en todos los momentos, desde las acciones cotidianas hasta situaciones que van tomando fuerza y a medida que los párvulos crecen y se desarrollan. A partir de esto, se evidenció que en NT1 existe un desacuerdo con respecto a la teoría revisada y lo que indica la educadora, ya que el porcentaje mencionado no alcanza el criterio establecido, por lo que se puede evidenciar que no se le da la importancia que necesita esta dimensión según lo que mencionan los autores sobre esta. A diferencia del NT2, donde se evidencia que el porcentaje si alcanza el criterio establecido por lo que la educadora concuerda con lo

importante de esta dimensión para los niños y las niñas de este nivel evidenciando concordancia entre ambos aspectos.

En relación con la variable 2 “nivel de desarrollo social de los párvulos” según los datos obtenidos por parte de la educadora del NT1, el nivel de acuerdo es de un 88,6%, por otra parte, según lo recopilado a partir de la educadora del NT2 el nivel de acuerdo para esta misma variable es de un 95,5%. Además, dentro del nivel de desarrollo social de los párvulos hay tres dimensiones, una de ellas es la “manifestación de la independencia social”, que según lo que nos han indicado las educadoras de párvulos del nivel transición tienen un nivel de acuerdo de 85,7% para NT1, por lo que podemos mencionar que no existe un acuerdo con lo que indican las educadoras con respecto a la teoría revisada, puesto que, según lo que indican Papalia, Duskin y otros (2012), los niños y niñas al independizarse de los adultos permite que logren realizar cosas por sí solos permitiendo que descubran y exploren el mundo que los rodea sintiéndose seguros de lo que realizan día a día, y de acuerdo a lo mencionado anteriormente se evidencia un bajo porcentaje en relación al nivel de acuerdo donde se encuentra por debajo del criterio establecido, al cual no se le entrega la importancia necesaria que requiere esta dimensión. Sin embargo, para NT2 el nivel de acuerdo es de un 96,4%, por lo cual podemos evidenciar que existe un acuerdo en relación con la teoría revisada y lo que indica la educadora, puesto que se evidencia un alto porcentaje del nivel de acuerdo donde se encuentra por encima del criterio establecido, esto resulta en la importancia de esta dimensión para la educadora.

En cuanto a la segunda dimensión de la variable 2 “modificación de hábitos”, según lo que nos han respondido las educadoras de párvulos del nivel transición 1 el nivel de acuerdo es de un 79,2%, por lo que no existe un acuerdo con respecto a lo que menciona Papalia, Duskin y otros (2012) que indica que uno de los mayores cambios que se genera es el cambio drástico en cuanto a la interacción social, puesto que ya no pasan tiempo con sus pares o tampoco realizan actividades habituales, por lo que al no tener contacto con otros no se fomenta las interacciones sociales generando la imposibilidad de mantener relaciones de amistad, y lo que indican las educadoras, puesto que se evidencia un bajo porcentaje en relación al nivel de acuerdo, el cual se encuentra por debajo del criterio establecido, esto nos permite dar cuenta de la importancia que hay que otorgarle a esta dimensión. Por otra parte, en cuanto al nivel transición 2 el nivel de acuerdo es de un 91,7%, por lo cual, si existe

un nivel de acuerdo con respecto a la teoría revisada y lo que indica la educadora, puesto que se evidencia un alto porcentaje del nivel de acuerdo donde se encuentra por encima del criterio establecido, lo que se evidencia una concordancia importante de acuerdo con lo que mencionan los autores con lo que indica la educadora de este nivel.

Para finalizar, respecto a la tercera dimensión “aspectos de motivación social alterados por Covid 19” según lo que nos han respondido las educadoras de párvulos del nivel transición tienen un nivel de acuerdo de 97,2%, tanto para NT1 como para NT2; a partir de esto podemos mencionar que para ambos niveles si existe un acuerdo con respecto a la teoría revisada tal y como menciona Chicaiza (2016), la motivación es de suma importancia poder abordarlo puesto que es la ayuda que requieren todos los niños y niñas para lograr un aprendizaje significativo, tanto en la vida escolar como en el día a día, y lo que las educadoras indican, puesto que el criterio establecido se encuentra por encima del nivel de acuerdo, dando como resultado un alto porcentaje en cuanto al nivel de acuerdo de cada una de las educadoras de los respectivos niveles, concordando con lo importante que es esta dimensión para el desarrollo de los niños y niñas.

Con respecto a la variable 3 “Hábitos de vida saludable de los párvulos” los datos obtenidos de parte de los apoderados del NT1 se obtiene que el nivel de acuerdo respecto de la variable mencionada es de un 68,5%, por otra parte, según lo recopilado a partir de los apoderados del NT2 el nivel de acuerdo de la misma variable es de un 71,7%. Dentro de esta variable encontramos cuatro dimensiones las cuales están enfocadas en los hábitos de vida saludable de los y las estudiantes de los niveles encuestados. La primera dimensión “Manifestación de la actividad física”, la cual, según lo que nos han respondido los apoderados de los párvulos del nivel transición tiene un nivel de acuerdo de 62,9% para NT1 y 65,5% para NT2. Los resultados obtenidos se contradicen con la teoría revisada ya que como menciona Lagunas (2018) la Educación Física afecta a nivel social porque los niños al jugar con iguales afianzan el compañerismo y las relaciones sociales ya que les facilita la comunicación y la interacción social, asimismo también se fomenta la educación en valores, concretamente, compartir. A partir de esto podemos mencionar que no existe un acuerdo con respecto a la teoría revisada y lo que indican los apoderados de los párvulos, ya que se evidencia un bajo porcentaje en el nivel de acuerdo de parte de los apoderados donde ambas se encuentran por debajo del criterio establecido de sus

respectivos niveles, esto nos permite evidenciar que esta primera dimensión en la teoría posee una gran importancia, sin embargo con las respuestas obtenidas a través de las encuestas los apoderados no concuerdan con la teoría revisada y eso se ve reflejado en los porcentajes anteriormente presentados.

Por otra parte, la segunda dimensión de la variable 3 corresponde a “Características de la alimentación”, en esta los resultados obtenidos indicaron un nivel de acuerdo de 71,8% para NT1 y 73,6% para NT2, ambos se encuentran por debajo del criterio establecido, lo que contradice a la teoría revisada, ya que como menciona Montoya y Rodríguez (2015) su alimentación no solo afecta su crecimiento y desarrollo, sino también su aprendizaje y conducta. Una buena alimentación durante la etapa escolar permite la formación de buenos hábitos para toda la vida. Con los resultados obtenidos a través de las encuestas a los apoderados podemos dar cuenta que tanto para NT1 como para NT2 el nivel de acuerdo se encuentra por debajo del criterio establecido, por lo que evidenciamos que no es significativo si se compara con la teoría revisada.

Respecto a la tercera dimensión “Manifestación de los hábitos de higiene” los resultados obtenidos a través de las encuestas indican un nivel de acuerdo de 72,9% para NT1, mientras que en NT2 un 75,6%. A partir de estos datos se pudo evidenciar que existe relación entre la teoría revisada y los datos presentados anteriormente para NT2, ya que como menciona el Ministerio de Educación (s.f.) el desarrollo temprano de un estilo de vida propicio para la salud contribuye al desarrollo de una buena calidad de vida física y mental, así como a la adquisición de las habilidades sociales necesarias para la convivencia diaria y la vida en sociedad. Sin embargo, para NT1 no se evidenció relación entre la teoría revisada y los datos obtenidos, es por lo que podemos mencionar que en NT2 se evidencia la importancia que tiene esta dimensión tanto para la vida cotidiana de los párvulos como para su desarrollo integral, contrariamente a lo que sucede en NT1 donde no se evidencia esto.

Finalmente, la cuarta dimensión “Modificación de rutina de sueño”, tiene un nivel de acuerdo de 61,6% en NT1 y 70,5% en NT2. Se puede evidenciar por los resultados obtenidos a través de la encuesta respondida por los apoderados de los párvulos que en el primer nivel de transición el porcentaje obtenido es significativamente más bajo que el porcentaje de nivel de acuerdo obtenido en el segundo nivel de transición, sin embargo, ambos de estos porcentajes se encuentran por debajo del criterio establecido el cual era de un 75%.

En referencia al problema planteado en esta investigación el cual correspondió a “¿De qué manera el desarrollo personal y social se relaciona con los hábitos de vida saludable de los párvulos del nivel transición en un establecimiento particular durante el año 2021?”, según los resultados obtenidos a través de los encuestados se pudo evidenciar que no existe relación entre el desarrollo personal y social con los hábitos de vida saludables de los párvulos.

Con respecto a la hipótesis planteada en un inicio en la investigación la cual mencionaba que “la manifestación de la autonomía y la manifestación de la independencia social se relacionan con la manifestación de la actividad física de los párvulos del nivel transición de un establecimiento particular durante el año 2021”, se pudo evidenciar a partir de los datos obtenidos que resultó ser no verdadera, ya que, no existe relación entre el desarrollo personal y social con los hábitos de vida saludable y lo que indican los encuestados, esto se puede ver en los resultados de cada dimensión considerada en la hipótesis, donde en la primera dimensión “manifestación de la autonomía” los datos obtenidos para NT1 fueron de un 81,3% y para NT2, un 90,6%, donde el primer nivel de transición no alcanzó el criterio establecido que correspondía a 85%, a diferencia del segundo nivel de transición que si alcanzó este criterio el cual era 90%, lo que resultaría no verdadero para NT1 y verdadero para NT2. Con respecto a la segunda dimensión “manifestación de la independencia social” los datos obtenidos para NT1 fueron de un 85,7% y para NT2, un 96,4%, donde el criterio establecido que correspondía a 90% para ambos niveles no fue alcanzado por el primer nivel de transición, a diferencia del segundo nivel de transición que, si alcanzó este criterio, lo que resultaría no verdadero para NT1 y verdadero para NT2. Finalmente, con respecto a la tercera dimensión mencionada en la hipótesis “manifestación de la actividad física” los datos obtenidos para NT1 fueron de un 62,9% y para NT2, un 65,5%, donde el criterio establecido correspondía a 75%, el cual no fue alcanzado por ninguno de los dos niveles, lo que resultaría no verdadero para NT1 y NT2

A partir de los hallazgos encontrados en esta investigación se consideró pertinente recomendar para futuras investigaciones sobre el tema, por una parte, buscar más fuentes de información con respecto a la dimensión más baja obtenida en la investigación, esta corresponde a “manifestación de la actividad física” la cual obtuvo un 62,9% para NT1 y 65,5% para NT2. Además, sería prudente ir a observar la realidad sobre el comportamiento de los párvulos de ambos niveles para obtener

datos empíricos y directos, y así poder complementarlos con los datos obtenidos por las educadoras de párvulos.

Por otra parte, se consideró que aumentar el grupo de personas que responde las encuestas podría lograr más confiabilidad en los resultados, ya que abarcaría más opiniones sobre el tema, es por lo que recomendamos ampliar el número de personas consideradas en la investigación para abarcar más opiniones y obtener mejores resultados.

Con respecto a las posibles limitaciones que presentó la investigación no tuvimos la oportunidad de explicarles el contexto de nuestra investigación ni relacionarnos directamente con los encuestados ya que todas las intervenciones fueron realizadas a través del establecimiento. Esto podría haber afectado en los resultados que obtuvimos en nuestra investigación debido a que no sabemos qué contexto o explicación recibieron ellos sobre los instrumentos que respondieron.

SOLO USO ACADÉMICO

5. BIBLIOGRAFÍA

- Ávila, K. (2019). La importancia de la Educación Inicial a temprana edad. [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional de Tumbes]. Archivo Digital. <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/1215/AVILA%20JARA%20KETTY%20MARIBEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Aubone, N., Franco, P. y Mustaca, A. (2016). Habilidades sociales en niños y su relación con el jardín maternal. *ConCiencia EPG*, 1(2), 57-71.
- Baptista, M.P., Fernandez, C. y Sampieri, R. (2014). *Metodología de la Investigación* (sexta edición). McGraw Hill Education. <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- Cabeza, V. Morales, K. Ovalle, M. Vergara, N. Zagal, B. (2015). *Estudio de las prácticas educativas que realizan educadoras de párvulos para promover los estilos de vida saludables con niños y niñas que asisten al nivel medio en tres jardines de fundación integral, durante el año 2015 en la provincia de Concepción*. [Seminario de Investigación para optar al Grado Académico de Licenciado en Educación]. Archivo digital. <http://repositoriodigital.ucsc.cl/bitstream/handle/25022009/1095/Vania%20Cabeza%20Olivera.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Carbonell, T. Antoñanzas, J. López, A. (2018). Physical education and social relationship in primary education. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 2. <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3498/349856003029/html/index.html>
- Castro, C. Kemeny, D. (s.f.). Hitos de aprendizaje.
- Centro de Aprendizaje y Conocimiento en la Primera Infancia (ECLCK, 2021). *Desarrollo social y emocional*. <https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/es/preparacion-escolar/effective-practice-guides/desarrollo-social-y->

[emocional#:~:text=El%20desarrollo%20social%20se%20refiere,las%20emociones%20de%20los%20dem%C3%A1s.](#)

Chicaiza, M. (2016). *La motivación escolar y el rendimiento académico de los niños y niñas de educación general básica de la unidad educativa “Luis A Martínez” del Cantón Ambato*. [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional de Tumbes]. Archivo Digital.
<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/24587/1/TESIS%20MYRIA%20CHICAIZA%20ALTAMIRANO.pdf>

Clínica Universidad de los Andes. (2020). *Covid-19: cómo ha afectado a la salud mental*. <https://www.clinicauandes.cl/noticia/covid-19-como-ha-afectado-a-la-salud-mental>

Delgado, Paulette. (2019). La teoría del aprendizaje social: ¿qué es y cómo surgió? Observatorio de Innovación Educativa. <https://observatorio.tec.mx/edu-news/teoria-del-aprendizaje-social>

Dongil, E. y Cano, A. (2014). *Desarrollo Personal y Bienestar*. Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés. https://bemocion.sanidad.gob.es/en/comoEncontrarmeMejor/guiasAutoayuda/docs/guia_desarrollo_personal_y_bienestar.pdf

FAROS Sant Joan de Déu. (2020, 18 de marzo). *Efectos en los niños del confinamiento en casa por coronavirus. Medidas de prevención y actuación*. <https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/efectos-ninos-confinamiento-casa-coronavirus-medidas-prevencion-actuacion>

Fernández, M. (2013). La Autonomía Emocional. *Revista de claseshistoria* 362. <http://www.claseshistoria.com/revista/index.html>

Hernández-Rincón, E. Arias-Villate, S. Gómez-López, M. León-Pachón, L. Martínez-Ceballos, M. Chaar-Hernández, A. y Severiche-Bueno, D. (2018). Actividad física en preescolares desde atención primaria orientada a la comunidad, en un municipio de Colombia. *Revista Cubana de Pediatría*, 90(2), 201- 212. <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v90n2/ped02218.pdf>

Ministerio de Educación (2018). *Bases Curriculares Educación Parvularia*. MINEDUC.

Ministerio de Educación (s.f). *Estándares e indicadores de calidad Desarrollo Personal y Social*.

<https://www.curriculumnacional.cl/portal/Documentos-Curriculares/Estandares-e-indicadores-de-calidad/Indicadores-de-Desarrollo-Personal-y-Social/90157:Habitos-de-vida-saludable>

Ministerio de Salud. (2020). *Ministerio de Salud confirma primer caso de coronavirus en Chile*. <https://www.minsal.cl/ministerio-de-salud-confirma-primer-caso-de-coronavirus-en-chile/#:~:text=marzo%20de%202020-,Ministerio%20de%20Salud%20confirma%20primer%20caso%20de%20coronavirus%20en%20Chile,COVID-19%20en%20el%20país>

Ministerio de Salud. (2021). *Más de 7 millones 444 mil personas ya han sido vacunadas con su primera dosis de vacuna contra COVID-19*. <https://www.minsal.cl/mas-de-7-millones-444-mil-personas-ya-han-sido-vacunadas-con-su-primera-dosis-de-vacuna-contra-covid-19/>

Montoya, V. Rodríguez, N. (2015). *La importancia de la lonchera nutritiva en los niños de 5 a 6 años en el desarrollo escolar en la escuela fiscomunal Huayna-Cápac*. [Proyecto educativo previo a la obtención del título de licenciadas en ciencias de la educación, mención educadores de párvulos]. Proyectos - Educación parvularia semipresencial.

<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/25646>

Muñoz, M y Saavedra, C. (Octubre, 2018). *Familia en Contextos Educativos: Orientaciones Técnicas Pedagógicas para el nivel de Educación Parvularia*. Subsecretaría de la Educación Parvularia. <https://hdl.handle.net/20.500.12365/4427>

Muñoz, C. y Sandes, J. (2020). *Identidad y Autonomía Orientaciones Técnico-Pedagógicas para el nivel de Educación Parvularia*. Subsecretaría de

educación parvularia. <https://parvularia.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/34/2020/08/Identidad-y-autonom%C3%ADa.pdf>

Organización Mundial de la Salud (2020). *OPS/OMS presentó en Chile las actualizaciones de las nuevas recomendaciones de actividad física y hábitos sedentarios.*

<https://www.paho.org/es/noticias/14-12-2020-opsoms-presento-chile-actualizaciones-nuevas-recomendaciones-actividad-fisica#:~:text=Los%20adultos%20deben%20acumular%20a,de%20intensidad%20moderada%20y%20vigorosa>

Oros, Laura Beatriz; Manucci, Vanesa y Richaud-de Minzi, María Cristina. (2011). Desarrollo de emociones positivas en la niñez. Lineamientos para la intervención escolar. *Educación y Educadores*, vol. 14, núm. 3. <https://www.redalyc.org/pdf/834/83422605004.pdf>

Palma, F. (2020). Pandemia e infancia: ¿cómo ha afectado el desarrollo de niños y niñas? *Prensa UChile*. <https://www.uchile.cl/noticias/166368/pandemia-e-infancia-como-ha-afectado-el-desarrollo-de-ninos-y-ninas>

Papalia, D; Duskin, R. y Feldman, G. (2012). *Desarrollo Humano*. Mc GRAW HILL.

Peñafiel Ortiz, P. (2018). *El teatro infantil en el desarrollo personal y social en niños de 5 a 6 años* [Tesis de pregrado, Universidad de Guayaquil]. Archivo digital. <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/reduq/32973/1/BPARV-PEP-18P032.pdf>

Sepúlveda, P. (2021, febrero 16). Vida en pandemia y un año sin clases presenciales ¿Cómo afectó cognitivamente a niños y niñas la falta de interacción social? *La Tercera*. <https://www.latercera.com/que-pasa/noticia/vida-en-pandemia-y-un-ano-sin-clases-presenciales-como-afecto-cognitivamente-a-ninos-y-ninas-la-falta-de-interaccion-social/WVLVDB3URVBKJPQLJLIBROFUKA/>

Dongil, E. y Cano, A. (2014). *Desarrollo Personal y Bienestar*. Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés.

https://bemocion.sanidad.gob.es/en/comoEncontrarmeMejor/guiasAutoayuda/docs/guia_desarrollo_personal_y_bienestar.pdf

Villa María del Triunfo SAC. (s.f.). *Una vida saludable es posible.*

<https://vmtsalud.com.pe/noticias/una-vida-saludable-es-posible#:~:text=Un%20estilo%20de%20vida%20saludable,ambiente%20y%20la%20actividad%20social>.

SOLO USO ACADÉMICO

ANEXOS

1. Delimitación de las Variables
2. Instrumento 1: Encuesta de opinión: variable 1: nivel de desarrollo personal de los párvulos dirigida a educadora y variable 2: nivel de desarrollo social de los párvulos dirigida a educadora
 - 2.1 tabla de especificaciones
 - 2.2 instrumento
 - 2.3 análisis de consistencia
 - 2.4 validación del instrumento
3. Instrumento 2: Encuesta de opinión: variable 3: hábitos de vida saludable de los párvulos dirigida a apoderados
 - 3.1 tabla de especificaciones
 - 3.2 instrumento
 - 3.3 análisis de consistencia
 - 3.4 validación del instrumento
4. Consentimiento Informado Educadoras
5. Tabla de vaciado de datos variable 1
 - 5.1 Dimensión 1: Relación con otros (NT1)
 - 5.2 Dimensión 2: Reconocimiento de emociones (NT1)
 - 5.3 Dimensión 3: Manifestación de la autonomía (NT1)
 - 5.4 Dimensión 1: Relación con otros (NT2)
 - 5.5 Dimensión 2: Reconocimiento de emociones (NT2)
 - 5.6 Dimensión 3: Manifestación de la autonomía (NT2)
6. Tabla de vaciado de datos variable 2
 - 6.1 Dimensión 1: Manifestación de la independencia social (NT1)
 - 6.2 Dimensión 2: Modificación de hábitos (NT1)
 - 6.3 Dimensión 3: Aspectos de motivación social alterados por Covid 19 (NT1)
 - 6.4 Dimensión 1: Manifestación de la independencia social (NT2)
 - 6.5 Dimensión 2: Modificación de hábitos (NT2)
 - 6.6 Dimensión 3: Aspectos de motivación social alterados por Covid 19 (NT2)
7. Tabla de vaciado de datos variable 3
 - 7.1 Dimensión 1: Manifestación de la actividad física (NT1)

- 7.2 Dimensión 2: Características de la alimentación (NT1)
- 7.3 Dimensión 3: Manifestación de los hábitos de higiene (NT1)
- 7.4 Dimensión 4: Modificación de rutina de sueño (NT1)
- 7.5 Dimensión 1: Manifestación de la actividad física (NT2)
- 7.6 Dimensión 2: Características de la alimentación (NT2)
- 7.7 Dimensión 3: Manifestación de los hábitos de higiene (NT2)
- 7.8 Dimensión 4: Modificación de rutina de sueño (NT2)

6. ANEXOS

1. Delimitación de las variables

Variable: Desarrollo personal

Dimensiones	Indicadores
1. Relación con otros	1.1. Relación con sus pares. 1.2. Relación con adultos 1.3. Comunicación con los integrantes de su familia
2. Reconocimiento de emociones	2.1. Expresión de emociones 2.2. Identificación de emociones personales 2.3. Identificación de emociones en los otros
3. Manifestación de la autonomía	3.1. Cuidado de sí mismo 3.2. Nivel de identidad 3.3. Nivel de independencia

Variable: Desarrollo Social

Dimensiones	Indicadores
1. Manifestación de la independencia social	1.1. Interacción con sus pares 1.2. Interacción en el espacio familiar 1.3. Conocimiento de normas de ciudadanía
2. Modificación de hábitos	2.1. Cambios de rutina en el hogar 2.2. Cambios en la rutina escolar 2.3. Modificación de las actividades recreativas
3. Aspectos de motivación social alterados por COVID-19	3.1. Involucramiento en la clase 3.2. Dominio de la tecnología 3.3. Adaptación al sistema (tiempo de respuesta a las solicitudes) 3.4. Calidad de las interacciones (clima contexto)

online)

Variable: Hábitos de vida saludable

Dimensiones	Indicadores
1. Manifestación de la Actividad Física	1.1. Tipo de actividad física 1.2. Frecuencia de actividad física 1.3. Tiempo dedicado a la actividad física 1.4. Con quien realiza actividad física
2. Características de la Alimentación	2.1. Tipo de alimentos que se consumen 2.2. Frecuencia diaria en la que se alimenta 2.3. Contexto en el que ingiere los alimentos 2.4. Cambios de la alimentación por COVID
3. Manifestación de los hábitos de higiene	3.1. Frecuencia en que se cepilla los dientes 3.2. Frecuencia en la que se ducha 3.3. Frecuencia en la que se lava las manos 3.4. Cambios en la higiene personal por COVID 3.5. Cambio de vestimenta
4. Modificación de Rutina de sueño	4.1. Horarios de sueño 4.2. Cambios en los hábitos de sueño por COVID

2. Instrumento 1: Encuesta de opinión: variable 1: nivel de desarrollo personal de los párvulos dirigida a educadora y variable 2: nivel de desarrollo social de los párvulos dirigida a educadora

2.1. tabla de especificaciones

Variable 1: Nivel de Desarrollo personal de los párvulos dirigida a educadora

Dimensiones	Indicadores	Cantidad de afirmaciones del instrumento	N.º de las afirmaciones del instrumento	Afirmaciones de consistencia
D1: Relación con otros"	1.1 Relación con sus pares 1.2 Relación con adultos 1.3 Comunicación con los integrantes de su familia	3 3 2	1-20-39 2-21-40 3-22	21-40
D2: "Reconocimiento de emociones"	2.1. Expresión de emociones	3	4-23-41	

	2.2. Identificación de emociones personales	2	5-24	
	2.3. Identificación de emociones en los otros	2	6-25	
D3: “Manifestación de la autonomía”	3.1. Cuidado de sí mismo	2	7-26	
	3.2. Nivel de identidad	3	8-27-42	
	3.3. Nivel de independencia	4	9-28-43-47	9-47

Variable 2: Desarrollo social de los párvulos dirigida a educadora

Dimensiones	Indicadores	Cantidad de afirmaciones del instrumento	N.º de las afirmaciones del instrumento	Afirmaciones de consistencia
D1: “Manifestación de la independencia social”	1.1. Interacción con sus pares	3	10-29-44	
	1.2. Interacción en el espacio familiar	3	11-30-45	11-45
	1.3. Conocimiento de normas de ciudadanía	2	12-31	
D2: “Modificación de hábitos”	2.1. Cambios de rutina en el hogar	2	13-32	
	2.2. Cambios en la rutina escolar	2	14-33	
	2.3. Modificación de las actividades recreativas	2	15-34	
D3: “Aspectos de motivación social alterados por Covid 19”	3.1. Involucramiento en la clase	3	16-35-46	
	3.2. Dominio de la tecnología	3	17-36-	
	3.3. Adaptación al sistema (tiempo de respuesta a las solicitudes)	2	18-37	
	3.4. Calidad de las interacciones (clima contexto online)	2	19-38	

2.2. instrumento

Encuesta de opinión 1:

Estimada educadora:

La presente encuesta de opinión tiene como objetivo conocer de qué manera el desarrollo personal y social se relaciona con los hábitos de vida saludable de los párvulos del nivel transición en un establecimiento particular durante el año 2021

Instrucciones:

Se solicita registrar con una X, su “nivel de acuerdo” frente a cada afirmación presentada, considerando que:

TA = Totalmente de acuerdo

PA = Parcialmente de acuerdo

PD = Parcialmente en desacuerdo

TD = Totalmente en desacuerdo.

Muchas gracias por vuestra colaboración.

AFIRMACIONES	TA	PA	PD	TD
1. Se relacionan de forma normal con niños/as de su edad				
2. Se relaciona de buena manera con los adultos con quienes viven				
3. Se comunica de manera respetuosa con sus familiares				
4. Expresan sentimientos de alegría y satisfacción				
5. Identifican sus emociones en algún momento del día				

6. Identifican emociones de alegría o felicidad en los otros				
7. Conocen normas que cuidan su propia seguridad				
8. Comunican rasgos de los roles que cumple dentro de su familia				
9. Realizan actividades cotidianas con progresiva independencia				
10. Manifiestan disfrutar al relacionarse con sus pares				
11. Manifiestan pasar tiempo con los integrantes de su familia				
12. Respetan normas y acuerdos acordados colaborativamente				
13. La relación familiar se vio afectada negativamente por el cambio de rutina a raíz del confinamiento.				
14. Las instrucciones dadas en las clases online las comprendieron de buena forma.				
15. Se evidencia autorregulación a pesar de suspender actividades recreativas grupales.				
16. Participan de manera activa en clases on line				
17. Utilizan aparatos electrónicos sin mayores problemas				
18. Logran adaptarse a la socialización con pares en las clases online				

19. Se sienten escuchados/as por las educadoras al momento de opinar sobre un tema				
20. Se relaciona empáticamente con sus pares				
21. Se relaciona de forma respetuosa con adultos de su entorno cercano				
22. Comunican a su familia sucesos relevantes en su vida cotidiana				
23. Expresan su rabia o tristeza sin dañar a terceros				
24. Expresan sus sentimientos al enfrentarse a alguna situación				
25. Identifica la rabia o tristeza en pares o adultos				
26. Cuida su bienestar personal teniendo en cuenta la importancia de una buena higiene				
27. Reconoce sus fortalezas				
28. Planifica juegos en función de sus intereses				
29. Manifiestan disfrutar al trabajar en conjunto con sus compañeros/as				
30. Sus apoderados indican que se relacionan de manera cordial y respetuosa con los distintos integrantes de la familia				
31. Respetan la opinión de los demás.				
32. Manifiestan que en su hogar se respetan los espacios personales a pesar de los cambios de rutina por confinamiento				
33. Logran adaptarse a los horarios de las clases virtuales				

34. Buscan opciones para realizar actividades recreativas en el hogar				
35. Desarrollan las actividades programadas a través del aula				
36. Utilizan sin problemas distintos software educativos				
37. Logran adaptarse a la socialización con las educadoras en las clases online				
38. Son escuchados/as por sus pares al momento de opinar sobre un tema				
39. Comprenden que sus acciones podrían influir en la de sus pares				
40. Respeta a los adultos que son parte de su entorno inmediato				
41. Autorregula sus emociones en función del contexto				
42. Reconoce sus pertenencias				
43. Comunica sus opiniones personales				
44. Escuchan activa y respetuosamente a sus compañeros/as en el ámbito escolar				
45. Frecuenta pasar tiempo con los integrantes de su familia				
46. Manifiestan interés en clases virtuales.				
47. Se evidencia una independencia acorde a su edad en acciones de la vida diaria				

2.3. análisis de consistencia

2.3.1. Instrumento 1: Encuesta de opinión del “**Desarrollo personal**” según educadoras

Educadora NT1	21-40 D1	9-47 D3
	NO	NO
Educadora NT2	21-40 D1	9-47 D3
	SI	SI

Entre el par de consistencia 21-40 de la educadora de NT1; se tabulará la afirmación 21.

Entre el par de consistencia 21-40 de la educadora de NT2; se tabulará la afirmación 21.

2.3.2. Instrumento 1: Encuesta de opinión del “**Desarrollo social**” según educadoras

Educadora NT1	11-45 D1
	SI
Educadora NT2	11-45 D1
	SI

Entre el par de consistencia 11-45 de la educadora NT1; se tabulará la afirmación 45.

Entre el par de consistencia 11-45 de la educadora NT2; se tabulará la afirmación 45.

2.4. validación del instrumento



Constancia de Validación por Juicio Experto

Yo, Lorena Vásquez Valenzuela, Doctora en Educación y Académica de la Universidad Mayor, dejo constancia de la validación del(los) instrumento(s) adjuntado(s) para la investigación **Desarrollo Personal y Social y su Relación con los Hábitos de Vida Saludable en Niños y Niñas del Nivel Transición**", conducente a lograr el grado de Licenciatura en Educación/Psicopedagogía de la carrera de *Pedagogía en Educación Parvularia y Básica para primer ciclo*.

Criterio de validación	Validado	Validado con observaciones	Deficiente
Congruencia del instrumento con los objetivos propuestos.	x		
Pertinencia del instrumento para responder las preguntas de investigación/hipótesis.		x	
Claridad y precisión en las instrucciones.	x		
Claridad y precisión de preguntas o ítems.	x		
Lenguaje adecuado para la población de estudio.	x		
Ortografía y redacción.		x	

FECHA: 14 de Junio

Firma de validador(a) experto(a)

Coordinación de Tesis de Licenciatura
Universidad Mayor
Manuel Montt Oriente 318, Providencia, Santiago de Chile

3. Instrumento 2: Encuesta de opinión: variable 3: hábitos de vida saludable de los párvulos dirigida a apoderados

3.1. tabla de especificaciones

Variable 3: Hábitos de vida saludable de los párvulos dirigida a apoderados

Dimensiones	Indicadores	Cantidad de afirmaciones del instrumento	N.º de las afirmaciones del instrumento	Afirmaciones de consistencia
D1: "Manifestación de la actividad física"	1.1. Tipo de actividad física 1.2. Frecuencia de actividad física 1.3. Tiempo dedicado a la actividad física 1.4. Con quien realiza actividad física	2 3 2 2	1-16 2-17-31 3-18 4-19	2-17
D2: "Características de la alimentación"	2.1. Tipo de alimentos que se consumen 2.2. Frecuencia diaria en la que se alimenta 2.3. Contexto en el que ingiere los alimentos 2.4. Cambios de la alimentación por COVID	3 2 2 2	5-20-32 6-21 7-22 8-23	5-32
D3: "Manifestación de los hábitos de higiene"	3.1. Frecuencia en que se cepilla los dientes 3.2. Frecuencia en la que se ducha 3.3. Frecuencia en la que se lava las manos 3.4. Cambios en la higiene personal por COVID 3.5. Cambio de vestimenta	2 2 2 2 2	9-24 10-25 11-26 12-27 13-28	
D4: "Modificación de rutina de sueño"	4.1. Horarios de sueño 4.2. Cambios en los hábitos de sueño por COVID	2 2	14-29 15-30	

3.2. instrumento

Encuesta de opinión 2:

Estimados/as apoderados/as:

La presente encuesta de opinión tiene como objetivo que usted nos entregue su postura respecto de los hábitos de vida saludables de los párvulos del nivel transición XX, las respuestas obtenidas tendrán un anonimato y serán absolutamente confidenciales.

Instrucciones:

Se solicita registrar con una X, su “nivel de acuerdo” frente a cada afirmación presentada, considerando que:

TA = Totalmente de acuerdo

PA = Parcialmente de acuerdo

PD = Parcialmente en desacuerdo

TD = Totalmente en desacuerdo.

Muchas gracias por vuestra colaboración

AFIRMACIONES	TA	PA	PD	TD
1. Realiza juegos a pesar del confinamiento				
2. Realiza todos los días actividades cotidianas que implican una actividad física (salir a comprar o pasear alguna mascota)				
3. Realiza actividad física por al menos 60 minutos diarios				
4. Realiza actividad física solo/a				
5. Suele consumir comida rápida (Hamburguesas, papas fritas, completos, entre otros)				

6. Se alimenta tres o más veces al día (considerando desayuno, almuerzo y cena)				
7. Ingiere los alimentos en conjunto con su familia				
8. En el contexto de pandemia, es más descuidado/a respecto a los alimentos que consume				
9. Se cepilla los dientes después de cada comida				
10. Se ducha al menos una vez al día				
11. Se lava las manos antes de cada comida				
12. En el contexto de confinamiento, es más descuidado respecto a su higiene personal				
13. Utiliza la misma ropa durante más de un día				
14. Duerme entre 8 y 10 horas por noche				
15. Su hora de acostarse ha sido alterada debido al contexto (COVID)				
16. Realiza frecuentemente juegos que implican una actividad física				
17. Realiza salidas del hogar que implican el desarrollo de una actividad física no intencionada todos los días				
18. Realiza actividad física por más de 60 minutos diarios				
19. Realiza actividad física acompañado				
20. Consume alimentos saludables (Frutas, verduras, cereales)				

21. Se evidenciaron cambios en la frecuencia de la alimentación por el cambio de rutina por COVID				
22. Suele ingerir alimentos frente a alguna pantalla (Televisor, teléfono celular u pantalla de computador)				
23. Su ingesta de alimentos ha aumentado debido al contexto (COVID)				
24. Mantiene la frecuencia de cepillado a pesar del cambio de rutina por COVID				
25. Se ducha después de realizar actividad física				
26. Se lava las manos de manera frecuente				
27. No se evidenciaron cambios en la higiene personal por el cambio de rutina por COVID				
28. Se preocupa por su vestimenta a pesar del confinamiento				
29. No hubo grandes alteraciones en la siesta por el cambio de rutina debido a la pandemia				
30. El tiempo de conciliación de sueño se extendió debido a los cambios de rutina por COVID				
31. Realiza acciones cotidianas, a lo menos día por medio, dentro del hogar que implican algún tipo de actividad física				
32. Come comida chatarra				

3.3. análisis de consistencia

3.3.1. Instrumento 2: Encuesta de opinión del “hábitos de vida saludable”
según los apoderados

Apoderados NT1	2-17 D1	5-32 D2
1	SI	SI
2	NO	SR
3	NO	SI
4	SI	SI
5	NO	SI
6	SI	SI
7	NO	SI
8	NO	SI
9	NO	SI
10	NO	NO
11	NO	SI
12	NO	SI
13	NO	SI
14	SI	SI
15	SI	SI
16	SI	SI

Apoderados NT2	2-17 D1	5-32 D2
1	SI	SI
2	NO	SI
3	NO	SI
4	NO	SI
5	NO	NO

6	SI	SI
7	NO	SI
8	NO	SI
9	SI	NO
10	NO	SI
11	NO	SI
12	NO	SI
13	SI	SI
14	SI	SI
15	SI	NO
16	NO	SI
17	NO	NO
18	SI	SI
19	SI	NO
20	NO	SI
21	NO	SI

Entre el par de consistencia 2-17 de los apoderados del NT1; se tabulará la afirmación 17.

Entre el par de consistencia 2-17 de los apoderados del NT2; se tabulará la afirmación 17.

Entre el par de consistencia 5-32 de los apoderados del NT1; se tabulará la afirmación 5.

Entre el par de consistencia 5-32 de los apoderados del NT2; se tabulará la afirmación 5.

3.4. validación del instrumento



Constancia de Validación por Juicio Experto

Yo, Patricio Valencia Vallejos, Magister en dirección y administración de empresas de la Universidad Mayor, dejo constancia de la validación del(los) instrumento(s) adjuntado(s) "Encuesta de opinión sobre hábitos de vida saludables en párvulos del nivel transición" para Apoderados de Estudiantes de Educación Parvularia para la investigación "Relación del desarrollo personal y desarrollo social con los hábitos de vida saludables de párvulos del nivel transición", conducente a lograr el grado de Licenciatura en Educación de la carrera de *Pedagogía en educación Física Deportes y Recreación, para enseñanza Básica y Media*

Criterio de validación	Validado	Validado con observaciones	Deficiente
Congruencia del instrumento con los objetivos propuestos.	✓		
Pertinencia del instrumento para responder las preguntas de investigación/hipótesis.	✓		
Claridad y precisión en las instrucciones.	✓		
Claridad y precisión de preguntas o ítems.	✓		
Lenguaje adecuado para la población de estudio.	✓		
Ortografía y redacción.	✓		

FECHA: 14-Junio- 2021

Firma de validador(a) experto(a)

Coordinación de Tesinas
Universidad Mayor
Manuel Montt Oriente 318, Providencia, Santiago de Chile

4. Consentimiento Informado Educadoras



Consentimiento informado para participar en un proyecto de investigación

Desarrollo Personal y Social y su Relación con los Hábitos de Vida Saludable en Niños y Niñas del Nivel Transición

Estimada(o) participante, nuestros nombres son Antonia Labbé, María Fernanda Torres y Alejandro Valdebenito, y somos estudiantes de las carreras Pedagogía en Educación Parvularia y Básica para primer ciclo y Pedagogía en Educación Física, Deportes y Recreación, para enseñanza básica y media de la Escuela de Educación en la Facultad de Humanidades de la Universidad Mayor. Actualmente, nos encontramos llevando a cabo un proyecto de investigación para obtener el grado de Licenciada(o) en Educación, el cual tiene como objetivo conocer de qué manera el desarrollo personal y social se relaciona con los hábitos de vida saludable de los párvulos del nivel transición en un establecimiento particular durante el año 2021.

Usted ha sido invitada a participar de este proyecto de investigación académica que consiste en una encuesta de opinión acerca del desarrollo personal y social de los párvulos de su nivel, la cual será enviada el día jueves 1 de julio vía correo electrónico y estará disponible durante todo ese mes para que usted la responda.

Debido a que el uso de la información es con fines académicos, la participación en este estudio es completamente anónima y los investigadores mantendrán su confidencialidad en todos los documentos, no publicándose ningún nombre y resguardando la identidad de las personas.

Si usted tiene preguntas sobre sus derechos como participante puede realizarlas directamente a las(os) investigadoras(es), o bien comunicarse con el Coordinador de Tesis de la Escuela de Educación de la Universidad Mayor, al correo electrónico: marcos.lopez@umayor.cl, o concurrir a la dirección Manuel Montt Oriente 318, Providencia, Santiago de Chile.

ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, Rut: _____, **acepto** participar voluntaria y anónimamente en la investigación **Desarrollo Personal y Social y su Relación con los Hábitos de Vida Saludable en Niños y Niñas del Nivel Transición**, dirigida por las(os) estudiantes Antonia Labbé, María Fernanda Torres y Alejandro Valdebenito de la Escuela de Educación de la Universidad Mayor.

Declaro haber sido informado/a de los objetivos y procedimientos del estudio y del tipo de participación que se solicita, así como saber que la información entregada será **confidencial y anónima**. Entiendo que la información será analizada por los investigadores en forma grupal y que no se podrán identificar las respuestas y opiniones de modo personal. Por último, la información que se obtenga sólo se utilizará para los fines de este proyecto de investigación.

Firma

Fecha

Coordinación de Tesis de Licenciatura
Universidad Mayor
Manuel Montt Oriente 318, Providencia, Santiago de Chile

5. Tabla de vaciado de datos variable 1

5.1. Dimensión 1: Relación con otros (NT1)

TVD n°1: Relación con otros (D1, según indicadores)															
Fuente: Educadora de párvulo NT1															
Unidad de Análisis	I1.1 Relación con sus pares					I1.2 Relación con adultos				I1.3 Comunicación con los integrantes de su familia				DIMENSIÓN 1	
	Afirmaciones					Afirmaciones				Afirmaciones				TOTAL	TE28%
	1	20	39	Total	TE12 %	2	21	Total	TE8%	3	22	Total	TE8%		
Educadora	4	4	3	11	91,7	3	4	7	87,5	3	4	7	87,5	25	
TE	4	4	4	12		4	4	8		4	4	8		28	
%	100	100	75		91,7	75	100		87,5	75	100		87,5		89,3

5.2. Dimensión 2: Reconocimiento de emociones (NT1)

TVD n°2: Reconocimiento de emociones (D2, según indicadores)															
Fuente: Educadora de párvulo NT1															
Unidad de Análisis	I2.1 Expresión de emociones					I2.2 Identificación de emociones				I2.3 Identificación de emociones con los otros				DIMENSIÓN 2	
	Afirmaciones					Afirmaciones				Afirmaciones				TOTAL	TE28%
	4	23	41	Total	TE12%	5	24	Total	TE8%	6	25	Total	TE8%		
Educadora	4	1	3	8	66,7	4	4	8	100,0	4	3	7	87,5	23	
TE	4	4	4	12		4	4	8		4	4	8		28	
%	100	25	75		66,7	100	100		100	100	75		87,5		82,1

5.3. Dimensión 3: Manifestación de la autonomía (NT1)

TVD n°3: Manifestación de la autonomía (D3, según indicadores)																
Fuente: Educadora de párvulo NT1																
Unidad de Análisis	I 3.1 Cuidado de si mismo				I 3.2 Nivel de identidad					I3.3 Nivel de independencia				DIMENSIÓN 3		
	Afirmaciones				Afirmaciones					Afirmaciones				TOTAL	TE32%	
	7	26	Total	TE8%	8	27	42	Total	TE12 %	9	28	43	Total			TE12 %
Educadora	4	3	7	87,5	4	3	4	11	91,7	3	1	4	8	66,7	26	
TE	4	4	8		4	4	4	12		4	4	4	12		32	
%	100	75		87,5	100	75	100		91,7	75	25	100		66,7		81,3

5.4. Dimensión 1: Relación con otros (NT2)

TVD n°5: Relación con otros (D1, según indicadores)															
Fuente: Educadora de párvulo NT2															
Unidad de Análisis	I1.1 Relación con sus pares					I1.2 Relación con adultos				I1.3 Comunicación con los integrantes				DIMENSIÓN 1	
	Afirmaciones					Afirmaciones				Afirmaciones				TOTAL	TE28%
	1	20	39	Total	TE12 %	2	21	Total	TE8%	3	22	Total	TE8%		
Educadora	3	4	3	10	83,3	4	4	8	100	4	4	8	100	26	
TE	4	4	4	12		4	4	8		4	4	8		28	
%	75	100	75		83,3	100	100		100	100	100		100		92,9

5.5. Dimensión 2: Reconocimiento de emociones (NT2)

TVD n°6: Reconocimiento de emociones (D2, según indicadores)															
Fuente: Educadora de párvulo NT2															
Unidad de Análisis	I2.1 Expresión de emociones					I2.2 Identificación de emociones personales				I2.3 Identificación de emociones con los otros				DIMENSIÓN 2	
	Afirmaciones					Afirmaciones				Afirmaciones				TOTAL	TE28%
	4	23	41	Total	TE12 %	5	24	Total	TE8%	6	25	Total	TE8%		
Educadora	4	4	4	12	100	4	4	8	100,0	4	4	8	100,0	28	
TE	4	4	4	12		4	4	8		4	4	8		28	
%	100	100	100		100	100	100		100	100	100		100		100

5.6. Dimensión 3: Manifestación de la autonomía (NT2)

TVD n°7: Manifestación de la autonomía (D3, según indicadores)																
Fuente: Educadora de párvulo NT2																
Unidad de Análisis	I 3.1 Cuidado de si mismo				I 3.2 Nivel de identidad				I3.3 Nivel de independencia				DIMENSIÓN 3			
	Afirmaciones				Afirmaciones				Afirmaciones				TOTAL	TE32%		
	7	26	Total	TE8%	8	27	42	Total	TE12 %	9	28	43			Total	TE12 %
Educadora	4	3	7	87,5	3	3	4	10	83,3	4	4	4	12	100,0	29	
TE	4	4	8		4	4	4	12		4	4	4	12		32	
%	100	75		87,5	75	75	100		83,3	100	100	100		100		90,6

6. Tabla de vaciado de datos variable 2

6.1. Dimensión 1: Manifestación de la independencia social (NT1)

TVD n°9: Manifestación de la independencia social (D1, según indicadores)																
Fuente: Educadora de párvulo NT1																
Unidad de Análisis	I1.1 Interacción con sus pares					I1.2 Interacción en el espacio familiar				I1.3 Conocimiento de normas de				DIMENSIÓN 1		
	Afirmaciones					Afirmaciones				Afirmaciones				TOTAL	TE28%	
	10	29	44	Total	TE12 %	30	45	Total	TE8%	12	31	Total	TE8%			
Educadora	4	3	3	10	83,3	4	4	8	100	3	3	6	75	24		
TE	4	4	4	12		4	4	8		4	4	8		28		
%	100	75	75		83,3	100	100		100	75	75		75		85,7	

6.2. Dimensión 2: Modificación de hábitos (NT1)

TVD n°10: Modificación de hábitos (D2, según indicadores)															
Fuente: Educadora de párvulo NT1															
Unidad de Análisis	I2.1 Cambios de rutina en el hogar				I2.2 Cambios en la rutina escolar				I2.3 Modificación de las actividades				DIMENSIÓN 2		
	Afirmaciones				Afirmaciones				Afirmaciones				TOTAL	TE24%	
	13	32	Total	TE8%	14	33	Total	TE8%	15	34	Total	TE8%			
Educadora	1	3	4	50	4	4	8	100	3	4	7	87,5	19		
TE	4	4	8		4	4	8		4	4	8		24		
%	25	75		50	100	100		100	75	100		87,5		79,2	

6.3. Dimensión 3: Aspectos de motivación social alterados por Covid 19 (NT1)

TVD n°11: Aspectos de motivación social alterados por Covid 19 (D3, según indicadores)																			
Fuente: Educadora de párvulo NT1																			
Unidad de Análisis	I3.1 Involucramiento en la clase					I3.2 Dominio de la tecnología				I3.3 Adaptación al sistema				I3.4 Calidad de las interacciones				DIMENSIÓN 3	
	Afirmaciones					Afirmaciones				Afirmaciones				Afirmaciones				TOTAL	TE36%
	16	35	46	Total	TE12%	17	36	Total	TE8%	18	37	Total	TE8%	19	38	Total	TE8%		
Educadora	4	4	4	12	100	4	3	7	87,5	4	4	8	100	4	4	8	100	35	
TE	4	4	4	12		4	4	8		4	4	8		4	4	8		36	
%	100	100	100		100	100	75		87,5	100	100		100	100	100		100	97,2	

6.4. Dimensión 1: Manifestación de la independencia social (NT2)

TVD n°13: Manifestación de la independencia social (D1, según indicadores)															
Fuente: Educadora de párvulo NT2															
Unidad de Análisis	1.1 Interacción con sus pares					1.2 Interacción en el espacio familiar				1.3 Conocimiento de normas de ciudadanía				DIMENSIÓN 1	
	Afirmaciones					Afirmaciones				Afirmaciones				TOTAL	TE28%
	10	29	44	Total	TE12 %	30	45	Total	TE8%	12	31	Total	TE8%		
Educadora	4	4	4	12	100	4	4	8	100,0	3	4	7	87,5	27	
TE	4	4	4	12		4	4	8		4	4	8		28	
%	100	100	100		100	100	100		100	75	100		87,50		96,4

6.5. Dimensión 2: Modificación de hábitos (NT2)

TVD n°14: Modificación de hábitos (D2, según indicadores)															
Fuente: Educadora de párvulo NT2															
Unidad de Análisis	12.1 Cambios de rutina en el hogar				12.2 Cambios en la rutina escolar				12.3 Modificación de las actividades				DIMENSIÓN 2		
	Afirmaciones				Afirmaciones				Afirmaciones				TOTAL	TE24%	
	13	32	Total	TE8%	14	33	Total	TE8%	15	34	Total	TE8%			
Educadora	2	4	6	75	4	4	8	100	4	4	8	100	22		
TE	4	4	8		4	4	8		4	4	8		24		
%	50	100		75	100	100		100	100	100		100		91,7	

6.6. Dimensión 3: Aspectos de motivación social alterados por Covid 19 (NT2)

TVD n°15: Aspectos de motivación social alterados por Covid 19 (D3, según indicadores)																			
Fuente: Educadora de párvulo NT2																			
Unidad de Análisis	13.1 Involucramiento en la clase					13.2 Dominio de la tecnología				13.3 Adaptación al sistema				13.4 Calidad de las interacciones				DIMENSIÓN 3	
	Afirmaciones					Afirmaciones				Afirmaciones				Afirmaciones				TOTAL	TE36%
	16	35	46	Total	TE12%	17	36	Total	TE8%	18	37	Total	TE8%	19	38	Total	TE8%		
Educadora	4	4	4	12	100	4	3	7	87,5	4	4	8	100	4	4	8	100	35	
TE	4	4	4	12		4	4	8		4	4	8		4	4	8		36	
%	100	100	100		100	100	75		87,5	100	100		100	100	100		100		97,2

7. Tabla de vaciado de datos variable 3

7.1. Dimensión 1: Manifestación de la actividad física (NT1)

TVD n°17: Manifestación de la actividad física (D1, según indicadores)																		
Fuente: Apoderados de los párvulos de NT1																		
Unidad de Análisis	I1.1 Tipo de actividad física				I1.2 Frecuencia de actividad física				I1.3 Tiempo dedicado a la actividad física				I1.4 Con quien realiza actividad física				Dimensión 1	
	Afirmaciones				Afirmaciones				Afirmaciones				Afirmaciones				Total	TE32 %
	1	16	Total	TE8 %	17	31	Total	TE8 %	3	18	Total	TE8 %	4	19	Total	TE8 %		
1	4	4	8	100,0	3	3	6	75,0	3	1	4	50,0	1	1	2	25,0	20	62,5
2	4	3	7	87,5	2	2	2	25,0	1	1	2	25,0	1	2	3	37,5	14	43,8
3	4	4	8	100,0	4	4	8	100,0	4	4	8	100,0	4	3	7	87,5	31	96,9
4	4	3	7	87,5	2	3	5	62,5	2	3	5	62,5	2	2	4	50,0	21	65,6
5	2	2	4	50,0	2	2	4	50,0	1	1	2	25,0	2	4	6	75,0	16	50,0
6	3	3	6	75,0	3	3	6	75,0	2	1	3	37,5	1	2	3	37,5	18	56,3
7	3	2	5	62,5	2	2	4	50,0	1	1	2	25,0	1	2	3	37,5	14	43,8
8	4	3	7	87,5	1	3	4	50,0	3	3	6	75,0	3	3	3	37,5	20	62,5
9	4	3	7	87,5	1	3	4	50,0	3	3	6	75,0	3	3	3	37,5	20	62,5
10	4	2	6	75,0	4	2	6	75,0	2	2	4	50,0	1	4	5	62,5	21	65,6
11	4	3	7	87,5	3	3	6	75,0	2	3	5	62,5	2	2	4	50,0	22	68,8
12	3	2	5	62,5	2	2	4	50,0	1	1	2	25,0	1	2	3	37,5	14	43,8
13	3	2	5	62,5	2	2	4	50,0	1	1	2	25,0	1	2	3	37,5	14	43,8
14	4	4	8	100,0	3	3	6	75,0	3	1	4	50,0	1	1	2	25,0	20	62,5
15	4	4	8	100,0	4	4	8	100,0	4	4	8	100,0	4	3	7	87,5	31	96,9
16	4	4	8	100,0	3	3	6	75,0	3	1	4	50,0	1	1	2	25,0	20	62,5
total	58	48	106		41	42	83		36	31	67		29	31	60		316	
TE	64	64	128		64	60	124		64	64	128		64	58	122		502	
%	90,6	75,0		82,8	64,1	65,6		66,9	56,3	48,4		52,3	45,3	48,4		49,2		62,9

7.2. Dimensión 2: Características de la alimentación (NT1)

TVD n°18: Características de la alimentación (D2, según indicadores)																		
Fuente: Apoderados de los párvulos de NT1																		
Unidad de Análisis	I2.1 Tipo de alimentos que se consumen				I2.2 Frecuencia diaria en la que se alimenta				I2.3 Contexto en el que ingiere los alimentos				I2.4 Cambios de la alimentación por covid				Dimensión 2	
	Afirmaciones				Afirmaciones				Afirmaciones				Afirmaciones				Total	TE32 %
	5	20	Total	TE8 %	6	21	Total	TE8 %	7	22	Total	TE8 %	8	23	Total	TE8 %		
1	2	4	6	75,0	4	3	7	87,5	4	3	7	87,5	1	3	4	50,0	24	75,0
2	3	4	7	87,5	4		4	50,0	4		4	50,0	3		3	37,5	18	56,3
3	3	3	6	75,0	4	3	7	87,5	4	3	7	87,5	3	3	6	75,0	26	81,3
4	3	4	7	87,5	4	3	7	87,5	4	1	5	62,5	1	3	4	50,0	23	71,9
5	2	2	4	50,0	4	1	5	62,5	4	2	6	75,0	4	2	6	75,0	21	65,6
6	2	3	5	62,5	3	3	6	75,0	3	3	6	75,0	1	3	4	50,0	21	65,6
7	2	2	4	50,0	4	2	6	75,0	3	4	7	87,5	2	1	3	37,5	20	62,5
8	2	4	6	75,0	4	3	7	87,5	4	4	8	100,0	2	3	5	62,5	26	81,3
9	2	4	6	75,0	4	3	7	87,5	4	4	8	100,0	2	3	5	62,5	26	81,3
10	1	4	5	62,5	4	1	5	62,5	4	1	5	62,5	1	1	2	25,0	17	53,1
11	3	4	7	87,5	4	3	7	87,5	4	1	5	62,5	1	3	4	50,0	23	71,9
12	2	2	4	50,0	4	2	6	75,0	3	4	7	87,5	2	1	3	37,5	20	62,5
13	2	2	4	50,0	4	2	6	75,0	3	4	7	87,5	2	1	3	37,5	20	62,5
14	2	4	6	75,0	4	3	7	87,5	4	3	7	87,5	1	3	4	50,0	24	75,0
15	3	3	6	75,0	4	3	7	87,5	4	3	7	87,5	3	3	6	75,0	26	81,3
16	2	4	6	75,0	4	3	7	87,5	4	3	7	87,5	1	3	4	50,0	24	75,0
total	36	53	89		63	38	101		60	43	103		30	36	66		359	
TE	64	64	128		64	60	124		64	60	124		64	60	124		500	
%	56,3	82,8		69,5	98,4	59,4		81,5	93,8	67,2		83,1	46,9	56,3		53,2		71,8

7.3. Dimensión 3: Manifestación de los hábitos de higiene (NT1)

TVD n°19: Manifestación de los hábitos de higiene (D3, según indicadores)

Fuente: Apoderados de los párvulos de NT1

Unidad de Análisis	I3.1 Frecuencia en que se cepilla los dientes				I3.2 Frecuencia en la que se ducha				I3.3 Frecuencia en la que se lava las manos				I3.4 Cambios en la higiene personal por				I3.5 Cambio de vestimenta				Dimensión 3	
	Afirmaciones				Afirmaciones				Afirmaciones				Afirmaciones				Afirmaciones				Total	TE40 %
	9	24	Total	TE8 %	10	25	Total	TE8 %	11	26	Total	TE8 %	12	27	Total	TE8 %	13	28	Total	TE8 %		
1	3	3	6	75,0	3	4	7	87,5	4	4	8	100,0	1	1	2	25,0	1	4	5	62,5	28	70,0
2	3		3	37,5	4		4	50,0	3		3	37,5	2		2	25,0	1		1	12,5	13	32,5
3	3	4	7	87,5	4	4	8	100,0	4	4	8	100,0	1	4	5	62,5	1	4	5	62,5	33	82,5
4	4	4	8	100,0	4	4	8	100,0	4	4	8	100,0	1	4	5	62,5	1	4	5	62,5	34	85,0
5	3	3	6	75,0	3	4	7	87,5	3	3	6	75,0	2	3	5	62,5	1	4	5	62,5	29	72,5
6	3	3	6	75,0	2	4	6	75,0	4	4	8	100,0	1	1	2	25,0	2	4	6	75,0	28	70,0
7	3	3	6	75,0	3	2	5	62,5	3	3	6	75,0	2	2	4	50,0	2	3	5	62,5	26	65,0
8	3	3	6	75,0	4	4	8	100,0	3	3	6	75,0	1	3	4	50,0	1	4	5	62,5	29	72,5
9	3	3	6	75,0	4	4	8	100,0	3	3	6	75,0	1	3	4	50,0	1	4	5	62,5	29	72,5
10	4	4	8	100,0	1	3	4	50,0	4	4	8	100,0	1	4	5	62,5	2	1	3	37,5	28	70,0
11	4	4	8	100,0	4	4	8	100,0	4	4	8	100,0	1	4	5	62,5	1	4	5	62,5	34	85,0
12	3	3	6	75,0	3	2	5	62,5	3	3	6	75,0	2	2	4	50,0	2	3	5	62,5	26	65,0
13	3	3	6	75,0	3	2	5	62,5	3	3	6	75,0	2	2	4	50,0	2	3	5	62,5	26	65,0
14	3	3	6	75,0	3	4	7	87,5	4	4	8	100,0	1	1	2	25,0	1	4	5	62,5	28	70,0
15	3	4	7	87,5	4	4	8	100,0	4	4	8	100,0	1	4	5	62,5	1	4	5	62,5	33	82,5
16	3	3	6	75,0	3	4	7	87,5	4	4	8	100,0	1	1	2	25,0	1	4	5	62,5	28	70,0
total	51	50	101		52	53	105		57	54	111		21	39	60		21	54	75		452	
TE	64	60	124		64	60	124		64	60	124		64	60	124		64	60	124		620	
%	79,7	78,1		81,5	81,3	82,8		84,7	89,1	84,4		89,5	32,8	60,9		48,4	32,8	84,4		60,5		72,9

7.4. Dimensión 4: Modificación de rutina de sueño (NT1)

TVD n°20: Modificación de rutina de sueño, (D4, según indicadores)										
					Fuente: Apoderados de los párvulos de NT1					
Unidad de Análisis	I4.1 Horarios de sueño				I4.2 Cambios en los hábitos de sueño por covid				Dimensión 4	
	Afirmaciones				Afirmaciones				Total	TE16 %
	14	29	Total	TE8 %	15	30	Total	TE8 %		
1	4		4	50,0	3	1	4	50,0	8	50,0
2	4		4	50,0	3		3	37,5	7	43,8
3	3	4	7	87,5	1	1	2	25,0	9	56,3
4	4	3	7	87,5	1	1	2	25,0	9	56,3
5	4	4	8	100,0	1	1	2	25,0	10	62,5
6	3		3	37,5	2	1	3	37,5	6	37,5
7	3	2	5	62,5	3	4	7	87,5	12	75,0
8	4	3	7	87,5	3	3	6	75,0	13	81,3
9	4	3	7	87,5	3	3	6	75,0	13	81,3
10	4	3	7	87,5	3	2	5	62,5	12	75,0
11	4	3	7	87,5	1	1	2	25,0	9	56,3
12	3	2	5	62,5	3	4	7	87,5	12	75,0
13	3	2	5	62,5	3	4	7	87,5	12	75,0
14	4		4	50,0	3	1	4	50,0	8	50,0
15	3	4	7	87,5	1	1	2	25,0	9	56,3
total	54	33	87		34	28	62		149	
TE	64	54	118		64	60	124		242	
%	84,4	51,6		73,7	53,1	43,8		50,0		61,6

7.5. Dimensión 1: Manifestación de la actividad física (NT2)

TVD n°22: Manifestación de la actividad física (D1, según indicadores)																		
Fuente: Apoderados de los párvulos de NT2																		
Unidad de Análisis	I1.1 Tipo de actividad física				I1.2 Frecuencia de actividad física				I1.3 Tiempo dedicado a la actividad física				I1.4 Con quien realiza actividad física				Dimensión 1	
	Afirmaciones				Afirmaciones				Afirmaciones				Afirmaciones				Total	TE32 %
	1	16	Total	TE8 %	17	31	Total	TE8 %	3	18	Total	TE8 %	4	19	Total	TE8 %		
1	3	2	5	62,5	1	2	3	37,5	1	1	2	25,0	1	1	2	25,0	12	37,5
2	4	4	8	100,0	1	4	5	62,5	2	1	3	37,5	2	2	4	50,0	20	62,5
3	4	3	7	87,5	2	4	6	75,0	3	2	5	62,5	1	4	5	62,5	23	71,9
4	4	2	6	75,0	2	3	5	62,5	1	1	2	25,0	3	4	7	87,5	20	62,5
5	4	4	8	100,0	4	3	7	87,5	3	3	6	75,0	4	3	7	87,5	28	87,5
6	3	4	7	87,5	4	3	7	87,5	4	2	6	75,0	3	2	5	62,5	25	78,1
7	4	3	7	87,5	2	3	5	62,5	1	1	2	25,0	1	3	4	50,0	18	56,3
8	4	4	8	100,0	3	4	7	87,5	2	2	4	50,0	1	4	5	62,5	24	75,0
9	4	2	6	75,0	4	3	7	87,5	3	2	5	62,5	2	3	5	62,5	23	71,9
10	4	3	7	87,5	2	3	5	62,5	1	1	2	25,0	1	3	4	50,0	18	56,3
11	4	3	7	87,5	2	4	6	75,0	3	2	5	62,5	1	4	5	62,5	23	71,9
12	4	3	7	87,5	2	4	6	75,0	3	2	5	62,5	1	4	5	62,5	23	71,9
13	3	4	7	87,5	4	3	7	87,5	4	2	6	75,0	3	2	5	62,5	25	78,1
14	3	2	5	62,5	1	2	3	37,5	1	1	2	25,0	1	1	2	25,0	12	37,5
15	3	2	5	62,5	1	2	3	37,5	4	1	5	62,5	1	1	2	25,0	15	46,9
16	3	4	7	87,5	3	4	7	87,5	3	2	5	62,5	1	4	5	62,5	24	75,0
17	3	2	5	62,5	1	2	3	37,5	2	2	4	50,0	2	1	3	37,5	15	46,9
18	4	3	7	87,5	3	4	7	87,5	1	1	2	25,0	3	3	6	75,0	22	68,8
19	3	3	6	75,0	3	3	6	75,0	1	1	2	25,0	2	2	4	50,0	18	56,3
20	4	4	8	100,0	2	4	6	75,0	3	3	6	75,0	3	3	6	75,0	26	81,3
21	4	4	8	100,0	2	4	6	75,0	3	3	6	75,0	3	3	6	75,0	26	81,3
total	76	65	141		49	68	117		49	36	85		40	57	97		440	
TE	84	84	168		84	84	168		84	84	168		84	84	168		672	
%	90,5	77,4		83,9	58,3	81,0		69,6	58,3	42,9		50,6	47,6	67,9		57,7		65,5

7.6. Dimensión 2: Características de la alimentación (NT2)

TVD n°23: Características de la alimentación (D2, según indicadores)																		
Fuente: Apoderados de los párvulos de NT2																		
Unidad de Análisis	I2.1 Tipo de alimentos que se consumen				I2.2 Frecuencia diaria en la que se alimenta				I2.3 Contexto en el que ingiere los alimentos				I2.4 Cambios de la alimentación por covid				Dimensión 2	
	Afirmaciones				Afirmaciones				Afirmaciones				Afirmaciones				Total	TE32 %
	5	20	Total	TE8 %	6	21	Total	TE8 %	7	22	Total	TE8 %	8	23	Total	TE8 %		
1	1	2	3	37,5	4	2	6	75,0	3	4	7	87,5	4	3	7	87,5	23	71,9
2	3	4	7	87,5	4	3	7	87,5	4	4	8	100,0	1	4	5	62,5	27	84,4
3	1	4	5	62,5	4	1	5	62,5	4	1	5	62,5	1	2	3	37,5	18	56,3
4	2	4	6	75,0	4	3	7	87,5	4	2	6	75,0	3	3	6	75,0	25	78,1
5	3	2	5	62,5	4	1	5	62,5	4	4	8	100,0	1	4	5	62,5	23	71,9
6	3	4	7	87,5	4	1	5	62,5	4	3	7	87,5	3	1	4	50,0	23	71,9
7	2	4	6	75,0	4	3	7	87,5	4	3	7	87,5	2	3	5	62,5	25	78,1
8	1	4	5	62,5	4	1	5	62,5	4	2	6	75,0	1	1	2	25,0	18	56,3
9	1	3	4	50,0	4	4	8	100,0	4	3	7	87,5	3	3	6	75,0	25	78,1
10	2	4	6	75,0	4	3	7	87,5	4	3	7	87,5	2	3	5	62,5	25	78,1
11	1	4	5	62,5	4	1	5	62,5	4	1	5	62,5	1	2	3	37,5	18	56,3
12	1	4	5	62,5	4	1	5	62,5	4	1	5	62,5	1	2	3	37,5	18	56,3
13	3	4	7	87,5	4	1	5	62,5	4	3	7	87,5	3	1	4	50,0	23	71,9
14	1	2	3	37,5	4	2	6	75,0	3	4	7	87,5	4	3	7	87,5	23	71,9
15	3	2	5	62,5	4	2	6	75,0	3	4	7	87,5	4	3	7	87,5	25	78,1
16	1	4	5	62,5	3	1	4	50,0	4	2	6	75,0	2	1	3	37,5	18	56,3
17	2	2	4	50,0	4	2	6	75,0	3	4	7	87,5	4	3	7	87,5	24	75,0
18	1	4	5	62,5	4		4	50,0	4	4	8	100,0	1	4	5	62,5	22	68,8
19	2	3	5	62,5	4	2	6	75,0	4	3	7	87,5	3	2	5	62,5	23	71,9
20	2	4	6	75,0	4	3	7	87,5	4	3	7	87,5	4	3	7	87,5	27	84,4
21	2	4	6	75,0	4	3	7	87,5	4	3	7	87,5	4	3	7	87,5	27	84,4
total	38	72	110		83	40	123		80	61	141		52	54	106		480	
TE	84	84	168		84	64	148		84	84	168		84	84	168		652	
%	45,2	85,7		65,5	98,8	62,5		83,1	95,2	72,6		83,9	61,9	64,3		63,1		73,6

7.7. Dimensión 3: Manifestación de los hábitos de higiene (NT2)

TVD n°24: Manifestación de los hábitos de higiene, (D3, según indicadores)																						
Fuente: Apoderados de los párvulos de NT2																						
Unidad de Análisis	I3.1 Frecuencia en que se cepilla los dientes				I3.2 Frecuencia en la que se ducha				I3.3 Frecuencia en la que se lava las manos				I3.4 Cambios en la higiene personal por covid				I3.5 Cambio de vestimenta				Dimensión 3	
	Afirmaciones				Afirmaciones				Afirmaciones				Afirmaciones				Afirmaciones				Total	TE40 %
	9	24	Total	TE8 %	10	25	Total	TE8 %	11	26	Total	TE8 %	12	27	Total	TE8 %	13	28	Total	TE8 %		
1	2	2	4	50,0	4	3	7	87,5	4	4	8	100,0	1	4	5	62,5	1	1	2	25,0	26	65,0
2	4	4	8	100,0	4	4	8	100,0	4	4	8	100,0	1	4	5	62,5	1	3	4	50,0	33	82,5
3	4	4	8	100,0	4	4	8	100,0	4	4	8	100,0	1	1	2	25,0	1	4	5	62,5	31	77,5
4	3	2	5	62,5	4	3	7	87,5	4	4	8	100,0	1	1	2	25,0	1	4	5	62,5	27	67,5
5	4	3	7	87,5	4	3	7	87,5	3	3	6	75,0	3	3	6	75,0	2	3	5	62,5	31	77,5
6	2	4	6	75,0	3	3	6	75,0	3	3	6	75,0	1	4	5	62,5	2	4	6	75,0	29	72,5
7	2	4	6	75,0	4	4	8	100,0	4	4	8	100,0	1	3	4	50,0	2	3	5	62,5	31	77,5
8	2	4	6	75,0	4	4	8	100,0	4	4	8	100,0	1	4	5	62,5	3	4	7	87,5	34	85,0
9	3	3	6	75,0	4	3	7	87,5	3	3	6	75,0	1	4	5	62,5	3	3	6	75,0	30	75,0
10	2	4	6	75,0	4	4	8	100,0	4	4	8	100,0	1	3	4	50,0	2	3	5	62,5	31	77,5
11	4	4	8	100,0	4	4	8	100,0	4	4	8	100,0	1	1	2	25,0	1	4	5	62,5	31	77,5
12	4	4	8	100,0	4	4	8	100,0	4	4	8	100,0	1	1	2	25,0	1	4	5	62,5	31	77,5
13	2	4	6	75,0	3	3	6	75,0	3	3	6	75,0	1	4	5	62,5	2	4	6	75,0	29	72,5
14	2	2	4	50,0	4	3	7	87,5	4	4	8	100,0	1	4	5	62,5	1	1	2	25,0	26	65,0
15	1	2	3	37,5	3	3	6	75,0	4	4	8	100,0	1	4	5	62,5	1	1	2	25,0	24	60,0
16	3	4	7	87,5	3	4	7	87,5	4	3	7	87,5	1	4	5	62,5	2	3	5	62,5	31	77,5
17	1	2	3	37,5	4	2	6	75,0	4	4	8	100,0	1	4	5	62,5	1	2	3	37,5	25	62,5
18	2	3	5	62,5	4	4	8	100,0	4	3	7	87,5	3	3	6	75,0	2	4	6	75,0	32	80,0
19	3	3	6	75,0	2	1	3	37,5	3	3	6	75,0	2	3	5	62,5	4	3	7	87,5	27	67,5
20	4	4	8	100,0	4	4	8	100,0	4	3	7	87,5	4	4	8	100,0	3	4	7	87,5	38	95,0
21	4	4	8	100,0	4	4	8	100,0	4	3	7	87,5	4	4	8	100,0	3	4	7	87,5	38	95,0
total	58	70	128		78	71	149		79	75	154		32	67	99		39	66	105		635	
TE	84	84	168		84	84	168		84	84	168		84	84	168		84	84	168		840	
%	69,0	83,3		76,2	92,9	84,5		88,7	94,0	89,3		91,7	38,1	79,8		58,9	46,4	78,6		62,5		75,6

7.8. Dimensión 4: Modificación de rutina de sueño (NT2)

TVD n°25: Modificación de rutina de sueño (D4, según indicadores)										
Fuente: Apoderados de los párvulos de NT2										
Unidad de Análisis	I4.1 Horarios de sueño				I4.2 Cambios en los hábitos de sueño por covid				Dimensión 4	
	Afirmaciones				Afirmaciones				Total	TE16 %
	14	29	Total	TE8 %	15	30	Total	TE8 %		
1	4	4	8	100,0	2	2	4	50,0	12	75,0
2	4	3	7	87,5	1	1	2	25,0	9	56,3
3	4	4	8	100,0	2	4	6	75,0	14	87,5
4	4	2	6	75,0	3	1	4	50,0	10	62,5
5	4	1	5	62,5	4	1	5	62,5	10	62,5
6	4	4	8	100,0	1	1	2	25,0	10	62,5
7	2	1	3	37,5	3	3	6	75,0	9	56,3
8	4	3	7	87,5	1	1	2	25,0	9	56,3
9	4	3	7	87,5	1	2	3	37,5	10	62,5
10	2	1	3	37,5	3	3	6	75,0	9	56,3
11	4	4	8	100,0	2	4	6	75,0	14	87,5
12	4	4	8	100,0	2	4	6	75,0	14	87,5
13	4	4	8	100,0	1	1	2	25,0	10	62,5
14	4	4	8	100,0	2	2	4	50,0	12	75,0
15	4	4	8	100,0	2	2	4	50,0	12	75,0
16	4	2	6	75,0	1	1	2	25,0	8	50,0
17	4	3	7	87,5	3	2	5	62,5	12	75,0
18	3	3	6	75,0	3	1	4	50,0	10	62,5
19	4	4	8	100,0	4	1	5	62,5	13	81,3
20	4	3	7	87,5	4	4	8	100,0	15	93,8
21	4	3	7	87,5	4	4	8	100,0	15	93,8
total	79	64	143		49	45	94		237	
TE	84	84	168		84	84	168		336	
%	94,0	76,2		85,1	58,3	53,6		56,0		70,5