



ESCUELA DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICA PÚBLICA

SANTA ROSA



PROGRAMA DE PROFESIONANLIZACIÓN DOCENTE

**EL COVID 19 Y RENDIMIENTO ACADÈMICO EN ESTUDIANTES
DE 6º GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E. “JULIO ALBERTO
PONCE ANTUNEZ DE MAYOLO” 2022**

Línea de Investigación:

ENSEÑANZA APENDIZAJE

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO POR:

WENDEL FLOREZ DELGADO

AURELIO PASTOR SALCEDO

Asesor:

DR. HUGO ENRIQUEZ ROMERO

PARA OPTAR EL GRADO ACADÈMICO DE BACHILLER EN EDUCACIÓN

CUSCO-PERÚ

2023



ÍNDICE

CAPITULO I.....	¡Error! Marcador no definido.
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	¡Error! Marcador no definido.
1.1. Descripción del problema.....	¡Error! Marcador no definido.
1.2. Formulación del problema.....	¡Error! Marcador no definido.
1.3. Objetivos de la investigación	¡Error! Marcador no definido.
1.3.1. Objetivo general.....	¡Error! Marcador no definido.
1.3.2. Objetivos específicos	¡Error! Marcador no definido.
1.4. Justificación e importancia del estudio.	¡Error! Marcador no definido.
1.5. Delimitación de la investigación.	¡Error! Marcador no definido.
1.6. Limitación de la investigación.....	¡Error! Marcador no definido.
CAPITULO II	¡Error! Marcador no definido.
MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL	¡Error! Marcador no definido.
2.1. Antecedentes de la investigación.	¡Error! Marcador no definido.
2.2. Bases teórico-científicas.	¡Error! Marcador no definido.
2.2.1 Hábitos de estudio	¡Error! Marcador no definido.
2.2.1.1. Hábitos.....	¡Error! Marcador no definido.
2.2.1.2. Hábitos de estudio	¡Error! Marcador no definido.
2.2.1.3. Elementos de hábitos de estudio	¡Error! Marcador no definido.
2.2.1.4. Formación de los hábitos de estudio	¡Error! Marcador no definido.
2.2.1.5. Factores para formar los hábitos de estudio.	¡Error! Marcador no definido.
2.2.2 Estilos de aprendizaje	¡Error! Marcador no definido.
2.2.2.1 Conceptualización.....	¡Error! Marcador no definido.
2.2.2.2 Estilos por características personales	¡Error! Marcador no definido.
2.2.2.3 Propiedades de los estilos de aprendizaje	¡Error! Marcador no definido.
2.2.2.4 La diversidad en el aula	¡Error! Marcador no definido.
2.2.2.5 Teoría sobre los estilos de aprendizaje ..	¡Error! Marcador no definido.
2.3. Definición de términos.....	¡Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO III	¡Error! Marcador no definido.
MARCO METODOLÓGICO	¡Error! Marcador no definido.
3.1. Hipótesis de la investigación.	¡Error! Marcador no definido.
3.1.1. Hipótesis central o general.....	¡Error! Marcador no definido.
3.1.2. Hipótesis específica.	¡Error! Marcador no definido.



- 3.2. Variables de la investigación ¡Error! Marcador no definido.
 - 3.2.1. Variable independiente/variable de estudio 1. ¡Error! Marcador no definido.
 - 3.2.2. Variable dependiente / variable de estudios 2. ¡Error! Marcador no definido.
 - 3.2.3. Operacionalización de variables. ¡Error! Marcador no definido.
- 3.3. Método de investigación..... ¡Error! Marcador no definido.
 - 3.3.1. Enfoque de investigación ¡Error! Marcador no definido.
 - 3.3.2. Tipo de investigación. ¡Error! Marcador no definido.
 - 3.3.3. Alcance o nivel de investigación. ¡Error! Marcador no definido.
 - 3.3.4. Diseño de investigación ¡Error! Marcador no definido.
- 3.4. Población y muestra de estudio. ¡Error! Marcador no definido.
 - 3.4.1. Población. ¡Error! Marcador no definido.
 - 3.4.2. Muestra..... ¡Error! Marcador no definido.
- 3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. ¡Error! Marcador no definido.
 - 3.5.1. Técnica de recolección de datos. ¡Error! Marcador no definido.
 - 3.5.2. Instrumento de recolección de datos..... ¡Error! Marcador no definido.
- 3.6. Técnicas de procesamiento de datos ¡Error! Marcador no definido.
- 3.7. Aspectos éticos ¡Error! Marcador no definido.
- ASPECTO ADMINISTRATIVO..... ¡Error! Marcador no definido.
 - Presupuesto o costo del proyecto ¡Error! Marcador no definido.
 - Financiamiento..... ¡Error! Marcador no definido.
 - Control y evaluación del proyecto. ¡Error! Marcador no definido.
- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS. ¡Error! Marcador no definido.

CAPITULO I – PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del problema

La pandemia del COVID-19 a nivel mundial, se inició el año 2020 en la ciudad China de Bujan y expandiéndose por todo el planeta, lo que paralizó literalmente el mundo y provocó un obligatorio encerramiento domiciliario, lo cual alteró el estado normal y la rutina hasta entonces establecida para los habitantes de casi todos los países del mundo, afectando el curso normal de los acontecimientos en todos los ámbitos de la vida cotidiana, entre ellos, la educación y la salud, principalmente.

El Perú no ha sido la excepción, a nivel regional y local se tuvo que asumir igualmente medidas de protección a la población, siendo el más fuerte y duro, el del confinamiento que comenzaría exactamente a mediados del mes de marzo del año 2020, lo cual llegaría a afectar el estado emocional y las costumbres de los niños y niñas del nivel inicial, primario y secundario, especialmente. Inclusive los estudiantes de educación superior universitaria y de institutos, así como escuelas superiores de educación. Todo sucedió muy rápidamente, y lo propio, la afición a la situación educativa, fue igualmente veloz y de impacto.

Para contrarrestar y minimizar lo más posible, se optó como una opción inmediata e indefectible en tema de la virtualidad. Este nuevo sistema, junto con sus propios problemas e inconvenientes, se tuvo que improvisar prácticamente en la vida escolar de los estudiantes y en la situación laboral y profesional de los maestros. Fue una nueva situación, con todas las virtudes y defectos posibles sobre la vida y costumbres de las personas, situación que en el presente estudio la vamos a denominar como 'impacto'. Es decir, si hubo un impacto, y ese impacto ha sido muy fuerte en la familia, en las personas, en los grupos sociales de nuestro contexto socio-cultural.

Consideramos como enfoque inicial que, los niños de primario fueron los que más sopesaron esta crisis, especialmente los niños que transitaban del último grado de primaria hacia la secundaria, población entre la niñez y la pubertad, lo que surge la inquietud para investigar los efectos de esta pandemia, la que operativamente se está denominando como 'impacto'; especialmente los

estudiantes que pasaban del sexto grado de primaria hacia el primer año de secundaria, justamente la población con la que se ha de efectuar el trabajo de investigación.

Como sustenta la OMS (2020) (Organización mundial de la salud), informa un 31 de diciembre del año 2020, la presencia de muchos casos de neumonía con etiología poco o escasamente conocida, en la ciudad de Wuhan, Hubei (China), y hasta ese momento no se tenía claridad ni seguridad sobre lo que estaba sobreviniendo, aunque los expertos avizoraban la gravedad, pero no se informó de su gravedad, posiblemente por no causar alarma mundial. De esa forma, la afectación sería comenzó a suceder hacia el segundo y tercer mes del año 2020, con noticias diarias de contagios y decesos, por todo lado.

El gobierno decreta el inicio de un confinamiento obligatorio de la población hacia el 16 de marzo del 2020. Pues, las cosas empeoraban y recién se iba descubriendo que el virus llamado Sars-Cov-2 era el que producía la enfermedad del Covid-19 (OMS, 2020). Los niveles de contagio fueron creciendo vertiginosamente y las actividades de todo tipo se fueron deteniendo paulatinamente, afectando en lo económico, en lo social, en lo educativo y básicamente, en la salud. La pandemia comenzó a causar un impacto indefectible en todos los campos del quehacer humano, sin ser la excepción el campo educativo.

Como manifiesta Córdova Rosas. (2022), el virus del covid-19 pasó a ser en unos pocos meses una pandemia con efectos devastadores para la sociedad que, de un momento a otro cambió los esquemas de la propia vida social. Según la UNESCO-IESALC (2020), las escuelas, colegios y universidades del mundo cerrando de pronto, afectando a más de 1570 millones de estudiantes de todo nivel y modalidad, en los 191 países reconocidos actualmente (UNESCO-IESALC, 2020), obligándose al cierre de instituciones educativas en todo el mundo, tal como afirma Gervasio. (2020), además de la suspensión total e indefinida de las labores escolares, la suspensión definitiva de ciertas actividades, y una transición urgente y sobre la marcha, hacia la educación no presencial, a la virtualidad o educación a distancia, tal como comenzó a acuñarse en términos y nuevo lenguaje.

Esa transición abrupta e insospechada, produjo otro conjunto de efectos, lo cual se convertiría en parte de la variable principal de la presente investigación; es decir, los efectos e impacto que comenzó a generar la pandemia, y sus posteriores afecciones, no solamente en el plano de la salud, sino también en el aspecto educativo y social.

Según informe del IPE (2020) del diario El Comercio de Lima, y si bien, durante los primeros meses del estado de emergencia, se implementaron diferentes servicios no presenciales de educación; sin embargo, este servicio no tuvo el impacto esperado y las respuestas variaban de cifra a cifra y según la institución educativa. Se implementaron velozmente los sistemas virtuales de educación, pero repercusiones diferentes y de todo tipo. Es decir, si bien al inicio del estado de emergencia se implementaron rápidamente diferentes modalidades de educación a distancia, una gran parte de los escolares no ha contado con las herramientas necesarias para simular en sus hogares el entorno.

De igual forma, y debido a la COVID-19, el 85 % de los estudiantes no asistían a las escuelas porque estaban cerradas y surgió el desafío para los países, según el cual, conforma actuaban con rapidez, podían reformular sus sistemas de educación en plena pandemia y post pandemia, de modo que se intentaba estar mejor preparados para afrontar crisis futuras.

El World Bank Group (2020), argumentó que la pandemia de COVID-19 (coronavirus) representaba una amenaza para el avance de la educación en todo el mundo, ya que tenía dos impactos significativos, el primero respecto al cierre prácticamente universal de las escuelas de todos los niveles. Luego, la enseñanza desde el hogar se hizo imprescindible y hoy sigue una opción interesante, lo cual también genera algún tipo de impacto en los niños y niñas.

En muchos casos, las familias se han hecho responsables de la continuidad del aprendizaje de sus hijos, sin tener ninguna formación específica en educación inicial o desarrollo infantil, lo cual es considerado también como otro síntoma de impacto educativo. Por esa razón, varios materiales y recursos buscan apoyar a las familias en la enseñanza de la educación inicial. Es decir, el aislamiento no solo había afectado la continuidad de la educación, sino diversos aspectos o síntomas que causaron un impacto ineludible.

1.2 Formulación del problema

El problema de investigación se plantea de la siguiente forma:

1.2.1 Problema general:

¿De qué manera influye el covid-19 en el rendimiento académico de los estudiantes del 6º grado de primaria de la Institución Educativa “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, 2023?.

1.2.2 Problemas específicos:

- ¿Cómo el covid-19 influye en el rendimiento académico de los estudiantes del 6º grado de primaria de la Institución Educativa “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, 2023?
- ¿Cuáles son las características que tiene el covid-19 en el rendimiento académico de los estudiantes del 6º grado de primaria de la Institución Educativa “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, 2023?.
- ¿Cómo influye la dimensión personal del covid-19 en el rendimiento académico de los estudiantes del 6º grado de primaria de la Institución Educativa “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, 2023?.

1.3 Objetivos de investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la influencia del covid-19 en el rendimiento académico de los estudiantes del 6º grado de primaria de la Institución Educativa “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, 2023?.

1.3.2 Objetivos específicos:

- Identificar el nivel del covid-19 en los estudiantes del 6º grado de primaria de la Institución Educativa “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, 2023?.
- Describir el rendimiento académico de los estudiantes del 6º grado de primaria de la Institución Educativa “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, 2023?.

- Establecer la influencia del covid-19 en el rendimiento académico de los estudiantes del 6º grado de primaria de la Institución Educativa “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, 2023?.

1.4 Justificación e importancia del estudio

El presente trabajo de investigación se aboca en la indagación por el impacto que ha generado la pandemia del covid 19, al menos durante los dos años en que ha durado el confinamiento total o parcial, la no presencialidad y la virtualidad, siendo una preocupación pedagógica, así como socio-educativa y económica por los efectos generales en el rendimiento escolar de los estudiantes del 6º grado de la. I. E. “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, 2023?.

En observaciones posteriores, se ha verificado que, en la post-pandemia vienen presentado serias dificultades en lo personal, síntomas de problemas en lo familiar, en lo económico y también, en lo académico, que para el presente estudio, es el equivalente del proceso de aprendizaje, incluyendo el logro de competencias y capacidades según los estándares del III ciclo.

Estas dificultades ya afecciones generadas por la pandemia, especialmente a consecuencia de dos años de confinamiento y trabajo a distancia, conduce a motivar una indagación sobre la forma de haber afectado en los estudiantes, en su rendimiento escolar en las cuatro dimensiones que se vienen considerando para efectos del presente estudio, el aspecto académico, el económico, el familiar y el personal.

Según algunos estudios preliminares en este aspecto, se ha verificado la afección en el desarrollo de sus competencias y capacidades todavía pertenecientes al nivel inicial con las que accedieron al nivel primario, tales como el desarrollo sensorio motriz, la coordinación motora fina, que son pre requisitos para el aprendizaje en el primer grado de primaria, tanto para el logro de los desempeños de grado en las diferentes áreas curriculares correspondientes al primer grado de primaria. En tal sentido, el trabajo de campo donde se recurrirán a las encuestas, registros de evaluación y observaciones específicas, darán cuenta de los datos necesarios para su procesamiento y determinación de objetivos.



1.5 Delimitación de la investigación

En definitiva, fueron dos años de educación a distancia en el nivel inicial que ha requerido de muchas acciones de emergencia para superar el problema del paso al nivel primario, y eso delimita la investigación a realizar evaluaciones dentro de las dimensiones asociadas al rendimiento escolar, para determinar cómo ha sido la influencia e impacto de la pandemia en los niños que hoy cursan el 6º grado de primaria de la Institución Educativa “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, 2023?.

De esa forma, se requiere de un trabajo lúdico y la interrelación con los estudiantes, así como entre estudiantes, además de un continuo proceso de socialización con el entorno, para verificar cuan efectivos pudieron ser en su proceso de aprendizaje, restringido por el efecto del confinamiento. La sospecha que se planteará en las hipótesis, es que en el primer grado no han logrado desarrollar las suficientes competencias y capacidades en las áreas de comunicación y matemática, en cuanto se refiere a la lectura y escritura, comprensión y resolución de problemas.

1.6 Limitación de la investigación

Desconocimiento de los logros de aprendizaje en el nivel primaria a causa del COVID-19 porque algunos estudiantes no concluyeron y desertaron y el requisito principal para promover el grado solo fue la edad.

CAPÍTULO II. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes de estudio

2.1.1 Antecedentes internacionales

Cortez (2022), plantea que, la pandemia por el Sars Cov2 ha afectado negativamente a todos los estratos de la sociedad en el contexto mundial, uno en los que más se ha sentido sus efectos es el área de la educación, los cuales han sido más evidentes en países en vías de desarrollo.

El presente trabajo de titulación tiene como objetivo principal analizar la incidencia del confinamiento por la pandemia del Sars Cov 2 en el rendimiento académico en la Escuela Fiscal Elías Yunez, ubicada en el Cantón Samborondón, durante el periodo lectivo 2020-2021. La investigación fue descriptiva, bibliográfica y de campo, que comprende la observación directa, las encuestas a padres de familia y docentes, el consolidado e histórico de las notas, así como la entrevista al director de la institución educativa.

Para obtener los resultados se realizó una encuesta a una muestra de 250 padres de familia a partir de una población de 730 personas, de igual manera se efectúa una encuesta a 10 docentes, en este caso la población de docentes es igual a la muestra. Los resultados indican que los factores que influyeron en el rendimiento fueron la falta de recursos tecnológicos que comprenden, equipos de computación e internet, la poca capacitación a docentes, la falta de organización y planificación de los tiempos de enseñanza.

Finalmente, para minimizar el impacto debido al bajo rendimiento académico durante el periodo del año 2020-2021, se presenta una planificación de clases que comenzó en el presente periodo reforzando la didáctica con ayuda de plataformas virtuales.

Nelson Berrocal Huamaní (2022), en su trabajo “Casos confirmados y mortalidad por COVID-19 en Sudamérica: un análisis comparativo por millón de habitantes”, el cual se trató de estudio comparativo y descriptivo de la tasa de contagio por millón y la mortalidad por el virus considerando data desde el primer reporte hasta el 29 de junio. Se utilizó gráficos de escalas lineales y logarítmicas de las defunciones y los contagiados. Obtuvieron resultados que señalan que en Chile y Perú existen más casos confirmados por millón de habitantes, al parecer Panamá sigue esta misma tendencia.

Además, el crecimiento más veloz en número de muertes por millón es ocupado por Ecuador, Perú y Brasil. No obstante, el número de muertes lo lidera Estados Unidos que supera los 375 y los demás países tienden al mismo comportamiento. Para el final de la pandemia, pronostican que el país al que le tomará más tiempo controlar la situación es a Chile, donde a partir del primer paciente registrado hasta el día 175 disminuye el número de contagios y a partir del día 200 se mantiene constante.

Abril Violeta Muñoz-Torres (2022), en su artículo “Mortalidad y letalidad por COVID- 19 en Tijuana”, revisión que remarcó que hasta junio la mortalidad en el estado de Baja California como la segunda más elevada de México con 33.5 fallecimientos por 100 mil habitantes, superada ligeramente por la capital.

Considerando que el primer paciente se registró el 17 de marzo, se encontraron 2277 casos con una mayoría de varones con 58.8%. De los 687 fallecimientos que reportaron, el 64.6% fueron hombres, por otro lado, la cifra de letalidad mexicana es de 11.9%, mientras que la de Tijuana fue de 30.2%, es decir 3 veces superior a la nacional. La probabilidad de morir es mayor en hombres dado que la letalidad es superior, con 33.2% y 16 también estuvo más asociada a personas mayores de 80 años llegando casi a 65.8%. Por último, concluyen que deben implementarse acciones de contención, incrementar la cantidad de pruebas y derivar oportunamente a centros de salud.

Angel Santilán Haro (2022), en su publicación “Caracterización epidemiológica de Covid-19 en Ecuador” el cual se trató de una revisión bibliográfica de trabajos previos. El autor recalcó que Guayaquil fue una de las ciudades más afectadas

con la tasa de mortalidad más elevada de Ecuador y Sudamérica con 1.35 defunciones por cada 100 000 habitantes.

A fines de abril en todo ese país, luego de pasados 40 días de aislamiento tenían 22 719 casos positivos y 576 fallecidos, así como 1060 fenecidos sospechosos sin prueba confirmatoria. Por lo que concluyen que la tasa de mortalidad en dicho país oscila entre 0.39% y 7.2% de acuerdo a los casos confirmados y sospechosos.

Además, no se han realizado la cantidad adecuada de pruebas diagnósticas y por consiguiente existe un subregistro de mortalidad dado que incluso el New York Times indicó que la cantidad de decesos sería 15 veces mayor a la cifra que brindó ese gobierno.

George Jó Bezerra Sousa (2022), en su estudio “Estimación y predicción de casos de COVID-19 en metrópolis brasileñas” en el cual se utilizó un modelo epidemiológico y epidemiológico de pacientes infectados, recuperados, vulnerables e infectados en las 9 ciudades brasileñas con mayor cantidad de infectados.

Además, se procesó los resultados mediante logaritmos y comparaciones con los valores reales. Para entender la dinámica de la patología se aplicó el modelo epidemiológico de Kermack y McKendric. Los resultados fueron los siguientes: las ciudades de Fortaleza y Manaus presentan tasas de transmisión muy superiores ≥ 2.0 y ≥ 1.8 , Rio de Janeiro tiene el mayor número de infectados y Florianópolis el inferior.

Finalmente, concluyen que las metrópolis muestran un incremento exponencial en la cantidad de casos y los lugares con tasa de transmisión elevada predecirían muchas muertes.

Armando García de León (2022), en su artículo “Indicadores básicos y tendencias espacio-temporales en 20 países por mortalidad COVID-19” en el cual buscó asociaciones entre muertes por COVID-19 e indicadores como población urbana y nivel de bienestar. Se analizó usando coeficiente de Pearson y la muestra incluyó países de todos los continentes excepto Oceanía.

La asociación entre el total de población urbana y el número de decesos es significativo, llegó a $r = +0.650$ sin considerar a India o China, dado que son lugares excesivamente poblados. En cuanto a nivel de bienestar, se tuvo una relación mediana con el número total de fallecidos ($r = +0.453$) y ligeramente superior comparado con las defunciones por millón de habitantes, de ello concluyen que hay mayor posibilidad de muerte a mayor situación de desarrollo. Concluyen que la mayor cantidad de fallecimientos fueron en los Estados Unidos pero con una letalidad apenas la mitad respecto a otros países de Europa, incluso los que sufrieron mayor cantidad de víctimas mortales.

Además, del carácter multifactorial de la enfermedad.

A. Di Stadio 2022), en su publicación "Mortality rate and gender differences in COVID-19 patients dying in Italy: A comparison with other countries" recopila información del Istituto Superiore di Sanità donde se muestra que las personas que padecen una de tres comorbilidades y que tienen más de 70 años tienen más probabilidad de fallecer por COVID 19, con una proporción 3 a 1 entre hombres y mujeres. Además analiza las diferencias entre Italia y otros países, revela que al principio fallecieron más personas adultas mayores en sus casas y todas estas defunciones se atribuyeron al COVID 19 debido a que no se realizaban autopsias pero las muertes pudieron no ser a causa de esta patología.

Además, a nivel mundial la tasa de defunciones en personas sin comorbilidades es de 0.9% y este porcentaje aumenta con la edad, así como con patologías asociadas esto explica por qué la tasa de mortalidad es más elevada en Italia que en 18 población asiática por la prevalencia de enfermedad cardiovascular y que exactamente es mayor en los varones italianos.

Nikkil Sudharsanan (2022), en su artículo "The Contribution of the Age Distribution of Cases to COVID-19 Case Fatality Across Countries" el cual fue un estudio demográfico, transversal, hicieron uso de data de casos de paciente con la infección y los fallecidos por edad en varios países como China, Francia, Alemania, Italia, Corea del Sur, España, Estados Unidos y Suiza hasta el 19 de abril del 2020.

Tras lo cual, obtienen que las tasas de letalidad son muy variables, siendo las más elevadas: Italia (9,3%) y los Países Bajos (7,4%) y las tasas más bajas en Corea del Sur (1,6%) y Alemania (0,7%). Además concluyen que las diferencias de las tasas tienen su explicación en las distribuciones de las edades, al estandarizar por edad se reducen estas diferencias.

Xiaochen (2023), en su estudio “Risk factors for severity and mortality in adult COVID-19 inpatients in Wuhan” donde se evaluó retrospectivamente a 548 pacientes del Hospital de Tongji desde enero a febrero y se les hizo seguimiento hasta marzo. Los factores de riesgo se analizaron con un modelo multivariable. Sus resultados concluyen que 210 (38.3%) eran mayores de 65 años a más, de los cuales los casos graves fueron aproximadamente el doble de los casos no graves en el mismo rango de edad.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Córdova, (2022), presenta la investigación bajo el título: Rendimiento escolar en tiempos de pandemia de los estudiantes de quinto grado de primaria de la I.E. 86346, “Eleazar Guzmán Barrón”; provincia de Huari – 2021, que tiene como finalidad analizar los factores familiares y socioeconómicos que influyen en el rendimiento escolar en tiempos de pandemia en los estudiantes de 5° grado del nivel primario.

El tipo de investigación es cualitativa, según el diseño de la investigación es descriptiva, la muestra está representada por 15 familias y sus hijos; estudiantes del plantel educativo del nivel primario. Dentro de las técnicas consideradas para la recolección de datos fueron: observación directa, entrevistas y revisión de fuentes bibliográficas que son indispensables para abordar este tema. Dentro de los instrumentos se tuvo en cuenta las guías de entrevista y la cámara fotográfica.

Los factores que influyen en el rendimiento académico de los estudiantes de quinto grado durante tiempos de COVID -19, son los bajos ingresos de los padres de familia, la poca participación de los padres de familia en el proceso de aprendizaje de sus hijos, la falta de preparación pedagógica virtual en los maestros ha conllevado a realizar un rol bastante retador y, por último, la carencia de las TICS limita el acceso a una educación virtual o remota en tiempos de pandemia. La pandemia de COVID -19, dentro del aspecto educativo, ha logrado

insertarnos a un mundo virtual, haciendo uso diario de los dispositivos electrónicos de nuestro alcance para tener acceso a una educación a distancia.

Fernando Mejía (2022), en su trabajo “Características clínicas y factores asociados a mortalidad en pacientes adultos hospitalizados por COVID-19 en un hospital público de Lima, Perú” donde recopilaron alrededor de 369 historias clínicas en Excel que luego importaron a STATA para el análisis estadístico, la comparación de variables con Chi cuadrado y prueba U de Mann-Whitney, por lo que arrojaron que el 65.31% eran varones y la mediana de edad fue 59 años. Además más del 60% presentó al menos una comorbilidad como obesidad, diabetes mellitus y HTA. La mortalidad intrahospitalaria observada fue del 46.5%. En el análisis multivariado, mostró que la saturación de oxígeno menor de 80% aumenta en 7.74 (IC95% 4.54 -13.19) el riesgo de fallecimiento comparado a los valores sobre 90%. Por último, concluyen que la edad mayor de 60 años está asociada a mayor mortalidad en 1.9 veces.

Manuel K. Sánchez (2022), en su estudio descriptivo y retrospectivo “Clinical-epidemiological characteristics and survival time of deceased COVID-19 patients treated at hospitals belonging to Red Sabogal-Callao in 2020” donde analizaron a 23 pacientes fallecidos por COVID-19 desde el 11 de marzo al 15 de abril. Utilizaron el software estadístico Stata. El análisis univariado fue desarrollado mediante frecuencias absolutas y relativas. Se emplearon las medidas de tendencia central y dispersión para las variables numéricas. Obtuvieron diferencias significativas de sexo y edad de los fenecidos, las mujeres con 73 ± 4.8 años y los varones con 58.8 ± 3.5 años ($p=0.035$, prueba t de student). Además, concluyen que la 22 sobrevivida fue mayor en pacientes sometidos a ventilación mecánica, pero esto sin significancia estadística.

Gerson Escobar (2022), en su trabajo “Características clinicoepidemiológicas de pacientes fallecidos por COVID 19 en un hospital nacional de Lima, Perú” incluyendo a 14 pacientes fenecidos entre 6 de marzo y 31 de marzo, los primeros en el Perú, para ello realizaron un análisis descriptivo, para las variables cuantitativas usaron medidas de tendencia central y dispersión, así como para las variables cualitativas utilizaron frecuencias absolutas y relativas. Y finalmente, obtuvieron que la edad de la población varió entre 26 y 97 años, el sexo masculino

con el 78.6% de los casos. Además, hallaron factores de riesgo en la mayor parte de los casos, siendo más frecuentes la hipertensión arterial, obesidad y la edad superior a 60 años. Los distritos de procedencia fueron de Miraflores, Jesús María, Chorrillos y La Molina.

2.2 Marco teórico-conceptual

2.2.1 La pandemia del covid-19

Los coronavirus son una familia de virus que pueden causar enfermedades como el resfriado común, el síndrome respiratorio agudo grave (SARS, por sus siglas en inglés) y el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS, por sus siglas en inglés). En 2019 se identificó un nuevo coronavirus como la causa del brote de una enfermedad que se originó en China.

El virus se conoce como coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo grave (SARS-CoV-2). La enfermedad que causa se llama enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19). En marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el brote de la COVID-19 como pandemia.

Los grupos de salud pública, incluidos los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) de los Estados Unidos y la OMS, controlan la pandemia de la COVID-19 y publican información actualizada en sus sitios web. Estos grupos también emitieron recomendaciones para la prevención y el tratamiento del virus que causa el COVID-19

Síntomas

Los signos y síntomas de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) pueden aparecer entre 2 y 14 días después de la exposición al virus. Este período entre la exposición y la aparición de los síntomas se llama el período de incubación. Aún puedes transmitir la COVID-19 antes de que tengas síntomas (transmisión presintomática). Entre los signos y los síntomas más habituales, se pueden incluir los siguientes:

- Fiebre
- Tos
- Cansancio

Entre los síntomas tempranos de la COVID-19 se puede incluir la pérdida del sentido del gusto o del olfato.

Otros síntomas que pueden aparecer son los siguientes:

- Falta de aire o dificultad para respirar
- Dolores musculares
- Escalofríos
- Dolor de garganta
- Goteo de la nariz
- Dolor de cabeza
- Dolor de pecho
- Conjuntivitis
- Náuseas
- Vómitos
- Diarrea
- Sarpullido

Esta lista no es exhaustiva. Los niños presentan síntomas similares a los de los adultos y, generalmente, tienen una enfermedad leve.

La gravedad de los síntomas de la COVID-19 puede variar de muy leve a grave. Algunas personas pueden tener solo unos pocos síntomas. Algunas personas pueden no tener síntomas en absoluto, pero aun así pueden contagiar a los demás (transmisión asintomática). En algunas personas, quizás los síntomas empeoren, como mayor falta de aire y neumonía, aproximadamente una semana después de comenzar.

Algunas personas presentan los síntomas de la COVID-19 durante más de cuatro semanas después de que se las diagnostica. Estos problemas de salud algunas veces se llaman afecciones posteriores a la COVID-19. Algunos niños presentan el síndrome multisistémico inflamatorio, un síndrome que puede afectar algunos órganos y tejidos, varias semanas después de tener la COVID-19. En raras ocasiones, algunos adultos también presentan el síndrome.

Los adultos mayores corren un riesgo más alto de enfermarse gravemente a causa de la COVID-19 y el riesgo aumenta con la edad. Las personas que tienen

enfermedades preexistentes también pueden tener un riesgo más alto de enfermarse gravemente. Entre ciertas enfermedades que aumentan el riesgo de enfermarse gravemente a causa de la COVID-19 se incluyen las siguientes:

2.2.2. Epidemiología

En diciembre del 2019, un brote de neumonía se presentó en la provincia china de Hubei, que posteriormente se consideró causada por el nuevo coronavirus (COVID 19). El patógeno se expandió rápidamente por diversos países, es por ello que la OMS lo catalogó como Emergencia de Salud Pública. Para la contención de la enfermedad se tomaron medidas como aislamiento de personas sospechosas, desarrollo de métodos de diagnóstico a través de data recabada de forma descriptiva en series de pacientes.

Hasta diciembre del 2020 el virus se encuentra en todo el mundo, alrededor de 40 millones de personas han padecido la infección, más de un millón han fallecido por COVID-19. A pesar de ello, se registran pocos trabajos de seroprevalencia a gran escala, en lugares como Manaus y Mumbai se alcanzó una prevalencia muy elevada, cercana a la inmunidad de rebaño, que se calcula en 60% y se define como población inmune a una infección por haberla adquirido o recibir la vacuna, de esta forma proporcionar una protección indirecta a personas no inmunes.

Los países más golpeados pueden tener tasas de prevalencia altas pero sin una vacunación, ninguno puede considerar tener inmunidad de rebaño. Por otro lado, el primer caso se da a conocer en Sudamérica el 26 de febrero del 2020 en Brasil, para mayo del mismo año, este continente se convirtió en epicentro de la pandemia y en septiembre, fueron responsables de un tercio de las muertes por COVID-19.

Mientras en Perú, la confirmación del primer caso fue el 6 de marzo del mismo año, en un turista recientemente llegado de un tour por Europa, por lo que el gobierno adoptó la estrategia de supresión para evitar el colapso sanitario. Se emitió un Decreto Supremo que declaraba el estado de emergencia nacional, disponiéndose el aislamiento obligatorio y complementándose con el cierre de actividades económicas. Sin embargo, las políticas de salud pública de supresión no han sido eliminadas, siguen causando incremento en los contagios y muertes

con consecuencias catastróficas como quiebre de empresas, reducción de ingresos, altas tasas de desempleo, mora bancaria, entre otros.

Solo hasta abril del 2021, casi un año luego de iniciada la pandemia el exceso de muertes reportado por SINADEF fue de 170 000 fallecidos³⁵, hecho que ya se vislumbraba en el análisis de los primeros 15 días de la llegada del virus al Perú, con una tendencia a crecimiento lineal similar a la ciudad de Hubei en China según modelos matemáticos como el SIR.

Incluso, El Financial Times refiere que los países con peor manejo de la pandemia son Perú y Ecuador, los cuales han visto más de 1000 muertes en exceso por millón de personas. Además, el número reproductivo básico nacional, el instrumento que evalúa la velocidad de propagación del virus y cual ideal es que sea menor de 1, empezó en Perú rondando el 6, luego de las medidas instauradas por el gobierno bajó a 3.2 y en abril del 2020 disminuyó a 1.7, esto quiere decir que se seguía en etapa de epidemia y los costos socioeconómicos se agravaban. No obstante, el país sufre 25 brotes distintos, uno por departamento, donde cada uno inició en un momento diferente, sus particularidades geográficas y socioeconómicas se desarrolló de una forma desigual, hasta agosto del 2020 figuraban Lima, Loreto, Piura, Ica y Ancash como las regiones con mayor mortalidad, dato que es cambiante dada las nuevas variantes y los parámetros de transmisión utilizados como el número reproductivo básico.

Los que infectan a los humanos se dividen en Alfa y Beta, mientras que los infectan a aves son los Gamma y Delta. El SARS-CoV-2 es un patógeno Betacoronavirus envuelto con un ARN monocatenario que puede afectar humanos y animales. Parecido al MERSCoV y SARS-CoV, puede generar patologías graves y alta tasa de mortalidad. La proteína de la envoltura (Spike) del SARS-CoV-2 reconoce a la enzima convertidora de angiotensina II humana (ECA2) como un receptor de entrada y tiene predilección por las células pulmonares.

El dominio de unión al receptor de la proteína Spike se adhiere al receptor ECA2, y después la proteasa TMPRSS2 del hospedero escinde la proteína Spike para exponer péptidos y se produzca la fusión entre el virus y la membrana celular.

El tropismo celular se evidencia por la gran afinidad del agente por el receptor ECA2, el cual es necesario para su entrada a la célula y se expresa en diferentes

tejidos humanos como pulmones, intestino delgado, riñones, corazón, tiroides y tejido adiposo, por ello la infección puede causar un amplio espectro de síntomas.

La sintomatología común es tos, fiebre y fatiga, otros pueden incluir cefalea, diarrea y anosmia debido a que el virus infecta células de diversos órganos. Posterior a que el SARS-CoV-2 ingrese a la célula humana, el virión libera su ARN en el citoplasma. Se produce la traducción, replicación y se liberan nuevos viriones mediante exocitosis.

La respuesta inmune a la enfermedad en algunos casos puede ser excesiva y nociva. La tormenta de citosinas es observada en pacientes durante la segunda semana y aproximadamente cuando se presenta luego de 8 días del comienzo de los síntomas está asociado a resultados negativos como requerir en algún momento cuidados intensivos o ventilación mecánica.

Los marcadores inflamatorios elevados son la IL-6 (interleucina 6), IFN γ (interferón γ), TNF α (factor de necrosis tumoral α), IL-1 β , IL-8, MCP-1 (ligando de quimiocina CCL2), IP-10 (CXCL10) en sangre periférica, así como factores antiinflamatorios como IL-1RA y IL-10. Muchos de los cuales, incluso pueden estar vinculados a casos más graves, en especial niveles más altos de citocinas proinflamatorias IL-6, IFN- γ y TNF α , y recuentos más bajos de células T (linfocitos T).

2.2.3. Factores de riesgo³⁹ Un IMC elevado, el tabaquismo y un tiempo de espera prolongado para el ingreso hospitalario son factores relacionados a estilos de vida con mayor riesgo de desarrollar enfermedad severa y potencialmente mortal. Dentro de los factores demográficos el más resaltante es la edad superior a 65 años, seguido del sexo masculino y las mujeres postmenopaúsicas.

Además, las comorbilidades preexistentes asociadas más comunes son la hipertensión y diabetes, así como desorden cerebrovasculares, enfermedad obstructiva crónica, enfermedad renal crónica y coinfección con tuberculosis.

Por otro lado, las patologías con mayor impacto significativo en la severidad son falla multiorgánica, injuria hepática aguda, estados de hipercoagulabilidad, hipoproteinemia, neumonía gravedad y síndrome de distrés respiratorio. Si bien no se conocen con exactitud los factores laboratoriales predictores, se ha descrito que el más común es linfopenia.

También reportan aumento del dímero D, leucocitosis, neutrofilia, incremento de aspartato aminotransferasa, aumento de PCR, aumento de alanina aminotransferasa y baja saturación de oxígeno. Clínica Los síntomas varían entre la población, puede ir desde una infección asintomática hasta una insuficiencia respiratoria grave.

La gran mayoría de los pacientes con síntomas y patrones clínicos más severos tenían una o más patologías médicas coexistentes, como hipertensión, diabetes y trastornos cardiovasculares, con un elevado número de casos de mortalidad entre las personas adultas mayores.

Sin embargo, los síntomas comunes de la enfermedad son fiebre, tos, fatiga, disnea leve, dolor de garganta, dolor de cabeza y conjuntivitis. Es por ello que es difícil diferenciar el COVID-19 de otras enfermedades respiratorias. Incluso existen reportes de afectación gastrointestinal en un porcentaje bajo de casos, con náuseas y vómitos.

El curso de la enfermedad es asintomático o leve en aproximadamente 80 a 90% de los casos. Solo se agrava en 10% de pacientes con disnea, hipoxemia y afectación radiológica extensa (> 50%) del parénquima pulmonar. Además se puede desarrollar una condición crítica en alrededor del 5% de los casos, con insuficiencia respiratoria, neumonía, shock, falla multiorgánica y hasta la muerte., la cual casi siempre es causada por la progresión de Síndrome de distrés respiratorio a falla multiorgánica.

También se ha reportado el desarrollo de insuficiencia respiratoria sin la sensación de disnea, lo que llamaron como "hipoxemia silenciosa". En estas personas, la hipocapnia provocada por hiperventilación compensadora es un hallazgo asociado. La tasa de mortalidad es variable, pero oscila entre el 2% a 5%, la diferencia entre los estudios se debe a las diversas características de los pacientes y/o las tasas de prevalencia de infecciones y se ve afectada por el número de pruebas de diagnóstico realizadas en individuos sintomáticos. También es posible que la rápida saturación de las unidades de cuidados intensivos pueda haber contribuido a las tasas de mortalidad, especialmente en el punto más crítico de la pandemia.

Más precisamente, el curso típico de la patología grave incluye la aparición de disnea manifiesta después de los 6 días después del inicio de los síntomas similares a los de la gripe, la hospitalización luego de otros 8 días y la necesidad de intubación endotraqueal en los 10 días posteriores. Actualmente, no se tiene claro la cantidad de personas que necesitan hospitalización, pero de entre estos, el 10 a 20% ingresa a UCI, 3-10% requiere intubación y el 2-5% fallece.

Se ha reportado que la mortalidad debida a esta entidad nosológica es de alrededor del 3%, por lo que parece ser inferior que para el SARS - CoV (10%) y MERS - CoV (35%). Sin embargo, considerando la reciente y rápida propagación de COVID - 19, aún se desconoce su real magnitud. 2.2.4. Exámenes auxiliares de laboratorio Los hallazgos poco específicos incluyen leucopenia y linfopenia en el 80% de los casos, depleción de linfocitos CD4 y CD8, además de trombocitopenia leve.

También existen algunos reportes de cambios en la relación neutrófilos / linfocitos en la progresión de la enfermedad severa de los pacientes. También se ha descrito un aumento de marcadores inflamatorios en COVID-19: lactato deshidrogenasa (LDH), velocidad de sedimentación globular (VSG), proteína C reactiva (PCR), aspartato aminotransferasa (ASAT), troponina, ferritina, creatinina (CK) y dímero D, además del tiempo de protrombina aumentado.

Los pacientes severamente enfermos pueden tener niveles elevados de citocinas como IL2, IL4, IL6, IL7, IL10 y factor de necrosis tumoral (TNF) a causa de las llamadas tormentas de citocinas, con la liberación de las anteriormente mencionadas, además de otras, como CCL2, CCL3, CCL5, CXCL10, que condujeron al fallo multiorgánico y eventualmente a la muerte.⁴¹ 2.2.5. Exámenes diagnósticos RT- PCR⁴¹ Basado en amplificaciones cuantitativas precedidas por la extracción de ARN de las secreciones nasofaríngeas, seguidas por la transcripción inversa para convertir el ARN en ADN que posteriormente se amplificará. Las RT-PCR que se han aplicado al diagnóstico de COVID-19 contienen sondas fluorescentes que reconocen e hibridan con segmentos de los productos de amplificación, aumentando la especificidad de los ensayos.

El RT-PCR es el estándar de oro para la confirmación de la enfermedad en muestras de vías respiratorias superiores (secreción nasofaríngea y orofaríngea).

La OMS publicó varios protocolos de RT-PCR para proporcionar un diagnóstico adecuado, ayudar a analizar las poblaciones.

El protocolo RT-PCR diseñado por el Institut Pasteur (Francia) mostró excelentes resultados en comparación con el protocolo de Charité (Alemania), el cual alcanzó casi el 95% de asertividad en muestras que contenían alrededor de 100 copias de SARS-CoV-2 genoma.

En este protocolo, dos dianas del gen de la ARN polimerasa dependiente de ARN (RdRP) de SARS-CoV-2 se evaluaron por separado y luego los cebadores se combinaron en ensayos de RT-PCR multiplex que dieron como resultado en la detección de muestras que contienen 10 copias del genoma del virus.

No obstante, existen varias dificultades relacionadas con su uso. El kit de RT-PCR distribuido en China se diseñó para detectar la nucleocápside (N) y la infección se confirma cuando se amplifican estos marcadores. Sin embargo, es frecuente que los resultados sean inconsistentes debido a la amplificación de solo uno de los objetivos.

Otra problemática relacionada es el procesamiento incorrecto y el método de recolección de muestras. Algunos estudios sugieren que las muestras obtenidas del tracto respiratorio superior (fondo de las fosas nasales y orofaringe) son muestras clínicas óptimas debido al alto número de copias virales en el tracto respiratorio.

Además de los hisopos orales y nasales, los niveles de carga viral pueden detectarse en el tracto gastrointestinal y eventualmente en las muestras de sangre, aunque en cantidades menores. 29 -Pruebas serológicas42 En la respuesta inmune se encuentran involucrados componentes celulares y moleculares del sistema innato y adquirido. Entre los cuales se incluyen anticuerpos IgM e IgG. Especialmente estos constituyen un indicador importante y simple de detectar que refleja la respuesta del organismo frente al virus.

Las llamadas pruebas rápidas son exámenes inmunoensayo de flujo lateral o inmunocromatográficos, sencillos que detectan, en un solo paso, los anticuerpos contra el agente. Para ello pueden utilizarse muestras de plasma, suero o sangre total.

Pero está claro que estas pruebas no pueden sustituir a la detección viral por RT-PCR a causa de la elevada cantidad de falsos negativos por la falta de certeza del momento exacto de la aparición de inmunoglobulinas en sangre. Algunos autores reportan que la presencia de anticuerpos era menor del 40% en la primera semana posterior a la infección, sin embargo para el día 15, la IgM estaba presente en el 94.3% y la IgG en 79.8%. En contraste, el diagnóstico por RT-PCR disminuyó de 66.7% a 45.5%.

Por lo cual, se observa que la combinación de pruebas moleculares y detección de anticuerpos mejora significativamente la sensibilidad, incluso en la fase temprana de la infección. Pruebas imagenológicas, durante los primeros estadios de la infección viral es probable que las radiografías de tórax no sean lo suficientemente sensibles para detectarla. Sin embargo, un examen imagenológico útil es la tomografía con una mejor sensibilidad para la detección de la patología en etapa leve o temprana.

Las múltiples opacidades periféricas son la característica más común, a modo de patrón intersticial con lesiones bilaterales focales o múltiples con o sin consolidación del parénquima pulmonar. Asimismo, puede observarse engrosamiento reticular o interlobulillar. Un estudio concluyó que los hallazgos de la tomografía más frecuentes fueron los siguientes: Opacidades periféricas (91%), consolidación (63%) y engrosamiento del tabique interlobulillar (59%). Además, la mayoría de pacientes presentaba afectados 12+/-6 segmentos pulmonares. 2.2.6. Tratamiento⁴⁴ Actualmente no existe terapéutica específica y probada para COVID-19.

No obstante, dada la crisis actual se hace una revisión basada en la evidencia existente en la literatura médica. En primer lugar, la hidroxiclороquina mostró la capacidad de inhibir la replicación viral *in vitro*, asimismo interferir con la glicosilación del receptor ECA2, evitando así la unión del virus con las células diana, sin embargo, los datos en el paciente *in vivo* son discordantes en cuanto al efecto y rápidamente se desaconsejó su uso.

Luego, entre los fármacos que al parecer poseen beneficios inmunomoduladores y de disminuir la penetración del SARS-CoV-2, se reportan las estatinas con propiedades antivirales directas al unirse e inhibir el sitio activo de la proteasa del

virus. Algunos autores encontraron que su uso se asoció a un menor riesgo de mortalidad.

También, Remdesivir, el cual es un análogo de nucleósido, presenta actividad antiviral in vitro e in vivo se demostró que frena el síndrome respiratorio agudo grave. Un ensayo clínico en fase 1, evaluó efectos farmacológicos y de seguridad del remdesivir en pacientes con COVID-19 grave, se observó una mejoría clínica en el 68% de los casos. Sin embargo, en un ensayo multicéntrico, aleatorizado, de doble ciego, no encontraron asociación con beneficios clínicos estadísticamente significativos.

La azitromicina, que también mostró actividad antiviral in vitro, con dosis similares a las utilizadas en neumonía bacteriana atípica. Se piensa que interfiere con los procesos de acidificación de lisosomas y endosomas o la amplificación de la acción antiviral del huésped sobre el interferón.

El uso de este fármaco en combinación con hidroxicloroquina se ha descrito pero los datos clínicos disponibles derivan de estudios observacionales, no controlados o retrospectivos, lo que nos indica que no es concluyente. Ritonavir y lopinavir como inhibidores de la proteasa usados en pacientes con VIH. Su utilización permite el aumento de la vida media del primero por inducción enzimática. Había demostrado actividad antiviral in vitro para el SARS-CoV y MERS-CoV a través de la inhibición de la proteasa similar a la quimo tripsina.

Actualmente, no hay evidencia estadísticamente significativa de su eficacia contra el SARS-CoV-2 in vitro. Los artículos disponibles sobre el uso de la combinación de estos fármacos son informes o trabajos retrospectivos, lo que dificulta la evaluación de su eficacia.

En un ensayo chino aleatorizado, controlado y abierto, no se observó ningún beneficio con este tratamiento. Los anticuerpos monoclonales contra el receptor de como Tocilizumab y Sarilumab parecían ser una estrategia de tratamiento viable en pacientes con COVID-19 con riesgo de desarrollar una tormenta de citocinas.

Los estudios que respaldan esta teoría son informes de casos y análisis retrospectivos. Anakinra es otro anticuerpo monoclonal usado en el tratamiento de

pacientes en estado crítico. Con un mecanismo similar a tocilizumab, al bloquear el receptor, podría ayudar a disminuir la tormenta de citocinas.

Varios artículos han descrito el papel de los glucocorticoides. En teoría, funcionarían como inmunomoduladores. El estudio Recovery estableció que el uso de dexametasona disminuye la mortalidad en tercio y un quinto en pacientes en ventilador mecánico o que reciben oxigenoterapia, respectivamente. No se encontró asociación entre pacientes que no requirieron medidas de soporte.

El plasma de pacientes convalcientes se utilizó en infecciones por virus como el SARS, el MERS y en la pandemia H1N1. Un metanálisis informa que puede reducir la mortalidad, especialmente si se administra temprano y cercano al inicio de los síntomas. Una de las limitaciones es la escasa disponibilidad de donantes de plasma, considerando que solo los pacientes recuperados de COVID-19 con títulos de anticuerpos neutralizantes superiores.

Se consideran de buena calidad. Una vez recolectado el plasma, se procesa y luego se transfunde en pacientes clínicamente sintomáticos. Por lo general, una transfusión de 200 ml se tolera bien y se consigue una mejoría clínica. Hay un aumento subsiguiente de la saturación de oxígeno en 3 días y una neutralización rápida de la viremia. Debido a la trombosis e hipercoagulabilidad relacionada a la fisiopatología del COVID-19, la enoxaparina, que inhibe el factor Xa y la trombina, suele estar presente en los protocolos de tratamiento de la práctica clínica.

Su eficacia aún se encuentra en investigación. Finalmente, la ivermectina, un antiparasitario. Este fármaco demostró tener una actividad antiviral de amplio espectro sólo in vitro y los resultados de un estudio de fase 1 son absolutamente necesarios antes de su uso. No hay suficientes datos para respaldar una recomendación para su uso en una dosis superior a la aprobada.

2.2.2 Rendimiento académico

El éxito de los estudiantes es probablemente una de las dimensiones más importantes de la enseñanza-aprendizaje. Al evaluar el éxito académico y su mejora, se analizan más o menos los factores que lo afectan, generalmente teniendo en cuenta, p. factores socioeconómicos, el alcance de los programas de

estudio, las metodologías de enseñanza utilizadas, la dificultad de utilizar la enseñanza individualizada, la comprensión previa de los estudiantes y el nivel de pensamiento formal (Benitez, Gimenez and Osicka, 2000), pero Jiménez (2000) sugiere que “puedes tener buena capacidad intelectual y buena habilidad, pero no rindes bien”, iniciamos este planteamiento para enfrentar el dilema y la visión de que el rendimiento académico es un fenómeno multifactorial.

Si partimos de la definición de rendimiento escolar de Jiménez (2000) como “el nivel de conocimiento en una materia o asignatura en relación con la edad y el nivel académico estándar”, encontramos que el rendimiento de los estudiantes debe ser entendido en sus procesos de evaluación. simple medición y/o evaluación del desempeño lo que han logrado los estudiantes no proporciona por sí solo todas las pautas necesarias para las actividades encaminadas a mejorar la calidad de la enseñanza

En el mejor de los casos, si vamos a conceptualizar el rendimiento académico en términos de su evaluación, debemos considerar no solo el desempeño individual del estudiante, sino también la forma en que es influenciado por el grupo de pares, la clase o la educación. el propio entorno educativo. En este sentido, Cominetti y Ruiz (1997) en su estudio *Some Outcome Factors: Expectations and Gender* indican que es necesario conocer qué variables influyen o explican la distribución del nivel de aprendizaje, los resultados de su investigación muestran que:

“las expectativas de familia, docentes y los mismos alumnos con relación a los logros en el aprendizaje reviste especial interés porque pone al descubierto el efecto de un conjunto de prejuicios, actitudes y conductas que pueden resultar beneficiosos o desventajosos en la tarea escolar y sus resultados”, asimismo que: “el rendimiento de los alumnos es mejor, cuando los maestros manifiestan que el nivel de desempeño y de comportamientos escolares del grupo es adecuado”.

Probablemente una de las variables más empleadas o consideradas por los docentes e investigadores para aproximarse al rendimiento académico son: las calificaciones escolares ; razón de ello que existan estudios que pretendan calcular algunos índices de fiabilidad y validez de éste criterio considerado como ‘predictivo’ del rendimiento académico (no alcanzamos una puesta en común de su definición y sin embargo pretendemos predecirlo), aunque en la realidad del

aula, el investigador incipiente podría anticipar sin complicaciones, teóricas o metodológicas, los alcances de predecir la dimensión cualitativa del rendimiento académico a partir de datos cuantitativos.

Sin embargo, en su estudio “análisis de las calificaciones escolares como criterio de rendimiento académico”, Cascón (2000) atribuye la importancia del tema a dos razones principales:

“uno de los problemas sociales, y no sólo académicos, que están ocupando a los responsables políticos, profesionales de la educación, padres y madres de alumnos; y a la ciudadanía, en general, es la consecución de un sistema educativo efectivo y eficaz que proporcione a los alumnos el marco idóneo donde desarrollar sus potencialidades;

Por otro lado, el indicador del nivel educativo adquirido, en este estado y en la práctica totalidad de los países desarrollados y en vías de desarrollo, ha sido, sigue y probablemente seguirán siendo las calificaciones escolares. A su vez, éstas son reflejo de las evaluaciones y/o exámenes donde el alumno ha de demostrar sus conocimientos sobre las distintas áreas o materias, que el sistema considera necesarias y suficientes para su desarrollo como miembro activo de la sociedad” (Cascón, 2000: 1–11).

Factores personales del rendimiento académico

Medina, (2017) indican que el rendimiento escolar, y concretamente el rendimiento académico, se define como “un indicador evaluador del avance de los conocimientos que va adquiriendo el estudiante en su proceso de aprendizaje reflejado en una cartilla a través de cantidades numéricas, mismo que sirve para ir corrigiendo las falencias detectadas” (Martínez y Paladinez, 2016, p.29). Para estas autoras, este indicador es de gran significancia pues describe el nivel de logro alcanzado por el estudiante.

García (2013, p. 46) comparte la idea anterior al considerar que el Rendimiento Académico es “el encargado de indicar la valoración de las capacidades y conocimientos logrados dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje; es decir, lo que el estudiante obtenga como resultado al finalizar determinada materia así se estará midiendo su rendimiento académico”.

Por otro lado, el bajo rendimiento académico significa que el estudiante no ha adquirido de forma adecuada y completa los conocimientos, además de que no posee las herramientas y habilidades necesarias para la solución de problemas referente al material de estudio (García-Cruz; Guzmán y Martínez, 2007).

Martínez y Paladinez (2022), el bajo rendimiento académico es una representación de escasos niveles de participación en el proceso de aprendizaje, el cual se ve influenciado por distintos factores, reflejándose en una nota bien sea cualitativa o cuantitativa; así pues “es una característica negativa del rendimiento académico” (p.34).

En Latinoamérica, los estudiantes están rezagados en cuanto al rendimiento estudiantil, comparado con los países industrializados ya que nos encontramos con una clase social que no alcanza los conocimientos básicos para enfrentarse a las exigencias de la educación superior.

Venezuela, desafortunadamente, no se escapa de esta realidad, pues a nivel de la educación superior tiene un grave problema de bajo rendimiento estudiantil, motivando así su análisis en diferentes casas de estudios universitarios. Tal análisis respaldará lo que Tapia y Tapia (2012) expresan sobre la necesidad de conocer las deficiencias en el tema del rendimiento estudiantil pues representaría el mejor recurso para corregirlas; ya que el estudiante podrá fortalecer la autorrealización, desarrollar la autonomía personal, sentirse satisfechos, felices y, así, no ser personas conflictivas.

De esta manera, Liprandi y otros (1993) citado por Hernández (2005), manifiestan que en la Educación Superior Venezolana, el cincuenta por ciento de los estudiantes universitarios fracasa y es en los cuatro primeros semestres de sus estudios cuando se incrementa la repitencia. Además, el problema del bajo rendimiento académico, deserción se agrava en mayor medida, en aquellas carreras universitarias, que exigen del pensamiento lógico abstracto.

En las instituciones universitarias se determinan criterios evaluativos propios, para obtener un promedio ponderado de las asignaturas que cursa el estudiante, tomando en cuenta elementos como la cantidad de asignaturas, el número de créditos y el valor obtenido en cada una de ellas; así pues las notas obtenidas, como lo indican Rodríguez, Fita, Torrado (2004) citados por Garbanzo (2007,

p.46), representan “un indicador preciso y accesible para valorar el rendimiento académico”, asumiendo que éstas muestran los alcances del estudiante en aspectos personales, académicos y sociales; además son resultado de factores tanto de tipo personal del estudiante, como didácticas del docente, contextuales e institucionales, los cuales finalmente influyen en el desempeño estudiantil.

Tomando en cuenta las principales investigaciones, en el área universitaria, en las que se ha contemplado la regularidad académica de los estudiantes o sus calificaciones, se puede concluir que las bajas calificaciones, los altos porcentajes al no presentar un examen y la alta tasa de repetición, no son un fenómeno reciente.

Teoría de Vigotsky

En su teoría propuesta por Lev Semionovich Vygotsky, el aprendizaje es mostrado como uno de los mecanismos esenciales en cuanto al desarrollo. En su opinión el proceso del desarrollo es el aprendizaje ya que entre el desarrollo y aprendizaje existe una relación dialéctica. También expresa que una adecuada enseñanza contribuye a crear zonas de próximo desarrollo. Vigotsky la educación formal es considerada por Vygotsky como una fuente de crecimiento por parte del ser humano, y el motor para el desarrollo es la interacción social. El autor implanta el concepto de “zona de desarrollo próximo”, Toma como medida la brecha entre el desarrollo real de la habilidad para resolver problemas por sí mismo y el desarrollo potencial de la habilidad para resolver problemas o seguir el consejo de otros (Chaves, 2001).

Tipos de Rendimiento Académico

Según Villena (2017): - Rendimiento académico a nivel específico: Se refiere a la adquisición de conocimientos, costumbres, comportamientos y diferentes experiencias, que permitan al docente tomar decisiones después. Se centran específicamente en los hábitos y saberes culturales. - Rendimiento académico a nivel general: Se manifiesta cuando los estudiantes acuden a los centros

educativos y aprenden la dirección de las actividades educativas, los hábitos culturales y el comportamiento de los estudiantes. - Rendimiento personal: Se trata de resolver problemas personales, de desarrollo profesional, problemas que surgen en la vida familiar y social y presentarlos en el futuro. Evaluar la vida afectiva del alumno, teniendo en cuenta su comportamiento: su relación con el profesor, consigo mismo, su forma de vida y con los demás. - Rendimiento social: La institución, cuando afecta a un individuo, no se limita sólo a él, sino que a través de él ejerce una influencia sobre la sociedad en que se desarrolla.

Evaluación del Rendimiento Académico

Se puede esperar que un sistema de calidad asegure que los estudiantes alcancen un nivel apropiado de rendimiento en todas las áreas de evaluación. En cuanto a la evaluación del aprendizaje, hay una serie de supuestos que se pueden agrupar en dos categorías: los destinados a lograr resultados numéricos (u otros) y los destinados a promover la comprensión y la autoevaluación dentro del marco del aprendizaje (Albán, 2017).

Dimensiones del Rendimiento académico

- Habilidades cognitivas. La primera referencia teórica a las capacidades cognitivas surge en el mundo anglosajón de los años cincuenta, entendidas como las operaciones mentales por las que los sujetos se apropian del contenido y el proceso por el que lo utiliza. De acuerdo a Zurita (2020), las habilidades cognitivas son un conjunto de operaciones mentales que asocian la información adquirida para construir conocimiento a través de la experiencia y de esta forma comprender el nuevo aprendizaje. El desarrollo de habilidades cognitivas mejora la interacción con el contexto porque esas destrezas permiten a los estudiantes la transformación de símbolos, que facilitan el aprendizaje de diferentes tareas y conocimientos. Para Muñoz (2017) las habilidades cognitivas son estrategias que se adquieren con el paso del tiempo. Estas habilidades permiten el aprendizaje, el razonamiento y la resolución de problemas. No solo son adquiridas, sino que son transmitidas y transformadas de acuerdo a las situaciones cotidianas. En el modelo de Guilford, la capacidad cognitiva es el resultado de la combinación de tres dimensiones básicas que describen el pensamiento: funcionamiento,

contenido y producto. La intersección de categorías en cada dimensión produce varias combinaciones que hacen que el modelo sea flexible (Frías et al., 2017).

- Habilidades no cognitivas. En los últimos años, la investigación económica y psicológica ha demostrado que las habilidades no cognitivas son determinantes fundamentales de los resultados. El término "no cognitivo", James Heckman fue popularizado por el Premio Nobel de Economía, quien afirmó que además del conocimiento académico y las habilidades técnicas, otros factores no cognitivos como la motivación.

Según López (2020), Las competencias no cognitivas se entienden como “el conjunto de atributos, personalidad, habilidades sociales, actitudes y capacidades, y recursos personales independientes de las capacidades intelectuales”..

- La Motivación: Definido como un proceso dinámico en lugar de un estado fijo, cuando se utiliza en el proceso de aprendizaje, se refiere al deseo de aprender, la propensión a aprender y un interés en el tema que se estudia en el aula (Soriano, 2001).
- Gestión del tiempo: El proceso de establecer metas u objetivos precisos, establecer herramientas que faciliten la gestión del tiempo, considerar el tiempo disponible y validar el uso del tiempo; es decir, un sentido de control sobre el uso personal del tiempo.

Promedio académico La media académica refleja las características perdurables de un individuo, ya que es el resultado de cinco años de formación en un área específica del conocimiento, a diferencia de lo que refleja una prueba de apariencia única. Asimismo, los resultados medidos por la media académica están directamente relacionados con aspectos del trabajo de un individuo, por lo que se puede pensar que tienen un efecto inmediato en el desempeño laboral de un sujeto. (Adarve, 2011).

Definición de términos.

COVID-19.

Enfermedad respiratoria muy contagiosa causada por el virus SARS-CoV-2. Se piensa que este virus se transmite de una persona a otra en las gotitas que se dispersan cuando la persona infectada tose, estornuda o habla. Es posible que



también se transmite al tocar una superficie con el virus y luego llevarse las manos a la boca, la nariz o los ojos, pero esto es menos frecuente.

Rendimiento académico.

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

Aprendizaje.

Adquisición del conocimiento de algo por medio del estudio, el ejercicio o la experiencia, en especial de los conocimientos necesarios para aprender algún arte u oficio.

Enseñanza.

Transmisión de conocimientos, ideas, experiencias, habilidades o hábitos a una persona que no los tiene.

CAPÍTULO III – MARCO METODOLÓGICO

3.1 HIPOTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.1 HIPOTESIS GENERAL

El covid 19^o influye significativamente en el rendimiento académico de los estudiantes del 6^o grado de primaria de la Institución Educativa “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, 2023.

3.1.2 HIPOTESIS ESPECÍFICAS

- El nivel de covid 19 de los estudiantes del 6^o grado de primaria de la Institución Educativa “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, se encuentra en un nivel medio.
- El rendimiento académico de los estudiantes del 6^o grado de primaria de la Institución Educativa “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, 2023 es regular.
- El covid 19^o influye significativamente en la dimensión personal y en el rendimiento académico de los estudiantes del 6^o grado de primaria de la Institución Educativa “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, 2023.

3.2 VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.2.1 VARIABLE INDEPENDIENTE

Covid 19

3.2.2 VARIABLE DEPENDIENTE

Rendimiento académico

3.3 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

3.3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

Cuantitativo, ya que se recogerá y analizará los datos numéricos para posteriormente someterlos a interpretación estadística.

3.3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación corresponde al tipo de investigación básica, de nivel descriptivo correlacional ya que se describe las variables en una circunstancia temporal.

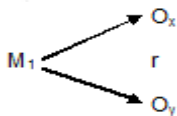
3.3.3 ALCANCE

Estudio descriptivo correlacional

3.3.4 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño describe el fenómeno o una situación en este caso las variables Covid 19 y Rendimiento académico, en una circunstancia temporal, espacial determinada. Hernández (2003).

Tipología:



3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA DEL ESTUDIO

3.4.1 POBLACIÓN

La población de estudio está constituida por 50 estudiantes escolares de 8 a 9 años de edad matriculadas en la institución educativa estatal “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, 2023.

3.4.2 MUESTRA

Se realizará encuestas a 30 estudiantes.

La muestra seleccionada pertenece al tipo de muestreo no probabilístico aleatorio simple, ya que todas las estudiantes tienen la misma probabilidad de ser parte de la muestra.

3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.5.1 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnicas	Instrumentos
La observación	<ul style="list-style-type: none"> • Guía de observación • Lista de cotejos

Encuesta	<ul style="list-style-type: none"> • Guía de cuestionario
----------	--

Fuente: Elaboración propia- 2023.

3.6 TÉCNICA DE PROCESAMIENTO DE DATOS:

- Se realizará un informe previo de calificaciones de los estudiantes.
- Se elaborará un cuadro estadístico del progreso diario. Utilizando como técnica la observación.
- Se entregará encuestas usando una guía de cuestionario.
- Se realizará un informe de calificaciones, para contrastar el progreso que se obtuvo de cada estudiante.

3.7 Operacionalización de variables.

Variable independiente / Covid 19

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores
Covid 19	Enfermedad respiratoria muy contagiosa causada por el virus SARS. Se piensa que este virus se transmite de una persona a otra en las gotitas que se dispersan cuando la persona infectada tose, estornuda o habla. Es posible que también se transmita al tocar una superficie	Enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. Incluye la neumonía y la insuficiencia orgánica que son potencialmente mortales.	Fiebre	• Dificultad para respirar
			Tos	
			Cansancio	• Fatiga • Dolores musculares • Escalofríos
			Influencia	• Dolor de cabeza • Dolor de garganta • Goteo nasal • Pérdida del sentido del gusto.

	con el virus y luego llevarse las manos a la boca, la nariz o los ojos, pero esto es menos frecuente.			
--	---	--	--	--

Variable dependiente / Rendimiento Académico

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores
Rendimiento Académico	Un fenómeno vigente, porque es el parámetro por el cual se puede determinar la calidad y la cantidad de los aprendizajes de los alumnos y, además, porque es de carácter social, ya que no abarca solamente a los alumnos, sino a toda la situación docente y a su contexto; el éxito en el rendimiento académico no	Se divide en tres dimensiones, Capacidades en todas las áreas académicas, Conocimiento en todas las áreas académicas y Actitudes en el desarrollo de todas las áreas académicas	En inicio (C)	<ul style="list-style-type: none"> En inicio de de lograr los aprendizajes previstos (normas).
			En proceso (B)	<ul style="list-style-type: none"> En camino de lograr los aprendizajes previstos (adaptación).
			Logro previsto (A)	<ul style="list-style-type: none"> Se evidencia el logro de los aprendizajes (filosofía y calidad).



	solo depende de los estudiantes, sino de una serie de elementos externos			
			Logro destacado (AD)	<ul style="list-style-type: none">• Se evidencia el logro de los aprendizajes previstos de manera satisfactoria y solvente.

1.8 Técnica de procesamiento de datos

Se aprovechará la técnica de procesamiento de datos tomando como base las respuestas a cuestionarios y a las evaluaciones de Matemática y Comunicación.

1.9 Aspectos éticos

Asumiremos una actitud correcta basada en los valores que sustentan el buen proceder para manifestar una investigación seria e imparcial que fortalezca el sustento de la presente investigación.

ASPECTO ADMINISTRATIVO

Los aspectos administrativos comprenden un breve capítulo donde se expresan los recursos y el tiempo necesario para la ejecución de la investigación. En esta sección se deben ubicar los aspectos administrativos del proyecto que son vitales para obtener financiación, total o parcial del proyecto.

Presupuesto o costo del proyecto.

RUBRO	COSTO UNITARIO	CANTIDAD	COSTO TOTAL
BIENES			
· *Laptop			
· *Papelotes	S/ 3, 000	01	S/ 3, 070
· *Marcadores	S/ 10	01	
· *Fichas de encuesta y evaluación	S/ 30	01	
	S/30	01	
SERVICIOS			
Alquiler de proyector	S/ 150	01	S/ 210
Internet,	S/ 40	01	
Energía eléctrica,	S/ 20	01	
IMPREVISTOS			
Pasajes	S/ 180		S/ 328
Refrigerio	S/ 100		
Uso celular	S/ 48		
TOTAL			S/ 3, 608

Gastos en la compra de material específico para el proyecto: suministros, papel, uso del internet.

Cronograma de actividades

El cronograma viene hacer el calendario de trabajo o de actividades. Es una herramienta muy importante en la gestión de proyectos. Incluye una lista de actividades o tareas con las fechas previstas de su comienzo y final. Ordena en el tiempo las actividades mas importantes para el desarrollo de la investigación.

Actividad	Meses										
	2022						2023				
	O	O	N	N	D	D	D	M	A	M	
Elaboración del proyecto	X										
Presentación y aprobación del proyecto		X									
Ejecución del proyecto			X	X	X	X	X	X			
Sustentación de la investigación									X		
Publicación de la investigación										X	

Control y evaluación del proyecto. El asesor y los docentes a cargo del proyecto.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

AEDES. 2002. Informe de investigación. Proyecto IFAD-NUS I. Arequipa. Apaza V. 2002. Informe Anual. Proyecto IFAD-NUS I. Puno, Perú. Canahua A. 2002. Informe de Investigación. Proyecto IFAD-NUS I. Puno. INIA-Cusco. 2002. Informe de Investigación. Proyecto IFAD-NUS I. Cusco.

Córdova Rosas, Leticia Marilyn (2022). Tesis: Rendimiento escolar en tiempos de pandemia de los estudiantes de 5° grado de primaria de la I.E. N°86346, provincia Huari – 2021. Universidad de Trujillo. Perú. En: <https://orcid.org/0000-0002-6630-802X>

Cortez Merchán, Anabell Steffanía. (2022), Tesis: El rendimiento escolar durante la pandemia Sars Covid 2 en la Escuela Fiscal Elías Yúnez Simon del cantón Samborondón en el periodo 2020-2021.

URI: <http://biblioteca.uteg.edu.ec/xmlui/handle/123456789/1634>

Espinoza, R. (2019). “Disfunción Familiar Y Rendimiento Escolar En Estudiantes Del Nivel Primario De Una Institución Educativa Privada, Tacna, 2018”.

Universidad Alas Peruanas. From

https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/8967/Tesis_Disfunci%c3%b3n_Rendimiento_Estudiantes.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Flores, C. (2019). “Disfunción familiar y rendimiento académico en estudiantes de secundaria de una Institución Privada de Ate, 2018”. Universidad Cesar Vallejo. From

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/53915/Flores_VCP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

García, Deysi. (2013). Estrategia Didáctica para mejorar el Rendimiento Académico de los estudiantes en la Asignatura Cálculo I de la Facultad Experimental de Ciencias y Tecnología de la Universidad de Carabobo. Trabajo de Grado para optar al título de Magíster en Desarrollo Curricular. Universidad de Carabobo. Venezuela.

García-Cruz, Rubén, Guzmán Saldaña, Rebeca y Martínez Martínez, Juan. (2007). Tres aristas de un triángulo: Bajo Rendimiento Académico, Fracaso Y Deserción

Escolar, y un centro: "El Adolescente". Revista Electrónica de Psicología, Volumen2, No. 1. México.

Guzmán Brito, Martha. (2012). Modelos predictivos y explicativos del rendimiento académico universitario: caso de una institución privada en México. Tesis Doctoral. Universidad Complutense de Madrid. España.

https://iperu.pe/superalimentos/kiwicha/https://www.redalyc.org/pdf/551/55110208.pdfhttps://www.midagri.gob.pe/portal/download/pdf/sectoragrario/agricola/linea_sdecultivosemergentes/KIWICHA.pdf

Ibarra Mora, Jessica, Hernández Mosqueira, Claudio Marcelo, & Ventura-Vall-Llovera, Carles. (2019). Hábitos alimentarios y rendimiento académico en adolescentes de Chile. Revista Española de Nutrición Humana y Dietética, 23 (4), 292-301. Epub 13 de octubre de 2020. Recuperado de:

<https://dx.doi.org/10.14306/renhyd.23.4.804>

Lastre, S. (2020). Incidencia de la disfuncionalidad familiar en el desempeño. Espacios, 41(20). From

<http://www.1.revistaespacios.com/a20v41n20/a20v41n20p11.pdf>

Maldonado, M. (2019). Influencia De Las Familias Disfuncionales En El Rendimiento Escolar De Los Estudiantes Del Primer Grado Del Nivel Secundaria En La Institución Educativa Los Ángeles Del Distrito De Moquegua, La Provincia Mariscal Nieto - Moquegua 2019. Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa. From

<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10713/EDCmachmv.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Medina, Niorka, Ferreira, Johan, Marzol, Robinson, (2017). Factores personales que inciden en el bajo rendimiento académico de los estudiantes de geometría. En:

<https://www.redalyc.org/journal/993/99356731002/html/#:~:text=De%20esta%20manera%2C%20Montes%20y,la%20personal%20y%20la%20institucional.>

OMS. (2020). Salud del adolescente. From <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>



Organización mundial de Salud. (2022, Junio 17). Salud mental: fortalecer nuestra respuesta. From <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

Quispe, M. (2021). Estas son las claves para trabajar la felicidad en casa. From <https://www.hola.com/padres/20210608303324/lograr-felicidad-familia-en-casa-swng/>

Ramos, M. (2018). Disfunción familiar y su relación con el rendimiento escolar en alumnos de la Institución Educativa Las Mercedes de Paita 2017. Lima:

Universidad Inca Garcilaso De La Vega. From http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3886/008594_Tesis_Ramos%20Yarleque%20Maria%20Teresa.pdf?sequence=2&isAllowed=y

Recuperado de: REICE. Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación. EL RENDIMIENTO ACADÉMICO: CONCEPTO, INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO. Recuperado de:

Science. (2018). La familia. From

<https://lafamilia.science.blog/2018/12/03/caracteristicas-y-funcionamiento/>

Serna, D., Terán, C., & Vanegas, A. (2020). Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes de un municipio de Quindío, Colombia. Revista Habanera de Ciencias Médicas, 19(5). From

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000600016

UNICEF. (2021, Junio 16). La mitad de los padres, madres o cuidadores en el Perú sufre de ansiedad, depresión o estrés debido a la pandemia.





MATRIZ DE CONSISTENCIA- 2023

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	HIPOTESIS DE LA INVESTIGACION	VARIABLES DE ESTUDIO	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION
<p>1.1 PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿De qué manera influye el covid-19 en el rendimiento académico de los estudiantes del 6º grado de primaria de la Institución Educativa “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, 2023?</p> <p>1.2.- PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>1.¿Cómo el covid-19 influye en el rendimiento académico de los estudiantes del 6º grado de primaria de la Institución Educativa “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, 2023?</p> <p>2.¿Cuáles son las características que tiene el covid-19 en el rendimiento académico de los estudiantes del 6º grado de primaria de la Institución Educativa “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, 2023?</p> <p>3.¿Cómo influye la dimensión personal del covid-19 en el rendimiento académico de los estudiantes del 6º grado de primaria de la Institución Educativa “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, 2023?</p>	<p>2.1.-OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la influencia del covid-19 en el rendimiento académico de los estudiantes del 6º grado de primaria de la Institución Educativa “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, 2023?.</p> <p>2.2.- OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <p>1.Identificar el nivel del covid-19 en los estudiantes del 6º grado de primaria de la Institución Educativa “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, 2023?.</p> <p>2.Describir el rendimiento académico de los estudiantes del 6º grado de primaria de la Institución Educativa “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, 2023?.</p> <p>3.Establecer la influencia del covid-19 en el rendimiento académico de los estudiantes del 6º grado de primaria de la Institución Educativa “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, 2023?.</p>	<p>3.1 HIPOTESIS GENERAL</p> <p>El covid 19º influye significativamente en el rendimiento académico de los estudiantes del 6º grado de primaria de la Institución Educativa “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, 2023.</p> <p>3.2.-HIPOTESIS ESPECIFICOS</p> <p>1.El nivel de covid 19 en los estudiantes del 6º grado de primaria de la Institución Educativa “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, se encuentra en un nivel medio.</p> <p>2.El rendimiento académico de los estudiantes del 6º grado de primaria de la Institución Educativa “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, 2023 es regular.</p> <p>3.El covid 19º influye significativamente en la dimensión personal y en el rendimiento académico de los estudiantes del 6º grado de primaria de la Institución Educativa “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, 2023.</p>	<p>.- VARIABLES</p> <p>4.1.- VARIABLE INDEPENDIENTE -EL COVID 19 -Fiebre -Tos -Cansancio -Influencia</p> <p>4.2.- VARIABLE DEPENDIENTE - RENDIMIENTO ACADÉMICO - Normas - Adaptación. - Filosofía. - Calidad.</p> <p>4.3.- VARIABLE INTERVINIENTE - Comunidad Educativa - Profesores - Estudiantes - Padres de familia</p>	<p>5.1.- TIPO DE ESTUDIO,</p> <p>El presente trabajo de investigación corresponde al tipo de investigación básica, el nivel es descriptivo correlacional por que describe el fenómeno o una situación en este caso las variables Covid 19 y Rendimiento académico, en una circunstancia temporal, espacial determinada. Hernández (2003).</p> <p>5.2.-DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.</p> <p>En este trabajo de investigación se ha utilizado el diseño no experimental, transversal correlacional en la que trata de determinar el grado de relación de las variables covid 19 y Rendimiento académico.</p> <p>En este tipo de diseño las variables son variables de estudio, ninguna es independiente o dependiente, sólo para efectos de estudio se simbolizar con (X) y (Y). Agustini (2006).</p> <p>Tipología:</p>  <p>5.3.- POBLACIÓN Y_MUESTRA_</p> <p>5.4.- POBLACIÓN</p> <p>La población está constituida por 50 estudiantes del 6º grado de primaria de la Institución Educativa “Julio Alberto Ponce Antunez de Mayolo” Cusco, 2023.</p> <p>5.5 MUESTRA</p> <p>La muestra es de 30 estudiantes.</p> <p>5.6 METODO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Cuantitativo, los datos serán sometidos a análisis e interpretación estadística.</p> <p>5.7 TECNICAS E INSTRUMENTOS</p> <p>Encuesta – Cuestionario.</p>