



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

juanenrique81@hotmail.com

**PROYECTO DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

TEMA:

**PEDICULOSIS CAPITIS EN ESCOLARES DE PRIMERO A TERCER AÑO DE
EDUCACIÓN BÁSICA DE LAS ESCUELAS MIGUEL VALVERDE, ROBERTO
ESPÍNDOLA Y ADOLFO ÁLVAREZ, PERIODO LECTIVO 2015-2016.**

AUTOR:

PALMA CARRASCO MAURICIO RENÉ.

TUTOR:

JUAN ENRIQUE FARIÑO CORTÉS

Milagro – Ecuador.

CARTA DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Por medio del análisis que he ejercido sobre este cuerpo textual (tesis de grado) y a la vez haberlo sometido a estudio por mi persona, declaro este acto finalizado para ser presentado a su defensa, dado a esto pongo en manifiesto que lo he tutorado por medio del poder facultativo que se me ha otorgado para dirigir este proyecto de investigación, la cual fue confeccionada por Palma Carrasco Mauricio René la misma que consta legalmente aprobado por el consejo directivo de la Facultad Ciencias de la Salud, y haciendo referencia al tema del problema como; **PEDICULOSIS CAPITIS EN ESCOLARES DE PRIMERO A TERCER AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LAS ESCUELAS MIGUEL VALVERDE, ROBERTO ESPÍNDOLA Y ADOLFO ÁLVAREZ, PERIODO LECTIVO 2015-2016**, en cuanto a todo lo antes mencionado queda como ostensible para su aprobación y obviamente a la titulación de Licenciado en Enfermería.

Palma Carrasco Mauricio René
Autor

029700007-5
Número de Cédula

Fariño Cortés Juan Enrique
Tutor

0918862269
Número de Cédula

DECLARACIÓN DE AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

El protagonista de esta investigación de grado ostenta ante el Consejo Directivo de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Estatal de Milagro, que la labor realizada es de propia autoría, no contiene texto elaborado por terceras personas, salvo en las referencias en ña que están debidamente ajustadas en la tesis; parte del presente documento no ha sido aceptado para el otorgamiento de cualquier otro Título o Grado de una Institución nacional o extranjera.

Milagro 27-11-15

Mauricio René Palma Carrasco

092700007-5

CERTIFICACIÓN DE LA DEFENSA

EL TRIBUNAL CALIFICADOR, en su ejercicio de jurado, adjunta a la obtención del título de Licenciado en Enfermería el presente proyecto de investigación con las siguientes calificaciones:

MEMORIA CIENTÍFICA	[]
DEFENSA ORAL	[]
TOTAL	[]
EQUIVALENTE	[]

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

PROFESOR DELEGADO

PROFESOR SECRETARIO

DEDICATORIA

Primero, dedicarlo a Jehová Dios por el hecho de no abandonarme y adjuntarme posibilidades de éxito que no se han desaprovechado.

En segundo lugar, a la Lic. Magdalena Carrasco “mi madre”, por ser mi primera mejor amiga, confidente y pilar en esta labor académica, que con sacrificios y consejos ella indirectamente ha hecho de mí una persona gallarda para el futuro laboral y profesional y a un hermano que con voluntad hizo partícipe en esta acción.

En tercer lugar, a mi segunda mejor amiga, que con infinita paciencia y apoyo se forjó como un ícono y mi persona, María Fernanda Martínez Ayala.

Como no hablar de la familia si lo es todo y mucho mas
todo lo que tenemos, por eso a mi lado están.
Amiga mía aunque ya no estés, te lo contaré todo cuando te vuelva a ver
aún falta un largo camino por recorrer
me hubiese gustado que me acompañes en este viaje
Palma Mauricio 13-11-2015

AGRADECIMIENTO

Como no agradecer primero a Jehová Dios, ya que él es el soberano del Universo y el todo poderoso, que ha permitido que desarrolle este trabajo de investigación de grado.

Agradecerle a mi Madre, la Lic. Magdalena Carrasco, quien fue una consejera en todo momento, y a mi hermano Tito Luis que recíprocamente tuvo integración en el progreso de la colegiatura.

También quien tuvo participación en mi vida, María Martínez quien fue una ayuda en este proceso.

Agradeciendo a todos los Docentes que tienen humildad en su corazón y la vocación de ser maestros, así también a la Universidad que está para servir a la comunidad.

Quedo infinitamente agradecidos a todos los que se han nombrado en esta sección, ya que cada uno de ellos hizo posible este suceso.

Mauricio Palma C.

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Ing. Fabricio Guevara Viejó, MAE.
Rector de la Universidad Estatal de Milagro

Presente:

Por medio de este escrito y dado que es autónomo y facultativamente me dirigiendo a entregarle la Cesión de Derecho del Autor del Trabajo, ya que fue realizado como exigencia previa para obtener el título de Tercer Nivel, en la que el tema de investigación fue Pediculosis Capitis en escolares de primero a tercer año de educación básica de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, periodo lectivo 2015-2016, y que responde a la Facultad Ciencias de la Salud.

Milagro, 27 de Noviembre del 2015

Mauricio René Palma Carrasco
092700007-5

ÍNDICE GENERAL

Carta de aceptación del tutor.....	II
Declaración de autoría de la investigación.....	III
Certificación de la defensa.....	IV
Dedicatoria.....	V
Agradecimiento.....	VI
Cesión de derechos de autor.....	VII
Índice general.....	VIII
Índice de tablas y gráficos.....	XI
Resumen.....	XV
Abstrac.....	XVI
Introducción.....	17

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA.

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	
1.1.1 Problematización.....	1
1.1.2 Delimitación del problema.....	5
1.1.3 Formulación del problema.....	6
1.1.4 Sistematización del problema.....	6
1.1.5 Determinación del problema.....	6
1.2 Objetivos.....	6
1.2.1 Objetivo general de la investigación.....	6
1.2.2 Objetivos específicos de la investigación.....	7
1.3 Justificación.....	7

CAPÍTULO II.....

2. MARCO REFERENCIAL.....	9
2.1 MARCO TEÓRICO.....	9
2.1.1 Antecedentes referenciales.....	9
2.2 Fundamentación.....	10
2.2.1 Pediculosis capitis en la sociedad.....	11
2.2.2 Interpretación sintomática según el diagnóstico de pediculosis capitis.....	12
2.2.3 Pediculosis capitis y sus características.....	14
2.2.4 Periodo vital del piojo.....	15

2.2.5	Mecanismo de transmisión de la pediculosis capitis.....	16
2.2.6	A quien afecta la pediculosis.....	16
2.2.7	Enfermedades que causan los piojos.....	17
2.2.8	Cómo detectar la infestación por piojos.....	18
2.2.9	Control de Contaminación del piojo.....	20
2.2.10	Extracción mecánica de liendres, ninfas, y piojo adulto.....	21
2.2.11	Tratamiento con insecticida contra la pediculosis capitis.....	23
2.2.12	Tratamiento con medicación vía oral contra los piojos de la cabeza.....	25
2.2.13	Control de fómites en la prevención de reinfestación de piojos.....	26
2.2.14	Enfermedades que causan los piojos que parasitan al humano.....	26
2.2.15	Prevenir los piojos.....	28
2.2.16	Epidemiología de los pedículos capitis.....	29
2.2.17	Datos que hacen relevancia a los piojos que usted debe de saber.....	30
2.2.18	Teoría del autocuidado de Dorotea Oren.....	32
2.2.19	Teoría sobre las necesidades de Virginia Henderson.....	33
2.2.20	Cuidado de enfermería.....	34
2.2.21	Realización de planes de atención de enfermería en base a la infestación por pediculosis.....	35
2.3	MARCO LEGAL.....	37
2.4	HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	41
2.4.1	Hipótesis General.....	41
2.4.2	Declaración de Variables.....	41
2.5	Operacionalización de las Variables.....	42
CAPÍTULO III.....		57
MARCO METODOLÓGICO.....		57
3.1	Diseño de investigación.....	57
3.2	Población y muestra.....	57
3.2.1	Características de la población.....	57
3.2.2	Delimitación de la población.....	58
3.2.3	Tipo de muestra.....	58
3.2.4	Tamaño de la muestra.....	58
3.3	Métodos y técnicas.....	60
3.4	Tratamiento estadístico de la información.....	60
CAPÍTULO IV.....		61

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	61
4.1 Análisis de la situación actual.....	61
4.2 Conclusiones.....	90
4.3 Recomendaciones.....	93
CAPÍTULO V.....	95
PROPUESTA.....	95
5.1 Tema.....	95
5.2 Fundamentación.....	95
5.3 Justificación.....	96
5.4 Objetivo.....	96
5.4.1 Objetivo general.....	96
5.5 Ubicación.....	96
5.6 Factibilidad.....	96
5.7 Descripción de la propuesta.....	97
5.7.1 Actividades.....	97
5.7.2 Recursos, Análisis financiero.....	97
5.7.3 Impacto.....	98
5.7.4 Cronograma.....	99
5.7.5 Lineamiento para evaluar la propuesta.....	102
BIOGRAFÍA.....	102
ANEXOS.....	104

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

Tabla y Gráfico N° 1

Según el género de los niños y niñas que asisten regularmente al primer, segundo y tercer grado, en la escuela Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

Tabla y Gráfico N° 2

Según el tipo de cabello de las niñas que asisten regularmente al primer, segundo y tercer grado, de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

Tabla y Gráfico N° 3

Según el tipo de cabello de los niños que asisten regularmente al primer, segundo y tercer grado, de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

Tabla y Gráfico N° 4

Según la higiene de la cabeza de las niñas que asisten regularmente al primer, segundo y tercer grado, de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

Tabla y Gráfico N° 5

Según la higiene de la cabeza en los niños que asisten regularmente al primer, segundo y tercer grado, de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

Tabla y Gráfico N° 6

Según la longitud del cabello en las niñas que asisten regularmente al primer, segundo y tercer grado, de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

Tabla y Gráfico N° 7

Según la longitud del cabello en los niños que asisten regularmente al primer, segundo y tercer grado, de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

Tabla y Gráfico N° 8

Según los síntomas y signos en las niñas que asisten regularmente al primer, segundo y tercer grado, de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

Tabla y Gráfico N° 9

Según los síntomas y signos en los niños que asisten regularmente al primer, segundo y tercer grado, de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

Tabla y Gráfico N° 10

Según los niños que ostentaron liendres en la valoración de la salud con referencia a la pediculosis capitis, que asisten regularmente al primer, segundo y tercer grado, de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

Tabla y Gráfico N° 11

Según las niñas que ostentaron liendres en la valoración de la salud con referencia a la pediculosis capitis, que asisten regularmente al primer, segundo y tercer grado, de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

Tabla y Gráfico N° 12

Según las niñas y los niños que ostentaron liendres en la valoración de salud con referencia a la pediculosis capitis, que asisten regularmente al primer, segundo y tercer grado, de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

Tabla y Gráfico N° 13

Según el género de los padres y madres de los alumnos que asisten regularmente al primer, segundo y tercer grado, en la escuela Roberto Espíndola.

Tabla y Gráfico N° 14

Usted sabe que es la pediculosis?

Tabla y Gráfico N° 15

Usted conoce cómo se transmiten los piojos?

Tabla y Gráfico N° 16

Usted sabe qué comen los piojos?

Tabla y Gráfico N° 17

Usted sabe cómo se reproducen los piojos?

Tabla y Gráfico N° 18

Usted sabe cuál es el primer síntoma que producen los piojos?

Tabla y Gráfico N° 19

Usted sabe que los piojos pueden dañar la salud?

Tabla y Gráfico N° 20

Usted conoce los perjuicios que pueden ocasionar los piojos?

Tabla y Gráfico N° 21

Usted baña a su representado todos los días?

Tabla y Gráfico N° 22

Usted le revisa la cabeza a su representante?

Tabla y Gráfico N° 23

Si su hijo adquiere piojo usted usa la peinilla?

Tabla y Gráfico N° 24

Usted usa champú medicado para erradicar los piojos?

Tabla y Gráfico N° 25

Usted usa remedios caseros para erradicar los piojos?

Tabla y Gráfico N° 26

Según el género sexual de los docentes que fueron encuestados y que laboran en el primer, segundo y tercer grado, en la escuela Roberto Espíndola.

Tabla y Gráfico N° 27

Usted le ha revisado alguna vez la cabeza a sus estudiantes?

Tabla y Gráfico N° 28

Usted ha educado a los padres de familia sobre los piojos de algún alumno infestado?

Tabla y Gráfico N° 29

Usted ha compartido alguna charla sobre los piojos a los padres de familia y a sus estudiantes?

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Autor: Palma Carrasco Mauricio René

Egresado, Abril-30-15

Tuto: Juan Enrique Fariño Cortés

Docente designado para tutorías

RESUMEN

Para la confección de esta tesis de grado se ha puesto como propósito indicar la variación en las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, sobre la incidencia de pediculosis capitis, así mismo la resolución de la hipótesis sobre la relación en el conocimiento de los padres de familia y docentes en la infestación por pediculosis capitis, por lo tanto el alcance es cuantitativo ya que tiene relación la suma de varias partes, como consiguiente el tipo de investigación es no experimental ya que la muestra no será modificada, esto lleva al enlace de carácter transversal puesto que la información se colectará en un momento determinado, es decir, en el tiempo definido de la indagación, y para culminar con el diseño de investigación este resulta ser explicativo ya que va a determinar la causa de los fenómenos y descriptivo porque se considera el fenómeno de estudio y sus componentes. Se puede expresar que el problema principal es el desconocimiento sobre el problema actual en los padres y en los docentes de las tres escuelas ya antes mencionadas dado que según el resultado de la interpretación y análisis de datos pudimos observar que se ostentaron liendres en las cabezas de los niños y niñas en las tres instituciones de educación básica así también este problema estuvo acompañada de la ignorancia sobre el manejo correcto para la erradicación de los piojos. Manifestamos en este mismo trabajo sobre la propuesta, en la cual se desarrolló una guía de educación para que puedan direccionarse sobre el problema actual y saber manejar estas situaciones con un margen mínimo de error ya que no se puede llegar a un cien por ciento de severidad en las actuaciones de los padres sobre sus representados en el tratamiento profiláctico.

Palabras claves: Pediculosis capitis, infestación, pediculicidas, padres, docentes, niños, exacerbación, convalecencia, liendre, ninfa, miasis, costra, excoriación, prurito, transmisión.

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Autor: Palma Carrasco Mauricio René

Egresado, Abril-30-15

Tuto: Juan Enrique Fariño Cortés

Docente designado para tutorías

SUMMARY

For the preparation of this thesis has been purpose indicate the variation in schools Miguel Valverde, Roberto Espíndola and Adolfo Álvarez, on the incidence of pediculosis capitis, likewise the resolution of the hypothesis about the relationship in the knowledge of parents and teachers in the infestation with pediculosis capitis, therefore the scope is quantitative since it concerns the sum of several parts as subsequent research type is not experimental since the sample is not modified, this leads to the link of transverse character since the information you collect at a given time, i.e. in the defined time of the inquiry, and culminating with the design of research this is explanatory because it will determine the cause of the phenomena and descriptive because it is considered the phenomenon of study and its components. You can be expressed that the main problem is the lack of knowledge about the current problem in parents and teachers from the three schools already mentioned above since according to the result of the interpretation and analysis of data, we could see that she is achieved nits in the heads of children and girls in three institutions of basic education so this problem was also accompanied by ignorance about the proper use of lice eradication. We are in this same work on the proposal, in which an education guide was developed so that they can address the current problem and know to handle these situations with a minimum of error margin that can not be to a one hundred per cent of severity in the actions of parents about their constituents in the prophylactic treatment.

Key words: Pediculosis capitis, infestation, pediculicides, parents, teachers, children, exacerbation, convalescence, nit, nymph, Myiasis, crust, chafing, itching, transmission.

INTRODUCCIÓN

Este trabajo de investigación como requisito esencial para la obtención del título de Licenciado en Enfermería se basa en toda su estructura sobre la Pediculosis capitis en niños de edad escolar, esta labor se la realizo debido a que los piojos es un problema de salud pública a nivel mundial, pero da el caso que no se la toma con seriedad en ningún lado del mundo como patología, ya que este parásito en la cabeza no transmite enfermedad ni es considerado como un vector o fómite.

En el Ecuador no se considera como un problema de salud ya que no se han realizado campañas en contra de este agente parasitario, por tal motivo decimos que hay una desconsideración o una importancia nula sobre este insecto, pero debemos de recordar que según las citas en la fundamentación nos habla sobre las enfermedades que el piojo direcciona mediante la mordida y el prurito.

La sociedad ha estigmatizado al piojo de la cabeza con la pobreza y el mal aseo, pero esto ha quedado descartado ya que en este estudio se puede comprobar que no es así, la pediculosis capitis afecta a cualquier persona sin importar la edad, sexo raza, orientación sexual y estrato socioeconómico, por este motivo hay que sustentar la profilaxis de este parásito externo ya que puede promover a reacciones adversas en la infestación.

Así mismo se valoró el conocimiento de los padres de familia y de los docentes de cada escuela en las que fueron valoradas por el investigador, y si pudo demostrar que el conocimiento es un factor importa para prevenir la infestación por piojos, dado que a mayor conocimiento es menor la reinfestación parasitaria en la cabeza por pediculosis capitis, por lo tanto es muy relevante el estar instruido sobre los procedimientos de prevención y extracción del mismo.

Este trabajo consta de cinco (5) capítulos, en la que se basa esta tesis y mencionaremos a continuación:

Capítulo I: En este capítulo daremos a conocer la problematización, la delimitación del problema, la formulación del problema, la sistematización del problema y la determinación del problema, según todos estos parámetros conoceremos la realidad del problema, así mismo en este pasaje se adjuntan para la finalización de este estudio los objetivo; general y específico, y su respectiva justificación.

Capítulo II: En este pasaje encontramos el marco teórico, es aquí donde podemos referenciar a otros estudios sobre el problema de la pediculosis capitis que afecta a las personas en edad escolar y esto es debido al parámetro de los antecedentes referenciales, y conocer sobre los factores asociados a la infestación por este parásito y sus consecuencias, así mismo la fundamentación teórica, este parámetro nos ayuda a encontrar las respuestas a los problemas que se está cuestionando, así como por qué se contaminan, cuales son las causas de que adquieren piojos, el piojo produce enfermedad y como extraerlos, también encontramos el marco legal, este hace referencia hacia los derechos que tiene los niños y los adolescentes hacia una buena práctica sobre salud preventiva sobre los piojos y a su promoción. En este capítulo hacemos la formulación de la hipótesis sobre la veracidad del caso en su verdad o su falacia, así mismo encontramos las variables que hacen hincapié sobre la causa y el efecto del problema y para terminar encontramos la Operacionalización de variables, esta nos sirve para identificar, cuestionar y medir las causas.

Capítulo III: En este capítulo hablamos sobre el diseño de la investigación que se va empleado para la realización y finalización de este estudio, también encontramos la característica de la población, la delimitación de la población, el tipo de muestra, el tamaño de la muestra, los métodos y las técnicas y el tratamiento de la información.

Capítulo IV: En este pasaje presentado el análisis e interpretación de datos de la situación actual sobre los resultados que fueron recolectados en base al problema en los niños de las tres escuelas ya antes mencionadas, así mismo las conclusiones y las recomendaciones que se las da en este capítulo.

Capítulo V: Finalmente llegamos al último capítulo, en la que vamos a realizar la propuesta sobre el problema que se encontró, en esta labor de investigación se desarrolló una guía de educación en base a la prevención de los piojos y a la promoción en salud en contra de este parásito, en las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, en la que mencionamos la fundamentación, la justificación, el objetivo general, la ubicación, la factibilidad, la descripción de la propuesta, la actividad de la propuesta, los recursos financieros, el impacto de la propuesta, el cronograma de las actividades, y el lineamiento para evaluar la propuesta.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1 Problematización

Expresa la Organización Mundial de la Salud: “Es extraño encontrar a personas que tengan piojos en naciones donde se excluyen a sujetos con costumbres insalubres” (Estranga & Hernández, 2010)(p.1). La pediculosis siempre va a predominar en comunidades donde las prácticas salubres son las incorrectas o exista un desinterés por aplicar métodos saludables.

Nos dice la Nacional Association of Nurse School of United States: “Se ha vuelto tan común que más de 5´000.000 de infantes se infesten por pediculosis capitis, dado que existe referencias cuantitativas donde direccionan este problema” (Estranga & Hernández, 2010). Estos insectos ya hacen parte de una preocupación en la práctica de la higiene, dado que se conoce que puede contaminar a muchas personas en cuestión de días.

La Organización Panamericana de la Salud (2010) refiere que: “Se considera que existen tres variedades de piojos que contaminan la integridad del ser humano” (p.1). Se estima que es habitual la aparición de los piojos entre los seres humanos en edad escolar, ¿cómo se puede obviar tener estos parásitos? primero se tiene que educar a los niños que no se acerquen a otros infantes infestados ya que este es el principal método para que se pasen estos insectos de un sujeto piojoso a uno sano.

En las prácticas de control de epidemiológica con referencia a los piojos en sujetos con edad escolar en el País vecino de Venezuela nos dice que el investigador Cazorla, et al (2007), refiere que en su estudio: “noventa y cuatro niños y niñas fueron encontrados con estos insectos que corresponde al veinte y nueve por ciento” (Estranga & Hernández, 2010). Es fácil que estos insectos afecten a las niñas, dado que ellas son las que predominan con el cabello largo, esto las vuelve frágiles a la incidencia de este parásito.

Nos refiere, Ríos, et al (2008). En su estudio investigativo sobre la Permanencia y parámetros que se acogen a los piojos en la edad escolar en un centro de estimulación temprana, este trabajo se lo realizó en Colombia, en la facultad de medicina de la universidad del mismo país, nos dicen que: “Existe la incidencia en los infantes de cuatro a cinco años de edad, se evidenció que el pelo largo ayuda a que la infestación sea progresiva, y las prácticas de insalubridad con anexas a adquirir estos insectos, de igualmanera si se prestan prendas y el hacinamiento es muy positivo a este proceso”, (p, 56). Cuando muchas personas se agrupan no solo se pueden contaminar con piojos por un sujeto infestado, ya que de igualmanera pueden adquirir otras enfermedades, en la cual se aconseja mantener una distancia apropiada a otras personas, para así evitar cualquier tipo de contagio.

Tenemos un estudio realizado en la sierra Ecuatoriana, en específico en la Universidad de Loja sobre las diferencias y ventajas al momento de usar agentes químicos, en los cuales corresponden a la ivermectina versus al benzoato de bencilo en contra de los piojos en sujetos en edad escolar, este trabajo lo realizaron en una escuela de la parroquia Taquil de la ciudad de Loja, en las cuales refieren Quezada (2011) que de: “treinta y cinco niños presentaron picazón, cuarenta tuvieron el cuero cabelludo lastimado y en quince estudiantes se encontraron costras, la ivermectina consiguió el noventa y siete por ciento, mientras el benzoato de bencilo obtuvo el ochenta y dos por ciento” (45). Según esta cita nos refiere que la ivermectina consiguió un mayor rango porcentual a su favor en este estudio, dejando atrás con el quince por ciento al benzoato de bencilo, estimándose que es favorable el primer agente químico.

En la provincia de Santa Elena, en la universidad del mismo nombre realizaron un estudio sobre pediculosis capitis, realizado por estudiantes de la carrera de enfermería en la cual.

Los padres de los infantes refirieron que solo el treinta y uno por ciento que sí saben que son los piojos, mientras que el sesenta y nueve por ciento dijo no saber, de igualmanera el setenta y tres por ciento conoce su reproducción y el veinte y siete por ciento dijo no saber, y para finalizar el cuarenta y siete por ciento dijo no saber nada sobre los síntomas, mientras que el treinta y uno por ciento dijo sí saberlo. (Rosales y Domínguez, 2012, p. 56)

Es común en los padres de familia tener una noción muy bajo sobre el tema de los piojos, dado que en la realidad como en la edad de antaño el conocimiento y la preocupación sobre la salud de los niños en edad escolar es irrelevante.

Si a lo señalado incorporamos el estigma social que se genera ante la presencia de piojos en un menor, con las consecuentes interpretaciones socio culturales del caso, estamos ante un caso digno de análisis profundo y sistemático que redunde en el bienestar de las familias de nuestra comunidad cercana.

Esta investigación se orientará a determinar los hábitos de higiene, conocimientos y actitud de los escolares de 3 Unidades Educativas Fiscales del sector norte del cantón Milagro, la determinación de la incidencia y propuestas de prevención y promoción de salud en los primeros grados de las siguientes escuelas:

Unidad Educativa Miguel Valverde: está ubicada en las calles Miguel Valverde y XXXX, la cual se tomó a 136 estudiantes legalmente matriculados en los tres primeros grados cuales se escogieron para estudio a los que asisten regularmente.

Unidad Educativa Roberto Espíndola: Con asiento en la avenida Amazonas y 9 de Octubre, en la cual se tomó para estudio a 148 educandos de los cuales corresponden a los años primeros tres grados.

Unidad Educativa Adolfo Álvarez: Ubicada en la avenida Amazonas y XXXX la cual se tomó a 164 estudiantes de los tres primeros grados.

Según primer contacto informal, se pudo observar que en algunos escolares hay prurito evidenciado por el rascado de la cabeza, e incluso, por referencias verbales de las maestras se han presentado brotes de infestación esporádicos.

La acción efectiva, eficaz y eficiente de detección, prevención y propuesta de curación aplicando técnicas de enfermería coadyuvarán a mejorar el nivel de vida de los menores.

1.1.2 Delimitación del problema.

La investigación objeto de este trabajo se realizará en los estudiantes de ambos sexo de los 3 primeros cursos de educación básica de las Unidades Educativas Fiscales Miguel Valverde,

Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, todas con asiento en el sector norte del cantón Milagro, provincia del Guayas; con la finalidad de determinar el grado de incidencia de la presencia del pedículo capitis en la población objeto y proponer acciones tendientes a lograr el buen vivir de los menores.

1.1.3 Formulación del problema

¿Cuáles son los factores que influyen en la infestación de pediculosis capitis en los escolares de los tres primeros años de las Unidades Educativas Fiscales Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, y que acciones se pueden determinar para su prevención y promoción de la salud?

1.1.4 Sistematización del problema

¿Cuál es el grado de incidencia de la presencia de este tipo de parásito en los niños de primero a tercer año escolar?

¿Cuáles son las enfermedades adyacentes que pueden desarrollarse por el cultivo del pedículo?

¿Cuál es el nivel de conocimientos de los padres de familia sobre este problema?

1.1.5 Determinación del problema

Pediculosis capitis en escolares de primero a tercer año de educación básica de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, según investigación de campo efectuada en el primer semestre del periodo lectivo 2015-2016.

1.2 OBJETIVOS

1.2.1 Objetivo general de la investigación

- Valorar a los niños sobre la pediculosis capitis en función de salud preventiva de enfermería en los escolares de educación básica de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, periodo lectivo 2015-2016.

1.2.2 Objetivo específico de la investigación.

- Determinar la incidencia de menores infestados con la presencia de pedículo capitis en las Escuelas Unidades Educativas Fiscales a ser intervenidas y proponer acciones tendientes a mejorar la calidad de vida de los afectados.
- Identificar cuáles son las acciones que ejecutan las instituciones para prevenir y tratar la pediculosis en los niños.
- Proponer una Guía educativa sobre medidas profilácticas y tratamiento para la pediculosis.

1.3 JUSTIFICACIÓN

En la sociedad tratan a los individuos tal y como se ven, independientemente de la raza, sexo, u orientación sexual, el niño infestado con este ectoparásito (pedículo capitis) será objeto de rechazo en todos los aspectos sociales. Este problema puede provocar desórdenes emocionales en el infante tanto como llegar a no desear ir a las asistencias de la colegiatura por efecto de bullying, nuestro compromiso es evitar toda aquella desorganización con la cognición (conciencia) y percepción (apreciación) del educando aprovechando nuestros conocimientos con base científica del problema para transmitírselos a los padres e hijos y mejorar su estilo de vida.

El manejo de conocimientos exactos es alimento para el diccionario mental de cada persona independientemente de la profesión que este ostente, este trabajo nos enriquece con sabiduría en esta labor para ser desarrollada en cualquier campo sea nacional o internacional, la pediculosis capitis es un problema de salud pública a nivel mundial, esta investigación en lo personal nos permite desarrollar estrategias y técnicas de enfermería atractivas para la profesión. Como profesionales nos complace desarrollar y finalizar este trabajo investigativo ya que nos dota con juicio experto sobre el tema indagado, en cómo se lo pude identificar, tratar y eliminar.

Nuestra justificación se direcciona hacia el objetivo de aportar conocimiento, manejo y erradicación del ectoparásito (pedículo capitis) más común de las comunidades escolares de las escuelas ya antes mencionadas. Esta propuesta está dirigido a las autoridades de las instituciones, a los padres representante de los educandos y a los niños de primero a tercer grado de educación básica, esta proposición queda asentada en las tres instituciones para su respectiva intervención y desarrollo, más la estadística que representa la actualidad del caso.

CAPÍTULO II

MARCO REFERENCIAL

2.1 MARCO TEÓRICO

2.1.1 Antecedentes Referenciales

Se realizó un trabajo investigativo en el país de Venezuela, en la provincia de San Félix, en donde se hizo la intervención fue en la escuela Lucila Palacios sobre la incidencia de piojos, este estudio estuvo dirigido por Estanga y González (2010): Ellos estimaron para esta labor utilizar como objetivo general fijar la repetición de pediculosis en niños con edad escolar, en la cual se estimó el método descriptivo transversal y como resultado de doscientos educandos de edades entre seis a quince años de edad, el cuarenta y dos por ciento se encontró con piojos, así mismo para la mala práctica higiénica se encontró en setenta y siete por ciento y para finalizar la mitad de todos los sujetos tuvieron el pelo lacio.

Según este trabajo hecho en Venezuela hubo una muestra de doscientos estudiantes, esta cantidad se descubrió que casi la mitad estuvo infestada, hubo relación en el cabello liso, largo y en la mala higiene, no hay escritura sobre reacciones de infección en el cuero cabelludo ni evidencias de escoriaciones ni enfermedades de carácter agresiva.

Por otra parte, mediante el estereotipo social en el 2007, en el país de Colombia se realizó un trabajo de investigación, en la cual referían a los piojos en los docentes, en el personal de servicios varios, a los representantes de los niños y a los educandos de edad escolar, en el centro de estimulación temprana de la universidad católica del mismo país, para este estudio se empleó

como objetivo general instruirse, narrar y describir los estigmas sociales ya antes mencionados, el método que se empleó fue el cualitativo, y para finalizar con sus resultados se obtuvo que la transmisión de estos parásitos es rápida y los efectos en los infantes es el nivel de inteligencia, según el estigma social, también afecta a las emociones por los prejuicios de la salubridad, mientras que en el aspecto físico son muy notorias por el rascado y las laceraciones en el cuero cabelludo provocado por este parásito.

Siguiendo el hilo de lo investigado se crean estereotipos basados en estos parásitos, cuando lo relevante es la erradicación en el cuero cabelludo de cualquier ser humano vivo para cuidar su integridad y mantener su homeostasis estable.

Finalmente, en nuestro país Ecuador se realizó en el 2011 un estudio de educación, en la escuela fiscal Abdón Calderón Muñoz en la cual se habla sobre la práctica de salud personal, este trabajo está dirigido a los niños en edad escolar de la comunidad la Clemencia del cantón Olmedo de la provincia de Manabí, facultado por la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo en Riobamba, para este trabajo se utilizó como objetivo general, incrementar un proyecto sobre educación en la cual la materia se llevó a cabo con el diseño en la metodología de observación transversal, la investigación dio como resultado que de cincuenta y cinco individuos elegidos con mala práctica higiénica, treinta y dos fueron hombre y veinte y tres fueron mujeres, entre siete y ocho años de edad tuvieron el veinte y dos por ciento hombre y el treinta y uno por ciento mujeres, así mismo de nueve años a diez fueron cuarenta y cuatro por ciento hombres y cuarenta y dos por ciento mujeres, también se obtuvo de once a doce años con el veinte y cinco por ciento los hombre y el diez y seis por ciento para las mujeres y para finalizar este estudio se encontraron individuos de trece años a más edad con el nueve por ciento de hombre y el once por ciento de mujeres.

Con estos resultados se aprecia que hay una similitud ente ambos sexos, el desaseo en la población joven es normalmente apreciable en las sociedades de estratos menores, es por este motivo que se ve reflejada el sistema leucocitario en los niveles sociales, por el motivo que los niños en los estratos bajos obtienen acercamiento directo con antígenos y los de estratos altos no logran esa aproximación.

2.1.2 Fundamentación

2.2.1 Pediculosis capitis en la sociedad

La historia de los piojos, se consideran que aparecieron al igual que el hombre ya que las costumbres de os humanos de antaño está unida a estos parásitos. La biblia habla sobre este insecto como una plaga datada en el viejo testimonio, en Egipto se evidenciaron la conservación de los cuerpos de estos insectos en buen estado, dado que se encontraban aún en la cabellera de las momias antes de cristo, así mismo se pudieron evidenciar liendreras antiguas. (villalovos et al, 2003, p. 2)

Según las escrituras bíblicas se inició con la opresión de los esclavos en Egipto, al no dejarlos en libertad después de tantas demandas, un líder religioso amenazó al Rey del pueblo Egipcio con atormentarlos con una plaga en específico, la que se estudia en esta investigación, al tomar como irrelevante a las peticiones que ya han sido pedidas con anterioridad, este señor que pedía la libertad golpeó su bastón en el polvo e inició la plaga de los pedículos.

En Latinoamérica los piojos ya estaban inmiscuidos antes de ser conquistados.

Esto se evidenció en mil novecientos ochenta y cuatro, en un trabajo sobre un humano momificado, este era un príncipe INCA, este estaba con pedículos capitis de quinientos años de antigüedad, así mismo estos insectos están ligadas en las diferentes culturas existentes, como por ejemplo, en el antiguo Egipto los sacerdotes tenían como práctica, la costumbre de dejarse sin folículo piloso todo el cuerpo, de esta manera los piojos no tenían opción a adherirse a ningún bello, así contrarrestaban la infestación del mismo. (Villalobos et al. 2003, p. 2).

Las escrituras bíblicas son acertadas con los descubrimientos arqueológicos, debido al hallazgo de piojos conservados en muy buen estado, lo mismo pasa con las liendres que han conservado su anatomía de una manera estable y no se han degenerado como debe de ser común al ser un producto biológico que ha esta con vida y se ha alimentado de fluidos sanguíneos humanos.

Se imaginan lanzar piojos para demostrar amor, esto pasaba en el norte de Siberia, donde las mujeres arrojaban estos insectos desde sus cabezas como un indicador de aprecio o afecto al sexo opuesto.

Al momento de arrojar los piojos, estas mujeres manifestaban amarlos y por tal motivo estos parásitos también son de ellos a quienes ellas elegían, así mismo en el país de Suiza en el tiempo donde se inició el florecimiento a la civilización occidental, se utilizaban a los pedículos como herramientas

de decisión para elegir al nuevo gobernador de cada municipio, el proceso era que cada candidato tendría que poner su barba encima de una mesa, y los bellos de esa barba que el insecto la eligiera sería proclamado como jefe o líder. Así mismo por los siglos quince y dieciséis en el Continente Europeo la mala práctica sobre la higiene personal era muy normal, las personas acaudaladas tenían como costumbre dejarse sin pelo el cuero cabelludo, este método lo empleaban para evitar la infestación por pediculosis capitis, y al no tener cabello utilizaban cabelleras artificiales muy caras para ese entonces, así mismo eres colonizadas por estos insectos. (villalovos et al, 2003. p. 2).

Suena desagradable el concepto de arrojar estos insectos como señal de amor, ya que estos parásitos se alimentan de jugos humanos y actúan como fómites de enfermedades capaces de provocar la miasis como efecto de una escoriación no intencionada por falta de conocimiento y la proliferación desinteresada de este piojo.

2.2.2 Interpretación sintomatológica según el diagnóstico de pediculosis capitis

El síntoma que más hace relevancia cuando se tiene piojos en la cabeza es el prurito, conocido vulgarmente como la picazón del cuero cabelludo, a pesar que de cada diez infestados solo dos presentan esta característica, se han evidenciado en muchas personas la existencia de estos insectos en su primera fase biológica sin presentar ninguna sintomatología, pero cuando esta aparece puede llegar a ser muy fuerte que la persona afectada puede inducir al rascado intenso e inconscientemente dañar su propio tejido dado a esta acción se puede llegar a la escoriación y sufrir infecciones en el tegumento de la cabeza. (Gómez, 2009. p. 2)

El prurito obviamente es un signo que nos dirá que hay un problema, los piojos provocan esa picazón por el hecho de morder el tegumento para introducir su boca con forma de estilete y posteriormente alimentarse de sangre, el rascado indiscriminado puede causar una escoriación con efecto a infecciones bacterianas y exacerbar la enfermedad.

El lugar favorito para la pediculosis capitis es por detrás de la cabeza, dado que son fotosensibles y en ese lugar la luz natural o artificial es difícil de llegar. La preferencia que tienen los piojos para colonizar las cabezas son los humanos son los que tienen cabellera limpia y lisa, para finalizar se referencia el tipo de cabello de las personas de piel blanca que es lisa y es fácil que el parásito ya mencionado avance a la base de la cabeza para depositar sus huevos, mientras que en los afrodescendientes es más complicado este insecto finalice su propósito, dado que el cabello de estos sujetos es más grueso, aglutinado y rizado, por tal motivo no pueden prosperar y por ende fracasaran. (Gómez, 2009. p. 1)

La ubicación exclusiva de los piojos es detrás de la oreja, es ahí donde se presenta la irritación del cuero cabelludo, el piojo no produce enfermedad ya que este es portador de bacterias e incluso sus eses son pobladas por microbios, estos agentes infecciosos son los protagonistas de enfermedades que las personas estigmatizan que son producto del pedículo capitis. El pelo también toma un papel primordial ya que mientras más limpio y liso son atractivos para estos insectos.

Cuando un sujeto se rasque la cabeza continuamente se debe de indagar, valorar e interrogar, ya que este puede ser producto de una infestación por pediculosis capitis, este síntoma puede ocasionar que la piel en la base del occipital o la nuca se pueda inflamar parcialmente, si se evidencia alguna infección de la piel de la cabeza que tenga pus y costra (piodermatitis) idiopática, o algún ganglio inflamado por la nuca o atrás de la cabeza (adenopatía), puede ser producto de las picaduras de los piojos, por este motivo se debe de iniciar a la revisión periódica de la cabeza en función de encontrar estos agentes parasitarios, se estima que si son adultos es una infestación activa, si son huevos no lo es, cuando se inicia la evaluación para encontrarlos no es fácil, dado que se trasladan muy rápido, se estima que tienen una velocidad motora de cinco a veintiocho centímetros por minuto. (Gómez, 2009, p. 1)

Los signos que predicen la existencia de la pediculosis capitis son básicos tales como la irritación del tegumento en el área de la nuca y el prurito, los piojos al principio no son fáciles de ver e incluso ellos no toleran la refracción solar, por lo que se esconden en la base del pelo, esta acción es asociada a la puesta de sus liendres, los garfios hacen que puedan escalar muy rápidos o pasar de un filamento a otro sin problema alguno.

Cuando se vaya a valorar la cabeza de un sujeto que se estima que está infestado por pediculosis capitis, es aconsejable que se moje la cabeza, dado que con el pelo húmedo los piojos suelen ser torpes y moverse muy lentos. Para una mejor examinación se debe de adjuntar luz natural o artificial muy fuerte esto ayudará a visualizarlos de manera más fácil, se aconseja aumentar al trabajo una lente que aumente el grado de visualización, ya que es muy común encontrar liendres en cantidades exageradas a diferencia de piojos adultos. (Gómez, 2009. p. 2)

Se puede diagnosticar a una persona con pediculosis capitis por la observación en su cabeza, las liendres están presentes en el pelo, en comparación con los piojos adultos estos están aferrados por casi diez días en cada filamento capilar, esto hace visible la existencia del pedículo que se lo puedo avistar con mayor factibilidad cuando el cabello está totalmente húmedo, esto hace que el insecto se le dificulte el movimiento de traslado, por ende están a la merced de quien los quiera apedrear.

2.2.3 Pediculosis capitis y sus características

Se estiman tres variedades de pedículos que infestan al ser humano, entre ellos podemos mencionar el piojo de la cabeza que se lo conoce científicamente como pediculosis capitis, el del cuerpo como pediculosis corporis y el del pubis como Pthirus pubis que común y vulgarmente se lo ha estigmatizado como ladilla. El insecto del cuerpo actúa como vector, dado que es capaz de transmitir tres enfermedades entre las cuales tenemos, en primer lugar el tifus exantemática, en segundo lugar a la fiebre Borrelia y en tercer lugar y para finalizar la fiebre de las trincheras, y como se habló de este insecto ahora es importante mencionar al del pubis, dado que este se lo asocia a las enfermedades venéreas, cuando se diagnostica este tipo de parásito se deben de realizar exámenes adyacentes al sida y a otras que tengan que ver con la transmisión sexual, y para finalizar se menciona que estas tres variedades pueden irritar la piel de donde estén focalizadas. (Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, 2010, p. 5)

Ya es conocido que el piojo de la cabeza produce lesiones en el cuero cabelludo, a diferencia de los otros dos parásitos, este insecto capitis promueve infecciones que se adjuntan a la actividad de alimentarse ya que al penetrar el tegumento va a provocar el prurito, el mismo que ocasiona el rascado y la escoriación no intencionada.

Cuando se valora a una persona que presenta piojos en su cabeza, se le da como diagnóstico único “Pediculosis capitis”, se considera que estos insecto son ovíparos dado que nacen de un huevo y no de un vientre materno y su dieta única es la sangre y su único habitat es el cuero cabelludo, ya que por alguna razón fisiológica no pueden vivir fuera de esta, estos parásitos cuando llegan a su madurez oscilan entre dos a tres milímetros en su tamaño, siendo visibles a esta edad biológica y se comprende exclusivamente el color marrón, en su anatomía se valora la falta de alas y en sus seis patas no existen articulaciones que puedan hacer que salten, su movilidad es rápida la cual es realizada por medio de garfios que escalan los folículo piloso. Los huevos son exclusivamente de color blanquecino y son pegados a la base del cabello, que por medio de siete a diez días nacen. (Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, 2010, p. 5)

Las infestaciones son exclusivamente de cabeza a cabeza, estos insectos no pueden volar por su estructura anatómica que está diseñada para escalar no para caminar, debido a esto los piojos no pueden caminar es lugares planos porque no tienen patas, tienen garfios para aferrarse a los folículos pilosos.

Ya se ha evidenciado que la pediculosis capitis no está ligada a la mala práctica del aseo personal, y no es por la gente que es pobre, se ha demostrado con gente acaudala que también sus hijos han adquirido estos parásitos, todos los estudio sobre este insecto han dado referencias cuantitativas en la que se ha podido comprobar hasta el quince por ciento del total de todos los niños infestados en edad escolar, al momento de adquirir este problema se vuelve difícil exterminarlos y se puede exacerbar cuando los padres mantienen desconocimientos sobre el tema. (Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, 2010, p. 5)

Para la infestación no es necesario el mal aseo de la cabeza humana ni ser de bajos recursos económicos, estos parásitos afectan a toda clase social sin distinguir color de piel sexo o economía, en las personas que ostentan dinero no es muy común, es porque tienen recursos monetarios para la compra de antiparasitarios externos, pero no por eso quiere decir que no van a tener más de estos insecto, puede repetirse este episodio si el niño se acerca a un piojoso.

2.2.4 Período vital del piojo

Por algún motivo intrínseco los pedículos capitis no pueden sobrevivir fuera del ambiente del cuero cabelludo, caso contrario este moriría en menos de veinticuatro horas, pero en su estado habitual su existencia es hasta treinta y cinco días después de que ha salido del huevo. Entre sus ciclos de vida, se conoce que la liendre es su primer estado, en la que consiste su periodo hasta siete días, este se acoge a la base del pelo, y solo un sesenta por ciento llegan a sobrevivir para alcanzar su estado siguiente, la cual es la ninfa y esta dura hasta diez días, en su adultez es visible al ojo del hombre, y puede llegar a poner hasta ocho liendres al día la cual corresponde hasta trescientos en toda su existencia la misma que es pegada al pelo hasta dos milímetros de altura desde la base del folículo piloso, esa fórmula que usan las hembras es impermeabilizada y con fuerte adherencia. (Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, 2010, p. 6)

El producto endovenoso es necesario para la ninfa ya que al momento de salir del estado de liendre necesita alimentarse, de modo que al segundo muere, esta es la causa principal por la que debe de beber el producto hemático, caso contrario padecerán de inmediato. La paridad de los piojos hembras es escandalosamente exagerada, si no se hace ajustes para evitar la propagación en masa, será difícil erradicarlos. Con solo una semana se vuelven adultos y empieza el ciclo vicioso de la reproducción que por cada insecto desarrollado en su totalidad ponen hasta 10 liendres al día.

2.2.5 Mecanismo de transmisión de la pediculosis capitis

La primera causa para que se cruce un piojo de un infestado a un sano es el contacto directo de cabeza a cabeza, si el pelo del piojoso está limpio este insecto no tiene la necesidad de buscar un nuevo huésped, dado que tiene un ambiente saludable para alimentarse y reproducirse, pero esto no es seguro, cuando exista la oportunidad este insecto colonizará a un nuevo huésped al entrar en contacto con un pelo, por medio de sus garras y no por el estereotipo social que saltan y vuelan. (López, 2013, p. 19)

Los mecanismos que pueden afectar a las personas es por el uso indiscriminado de peines de un individuo a otra (un solo peine para toda la familia), prestar gorras a un sujeto piojoso, juntar las cabezas con otros que tengan estos insectos, y para variar favorece tener el pelo largo porque hace de escalera para que se transporte el parásito de una huésped a otra, gracias a su estructura anatómica.

Las destrezas que tienen los piojos para trasladarse de una cabeza a otra es impresionante, sus garras se aferran al folículo piloso y se mueven rápido para infestar a un nuevo individuo. Si en el caso que esté un solo insecto sin pareja no se eventualizará una colonia, dado que este no es facultativo para una reproducción asexual y morirá sin haber molestias, más allá que una simple picazón esporádica. Pero si el caso da a que un piojo del sexo femenino esté fecundada es más que suficiente para que ocurra una población de parásitos. (López, 2013, p. 19).

La anatomía de estos parásitos es espectacular para escalar o trepar por los folículos pilosos de las cabezas de las personas que son afectadas por estos insectos, se necesita solo un piojo fecundado para provocar una población no deseada que provocarán molestias a lo largo de la existencia de estos seres biológicos.

2.2.6 ¿A quién afecta la pediculosis?

Los piojos pueden colonizar a cualquier ser humano sin importar la edad, sociedad o condición económica, pero la población a la que mayormente afecta es a la edad escolar y a los púber, así mismo se evidenció que las niñas son más susceptibles que los varones, dado a la longitud de su pelo, y al desinterés por los hábitos de higiene personal, dado que no les importa quien estese sucio o limpio, ellos de igual manera se pegan entre sí mismo, este se convierte en la predominancia de la

transmisión, y sin olvidar que los objetos de uso diario como la peinilla o las gorras pueden actuar como conductores para favorecer la contaminación colectiva. (López, 2013, p. 22)

Como se ha hablado con anterioridad, la pediculosis capitis afecta a toda la población sin excepciones, pero la que más está en riesgo es la población infantil y la adolescencia, ya que a esta edad poco les interesa su aspecto físico. Mientras avancen los años el comportamiento de los individuos va a cambiar y desaparecerá la presencia de estos insectos.

2.2.7 Enfermedades que causan los piojos

Un eccema en la piel o una irritación cutánea son signos en el cual el rascado va a conducirse, el tegumento se va a tornar de color rojo pálido, el prurito puede direccionar a inflamarla, así mismo la Pediculidae es considerada como un problema que se adjunta a la aparición de piojos, acompañado de pápulas que se localizan en el área del pecho hasta por debajo del mentón, estas pueden llegar a medir hasta tres milímetros y su erradicación va de la mano con la de estos insectos, pero cabe mencionar que de cada diez piojos solo en dos personas se han encontrado esta afectación. (Comité Nacional de Dermatología Pediátrica, 2011, p. 2)

El eccema en un signo común en los niños cuando tienen piojos acompañado de la inflamación tegumentaria esto es debido a la picadura del insecto, pero es bueno saber que el piojo no produce la infección, quien lo hace son las bacterias que se encuentran en el mismo cuero cabelludo que está sucio, se pueden presentar burbujas de agua por efecto del agente bacteriano.

Los rascados intensos pueden ocasionar las famosas excoriaciones, este síntoma es ligado al prurito o picazón en el cuero cabelludo, cuando este se intensifica se pierde la primera capa de la piel, dejando susceptible esa área, se ha evidenciado en varios pacientes que han llegado a hacer alergias a la picadura del piojo, ganando un aumento en el rascado y promoviéndose desde el cuero cabelludo hasta el pecho del afectado. (Comité Nacional de Dermatología Pediátrica, 2011, p. 2)

Las excoriaciones pueden suceder cuando el prurito es intenso, esta picazón ocurre cuando hay demasiados piojos en la cabeza de una persona, por tal hecho el individuo va a rascarse sin medir lo que pueda provocar, al refregarse la cabeza con las uñas de los dedos va a eliminar la epidermis del cuero cabelludo provocando malestares como posibles infecciones o simple dolor.

La infección del cuero cabelludo son inducidas por el prurito y las excoriaciones, estas facilitan el ingreso de agentes patógenos dado que se convierten en áreas susceptibles por estreptococo y estafilococo, como ya se sabe que los niños no manejan la salubridad en calidad de unidad o personal, ellos manipulan áreas de su cuerpo con irresponsabilidad, entre esas áreas podemos citar al ano, en este lugar encontraremos agentes bacterianos como el Enterobacter o la Escherichia coli que se albergan fácilmente entre las uñas de los dedos y que pueden exacerbar el estado excoriado de la cabeza, también se debe de nombrar a las heces de los piojos, dado que ahí también se han encontrado estas bacterias, esta acción ayuda a que se eventualice la miasis. (Comité Nacional de Dermatología Pediátrica, 2011)

Las infecciones son provocadas por el rascado en el cuero cabelludo, esto le da paso a las bacterias para que puedan poblar las áreas susceptibles y promover acciones inflamatorias, la pus que provocan estas faenas más el hacinamiento del cabello van a forjar una costra con olor, generando molestias consigo mismo y con las personas que están en su alrededor.

Se han evidenciado muchos eventos adversos que tienen que ver con el pelo, cuando a un sujeto le ha caído piojos lo primero que la gente piensa es aplicar algún agente químico que mate a estos insectos pero esto puede parecer inofensivo, pero en realidad afecta en la fisiología del cabello, así mismo con las peinillas liendreras, el uso excesivo puede provocar malestar en daño en la base del folículo piloso dado que se lo hala a cada rato con una fuerza considerada, esta acción a largo plazo promueve a la alopecia parcial o a su vez a su totalidad. (Comité Nacional de Dermatología Pediátrica, 2011)

Se conoce que si se abusa del cabello con agentes químicos, este va a degenerarse de modo que va a perder grosor, color y firmeza de igual manera el uso excesivo de los peines finos que son utilizados para escarmenar la cabeza van lastimando la estructura anatómica del filamento capilar provocando un desprendimiento inintencionado del folículo piloso, lo que va a promover una ligera calvicie en la zona donde más se ha empleado esta técnica no invasiva.

2.2.8 Cómo detectar la infestación por piojos

¿Cómo se puede reconocer a un niño que tiene piojo? de ante mano se debe de tener conocimiento sobre el primer síntoma en la infestación por pediculosis capitis, primero el piojo va a perforar el cuero cabelludo, esto va a promover un estímulo en las células del sujeto, esto va hacer que inicie

una secuencia de rascado sobre el área de asunto, el individuo lo puede manifestar o los que están a su lado se pueden dar cuenta de lo sucedido. Donde nos podemos dar cuenta que están estos insectos, las zonas más suscitadas son las que están atrás de la cabeza, como la nuca y por detrás de las orejas, esto se debe a la fotosensibilidad que ellos padecen, pero el picor no es el diagnóstico definitivo para calificar al hombre como piojoso, para esto se debe de visualizar directamente a estos parásitos en cualquier de sus estados biológicos. (López et al, 2014)

Es evidente que en la sociedad si un niño se rasca la cabeza es porque tiene piojo, en algunos casos no puede ser así ya que el cuero cabelludo puede afectarse de cualquier otra enfermedad y promover a la picazón, estas pueden ser provocadas por un hongo y suciedad que estese inflamando al tegumento de la cabeza, el diagnóstico de pediculosis capitis que se puede dar es cuando se encuentran piojos vivos y liendres que estén aferradas en los folículos pilosos.

Se debe de identificar muy bien cuál es la persona que está infestada por pediculosis capitis, dado que este diagnóstico solo se lo puede dirigir a los individuos que se les encuentren piojos vivos o a su vez liendres, pero hay que diferenciar si hay una colonización activa o inactiva, ya que si el huevo del pedículo está por encima de dos centímetros sobre el cuero cabelludo, este es signo de que está vacío y no hay agentes parasitarios que pueden alcanzar su segunda fase biológica. (López, 2013, p. 27)

La observación de piojos o liendres obviamente va a dar el diagnóstico de que esa persona está infestada por estos insectos, se pueden encontrar liendres vacías, estos hallazgos indicarán que hay un antecedente y que hay que empezar a actuar de inmediato en el tratamiento no farmacológico, para no provocar molestias ni daños tisulares e incluso la absorción de químicos.

Para diagnosticar con facilidad no es necesario encontrar a un piojo adulto, dado que estos se mueven rápido cuando sienten que se está estimulando el cabello o son exhibidos a la luz natural o artificial esto es por fotosensibilidad, tan solo con encontrar liendres se puede direccionar a un determinado evento calificativo, el número de los pedículos adultos no es el mismo con las ninfas, y mucho menos con las liendres, estas últimas predominan en gran cantidad a comparación con las otras dos ya mencionadas. (López, 2013, p. 27)

Según esta cita nos dice que la luz es molesta para los piojos, por ello se esconden y son difíciles de detectar, el diagnóstico se puede designar a una persona por la presencia de liendres

que están a ferradas en el folículo piloso, mientras el insecto sea más pequeño es mucho más difícil de detectarlo ya que por su tamaño y el filamento capilar obstaculiza su presencia.

¿Cómo detectar la infestación por piojos?



Foto tomado por: Mauricio Palma Carrasco (2015). Milagro. Ecuador.

2.2.9 Control de contaminación del piojo

Los piojos pueden causar mucho daño a la persona, desde un simple rascado, hasta una grave infección que puede inducir a la mortalidad, ¿cómo se controla la contaminación por piojos? esta es una pregunta que muchos o todos los padres de familia se hacen o se la realizan a otras personas, podemos citar que el mejor método para contrarrestar la infestación por pediculosis es la prevención, dado que con esta acción se evita el contacto con algún agente químico y se puede prevenir alguna reacción adversa. (López, 2013, p. 29)

En el avistamiento de los piojos no es necesario tener el cabello sucio, ya que lo limpio es mejor habitud para este parásito, la cabeza sucia es una molestia porque al momento de escalar y de aferrar sus liendres se le va a dificultar. El tratamiento no farmacológico es muy bueno ya que no daña la integridad de la cabeza, y la revisión a diario es aún mejor porque no se está utilizando ni una liendrera que pueda dañar la salud del filamento capilar.

La mejor acción en contra de los piojos es la profilaxis, dado que si se revisan las cabezas a diario de los niños en edad escolar esto ayudará a mantener al margen las colonizaciones por piojos, el escarmenado con liendreras es muy efectivo, pero tampoco se debe abusar de su acción puesto que esta puede causar alopecia. Las costumbres antiguísimas caseras son referencias muy buenas, entre ellas existe el hurgar el cuero cabelludo para encontrar algún pedículo en cualquier de sus estados biológicos, pero desgraciadamente estas costumbres se han perdido, esto se debe gracias a la existencia o aparición de productos químicos que tienen como finalidad la muerte de este insecto, estos avances científicos indirectamente hacen que a la población se vuelva vaga y por ende va a perder el hábito manual de extracción mecánica de este parásito. (López, 2013, p. 29)

Es común que en la sociedad se vayan perdiendo las costumbres que hacen buen efecto en la sociedad y una de ellas era la revisión periódica que evitaba que la infestación se prolongue y provoque molestias en el afectado, estas prácticas de antaño eran muy buenas ya que se detectaba con tiempo la presencia del parásito y así mantener al niño en buen estado de salud.

En la actualidad en todo el mundo se considera que esta patología no está ligada a la falta de la higiene personal, pero si está direccionada a ser una enfermedad, desde la concepción de la colonización de un piojo vivo, sea o no sea estimada un riesgo patológico las personas actuarán con una irrelevancia sobre este tema ya que no le toman importancia, ya que el trabajo diario de los padres de familia, más el estrés de la sociedad coadyuvan a asumir un comportamiento inapropiado en el aseo de sus descendientes. (López, 2013, p. 29)

Como dice esta cita, no es necesario que el niño mantenga una suciedad en su cabeza, ya que el pelo limpio es más atractivo para el piojo, pero aún en la sociedad se estereotipa que el escolar mugroso es el piojoso, cuando en realidad no es así, y las prácticas preventivas si se han perdido por completo, ya no se ven a los padres que hurgan las cabezas de sus hijos para prevenir la infestación de estos parásitos, el descuido es avistado en la actualidad y está contraindicado esa actitud paternal.

2.2.10 Extracción mecánica de liendres, ninfas, y piojo adulto

Este método es empleado para aquellas personas que son alérgicas a los agentes químicos o a los que han logrado desarrollar resistencia al mismo, así mismo se lo emplea en niños menores de dos años

de edad, dado que este químico puede tocar los ojos, boca o nariz del infante y producir una intoxicación no intencionada. Esta causa necesita por lo menos media hora para que sea efectiva la acción, caso contrario no se esperarían los resultados esperados. (Fernández y Giménez, 2011, p. 4)

La extracción manual obviamente es excelente ya que desde que se inició este proceso con el invento de la peinilla, se pudieron extraer liendres y piojos sin utilizar químicos. La utilización de pediculicidas ha afectado a un número relevante de niños, por tal motivo se ha excluido el uso total o parcial de sintéticos formulados.

Los piojos hembras adultas al momento de depositar sus huevos segregan una fórmula quitinosa que es capaz de adherir a la liendre al tallo del folículo piloso con una resistencia similar al compuesto químico de un pegamento, por este motivo si se desea extraer a este parásito en su primera fase no es recomendable el uso de pediculicidas dado que este no va a actuar como una liendreras, este dispositivo tiene como finalidad arrancar a este insecto del tallo del pelo para ser exterminado en su totalidad, se aconseja usarlo como mínimo tres veces por cada siete días y de preferencia que se moje la cabeza así el producto final tendrá mucho éxito. (Fernández y Giménez, 2011, p. 4)

El uso de liendreras es muy bueno ya que desalojan a las liendres del los cabellos, pero el uso excesivo de este dispositivo puede promover a una alopecia en el área donde más se la emplee ya que hala al folículo piloso y de manera indirecta lo va desarticulando del cuero cabelludo, una tectica qe se pueden asociar es la de mojar el toda la cabeza para que el ionsecto se vuelva torpe al momento de trasladarse.



¿Extracción mecánica de liendres. ninfas y piojos?

Foto tomado por: Mauricio Palma Carrasco (2015). Milagro. Ecuador.

2.2.11 Tratamiento con insecticida contra la pediculosis capitis

Cuando se encuentran piojos es recomendable actuar de forma inmediata, ya que así se evitan progresiones. Como se ha hablado anteriormente sobre la revisión de la cabeza del afectado aquí se hablará de la misma idea, dado que en sujetos infestados no existe sintomatología y esto da como consecuencia a un progreso oculto y desapercibido, pero si se encuentra una liendre es recomendable actuar con pediculicidas, en las farmacias existen diferentes nombres comerciales que ayudan a la erradicación del mismo, pero todos deben de tener el principio químico de la piretrinas naturales con butóxido de piperonilo y las que no son naturales, estos agentes actúan sobre el agente causal matando no solo al parásito adulto sino al huevo también. (Fernández y Giménez, 2011, p. 3)

Siempre se ha dicho que la mejor medicina es la prevención, y en este caso es lo mejor que se puede emplear, en las costumbres de antaño se empleaba la revisión a diario de la cabeza de los niños, lo podían hacer sus madres o sus abuelas, pero en la actualidad ya se han olvidado estas prácticas, por tal motivo vemos hoy en día niños y niñas infestado de manera exagerada que son sometidos a emplear el uso de productos medicados que pueden causar resistencia o alergia.

Se debe de considerar consultar a algún médico sobre que producto comprar para matar a los piojos antes de pensar en usarlo, ya que la irresponsabilidad de la misma puede ocasionar efectos adversos que después se estén lamentando, como ya se ha hablado en otras citas sobre los casos no deseados, el que siempre se evita es el de la resistencia al agente químico, ya que se convierte en un malestar muy profundo esta situación. (Fernández y Giménez, 2011, p. 3)

La utilización de pediculicidas de manera indiscriminada causa muchos problemas, en las que el producto puede promover a la resistencia en los piojos, y a las alergias, si el producto se lo emplea correctamente su acción es efectiva, obviamente no es recomendable su uso como primera opción ya que por lo que se ha hablado con anterioridad.

Cuando se ha aplicado el agente químico y a los dos o tres días se encuentra una forma viva de estos parásitos, esto quiere decir que hay una reinfestación por resistencia al químico, independientemente de la fase biológica que tenga este insecto, los pediculicidas en aerosoles o en fórmulas de champú no son los recomendados por el profesional de la salud que conoce del tema, en la primera mencionada se puede citar que las gotas que salen de este medio pueden irritar la mucosa de los ojos y el segundo porque su acción es limitada. (Fernández y Giménez, 2011, p. 3)

Es molesto para el padre de familia cuando su hijo vuelve a tener piojos, es inevitable la reinfestación ya que en las escuelas siempre tiene que haber un piojoso y ese va a infestar a todos los que los rodean con un efecto de traslado de uno a otro de manera en cadena, siendo ineludible la adquisición de estos insectos, ya que el infante no se da cuenta al momento de adquirirlos.

Cuando se va a aplicar algún agente químico en contra de los piojos se debe de leer minuciosamente las indicaciones del farmacéutico, dado que ellos saben el tiempo que este agente químico debe de estar en el pelo del sujeto afectado, caso contrario los resultados no serán los esperados y por ende se habrá hecho resistencia inconscientemente, haciendo énfasis en la contraindicación del Lindano, ya que actualmente se lo conoce por sus perjuicios de toxicidad. (Fernández y Giménez, 2011, p. 3)

Es relevante hacer caso a los anuncios de en las etiquetas de los pediculicidas en el tiempo que el producto ha recomendado ya que este medicamento ha sido sometido a pruebas y se conoce acción, si se lo emplea sin precaución y sin respetar las condiciones que el fármaco indica el efecto será no deseado ya que al no cumplirse el tiempo indicado este puede hacerse resistente debido a que el pedículo evoluciona fisiológicamente como respuesta de auxilio, y en un segundo encuentro con el mismo químico las células del piojo no captaran la acción de producto.

La permetrina al uno por ciento la sintética y la natural tiene efectos sobre los piojos adultos paralizándolos o actuando en el sistema nervioso central, pero desgraciadamente en las liendres no hace efecto alguno dado que la membrana que lo cubre lo protege de este agente químico, este producto se lo está utilizando desde hace más de 26 años atrás desde la actualidad, ya que es el único recomendado por la Organización mundial en Administración de Alimentos y Drogas, el piretroide en su presentación de loción al uno por ciento es aceptada y publicada como bajo en su toxicidad por la Organización Mundial en Salud, así como se ha hablado del champú, en esta presentación no se puede cometer el error de administrar el producto con el cabello húmedo y sucio, al contrario este debe de estar limpio y seco para su buena efectividad y dejarlo actuar por un promedio de tiempo de diez minutos como base de tiempo y después de haber seguido todo los pasos de debe de lavar el pelo con cualquier tipo de champú y posteriormente escarmentar con alguna liendreras para desalojar

a los agentes parasitarios muertos en cualquiera de sus tres fases biológicas. (Fernández y Giménez, 2011, p. 3)

La acción de este fármaco es muy bueno ya que se habla que afecta el sistema nervioso central siendo así un potente químico que va a paralizar la acción de estos insectos, es bueno saber que el piretroide es el que está recomendado por la FDA y la OMS esto es gracia a que se han sometido a prueba y se haya comprobado que sus efectividad es muy buena y su toxicidad es irrelevante.

El malatión al cinco por ciento tiene un efecto pobre en las liendres pero efectivo en los piojos adultos, tiene como efecto atacar el sistema nervioso central dejándolo paralizado y posteriormente que muera por asfixia, no está recomendado como primera opción dado que su toxicidad es muy elevada y se lo estima como segunda opción, en su modo de empleo se lo utiliza con el cabello seco y limpio y según el comerciante o farmacéutico estima que su acción debe de tener un lapso prolongado por doce horas como mínimo y máximo si se espera tener buenos resultado y se debe de lavar al cabeza con agua sin dar masajes porque se puede absorber y dar reacciones adversas y como parte final se debe de pasar un peine fino para extraer a los insectos muertos. (Fernández y Giménez, 2011, p. 3)

Al parecer este producto es mejor que el anterior, pero de igualmanera nos dice que no hace efecto en las liendres, será por la membrana que lo rodea que pueda ser impermeable y no se absorbe el químico, también nos dice que hay que reutilizarlo a los 7 días para terminar con todos los piojos posibles ya que en ese periodo aparecerán las ninfas y se posesionaran de nuevo y reinfestarían al sujeto.

2.2.12 Tratamiento con medicación vía oral contra los piojos de la cabeza

Cuando el piojo ha adquirido resistencia por el uso indiscriminado de agentes químicos en la cabeza se debe de emplear de manera sistémica, dado que no es posible erradicarlos de la manera convencional, para esto se debe de administrar medicación vía oral, la que se recomienda el la ivermectina, ya que esta actúa en el sistema nervioso del piojo paralizándolo y matándolo. (Fernández y Giménez, 2011, p. 4)

Como todo en la vida evoluciona, los piojos también lo hicieron, pero estos desarrollaron habilidades de autosobrevivencia esto se debe al uso indiscriminado de pediculicidas, por este motivo la Industria Farmacológica también ha desarrollado formulados para la toma oral, ya

que los manufacturados capilares no hacen efecto, y se deben de tratar a estos parásitos por otro medio ya que la convencional o es efectiva.

Este medicamento se lo ha sometido a pruebas y se ha encontrado resultados agradables y factibles al tratamiento de erradicación de piojos, su toxicidad no es alarmante y ni dañina esto lo convierte en un producto favorable y de confianza, dado que en los niños que se usaron respondieron muy bien al uso de este fármaco. (Fernández y Giménez, 2011, p. 4)

Como todos los fármacos, este no se libra de presentar reacciones adversas, ya se ha comprobado mediante las pruebas que tienen que regirse todos los fármacos para el uso de los seres humanos. Lo bueno que tiene esta medicación es que no hay que estar pendiente de la dosificación como es en los pediculicidas tópicos, ya que uso es oral y su seguridad tiene un nivel muy bueno para el consumo.

2.2.13 Control de fómites en la prevención de reinfestación de piojos

El Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de los Estados Unidos, recomienda.

Recomendaciones para tratar las prendas que están infestadas por piojos, en primer lugar si se encuentra alguna prenda de vestir con estos agentes parasitario se debe de lavar con agua caliente a esta debe estar muy caliente que sea capaz de matarlos, otra manera de erradicarlos seria el planchado, dado que esta acción los que maría de inmediato, otra manera de actuar es la de enfundar la ropa por más de 15 días así morirán por falta de alimentos. (Fernández y Giménez, 2011, p. 5)

Las recomendaciones que dan son esencialmente buenas, si señalamos los puntos de mejor apreciación como de la muerte por desnutrición severa o la muerte por las quemaduras que van a sufrir al ser sometidos a las grandes temperaturas por el agua o por la plancha, y la prevención de la utilización de objetos en su cabeza que con antecedentes han utilizados otras personas.

2.2.14 Enfermedades que causan los piojos que parasitan al humano

(Comité Nacional de Dermatología Pediátrica, 2011): “La primera enfermedad que se presenta en los infestados es la irritación de la piel, producto de la picadura del piojo, esta afección es

producto de bacterias que invaden el área mordida, se acompaña de dolor y picazón”, (pág. 2). Cuando una persona tiene piojo no es esencialmente decir que estos insecto sean exclusivamente de la edad infantil, ya que pueden ser parasitados en cualquier etapa de la vida y sin necesidad de ser o no adinerado, las afecciones que producen estos parásitos son los mismos en todos los huéspedes, ya que en todo tegumento siempre habrá bacterias y sensibilidad.

Comité Nacional de Dermatología Pediátrica (2011) afirma:

Cuando se inicia la infestación por pediculosis capitis, se estima que aparecerán las reacciones tegumentarias producidas por este insecto, entre ellas podemos estimar las pápulas en el cuello y en el pecho que no son focalizadas, estas afecciones llegan a medir hasta tres milímetros y así mismo como aparecen con la presencia de este parásito, así mismo desaparecen con la erradicación del mismo, y se han evidenciado que solo de cada diez personas piojosas, solo dos han ostentado estas reacciones adversas. (pág. 2)

Las pápulas son producto de las mordeduras de los piojos, ya que estas dan lugar a irritaciones y se inician los procesos alérgicos, esto sucede solo cuando la persona es parasitada por este insecto, una vez que ya no tengan estos insectos todo volverá a la normalidad.

La picazón o el prurito, este síntoma se lo encuentra muy común con la llegada de la infestación de los piojos, cuando se presenta esta reacción en el cuero cabelludo de los usuarios afectados, ellos comienzan a rascarse la cabeza por causa de la comezón, esta acción es para cortar el proceso anterior ya mencionado por el mismo insecto, dado a estas ejercicios prolongados y durante muchos días se llega a una excoriación esta es una afección que puede perjudicar la salud del paciente dejando cicatrices que estigmatizan la presencia de aquellos agentes parasitarios. (Comité Nacional de Dermatología Pediátrica, 2011, p. 2)

Las excoriaciones son muchas veces inevitables en los infantes, esto se debe al rascado intenso con las uñas de las manos, esto se da por el descocimiento en los niños y en los padres. Este efecto produce una cicatrización acompañadas de manchas hipopigmentadas, esto se vuelve un estigma de niñez por la simple ignorancia.

Cuando se produce una excoriación por rascado intenso y sin medir las consecuencias que esta puede causar se van a desencadenar afecciones que pueden dejar puertas abiertas para el ingreso de agentes infecciosos, estas bacterias pueden llegar a causar enfermedades adjuntas a la pediculosis capitis, las heridas abiertas autoproducidas por la picazón del piojo más la presencia de una agente bacteriano, más la presencia de agentes inmunitarios, todo esto va a crear la producción de costras con olores fétidos que son característicos de la misma. (Comité Nacional de Dermatología Pediátrica, 2011, p. 2)

Cuando hablamos de una sobreinfección, estamos refiriéndonos a la acción de las bacterias sobre un tejido escoriado, esto sucede siempre y cuando el sujeto se autolastime la epidermis del tegumento, en este caso, es la cabeza infestada por piojos, estos insectos promoverán a que se formen las costras acompañadas de los cabellos esto dará como resultado final un olor desagradable y molesto.

Cuando se diagnostica a una persona con piojos, lo primero que se viene a la cabeza es la aplicación de agentes químicos para matar a estos agentes parasitarios, y en otros casos se emplean la utilización de peines especiales para las liendres y adultos. El uso excesivo de este medio para escarmenar puede afectar la raíz del folículo piloso ya que al momento de utilizarlo esté sujeta al pelo y realiza una fuerza, esta acción va a promover al desprendimiento del cabello, de igual manera si hablamos de los champú para matar a estos insectos, el efecto tóxico de este agente causa daño fisiológico y anatómico de este, dado que para matar a su específico, también va dañando al que se le interponga en su camino, esto incluye principalmente al folículo piloso. (Comité Nacional de Dermatología Pediátrica, 2011, p. 2)

El uso discriminado de agentes químicos, siempre van a dañar la integridad de todo ser vivo, en este caso del cabello de los infestados por piojos, el filamento capilar es susceptible a maltratos agresivos por estos productos sintéticos, que puedan a llegar a matar al folículo piloso, de igual manera las peinillas que se usan para arrastrar a las liendres, van a maltratar el tallo piloso y a forjar su salida, de esta manera se iniciará la alopecia parcial.

2.2.15 Prevenir los piojos

Es importante heredar las buenas costumbre de antaño, como el caso de revisar la cabeza de los niños día a día, esto evitará una infestación en masa, si se va a utilizar algún químico contra los piojos se

debe de aplicar únicamente cuando se ha diagnosticado una colonización activa, si se utiliza cualquier agente químico para prevención sin haber estos parásitos sería promover a daños del cuero cabelludo y del cabello, y en ocasiones al haber algún insecto vivo se lo puede conducir a la resistencia que sería peor. (Fernández y Giménez, 2011, p. 5).

La importancia de prevenir es la mejor opción para cualquier padre de familia, ya que se evita la infestación por piojos en los niños y provocando desagrado para quienes lo rodean sin dejar atrás la importancia de lo que pueda pasar con los pruritos de pequeña a gran intensidad que en la ignorancia de los menores se auto-escorían, iniciando una *Patía* como adjunto y exacerbando la simple presencia de estos insectos.

2.2.16 Epidemiología de los pedículos capitis

El número de personas infestadas por piojos es inestable dado que no todos son ingresados en la base estadística de la epidemiología en salud, estos insectos pueden afectar a cualquier persona de cualquier edad, sin importar la raza ni estrato socioeconómico, se estima que la pediculosis capitis tiene incidencia mayor en la edad escolar haciendo énfasis en el sexo femenino con características de liso y mayor de diez centímetros, este problema no tiene fechas de brotes, se puede presentar en cualquier fecha del año, dado que la infestación aparece cuando son expuestos a sujetos piojos. (Fernández y Giménez, 2011, p. 2)

La aparición de piojos en las cabezas de los niños en la edad escolar es casi inevitable, debido al aglutinamiento de estudiantes, tan solo uno que tenga piojo es suficiente para que todos se infesten, este parásito no vuela ni salta, sus garfios son muy buenos para escalar los cabellos de una a otra persona, estos insectos están más atraídos por los filamentos capilares de color oscuro, ya que la luz solar no llega a el cuero cabelludo directamente, lo que no pasa con los de color claros, también les agradan que sean lisos y no zambos por el hecho que este tipo de pelo seas así dificulta la llegada al tallo del folículo piloso.

Como ya se ha hablado en otras ocasiones, la infestación por pediculosis capitis no se relaciona con la falta de higiene, al contrario el cabello bien aseado y liso es perfecto para la empezar a la colonización de piojos, dado que es un lugar accesible y perfecto para el uso de sus garras, pudiendo vivir libremente hasta treinta días y llegando a poner hasta diez huevos en veinte y cuatro horas. (Fernández y Giménez, 2011, p. 2)

La sociedad estigmatiza a los piojos con los niños mugrosos, en la actualidad hay estudios que demuestran que no es así, la pediculosis capitis parasita a cualquier sujeto, no dependerá si tiene o no dinero o si está en edad infantil, es impresionante con la velocidad que se multiplican que tan solo en una semana podemos ver una población exageradamente alarmante.

Cuando se les cae los piojos de la cabeza a un sujeto infestado, este llega a vivir por varias horas y si se lo expone al agua este llega a perecer, gracias a el llenado en su sistema respiratorio y muere por asfixia en treinta minutos, estos parásitos se pueden transmitir de modo directo, si se prestan objetos de uso personal que tengan que ver con la cabeza, como es un peine o una gorra, se estereotipa que los piojos se transmiten porque vuelan o saltan, cuando su anatomía no se los permite, dado a esto queda descartada esta hipótesis. (Fernández y Giménez, 2011, p. 2)

Es evidente que estos parásitos no pueden sobrevivir fuera de su hospedador, debido a que su único alimento es la sangre, estos insectos no pueden emigrar a otro lado del cuerpo que nos sea la cabeza su habitad natural está en el cuero cabelludo, estos mismos no pueden resistir estar más de media hora en el agua, porque morirían de ahogo, su contagio puede ser de manera directa al contacto de cabeza con cabeza o de forma indirecta al prestarse objetos que tocan el cabello, la picadura de estos piojos no van a promover a la inmunización debido que no son bacterias, peros sí pueden volverse resistente a algunos agentes sintéticos usados en su contra.

2.2.17 Datos que hacen relevancia a los piojos que usted debe de saber

A la pediculosis capitis se la estima como parásitos o insectos y estos ocupan el setenta y cinco por ciento referenciado en la masa total de los animales de todo el mundo, se aprecia que existe unas tres mil doscientos cincuenta variedades de estos agentes parasitarios, y de los que afectan a los seres humanos son solo llegan a ser quinientos géneros al cual se los ha nombrado como anoplura. (Gairí et al, 2013, p. 1)

Los piojos son considerados como insectos por su estructura anatómica, en el mundo existen muchas especies, los cuales son considerados como vividores, dado a que se alimentan de otro ser vivo para poder sobrevivir, del total de 3250 familias de parásitos que infestan a los seres vivos, se estima que existe un género de 500 variedades que invaden a los mamíferos.

Al hablar de los piojos, no se debe de estereotipar que solo existe un tipo de este, dado que se evidencian muchas variedades en todo el mundo, entre esos están de los gorilas y los perros, en el ser humano lo parasitan tres géneros que son, el de la cabeza, el del cuerpo y el de los genitales, desde antaño se ha promovido a la creación de agentes químicos para erradicar a estos parásitos, esto ha promovido a desarrollar la resistencia a varios agentes químicos, dado por el uso discriminado de este. (Gairí et al, 2013, p. 1)

La evolución ha llegado incluso a los piojos, dado que solo son tres los específicos que parasitan a los seres humanos, e incluso el uso prolongado desde antaño de productos químicos en contra de los pedículos ha establecido resistencia, desarrollando una fisiología resistente a los ataques sintéticos.

Hay que considerar que el piojo de la cabeza no produce enfermedades, este solo direcciona patías oportunistas, en cambio el del cuerpo y el de los genitales son productores de malestares, si se hace siempre hincapié en el insecto que parasita la cabeza es por el estigma que la sociedad ha predominado, esto se puede ver en las culturas sociales actuales que lo han estereotipado con enfermedades asociadas a este, se debe de recalcar que los que afectan al hombre no molestan a los animales, por alguna razón fisiológica no se alimentan de sangre de animales y mueren a los dos días. (Gairí et al, 2013, p. 1)

Se ha depositado importancia solo en los piojos de la cabeza y no en las otras dos especies más que también parasitan al ser humano, tanto que el piojo de los genitales es capaz de infectar al huésped por su efecto de fómite, llevando agentes contaminantes como virus o bacterias de transmisión sexual, a esta variedad no se le ha dado relevancia ya que el *Pediculus capitis* en la sociedad llama mucho la atención por su grado de infestación masiva.

Si se desea exterminar a los piojos, primero se debe de utilizar la extracción manual en la que consiste un peine fino o llamado liendrera, segundo se debe de mojar el pelo ya que los piojos se vuelven torpes al escalar por el cabello mojado sus garras no se adhieren con facilidad y empiezan a caer con facilidad, los parásitos de sexo femenino ponen sus liendres en la base del cabello con una fórmula adherente y tan duro como el pegamento, ahora ¿por qué los ponen a la base del pelo? esta acción es por el calor del cuero cabelludo para su futura incubación con éxito. (Gairí et al, 2013, p. 1)

Obviamente la anatomía de los piojos está diseñada para escalar sobre los folículos pilosos secos ya que sus garríos no se aferran cuando este está mojado, esto implica que sean susceptibles a caer al cuero cabelludo e incluso morir por la caída al exterior, al tener este problema se dificulta la acción del insecto para adherir la liendre al pelo.

Se puede calcular la infestación por pediculosis capitis en un sujeto infestado por la posición de la liendre, si esta está por encima de los cuatro centímetros es seguro que ya ese huevo está vacío, esto quiere decir que ya han pasado diez días desde su concepción y desde esta fecha se ha infestado. (Gairí et al, 2013, p. 1)

Al terminar la incubación de una liendre esta tendría ya como un máximo de diez días desde que fue adherido al pelo, a este tiempo se le suma el crecimiento del folículo piloso que llega a crecer cuatro centímetros, según estos datos se conoce un tiempo promedio en que un individuo ha sido infestado, y se pueda tomar correcciones sobre este parásito.

Teorías de enfermería

2.2.18 Teoría del autocuidado de Dorotea Oren

Según Oren el hombre está relacionado con el medio en el que se encuentra rodeado, así mismo goza de facultades para pensar, expresarse verbalmente y crear eventos en la que van a gozar de sus beneficios tanto el mismo como los demás, y para tener un holístico estado de salud se debe de emplear el famoso autocuidado. (Rosales y Domínguez, 2012, p. 32)

El autocuidado que se direcciona en esta tesis es para las personas que están infestadas por piojos o que en algún momento lo estuvieron, esta teoría sirve como referencia que al momento de adquirir piojo se traten por sí mismo, esto conlleva a una autoeducación y conllevará a resolver problemas ya que el usuario está educado sobre el pedículo piloso y sus complicaciones que se puedan desarrollar hacia un futuro.

Cuando se habla de cuidarse así mismo, nos referimos al autocuidado, este tiene que ver con las costumbres propias, los valores que se han heredado, así como las de antaño en el escarmenado diario de la cabeza o revisión manual del mismo para descartar algún piojo, esta acción dependerá de una segunda persona que esté pendiente de realizar esta actividad. (Rosales y Domínguez, 2012, p. 32)

Desgraciadamente nosotros los seres humanos no logramos una adecuada autoeducación, ya que esto conlleva a estudiar por sí mismo, este proceso favorecerá a prevenir problemas que los piojos son capaces de desarrollar, la pediculosis capitis afecta a los más jóvenes, entre las edades escolares y en esta etapa de vida no logran tomar conciencia de lo que está pasando y pueda desarrollarse.

Estos autocuidados son muy indispensables, ya que uno mismo debe de proteger su integridad, la necesidad de alimentarse para poder producir proteínas y formar tejidos, como las células de protección inmunitaria, es necesario saber y comprender que tenemos que proteger los órganos vitales ya que si uno de ellos empieza a fallar la homeostasis se va a desequilibrar.

2.2.19 Virginia Henderson

Teoría sobre las necesidades humanas

Sobre la teoría de Virginia Henderson, en lo que habla ella sobre las necesidades, se estiman catorce en su totalidad, estas se han semejado a las escala de Maslow ya que la primera se relaciona con la fisiología, seguido de la ocho y nueve con la seguridad, así mismo con la diez en la que se expresa el propio autoestima, siguiendo el hilo la número once nos dice sobre la relación a la pertenencia y para finalizar se estima que desde el parámetro doce al catorce hace referencia a la autorrealización. (Rosales y Domínguez, 2012, p. 32)

Entre las necesidades básicas de las personas encontramos la autoestima, en la cual el sujeto debe de apreciarse así mismo, ya que mientras menos se estimen al tener piojos más repercutirán las complicaciones que pueden asociarse a la infestación por este insecto.

Se estima que para una óptima sesión de autocuidado se debe de emplear lo siguiente, el intercambio gaseoso efectivo la alimentación adecuada, la ingesta de agua regular, la evacuación de desechos orgánicos, el descanso físico y mental, y la ropa esta debe de ser seleccionada y evitar ser prestada a sujetos ajenos a sus prendas de vestir, ya que pueden contaminarlas con piojos y obviamente ser colonizados en el dueño de la prenda y convertirse en un nuevo hospedador. (Rosales y Domínguez, 2012, p. 32)

El ser humano en su vida desde que nace hasta que llega su fallecimiento, este necesitará de toda ayuda, en las cuales es primordial la comida, esta es fundamental ya que es el combustible

diario, el descanso y el dormir se asocian a una buena conducta, la higiene es un parámetro muy relevante al momento de entrar a un círculo social. Entre las otras parvedades están las de vestir, ya que tal como te ven te tratarán, así está estigmatizada la sociedad.

Las necesidades deben de ser atendidas, dado que si no se las complacen pueden promoverse a exacerbaciones que después se van a lamentar, como en la prevención de infestación por piojos, todas las parvedades deben de ser atendidas por personas que tienen conocimiento sobre la acción que va a tomar, para tener un margen de error mínimo. (Rosales y Domínguez, 2012, p. 32)

El no poder lograr una meta provoca enfermedades emocionales como la depresión, la necesidad de ser o poder ser alguien, y no lograrlo se convierte en un problema, la preocupación es una complicación que es inevitable poseerla ya que esta aparece cuando uno está en lo incierto de algo, estos casos pueden desordenar los sentimientos de cualquier sujeto, e incorporarlo en un cuadro depresivo.

2.2.20 Cuidados de enfermería

Cuando se habla de cuidados de enfermería se está englobando todo, desde la concepción de la profesión, en este caso se hace referencia al cuidado de un infestado por piojos, se reconoce que la persona cuando está enfermo con pediculosis capitis no es autosuficiente para eliminar a estos insectos, este debe de estar acompañado de alguien que ostente conocimiento sobre el problema y ente caso el personal profesional de enfermería es el más idóneo dado que este se instruyó en cuidados y convalecencia, caso contrario puede perjudicar al sujeto envés de ayudarlo. (Rosales y Domínguez, 2012, p. 32)

Los cuidados de enfermería siempre han sido necesarios en el ámbito hospitalario comercial y público, el colaborar a otras personas con deficiencias de movilidad es muy propio de esta carrera desde antaño, para esto hay que tener un entrenamiento previo, para evitar hacer daño, cuando lo idea original es la de favorecer a la convalecencia del que está enfermo.

2.2.21 Realización de planes de atención de enfermería en base a la infestación por pediculosis.

Plan de cuidado # 1

- *Diagnóstico de enfermería: Falta de instrucción académica relacionado con la etiología de los insectos parasitarios de la cabeza (piojos) posteriormente es evidenciado por la ostentación de estos insectos.*
- *Objetivo: Conseguir que los sujetos en edad escolar y sus representantes obtengan instrucción académica sobre los piojos de la cabeza.*
 - *Intervención de enfermería:*
 - *Producir motivaciones en la charla sobre el piojo.*
 - *Causar que los representantes de cada infante a asistir a las charlas en educación profilácticas sobre los piojos.*
 - *Organizar el trabajo que se va a manifestar con palabras sencillas para que lleguen al receptor.*
 - *La charla se debe de dar en plenas horas de trabajo.*
 - *Aprobación de los padres de familia sobre de la instrucción académica que se les ha dado.*

Adaptado por: Mauricio Palma Carrasco

Consultado en: (NANDA, 2009), (NOC, 2009), (NIC, 2009), (Rosales y Domínguez, 2012, p. 32)

Plan de cuidados # 2.

- *Diagnóstico de Enfermería: Perturbación del retrato físico Relacionado con la aspecto desagrada de la pediculosis capitis en los alumnos y Evidenciado con síntomas de los pedículos.*

- *Objetivo: Lograr que los niños manejen una buena imagen corporal al aplicar las medidas preventivas para evitar la reincidencia de pediculosis capitis.*
 - *Intervenciones de Enfermería:*
 - *Incentivar a padres y niños para mejorar la imagen de los niños teniendo un buen aseo personal e inducir a la revisión periódica de la cabeza.*
 - *Indicarles que el baño diario es bueno para la apariencia y salud personal.*
 - *Logar que los padres dediquen un tiempo en el aseo de cada niño.*
 - *Recomendar a los padres de cada niño a peinar y recoger el cabello de su hijo para evitar infestación por pediculosis.*

Adaptado por: Mauricio Palma Carrasco

Consultado en: (NANDA, 2009), (NOC, 2009), (NIC, 2009), (Rosales y Domínguez, 2012, p. 32)

Plan de cuidados # 3

- *Diagnóstico de Enfermería: Riesgo de lesión cutánea relacionada con el uso inadecuado de químicos o pediculicidas.*
- *Objetivo: Reconocer que el uso indebido de pediculicidas o fármacos pueden ocasionar lesiones o reacciones alérgicas e incluso resistencia en el pedículo.*
 - *Intervenciones de enfermería:*
 - *Recomendar a los padres de familia que el fármaco debe usarse solo por tiempo determinado mientras dure el tratamiento.*
 - *El tiempo de aplicación del producto a utilizar sólo es de 10 a 15 minutos porque puede causar alergias si se deja mucho tiempo y dependiendo de las indicaciones de la industria farmacéutica.*
 - *Se enseñó a los representantes de cada niño y niña, que no es responsable comprar medicación en contra de los piojos, sin antes consultar al profesional de la salud con conocimientos en este caso, por lo que se puede promover a provocar reacciones adversas.*

Adaptado por: Mauricio Palma Carrasco

Consultado en: (NANDA, 2009), (NOC, 2009), (NIC, 2009), (Rosales y Domínguez, 2012, p. 32)

2.3 MARCO LEGAL

Constitución de la república del Ecuador

Ministerio de justicia, derechos humanos y cultos

Sección segunda

Ambiente sano

“**Art. 14.-** Se ha establecido en el estado al derecho del buen vivir a todos y todas las personas a pasar su estancia de vida en lugares ecológicamente estables” (Ministerio de Justicia, 2014). Por el solo hecho de vivir en un lugar donde la paz exista, la homeostasis está tranquila y no

habrá desorden emocional mucho menos enfermedades causadas por estrés, un lugar ecológico equilibrado es un lugar perfecto para la vida.

Sección tercera

Comunicación e información

Ministerio de Justicia Derechos Humanos y Cultos (2014) refiere: **Art. 16.-** “Se establece que por medio del estado se entrega el derecho constitucional a todas y todos los Ecuatorianos a tener el derecho a la libre comunicación en todas sus formas y en cualquier ámbito social” (p. 25). Todos deseamos ser informados de lo que acontece día a día, las noticias que sean claras con un lenguaje que se pueda comprender, el estar al tanto con lo que pasa ayudará a poner al margen los errores, ya que tener conocimiento de ciertos temas favorecen al desarrollo de la sociedad, la familia, y en lo personal.

Ministerio de Justicia Derechos Humanos y Cultos (2014) refiere: **Art. 18.-** “Se decreta en el estado Ecuatoriano al derecho a la gestión e intercambio de información en forma precisa y segura en todas sus formas sin presenciar la censura” (p. 26). Es necesario compartir y buscar información ya que si se es egoísta en las noticias, pueda que sean así mismo el resto de personas que uno le negó conocer el dato, mientras mayormente sea difundido el testimonio mejor será para la comunidad.

Sección quinta

Educación

Ministerio de Justicia Derechos Humanos y Cultos (2014) refiere: **Art. 27.-** “El derecho a la educación académica deberá estar direccionada en todos sus estados, en la deberá ser obligación independientemente de la cultura, ya que esta debe ser igualitaria sin discriminación en cualquier aspecto” (p. 27). La educación es la mejor arma para defenderse en esta sociedad, ya que a mayor estudio mayor será el respaldo, es un derecho poder estudiar sin ser discriminado por su raza, sexo, orientación sexual o edad, todos los Ecuatorianos tenemos la necesidad de crecer en el ámbito que deseamos sin interponerse la etnia cultural.

Sección séptima

Salud

Ministerio de Justicia Derechos Humanos y Cultos (2014) refiere:

Art. 32.- “El gobierno Ecuatoriano otorga como derecho constitucional a la salud integral en todos sus aspectos posibles, como la libertad al derecho del agua, a la dieta diaria, a los ejercicios cardiovasculares y a vivir en ambientes sanos” (p. 29). El Ecuador garantiza este derecho como una política económica, social, cultural, educativas y de ambiente; y a la entrada libre, oportuna y sin marginación a los programas, a las acciones y los servicios como; la promoción y la atención completa de la salud, la salud sexual y la salud reproductiva.

Sección quinta

Niñas, niños y adolescentes

Ministerio de Justicia Derechos Humanos y Cultos (2014) refiere:

Art 46.- El estado otorgará el derecho a los menores de edad a una atención médica en la que se garantice la dieta adecuada a cada edad, la instrucción académica y el control sanitario a diario, así mismo si llegase a padecer de alguna enfermedad catastrófica. (p. 35)

La nutrición es la base de la salud, ya que en esta se apoya todo el orgánico funcional para crear tejidos, entre ellas podemos mencionar las células de la inmunidad, el tejido óseo para producir glóbulos rojos, la educación también es la base de la salud, porque un sujeto bien informado sobre las enfermedades sabrá determinar lo que le puede hacer daño, a todo esto se debe de emplear el cuidado a una persona susceptible o el mismo autocuidado.

Título VII

RÉGIMEN DEL BUEN VIVIR

Capítulo primero

Inclusión y Equidad

Sección segunda

Salud

Ministerio de Justicia Derechos Humanos y Cultos (2014) refiere:

Art. 359.- Se establece que para cubrir con las demandas y requerimientos en salud se emplearán a las instituciones u hospitales, acciones políticas programas de información en todas sus ramas posibles y a los servidores públicos profesionales en salud humana, todo esto promoverá a la profilaxis, convalecencia y rehabilitación física. (p. 165)

El derecho a la salud está designada para todas las personas del Ecuador, esta va a garantizar que se pueda prevenir la enfermedad y curarla si es que ya se está grave, así mismo el Gobierno ayudará a la rehabilitación de aquellos sujetos que han quedado sin movilidad de una o varias partes de cuerpo.

Ministerio de Justicia Derechos Humanos y Cultos (2014) refiere: **Art. 360.-** “El estado Ecuatoriano garantiza la salud preventiva, de recuperación y de atención completa a las personas, familias y a la comunidad, de igualmanera se arán presente a esta intervención la medicina tradicional o hereditaria” (p. 165). El sistema público de salud pertenecerá a la red del sistema nacional de salud y estará estructurado por un conjunto de entidades gubernamentales, para la seguridad de la sociedad y con otros proveedores que sean parte del Ecuador como empresa pública, y que mantengan vinculaciones jurídicos, operativas y con plenitud.

Ministerio de Justicia Derechos Humanos y Cultos (2014) refiere: “**Art. 363.-** El Ecuador garantizará a todos sus mandantes la salud integral declarando así desde la concepción de la misma, creando políticas sobre la promoción en salud” (p. 166). El estado es el único responsable de la salud colectiva de las y los Ecuatorianos, ya que esta prepara programas de

atención de prevención y rehabilitación de los usuarios que se hacen atender en las instalaciones de cualquier casa de salud de país.

2.4 HIPÓTESIS Y VARIABLES

24.1 Hipótesis General

El grado de conocimiento de los niños, padres de familia y docentes sobre la pediculosis capitis tiene relación con la reinfestación aguda en escolares de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, de la ciudad de Milagro en el Periodo lectivo 2015-2016

2.4.2 Declaración de Variables.

Variable independiente.

- Conocimiento de los padres.
- Conocimiento de los docentes.

Variable dependiente.

- Pediculosis capitis.

2.5 Operacionalización de Variables

Hipótesis	Variables	Dimensión	Indicadores	Ítems
<p>El grado de conocimiento de los padres de familia y docentes sobre la pediculosis capitis tiene relación con la reinfestación aguda en escolares de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, de la ciudad de Milagro en el Periodo lectivo 2015-2016</p>	<p>Pediculosis capitis.</p>	<p>Característica de los piojos que parasita la cabeza humana</p>	<p>Forma anatómica que presentan el pedículo humano capitis.</p>	<p>¿Sabe usted que son los piojos?</p> <p>No sé nada</p> <p>Sé muy poco</p> <p>Sí sé que son</p> <p>¿Si su respuesta fue favorable indique, que es para usted un piojo?</p> <p>Parásito</p> <p>Animal</p> <p>Hongo</p> <p>Bacteria</p>

Hipótesis	Variables	Dimensión	Indicadores	Ítems
<p>El grado de conocimiento de los padres de familia y docentes sobre la pediculosis capitis tiene relación con la reinfestación aguda en escolares de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, de la ciudad de Milagro en el Periodo lectivo 2015-2016</p>	<p>Pediculosis capitis.</p>	<p>Mecanismo de transmisión de la pediculosis capitis</p>	<p>Forma de trasladarse de un piojo que está hospedado en la cabeza de un humano hacia otro para iniciar una nueva colonización.</p>	<p>¿Sabe usted la forma en la que se transmiten los piojos?</p> <p>Definitivamente sí</p> <p>Definitivamente no</p> <p>Sé muy poco</p> <p>¿Si su respuesta fue favorables indique, cómo se transmiten?</p> <p>Por prendas de vestir</p> <p>Por transmisión sexual</p> <p>De cabeza a cabeza</p>

Hipótesis	Variables	Dimensión	Indicadores	Ítems
<p>El grado de conocimiento de los padres de familia y docentes sobre la pediculosis capitis tiene relación con la reinfestación aguda en escolares de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, de la ciudad de Milagro en el Periodo lectivo 2015-2016</p>	<p>Pediculosis capitis.</p>	<p>Alimentación de los piojos.</p>	<p>Referencias relevantes que hacen conciencia sobre la forma de vida de los piojos desde el momento que es una ninfa y necesita alimentarse de carácter urgente.</p>	<p>¿Conoce usted con qué se alimentan los piojos?</p> <p>No sé</p> <p>Sé muy poco</p> <p>Sí sé</p> <p>No estoy seguro/a</p> <p>¿Si su respuesta fue favorables indique, con qué se alimentan?</p> <p>Con sangre</p> <p>Con piel muerta</p> <p>Con bacterias</p> <p>Con hongos</p>

Hipótesis	Variables	Dimensión	Indicadores	Ítems
<p>El grado de conocimiento de los padres de familia y docentes sobre la pediculosis capitis tiene relación con la reinfestación aguda en escolares de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, de la ciudad de Milagro en el Periodo lectivo 2015-2016</p>	<p>Pediculosis capitis.</p>	<p>Ciclo biológico del piojo</p>	<p>Son todas las etapas que deben de pasar los pedículos capitis, como es desde su concepción hasta su fase adulta, así mismo como su reproducción.</p>	<p>¿Usted conoce cómo se reproducen los piojos?</p> <p>Definitivamente sí</p> <p>Definitivamente no</p> <p>No estoy seguro/a</p> <p>Sé muy poco</p> <p>¿Si su respuesta fue favorables indique, cómo se reproducen?</p> <p>De manera sexual</p> <p>De manera asexual</p>

Hipótesis	Variables	Dimensión	Indicadores	Ítems
<p>El grado de conocimiento de los padres de familia y docentes sobre la pediculosis capitis tiene relación con la reinfestación aguda en escolares de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, de la ciudad de Milagro en el Periodo lectivo 2015-2016</p>	<p>Pediculosis capitis.</p>	<p>Diagnostico patológico, basado en la integración e interpretación de los síntomas</p>	<p>Causa producida por la acción de romper el tegumento del cuero cabelludo para iniciar el proceso de la alimentación.</p>	<p>¿Usted conoce el primer síntoma que produce el piojo en la cabeza?</p> <p>Realmente sí</p> <p>Realmente no</p> <p>Conozco muy poco</p> <p>No estoy seguro/a</p> <p>¿Si su respuesta fue favorables indique, cuál es el primer síntoma?</p> <p>Picazón</p> <p>Fiebre</p> <p>Mareo</p> <p>Náuseas</p> <p>Diarrea</p>

Hipótesis	Variables	Dimensión	Indicadores	Ítems
<p>El grado de conocimiento de los padres de familia y docentes sobre la pediculosis capitis tiene relación con la reinfestación aguda en escolares de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, de la ciudad de Milagro en el Periodo lectivo 2015-2016</p>	<p>Pediculosis capitis.</p>	<p>Enfermedades que causan los piojos que parasitan al humano</p>	<p>Producto final por la intervención de un piojo al momento romper el cuero cabelludo, este queda susceptible para infecciones o procesos patológicos.</p>	<p>¿Sabía usted que los piojos afectan en la salud?</p> <p>Realmente sí</p> <p>Realmente no</p> <p>Conozco muy poco No estoy seguro/a</p> <p>¿Si su respuesta fue favorables indique, en qué afecta a la salud?</p> <p>Pérdida del cabello</p> <p>Irritación de la piel</p> <p>Pérdida de peso</p> <p>Dolor de cabeza</p>

Hipótesis	Variables	Dimensión	Indicadores	Ítems
<p>El grado de conocimiento de los padres de familia y docentes sobre la pediculosis capitis tiene relación con la reinfestación aguda en escolares de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, de la ciudad de Milagro en el Periodo lectivo 2015-2016</p>	<p>Pediculosis capitis.</p>	<p>Pediculosis capitis en la sociedad</p>	<p>La sociedad estereotipa a los huéspedes de los piojos y los estigmatiza como personas pobres en economía y que no desarrollan buenas conductas de aseo personal.</p>	<p>¿Usted conoce los perjuicios que pueden ocasionar los piojos?</p> <p>Sí</p> <p>No tengo idea</p> <p>No estoy seguro</p> <p>Si sé algo</p> <p>¿Si su respuesta fue favorables indique, en qué perjudican los piojos?</p> <p>Bullyng</p> <p>Alteración de la conducta</p> <p>Depresión</p>

Hipótesis	Variables	Dimensión	Indicadores	Ítems
<p>El grado de conocimiento de los padres de familia y docentes sobre la pediculosis capitis tiene relación con la reinfestación aguda en escolares de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, de la ciudad de Milagro en el Periodo lectivo 2015-2016</p>	<p>Conocimiento de los padres.</p>	<p>Cómo detectar la infestación por piojos</p>	<p>Alto Medio Bajo</p>	<p>¿Usted Baña a su representado todos los días? Sí Nunca lo/a baño De repente ¿Si su respuesta fue favorables indique, cómo lo baña? Con jabón de baño Con Jabón de ropa Con detergente Con champú</p>

Hipótesis	Variables	Dimensión	Indicadores	Ítems
<p>El grado de conocimiento de los padres de familia y docentes sobre la pediculosis capitis tiene relación con la reinfestación aguda en escolares de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, de la ciudad de Milagro en el Periodo lectivo 2015-2016</p>	<p>Conocimiento de los padres.</p>	<p>Control de contaminación del piojo</p>	<p>Alto Medio Bajo</p>	<p>¿Usted le revisa a su representado la cabeza?</p> <p>Siempre Nunca A menudo Rara vez</p> <p>¿Si su respuesta fue favorables indique, cuantas veces a la semana revisan su cabello?</p> <p>1 ves 2 veces 3 veces 4 veces 5 veces 6 veces 7 veces</p>

Hipótesis	Variables	Dimensión	Indicadores	Ítems
<p>El grado de conocimiento de los padres de familia y docentes sobre la pediculosis capitis tiene relación con la reinfestación aguda en escolares de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, de la ciudad de Milagro en el Periodo lectivo 2015-2016</p>	<p>Conocimiento de los padres.</p>	<p>Extracción mecánica de liendres, ninfas, y piojo adulto</p>	<p>Alto Medio Bajo</p>	<p>¿Si su hijo/a adquiere piojos, usted usa la peinilla?</p> <p>Nunca uso Siempre uso Rara vez uso Uso esporádicamente</p> <p>¿Si su respuesta fue favorables indique, cuantas veces a la semana usa peinilla?</p> <p>1 ves 2 veces 3 veces 4 veces 5 veces 6 veces 7 veces</p>

Hipótesis	Variables	Dimensión	Indicadores	Ítems
<p>El grado de conocimiento de los padres de familia y docentes sobre la pediculosis capitis tiene relación con la reinfestación aguda en escolares de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, de la ciudad de Milagro en el Periodo lectivo 2015-2016.</p>	<p>Conocimiento de los padres.</p>	<p>Tratamiento con insecticida contra la pediculosis capitis</p>	<p>Alto Medio Bajo</p>	<p>¿Usted utiliza champú medicado para erradicar el piojo? Nunca uso Siempre uso Rara vez uso Uso esporádicamente</p> <p>¿Si su respuesta fue favorables indique, cuantas veces a la semana usa champú medicado? 1 ves 2 veces 3 veces 4 veces 5 veces 6 veces 7 veces</p>

Hipótesis	Variables	Dimensión	Indicadores	Ítems
<p>El grado de conocimiento de los padres de familia y docentes sobre la pediculosis capitis tiene relación con la reinfestación aguda en escolares de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, de la ciudad de Milagro en el Periodo lectivo 2015-2016.</p>	<p>Conocimiento de los padres.</p>	<p>Tratamientos nuevos que no son insecticidas, utilizadas en el control de los piojos</p>	<p>Alto Medio Bajo</p>	<p>¿Usted usa remedios hecho en casa para erradicar a los piojos?</p> <p>Nunca uso Siempre uso</p> <p>Rara vez uso</p> <p>Uso esporádicamente</p> <p>¿Si su respuesta fue favorables indique, cuantas veces a la semana le pone ese remedio casero?</p> <p>1 ves 2 veces 3 veces 4 veces 5 veces 6 veces 7 veces</p>

Hipótesis	Variables	Dimensión	Indicadores	Ítems
<p>El grado de conocimiento de los padres de familia y docentes sobre la pediculosis capitis tiene relación con la reinfestación aguda en escolares de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, de la ciudad de Milagro en el Periodo lectivo 2015-2016.</p>	<p>Conocimiento de los docentes</p>	<p>Control de fómites en la prevención de reinfestación de piojos</p>	<p>Alto Medio Bajo</p>	<p>¿Usted le ha revisado alguna vez la cabeza a su estudiante?</p> <p>Siempre Nunca Esporádicamente</p> <p>¿Si su respuesta fue favorables indique, cuantas veces le ha revisado la cabeza?</p> <p>1 ve a la semana 1 veces al mes 2 veces al mes 1 veces cada tres meses 1 veces cada seis meses 2 veces cada seis meses 1 veces al año</p>

Hipótesis	Variables	Dimensión	Indicadores	Ítems
<p>El grado de conocimiento de los padres de familia y docentes sobre la pediculosis capitis tiene relación con la reinfestación aguda en escolares de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, de la ciudad de Milagro en el Periodo lectivo 2015-2016.</p>	<p>Conocimiento de los docentes.</p>	<p>Enfermedades que causan los piojos que parasitan al humano</p>	<p>Alto Medio Bajo</p>	<p>¿Usted ha educado a los padres de familia sobre los piojos de algún alumno infestado?</p> <p>Siempre Nunca A veces No tengo conocimiento sobre los piojos</p> <p>¿Si su respuesta fue favorables indique, cuantas veces ha educado a los padres de familia sobre los piojos?</p> <p>1 ve a la semana 1 veces al mes 2 veces al mes 1 veces cada tres meses 1 veces cada seis meses 2 veces cada seis meses 1 veces al año</p>

Hipótesis	Variables	Dimensión	Indicadores	Ítems
<p>El grado de conocimiento de los padres de familia y docentes sobre la pediculosis capitis tiene relación con la reinfestación aguda en escolares de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, de la ciudad de Milagro en el Periodo lectivo 2015-2016</p>	<p>Conocimiento de los docentes</p>	<p>Prevenir los piojos</p>	<p>Alto Medio Bajo</p>	<p>¿Usted ha compartido alguna charla sobre los piojos a los padres de familia y a sus estudiantes?</p> <p>Siempre Nunca A veces No tengo conocimiento sobre los piojos</p> <p>¿Si su respuesta fue favorables indique, cuantas veces ha compartido alguna charla con los padres de familia y a sus estudiantes?</p> <p>1 ve a la semana 1 veces al mes 2 veces al mes 1 veces cada tres meses 1 veces cada seis meses 2 veces cada seis meses 1 veces al año</p>

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Diseño de investigación

Esta investigación se direcciona a la Pediculosis capitis en los escolares de primer a tercer grado de educación básica de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, en el periodo lectivo 2015-2016. Siendo de alcance cuantitativo porque relaciona la suma de varias partes, como consiguiente el tipo de investigación es no experimental ya que la muestra no será modificada, esto lleva al enlace de carácter transversal, puesto que la información se colectará en un momento determinado, es decir en el tiempo definido de la investigación, y para culminar siendo explicativo porque va a determinar la causa de los fenómenos y descriptivo porque se considera el fenómeno de estudio y sus componentes. Por ende se va a identificar el nivel de conocimiento que ostentan los padres de familia y los docentes, sobre los problemas que pueden ocasionar los piojos de la cabeza en los escolares.

3.2 Población y Muestra

3.2.1 Característica de la población

Para la ejecución de esta tesis se tomó como población a los niños/as de los tres primeros grados de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, mediante la valoración de salud de enfermería en la cabeza dirigida a los estudiantes y el estudio sobre conocimiento a los padres y docentes, nos hemos podido dar cuenta que las autoridades de estas tres instituciones no llevan un protocolo en educación de salud preventiva direcciona a los piojos, lo que va a promover a las incidencias de infestaciones por estos parásitos.

3.2.2 Delimitación de la población

Población.- Se estima laborar con un universo de 448 individuos, ya que se conoce con exactitud la cantidad, esta corresponde al término finito con la que se va a realizar la investigación, por tal motivo no sufrirá modificaciones.

Muestra.- Nuestra muestra consta de los tres primeros cursos, que sería de la escuela Miguel Valverde, Roberto Espíndola, y Adolfo Álvarez, con la muestra de 448 niños que se serán valorados por el investigador.

3.2.3 Tipo de muestra

La muestra en esta tesis es de carácter no probabilística, por la razón que no serán elegidos por tener las mismas posibilidades, sino es debido a que existen causas que se relacionan con las características que el investigar va a demostrar en su hipótesis.

3.2.4 Tamaño de la muestra

En esta tesis se va a laborar con las cantidades que representan los docentes, padres de familia y niños/as de los tres primeros grados.

	Niños	Padres y Madres	Docentes
Miguel Valverde	136	37	6
Roberto Espíndola	148	15	6
Adolfo Álvarez	164	17	6
Tota	448	69	18

Fórmula para la población finita de los niños/as que estudian en el primer, segundo y tercer grado de educación básica.

n: tamaño de la muestra

N: tamaño de la población

p: posibilidad de que ocurra un evento = 0,5

q: posibilidad de que no ocurra un evento = 0,5

E: se considera un error del 0,05

Z: nivel de confianza de 1,96

$$n = \frac{N p q}{\frac{(N - 1) E^2}{Z^2} + p q}$$

$$n = \frac{448 * 0,5 * 0,5}{\frac{(448 - 1) * 0,05^2}{1,96^2} + 0,5 * 0,5}$$

$$n = \frac{112}{\frac{447 * 0,0025}{3,8416} + 0,25}$$

$$n = \frac{112}{\frac{1,1175}{3,8416} + 0,25}$$

$$n = \frac{100,224}{3,8416} + 0,25$$

$n = 26,089 + 0,25$

$n = 26,34$

3.3 Métodos y técnicas

El método empleado en esta tesis es la analítica ya que se va a analizar el fenómeno actual de la investigación, y el sintético porque vamos a sintetizar ese evento llevándolo de lo complejo a lo simple, por ende nos van a llevar de las causas a los efectos y de los principios a las conclusiones.

Se emplea el método empírico de la observación por el motivo de la primera visita informal en la que se encontraron a niños con aseo deficiente y con actividad de prurito, en pleno ejercicio escolar.

Entre las técnicas de investigación se ejecutó la Encuesta y el Checklist.

3.4 Tratamiento estadístico de la información

Entre los métodos que se emplearon para la adquisición de información se exponen el analítico que identificó la causa y llevó a los efectos, el sintético que llevó a este estudio de lo complejo a lo simple y la observación que permitió recoger datos informales desde la concepción de la investigación, mientras que las técnicas se utilizaron fueron la encuesta que por medio de esta se direccionaron hacia los padres y docentes que han facilitado a demostrar o desmentir la hipótesis, así mismo el checklist ayudó en el eslabón de la investigación sobre el porcentaje total de los infestados que fueron todos establecidos en gráficos de columnas.

CAPÍTULO IV

4 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

4.1 Análisis de la situación actual

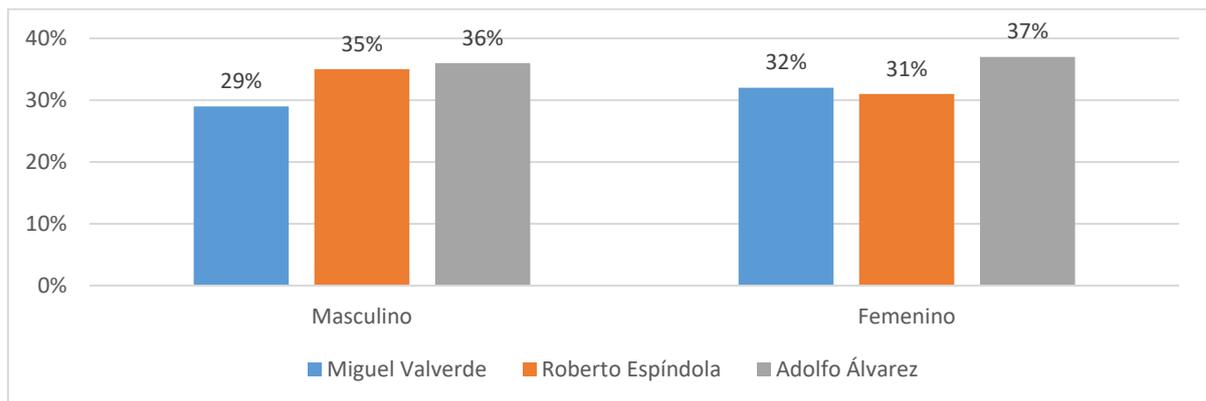
CUADRO 1. Según el género de los niños y niñas que asisten regularmente al primer, segundo y tercer grado, en la escuela Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

	Masculino	Femenino
Miguel Valverde	66 – 29%	70 – 32%
Roberto Espíndola	80 – 35%	68 – 31%
Adolfo Álvarez	83 – 36%	81 – 37%
Total	229 – 100%	219 – 100%

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 1.



ANÁLISIS

Del total de los niños valorados, se pudo establecer que la escuela Adolfo Álvarez predomina en el sexo masculino con el 36% y el sexo femenino con el 37%, concluyendo que existe un mayor número de estudiantes en esta institución de educación primaria.

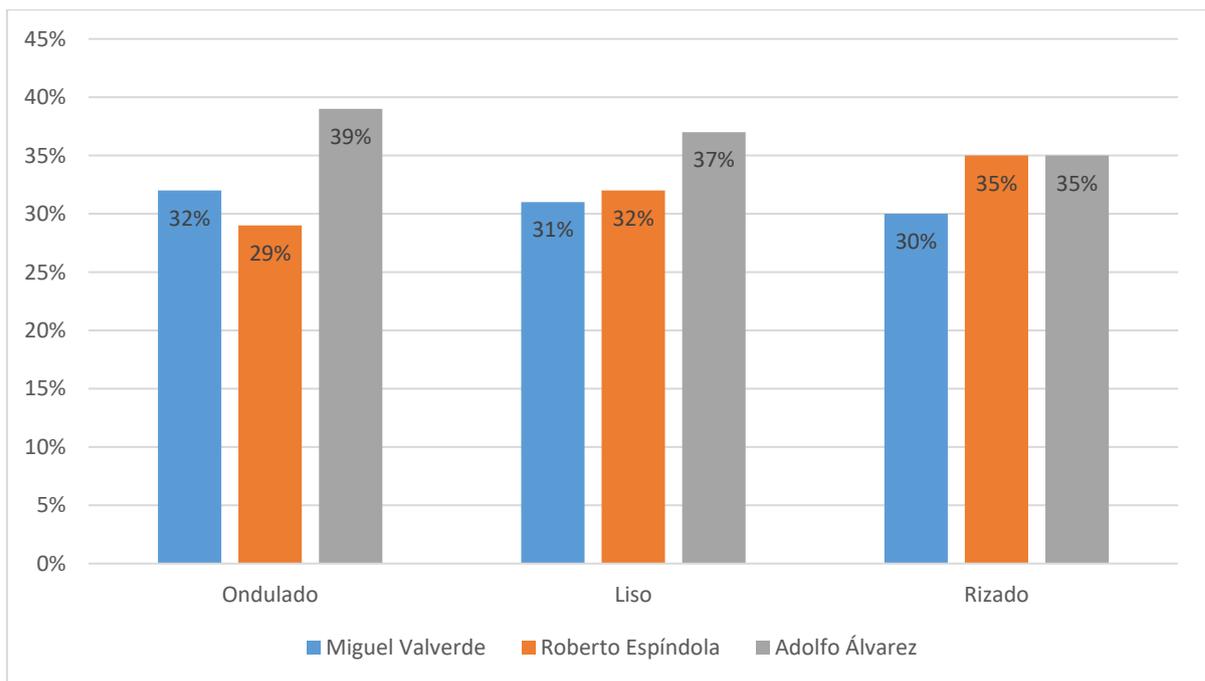
CUADRO 2. Según el tipo de cabello de las niñas que asisten regularmente al primer, segundo y tercer grado, de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

	Ondulado	Liso	Rizado
Miguel Valverde	10 – 32%	53 – 31%	5 – 30%
Roberto Espíndola	9 – 29%	55 – 32%	6 – 35%
Adolfo Álvarez	12 – 39%	63 – 37%	6 – 35%
Total	31 – 100%	171 - 100	17 – 100%

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 2.



ANÁLISIS

Se observa que el cabello ondulado y liso predominó con un 39% en la escuela Adolfo Álvarez, mientras que en cabello rizado se demostró una igual entre las instituciones Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez. Deduciendo que el establecimiento Adolfo Álvarez se estableció en las dos categorías principales del folículo piloso.

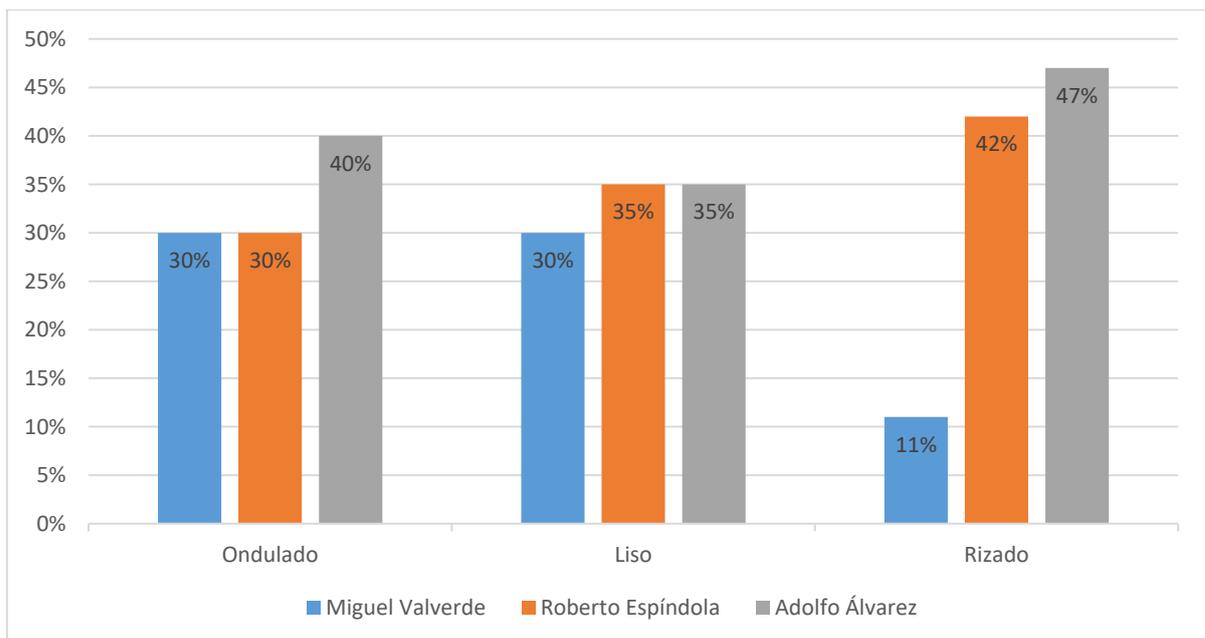
CUADRO 3. Según el tipo de cabello de los niños que asisten regularmente al primer, segundo y tercer grado, de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

	Ondulado	Liso	Rizado
Miguel Valverde	3 – 30%	61 – 30%	2 – 11%
Roberto Espíndola	3 – 30%	69 – 35%	8 – 42%
Adolfo Álvarez	4 – 40%	70 – 35%	9 – 47%
Total	10 – 100%	200 - 100	19 – 100%

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 3.



ANÁLISIS

Se observa en la gráfica que existe una predominación en la escuela Adolfo Álvarez con el 40% en el cabello ondulado y el 47% en el rizado, mientras que existe una igualdad de porcentajes en las Instituciones Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez en el pelo liso con el 35%. Demostrando que el establecimiento Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez se establecen en la categoría del cabello liso, dado que esta contiene el mayor número de estudiantes valorados.

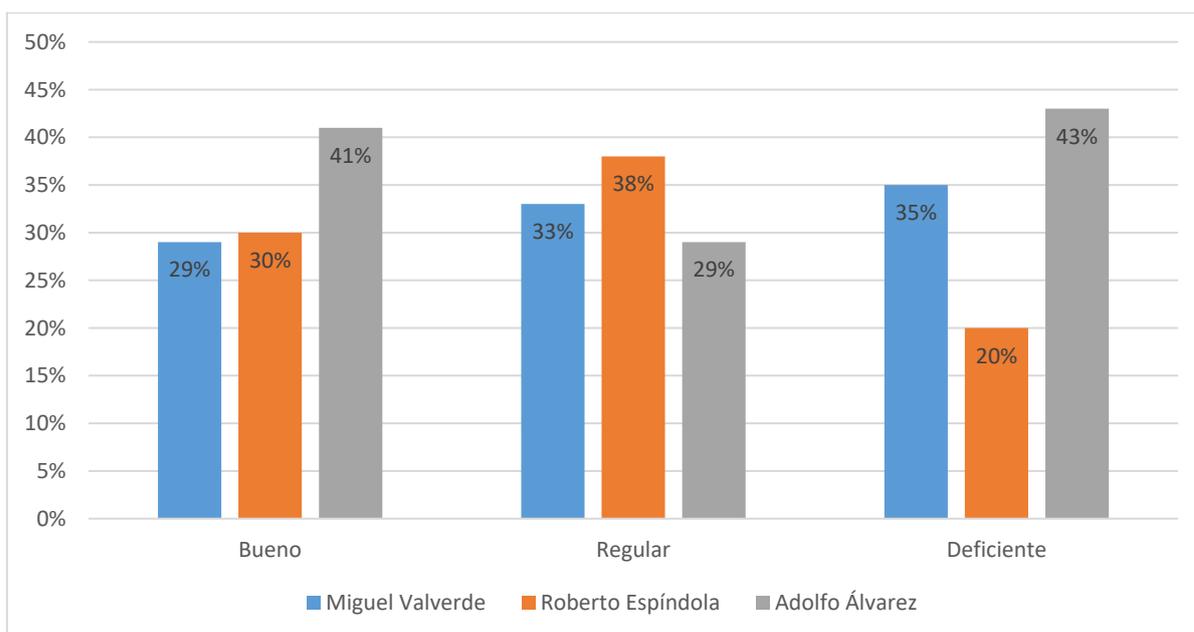
CUADRO 4. Según la higiene de la cabeza de las niñas que asisten regularmente al primer, segundo y tercer grado, de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

	Bueno	Regular	Deficiente
Miguel Valverde	21 – 29%	30 – 33%	19 – 35%
Roberto Espíndola	22 – 30%	35 – 38%	11 – 20%
Adolfo Álvarez	30 – 41%	27 – 29%	24 – 45%
Total	73 – 100%	92 - 100	54 – 100%

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 4.



ANÁLISIS

Según los resultados, en cuanto al nivel de higiene de la cabeza, la escuela Adolfo Álvarez Predomina con en la categoría de bueno con el 41% y en la deficiente con el 43%, mientras que la institución Roberto Espíndola se establece con el 38% en el aseo regular. Se concretó que el establecimiento que ocupa el primer lugar en la categorización más importante para este estudio, que es la de la limpieza deficiente es la Adolfo Álvarez.

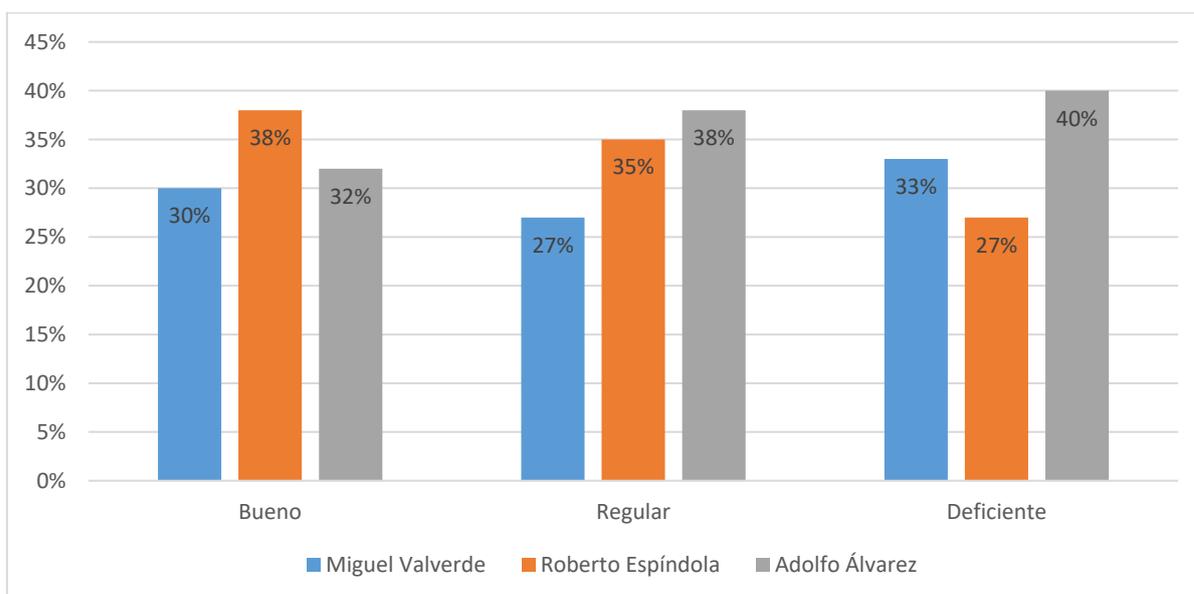
CUADRO 5. Según la higiene de la cabeza en los niños que asisten regularmente al primer, segundo y tercer grado, de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

	Bueno	Regular	Deficiente
Miguel Valverde	22 – 30%	34 – 27%	10 – 33%
Roberto Espíndola	28 – 38%	44 – 35%	8 – 27%
Adolfo Álvarez	23 – 32%	48 – 38%	12 – 40%
Total	73 – 100%	92 - 100	54 – 100%

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 5.



ANÁLISIS

Según los resultados, en cuanto al nivel de higiene de la cabeza, la escuela Miguel Valverde predomina con la categoría de bueno con el 38%, en lo consiguiente con la regular la institución Adolfo Álvarez está con el 38%, mientras que la cualidad más importante para este estudio es la deficiente, la cual se establece el establecimiento Adolfo Álvarez. Se concretó que la entidad que ocupa el primer lugar en la categorización más importante para este estudio, que es la de la limpieza deficiente es la Adolfo Álvarez.

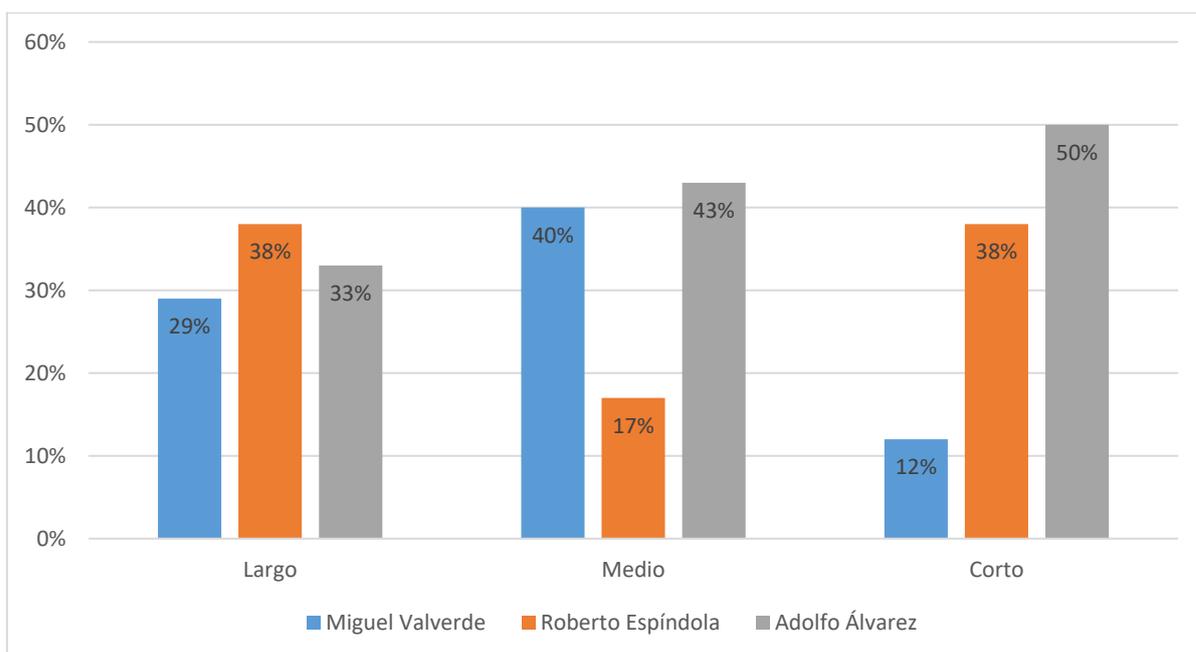
CUADRO 6. Según la longitud del cabello en las niñas que asisten regularmente al primer, segundo y tercer grado, de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

	Largo	Medio	Corto
Miguel Valverde	41 – 29%	28 – 40%	1 – 12%
Roberto Espíndola	53 – 38%	12 – 17%	3 – 38%
Adolfo Álvarez	47 – 33%	30 – 43%	4 – 50%
Total	141 – 100%	70 - 100	8 – 100%

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 6.



ANÁLISIS

En la gráfica se observa que el cabello largo es el que predomina en la escuela Roberto Espíndola con el 38%, de igual manera con el pelo de tamaño mediano, mientras que el pelo corto se establece en la institución Adolfo Álvarez. De tal manera se expresa que el folículo piloso de mayor importancia para este estudio es el largo que lo establece el establecimiento Roberto Espíndola.

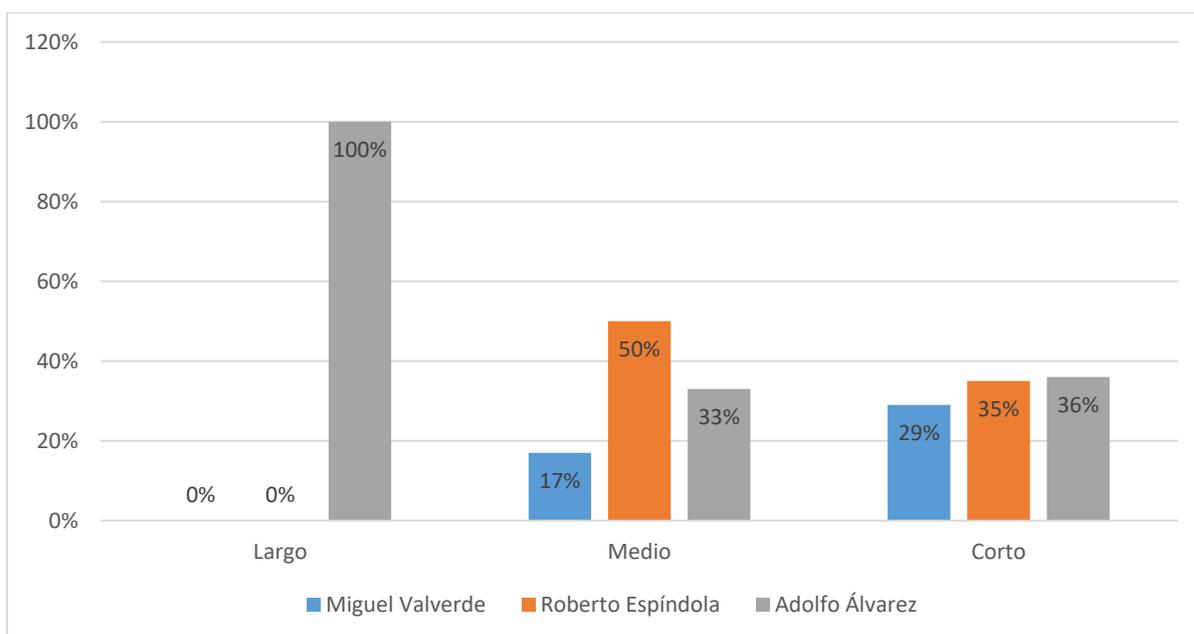
CUADRO 7. Según la longitud del cabello en los niños que asisten regularmente al primer, segundo y tercer grado, de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

	Largo	Medio	Corto
Miguel Valverde	0 – 0%	1 – 17%	65 – 29%
Roberto Espíndola	0 – 0%	3 – 50%	77 – 35%
Adolfo Álvarez	1 – 100%	2 – 33%	80 – 36%
Total	1 – 100%	6 - 100	222 – 100%

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 7.



ANÁLISIS

Según los datos obtenidos se evidenció que el 100% de cabello largo y el 36% corto, la obtuvo la escuela Adolfo Álvarez en comparación con las otras dos instituciones, mientras que el establecimiento Roberto Espíndola se establece con las categorías de pelo mediano con el 50%. Concluyendo que solo un niño en los tres planteles mantiene el folículo piloso de tamaño alargado, la cual favorable al parásito para que lo colonice.

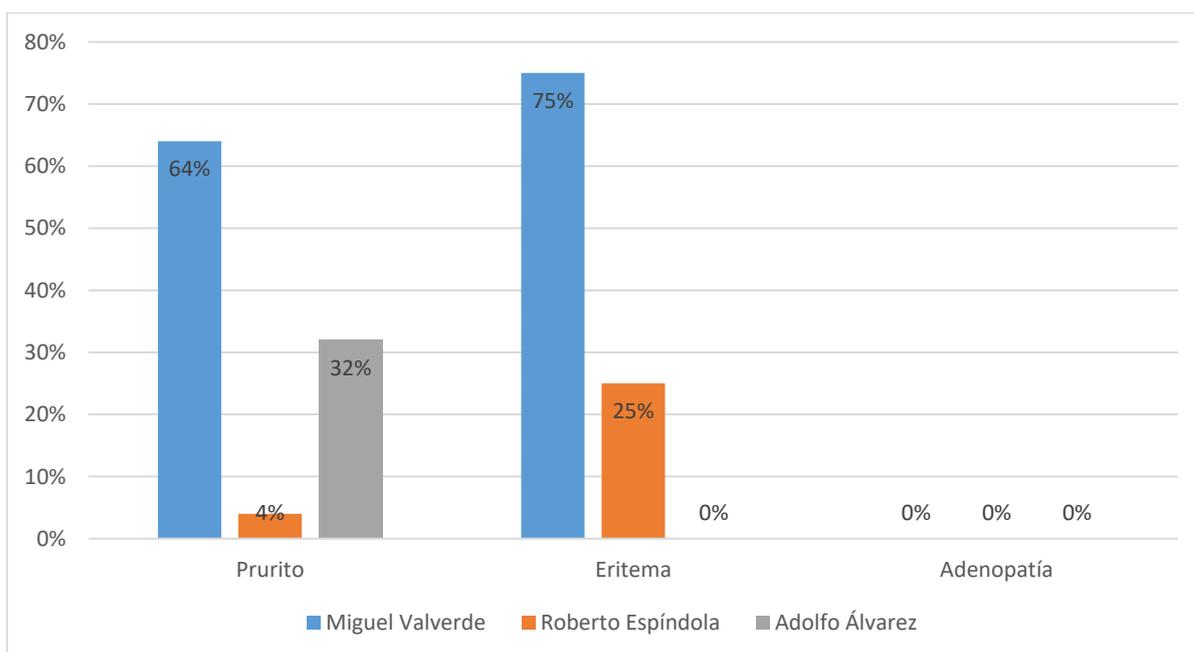
CUADRO 8. Según los síntomas y signos en las niñas que asisten regularmente al primer, segundo y tercer grado, de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

	Prurito	Eritema	Adenopatía
Miguel Valverde	14 – 64%	3 – 75%	0 – 0%
Roberto Espíndola	1 – 4%	1 – 25%	0 – 0%
Adolfo Álvarez	7 – 32%	0 – 0%	0 – 0%
Total	22 – 100%	4 - 100	0 – 0%

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 8.



ANÁLISIS

Según la entrevista a las niñas que fueron valorados por el investigador, en una comparación con las tres escuelas el 64% manifestó tener picazón en la cabeza, mientras que el 75% presentó inflamación tegumentaria en la nuca y por detrás de las orejas, esto fue evidenciado en la institución Miguel Valverde. Se determinó que en este plantel existe mayor incidencia de signos provocados por los piojos, sustentado por la revisión de las cabezas de cada sujeto.

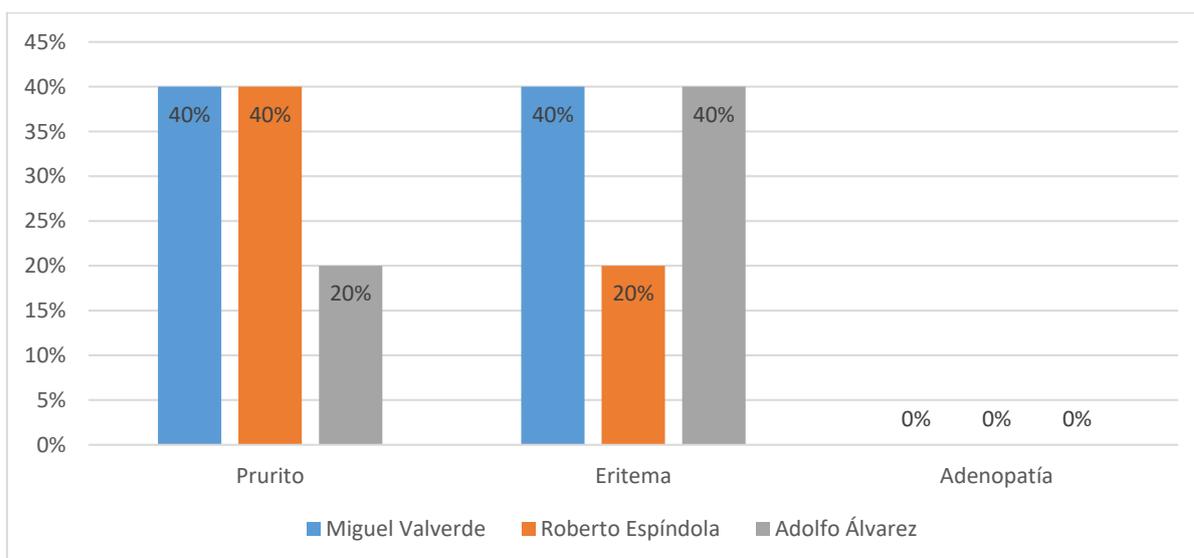
CUADRO 9. Según los síntomas y signos en los niños que asisten regularmente al primer, segundo y tercer grado, de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

	Prurito	Eritema	Adenopatía
Miguel Valverde	2 – 40%	2 – 40%	0 – 0%
Roberto Espíndola	2 – 40%	1 – 20%	0 – 0%
Adolfo Álvarez	1 – 20%	2 – 40%	0 – 0%
Total	5 – 100%	5 - 100	0 – 0%

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 9.



ANÁLISIS

Según la entrevista a los niños que fueron valorados por el investigador, en una comparación con las tres escuelas hubo una igual del 40% de picazón de la cabeza en las instituciones Miguel Valverde y Roberto Espíndola, de igual manera hubo otra similitud con el 40% en irritaciones de la piel por detrás de las orejas y en la nuca, entre el plantel Miguel Valverde y la Adolfo Álvarez. Se determinó que en los establecimientos Miguel Valverde y Roberto Espíndola predominan con el prurito, mientras que la Miguel Valverde y Adolfo Álvarez se establecen en el eritema.

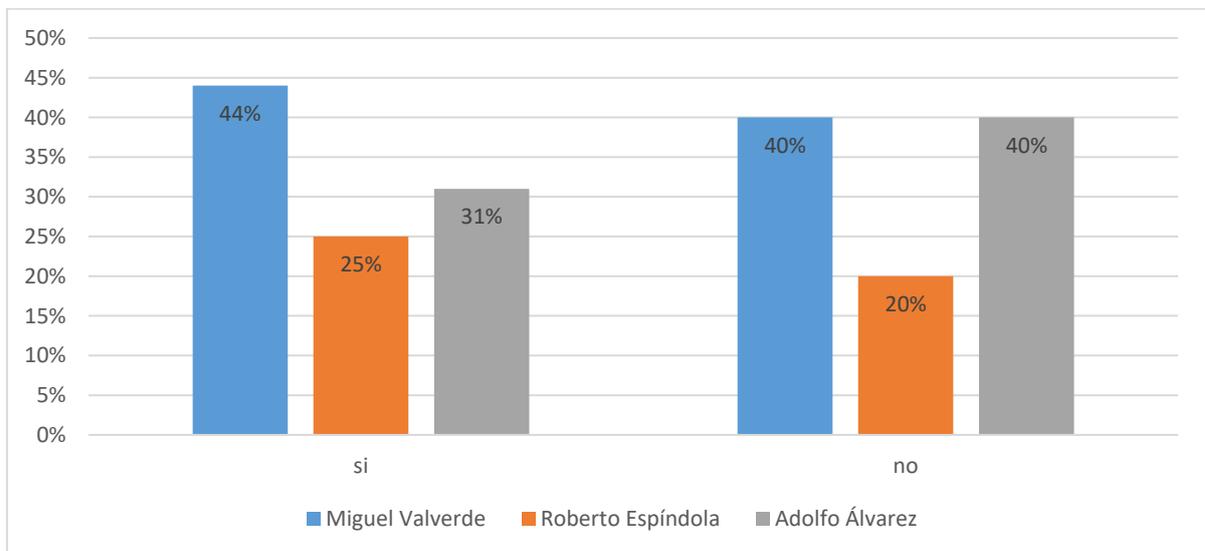
CUADRO 10. Según los niños que ostentaron liendres en la valoración de la salud con referencia a la pediculosis capitis, que asisten regularmente al primer, segundo y tercer grado, de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

	Sí	No
Miguel Valverde	14 – 44%	52 – 40%
Roberto Espíndola	8 – 25%	72 – 20%
Adolfo Álvarez	10 – 31%	73 – 40%
Total	32 – 100%	197 - 100

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 10.



ANÁLISIS

Mediante los datos que se obtuvieron por medio del investigador en la valoración de las cabezas de los niños, se pudo obtener que la escuela Miguel Valverde ostentó el 44% de los infestados, en comparación con las otras dos instituciones, manteniendo así la prevalencia en la incidencia de pediculosis capitis. Se concluyó que este plantel manifiesta un mayor rango de infestados y no es debido al tamaño del pelo ni al aseo deficiente ya que en los gráficos anteriores se demuestra que el porcentaje en estos sujetos es inferior a las otras entidades educativas.

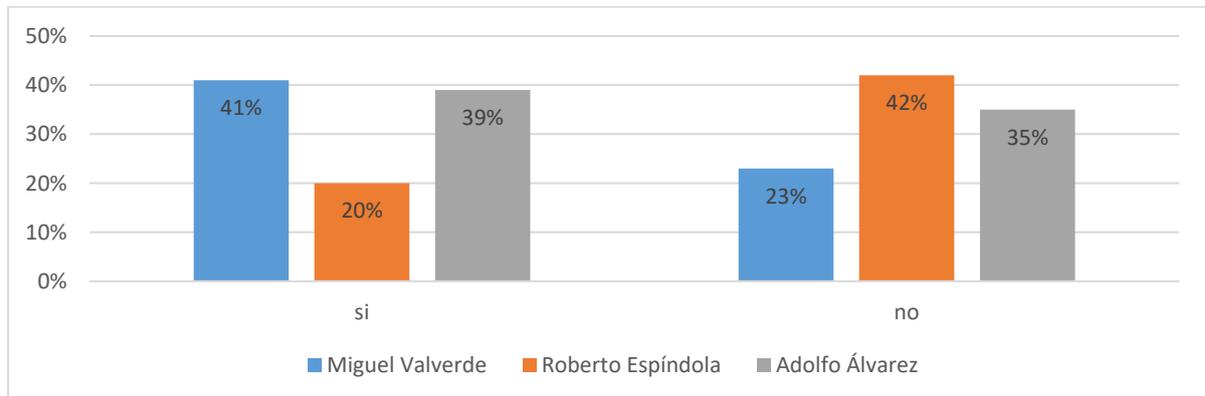
CUADRO 11. Según las niñas que ostentaron liendres en la valoración de la salud con referencia a la pediculosis capitis, que asisten regularmente al primer, segundo y tercer grado, de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

	Sí	No
Miguel Valverde	44 – 41%	26 – 23%
Roberto Espíndola	21 – 20%	47 – 42%
Adolfo Álvarez	41 – 39%	40 – 35%
Total	106 – 100%	113 - 100

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 11.



ANÁLISIS

Mediante los datos que se obtuvieron por medio del investigador en la valoración de las cabezas de las niñas, se pudo obtener que la escuela Miguel Valverde ostentó el 41% de las infestadas, en comparación con las otras dos instituciones, manteniendo así la prevalencia en la incidencia de pediculosis capitis. Se concluyó que este plantel manifiesta un mayor rango de infestadas y no es debido al tamaño del pelo ni al aseo deficiente ya que en los gráficos anteriores se demuestra que el porcentaje en estas nenas es inferior a las otras entidades educativas.

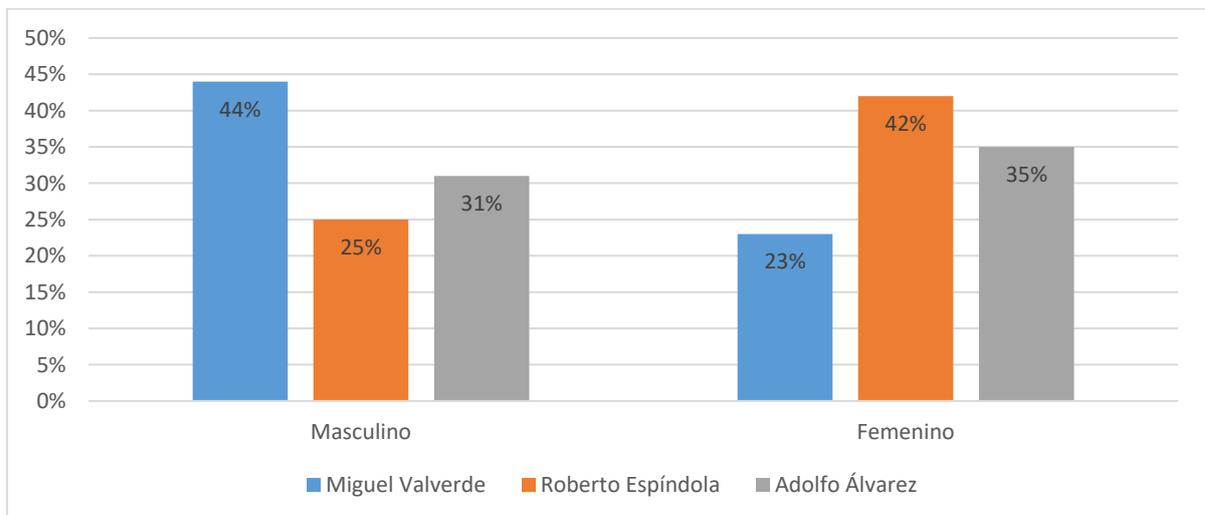
CUADRO 12. Según las niñas y los niños que ostentaron liendres en la valoración de salud con referencia a la pediculosis capitis, que asisten regularmente al primer, segundo y tercer grado, de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

	Masculino	Femenino
Miguel Valverde	14 – 44%	44 – 23%
Roberto Espíndola	8 – 25%	20 – 42%
Adolfo Álvarez	10 – 31%	39 – 35%
Total	32 – 100%	103 - 100

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 12.



ANÁLISIS

Según los datos adquiridos por el investigador se pudo ostentar que la escuela Miguel Valverde demostró un predominio de infestados en el sexo masculino con un 44% en comparación con las otras dos entidades, mientras que en la institución de educación primaria Roberto Espíndola se estableció el 42% para el sexo femenino. Concluyendo que si no se emplea una estrategia para detener la reproducción de estos insectos, terminarán contagiados el resto de estudiantes.

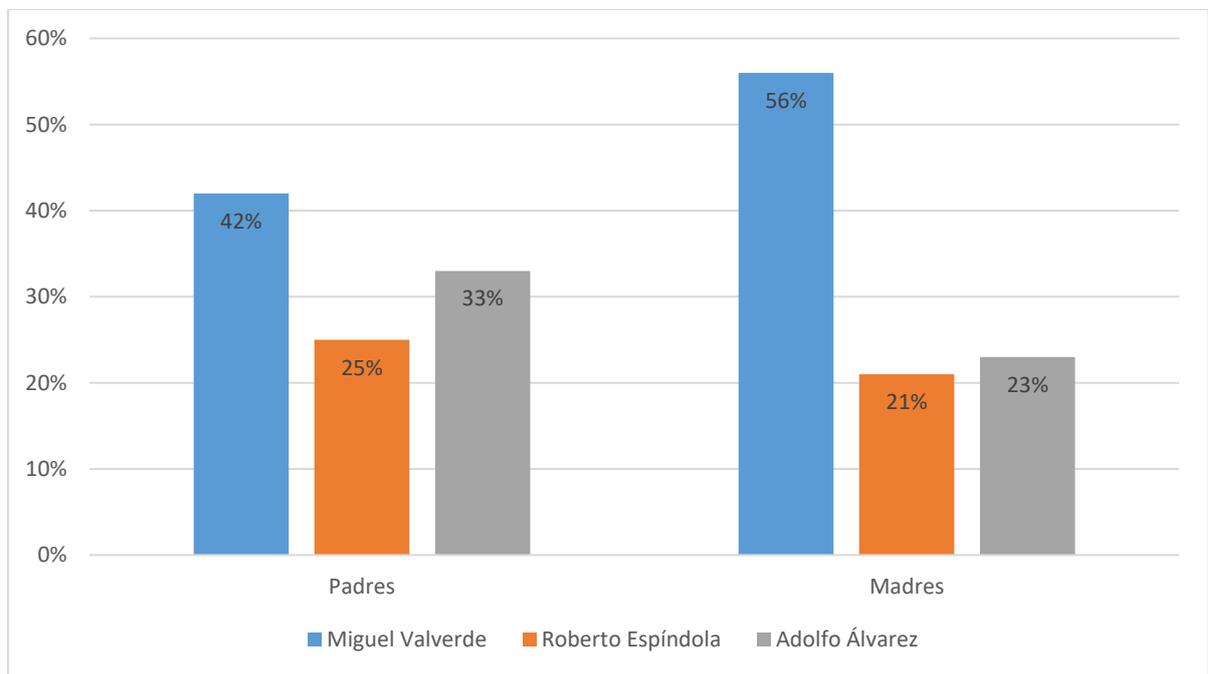
CUADRO 13. Según el género sexual de los padres y madres de los alumnos que asisten regularmente al primer, segundo y tercer grado, en la escuela Roberto Espíndola.

	Padres	Madres
Miguel Valverde	5 – 42%	32 – 56%
Roberto Espíndola	3 – 25%	12 – 21%
Adolfo Álvarez	4 – 33%	13 – 23%
Total	12 – 100 %	57 – 100%

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 13.



ANÁLISIS

En el gráfico podemos observar que el 42% de los padres estuvo reflejada en la escuela Miguel Valverde, mientras que el 56% de las madres predominaron en la misma institución. Ultimando así estas cantidades dado a que se pudo reunir a más personas en esta entidad de educación primaria que en las otras.

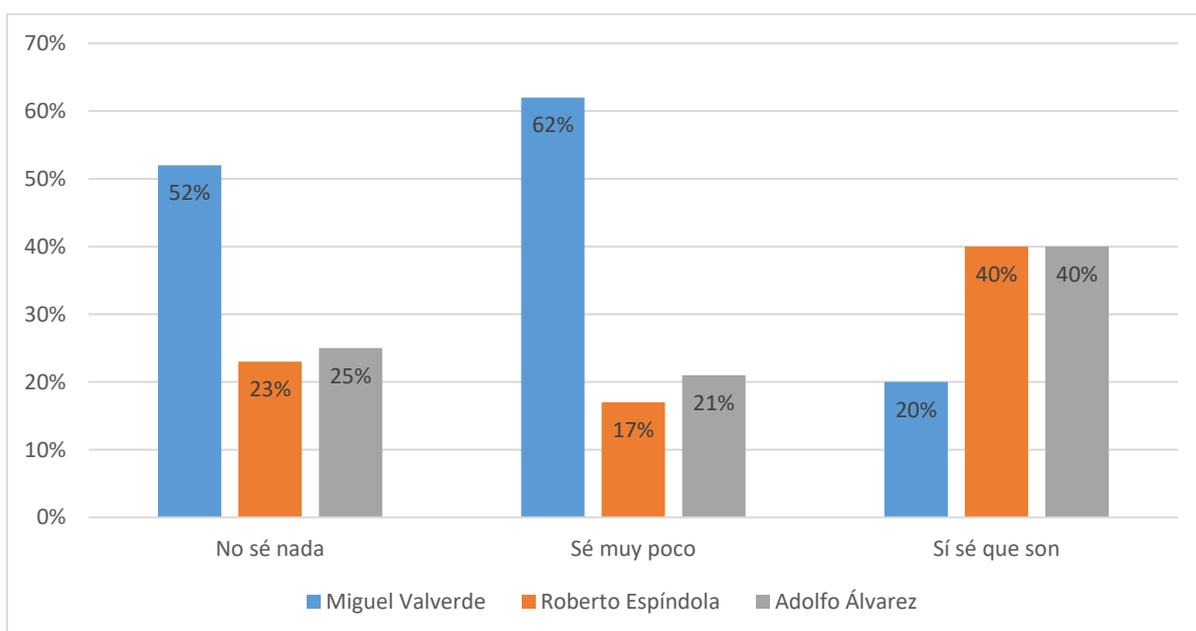
CUADRO 14. Usted sabe que es la pediculosis?

	No sé nada	Sé muy poco	Sí sé que son
Miguel Valverde	21 – 52%	15 – 62%	1 – 20%
Roberto Espíndola	9 – 23%	4 – 17%	2 – 40%
Adolfo Álvarez	10 – 25%	5 – 21%	2 – 40%
Total	40 – 100%	24 - 100	5 – 100%

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 14.



ANÁLISIS

Según la encuesta realizada sobre que es la pediculosis capitis a los padres de familia, se obtuvo que en la escuela Miguel Valverde el 62% sabe muy poco y el 52% no sabe nada, mientras que hubo una igual del 40% en la que ostentaron si saber sobre el tema entre la institución Roberto Espíndola Y Adolfo Álvarez. Concluyendo que el desconocimiento hace referencia a las infestaciones en los niños, esto se puede comprobar con los datos de los gráficos anteriores.

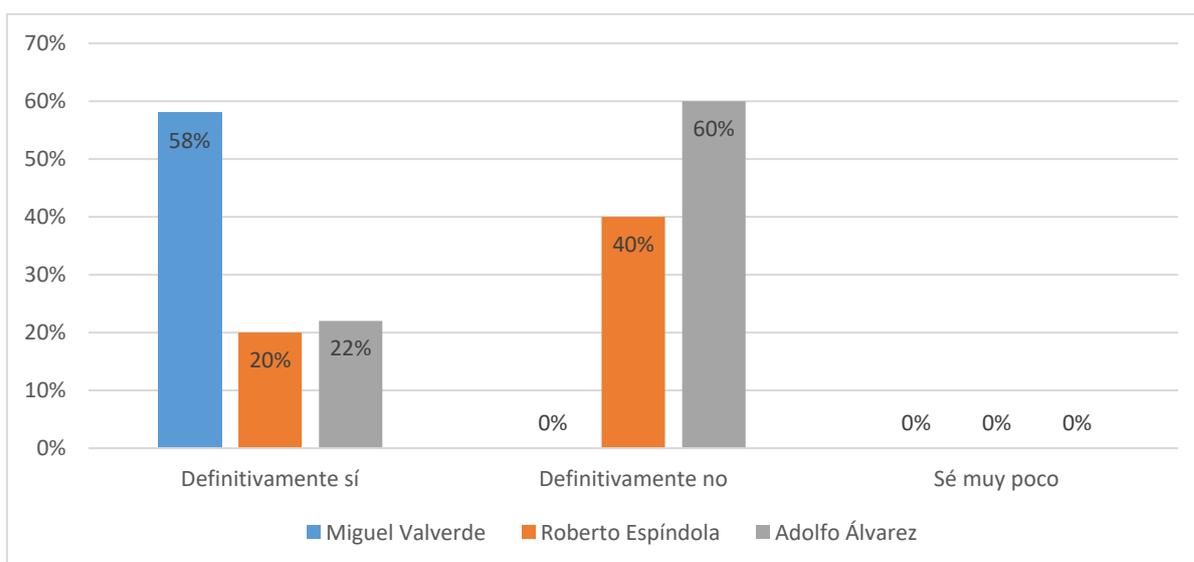
CUADRO 15. Usted conoce cómo se transmiten los piojos?

	Definitivamente sí	Definitivamente no	Sé muy poco
Miguel Valverde	37 – 58%	0 – % 0	0 – % 0
Roberto Espíndola	13 – 20%	2 – 40%	0 – % 0
Adolfo Álvarez	14 – 22%	3 – 60%	0 – % 0
Total	64 – 100%	5 – 100%	0 – % 0

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 15.



ANÁLISIS

Según los datos obtenidos en esta encuesta sobre conocimiento de, ¿cómo se transmiten los piojos? podemos observar que la escuela Miguel Valverde ostentó el 58% de los padres de familia respondieron favorablemente, mientras que en la el 60% de los representantes de los niños en la institución Adolfo Álvarez manifestó no saber. Concluyendo que en la Miguel Valverde están mintiendo o no existe una importancia sobre sus hijos, dado que en los gráficos anteriores se expresa predominancia en la incidencia de pediculosis capitis en los estudiantes que asisten regularmente a clases.

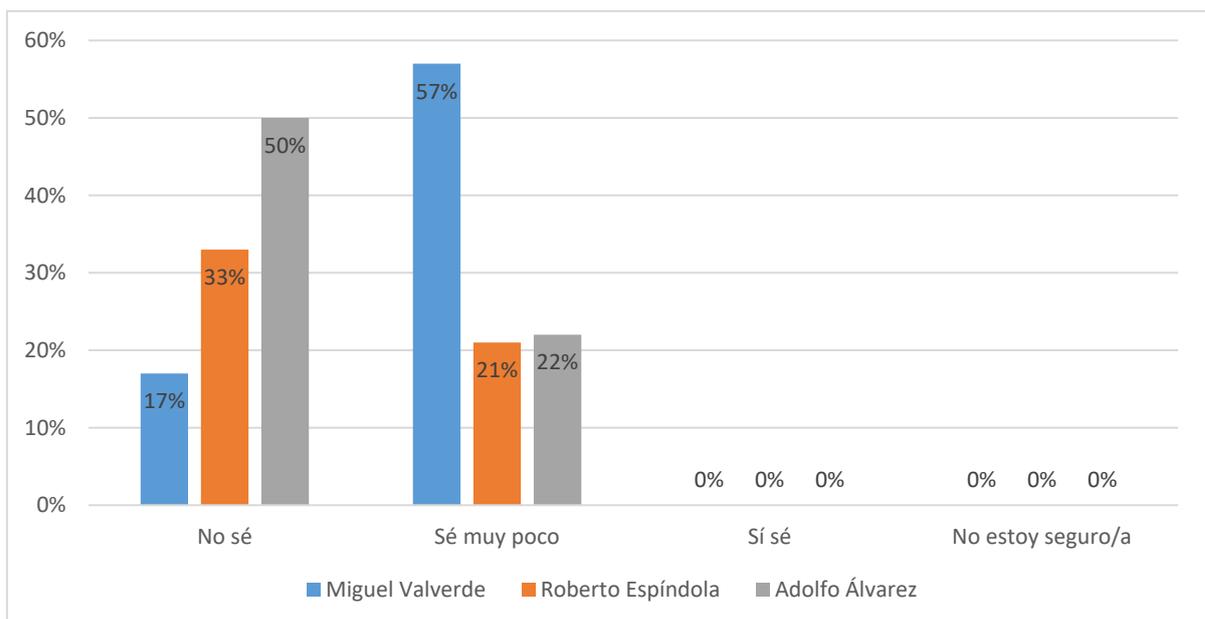
CUADRO 16. Usted sabe qué comen los piojos?

	No sé	Sé muy poco	Sí sé	No estoy seguro/a
Miguel Valverde	1 – 17%	36 – 57%	0 – 0%	0 – 0%
Roberto Espíndola	2 – 33%	13 – 21%	0 – 0%	0 – 0%
Adolfo Álvarez	3 – 50%	14 – 22%	0 – 0%	0 – 0%
Total	6 – 100%	63 - 100%	0 – 0%	0 – 0%

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 16.



ANÁLISIS

En relación a la gráfica observamos que el conocimiento en los padres de familia, sobre ¿qué comen los piojos? la escuela Adolfo Álvarez predominó con el 50% al manifestar que no sabe cuál es la dieta de estos insectos, mientras que en la institución Miguel Valverde el 57% dijo saber muy poco sobre el tema. Concluyendo así que la segunda primaria mencionada en este análisis concuerda con los gráficos anteriores sobre incidencia de pediculosis capitis.

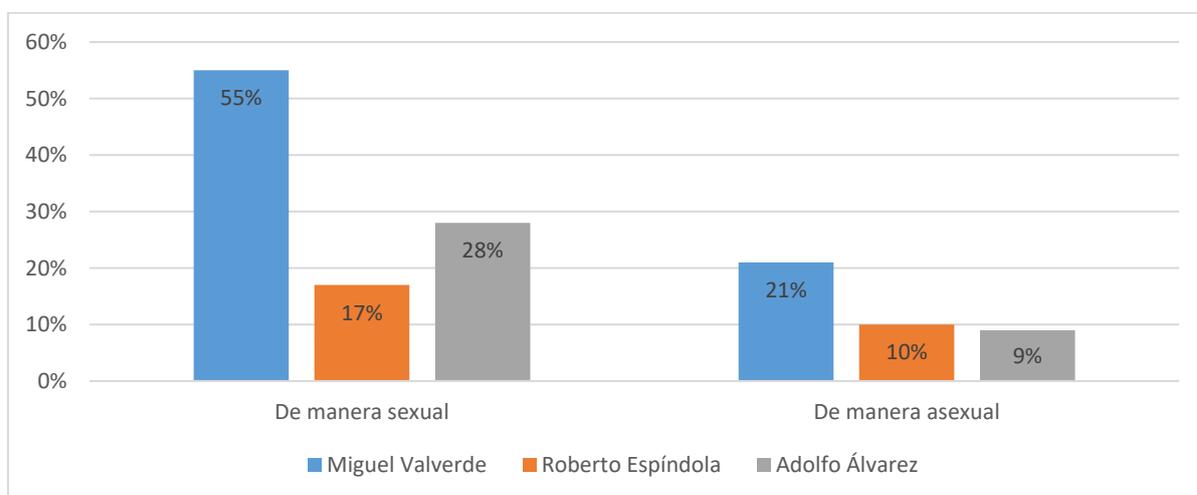
CUADRO 17. Usted sabe cómo se reproducen los piojos?

Descripción	De manera sexual	De manera asexual
	Frecuencia y Porcentaje	Frecuencia y Porcentaje
Miguel Valverde	16 – 55%	21 – 21%
Roberto Espíndola	5 – 17%	10 – 10%
Adolfo Álvarez	8 – 28%	9 – 9%
Total	19 – 100%	40 - 100

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 17.



ANÁLISIS

Según los valores de este gráfico, podemos expresar que la escuela Miguel Valverde mantiene mayor rango sobre las dos opciones, la misma que demostró un 21% manifestando que los piojos se reproducen de manera asexual, y un 55% diciendo que su reproducción es sexual. Como conclusión expresamos que los representantes de los educando de la entidad ya mencionada saben en su mayoría sobre la manera en la se duplican, esto se puede expresar como falsa respuesta a una encuesta, puesto que esta institución hace prevalencia en la incidencia de la pediculosis capitis.

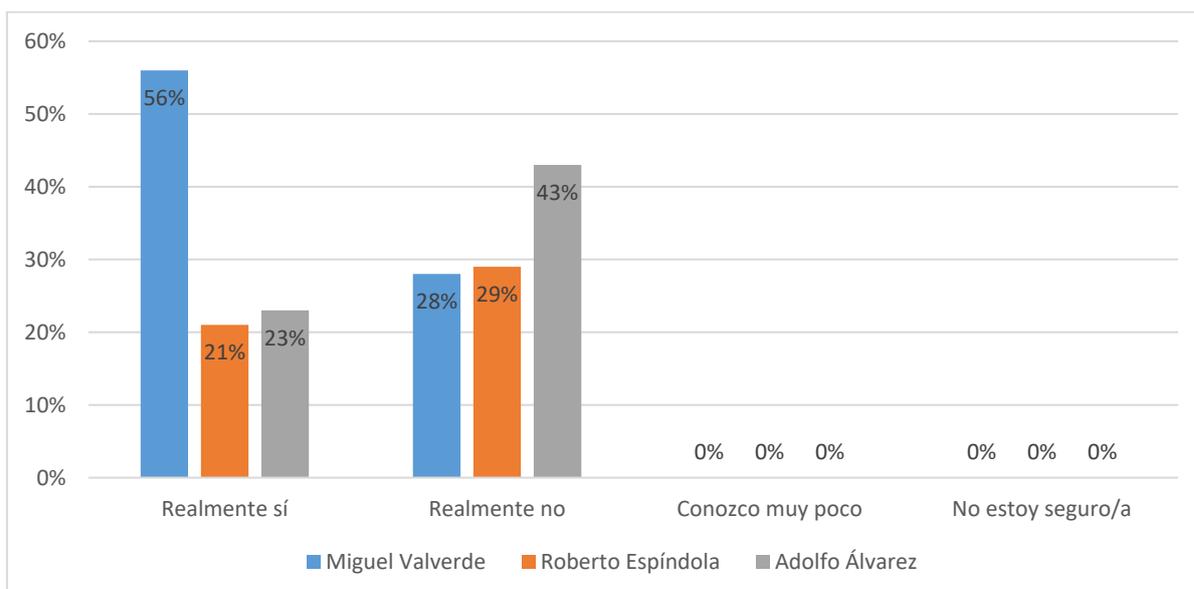
CUADRO 18. Usted sabe cuál es el primer síntoma que producen los piojos?

Descripción	Realmente sí Frecuencia y Porcentaje	Realmente no Frecuencia y Porcentaje	Conozco muy poco Frecuencia y Porcentaje	No estoy seguro/a Frecuencia y Porcentaje
Miguel Valverde	35 – 56%	2 – 28%	0 – 0%	0 – 0%
Roberto Espíndola	13 – 21%	2 – 29%	0 – 0%	0 – 0%
Adolfo Álvarez	14 – 23%	3 – 43%	0 – 0%	0 – 0%
Total	62 – 100%	7 - 100	0 – 0%	0 – 0%

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 18.



ANÁLISIS

Según los datos obtenidos sobre conocimiento ¿cuál es el primer síntoma que provocan los piojos? encontramos que la escuela Miguel Valverde representó el 56% manifestando que si conoce el tema, mientras que la institución Adolfo Álvarez dijo no saber nada. En la conclusión podemos manifestar que el primer plantel predominó en el acertamiento de la pregunta, pero esto se puede desmentir gracias a que en los gráficos anteriores manifestaron que esta entidad predomina en la infestación por pediculosis capitis.

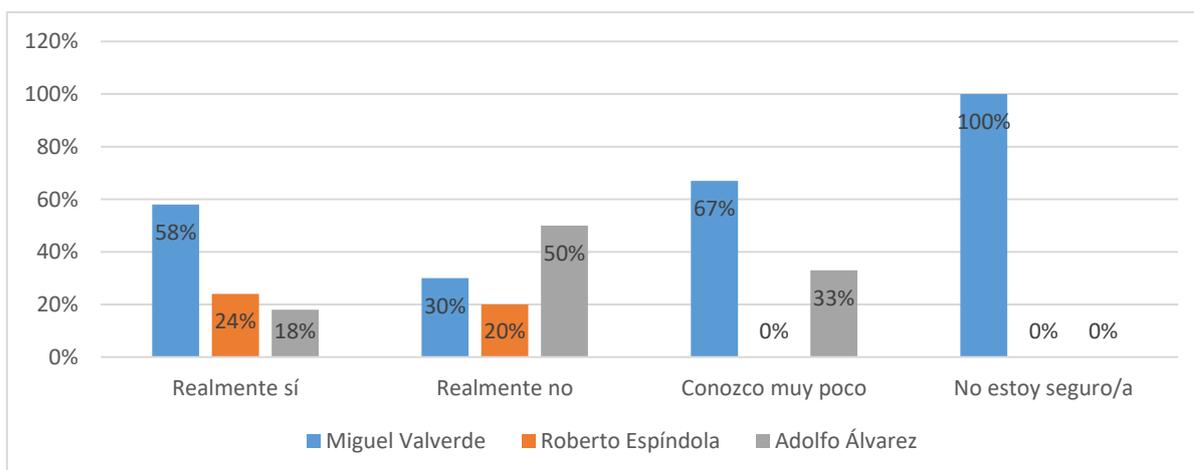
CUADRO 19. Usted sabe que los piojos pueden dañar la salud?

Descripción	Realmente sí Frecuencia y Porcentaje	Realmente no Frecuencia y Porcentaje	Conozco muy poco Frecuencia y Porcentaje	No estoy seguro/a Frecuencia y Porcentaje
Miguel Valverde	32 – 58%	3 – 30%	4 – 67%	4 – 100%
Roberto Espíndola	13 – 24%	2 – 20%	0 – 0%	0 – 0%
Adolfo Álvarez	10 – 18%	5 – 50%	2 – 33%	0 – 0%
Total	55 – 100%	10 - 100	6 – 100%	4 – 100%

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 19.



ANÁLISIS

Se puede observar en la gráfica los resultados de la pregunta ¿los piojos dañan la salud? un grupo de padres de familia que constituye el 100% de los encuestado en la escuela Miguel Valverde manifestaron que no están seguros, la misma institución dijo en un 67% que conoce muy poco, mientras que el 58% manifestó si saber del tema. Llegando a la conclusión que de la escuela que se tratando en este análisis manifiesta saber que daños pueden provocar estos parásitos, pero esta respuesta no concuerda con los resultados de infestación en los gráficos anteriores, esto demuestra que los representantes de los niños tienen conocimientos y no los practican o simplemente están mintiendo.

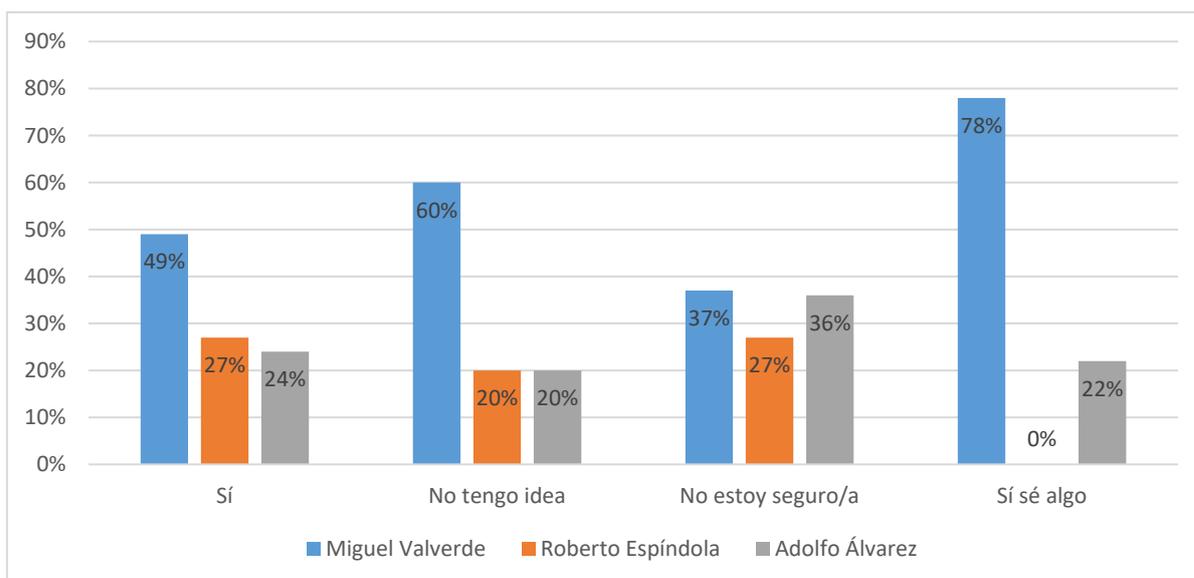
CUADRO 20. Usted conoce los perjuicios que pueden ocasionar los piojos?

Descripción	Sí Frecuencia y Porcentaje	No tengo idea Frecuencia y Porcentaje	No estoy seguro/a Frecuencia y Porcentaje	Sí sé algo Frecuencia y Porcentaje
Miguel Valverde	16 – 49%	9 – 60%	4 – 37%	7 – 78%
Roberto Espíndola	9 – 27%	3 – 20%	3 – 27%	0 – 0%
Adolfo Álvarez	8 – 24%	3 – 20%	4 – 36%	2 – 22%
Total	33 – 100%	15 – 100%	11 – 100%	9 – 100%

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 20.



ANÁLISIS

Sobre la pregunta ¿qué perjuicios ocasionan los piojos? en la encuesta realizada a los padres de familia de la escuela Miguel Valverde tenemos que el 49% si conoce, el 60% no tiene idea, el 37% no estaba seguro, y el 78% sabe algo del tema, a comparación de las otras instituciones esta entidad predomina en todos los rangos con mayor hincapié en las de desconocimiento. En conclusión los representantes de los estudiantes señalaron que estos parásitos provocan alteración de la conducta, seguido de depresión, y por último de bullying.

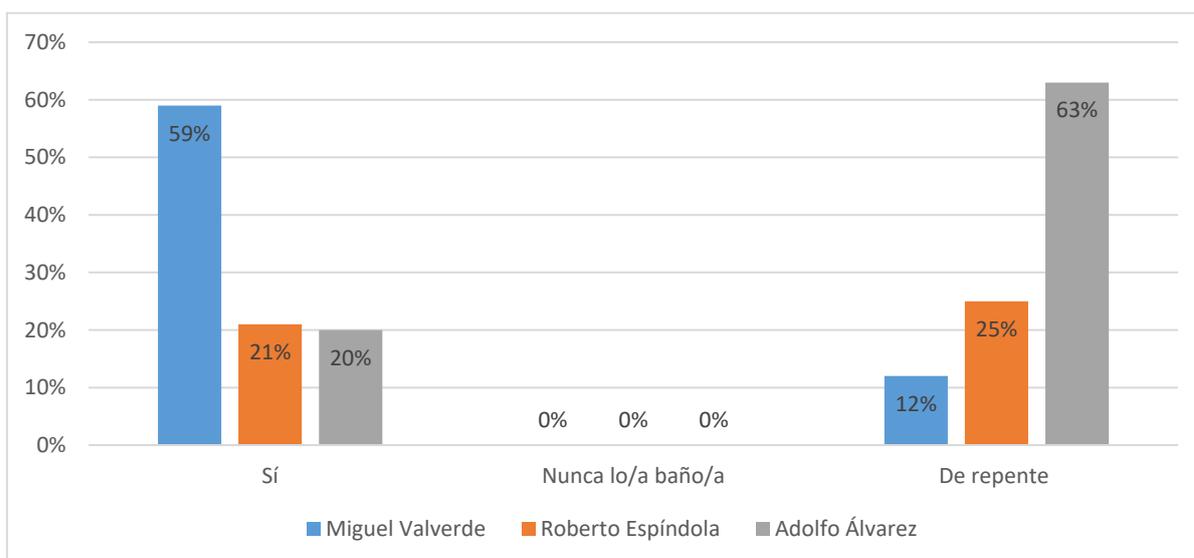
CUADRO 21. Usted baña a su representado todos los días?

Descripción	Sí Frecuencia y Porcentaje	Nunca lo/a baño/a Frecuencia y Porcentaje	De repente Frecuencia y Porcentaje
Miguel Valverde	36 – 59%	0 – 0%	1 – 12%
Roberto Espíndola	13 – 21%	0 – 0%	2 – 25%
Adolfo Álvarez	12 – 20%	0 – 0%	5 – 63%
Total	61 – 100%	0 – 0%	8 – 100%

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 21.



ANÁLISIS

De los resultados obtenidos sobre la pregunta ¿baña a su hijo? tenemos que los padres de familia de la escuela Miguel Valverde representó el 59% acertando la encuesta, mientras que la institución Adolfo Álvarez no acertó la pregunta con el 63%. Como conclusión podemos identificar que los representantes de los niños de la primera entidad educativa ya mencionada dijeron que si bañan a sus hijos, pero este porcentaje se puede refutar con referencia a los gráficos anteriores, donde se menciona prevalencia de la pediculosis capitis.

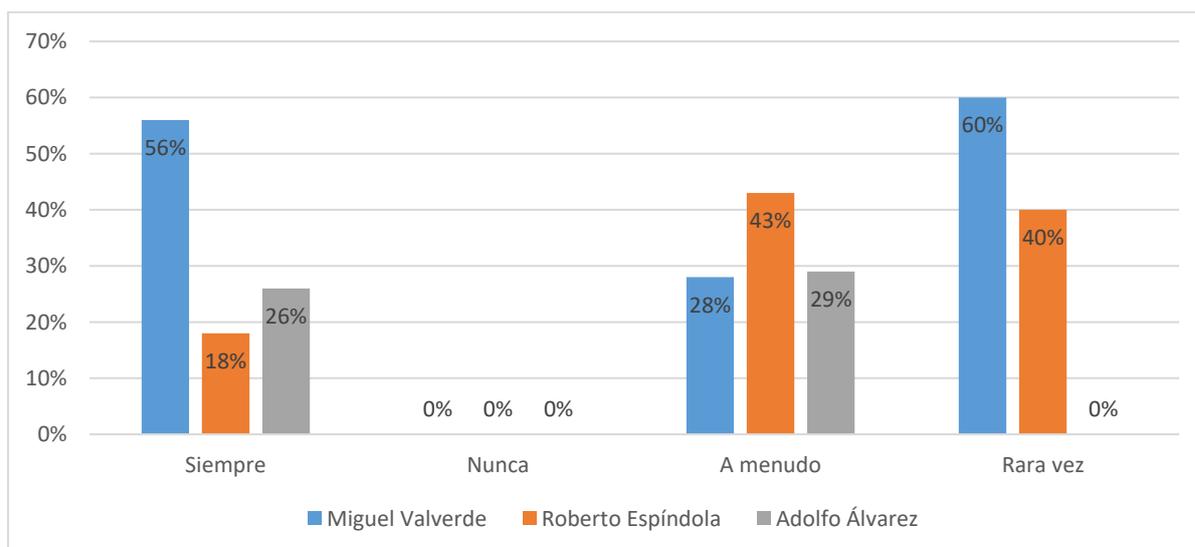
CUADRO 22. Usted le revisa la cabeza a su representante?

Descripción	Siempre Frecuencia y Porcentaje	Nunca Frecuencia y Porcentaje	A menudo Frecuencia y Porcentaje	Rara vez Frecuencia y Porcentaje
Miguel Valverde	32 – 56%	0 – 0%	2 – 28%	3 – 60%
Roberto Espíndola	10 – 18%	0 – 0%	3 – 43%	2 – 40%
Adolfo Álvarez	15 – 26%	0 – 0%	2 – 29%	0 – 0%
Total	57 – 100%	0 – 0%	7 - 100	5 - 100

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 22.



ANÁLISIS

De los resultados obtenidos sobre la pregunta ¿le revisa la cabeza a su hijo? tenemos que los padres de familia de la escuela Miguel Valverde representó el 56% acertando la encuesta, seguido del 60% en la que manifestaron que rara vez, mientras que la institución Roberto Espíndola dijo que a menudo con el 43%. Como conclusión podemos identificar que en la primera entidad mencionada, los representantes de los educandos dijeron que si le revisan la cabeza a sus representados, pero este porcentaje se puede refutar con referencia a los gráficos anteriores, donde menciona la prevalencia en la pediculosis capitis.

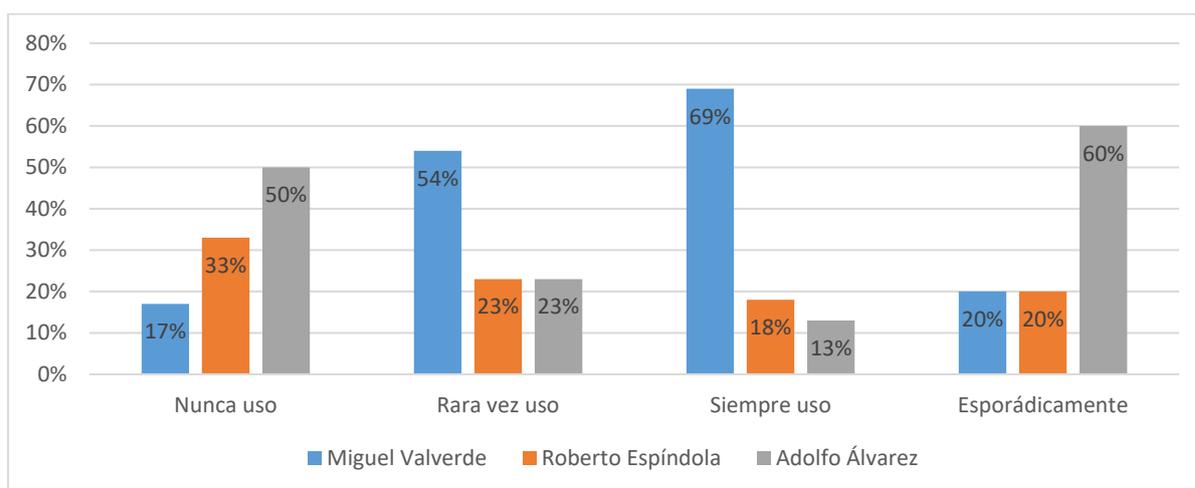
CUADRO 23. Si su hijo adquiere piojo usted usa la peinilla?

Descripción	Nunca uso Frecuencia y Porcentaje	Rara vez uso Frecuencia y Porcentaje	Siempre uso Frecuencia y Porcentaje	Uso esporádicamente Frecuencia y Porcentaje
Miguel Valverde	2 – 17%	7 – 54%	27 – 69%	1 – 20%
Roberto Espíndola	4 – 33%	3 – 23%	7 – 18%	1 – 20%
Adolfo Álvarez	6 – 50%	3 – 23%	5 – 13%	3 – 60%
Total	12 – 100%	13 - 100	39 - 100	5 - 100

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 23.



ANÁLISIS

De los resultados obtenidos sobre la pregunta ¿usa peine si su hijo adquiere piojo? tenemos que la escuela Miguel Valverde acertó la pregunta con el 69% diciendo que siempre lo ha usado, de igual manera el 54% mencionó que rara vez, mientras que la escuela Adolfo Álvarez con el 60% dijo que solo esporádicamente lo ha practicado, pero el 50% dijo que nunca lo ha usado. Se concretó que la primera entidad mencionada en este análisis indicó afirmativamente la consulta, analizando estos resultados con los gráficos anteriores podemos deducir que es falsa la respuesta, dado que se menciona mucho la pediculosis capitis en esta institución de educación básica.

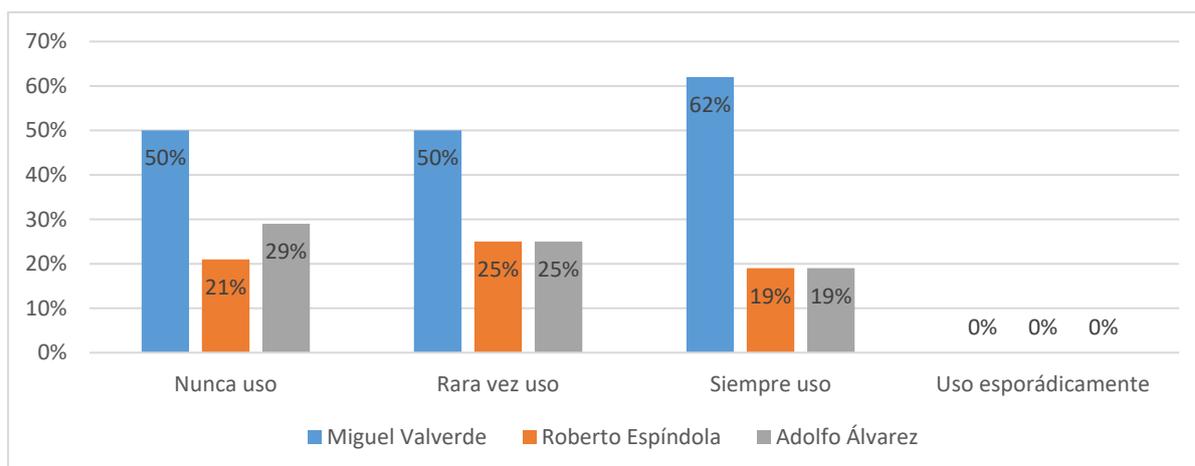
CUADRO 24. Usted usa champú medicado para erradicar los piojos?

Descripción	Nunca uso Frecuencia y Porcentaje	Rara vez uso Frecuencia y Porcentaje	Siempre uso Frecuencia y Porcentaje	Uso esporádicamente Frecuencia y Porcentaje
Miguel Valverde	12 – 50%	12 – 50%	13 – 62%	0 – 0%
Roberto Espíndola	5 – 21%	6 – 25%	4 – 19%	0 – 0%
Adolfo Álvarez	7 – 29%	6 – 25%	4 – 19%	0 – 0%
Total	24 – 100%	24 - 100	21 - 100	0 - 0

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 24.



ANÁLISIS

Se considera que los resultados obtenidos sobre la pregunta ¿usa champú para erradicar los piojos? tenemos que la escuela Miguel Valverde acertó la pregunta con el 62% diciendo que siempre lo ha usado, de igual manera el 50% mencionó que rara vez, siguiendo con el 50% en la que dijeron que nunca, mientras que las otras instituciones estuvieron muy a debajo en comparación con esta. Se concretó que la primera entidad mencionada en este análisis indicó afirmativamente la consulta, analizando estos resultados con los gráficos anteriores podemos deducir que es falsa la respuesta, dado que se menciona mucho la pediculosis capitis en esta institución de educación básica.

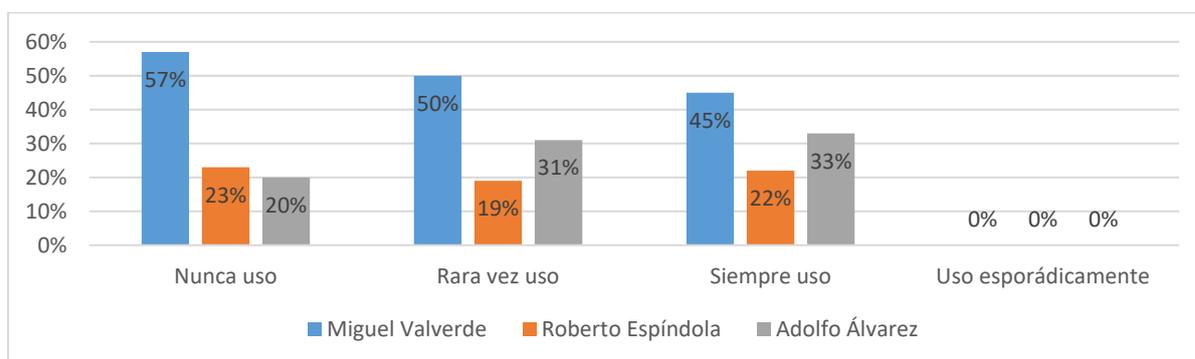
CUADRO 25. Usted usa remedios caseros para erradicar los piojos?

Descripción	Nunca uso Frecuencia y Porcentaje	Rara vez uso Frecuencia y Porcentaje	Siempre uso Frecuencia y Porcentaje	Uso esporádicamente Frecuencia y Porcentaje
Miguel Valverde	25 – 57%	8 – 50%	4 – 45%	0 – 0%
Roberto Espíndola	10 – 23%	3 – 19%	2 – 22%	0 – 0%
Adolfo Álvarez	9 – 20%	5 – 31%	3 – 33%	0 – 0%
Total	44 – 100%	16 – 100%	9 - 100	0 – 0%

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 25.



ANÁLISIS

De acuerdo con los resultados obtenidos sobre la pregunta ¿usa remedios caseros para matar los piojos? tenemos que los padres de familia de la escuela Miguel Valverde acertó la pregunta con el 45% diciendo que siempre lo ha usado, de igual manera el 50% mencionó que rara vez, siguiendo con el 57% en la que dijeron que nunca, mientras que las otras instituciones estuvieron demostraron niveles bajos en comparación con esta. Se concretó que la primera entidad mencionada en este análisis indicó afirmativamente la consulta, analizando estos resultados con los gráficos anteriores podemos deducir que es falsa la respuesta, dado que se menciona mucho la pediculosis capitis en esta institución de educación básica.

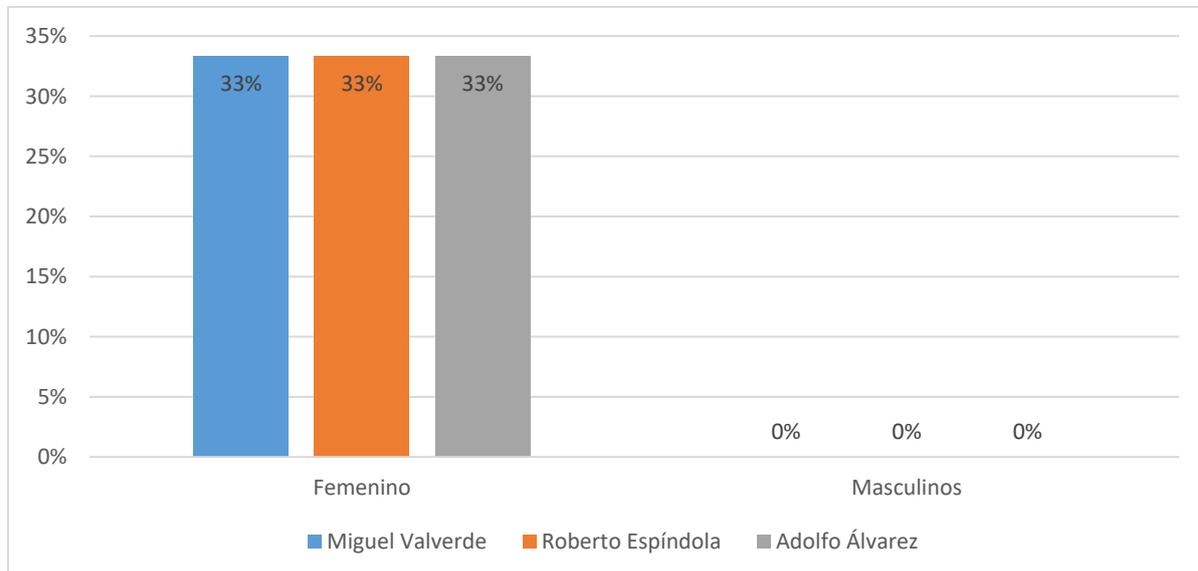
CUADRO 26. Según el género sexual de los docentes que fueron encuestados y que laboran en el primer, segundo y tercer grado, en la escuela Roberto Espíndola.

Descripción	Femenino	Masculino
	Frecuencia y Porcentaje	Frecuencia y Porcentaje
Miguel Valverde	6 – 33%	0 – 0%
Roberto Espíndola	6 – 33%	0 – 0%
Adolfo Álvarez	6 – 33%	0 – 0%
Total	18 – 100%	0 – 0%

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 26.



ANÁLISIS

De los datos obtenidos en relación al gráfico sobre el sexo de los docentes observamos que el género femenino prevalece en las tres escuelas. Concluyendo con los datos de este gráfico podemos expresar que solo hay mujeres laborando en los tres primeros grados de las escuelas intervenidas.

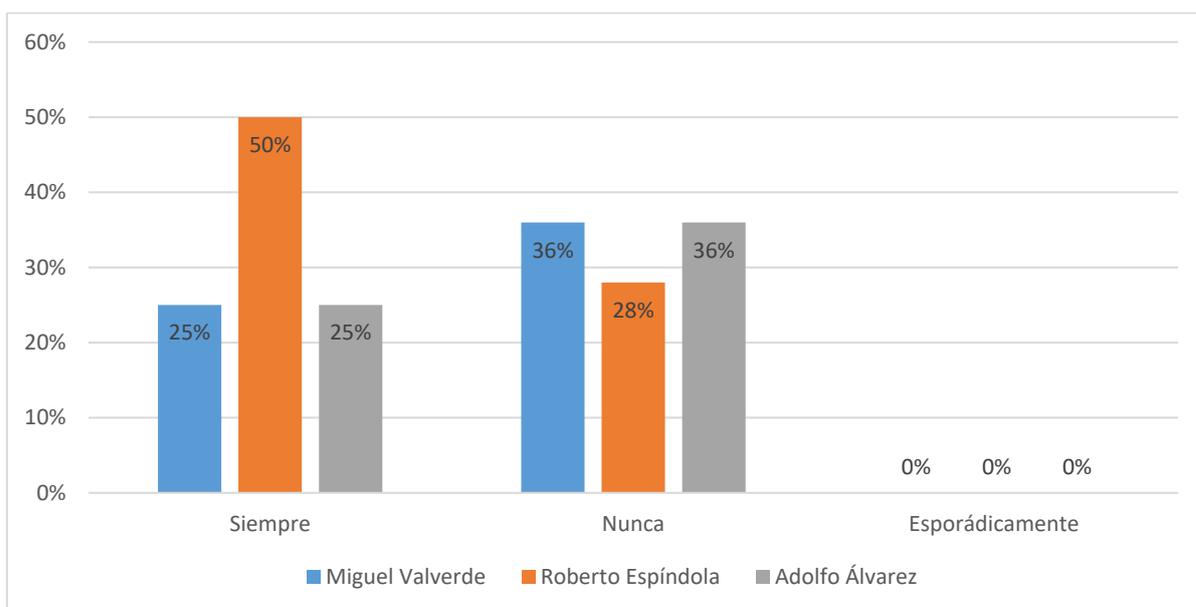
CUADRO 27. Usted le ha revisado alguna vez la cabeza a sus estudiantes?

Descripción	Siempre Frecuencia y Porcentaje	Nunca Frecuencia y Porcentaje	Esporádicamente Frecuencia y Porcentaje
Miguel Valverde	1 – 25%	5 – 36%	0 – 0%
Roberto Espíndola	2 – 50%	4 – 28%	0 – 0%
Adolfo Álvarez	1 – 25%	5 – 36%	0 – 0%
Total	4 – 100%	14 - 100	0 – 0%

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 27.



ANÁLISIS

Se observa en la distribución de los maestros encuestados sobre la pregunta ¿le ha revisado la cabeza a sus estudiantes? la escuela Roberto Espíndola predominó con el 50% manifestando que siempre lo hace, mientras que el 35% de los consultados de la institución educativa Miguel Valverde prevaleció que nunca lo ha hecho. Determinamos que existe un interés notable por los niños en la primera entidad mencionada en el análisis, esto se comprobó con la primera visita informal.

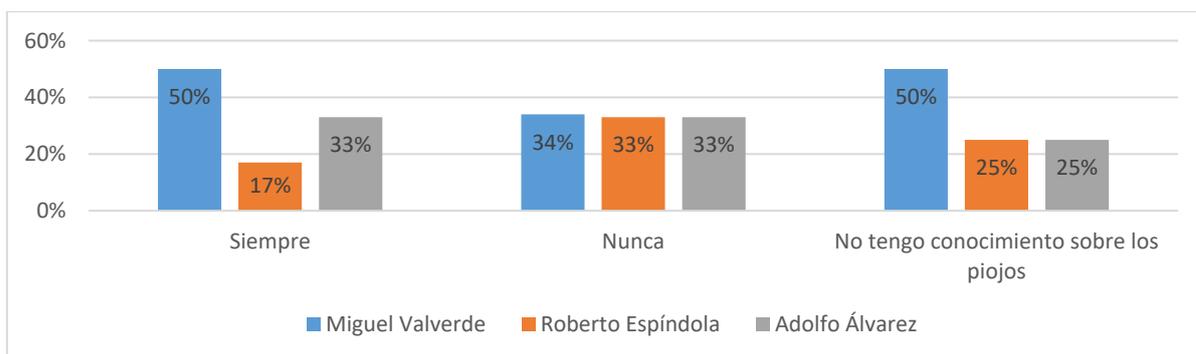
CUADRO 28. Usted ha educado a los padres de familia sobre los piojos de algún alumno infestado?

Descripción	Siempre Frecuencia y Porcentaje	Nunca Frecuencia y Porcentaje	No tengo conocimiento sobre los piojos Frecuencia y Porcentaje
Miguel Valverde	3 – 50%	1 – 34%	2 – 50%
Roberto Espíndola	2 – 17%	3 – 33%	1 – 25%
Adolfo Álvarez	2 – 33%	3 – 33%	1 – 25%
Total	7 – 100%	7 – 100%	4 – 100%

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 28.



ANÁLISIS

Podemos identificar en la gráfica de los maestros encuestados sobre la pregunta ¿usted ha educado a los padres de familia sobre los piojos de algún alumno infestado? la escuela Miguel Valverde predominó en las tres categorías en la primera con el 50% manifestando que siempre lo hace, seguido de la segunda con el 34% que declararon que nunca lo han realizado, y para finalizar en la tercera condición con el 50% que dijeron que no tienen conocimientos. Concluimos que en la primera categorización están mintiendo, dado que en la similitud con los gráficos sobre la valoración en la cabeza de los niños se determinó una gran incidencia de pediculosis capitis, con estos datos como referencia podemos refutar los resultados de esta gráfica.

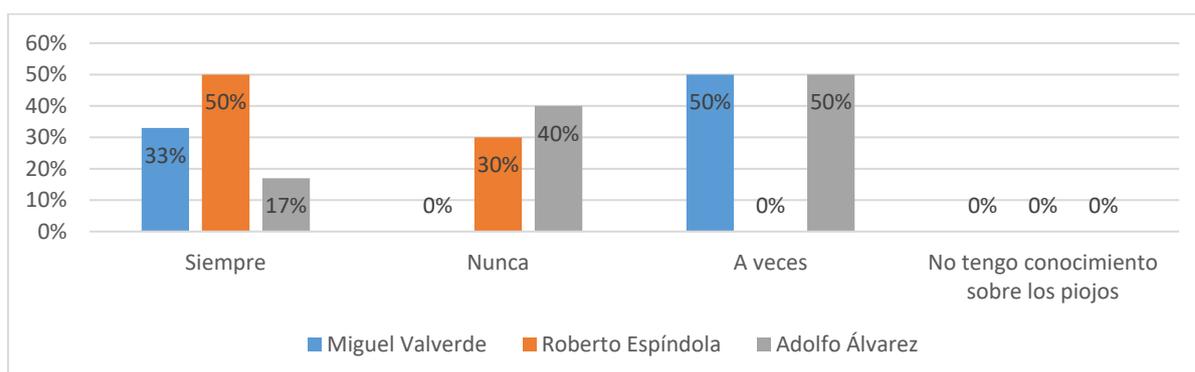
CUADRO 29. Usted ha compartido alguna charla sobre los piojos a los padres de familia y a sus estudiantes?

Descripción	Siempre Frecuencia y Porcentaje	Nunca Frecuencia y Porcentaje	A veces Frecuencia y Porcentaje	No tengo conocimiento sobre los piojos Frecuencia y Porcentaje
Miguel Valverde	2 – 33%	3 – 0%	1 – 50%	0 – 0%
Roberto Espíndola	3 – 50%	3 – 30%	0 – 0%	0 – 0%
Adolfo Álvarez	1 – 17%	4 – 40%	1 – 50%	0 – 0%
Total	6 – 100%	10 - 100%	2 – 100%	0 – 0%

Fuente de encuesta:

Confeccionada por: Mauricio René Palma Carrasco, egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud.

GRÁFICO 29.



ANÁLISIS

Podemos identificar en la gráfica de los maestros encuestados sobre la pregunta ¿usted ha compartido alguna charla sobre los piojos a los padres de familia y a sus estudiantes? la escuela Roberto Espíndola predominó en la primera categorías con el 50% manifestando que siempre lo hace, mientras que la institución Adolfo Álvarez presentó en la segunda categorización con el 40% en la que declararon que nunca lo han realizado, y para finalizar en la tercera condición se evidenció una similitud entre las entidades Miguel Valverde y Adolfo Álvarez con el 50% para cada uno, manifestando que solo a veces lo han realizado. Para concretar con este último gráfico podemos manifestar que en la primera visita informal a cada entidad educativa la que tuvo mayor interés por sus estudiantes fue la Roberto Espíndola demostrando en los análisis anteriores que es la que menos niños infestados por piojos tiene.

4.2 ANÁLISIS COMPARATIVO, EVOLUCIÓN, TENDENCIA Y PERSPECTIVAS

4.2.1 Conclusiones en base a los niños que fueron valorados sobre la pediculosis capitis.

Ya culminado este estudio investigativo direccionado a la pediculosis capitis, sobre la incidencia en la infestación anual en los tres primeros cursos de las escuelas Roberto Espíndola, Miguel Valverde y Adolfo Álvarez de la ciudad de Milagro en el periodo lectivo 2015-2016, se estableció que, en respecto al sexo de los niños y niñas que asisten regularmente a clases a estas tres instituciones se determina la cantidad de sujetos infestados en las escuelas:

En la escuela **Miguel Valverde**, se ostentó que una cuarta parte de los niños fueron diagnosticados por valoración en salud de enfermería con referencia a los piojos de la cabeza, mientras que la tercera parte de las niñas (más de la mitad) demostraron estar infestadas.

Continuando con el proceso, el plantel de educación **Roberto Espíndola**, se observó por medio de la revisión folicular pilosa la presencia de estos insectos un poco más de la cuarta parte, de igualmanera en el sexo femenino se evidenció la tercera parte que están contagiados.

Para culminar, la institución de educación básica **Adolfo Álvarez** presentó menos de la cuarta parte de sus estudiantes varones con problemas de estos insectos, mientras que más de la mitad de las femeninas fueron catalogadas como huéspedes de liendres por la labor de enfermería en el acto de salud pública con referencia al pedículo de la cabeza humana.

Se identifica una diferenciación en el sexo masculino, que en la escuela Roberto Espíndola con una cuarta parte de infestados, Adolfo Álvarez con un una tercera parte, mientras que con casi la mitad predomina el plantel de educación básica Miguel Valverde que hace relevancia en la incide de la reinfestación de pediculosis capitis en los niños de los tres primeros grados de educación básica.

Se evidenció que en la escuela Roberto Espíndola existe menos de la cuarta parte de infestados, en la Adolfo Álvarez se encontró más de la tercera parte, mientras que en el plantel Miguel Valverde fueron identificados estos parásitos con casi la mitad de la población, predominando

y haciendo relevancia en la incidencia de la reinfestación por pediculosis capitis en las niñas de los tres primeros grados de educación básica.

La escuela Miguel Valverde predomina como la institución de educación básica que más niños y niñas ostentaron estar infestados, por esta manera se establece que esta entidad de educación pública necesita ser intervenida más que las otras dos antes mencionadas, esto da razón al desconocimiento que tienen los docentes y padres de familia, por ende esta es la causa de la reinfestación anual.

Se establece que los estudiantes del sexo femenino en la escuela Miguel Valverde predominan como huéspedes en la colonización por liendres (primer estado de los piojos), esto se debe a la longitud del cabello, a la forma del pelo y también prevalece el aseo que es regular, todos estos parámetros que hacen realidad la formulación de este problema que da referencia al conocimiento en los padres y docentes de este plantel, que es menos que en las otras instituciones, por ende se ha reflejado más la incidencia de este insecto que parasita a la cabeza de los humanos.

Se identificó que 138 niños y niñas fueron diagnosticados con pediculosis capitis por medio de la valoración en enfermería, direccionada en salud preventiva sobre la pediculosis capitis en su etapa de liendre, mientras que los otros 310 participantes de ambos sexos no ostentaron estar parasitados, de tal manera se expresa que de cada 16 estudiantes 5 están infestados

4.2.2 Conclusiones sobre conocimientos de los padres de familia en las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

Ya culminado este estudio investigativo direccionado al conocimiento sobre pediculosis capitis a los padres de familia, se estableció que la escuela Miguel Valverde predomina con el desconocimiento en comparación con las otras instituciones que de igual manera también manifestaron no tener conocimiento en su mayoría.

En cuanto al conocimiento sobre cómo es su transmisión, se pudo hacer un muestreo comparativo que la escuela Miguel Valverde manifestó conocer que es de cabeza a cabeza, mientras que las otras instituciones expresaron variaciones.

En la pregunta de cuál es la dieta de los piojos los padres de familia de la escuela Miguel Valverde puedo expresar que se alimentan de sangre, mientras que el resto de instituciones no sabe o sabe muy poco.

Al momento de expresar cómo se reproducen los piojos las tres escuelas obtuvieron un mayor porcentaje al momento de error al momento de contestar.

Las tres escuelas se pronunciaron en su gran mayoría con acierto al momento de expresar cual es el primer síntoma que producen los piojos y solo un grupo irrelevante ostentó no saberlo.

Al momento de expresar cual es el daño que los piojos ocasionan en la salud la mayoría optó por la opción acertada de la irritación de la piel.

Entre los perjuicios que pueden ocasionar la presencia de piojos en el lado emocional de los niños demostraron no tener conocimiento en ninguna de las tres escuelas.

Todos los padres de familia expresaron si bañar a sus hijos, pero en la valoración se evidenció que no es lo que afirmaron.

Al momento de revisar las opciones en la pregunta de la revisión de la cabeza se manifestó que casi todos si le revisa cabeza a sus hijos, pero en la valoración se demostró que es lo contrario a lo que ellos manifestaron.

Los padres afirmaron casi todos que si usan peinilla al momento de descubrir que su representado tiene piojo, pero en la valoración se demostró que no es así, dado que se encontraron a muchos niños con liendres.

En la pregunta del uso de champú medicado las tres escuelas afirmaron que si usan champú medicado, pero en la valoración de enfermería se demuestra lo contrario dado que se ostentó la presencia de piojos.

En el uso de remedios caseros casi todos dijeron que no usan y esto se puede apreciar como cierto dado que en la valoración de enfermería en la revisión de la cabeza se ostentó la presencia de liendres en las niñas.

4.2.3 Conclusiones sobre conocimientos de los docentes que laboran en las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

Se evidenció que el sexo femenino es el que labora en los tres primeros grados de las tres escuelas que fueron valoradas por la acción de enfermería.

En la pregunta de que si ha revisado alguna vez la cabeza de sus estudiantes la tercera parte manifestó que nunca lo ha hecho y esto se evidenció con afirmación por la valoración en las cabezas de los niños.

En el parámetro sobre la educación a los padres sobre los piojos la mayoría dijo que sí, pero esto se desmiente en la valoración de los niños y en encuesta a los padres.

En cuanto a compartir charlas a los padres y a los estudiantes la tercera parte dijo que siempre lo ha hecho y más de la mitad dijo que nunca lo ha hecho, entonces se crea un desconocimiento sobre las tres primeras partes en los docentes de estos tres primeros grados en las tres escuelas que han sido intervenidas.

4.3 Recomendaciones

Ya analizada la situación actual y obtenida las cifras de las escuelas Miguel Valverde Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, podemos invitar a que:

Los docentes que trabajan en estas tres instituciones brinden una guía de educación profiláctica en contra a la infestación de pediculosis capitis, esto coadyuvará a controlar la reinfestación o a su vez a erradicarla, si es que siguen el correctamente protocolo que se les donará para la intervención en promoción y prevención en salud escolar.

Poner como predominación relevante la información que se les dé a los padres de familia de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, sobre el cuidado de sus hijos/as sobre el tratamiento de piojos en todos sus estados, obviando futuras enfermedades que se asocian a los piojos.

Invitar a los padres de familia a ser parte de la cultura de antaño, en las cuales se practicaba la revisión de la cabeza periódicamente y previniendo la proliferación de los piojos, mediante las direcciones de una guía de educación escolar.

CAPÍTULO V

PROPUESTA

5.1 TEMA

EDUCACIÓN A LOS DOCENTES Y PADRES DE FAMILIA SOBRE PEDICULOSIS CAPITIS EN NIÑOS DE PRIMER A TERCER GRADO DE LAS ESCUELAS MIGUEL VALVERDE, ROBERTO ESPÍNDOLA Y ADOLFO ÁLVAREZ

5.2 FUNDAMENTACIÓN

Al momento de hablar sobre la pediculosis capitis se considera en carácter internacional que está estimada como una enfermedad, e incluso por su persistencia que se lo establece en término de enfermedad. Esta patología queda estereotipada en la sociedad como un efecto en los sujetos en edad escolar que descuidan su aspecto físico por medio de la irresponsabilidad de los padres de familia.

La sociedad ocupa un lugar relevante en esta causa y efecto, dado que no toman conciencia sobre medidas profilácticas y razón sobre los problemas que pueden desarrollarse en los niños. En las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez existe este problema de infestación continua dado al desconocimiento por falta de un documento que explique cómo es su forma de transmisión y su proceso de supresión, dirigida a los docentes y padres de familia sobre el proceso en la adquisición de los piojos y su tratamiento para la eliminación de este parásito.

Por los problemas que se han expresado en este parámetro, se ha confeccionado una guía de estudio que direccionará a los docentes y a los padres de familia sobre los piojos, que los

instruirá absolutamente sobre todo el tema, desde la concepción del mismo hasta como matarlos y evitar su reinfestación.

5.3 JUSTIFICACIÓN

Dado que en la actualidad se evidenció por medio de esta tesis la incidencia de piojos en las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, se confeccionó una guía de educación basada en salud profiláctica en contra de la reinfestación de la pediculosis capitis en niños en edad escolar.

El cuerpo textual de esta guía de educación profiláctica servirá para direccionar a los docentes que posteriormente guiarán a los padres de familia para el control y erradicación de estos parásitos que pueden promover a enfermedades adyacentes y exacerbar la presencia de estos insectos.

5.4 OBJETIVO

5.4.1 Objetivo general

Donar una guía de educación en salud profiláctica sobre la presencia de pediculosis capitis al personal docente de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, para evitar efectos adversos no deseados.

5.5 UBICACIÓN

La propuesta se llevará a cabo en las escuelas públicas de cual su razón social es; Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, las cuales se encuentran ubicadas en la ciudad de Milagro de la provincia de Guayas del Ecuador.

5.6 FACTIBILIDAD

La viabilidad de esta tesis es factible gracias a la cooperación legal de las autoridades del Distrito de Educación de Milagro y a las aceptaciones de las tres directoras de las escuelas que

fueron intervenidas, por lo consiguiente se pudo valorar la cabeza de los niños y el conocimiento de los docentes y padres de familia, gracias a todos estos parámetros a favor de esta labor investigativa se pudo llegar a finiquitar con éxito.

5.7 DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA

La propuesta consiste en donarles una guía de educación, en la cual se encuentra constituida con contenido sobre salud profiláctica en base a la pediculosis capitis, este contenido enseñará a los docentes y a los padres de familia a cómo tratar la presencia de los piojos en todas sus etapas, este trabajo es viable gracias al estudio que se realizó en las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez, en las cuales se encontró gran cantidad de pediculosis capitis en su primera etapa, demostrando que hay un problema actual, mediante a todo esto se emplean realizar charlas de 2 (dos) hora por sesión en algún salón de clases designado, se plantea realizarlo en el mes de noviembre durante los últimos 20 días, de 08 am – 10 am.

5.7.1 Actividades

La actividad se va a emplear son charlas basadas en la prevención y erradicación de los piojos en todos sus estados, en estos eventos estarán dirigidos hacia los docentes y padres de familia, con estas acciones se pretende incrementar el conocimiento sobre pediculosis capitis con el fin de bajar la incidencia anual en las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

5.7.2 Recursos, Análisis financiero

Descripción	Cantidad	Costo unitario	Costo total
Recursos económicos			
Pasaje de transporte público	50	0,25	12,50
Impresiones de papelería	20	0,10	2,00

Copias de papelería	730	0,015	10,95
Impresiones de oficios	10	0,10	1,00
Cyber	120 horas	0,60	72
Alimentación	60	2,50	150
Total	990	3,565	248,85
Descripción	Cantidad	Costo unitario	Costo total
Recursos materiales			
Cuaderno	1	1,5	1,5
Esferos	10	0,35	3,5
Anillados	5	8	40
Sobres	4	0.20	0,8
Total	20	10,05	45,8

5.7.3 Impacto

Se pretende llegar a todos los docentes y padres de familia con el fin de donar conocimiento sobre la pediculosis capitis, con lenguaje sencillo y claro, con el fin que los representantes de los estudiantes en edad escolar puedan tratar la infestación por piojos en todos sus estados y prevenir que se propaguen, y posteriormente evitar alguna exacerben direccionada por la picazón del parásito.

5.7.4 Cronograma

TALENTO HUMANO	CONTENIDO	TIEMPO	LUGAR	FECHA	TÉCNICAS Y RECURSO	EVALUACIÓN
Palma Carrasco Mauricio René	1.-Qué es la pediculosis capitis	15 minutos	Aula asignada por la directora de la escuela donde se realizará la charla	Del 10 al 30 de noviembre del 2015, de 8 am a 10 am	TÉCNICA 1.-Participativa 2.-Morivadora RECURSOS 1.-Trípticos 2.-Marcadores 3.-Papelógrafos 4.-Computador portable 5.-Pendrive	1.-Mencione que es la pediculosis capitis
	2.-Etapas biológicas de los piojos	10 minutos				2.-Mencione las tres etapas de los piojos
	3.-Ciclo biológico de los piojos	10 minutos				3.-Indique la edad de los piojos y cuál es su dieta
	4.-Cómo se reproducen los piojos	10 minutos				4.-Indique cuál es la forma de reproducción de los piojos

	<p>5.-Cómo se transmiten los piojos</p>	<p>15 minutos</p>				<p>5.-Mencione tres formas en la cual se pueden contaminar los niños</p>
	<p>6.-Enfermedades asociadas a los piojos</p>	<p>15 minutos</p>				<p>6.-Mencione dos enfermedades que se asociación a la presencia de piojo</p>
	<p>7.-Prevención oportuna de piojos en todos sus estados</p>	<p>10 minutos</p>				<p>7.-Indique cómo puede prevenir la infestación por piojos</p>
	<p>8.-Extracción manual de los piojos</p>	<p>15 minutos</p>				<p>8.-Mencione que instrumento puede usar para extraer de forma manual los piojos</p>
	<p>9.-Tratamiento medicamentoso contra los piojos</p>	<p>10 minutos</p>				<p>9.- Indique que champú puede usar y el tiempo</p>

	10.-Daño en el folículo piloso por la acción de químicos contra los piojos y por el uso excesivo de la peinilla liendrer	10 minutos				estimado para eliminar los piojos 10.-Indique por qué hacen daño usar químicos y la liendrer continuamente sobre el pelo.
--	--	------------	--	--	--	---

5.7.5 Lineamiento para evaluar la propuesta

Se consigue establecer una cultura de educación en salud profiláctica sobre la pediculosis capitis en todos sus estados biológicos, mediante esta tesis se educarán a los 69 padres encuestados y a los 18 docentes que laboran en los tres primeros grados de las escuelas Miguel Valverde, Roberto Espíndola y Adolfo Álvarez.

BIBLIOGRAFÍA.

Giardelli y Larralde (2011). *Pediculosis y escabiosis*. Comité nacional de Dermatología Pediátrica. Argentina.

Wikipedia (2015). *Pediculosis*. Wikipedia.

MedlinePlus (2015). *Piojo de la cabeza*. Estados Unidos.

NANDA (2009 - 2011). *Nursing Diagnoses: Definitions & Classification*. Estados Unidos.

NIC (2009). *Clasificación de Intervenciones de Enfermería*. Estados Unidos.

NOC (2011). *Clasificación de Resultados de Enfermería*. Estados Unidos.

López, Comesaña, Blanco y García (2012). *Teoría de Virginia Henderson*. SlideShare.

El cuidado (2012). *Teoría de Dorothe Orem*. Teorías de enfermería uns.

Caifornia Childcare Health Program (2010). *Piojos de la cabeza: Antecedentes y tratamiento*.

Sucrí (2015). *Piojos, una historia sin fin*. Diario La Prensa. Buenos Aires. Argentina.

Fernández y Giménez (2011). *Pediculosis de la cabeza en el niño: ¿qué hay de nuevo para un viejo problema?* Universidad de Montevideo. Montevideo. Uruguay.

Gairí, Molina, Moraga, Viñallonga y Baselga (2013). *Pediculosis de la Cabeza*. Asociación Española de Pediatría. Madrid. España.

Rosales y Domínguez (2012). *Factores que Inciden en la Presencia de la Pediculosis Capitis en los niños de tercero del Centro de Educación General Básica Teodoro Wolf*. Universidad, Facultad Ciencias de la Salud, Carrera de Enfermería. Santa Elena. Ecuador.

Nopucid. (2015). Sin piojos. Argentina.

GUÍA DE EDUCACIÓN

PROMOCIÓN EN SALUD PROFILÁCTICA SOBRE PEDICULOSIS CAPITIS

¿QUÉ ES EL PIOJO?

Los piojos son insectos que parasitan a todos los seres vivos que contengan sangre, existen tres variedades exclusivas que infestan a los seres humanos, en las partes de la cabeza, el cuerpo y el pubis, estos tres son exclusivos del hombre, por algún motivo no pueden sobrevivir en otros mamíferos ajenos a la genética de las personas.

Tal como expresa esta cita las tres variedades de piojos que parasitan al hombre, únicamente por algún motivo se alimentan solo de sangre humana de otro modo morirán, se consideran insectos por la razón de portar su esqueleto externo.

Los piojos del cuero cabelludo miden de 2 a 4 milímetros, por lo que son difíciles de observar, tienen 6 patas por lo que con ellas se aferran al pelo de la cabeza, se los puede observar de color grisáceos, planos y sin alas, por tal motivo no pueden volar ni saltar, y en su boca contiene una anatomía en forma de estiletes capaces de cortar el tegumento del cuero cabelludo.

La sociedad ha estereotipado a los piojos con alas y con patas capaces de volar y saltar distancias que superan los cien centímetros y poder parasitar a su nuevo huésped, con una estructura oral capaz de cortar el cuero cabelludo para poder buscar un vaso sanguíneo e iniciar su dieta.

Los piojos se alimentan exclusivamente de sangre, al momento de iniciar el proceso de acceso a su dieta este insecto vierte una saliva que promueve al picor, debido a esta picazón se produce el rascado que al ser intenso puede lastimar el cuero cabelludo y promover a infecciones y efectos desagradables.

Necesariamente como en todo proceso se necesita lubricar la acción, este no es la exclusión en la extracción de la sangre por medio de su anatomía oral, se estima que esta saliva es la concepción del picor.

Los piojos cuando llegan a su edad adulta adquieren fotofobia, por tal motivo evitan la luz solar y artificial, por lo tanto la mayor concentración de estos parásitos está en la nuca y por detrás

de las orejas. Su marcha es lenta y su pigmentación se asemeja al cabello y por medio de esto se convierte en un camuflaje natural que se lo puede estimar como un auto defensa de sobrevivencia.

Al llegar a su etapa biológica final el órgano de la visión en los piojos desarrollan un fallo fisiológico, por tal motivo la luz natural o artificial se vuelve irritable, esto da lugar a que se refugien en lugares de la cabeza donde la claridad del día no llegue, estos lugares son necesarios para la sobrevivencia de estos parásitos.

La incidencia de los piojos es común en la edad escolar de 3 a 10 años, dado que en estos años de vida el sujeto no le interesa su aspecto físico y con mayor frecuencia en el sexo femenino por el hecho de tener el pelo largo. Se estima que su ciclo vital tiene un promedio de 20 a 30 días y se reproducen rápidamente, cada hembra puede llegar a poner entre unos 100 a 300 liendres durante toda su vida, tienen color blanco grisáceo, miden un milímetro y tiene brillo pulido, lo que lo diferencia de la caspa y están fuertemente aferrados a la base del pelo.

Es necesario saber en qué edad son más susceptibles los humanos para ser parasitados, según esta cita, nos refiere que en la edad escolar, de tres a diez años de edad, dado que a esta edad no se promueve el aspecto físico. Si no se combate rápidamente a estos parásitos su propagación va hacer rápida.

Se necesitan de siete a diez días para que la liendre se incube y salga como ninfa, el huevo es aferrado al pelo a dos milímetros del cuero cabelludo, si se encuentra un embrión de piojo a dos centímetros de la base del pelo se estima que esa cápsula está vacía.

Si un niño ostentó liendres, estas saldrán como piojos jóvenes en un periodo de tiempo de una semana, llegando a ser casi invisible por su color casi transparente. Si se encuentra un huevo a dos centímetros desde la base del cabello, esto quiere decir que este sujeto ya ha tenido eventos de infestación y que hay que controlar a estos parásitos.

¿CÓMO APARECEN LOS PIOJOS?

Existen dos tipos de transmisión, la directa y la indirecta.

La forma directa, es la transmisión más rápida de los piojos, en la cual consiste en el apego de cabeza a cabeza, este modo de contagio es muy común entre los niños en edad escolar.

La forma indirecta, es cuando se prestan prendas de vestir, de un infestado a uno sano, en las cuales pueden ser, gorras, camisetas, peinillas y acostarse en camas de personas ajenas.

La pediculosis capitis es más frecuente en niños que tienen el cabello limpio y lacio, debido a que se les facilita el ingreso y colonizarlo.

La sociedad ha estereotipado a la transmisión de piojos bajo las particularidades de saltar o volar, pero en realidad no es así. La forma más efectiva de que un niño se infeste es de manera directa, o sea que apegue su cabeza libre de piojos con una cabeza infestada, y las formas indirectas son direccionadas a las prendas de vestir de un piojoso a un individuo sano.

¿CÓMO EVITAR EL CONTAGIO?

Se puede excluir el apego con personas infestadas e incluso con sus prendas de vestir.

Optar con la práctica de revisar la cabeza de sus hijos de dos a tres veces a la semana, esta costumbre evitará que se reinfeste, la observación debe darse con énfasis en la nuca y por detrás de las orejas.

Se debe de lavar la cabeza de los niños de dos a tres veces por semana minuciosamente, esto coadyuva a que los piojos se entorpezcan y su extracción es favorable.

Se debe de escarmenar la cabeza de los niños a diario, esto colaborará en el desprendimiento de las liendres, ninfas y piojos adultos.

Una vez que haya utilizado el peine en su hijo, se debe de limpiarlo después de cada escarmenación.

Se debe de inculcar las prácticas preventivas en los niños de no compartir prendas de vestir ni peinillas, para evitar el contagio de persona a persona.

ÚLTIMAMENTE MI HIJO SE RASCA MUCHO LA CABEZA

La picazón es el primer síntoma en la infestación por pediculosis capitis, si encontramos liendres adheridos en la base del pelo, es seguro que tiene piojo. De tal manera que se debería de revisar la cabeza con una peinilla llamada liendreras que es un peine con dientes de púas muy fino que se lo utiliza para este tipo de problemas, posteriormente se debe de colocar un trapo o

papel blanco por debajo de la nuca y orejas del niño, de ahí se podrán observar las liendres que se extraigan.

LE ENCONTRÉ UN PIOJO A MI HIJO

Si le encontró un piojo a su hijo, usted debe de actuar inmediatamente, para evitar la propagación de este insecto y evitar que otras personas se contagien.

Lo objetos contaminados se deben de aislar, esos deben de lavarse con agua muy caliente y en el caso de tener lavadora lavarlos a seco, o enfundarlos por un periodo de 15 días esto los matará por hipoglicemia severa.

Se debe de planchar las prendas de vestir, especialmente en las costuras, ya que ahí se guardan los piojos con mayor factibilidad.

¿LOS NIÑOS QUE TENGAN PIOJOS DEBERÍAN IR A LA ESCUELA?

No necesariamente se debe de interrumpir la asistencia de los niños a la escuela por presentar pediculosis capitis, ya que si se trata esta enfermedad a diario no es un riesgo para los demás estudiantes.

Según la investigación de esta tesis se pudo encontrar en la práctica de la valoración de la cabeza de los niños que algunos presentaron estar infestados por liendres, mientras que otros no, dado a que la práctica preventiva de algunos padres evita la infestación de este parásito.

¿CÓMO SE ELIMINAN LOS PIOJOS?

Cuando inicien un tratamiento para matar a los piojos, se debe de considerar los siguientes:

Solo se debe de aplicar un pediculicida siempre y cuando estemos seguros de que el niño este infestado, no se pondrá este químico a escolares con el fin de prevenir por el hecho de haber sujetos piojosos.

Una vez que se diagnostique al niño con pediculosis capitis, se lo debe de tratar con medicación contra piojos, una vez aplicado el tratamiento y haberlos erradicado, se debe de reiniciar el

tratamiento dado que los pediculicidas no matan a las liendres, de tal manera que en siete o diez días nacerán esas liendres en ninfas.

Es recomendable que los niños del mismo salón que estén infestados deberían de iniciar el tratamiento para erradicar a los piojos de una manera sincronizada, dado que así todos estarían libres de este insecto, de esta labor el maestro principal del aula es el encargado de esta actividad y sistematizarlo con los padres.

TRATAMIENTO EN CONTRA DE LA PEDICULOSIS

El tratamiento empieza con insecticidas en presentación de cremas, aerosol o champú. Dentro de los más usados tiene como preferencia la *Permetrina* al uno por ciento, se debe evitar la aplicación de fórmulas in niños pequeños y en pacientes asmáticos.

Si se evidencia resistencia a la *Permetrina*, se debe de usar una loción de *Malatión* al 0,5%.

No se debe de aplicar soluciones que contengan *Lindano*, ya que estos productos promueven a la resistencia.

Las fórmulas de champú son menos eficaces dado que la concentración es baja y se diluyen con el agua y promueven a la resistencia.

Si el producto que usa contra los piojos llega a ser contacto con mucosas como los ojos o nariz, se debe de lavar con agua abundante inmediatamente.

En los niños se deberá aplicar la loción por todo el cuero cabelludo y el pelo hasta las puntas, por un tiempo prolongado de diez minutos y por el tiempo que el fabricante estime.

Una vez aplicada la fórmula contra los piojos, no se debe de tapar la cabeza con trapos ni toalla, ya que este va a actuar absorbiendo el producto y reduciendo su actividad.

Una vez que se haya terminado el tiempo estimado para la acción de la fórmula contra los piojos, se deberá de lavar la cabeza del niño con champú normal. Posteriormente debe de secárselo y escarmenarlo, esta acción ayudará a eliminar los piojos muertos y a desprender a las liendres.



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD – CARRERA DE LICENCIATURA EN
ENFERMERÍA.**

**ESTA ENCUESTA TIENE COMO OBJETIVO ANALIZAR INFORMACIÓN SOBRE
EL CONOCIMIENTO EN LOS PADRES DE FAMILIA Y LOS DOCENTES SOBRE
LOS PIOJOS EN ESTA ESCUELA.**

Fecha: _____ **Sexo:** _____

Edad: _____

¿Usted sabe que es la pediculosis?

No sé nada Sé muy poco Sí sé que son

¿Si su respuesta fue favorable indique, que es para usted un piojo?

Parásito Animal Hongo Bacteria

¿Usted sabe cómo se transmiten los piojos?

Definitivamente sí Definitivamente no Sé muy poco

¿Si su respuesta fue favorables indique, cómo se transmiten?

Por prendas de vestir Por transmisión sexual De cabeza a cabeza

¿Sabe usted que comen los piojos?

No sé Sé muy poco Sí sé No estoy seguro/a

¿Si su respuesta fue favorables indique, con qué se alimentan?

Sangre Piel muerta Bacterias Hongos

¿Usted sabe cómo se reproducen los piojos?

Definitivamente sí Definitivamente no No estoy seguro/a Sé muy poco

¿Si su respuesta fue favorables indique, cómo se reproducen?

De manera sexual De manera asexual

¿Usted sabe cuál es el primer síntomas provocan los piojos?

Realmente sí Realmente no Conozco muy poco No estoy seguro/a

¿Si su respuesta fue favorables indique, cuál es el primer síntoma?

Picazón Fiebre Mareo Náuseas Diarrea

¿Usted sabe que los piojos pueden dañar la salud?

Realmente sí Realmente no Conozco muy poco No estoy seguro/a

¿Si su respuesta fue favorables indique, en qué afecta a la salud?

Pérdida del cabello Irritación de la piel Pérdida de peso Dolor de cabeza

¿Usted conoce los perjuicios que pueden ocasionar los piojos?

Sí No tengo idea No estoy seguro Si sé algo

¿Si su respuesta fue favorables indique, en qué perjudican los piojos?

Bullyng Alteración de la conducta Depresión

¿Usted Baña a su representado todos los días?

Sí Nunca lo/a baño De repente

¿Si su respuesta fue favorables indique, cómo lo baña?

Con jabón de baño Con Jabón de ropa Con detergente Con champú

¿Usted le revisa a su representado la cabeza?

Siempre Nunca A menudo Rara vez

¿Si su respuesta fue favorables indique, cuantas veces a la semana revisan su cabello?

1 ves 2 veces 3 veces 4 veces 5 veces 6 veces 7 veces

¿Si su hijo/a adquiere piojos, usted usa la peinilla?

Nunca uso Siempre uso Rara vez uso

Uso esporádicamente

¿Si su respuesta fue favorables indique, cuantas veces a la semana usa peinilla?

1 ves 2 veces 3 veces 4 veces 5 veces 6 veces 7 veces

¿Usted utiliza champú medicado para erradicar el piojo?

Nunca uso Siempre uso Rara vez uso

Uso esporádicamente

¿Si su respuesta fue favorables indique, cuantas veces a la semana usa champú medicado?

1 vez 2 veces 3 veces 4 veces 5 veces 6 veces 7 veces

¿Usted usa remedios hecho en casa para erradicar a los piojos?

Nunca uso Siempre uso Rara vez uso

Uso esporádicamente

¿Si su respuesta fue favorables indique, cuantas veces a la semana le pone ese remedio casero?

1 vez 2 veces 3 veces 4 veces 5 veces 6 veces 7 veces

DE AQUÍ EN ADELANTE ES SOLO PARA EL MAESTRO.

¿Usted le ha revisado alguna vez la cabeza a su estudiante?

Siempre Nunca Esporádicamente

¿Si su respuesta fue favorables indique, cuantas veces le ha revisado la cabeza?

1 ve a la semana 1 veces al mes 2 veces al mes 1 veces cada tres meses
1 veces cada seis meses 2 veces cada seis meses 1 veces al año

¿Usted ha educado a los padres de familia sobre los piojos de algún alumno infestado?

Siempre Nunca A veces No tengo conocimiento sobre los piojos

¿Si su respuesta fue favorables indique, cuantas veces ha educado a los padres de familia sobre los piojos?

1 ve a la semana 1 veces al mes 2 veces al mes 1 veces cada tres meses
1 veces cada seis meses 2 veces cada seis meses 1 veces al año

¿Usted ha compartido alguna charla sobre los piojos a los padres de familia y a sus estudiantes?

Siempre Nunca A veces No tengo conocimiento sobre los piojos

¿Si su respuesta fue favorables indique, cuantas veces ha compartido alguna charla con los padres de familia y a sus estudiantes?

1 ve a la semana 1 veces al mes 2 veces al mes 1 veces cada tres meses
1 veces cada seis meses 2 veces cada seis meses 1 veces al año



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD – CARRERA DE LICENCIATURA EN
ENFERMERÍA.**

CHECKLIST PARA DETERMINAR LA FRECUENCIA DE PEDICULOSIS.

Edad: _____ Sexo: _____ Grado: _____ Sección: _____

Tipo de cabello.

Ondulado () Liso () Rizado ()

Higiene.

Bueno () Regular () Deficiente ()

Longitud del cabello.

Largo () Medio () Corto ()

Síntomas y Signos.

Prurito () Eritema () Edema () Adenopatía () Otras infecciones ()

Higiene institucional.

Muy bueno () Bueno () Regular () Malo () Muy malo ()

Sujeto idóneo para inclusión de investigación ()