

Universidad Andina del Cusco

Ciencias de la Salud

Enfermería

TESIS

**“FACTORES ASOCIADOS A LA PEDICULOSIS CAPITIS EN ESTUDIANTES
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PÍO AZA 50245 - KORIBENI, LA
CONVENCIÓN - CUSCO 2022”**

Presentado por la Bachiller:

Leibnizt Cindy Olarte Quispe

Para optar al título profesional de Licenciada
en Enfermería

Asesora:

Dra. Elizabett Mery Cuba Ambia.

Código ORCID: 0000-0002-8940-8832

CUSCO – PERÚ
2022



AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Andina del Cusco por acogerme para poder desarrollarme como profesional.

A los docentes por inculcarme sus conocimientos durante el desarrollo de trabajo para optar el título de Licenciada en enfermería, y a todos los empleados que conforman.

A la Dra Elizabett M. Cuba Ambia, asesor de tesis que me ayudo, brindando valiosa información para poder culminar mi trabajo de tesis y que con sus aportaciones me ayudó a crecer como persona y Profesional.

La bachiller



DEDICATORIA

A DIOS

A Dios por darme la oportunidad y la alegría de vivir, por darme la fortaleza y la salud para lograr mis metas y por cuidar cada momento de mi vida en cada paso que doy, fortaleciendo mi corazón e iluminando mi mente.

A MIS PADRES

Que son mi fuente de inspiración, me dan su amor, su cariño, su aliento constante y su fortaleza, cuidados brindados a lo largo de mi vida, porque siempre han creído en mí, enseñándome a no rendirme, que lo que me propongo lo puedo lograr y solo depende de mí.

A MIS HERMANOS

Quienes me han brindado su apoyo moral y espiritual, comprensión, confianza y amistad incondicional.

La bachiller



Dr. Lic. Luis Alberto Chihuantito Abal
REPLICANTE - PRESIDENTE

Mg. Lic. Edo Gallegos Aparicio
1° DICTAMINANTE

Mtra. Lic. Carmen Rosa Pariona Rojas
2° DICTAMINANTE

Mg. Sdenka Caballero Aparicio
2° REPLICANTE

Dra. Lic. Elizabeth Mery Cuba Ambia
ASESORA



PRESENTACIÓN

Dra. Yanet Castro Vargas

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina del Cusco.

Señores miembros del jurado:

En cumplimiento a las normas establecidas por el Reglamento de grados y títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina del Cusco, se pone a vuestra consideración la tesis titulada: “**FACTORES ASOCIADOS A LA PEDICULOSIS CAPITIS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA N° 50245- KORIBENI, LA CONVENCIÓN – CUSCO 2022**” para optar al Título Profesional de Licenciada en Enfermería de acuerdo con lo que establece la Ley Universitaria 30220.

La bachiller.



RESUMEN

La investigación titulada **FACTORES ASOCIADOS A LA PEDICULOSIS CAPITIS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA N° 50245- KORIBENI, LA CONVENCIÓN – CUSCO 2022**, cuyo objetivo fue determinar los factores asociados a la Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza N°50245- Koribeni, La Convención - Cusco 2022. Estudio de alcance correlacional, diseño no experimental de corte transversal el cual consideró una muestra de 165 estudiantes; 50,9% presentaban esta infestación ectoparasitaria, a los que se aplicó un cuestionario y una guía de observación.

Los factores biológicos mostraron 27,3% tienen 15 años de edad, 53,9% son de sexo masculino, 54,5% tiene cabello largo y 78,2% lleva un tipo de cabello lacio. En los factores socioeconómicos 43,6% vive con 2 a 4 personas en el hogar, 61,8% su padre percibe un ingreso de más de 1200 soles mensuales y 62,4% no cuenta con elementos de aseo y accesorios personales. De los factores culturales 67,9% lleva un tipo de peinado suelto, el 47,9% se lava el cabello una vez por semana, 60,6% lleva la ropa limpia, 63,6% tiene el cabello peinado, 50,9% a veces tiene la iniciativa para tratar la Pediculosis, 43,0% siempre usa el rastrillo y 53,3% a veces usa tratamientos para eliminar esta infestación ectoparasitaria.

A la prueba estadística Chi Cuadrado se encontró asociación entre el Factor Biológico en el sexo $p=(0,000)$, tamaño de cabello $p=(0,000)$; Factor socioeconómico no se encontró asociación para el número de personas en el hogar ($p=0,393$), ingreso económico mensual del padre ($p=0,545$) y elementos de aseo y accesorios ($p=0,888$); Factor cultural se encontró asociación con el tipo de peinado ($p=0,000$), la frecuencia de aseo del cabello $p=(0,003)$, la iniciativa para tratar la Pediculosis $p=(0,021)$, el uso del rastrillo para peinar $p=(0,000)$ y la aplicación de tratamiento para eliminar la Pediculosis Capitis $p=(0,023)$.

Palabras claves: Pediculosis Capitis, prevención, factores



ABSTRACT

The research entitled FACTORS ASSOCIATED WITH PEDICULOSIS CAPITIS IN STUDENTS OF THE EDUCATIONAL INSTITUTION JOSÉ PIO AZA N° 50245- KORIBENI, LA CONVENCIÓN - CUSCO 2022, whose objective was to determine the factors associated with Pediculosis Capitis in students of the Educational Institution José Pio Aza N° 50245- Koribeni, La Convención - Cusco 2022. A study of correlational scope, non-experimental cross-sectional design which considered a sample of 165 students; 50.9% presented this ectoparasitic infestation, to whom a questionnaire and an observation guide were applied.

The biological factors showed 27.3% were 15 years old, 53.9% were male, 54.5% had long hair and 78.2% had straight hair. In the socioeconomic factors, 43.6% live with 2 to 4 people in the household, 61.8% of their father earns an income of more than 1200 soles per month and 62.4% do not have personal hygiene items and accessories. Of the cultural factors, 67.9% wear a loose hairstyle, 47.9% wash their hair once a week, 60.6% wear clean clothes, 63.6% have their hair combed, 50.9% sometimes take the initiative to treat pediculosis, 43.0% always use a razor and 53.3% sometimes use treatments to eliminate this ectoparasitic infestation.

The Chi-square statistical test found an association between the Biological Factor in sex $p=(0.000)$, hair size $p=(0.000)$; Socioeconomic factor, no association was found for the number of people in the home ($p=0.393$), monthly economic income of the father ($p=0.545$) and toiletries and accessories ($p= 0.888$); Cultural factor found association with the type of hairstyle ($p=0.000$), frequency of hair grooming $p=(0.003)$, initiative to treat Pediculosis $p=(0.021)$, use of combing rake $p=(0.000)$ and application of treatment to eliminate Pediculosis Capitis $p=(0.023)$.

Key words: Pediculosis Capitis, prevention, factors



INTRODUCCIÓN

La pediculosis es un problema de salud pública que ha afectado a la humanidad a lo largo de toda su historia; su alta prevalencia ha sido relacionada con la limitada disposición de agua y deficientes prácticas de aseo personal. También está asociada con la pobreza o baja condición socioeconómica, malos hábitos de higiene y hacinamiento.

La pediculosis afecta a todas las clases sociales, aún en poblaciones con buenos hábitos higiénicos, lo que persiste como factor de riesgo para su diseminación, es el compartir por horas o días con personas infectadas, como sucede en las instituciones educativas que en su mayoría se llevan a cabo los hacinamientos dentro del grupo de estudio, siendo el grupo afectados los niños quienes en su mayoría no cuentan con un adecuado conocimiento sobre la prevención de dicha enfermedad.

La comunidad de Koribeni está situada dentro de la Provincia de la convención siendo uno de los lugares de menor acceso a la ciudad, contando varias comunidades Nativas con escasos recursos económicos, culturas sociodemográficas inaccesibles que repercuten al desarrollo de la Pediculosis Capitis en niños de la institución educativa José Pio Aza, durante el regreso a clases, siendo una amenaza habitual, llegando a causar infecciones secundarias por las heridas y subsecuentes consecuencias en el rendimiento académico y/o abandono escolar.

El objetivo de presente estudio fue determinar los factores asociados a la Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza N°50245- Koribeni, La Convención - Cusco 2022, que sirvió de antecedente para mejorar esta situación.

La investigación consta de cinco capítulos:

CAPÍTULO I Introducción: Donde se presenta el planteamiento y formulación del problema, justificación, objetivos general y específico, delimitación del estudio.

CAPÍTULO II Marco teórico: Que contiene los antecedentes del estudio a nivel internacional, nacional y local, bases teóricas, marco conceptual, hipótesis y variables e indicadores.



CAPÍTULO III Método: Que describe el alcance de la investigación, diseño de la investigación, población, muestra, técnica e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad de los instrumentos y plan de análisis de datos.

CAPÍTULO IV Resultados de la investigación: donde se presentan los resultados en gráficos con sus respectiva interpretación y análisis de resultados.

CAPÍTULO V: Discusión; Descripción de los hallazgos más relevantes y significativos, limitaciones del estudio, comparación crítica con la literatura existe e implicancias del estudio.

Conclusiones y sugerencias

Referencias bibliográficas

Instrumentos de recolección de datos

Validación de instrumentos.



ÍNDICE GENERAL

AGRADECIMIENTOS

DEDICATORIA

PRESENTACIÓN

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN

1.1	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	3
1.2.1	PROBLEMA GENERAL	3
1.2.2	PROBLEMAS ESPECÍFICOS	3
1.3	JUSTIFICACIÓN	3
1.3.1	CONVENIENCIA	3
1.3.2	RELEVANCIA SOCIAL	4
1.3.3	IMPLICANCIAS PRÁCTICAS	4
1.3.4	VALOR TEÓRICO	4
1.3.5	UTILIDAD METODOLÓGICA	4
1.4	OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	4
1.4.1	OBJETIVO GENERAL	4
1.4.2	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	5
1.5	DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO	5
1.5.1	DELIMITACIÓN ESPACIAL	5



1.5.2	DELIMITACIÓN TEMPORAL	5
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO		
2.1	ANTECEDENTES DEL ESTUDIO	6
2.1.1	ANTECEDENTES INTERNACIONALES	6
2.1.2	ANTECEDENTES NACIONALES	8
2.1.3	ANTECEDENTES LOCALES	11
2.2	BASES TEÓRICAS	11
2.3	MARCO CONCEPTUAL	38
2.4	HIPÓTESIS	38
2.4.1	HIPÓTESIS GENERAL	38
2.5	VARIABLES	39
2.5.1	IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES	39
2.5.2	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	40
CAPÍTULO III MÉTODO		
3.1	ALCANCE DE ESTUDIO	43
3.2	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	43
3.3	POBLACIÓN Y MUESTRA	43
3.4	TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	44
3.4.1	TÉCNICA	44
3.4.2	INSTRUMENTO	44
3.5	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	44
3.6	PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS	44



CAPÍTULO IV RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 ASOCIACIÓN DEL FACTOR BIOLÓGICOS EN LA PEDICULOSIS CAPITIS	54
4.2 ASOCIACIÓN DEL FACTOR SOCIO ECONÓMICO EN LA PEDICULOSIS CAPITIS	58
4.3 ASOCIACIÓN DEL FACTOR CULTURAL EN LA PEDICULOSIS CAPITIS	61

CAPÍTULO V DISCUSIÓN

5.1 DESCRIPCIÓN DE LOS HALLAZGOS MÁS RELEVANTES Y SIGNIFICATIVOS .	69
5.2 LIMITACIONES DEL ESTUDIO	69
5.3 COMPARACIÓN CON LA LITERATURA EXISTENTE	70
5.4 IMPLICANCIAS DEL ESTUDIO	71
CONCLUSIONES	73
SUGERENCIAS	74
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	75
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	82
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS	85
ANEXOS	



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA	DETALLE	PÁG
N° 1	EDAD EN RELACIÓN CON LA TENENCIA DE PEDICULOSIS CAPITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA- KORIBENI, LA CONVENCIÓN – CUSCO 2022	54
N° 2	SEXO EN RELACIÓN CON LA TENENCIA DE PEDICULOSIS CAPITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA- KORIBENI, LA CONVENCIÓN – CUSCO 2022	55
N° 3	TAMAÑO DE CABELLO EN RELACIÓN CON LA TENENCIA DE PEDICULOSIS CAPITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA- KORIBENI, LA CONVENCIÓN – CUSCO 2022.....	56
N° 4	TIPO DE CABELLO EN RELACIÓN CON LA TENENCIA DE PEDICULOSIS CAPITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA- KORIBENI, LA CONVENCIÓN – CUSCO 2022.....	57
N° 5	NÚMERO DE PERSONAS QUE HABITAN EN EL HOGAR EN RELACIÓN CON LA TENENCIA DE PEDICULOSIS CAPITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA- KORIBENI, LA CONVENCIÓN – CUSCO 2022.....	58
N° 6	INGRESO ECONÓMICO MENSUAL DEL PAPÁ EN RELACIÓN CON LA TENENCIA DE PEDICULOSIS CAPITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA- KORIBENI, LA CONVENCIÓN – CUSCO 2022.....	59
N° 7	ELEMENTOS DE ASEO U ACCESORIOS EN RELACIÓN CON LA TENENCIA DE PEDICULOSIS CAPITIS EN LOS	



	ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA- KORIBENI, LA CONVENCIÓN – CUSCO 2022.....	60
N° 8	DISPOSICIÓN DE LA CAMA PARA DORMIR EN RELACIÓN CON LA TENENCIA DE PEDICULOSIS CAPITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA- KORIBENI, LA CONVENCIÓN – CUSCO 2022.....	61
N° 9	TIPO DE PEINADO EN RELACIÓN CON LA TENENCIA DE PEDICULOSIS CAPITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA- KORIBENI, LA CONVENCIÓN – CUSCO 2022.....	62
N° 10	FRECUENCIA DE ASEO DEL CABELLO EN RELACIÓN CON LA TENENCIA DE PEDICULOSIS CAPITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA- KORIBENI, LA CONVENCIÓN – CUSCO 2022.....	63
N° 11	ROPA LIMPIA EN RELACIÓN CON LA TENENCIA DE PEDICULOSIS CAPITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA- KORIBENI, LA CONVENCIÓN – CUSCO 2022.....	64
N° 12	ESTADO DEL CABELLO EN RELACIÓN CON LA TENENCIA DE PEDICULOSIS CAPITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA- KORIBENI, LA CONVENCIÓN – CUSCO 2022.....	65
N° 13	INICIATIVA PARA TRATAR EL CABELLO CONTRA LA PEDICULOSIS EN RELACIÓN CON LA TENENCIA DE PEDICULOSIS CAPITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA- KORIBENI, LA CONVENCIÓN – CUSCO 2022.....	66
N° 14	FRECUENCIA DEL USO DEL RASTRILLO EN RELACIÓN CON LA TENENCIA DE PEDICULOSIS CAPITIS EN LOS	



	ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA- KORIBENI, LA CONVENCIÓN – CUSCO 2022.....	67
N° 15	APLICACIÓN DE TRATAMIENTOS EN RELACIÓN CON LA TENENCIA DE PEDICULOSIS CAPITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA- KORIBENI, LA CONVENCIÓN – CUSCO 2022.....	68



ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO	DETALLES	PÁG.
N° 1	FACTORES BIOLÓGICOS DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA 50245 - KORIBENI, LA CONVENCIÓN - CUSCO 2022.....	46
N° 2	FACTORES SOCIOECONÓMICOS DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA 50245 - KORIBENI, LA CONVENCIÓN - CUSCO 2022.....	48
N° 3	FACTORES CULTURALES DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA 50245 - KORIBENI, LA CONVENCIÓN - CUSCO 2022.....	50
N° 4	PRESENCIA DE PEDICULOSIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA 50245 - KORIBENI, LA CONVENCIÓN - CUSCO 2022.....	53



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La pediculosis está presente en todos los países del mundo y se producen por diversos factores, especialmente la falta de higiene, el hacinamiento y la migración. Se ha convertido en un problema social y de salud Pública, independiente del género, la edad, la raza o el nivel socioeconómico. La enfermedad parasitaria causada por el Pediculus humano tiene distribución internacional, pero pocos países han evaluado estadísticamente la enfermedad¹.

La infestación de Pediculosis Capitis es más elevada en el mundo y guardan relación directa con el grado de empleo de los padres, así con el nivel de ingresos en el hogar, dentro de problema socioeconómico que influye la imposibilidad de adquirir servicios públicos y comodidades para las familias.².

Las enfermedades parasitarias de la piel aparecen esporádicamente, endémica o epidémica. La prevalencia de ectoparásitos en la población general es baja, pero puede ser alta en grupos vulnerables. Tal es el caso de, la tungiasis generalmente afecta a menos del 1% de la población en áreas endémicas, pero en comunidades económicamente desfavorables, la prevalencia infantil puede ser de hasta el 80%. En algunas poblaciones nativas de la selva amazónica, casi todos los individuos tienen piojos. Asimismo, añade que los piojos de la cabeza: entre 9 y 43% (estudios publicados entre 2001 y 2017; se considera que afecta poblaciones de toda la Región de las Américas)³.

Según la revista Zahedan Journal of Research in Medical Sciences en el año 2021 en una población de 400 alumnos de 11 pueblos, en su mayoría varones de zonas rurales la tasa global de infestación por piojos fue del 10,3%, de los cuales el 14,8% en niñas y 6,2% en niños, donde se encontró relación significativa entre la prevalencia de la pediculosis

¹ Valle M. La Pediculosis Capitis en alumnos de escuelas públicas mexicanas. [en línea]. Habana 2018. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: http://scielo.sld.cu/pdf/mtr/v70n2/a07_175.pdf

² López D. y otros. Actualización y perspectiva integrada de la pediculosis. [en línea]. Colombia 2017. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <https://revista.asocolderma.org.co/index.php/asocolderma/article/view/320/297>

³ Organización Panamericana de la Salud. Ectoparasitosis. [en línea]. Washington D.C. 2020. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/ectoparasitosis>



y el sexo de los estudiantes, así mismo la prevalencia de la infestación por piojos fue mayor en los niños cuyas madres tenían un nivel educativo bajo, por otra parte, el trabajo del padre tuvo una relación con la pediculosis⁴.

En el año 2019 un estudio realizado en Latinoamérica (México) realizada en la Pontificia Universidad Javeriana identificó a 720 escolares de cuatro escuelas de la zona metropolitana, se determinó una frecuencia de pediculosis global de 4,72%, siendo afectados el 82,35%; y una prevalencia acumulada de 51,94%. La presencia de estos parásitos es más común en niñas y en cabellos largos.⁵

En el Perú existen razones que explican el aumento de la propagación de piojos en escolares en el verano es el intenso calor que establece las condiciones de vida del parásito y el ambiente propicio para la propagación de sus liendres, el piojo se alimenta usualmente de sangre humana que es succionada cuatro veces al día. La contaminación se realiza directamente de cabeza a cabeza o indirectamente a través de peines, cepillos, gorros, ropa, sábanas, areneros o esterillas⁶.

En la región Cusco, no deja de ser un problema de salud pública la presencia de estos ectoparásitos, sobre todo en la población rural, alto andina y en los pueblos jóvenes, que generan patologías como la anemia, distracción en los menores y personas adultos mayores y ancianos vulnerables.

La Comunidad Nativa de Koribeni ubicada a 3 horas de la ciudad de Quillabamba, pertenece al distrito de Echarate provincia de La Convención donde se encuentra la Institución Educativa José Pío Aza N°50245 – Koribeni lugar de estudio, al cual asisten estudiantes del nivel secundario a la entrevista con los docentes refieren que estos no tienen una buena higiene personal, usan el cabello largo y desgredado, además de apreciar un contacto cercano entre los estudiantes que comparten espacios durante sus actividades académicas. Al diálogo con los estudiantes indican que realizan el aseo de cabello una vez a la semana y que frecuentemente intercambian objetos de uso personal

⁴ Sepehri M. y Jafari Z. Prevalencia y factores asociados de los piojos de la cabeza (Pediculosis Capitis) entre los alumnos de primaria de las aldeas de Varzaqan, en el noroeste de Irán. [en línea] Irán 2022. [citado el 19 de julio del 2022] disponible doi: 10.5812/zjrms.104042.

⁵ Valle M. y otros. La Pediculosis Capitis en escolares y el índice de marginalidad de la zona metropolitana de Guadalajara, México. [en línea] México 2020. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UMED/61-3%20\(2020\)/231062636002/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UMED/61-3%20(2020)/231062636002/)

⁶ EsSalud. EsSalud advierte incremento de pediculosis durante el verano. [en línea]. Perú 2017. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-advierete-incremento-de-pediculosis-durante-el-verano/>



entre compañeros y familiares, así mismo mencionan que no cuentan con los implementos necesarios para un adecuado aseo.

Frente a este problema se plantea la siguiente interrogante.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 PROBLEMA GENERAL

¿Cuál son los factores asociados a la Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza 50245 - Koribeni, La Convención - Cusco 2022?

1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son los factores biológicos que se asocian a la tenencia de Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza 50245 - Koribeni, La Convención - Cusco?
- ¿Cuáles son los factores socioeconómicos que se asocian a la tenencia de Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza 50245 - Koribeni, La Convención - Cusco?
- ¿Cuáles son los factores culturales que se asocian a la tenencia de Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza 50245 - Koribeni, La Convención - Cusco?

1.3 JUSTIFICACIÓN

1.3.1 CONVENIENCIA

El presente estudio es conveniente porque permitió determinar los factores asociados a la Pediculosis Capitis, información que resulta importante para identificar la influencia de los factores biológicos, socioeconómicos y culturales que tienen incidencia en una población de estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza 50245 – Koribeni con esta problemática.



1.3.2 RELEVANCIA SOCIAL

El estudio es relevante porque la Pediculosis Capitis es un problema de salud pública recurrente en poblaciones de escasos recursos económicos, que por lo general conviven en un estado de hacinamiento y que no disponen de saneamiento básico, suele ser frecuente en instituciones educativas y estos pueden transmitirse mediante el contacto directo con una persona infestada, causando preocupación en los familiares, maestros y autoridades educativas. Los resultados benefician a toda la población estudiada, además de brindar información científica actual a la salud pública.

1.3.3 IMPLICANCIAS PRÁCTICAS

El estudio permite determinar los factores biológicos, socioeconómicos y culturales asociados a la Pediculosis Capitis, información que sirve para fortalecer los conocimientos en esta problemática y ser usados por los profesionales de salud y docentes en instituciones educativas, contribuyendo de esta manera al desarrollo de acciones encaminadas al control de infestaciones parasitarias y lograr una respuesta efectiva.

1.3.4 VALOR TEÓRICO

Los resultados del presente estudio contribuyen al acervo científico, asimismo pueden servir como antecedente de investigación en otros estudios, también permitió complementar una línea de investigación como base para efectuar trabajos similares

1.3.5 UTILIDAD METODOLÓGICA

La utilidad metodológica del estudio se presenta en la propuesta del instrumento que se realizó tomando en cuenta variables, dimensiones e indicadores, el cual será una base para realizar estudios posteriores.

1.4 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

1.4.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores asociados a la Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pío Aza N°50245- Koribeni, La Convención - Cusco 2022.



1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar la asociación de los factores biológicos con la tenencia de Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza 50245 - Koribeni, La Convención - Cusco
- Identificar la asociación de los factores socioeconómicos con la tenencia de Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza 50245 - Koribeni, La Convención - Cusco
- Identificar la asociación de los factores culturales con la tenencia de Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza 50245 - Koribeni, La Convención – Cusco.

1.5 DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO

1.5.1 DELIMITACIÓN ESPACIAL

El presente estudio se desarrolló en la Institución Educativa de Koribeni. José Pio Aza N°50245 de la comunidad Nativa Koribeni, distrito de Echarate Provincia La Convención – departamento Cusco.

1.5.2 DELIMITACIÓN TEMPORAL

El estudio se realizó desde el mes de abril a setiembre del 2022 iniciando con el proyecto y culminando con la presentación del informe final.



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES

VALLE M. Y OTROS. En su investigación “**LA PEDICULOSIS CAPITIS EN ESCOLARES Y EL ÍNDICE DE MARGINALIDAD DE LA ZONA METROPOLITANA DE GUADALAJARA, MÉXICO**”, MÉXICO, 2020.

Objetivo: identificar de acuerdo con el índice de marginalidad, si hay diferencias en la prevalencia de Pediculosis en los escolares.

Metodología: Estudio descriptivo, transversal y comparativo, con enfoque cuantitativo, de una muestra de 720.

Resultado: el sexo femenino representó el 82,35 % de los alumnos infestados; se demostró una prevalencia global del 4,72 % y una prevalencia acumulada del 51,94 %, es decir, más de la mitad de los alumnos han tenido piojos alguna vez. La presencia de estos parásitos es más habitual en niñas y en cabello largo. Las escuelas que presentaron más casos de PC se encuentran en el índice medio de marginalidad⁷.

DAGNE H. Y OTROS. En su estudio “**PREVALENCIA DE LA PEDICULOSIS CAPITIS Y LOS FACTORES ASOCIADOS ENTRE LOS ESCOLARES EN LA CIUDAD DE WORETA, AL NOROESTE DE ETIOPÍA 2019**”, ETIOPÍA, 2019.

Objetivo: determinar los factores de riesgo asociados y la prevalencia de la Pediculosis Capitis entre niños en edad escolar en la ciudad de Woreta, al noroeste de Etiopía.

Metodología: Estudio transversal basado en la institución 402 escolares de las escuelas públicas de la ciudad de Woreta de los grados 1 a 4 estudiantes realizados de abril a junio

⁷ Valle M. y otros. La Pediculosis Capitis en escolares y el índice de marginalidad de la zona metropolitana de Guadalajara, México [en línea]. Universidad Medica: Colombia; 2020 [fecha de revisión 2022 mayo 12]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/unmed/v61n3/2011-0839-unmed-61-03-00004.pdf>



de 2018. El muestreo fue aleatorio simple se realizaron entrevistas cara a cara y observaciones utilizando un cuestionario semiestructurado previamente aprobado.

Resultados: Se encontró que la prevalencia de la Pediculosis Capitis fue del 65,7% [IC 95%: 60,01-70,3%]. El sexo del niño, la edad del niño, la educación materna, el uso compartido del peine, los conocimientos y la actitud respecto a la infestación por Pediculosis Capitis y la práctica de la higiene se asociaron significativamente con la pediculosis (un valor $p \leq 0,05$). La infestación por pediculosis es un importante problema de salud pública de salud pública que exige una atención especial de la comunidad y del gobierno en general, en particular del sector sanitario para reducir el problema⁸

HEREDIA M. En su estudio “**PREVALENCIA Y FACTORES RELACIONADOS A LA PEDICULOSIS EN ESCOLARES DE LA ESCUELA ALFONSO MARÍA ORTIZ, TAMBO 2017**”, ECUADOR, 2018.

Objetivo: identificar la Prevalencia y factores relacionados a la pediculosis en los niños de 4 a 6 años en la Escuela Alfonso María Ortiz, Tambo, Ecuador 2017.

Metodología: Estudio descriptivo con enfoque cuantitativo, con una muestra de 150 niños utilizando como instrumento un formulario diseñado. Se han encontrado 42,7% de casos positivos con pediculosis.

Resultados: El 43,8% tiene 5 años o más; El 56,3% son mujeres, el 57,8% son de zona rural. 54,7% de enfermedad de los piojos relacionada con el cabello largo, limpieza regular del cabello con 59,4%; principalmente en cabello negro 62.5%. Los principales signos y síntomas son prurito, edema en 48,4%, la localización del piojo por encima de 1 cm representa el 43,8%.⁹

⁸ Dagne H. y otros. Prevalencia de la Pediculosis Capitis y los factores asociados entre los escolares en la ciudad de Woreta, al noroeste de Etiopía 2019.]. [en línea]. Etiopía 2019. [citado el 22 de julio del 2022] disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13104-019-4521-8>

⁹ Heredia M. Prevalencia y factores relacionados a la pediculosis en escolares de la escuela Alfonso María Ortiz, Tambo 2017 [en línea]. Universidad de Cuenca: Ecuador; 2018 [citado el 22 de julio del 2022] disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/29334/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20N%203.pdf>



REQUENA I. Y OTROS. En su investigación “**PREVALENCIA Y ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS CON ENFERMEDAD MENTAL, CIUDAD BOLÍVAR, VENEZUELA**” VENEZUELA, 2018.

Objetivo: determinar la prevalencia de Pediculosis Capitis y la condición socioeconómica en pacientes hospitalizados con enfermedad mental, ciudad Bolívar, Venezuela en el año 2016.

Metodología: La investigación fue de tipo epidemiológica y descriptiva, con el diagnóstico realizado por observación directa de las formas evolutivas del insecto en el cuero cabelludo y/o cabello. Se hizo una evaluación sociosanitaria del núcleo familiar de cada uno de los pacientes mediante el Cuestionario de Situación Socioeconómica. Se evaluaron un total de 25 pacientes.

Resultados: encontró una prevalencia del 48%. En los ectoparásitos se observó solo en el sexo femenino, y en todos los grupos de edad, especialmente en personas de 39 a 44 años y mayores de 51 años. Aunque no significativos, factores como la edad, el género, la longitud media, el cabello ondulado y sucio fueron más comunes. Se observó una diferencia estadísticamente significativa sólo para el índice de hacinamiento >3 personas.¹⁰

2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES

LEVEAU H. Y OTROS. En su estudio “**PEDICULOSIS ASOCIADA A VARIABLES SOCIO-NUTRICIONALES EN LOS ALUMNOS DEL 1° Y 2° DE PRIMARIA DE LA ESCUELA 22318 PAMPA DE TATE EN PACHACÚTEC, ICA – OCTUBRE 2019**” ICA, 2020.

¹⁰ Requena I. y otros. Pediculosis Capitis: Prevalencia y aspectos socioeconómicos en pacientes hospitalizados con enfermedad mental, ciudad Bolívar, Venezuela [en línea]. Universidad de Oriente: Venezuela; 2010 [fecha de revisión 2022 mayo 12]. Disponible en: <https://web.p.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=8&sid=09902e8b-982c-4a45-9b63-7155883309e1%40redis>



Objetivo: Determinar la asociación de la pediculosis a variables socio-nutricionales en los alumnos del 1° y 2° grado de primaria de la Escuela 22318 Pampa de Táte en Pachacutec, Ica – octubre 2019.

Metodología: La metodología fue observacional, retrospectiva, transversal y analítica con una muestra de 184 estudiantes.

Resultados: La prevalencia de pediculosis en estudiantes de 1° y 2° año de la Escuela 22318 Pampa de Tate de Pachacútec, Ica en octubre de 2019 fue de 58,7 % con un IC del 95 % . : (65.3% – 51.6%). La proporción de estudiantes desnutridos fue 9.8% Ica en octubre 2019 fue 58.7% con IC 95%: (65.3% – 51.6%). La proporción de desnutridos fue 9,8%, bajo peso 14,1%, normopeso 73,9% y sobrepeso 2,2%. La pediculosis se asocia con el género (valor de $p= 0.000089$), siendo más frecuente en mujeres. Asimismo, la pediculosis se asocia con el grado de estudios, siendo más frecuente en el 2° año. No existe asociación entre la pediculosis y el estado nutricional (valor de $p= 0.1377071$).Conclusiones: La prevalencia de pediculosis fue de 58. 7% con un IC95%: (65.3% – 51.6%), asociada al sexo femenino en el 2° grado de estudios.¹¹

CORNEJO D. Y OTROS. En su estudio “FACTORES RELACIONADOS A LA PEDICULOSIS CAPITIS EN NIÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALTO PROGRESO, SAN JUAN DE MIRAFLORES, LIMA, PERÚ, OCTUBRE DEL 2017”, LIMA, 2018.

Objetivo: Determinar los Factores relacionados a la Pediculosis Capitis en niños del asentamiento humano alto progreso, San Juan de Miraflores, Lima 2015.

Metodología: Nivel de estudio descriptivo correlacional y de corte transversal donde se seleccionaron 136 niños de ambos géneros del Asentamiento Humano Alto Progreso. Se elaboró una ficha de recolección de datos para recoger información de la población.

Resultados: Donde diagnosticaron utilizando la técnica de inspección visual simple. La presencia de cualquier estadio de *Pediculus Humanus Var. Capitis*, en el cuero cabelludo

¹¹ Leaveu H. y otros. Pediculosis asociada a variables socio-nutricionales en los alumnos del 1° y 2° de primaria de la escuela 22318 Pampa de Tate en Pachacútec, Ica – octubre 2019 [en línea]. [en línea] Irán 2022. [citado el 22 de julio del 2022] disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/329/460>



se registró como resultado positivo. Para los análisis estadísticos se utilizó el paquete SPSS v. 24, Se observó relación altamente significativa de la Pediculosis Capitis con respecto al género, hacinamiento, limpieza del cabello, compartir útiles de aseo, valor $p < 0.001$, mientras que la edad de los niños y el tipo de material de la vivienda no estaba relacionada, valor $p > 0.05$ ¹².

GUTIÉRREZ S. En su estudio “**LA ENFERMERA Y SU LABOR EDUCATIVA CON LOS PADRES DE FAMILIA DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN EL TRATAMIENTO DE LA PEDICULOSIS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SAN PÍO DE PIETRECINA DE CHACRASANA, CHOSICA – 2015**”, LIMA 2015.

Objetivo: Demostrar cómo se da la labor educativa de la enfermera en los padres de familia en niños de 3 a 5 años en el tratamiento de la pediculosis en la institución Educativa San Pio de Pietrecina de Chacrasana Chosica en el año 2015.

Metodología: Es de tipo descriptiva, transversal con una muestra de 40 familia para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert, la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de (0,835); la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de ($=0,957$), la labor educativa de la enfermera en los padres de familia de los niños de 3 a 5 años.

Resultados: El tratamiento de pediculosis en la Institución Educativa San Pio de Pietrecina de Chacrasana, encontrando que Antes de la aplicación de la labor educativa el nivel de tratamiento es Bajo, con un promedio de 11,3. Después de la aplicación de la labor educativa el nivel de tratamiento de pediculosis fue de nivel Bueno, con un promedio de 16,6; haciendo una diferencia de (-5.3). Existiendo una diferencia significativa por la aplicación de la labor educativa, considerándola como eficaz.

¹² Cornejo D. y Prieto J. Factores relacionados a la Pediculosis Capitis en niños del Asentamiento Humano Alto Progreso, San Juan de Miraflores, Lima, Perú, octubre del 2017. [en línea]. Universidad Privada San Juan Bautista: Perú; 2020 [fecha de revisión 2022 mayo 13]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/6756/Tesis_enfermeria_eduactiva_padres_familia_ni%C3%B1os_tratamiento_pediculosis.pdf?sequence=1&isAllowed=y



Comprobado estadísticamente mediante la t-student con un valor de 8,771, con 39 grados de libertad y con un nivel de significancia de valor $p < 0,05$ ¹³.

2.1.3 ANTECEDENTES LOCALES

No se encontraron investigaciones correspondientes en el ámbito regional y local referente al tema investigado.

2.2 BASES TEÓRICAS

Pediculosis

Dermatosis causadas por insectos llamados piojos o Anoplura, en sus especies *Pediculus humanus*, con las variedades *P. humanus capitis* y *P. humanus corporis* y *Phthirus pubis*, parásitos artrópodos que toman al hombre como huésped, ocasionando los cuadros conocidos como a) *Pediculosis Capitis*; b) *Pediculosis corporis*; c) *Pediculosis pubis*¹⁴.

La *Pediculosis* de la cabeza son infestaciones de partes con vello o peludas del cuerpo o ropa que contienen huevos o larvas de piojos o piojos adultos. Las etapas larvales de este insecto se alimentan de sangre humana, causando mucha picazón. Los piojos de la cabeza generalmente se encuentran en el cuero cabelludo, los piojos púbicos y los piojos del cuerpo a lo largo de las costuras de la ropa. Los piojos del cuerpo viajan a la piel para alimentarse y luego regresan a la ropa¹⁵. Son pequeños y pequeños insectos que son parásitos externos de aves y mamíferos. Las especies más conocidas son los piojos humanos (*Pediculus humanus*), que se encuentran en el cabello y el cuerpo.¹⁶

El parasitismo de los piojos se conoce clínicamente como *pediculosis*. Incluye la invasión de la cabeza por el parásito *Pediculus Capitis*, normalmente limitada al cuero cabelludo,

¹³ Gutiérrez S. La enfermera y su labor educativa con los padres de familia de niños de 3 a 5 años en el tratamiento de la pediculosis en la institución educativa de San Pío de Pietrecina de Chacrasana, Chosica – 2015. [en línea]. Universidad Alas Peruanas Lima: Perú; 2018 [fecha de revisión 2022 mayo 13]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/6756/Tesis_enfermeria_eduactiva_padres_familia_ni%C3%b1os_tratamiento_pediculosis.pdf?sequence=1&isAllowed=y

¹⁴ Falabella R. y otros. Fundamentos de la medicina: Dermatología (8ª. ed.) [en línea]. Colombia: 2017. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en: ISBN: 9789588843575

¹⁵ Departamento de Salud. *Pediculosis* (piojos de cabeza, piojos del cuerpo, piojos púbicos). [en línea]. Estados Unidos: 2003. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en: https://www.health.ny.gov/es/diseases/communicable/pediculosis/fact_sheet.htm

¹⁶ Brand w., problemas del cuero cabelludo.[en línea]. Estados Unidos: HK;2017 marzo [fecha de revisión 2018 febrero 08; citado 2018 febrero 08] disponible en: <https://www.northshore.org/healthresources/encyclopedia/encyclopedia.aspx?DocumentHwid=aa84397&Lang=es-us>



aunque en casos más severos también afecta a las cejas y pestañas; o entrada en el cuerpo por el cuerpo *Pediculus humanus* o piojos de la ropa. Aquí sólo se mencionará a las enfermedades de las uñas de los pies provocadas por el primero de ellos¹⁶.

Los síntomas consisten básicamente en un picor intenso y persistente en la cabeza, muchas veces con mayor intensidad en el cuello y detrás de las orejas, producido como reacción a la saliva que inyectan los piojos durante la picadura y en la faringe, la mayoría de las personas producen pápulas. La aparición de este picor puede ser provocada, en segundo lugar y como consecuencia de un rascado intenso, simple irritación o enrojecimiento o secreción del cuero cabelludo y facilitar la aparición de una infección bacteriana con inflamación local, a veces acompañada de fiebre, costras serosas y/o inflamación. de los ganglios linfáticos, especialmente en la región cervical. Las reacciones a las picaduras pueden provocar alergias en algunas personas, empeorando los síntomas en la zona de la picadura. En algunos casos, se observa reacción papular secundarias en el cuello, la espalda y la parte superior del tronco, sin centrarse en la mordedura, desaparecerá espontáneamente tras la eliminación de la infiltración y reaparecerá tras la recurrencia. Tenga en cuenta que los piojos, al igual que otros insectos chupadores de sangre, defecan durante la alimentación, lo que puede contribuir al empeoramiento de los síntomas asociados con la infección secundaria de la picadura a medida que se acumulan las heces. En segundo lugar, la irritabilidad que puede generar una intrusión intensa puede alterar el ritmo del sueño y conducir a un estado depresivo¹⁶.

Epidemiología

La pediculosis es una dermatosis parasitaria causada por insectos de los géneros *Pediculus* y *Phtirus*, comúnmente conocidos como piojos. *Pediculus* se ha adaptado al cuerpo y la cabeza de las personas, mientras que *Phtirus* habita específicamente en el cabello de la región púbica. Otros autores prefieren el nombre de *Pediculosis* para la primera y dejan el término *Ptiriasis* para la infestación por la segunda. De *Pediculus* solo hay una especie, pero con dos variedades que son subespecies.

A veces, las liendres o los parásitos se atrapan antes de que aparezcan los síntomas, a veces después de enterarse de un brote en la escuela. Con un examen cuidadoso, se puede observar la presencia de liendres adheridos al cabello. Cuando vemos una erupción occipital, debemos examinar cuidadosamente el área en busca de liendres o parásitos. En



general, el número de pedículos es raro y en ocasiones no se detecta, en estos casos el diagnóstico se basa en la presencia de liendres. Casi siempre se notarán huevos o "liendres" de color blanquecino brillante, especialmente en la zona de la nuca, a la altura del pabellón auricular y al examinar al paciente, acumulándose en la raíz del cabello. Los pelos que quedan pegados a los pelos con una fina banda son cuanto más lejos de la zona de crecimiento del pelo cuanto más antigua es la infestación.¹⁷

Tipos de Pediculosis

Este es el tipo de Pediculosis que se relaciona con una mala higiene; es frecuente hoy en día entre los indigentes. Estuvo muy presente en la humanidad hasta el final de la Segunda Guerra Mundial. Esta es la variedad que prevalece hoy en día, vive únicamente en la cabeza, donde pone sus huevos y se alimenta de la sangre que irriga el cuero cabelludo. Este es el tipo de piojo que preocupa a todas las madres del mundo.

Clasificación: Está agrupado en los equipos Mallophaga y Anoplura. Los piojos Mallophaga pican, parasitando aves y ciertos mamíferos, pero no humanos. En cambio, los anopluros amamantan a los piojos y se alimentan únicamente de la sangre de los mamíferos. Los piojos que parasitan a los humanos pertenecen a este orden y se dividen en 2 géneros y 3 especies, respectivamente:

- El piojo en la cabeza o *Pediculus humanus*
- El piojo del cuerpo o *Pediculus humanus corporis*.
- El piojo púbico o *Phthirus pubis*

Pediculosis Capitis

La pediculosis capitis es una infestación por un insecto llamado *Pediculus humanus capitis* conocido comúnmente como piojos, estos parásitos de 2-3 mm que son parásitos exclusivamente se alimentan de sangre humana y ponen bastantes huevos. Tienen un ciclo de vida es de 4-6 semanas y solo pueden vivir por 24 horas de forma autónoma, con un período de incubación de una semana. Se estima que ponen de 50 a 300 huevos,

¹⁷Devera R. Epidemiología de la Pediculosis Capitis en América Latina.[en línea]. Venezuela: RM;2012 enero [fecha de revisión 2018 febrero 08; citado 2018 febrero 08] disponible en <http://www.redalyc.org/pdf/4277/427739447012.pdf>



llamados liendres, en cada puesta. El ciclo de un huevo joven conocido como ninfa y adulto es de 9 días.¹⁸.

El piojo de la cabeza en la etapa de adultez es de color marrón, asimismo hay diferencias en ambos sexos. Las hembras son más grandes y están especializadas para adherirse a las plumas y poner huevos. Al poner huevos se estimulan las secreciones de las glándulas uterinas del piojo, que son productoras de cemento que sirven para fijar las liendres al cabello. Se ubica en todo el cuero cabelludo en climas fríos y por lo general sólo un piojo por cabello. En cambio, en climas cálidos se pueden encontrar más de una liendre por cabello y pueden sobrevivir a mayor distancia de la piel¹⁹.

Dependiendo de la especie de la Pediculosis que se esté tratando, los huevos puestos por las hembras se adhieren al pelaje o la ropa con una sustancia adhesiva, eclosionan en 4 a 18 días y dan a luz a una ninfa parecida a un adulto, pero con capacidad sexual, órganos aún no desarrollados. Este ciclo dura de dos a tres semanas y la vida útil de este insecto es de 30 días.²⁰

Morfología de *Pediculus Humanus Capitis*

Morfología del huevo (liendre) y desarrollo embrionario

La Pediculosis son ectoparásitos de 2-3 mm, que son parásitos exclusivamente humanos, se alimentan de sangre y ponen huevos. Se estima que ponen entre 50 y 300 huevos, llamados liendres, en cada puesta. *Pediculus Capitis* o piojo del cabeza adulto es de color marrón. Las hembras son más grandes y se especializan en adherirse a las plumas y poner huevos. La puesta de huevos estimula la secreción de las glándulas uterinas de la pediculosis, que son productoras de cemento, que se utiliza para fijar las liendres en el cabello. Se encuentran muy cerca del cuero cabelludo en climas fríos y por lo general sólo una Pediculosis por cabello.²¹

¹⁸ Hospital Nens. Piojos. Pediculosis Capitis. [en línea]. Cataluña 2007. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en: <https://hospitaldenens.com/es/guia-de-salud-y-enfermedades/piojos-pediculosis-capitis/>

¹⁹ Quiroz M. y otros. Pediculosis. [en línea]. Oaxaca 2015. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2015/bis151e.pdf>

²⁰ Mahreen A. y otros. Ivermectina oral para el tratamiento de Pediculosis Capitis. [en línea]. Oaxaca 2015. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2015/bis151e.pdf>

²¹ Asociación lucha contra la pediculosis. Tipos de piojos que existen. [en línea]. Argentina: ASLP; 2016 julio [fecha de revisión 2018 febrero 08]; citado 2018 febrero 08] disponible en http://www.pediculosis.org.ar/index.php?option=com_content&view=article&id=8&Itemid=22



Morfología externa del adulto

Las diversas partes que componen el cuerpo de la Pediculosis, que se muestran en la cabeza, el tórax y el abdomen, están claramente separadas entre sí. El tamaño del cuerpo varía entre aproximadamente 2-4 mm; está aplanado dorsoventralmente. Los piojos tienen un ciclo de vida que dura 20-30 días, se reproducen muy rápido, el macho es un amante incansable que puede fecundar a 18 hembras seguidas sin descanso. Las hembras se aparean en varias ocasiones cuando son adultas, lo que puede oscilar entre diez y cuarenta días. Pone de 4 a 8 huevos o liendres por día durante 3 a 5 semanas, para un total de 100 a 250 huevos o liendres. Las liendres eclosionan después de 7 días y se forma una ninfa. Se parece a una Pediculosis adulto, pero por supuesto es más pequeño, mide alrededor de 1 milímetro. Su ciclo vital se presenta de la siguiente manera:

- El día 0 el huevo fue depositado en la raíz del cabello (liendre).
- Los días 6 – 7 salen piojos del huevo (larva).
- Los días 8 – 17 Sufren mutaciones sucesivas, 3 en total, hasta que la tercera se diferencia en macho o hembra.
- Los días 17 – 19 se dedican a comer y copular. Al mismo tiempo, la hembra pone su primer huevo, ya que no necesita más de un día después de la cópula para poner huevos. Puede poner alrededor de 300 huevos en su vida relativamente corta. No se puede garantizar el éxito en la lucha contra la Pediculosis hasta que hayan pasado 17 días. Esto quiere decir que el día 17 es la fecha crítica, durante la cual debemos insistir en el tratamiento tantas veces como sea necesario, hasta estar seguros de que no hay óvulo o hembra fértil que pueda causar pediculosis.²²

Mecanismo de transmisión

La pediculosis se transmite por contacto directo con una persona infectada a través de ropa y objetos personales infectados. En el caso de la Pediculosis, la transmisión está asociada al hacinamiento, la mala higiene y el pelo largo. Además, puede sobrevivir con ropa desechada durante más de una semana. La fuente de infestación puede ser en teatros

²² Álvarez C. ciclo de vida de los piojos. [en línea]. Cuba : RB;2012 enero [fecha de revisión 2018 febrero 08; citado 2018 febrero 08] disponible en https://www.researchgate.net/figure/El-ciclo-de-vida-del-piojo-de-la-cabeza-comprende-tres-estadios-Huevo-ninfas-y-adulto_fig1_267037591



o trenes, asientos tapizados y otros lugares públicos. El período de transmisión perdura mientras haya piojos vivos en las personas infestadas o en su ropa²³.

Periodo de transmisibilidad

Mientras haya Pediculosis vivos en las personas, se propagarán con más frecuencia. La pediculosis es un ectoparásito que se está extendiendo por todo el mundo, producido por *Pediculus Capitis*, cuya presencia no está relacionada con el aseo personal o ambiental. La intrusión provoca cambios en la atención y dificultades de aprendizaje de los niños en edad escolar. No se considera que sean la causa de la propagación de otras enfermedades. Se transmite por contacto directo con el cabello de una persona infectada y menos frecuentemente con objetos de uso personal, como peines, cepillos, cintas para el cabello, vinchas, sombreros, o a través de ambientes con animales de peluche de algodón, arenero, piscina.

La Pediculosis viven de 4 a 5 semanas, tiempo durante el cual la hembra pone de 60 a 100 huevos. Los piojos (*Pediculosis*) adultos viven uno o dos días lejos del cuero cabelludo humano y los huevos no eclosionan a temperaturas más bajas que las que ocurren cerca del cuero cabelludo. Los huevos, llamados huevos de Pediculosis, que se incuban con el calor corporal del huésped, miden 0,8 mm de largo y son de color marrón claro cuando están vivos.²⁴

Pruebas y exámenes

Tienes que mirar de cerca para ver la Pediculosis de la cabeza. También se recomienda usar guantes desechables y mirar la cabeza de la persona a la luz brillante, el sol o las luces más incandescentes de la casa y debe hacerse durante el día, el uso de una lupa también puede ayudar.

Se debe separar el cabello hasta la raíz en secciones muy pequeñas, buscando tanto Pediculosis como huevos, se recomienda revisar toda la cabeza de esta manera, fijándose

²³ Díaz A. Actualidades de la pediculosis. [en línea]. Habana 1997. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251997000600015

²⁴ Madke B, Khopkar U. Pediculosis Capitis.[en línea]. Mumbai; 2012 enero [fecha de revisión 2018 febrero 09; citado 2018 febrero 09] disponible en <http://www.ijdv1.com/article.asp?issn=0378-6323;year=2012;volume=78;issue=4;spage=429;epage=438;aulast=Madke>



bien en la parte superior del cuello y las orejas, estos son los más comunes. lugares. Para encontrar huevos

Se sugiere iniciar el tratamiento, así solo haya una liendre. Los huevecillos recién puestos se ven transparentes además se observa desde diversos ángulos de luz. Para no confundirlos con la caspa primero elimínelo del cabello, si no se eliminan fácilmente, probablemente sea con vinagre.²⁵

Medicina preventiva: Incluye medidas profilácticas destinadas a proteger la salud de un individuo o sociedad. De esta manera, tratan de evitar que un buen estado de salud cambie bajo la influencia de diversas enfermedades. Por tanto, existen múltiples medidas: la administración de vacunas y sueros; control de las condiciones higiénicas de los alimentos consumidos; exámenes médicos periódicos; higiene de la vivienda; desinfección y desinfección de edificios privados y públicos.

Control de contaminación

- Evitar que el paciente comparta artículos de aseo personal, accesorios para el cabello y almohadas.
- Si tienes el cabello largo, debe estar recogido en una cola de caballo o trenzado.
- Los cepillos, peines y adornos se pueden desinfectar sumergiéndolos en agua hirviendo durante 10 minutos.

Los efectos personales de un paciente expuesto a la Pediculosis, así como los abrigos y la ropa que no se pueda lavar, deben colocarse en una bolsa de plástico sellada herméticamente durante dos semanas. Esto asegura la eliminación completa de la Pediculosis y huevos.²⁶

²⁵ Arenas R. Pediculosis y Dermatología Atlas diagnóstico y tratamiento. [en línea]. México; 2011 setiembre [fecha de revisión 2018 febrero 09; citado 2018 febrero 09] disponible en Arenas R. Pediculosis. Dermatología. Atlas diagnóstico y tratamiento, segunda edición. México, Mc Graw-Hill Interamericana: 2004.p. 395-6.

²⁶ Gentile L, Carsuzaa F. pediculosis y picaduras de artrópodos. [en línea]. España; 2010 Julio [fecha de revisión 2018 febrero 09; citado 2018 febrero 09] disponible en emvmsa1a.jouve-hdi.com/article/813540



Enfermedades que producen

Como insectos hematófagos, la Pediculosis puede transmitir enfermedades como el tifus, la fiebre de las trincheras y la fiebre recurrente. La Pediculosis generalmente se contraen al morder a una persona infectada y luego pasarlos a otra persona.

- En general, esta circunstancia no es frecuente, pero es posible.
- Al depositar sus heces sobre la piel lesionada por el constante rascado.
- Aplastamiento de Pediculosis en la piel dañada.
- Inyectando la saliva de la Pediculosis infectados cuando pican para alimentarse.
- Los dedos del huésped pueden contaminarse con heces al rascarse y luego pueden infectarse a través de la boca, los ojos o la nariz.

De lo anterior se deduce que el rascado debe evitarse a toda costa. Dado que esto no es fácil de lograr, es recomendable no perder el tiempo en aplicar un remedio contra la infestación de Pediculosis tan pronto como se detecte.

Irritación de la piel. El síntoma más común de la infestación de la Pediculosis humano es la picazón en el cuero cabelludo. Como hemos visto, rascarse suele provocar erosiones en la piel, lo que, en los casos en que la Pediculosis están infectados, aumenta el picor y facilita la transmisión de enfermedades. El picor es causado por la irritación de la piel provocada por la saliva que contiene una toxina anticoagulante que el insecto ha depositado en la microherida de la picadura.

La picazón provoca una pequeña pápula rojiza que pica mucho. Esta irritación se ve exacerbada por la picazón y conduce a la dermatitis, lo que conlleva el riesgo de una infección bacteriana secundaria.²⁷

Incidencia

Se afirma que el incremento de las epidemias como la Pediculosis está relacionado con el olvido y el exceso:

²⁷ Escalante E, Valdivia L., Ivermectina oral en Pediculosis Capitis en población infantil. Med [en línea]. Lima; 2010 marzo [fecha de revisión 2018 febrero 09; citado 2018 febrero 09] disponible en www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2015/bis151e.pdf.



- **Olvido:** Porque hoy en día los padres no miran la cabeza de los niños, pensando que no tendrán Pediculosis y por falta de tiempo debido al trabajo.
- **Exceso:** Porque cuando ¡oh! ¡sorpresa!, ¡hay Pediculosis!, se empiezan a utilizar indiscriminadamente insecticidas disponibles en el mercado, sin un tratamiento sistemático, olvidando las indicaciones de las autoridades sanitarias.

Prevención de la pediculosis

El mejor método preventivo en la lucha contra la pediculosis es la inspección manual periódica de la cabeza de los niños de tres a doce años. Hay otras medidas a tomar, pero esta debería ser la primera e inevitable: La detección temprana de la infestación hará que la lucha contra el parásito y los brotes sea mucho más eficaz. En el pasado, cuando se consideraba ampliamente la pediculosis, era común que las madres u otras mujeres de la familia revisarían cuidadosamente el cabello de sus hijos. A medida que los insecticidas para la Pediculosis accedieron a una mejor higiene personal y se redujo parcialmente la incidencia de pediculosis, se abandonó esta práctica y el hecho de tener Pediculosis se convirtió en un motivo de discriminación más que en una vergüenza social. El resurgimiento de esta enfermedad en el mundo occidental en los últimos años mostró que no se trata de un problema causado por la falta de higiene, pero la actitud hacia el mismo no ha cambiado y esta práctica preventiva no se ha revertido. El estilo de vida impuesto por la sociedad actual puede hacer que los padres se resistan a emprender esta tarea. Sin embargo, se trata más de asumirlo como una actividad de la cual depende la salud de los niños e integrarlo como parte de su rutina de higiene personal.²⁸

Control de pediculosis utilizado en la actividad de enfermería

Lavado del paciente.

- Se prepara el material a utilizar.
- Tener a la mano la capucha plástica o protector
- Lavabo de la palangana o portátil y hule o plástico.
- El Jarro con agua tibia.

²⁸Manual de Salud Ambiental. Guía Práctica para el Control de Piojos.Ma [en línea]. Sevilla; 2016 febrero [fecha de revisión 2018 febrero 12; citado 2018 febrero 10] disponible en www.juntadeandalucia.es/salud/.../csalud/...salud/piojos.../guia_practica_piojos.pdf



- Toallas.
- Jabón líquido y Shampo
- Alistar tapones para poner a las orejas (o bolitas de algodón).
- Secador de cabello si se requiere.

Preparación del personal

- Lavar las manos.
- Se debe usar guantes desechables.
- Se debe colocar un gorro desechable.
- Usar mandil.

Preparación del paciente

Informar al paciente las técnicas a realizar:

- Coloque el inodoro portátil debajo del cuello y la cabeza del paciente, en ausencia de lavabo, extiende una lona desde la espalda del paciente hacia el lavabo, asegurándose de que los bordes de la lona queden ligeramente. Lo levantó para permitir que el agua fluyera hacia la palangana.
- Ponga también una toalla entre el neumático, la espalda y el cuello para que no se moje el cuerpo.
- Prepare el material restante en la mesa auxiliar.
- Verter agua lentamente sobre la cabeza hasta mojar todo el cabello
- Seque el cabello y aplique el champú frotando en el cuero cabelludo con la yema de los dedos.
- Enjuague y haga un segundo lavado.
- Para secar, envuelva el cabello en una toalla y use un secador de cabello si es necesario

Novedades contra la Pediculosis.

Las ventas de productos antiendres han aumentado debido al mal uso de los tratamientos que generan resistencia. Con la aparición de la Pediculosis llega un torbellino de champús con pesticidas, que hay que manejar con cuidado. Hay una nueva agua medicinal en el



mercado americano llamada Ulesfia, la misma que asfixia a los parásitos en lugar de envenenarlos. Es una versión de la droga obtenida de la mayonesa. Los pedículos cierran su sistema respiratorio y pueden sobrevivir varias horas cubiertos de mayonesa, esta es la base de la eficacia de Ulesfia, pues evita que los espiráculos se cierren para que la Pediculosis se ahoguen en pocos minutos. Debido al mecanismo de acción del producto, los científicos dicen que es menos probable que los parásitos desarrollen resistencia.

Un nuevo producto que se ha investigado en Estados Unidos es la leche con alcohol bencílico al 5%, los científicos aseguran que se puede usar sin contraindicaciones en personas a partir de los seis meses de edad, la leche los mata por asfixia porque obliga a abrir las vías respiratorias. sistema, la entrada de aceites minerales y aditivos en contacto con las vías respiratorias mata al parásito.

La infestación por Pediculosis en la especie humana se conoce desde hace más de 3000 años. No fue sino hasta 1939 que estuvo disponible un producto realmente eficaz, el clorfenotano o DDT. Ha demostrado ser un buen pediculicida, pero su alta toxicidad, aparición de resistencias y efectos nocivos sobre el medio ambiente han limitado su uso.

Programa de salud escolar

El programa de salud escolar tiene como objetivo mejorar la salud de los escolares. La escuela y el hogar son los lugares adecuados para que los niños aprendan a vivir de manera más saludable. Para desarrollar el programa de salud escolar es necesaria la participación de todos formando equipos de trabajo integrados por padres, docentes, estudiantes y personal de salud.

Educación para la salud: No es un tema nuevo. Se pretende que los niños quieran estar sanos y sepan cómo conseguirlo, para luego adquirir hábitos de vida saludables que seguirán en casa. Los contenidos de la educación para la salud a desarrollar en la escuela son los siguientes: Los contenidos del programa escolar: nutrición, higiene personal y ambiental, sexualidad, salud mental, actividad física, prevención de accidentes.

Causado por ciertos problemas de salud identificados a tiempo en todos los ámbitos: vacunas, Pediculosis, sida.



- La educación en salud debe organizarse con la participación de padres, docentes, estudiantes y equipo de salud.

Exámenes de salud: Tiene como objetivo detectar algunas anomalías que los padres desconocen y que pueden corregirse posteriormente. Como complemento a este análisis, se necesita una intervención educativa más que sanitaria. Por lo tanto, existen problemas de salud que pueden ser fácilmente detectados: Por los padres: Observar al niño, llevarlo al médico.

Para los educadores: Proporcionar a los alumnos la información necesaria sobre su propio cuerpo a través de la observación y el contacto directo en la escuela, apoyo al programa de vacunación: Queremos que se conozcan mejor los efectos beneficiosos de las vacunas y la ficha en la que se registre su aplicación. , para dar las dosis necesarias para reducir el número de enfermedades. Control del entorno escolar: La escuela es donde los niños y los docentes pasan la mayor parte de su tiempo y donde pueden aprender a relacionarse mejor con el entorno fomentando aspectos saludables. En el programa de salud escolar se distinguen las principales acciones que se deben realizar de forma coordinada entre padres, alumnos, educadores²⁹

Factores que influyen en el desarrollo de pediculus humanus capitis

Factores asociados a la Pediculosis Capitis en estudiantes, Así como se ha encontrado una amplia variación en la literatura sobre la prevalencia de Pediculosis, los factores involucrados son muchos.

Factores asociados a la Pediculosis Capitis

Son factores externos e internos a la organización escolar que inciden en el aprendizaje de los estudiantes.³⁰ También, se utiliza para denominar estudios realizados en paralelo a la aplicación de pruebas estandarizadas, generalmente mediante la aplicación de cuestionarios adicionales para recolectar información sobre las características sociales del estudiante, las características de la escuela y la experiencia educativa del estudiante.

²⁹Ministerio de salud. Programa de actividad educativa. RV [en línea]. Lima; 2015 junio [fecha de revisión 2015 julio 12; citado 2018 febrero 10] disponible en www.paho.org/mex/index.php?option=com_docman...pediculosis-3r...

³⁰Ravela P. Para comprender las evaluaciones educativas Fichas didácticas. [en línea]. Colombia: 2017. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en: <https://www.thedialogue.org/wp-content/uploads/2016/07/2006-Introduccion-Para-comprender-las-evaluaciones-educativas-Fichas-didacticas-Ravela.pdf>



alumnos en el apellido, para saber qué variable de tipo de campo está asociada al resultado.

Los factores asociados son variables culturales, sociales y económicas que, al actuar de manera individual o combinada, inciden negativamente o positiva en el aprendizaje de los estudiantes y que permiten explicar el rendimiento en los aprendizajes y las evaluaciones³¹.

Factores biológicos

Este factor explica qué es lo que se sabe en lo referente a la investigación de influencias biológicas de los estudiantes infectados por Pediculosis.

Frecuencia de aseo del cabello: En el ser humano, el cabello tiene dos funciones: una de protección y otra de estética. Aunque es cierto que el cabello protege el cuero cabelludo del frío y del sol.³² Para llevar a cabo el correcto proceso de higiene capilar se debe conocer la estructura ósea y muscular de la cabeza.³³

En el proceso capilar el uso de Shampoo debe ser moderado en cada fase. Se debe colocar una cantidad aproximada del tamaño de una nuez en la palma de su mano. Antes de aplicarlo en el cuero cabelludo, se emulsiona o reparte en ambas manos, para iniciar con la distribución por toda la cabeza del cliente: frontal, temporal, parietal y occipital.

Tamaño del cabello: cada cabello está formado por una raíz ubicada en un folículo piloso y un tallo que se proyecta hacia arriba por encima de la superficie de la epidermis. La raíz se ensancha en su base, y cada cabello comienza unos 4 mm por debajo del cuero cabelludo en un pequeño tubo llamado folículo. A medida que el cabello crece, sale de

³¹ Dirección General de evaluación e investigación educativa.(DIGEDUCA). Variables utilizadas para el análisis de factores asociados al rendimiento de los estudiantes. [en línea]. Guatemala:2010. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en:
<https://www.mineduc.gob.gt/digeduca/documents/documentosInteres/Variables%20Factores%20Asociados.pdf>

³² Josep D. Cuidado del cabello. [en línea]. Elsevier 2014. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en:
<https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-pdf-X0213932414396326>

³³ Irlés J. Lavado y cambios de forma del cabello. [en línea]. Murcia 2005. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en:
<https://ediciones.grupoaran.com/upload/books/muestras/libros/LIBTPBPE05.pdf>



la raíz, el folículo, a través de la piel, donde se puede ver. La parte que vemos, que forma la fibra capilar, en realidad está biológicamente muerta.³⁴

El cabello crece alrededor de 0,50 mm/día, o 1,5 cm por mes y de 10 a 20 cm por año. Un cabello vive de tres a cinco años, es decir, después de este período el cabello se cae y en su lugar sale uno nuevo, por lo que la longitud no supera aproximadamente el metro. El ritmo de crecimiento de cada pelo no es el mismo, al principio es más rápido y luego más lento.

Tipos de cabello: En la estructura del pelo se pueden distinguir varias partes, la parte central formada por la médula y dos capas circundantes: la media, llamada corteza o corteza, y la exterior, llamada cutícula. Consiste en células muertas queratinizadas sin núcleo.

- Cutícula: es la parte más externa del tallo y está formada por células aplanadas, queratinizadas y sin pigmentación que se superponen entre sí, quedan adheridas y apuntan el extremo libre hacia la punta del cabello.
- Corteza o Cortex: Conforman la mayor parte de la estructura del cabello. Su elasticidad y resistencia dependen de ello.
- Médula: es la parte interna del cabello y no está directamente relacionada con los cambios en el tallo. No aparece en todos los cabellos y puede tener o no pigmentos. Estas células están poco queratinizadas y unidas entre sí.³³

Color del cabello: El color del cabello proviene de la melanina, una sustancia que le da al cabello y a la piel su pigmento. En cierto modo, también es cierto que cuanto más claro es el cabello, menos melanina hay. El color que presenta el cabello se debe a la feomelanina y eumelanina y cantidad de estas melaninas proporcionan diferentes tonalidades de cabello, por lo que el color del cabello se debe a la presencia de gránulos de melanina elaborados a partir de la raíz del cabello y distribuidos en los queratinocitos de la raíz, epidermis.

³⁴ Federación de Enseñanza de CC.OO. de Andalucía. El cabello: estructura, propiedades, composición química, ciclo, tipos y clases de cabello. Pautas para la determinación de: distribución, longitud, calidad, color, forma e implantación. [en línea]. España 2010. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en: <https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd7484.pdf>



Hay tres tipos de melaninas:

- Eumelaninas: Van del marrón al negro.
- Feomelaninas: Va de amarillo a rojo.
- Tricocromos: colores rojizos.

La melanina es afectada por varios factores como:

- Herencia: Raza y características que heredamos de nuestros padres.
- Hormonas: Luz solar: MSH, que es una hormona estimulante de los melanocitos.
- La luz ultravioleta aclara el color del cabello y oscurece la piel al mismo tiempo.
- Edad: Con el tiempo, el cabello se oscurece gradualmente hasta el punto en que los melanocitos pierden su actividad y el cabello comienza a volverse blanco.
- Otros factores: falta de nutrición, ciertos medicamentos, trastornos metabólicos, emocionales, etc³³.

Grosor del cabello: El grosor del cabello está en relación con el de la matriz o bulbo: si son pequeños, es imposible que fabriquen un cabello de gran diámetro³⁵. La tricorrexis nudosa es la formación de engrosamientos o nudos a lo largo de la hebra del cabello, debido normalmente a una acción mecánica³⁶.

Edad escolar: La edad prescrita correspondiente al nivel de educación básica es de 6 a 16 años; significa que una persona que tiene 12 años debe terminar el primer año de la escuela primaria y terminar a la edad de 16 años la educación básica regular³⁷. Por otro lado, la frecuencia de la infestación con Pediculosis Capitis se da en las niñas de 5 a 11 años de edad sin embargo puede afectar a cualquier persona³⁸.

³⁵ Alcalde M. Caída del cabello. [en línea]. Barcelona 2004. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-pdf-13061802>

³⁶ Martínez F. El cabello humano. [en línea]. Chile 2015. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en: https://www.researchgate.net/publication/342434174_El_cabello_humano

³⁷ Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI). Asistencia Escolar en Edad Normativa, con Atraso y Adelanto Escolar. [en línea]. Perú 2015. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1293/cap03.pdf

³⁸ Dinulos J. Infestación por piojos. [Internet] Estados Unidos 2021 [Citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-de-la-piel/infecciones-cut%C3%A1neas-parasitarias/infestaci%C3%B3n-por-piojos>



Factores socioeconómicos

Los factores socioeconómicos son considerados como una parte básica e indispensable, actualmente debido a que algunos grupos sociales aún carecen de capacidad económica, las dificultades aumentan día a día, las personas con bajo nivel económico pueden enfrentar más dificultades en diferentes campos. tu vida, tales como: salud, empleo, educación, lugar para vivir, etc. Esto se debe a la escasez de recursos que brindan las personas de bajo nivel socioeconómico.³⁹

Característica sobre estructura social y económica del escolar con Pediculosis Capitis

Número de personas que habitan en el hogar: El Censo de 2017 muestra que el 39,6% de los hogares se componen de 3 a 4 personas; 20,1% entre 5 a 6 personas, 5,7% para más de 7 integrantes; el 17,8% por dos miembros y el 16,8% por una sola persona. En la zona urbana, los hogares de 7 o más personas representan el 5,9% y los hogares de 5 a 6 miembros representan el 20,7%; mientras que en las zonas rurales el 4,8% de los hogares está formado por 7 o más miembros y el 18,1% de los hogares tiene de 5 a 6 miembros⁴⁰.

Ingreso económico La renta o ingreso es un aumento en los activos o una disminución en los pasivos de una unidad contable durante el período contable, que tiene un efecto favorable en el resultado económico, o en el cambio neto en el patrimonio, o es decir, sobre el capital social o el patrimonio contable.

Tipos de ingresos

Atendiendo a su naturaleza, los ingresos de una entidad se clasifican en:

- **Ordinarios:** se derivan de transacciones y transformaciones internas de otros eventos usuales, es decir, que son propios del giro de la entidad, pueden darse con frecuencia

³⁹ Rodríguez J. El Rendimiento Escolar y la Intervención del Trabajo Social. [en línea]. Ecuador 2015. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21176/1/TESIS.pdf>

⁴⁰ Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perfil sociodemográfico Informe nacional Censos Nacionales 2017: XII de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas. [en línea]. Perú 2018 . [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/libro.pdf



- **No ordinarios:** resultan de transacciones inusuales, es decir, no típicos de la industria de la entidad, que no son propios del giro de la entidad, ya sean frecuentes o no⁴¹.

Remuneración mínima vital (RMV)

El salario mínimo es el pago mensual más bajo que un trabajador debe recibir por ley por una jornada laboral de ocho horas. En el Perú se denomina salario mínimo vital de acuerdo con lo dispuesto por la Organización Internacional del Trabajo. La Constitución de 1993 contempla esta política y le otorga validez nacional. En la década de 1990, su determinación era totalmente discrecional y dependía únicamente del ejecutivo.

En 2001 se creó el Consejo Nacional para la Promoción del Trabajo y el Empleo, entidad integrada por representantes de los trabajadores, los patrones y el Estado. Como parte de sus diversas funciones, el consejo es responsable de crear los criterios de consenso que determinan los aumentos en el salario digno y posteriormente decidir sobre esos aumentos. Por otro lado, están las profesiones y condiciones de trabajo que por ley reciben un salario mínimo superior al resto de la economía, como los trabajadores nocturnos, los trabajadores agrícolas y los mineros. Actualmente, el salario mínimo en Perú es de S/. 930⁴².

Factores culturales

Es cuando los niños y niñas que viven en un entorno sociocultural poco gratificante y poco estimulante tienen una actitud que muestran en sus hogares o barrios respecto a la educación, muy diferente a la de otros medios sociales y culturales más privilegiados⁴².

Disposición de la cama para dormir

La Pediculosis Capitis se transmiten con mayor frecuencia a través del contacto directo de cabeza a cabeza. Sin embargo, se contagia con menos frecuencia al compartir ropa o efectos personales en los que se han movido Pediculosis o huevo, adheridos al cabello

⁴¹ Valle M. Ingresos, costos y gastos NIF A-5 (41-70). [en línea]. México 2010. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <https://www.uv.mx/personal/mvalle/files/2011/08/INGRESOS-COSTOS-Y-GASTOS.ppt>

⁴² Instituto Peruano de Economía. Remuneración mínima vital (RMV). [en línea]. Perú 2021. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/salario-minimo/>



suelto que se ha caído. El riesgo de ser infestado por la Pediculosis que haya caído sobre la alfombra, la cama o sobre un mueble⁴³.

Hábitos de peinar

Los hábitos son el resultado de una acción que automáticamente repetimos de forma regular. Son todas acciones que realizamos mecánicamente, porque las hemos repetido tantas veces que están escritas en nuestra rutina, y por lo tanto no requieren nuestra atención ni intentamos implementarlas. “Un hábito poco saludable trae consecuencias negativas a tu salud física, mental, emocional y/o social.”⁴⁴

La higiene se trata de mantener la salud y prevenir enfermedades, por eso es importante seguir ciertas reglas o hábitos de higiene en la vida personal y en la vida familiar y laboral, escolar y comunitaria. La práctica de las normas de higiene, con el tiempo, se convierte en un hábito⁴⁵.

Los peines lendrerros se pueden utilizar tanto en el diagnóstico como en el tratamiento de la pediculosis. Básicamente, son peines de cerdas muy tupidas que, al pasar por el cabello, retiran Pediculosis y huevos.

- Clásico: Pueden ser de plástico o de metal. Lo principal es que tienen puntos de referencia muy cercanos entre sí. Los dientes de un peine de plástico no son tan duros como los de un peine de metal y, por lo tanto, es posible que no sean lo suficientemente fuertes para retirar los huevos; sin embargo, son útiles para desenredar el cabello sin dañar el cuero cabelludo, un problema común con los peines metálicos. Peine de vinagre de plástico diseñado para detectar y eliminar Pediculosis; metal para quitar Pediculosis y huevos.
- Peine eléctrico: Peine con punta de metal que, al contacto con la Pediculosis, emite una descarga eléctrica que los mata; No puede eliminar por completo la

⁴³ Academia Americana de Pediatría. Cómo ayudar a prevenir y controlar la propagación de la pediculosis (piojos). [en línea]. Canadá 2015. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/from-insects-animals/Paginas/How-to-Help-Prevent-and-Control-the-Spread-of-Head-Lice.aspx>

⁴⁴ Unidad de Prevención Comunitaria en Conductas Adictivas (UPCCA). Los hábitos. Que son y como se forman. [en línea]. España 2017. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <http://www.alfaradelpatriarca.es/wp-content/uploads/2017/12/QUE-SON-LOS-H%C3%81BITOS.pdf>

⁴⁵ Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Los hábitos de higiene. [en línea]. Venezuela 2005. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <https://www.unicef.org/venezuela/media/1186/file/Los%20h%C3%A1bitos%20de%20higiene.pdf>



infestación, ya que no mata las liendres. En este caso, el cabello debe estar seco. No existen estudios que comparen la eficacia de los peines de vinagre eléctricos con los clásicos.⁴⁶

Tratamiento para eliminar la pediculosis

La Pediculosis solo deben tratarse las personas que tengan al menos una Pediculosis vivo confirmado. Todos los contactos cercanos deben informarse y analizarse para detectar Pediculosis, pero no se tratarán, incluso si se encuentran liendres, si no se aíslan Pediculosis vivos. Todas las personas infectadas en el mismo hogar serán tratadas al mismo tiempo. El tratamiento consiste en la eliminación mecánica de Pediculosis y huevos, además del tratamiento tópico.

Tratamiento

La pediculosis problema comunitario precisa tratarse para esto las autoridades escolares padres de familia precisan trabajar juntos siguiendo las indicaciones del personal médico para que de esta forma se erradique la infestación; así mismo se debe de realizar una inspección de los afectados sus familiares y compañeros. Este tratamiento se realizará únicamente a los estudiantes con Pediculosis, ya que no es preciso realizar tratamientos preventivos, así mismo es importante informar a los padres que la Pediculosis pueden sobrevivir fuera de la cabeza durante varias horas hasta 48, luego se debe recomendar lavar la ropa de uso personal y ropa de cama con agua considerablemente caliente.⁴⁷

Tratamiento local:

Manual: Consiste en la extracción manual de los parásitos mediante un peine fino. El peine permite una rápida eliminación de Pediculosis adultos, ninfas y liendres. Se recomienda el uso de un peine de metal porque es más resistente a la deformación y más duradero. Un peine fino pasa suavemente de raíces a puntas, para facilitar el deslizamiento, se recomienda el uso simultáneo de cremas cosméticas aclarantes. Este tratamiento es inocuo, económico y no crea resistencias como los productos químicos.

⁴⁶ Información Farmacéutica de la Comarca (INFAC). Actualización del tratamiento de la pediculosis. [en línea]. Vasco 2011. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <http://www.cimgbc.sld.cu/Articulos/Actualizacion%20tratamiento%20de%20la%20pediculosis.pdf>

⁴⁷ Sociedad Argentina de Pediatría. Actualización En Pediculosis Capitis. [en línea]. Argentina; 2015 diciembre [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: www.sap.org.ar/docs/publicaciones/pediculosis.pdf



Debe usarse diariamente después de regresar a la escuela. Peinar a los niños con el pelaje húmedo inmoviliza el parásito y facilita su extracción, además el uso de soluciones con vinagre o preparados comerciales con ácido fórmico ayuda a eliminar las liendres y facilita el tratamiento.

Agentes químicos

Piretrinas: Son insecticidas de origen vegetal obtenidos a partir de los crisantemos, las más conocidas son las permetrinas de origen sintético, utilizadas al 1% en cremas de aclarado. Tienen un efecto ovicida del 70% y un efecto parasiticida del 97%. Su mecanismo de acción se basa en la interferencia del transporte de sodio con despolarización de membranas en el sistema nervioso del parásito y su posterior parálisis respiratoria. Se debe aplicar sobre el cabello seco durante 10 minutos. Actualmente, hay muchos informes de resistencia a la permetrina a través de mecanismos de mutación, amplificación y transferencia de genes. En nuestro medio no se observa la eficacia declarada en la literatura y es recomendable utilizarlo al 2,5% en loción para cabello seco, dejar actuar 10 minutos y aclarar. También se puede combinar con benzoato de bencilo o butóxido de piperonilo para aumentar su eficacia. La ingestión o inhalación accidental puede causar náuseas, vómitos, dolor abdominal, secreción nasal, laringitis, tos irritante y broncoespasmo. Puede causar dermatitis en pacientes alérgicos.

Órganos clorados: Actúa provocando la muerte del parásito por efecto neurotóxico y parálisis respiratoria. No se comercializan en nuestro medio. El único que se comercializó en nuestro medio fue lindano al 1% en loción, cuya venta y uso actualmente está prohibido a nivel nacional. Se absorbe a través de la piel, especialmente si la barrera cutánea está alterada, alcanza todos los tejidos, preferentemente el sistema nervioso y el hígado cuando se usa localmente, y su metabolismo es lento. Hay reportes de neurotoxicidad asociada con su uso. No debe estar indicado en niños pequeños ni en pacientes con trastornos del sistema nervioso o con lesiones cutáneas. No debe utilizarse si existen alternativas más seguras. Por otro lado, persiste en el medio ambiente y tiene un gran impacto ecológico contaminante.

Órganos fosforados: Son ésteres de ácido fosfórico que actúan inhibiendo la acetilcolinesterasa con la consiguiente acumulación de acetilcolina y la muerte del parásito por parálisis respiratoria.



El malatión se usa excepcionalmente para tratar la pediculosis en una loción al 0,5%; Se aplica de 8 a 12 horas y luego se debe lavar. Tiene un olor desagradable y es inflamable porque su vehículo es alcohólico. Su uso está prohibido desde hace muchos años, por lo que casi no ha encontrado resistencia y es altamente pediculicida. Actualmente ya no está prohibido su uso, no se recomienda su uso a niños menores de 2 años. No existe comercialmente y debe ser formulado.

En nuestro medio existen pipetas para el tratamiento de pulgas de animales que contienen órganos de fósforo, piretrinas y fibronil en altas concentraciones y se comercializan únicamente para uso veterinario; sin embargo, ha habido casos de intoxicación grave en niños a los que se les aplicó el producto para tratar la pediculosis. Unas pocas gotas son suficientes para erradicar los ectoparásitos de perros y gatos, que son altamente tóxicos e incluso mortales para los humanos. Tienen un efecto residual acumulándose en la piel, concentrándose especialmente en las glándulas sebáceas. Los efectos adversos locales son prurito, alopecia y los efectos secundarios sistémicos incluyen efectos gastrointestinales, convulsiones, dificultad respiratoria y muerte.

Trimetoprim-Sulfametoxazol: esta combinación altamente efectiva funcionaría al destruir las bacterias intestinales del parásito, lo que provocaría su muerte debido a la deficiencia de vitamina B. La posibilidad de reacciones adversas graves como el síndrome de Stevens Johnson con el uso de estos antibióticos debe considerarse cuidadosamente. . indicando este tratamiento de la pediculosis simple.

Ivermectina: la ivermectina es un medicamento que solo está aprobado para el tratamiento de la estrogiloidosis. Actúa estimulando la liberación de ácido gamma-aminobutílico, un inhibidor de la transmisión nerviosa. Se utiliza en dosis única oral de 200 mg/kg y es altamente efectivo en pediculosis, aunque hay pocos reportes en la literatura. No debe estar indicado en pacientes con trastornos del sistema nervioso central que puedan tener alguna alteración de la barrera hematoencefálica. Fuera de estos casos específicos, el fármaco tiene un amplio margen de seguridad.

Permetrina al 1%: La permetrina es un piretroide sintético eficaz contra una amplia gama de parásitos, incluidos Pediculosis, garrapatas, pulgas, ácaros y otros artrópodos. Actúa sobre la membrana de las células nerviosas, bloquea el flujo de los canales de sodio



y, como consecuencia de este cambio, se retrasa la repolarización y posteriormente se paraliza el insecto, por lo que la permetrina actúa como una neurotoxina.

Agentes naturales:

Cuasia: La cuasia amarga (palo amargo) es la madera de la quassina y químicamente es un hidrocarburo soluble en alcohol. Se utiliza popularmente como quitapiojos y como pediculicida. Sólo es eficaz en solución alcohólica y no en solución acuosa. Por tanto, es tan eficaz como una solución de alcohol puro, por lo que se cuestiona su efecto pediculicida.

Vinagre: Es un ácido graso que se encuentra en diversas frutas y esencias en forma de ésteres, producido por la fermentación de líquidos alcohólicos por bacterias del vinagre. Sólo al 100% de concentración es pediculostático. Se recomienda su uso únicamente diluido para facilitar la liberación de liendres al pasar por un peine fino.

Vaselina sólida: El mecanismo de acción consiste en la oclusión mecánica de los espiráculos de la Pediculosis. No mata la Pediculosis como se suponía que debía hacer la mayonesa, simplemente los inmoviliza, lo que facilita su arrastre. Es un tratamiento no tóxico y económico, pero tiene desventajas cosméticas porque engrasa el cabello. Se usa una vez a la semana, se debe dejar actuar unas horas y luego enjuagar.

Aceite de almendras: las liendres son útiles para el control después del tratamiento con pediculicidas tópicos, y se debe peinar el cabello gradualmente durante uno o dos días después del tratamiento y regularmente durante las siguientes semanas.

Aceite de coco con una pizca de alcanfor: Este es un remedio muy fácil y económico para la Pediculosis. El aceite de coco asfixia literalmente a la Pediculosis y el alcanfor los mata con su acción antiparasitaria. Otra gran ventaja de este producto es que nutre el cabello de tu hijo, cosa que no ofrecen los shampoos químicos.

Semillas de fenogreco: estas semillas tienen propiedades pesticidas, antibacterianas y antifúngicas muy fuertes. Esto lo convierte en una excelente manera de mantener a raya la Pediculosis. Puede usar esta forma de tratamiento en combinación con el tratamiento con aceite de coco.



Ajo y jugo de limón: La Pediculosis son extremadamente sensibles a los olores fuertes y es aquí donde el ajo funciona como un excelente remedio para la Pediculosis. Además del ajo, el jugo de limón también tiene propiedades astringentes que ayudan a matar la Pediculosis adultos y sus huevos, previniendo así la infestación por filópteros.

Semillas de manzana o chirimoya: estas semillas también son excelentes remedios caseros para la Pediculosis. Todo lo que tienes que hacer es guardar las semillas de la fruta. Semillas trituradas ya que contienen ingredientes que matan la Pediculosis casi al instante.

Aceite de oliva: se dice que el aceite ayuda a sofocar la Pediculosis y por lo tanto los mata. Aunque hay mucha evidencia de que este tratamiento funciona, se ha encontrado que solo mata la Pediculosis adultos y no afecta a los huevos. Esto puede conducir a ataques repetidos.

Sal: Otra buena opción para acabar con la Pediculosis es la sal. Mezcla $\frac{1}{4}$ taza de vinagre y sal. Ahora humedece tu cabello y rocía esta mezcla ligeramente. Cúbrase la cabeza con un gorro de ducha durante unas 2 horas. Enjuague y aplique acondicionador. Repite este proceso cada 3 días para deshacerte de los piojos más fácilmente.

Listerine: El olor de Listerine hace que los piojos se asfixien. Mezcla un poco de Listerine y agua en una botella con atomizador y rocíalo sobre tu cabello.

Hojas de tomillo: tome algunas flores y hojas de tomillo secas o frescas. Vierta un poco de agua hirviendo sobre ellos y déjelos en remojo durante 10-15 minutos. Ya sea rociando esta mezcla o directamente enjuagando tu cabello con ella. Peina tu cabello con un peine para liendres varias veces al día. Esta es la mejor manera de deshacerse de los piojos de forma natural.

Aceites esenciales de romero y eucalipto: Mezcle $\frac{1}{8}$ taza de aceite de neem, $\frac{1}{4}$ de taza de aceite de semilla de sésamo, $\frac{1}{2}$ cucharadita de aceites esenciales de eucalipto y romero, 1 cucharadita de aceite de árbol de té y unas 10 gotas de aceite esencial de lavanda. Primero, lávese bien el cabello con vinagre de sidra de manzana. Luego, seca tu cabello y luego aplica la solución preparada en tu cabello y cuero cabelludo. Cubra con un gorro de ducha o una toalla y déjelo toda la noche. A la mañana siguiente, cepilla tu cabello



suavemente para eliminar la Pediculosis muertos. Ahora, lava tu cabello con tu shampoo habitual. Este proceso se puede repetir diariamente durante un máximo de 1-2 semanas.

Champú Margosa: Margosa es un excelente tratamiento para la Pediculosis. Agregue unas gotas de aceite de neem a su champú regular o use un champú que contenga aceite de neem.

Aceite de árbol de té: El aceite de árbol de té insecticida natural es uno de los remedios caseros efectivos para deshacerse de la Pediculosis. Combine 1 cucharada de aceite de árbol de té, 3 cucharadas de aceite de oliva o de coco y 1 onza de champú natural. Aplique esta mezcla suavemente en todo el cuero cabelludo y cubra su cabeza con un gorro de ducha. Guárdelo durante media hora y luego lávelo con agua caliente. Ahora, peina el cabello húmedo para eliminar los piojos muertos.⁴⁸

El pelo

La reputación y el estatus social del hombre se podían ver por la longitud de su cabello. El cabello largo lo usaban los nacidos libres, los nobles, los guerreros y los dioses. El pelo corto era usado principalmente en las culturas romanas por esclavos, sirvientes y trabajadores, lo que les otorgaba una mayor higiene⁴⁹.

El cabello se usa de muchas maneras, cada uno decide cómo llevarlo, y el estilo que eligen también representa un estilo de vida, una forma de vida, una forma de pensar, una forma de ser. No hay duda de que el cabello es el más importante de los "pelos del cuerpo humano". Al igual que el cuerpo y la cara, el cabello se mimma y se trata con mimo.

Asimismo, en la década de 1960 fue una revolución no solo a nivel social, cultural o político, sino que también llegó al nivel de la moda y propuso un concepto completamente diferente a lo que se conocía hasta entonces. El cuidado, la perfección, el acondicionamiento y el procesamiento del cabello, que se había logrado y difundido en

⁴⁸Medicina Natural. Remedios caseros para eliminar piojos y liendres.[en línea]. Cuba; 2017 [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <https://www.ecoagricultor.com/piojos-liendres-remedios-caseros/>

⁴⁹Nolasco B. Historia del peinado y de la belleza. [en línea]. Ademia.edu 2008 [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: https://www.academia.edu/19108837/Historia_del_peinado_y_de_la_belleza



el mundo gracias a las divas del cine cuya característica principal era su presencia etérea, fue reemplazada por la "anti-moda" del cabello.

En definitiva, el cabello se convierte así en un parámetro importante para definir y moldear el estilo y la personalidad. Así como la nariz es parte fundamental del rostro y la más mínima modificación de la misma produce una transformación del rostro, el cabello es definitivo en la imagen de una persona⁵⁰.

Tipos de peinado

El peinado se considera un arte, realizado profesionalmente por peluqueros, aunque cualquiera puede desarrollarlo. Esto mejora en parte la confianza de las personas en la sociedad.

Peinado suelto: Esto incluye peinar el cabello sin ningún tipo de accesorios para mantenerlo en su lugar.

- **Cabello largo:** esta parte del cabello no se suele cortar, sino que se deja crecer de forma natural. En otros casos, puede cortar sin afectar su longitud. El peinado de una mujer se considera largo cuando supera el límite desde los hombros hasta la cintura. Cuando pasa por la cintura, se considera cabello extremadamente largo. Este es el peinado más popular que usan las mujeres porque no requiere mucha preparación. Puede tener una estructura homogénea o tener múltiples capas. Estos crean un corte no uniforme, formando capas de cabello de diferentes longitudes.
- **Pelo corto:** El pelo corto es un peinado que no llega a la altura de los hombros o más corto, no sobre la nuca. Este peinado, al igual que el cabello largo, puede tener muchas capas.
- **Peinado rizado o lacio:** Hay algunas mujeres que tienen un peinado rizado natural y representa el cabello en su estado más natural. Esto sin la participación de herramientas de peinado como planchas o secadores, que cambian el estado natural del cabello.

⁵⁰ Correa L. El pelo.[en línea]. Colombia 2011. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/handle/10893/1087/EI%20pelo.pdf?sequence=1>



Peinado con flequillo: este peinado consiste en una sección de cabello frontal que se corta para cubrir la superficie de la frente.

El peinado recogido: implica el uso de accesorios para realizarlo, como gomas elásticas, pasadores y otros:

- **Cola de caballo:** incluye un peinado recogido en la parte superior de la cabeza, en un estilo alineado al centro, dejando el resto del cabello suelto. Al mirarlo, tiene un parecido con las colas de los caballos, por lo que recibió este nombre.
- **Cola baja:** este peinado es similar a una cola de caballo, pero no en la parte superior de la cabeza sino en la parte inferior. Este peinado no solo se puede dividir en el medio, sino que también se puede cambiar hacia un lado.
- **Moños:** El moño representa un peinado que consiste en juntar todo el cabello en un solo espacio. Originalmente este se recogía a la altura de la nuca, pero tiene muchas variaciones, más alto, más o menos.

El peinado trenzado: es un peinado que consiste en muchos rizos entrelazados. Pueden ser trenzas entre dos o más hilos. El largo del cabello es fundamental para hacer este peinado, cuanto más largo, más color.

Peinados mixtos: estos peinados incluyen una mezcla de diferentes peinados, pueden ser trenzas con trenzas, sueltos con trenzas, sueltos con colas y otras combinaciones⁵¹.

Nivel de estudios

El nivel de estudios de la población se define en función de los años de estudios cursados por la población de 15 años y más. En 1993, el nivel educativo promedio del departamento era de 8,7 años de estudio aprobado, en 1981 era de 6,0 años.⁵²

El nivel de estudios de la población se define en función de los años de estudios cursados por la población de 15 años y más. En 1993, el nivel educativo promedio del departamento era de 8,7 años de estudio aprobado, en 1981 era de 6,0 años.

⁵¹ Red educativa. clases de peinados. [en línea]. Colombia 2022. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <https://cursosonlineweb.com/peinados.html>

⁵² Instituto nacional de estadística e informática (INEI). [en línea] Perú 2003. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <http://proyectos.inei.gob.pe/web/biblioineipub/bancopub/Est/LIb0183/cap0203.HTM>



Se refiere al último año escolar o año de estudio que ha concluido una persona donde puede demostrar su capacidad cognitiva, conceptual y de competencia. La definición operativa indica el grado. Analfabeto, Primario Completo o Primario Incompleto, Secundario Completo o Secundario Incompleto, Técnico Excelente Completo o Técnico Excelente Incompleto, Excelente Completo y Excelente Incompleto. El nivel de educación de una persona es el nivel más alto de educación alcanzado o en curso, ya sea completo o incompleto de manera temporal o permanente. Se distinguen los siguientes niveles:

- Primaria y primaria inconclusa: Personas que no saben leer y escribir, personas que saben leer y escribir, pero no han finalizado ningún tipo de estudio, educación infantil, educación primaria, educación básica y estudios afines.
- Formación profesional: Estudio de formación profesional.
- Secundario. Certificado de finalización de estudios básicos y estudios equivalentes, educación secundaria obligatoria, certificado de finalización de estudios superiores, certificado de finalización de estudios, estudios universitarios y asimilados.⁵³

Procedencia

Del latín *procedens*, procedencia es el origen de algo o el principio de donde nació o derivó. Este concepto se puede utilizar para nombrar la nacionalidad de una persona. El origen es también el punto de partida cuando una persona o un medio de transporte llega al final de su viaje: «Acaba de llegar un vuelo de American Airlines procedente de Miami», «Acaba de llegar a la ciudad procedente de Bogotá, lo que significa un vuelo de más de catorce horas», «El presidente vendrá al país procedente de Bolivia»⁵⁴.

⁵³ Montañez M. Relación entre grado de instrucción y nivel de conocimiento sobre salud bucal durante el embarazo en gestantes del Centro de Salud Maritza Campos Díaz – Zamacola. Arequipa, 2016. [en línea] Perú 2017. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/6846/A4.1549.MG.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

⁵⁴ Pérez J. y Garday A. Definición de procedencia. [en línea]. España 2021. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <https://definicion.de/procedencia/>



2.3 MARCO CONCEPTUAL

Pediculosis Capitis:

Infestación del cuerpo y/o cuero cabelludo por la Pediculosis del género pedículus, que provoca un intenso prurito, el rascado continuo por parte del paciente puede provocar una infección bacteriana de la piel.

Estudiantes:

Persona que cursa estudios en un centro docente.

Factores biológicos:

Es todo elemento que determina una característica que incide en el desarrollo de los seres vivos de tanto favorable como negativa.

Factores socio económico:

Es el que caracteriza a un individuo o un grupo dentro de una estructura social y económica.

Factores culturales:

Es una característica que influyen en la conducta de una población mediante su costumbre y habito de vida.

2.4 HIPÓTESIS

2.4.1 HIPÓTESIS GENERAL

HA: Los factores identificados se asocian de manera significativa con la presencia de Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza N°50245-Koribeni, La Convención - Cusco 2022.

H0: Los factores identificados no se asocian de manera significativa con la presencia de Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza N°50245-Koribeni, La Convención - Cusco 2022.



2.5 VARIABLES

2.5.1 IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

2.3.1 VARIABLE DEPENDIENTE

- Pediculosis Capitis

2.3.2 VARIABLES INDEPENDIENTES

- Factores biológicos.
- Factores Socioeconómicos
- Factores culturales



2.5.2 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

2.3.2.1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE DEPENDIENTE

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	NATURALEZA	ESCALA
Pediculosis Capitis	Es la infestación por Pediculosis en el cuero cabelludo en los estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza- Koribeni, La Convención – Cusco 2022.	Presencia o ausencia de Pediculosis	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Cualitativa	Nominal



2.3.2.2 Operacionalización de variable independiente

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	NATURALEZA	ESCALA
FACTORES BIOLÓGICOS	Característica que presenta los estudiantes infectados por Pediculosis capitis	Edad del estudiante:	<ul style="list-style-type: none"> - Menor o igual a 13 años - 14 a 15 años - 16 años a más 	Cualitativa	Intervalar
		Sexo del escolar	<ul style="list-style-type: none"> - Masculino - Femenino. 	Cualitativa	Nominal
		Tamaño de Cabello	<ul style="list-style-type: none"> - Largo - Mediano - Corto 	Cualitativo	Nominal
		Tipo de cabello	<ul style="list-style-type: none"> - Lacio - Ondulado - Rizado 	Cuantitativa	Nominal
FACTORES SOCIO ECONÓMICOS	Característica sobre estructura social y económica del escolar con Pediculosis Capitis	N° de personas que habitan en el hogar	<ul style="list-style-type: none"> - 2 a 4 personas - 5 a 7 personas - 8 a más personas 	Cuantitativa	Intervalar
		Ingreso económico mensual del papá	<ul style="list-style-type: none"> - Menor a 700 soles mensuales - 700 a 1200 soles mensuales - Más de 1200 Soles mensuales 	Cuantitativo	Intervalar
		Elementos de aseo y accesorios (Peine, carmín, gorra, polo y otros)	<ul style="list-style-type: none"> - Personales - No los tiene 	Cualitativa	Nominal
FACTORES CULTURALES	Característica que influyen en la conducta de una población mediante su costumbre y habito de vida	Disposición de la cama para dormir	<ul style="list-style-type: none"> - Personal - Compartido - No lo tiene 	Cualitativo	Nominal
		Tipo de peinado	<ul style="list-style-type: none"> - Trenzas - Cabello recogido - Cabello suelto 	Cualitativa	Nominal
		Frecuencia de aseo del cabello	<ul style="list-style-type: none"> - Diario - Cada 2 días - Una vez por semana 	Cuantitativa	Ordinal



		Ropa limpia	<ul style="list-style-type: none">- Si- No	Cualitativa	Nominal
		Estado del cabello	<ul style="list-style-type: none">- Peinado- Mal peinado- Desgreñado	Cualitativa	Nominal
		Iniciativa para tratar la pediculosis	<ul style="list-style-type: none">- Siempre- A veces- Nunca	Cualitativo	Ordinal
		Frecuencia de uso del rastrillo para peinar	<ul style="list-style-type: none">- Siempre- A veces- Nunca	Cualitativa	Nominal
		Aplicación de tratamientos para eliminar la pediculosis	<ul style="list-style-type: none">- Siempre- A veces- Nunca	Cualitativo	Ordinal



CAPÍTULO III

MÉTODO

3.1 ALCANCE DE ESTUDIO

Según la naturaleza del problema y los objetivos del estudio la investigación pertenece al alcance:

- **Descriptivo:** Porque se describió las características y los factores asociados a la Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza N°50245 - Koribeni, describiéndose tal y como se dan en la realidad.
- **Correlacional:** Porque se procedió a asociar los factores biológicos, socioeconómicos y culturales que influyen en la presencia de Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza N°50245 - Koribeni.

3.2 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de investigación fue **no experimental** ya que no se manipularon ni cambiaron las variables de investigación, sino que se observaron los fenómenos que se muestran en la realidad.

Según el tiempo o momento de recolección de datos fue **transversal**, debido a que la información recolectada se realizó en un momento determinado.

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población y muestra estuvo constituida por los estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza N°50245 – Koribeni y fue conformada por 165 Estudiantes matriculados según el Registro de Matrículas del Año Escolar 2022 de la UGEL La Convención.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Estudiantes matriculados en la institución José Pio Aza N°50245 – Koribeni, La Convención en el año escolar 2022.
- Estudiantes cuyos padres aceptaron participar y firmaron el consentimiento informado.



CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Estudiantes cuyos padres no aceptaron participar voluntariamente en la investigación
- Estudiantes que no se encontraron en el momento de la aplicación del instrumento

3.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.4.1 TÉCNICA

En el presente estudio se emplearon dos técnicas: para la variable Pediculosis Capitis se usó la técnica de la observación y para los factores biológicos, socioeconómicos y culturales se usó la encuesta.

3.4.2 INSTRUMENTO

El instrumento para la observación fue la guía de observación para registrar la presencia de pediculosis dentro de los estudiantes.

El instrumento para identificar los factores biológicos, socioeconómicos y culturales de los estudiantes fue un Cuestionario.

3.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Con el fin de validar el instrumento de recolección de datos se realizó la validación por Juicio de expertos considerando a 4 Profesionales de la Salud que presentaban experiencia en investigación y manejo de Pediculosis los cuales dieron su conformidad para la aplicación del instrumento, así mismo se hizo una prueba de consistencia interna Alfa de Cronbach para determinar la confiabilidad del instrumento la cual resultó con un valor $\alpha = 0,784$ lo cual quiere decir que el instrumento es aceptable para su aplicación.

3.6 PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS

Para el procedimiento de análisis de datos se procedió de la siguiente manera:

- Los datos recopilados se vaciaron en una hoja de cálculo de Excel y se procedieron al ordenamiento y corrección de estos.



- Una vez obtenida la base de datos, se trasladó al paquete estadístico SPSS V.26, donde se generaron las tablas y gráficos para presentarlos en los resultados.
- El análisis estadístico para determinar la relación de las variables se realizó utilizando la prueba de hipótesis Chi cuadrado.

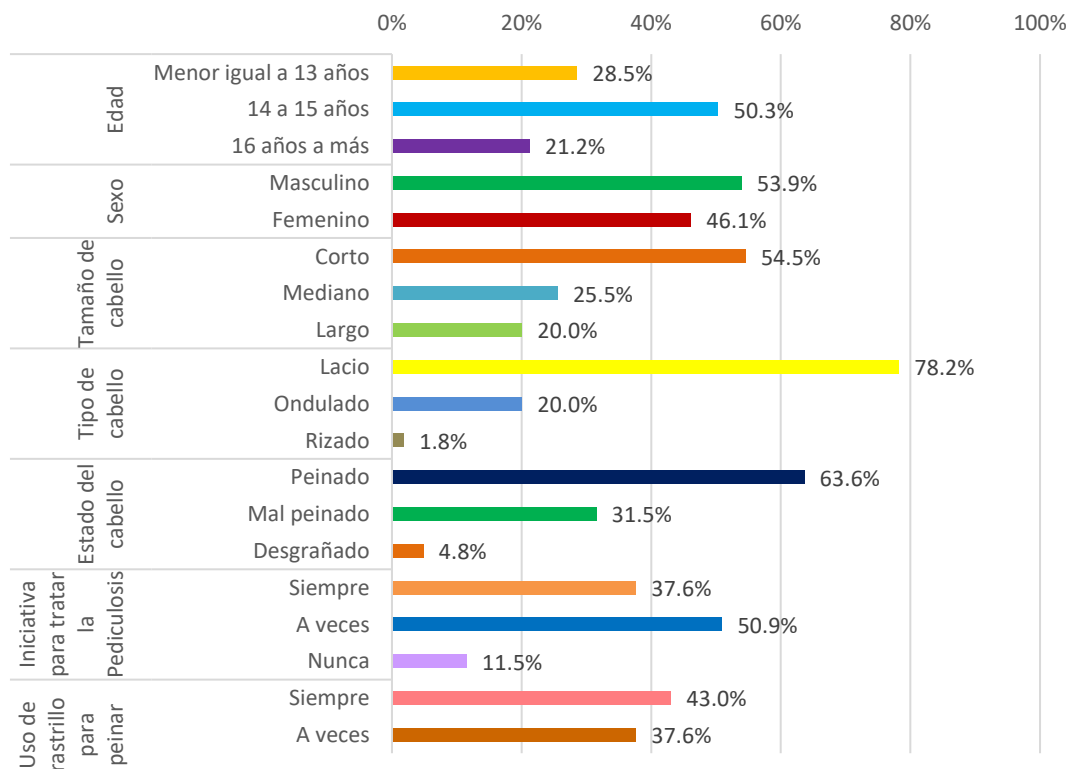


CAPÍTULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

GRÁFICO N° 1

FACTORES BIOLÓGICOS DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA 50245 - KORIBENI, LA CONVENCIÓN -
CUSCO 2022



Fuente: Instrumento aplicada por la investigadora

Interpretación y análisis

Del gráfico se observa respecto a los factores biológicos en los estudiantes donde 50,3% tienen entre 14 a 15 años, 28,5% tienen menos o igual a 13 años y 21,2% de 16 años a más; 53,9% son de sexo masculino y 46,1% femenino; 54,5% lleva un tamaño de cabello corto y 20,0% lo lleva largo; en cuanto al tipo de cabello 78,2% es lacio y 1,8% es rizado.



Según Dinulos J. en su artículo Infestación por Piojos en la Escuela de Medicina en Dartmouth menciona que la frecuencia de la infestación con Pediculosis Capitis se da en las niñas de 5 a 11 años de edad sin embargo puede afectar a cualquier persona³⁸.

Los resultados evidencian un predominio de los estudiantes en la adolescencia, lo que indicaría que recién presentan cambios a nivel psicológico en la construcción de su identidad, de cómo se ven y cómo quieren que los vean; la independencia de sus padres es casi obligatoria y es la etapa en la que pueden caer fácilmente en situaciones de riesgo.

Con relación al sexo los resultados no se asemejan a lo hallado por **VALLE M. Y OTROS**. En su investigación “**LA PEDICULOSIS CAPITIS EN ESCOLARES Y EL ÍNDICE DE MARGINALIDAD DE LA ZONA METROPOLITANA DE GUADALAJARA, MÉXICO**”, **MÉXICO, 2020**, quien halló que 82,35% fueron escolares de sexo femenino.

Con referencia al sexo de los estudiantes se resalta una predominancia del sexo masculino, esto podría significar una diferencia en la predisposición en los estudiantes a presentar Pediculosis por las características biológicas que los diferencia en particular el tamaño del cabello.

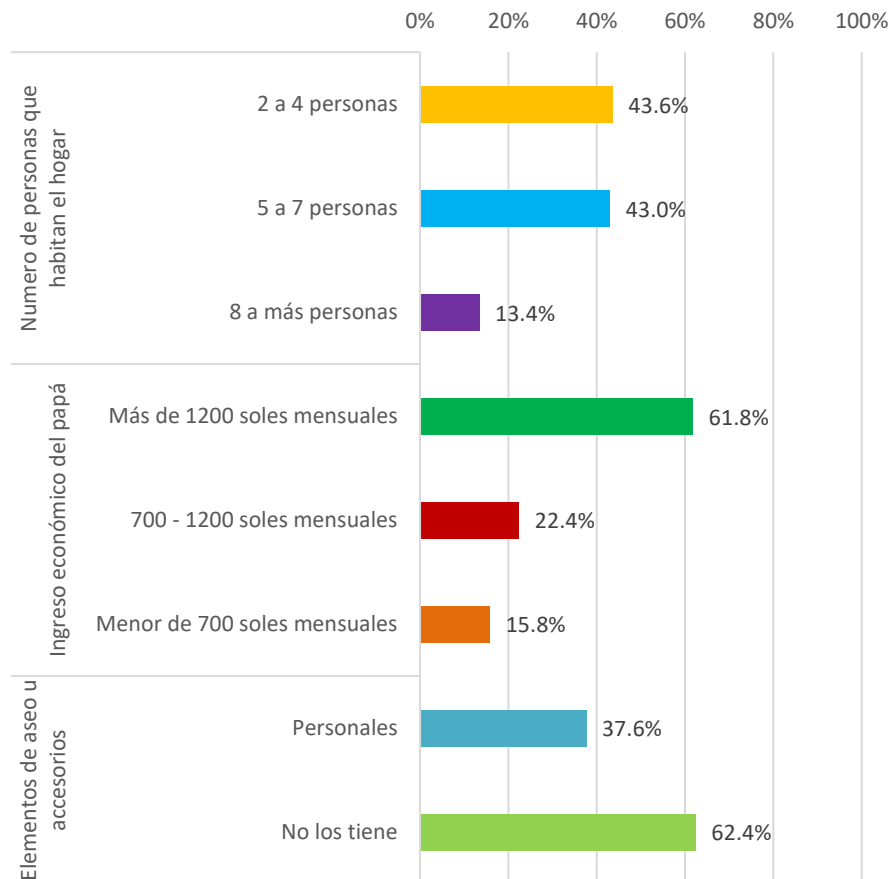
Con relación al tamaño de cabello los resultados no se asemejan a lo encontrado por **HEREDIA M**. En su estudio “**PREVALENCIA Y FACTORES RELACIONADOS A LA PEDICULOSIS EN ESCOLARES DE LA ESCUELA ALFONSO MARÍA ORTIZ, TAMBO 2017**”, **ECUADOR, 2018**, donde 54,7% de escolares con Pediculosis tenían cabello largo.

Los resultados evidencian que los estudiantes llevan el cabello de tamaño largo o mediano, lo que podría deberse a los patrones culturales predominantes entre los adolescentes; esto podría llevarlos a padecer esta infestación ectoparasitaria no sólo en el sexo femenino si no también en el masculino.

En cuanto al tipo de cabello los estudiantes presentan un cabello lacio, patrón de crecimiento predominante en la región y el que estaría condicionado por la genética y las condiciones ambientales en la zona de estudio donde el cabello crece más rápido debido a la humedad del clima lo que permitiría la proliferación de la Pediculosis.



GRÁFICO N° 2
FACTORES SOCIOECONÓMICOS DE LOS ESTUDIANTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA 50245 - KORIBENI, LA
CONVENCIÓN - CUSCO 2022



Fuente: Instrumento aplicada por la investigadora

Interpretación y análisis

Del gráfico se observa respecto a los factores socioeconómicos 43,6% de estudiantes habita el hogar con 2 a 4 personas y 13,3% con 8 a más personas; 61,8% tienen ingreso mensual del padre de más de 1200 soles y 15,8% menor de 700 soles; 62,4% no tiene elementos de aseo y accesorio y 37,6% si los tiene.

Los resultados infieren que los estudiantes conviven en el hogar con al menos dos familiares, lo que podría significar que tienen una familia nuclear; sin embargo, también se muestra a estudiantes que conviven en familias extensas compuesta no sólo por sus



padres si no otros familiares como abuelos, tíos, primos entre otros, por las características de cercanía de estas familias esto podría llevar a que se propague la Pediculosis Capitis dentro de la vivienda.

Con respecto al ingreso económico del padre del estudiante se evidencia que dos tercios se encuentran por debajo del umbral del sueldo básico, esto podría significar que los estudiantes no cuentan con los implementos necesarios de aseo para prevenir y tratar la Pediculosis extendiendo su propagación.

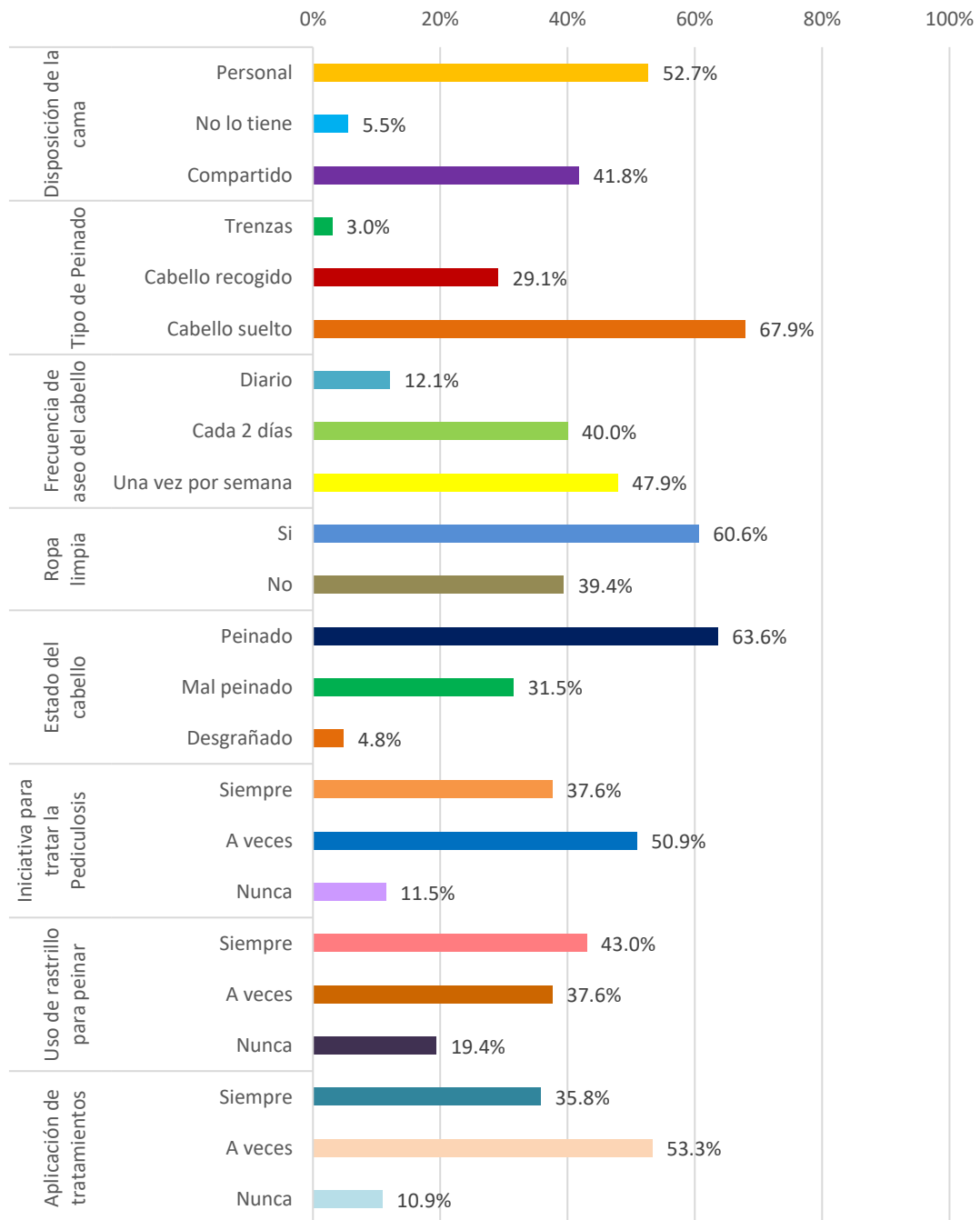
Según Gentile L. y Garsuzaa en su artículo en ScienceDirect mencionan que la ropa y artículos personales de pacientes expuestos a la Pediculosis que no se pueden lavar, deben ser colocados en una bolsa de plástico sellada herméticamente durante dos semanas, esto asegura la eliminación completa de la Pediculosis y sus huevos²⁶.

En cuanto a los elementos de aseo se puede evidenciar que estos son compartidos con otros miembros del hogar, lo que podría ser debido a los escasos recursos con los que cuentan en el hogar o por la cultura de escatimar gastos dentro de la familia.



GRÁFICO N° 3

**FACTORES CULTURALES DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA 50245 - KORIBENI, LA CONVENCION -
CUSCO 2022**



Fuente: Instrumento aplicada por la investigadora



Interpretación y análisis

Del gráfico se observa respecto a los factores Culturales que 52,7% de los estudiantes tienen cama personal y 5,5% no lo tienen; 67,9% presenta el cabello suelto y 3,0% trenzas; 47,9% se asea el cabello una vez por semana y 12,1% diariamente; 60,6% tiene la ropa limpia y 39,4% no; 63,6% tiene el cabello peinado y 4,8% desgreñado; 50,9% a veces toma iniciativa para tratar la Pediculosis y 11,5% nunca; 43,0% siempre usa rastrillo y 19,4% nunca; finalmente, 53,3% a veces usa tratamiento para tratar la Pediculosis y el 10,9% nunca lo hace.

Según la Academia Americana de Pediatría menciona que existe un riesgo de ser infestado por la Pediculosis Capitis que haya caído sobre la cama, alfombra o sobre los muebles en el hogar⁴³.

En relación con la disposición de la cama se evidencia que los estudiantes comparten la cama en la que duermen o en algunos casos no los tienen, lo que los lleva a acondicionar el piso donde pernoctan probablemente con espumas o colchones; esto se debería a los bajos recursos con los que cuentan o la condición foránea en la ciudad debido a que estos provienen de otros distritos. Compartir la cama podría llevar al contagio de la Pediculosis en estos estudiantes.

Los resultados denotan que los estudiantes llevan el cabello suelto, esto podría deberse a la facilidad que significa ello más aun en los estudiantes del sexo masculino; esta condición que no precisa del peinado podría representar un escenario para la procreación de las liendres de la Pediculosis Capitis.

Según Gentile L. y Garsuzaa en su artículo en ScienceDirect mencionan que el aseo personal y evitar que el paciente evite compartir sus artículos personales para el cabello y almohadas permitirá el control de la contaminación²⁶

En cuanto a la frecuencia del aseo del cabello los resultados evidencian que los estudiantes no suelen practicar un aseo diario del cabello realizándolo incluso una sola vez a la semana, situación que representaría un panorama ideal para la propagación de este ectoparásito en los estudiantes.



Se analiza que un tercio de los estudiantes no presentan ropa limpia lo que podría deberse a una mala práctica de su higiene personal que no goza de la supervisión de sus padres por la independencia que adquirieron recientemente en la etapa de adolescencia en la que se encuentran, la ropa sucia podría albergar la Pediculosis Capitis y liendres propiciando su propagación.

Los resultados evidencian que los estudiantes llevan peinado el cabello lo cual no quiere decir que lo realizaron después de lavárselo, esto podría deberse a que muchos estudiantes en esta etapa de la adolescencia no le brindan la importancia adecuada aseo diario, esto podría llevar a que los estudiantes presenten Pediculosis Capitis.

Los resultados infieren que no siempre los estudiantes tienen la iniciativa por tratar la Pediculosis lo cual condiciona su respuesta preventiva a una reactiva que sólo la consideran si son diagnosticados con esta infestación ectoparasitaria, esto puede deberse a la cultura social generalizada donde no se previenen enfermedades.

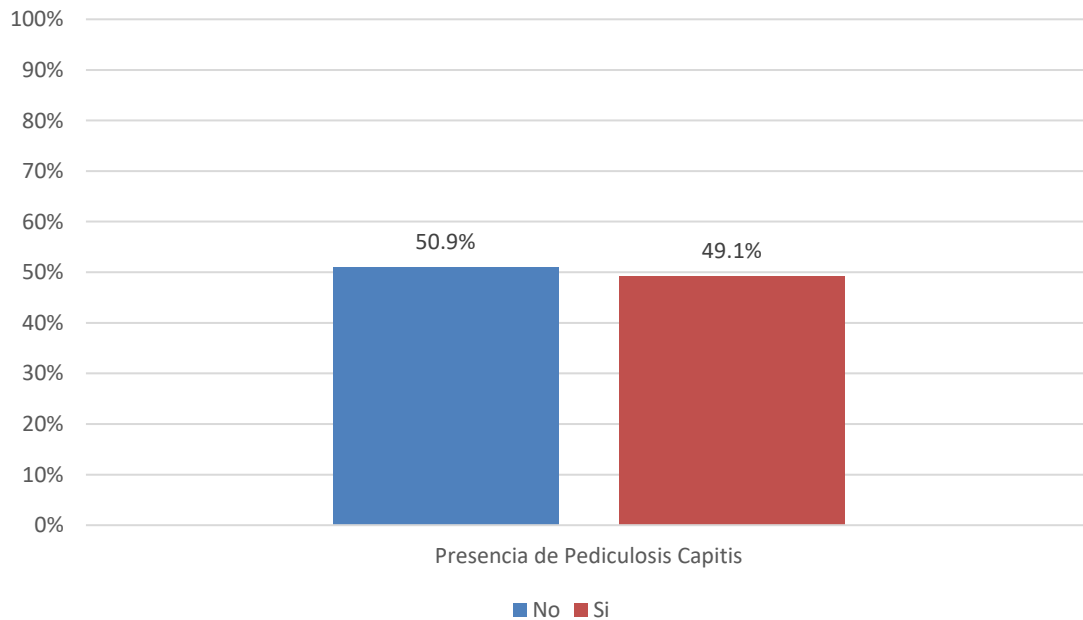
Con relación al uso de rastrillo los resultados infieren que los estudiantes usan el rastrillo para peinarse, lo que podría ser una respuesta a la infestación por la Pediculosis.

Del mismo modo los resultados destacan que los estudiantes se aplican tratamientos para combatir la infestación por Pediculosis Capitis, lo que podría deberse a que estos padecen de esta afección o lo presentaron recientemente, de esta manera se logra analizar que este ectoparásito se encuentra conviviendo con los estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza 50245 – Koribeni.



GRÁFICO N° 4

PRESENCIA DE PEDICULOSIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA 50245 - KORIBENI, LA CONVENCIÓN - CUSCO 2022



Fuente: Instrumento aplicada por la investigadora

Interpretación y análisis

Del gráfico se observa respecto a la presencia de Pediculosis Capitis donde 50,9% de los estudiantes no presenta Pediculosis Capitis y 49,1% si lo hace.

Los resultados se asemejan a lo hallado por **HEREDIA M.** En su estudio **“PREVALENCIA Y FACTORES RELACIONADOS A LA PEDICULOSIS EN ESCOLARES DE LA ESCUELA ALFONSO MARÍA ORTIZ, TAMBO 2017”, ECUADOR, 2018**, donde 42,7% fueron casos positivos de Pediculosis.

Los resultados evidencian que la Pediculosis está bastante extendida entre los estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza 50245 - Koribeni, La Convención afectando a la mitad de estos; esto quiere decir que estudiar esta problemática es relevante; esto sería resultado de los escasos medios económicos con los que cuentan los niños y que repercute a la hora de disponer los implementos necesarios para su aseo frecuente.



4.1 ASOCIACIÓN DEL FACTOR BIOLÓGICOS EN LA PEDICULOSIS CAPITIS

TABLA N° 1
EDAD EN RELACIÓN CON LA TENENCIA DE PEDICULOSIS CAPITIS EN
LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA-
KORIBENI, LA CONVENCIÓN – CUSCO 2022

	¿Hay presencia de piojos y liendres?				Total		
	No		Si		f	%	
	f	%	f	%			
Edad	Menor o igual a 13 años	26	15,8%	21	12,7%	47	28,5%
	14 a 15 años	44	26,7%	39	23,6%	83	50,3%
	16 años a más	14	8,5%	21	12,7%	35	21,2%
Total	84	50,9%	81	49,1%	165	100,0%	
Prueba chi cuadrado = 2,179						p=0,336	

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

Interpretación y análisis

Al observar la tabla se aprecia que el 50,3% tienen de 14 a 15 años de los cuales 26,7% no presenta Pediculosis y 23,6% sí. El 21,2% son de 16 años a más de los cuales 12,7% presenta Pediculosis y 8,5% no.

A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado no se halló asociación entre ambas variables $p=(0,352)$, concluyendo que el factor biológico de la edad no está asociado a la Pediculosis Capitis.

Resultados que se asemejan a lo hallado por **CORNEJO D. Y OTROS**. En su estudio “**FACTORES RELACIONADOS A LA PEDICULOSIS CAPITIS EN NIÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALTO PROGRESO, SAN JUAN DE MIRAFLORES, LIMA, PERÚ, OCTUBRE DEL 2017**”, LIMA, 2018, quien encontró una asociación significativa entre la edad y la Pediculosis Capitis.

Los resultados infieren que los casos de Pediculosis Capitis se encuentran indistintamente a la edad de los estudiantes de la institución educativa, lo que podría deberse a que esta infestación no distingue grupos etarios afectando a todos por igual, sin embargo, se aprecia una ligera diferencia en el caso de Pediculosis en los niños de mayor edad, esto podría deberse a la independencia que gozan estos y que no suelen recibir la atención en el aseo por parte de los padres, caso contrario al de los estudiantes menores quienes son supervisados en su aseo por los padres frecuentemente.



TABLA N° 2
SEXO EN RELACIÓN CON LA TENENCIA DE PEDICULOSIS CAPITIS EN
LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA-
KORIBENI, LA CONVENCIÓN – CUSCO 2022

		¿Hay presencia de piojos y liendres?				Total	
		No		Si		f	%
		f	%	f	%		
Sexo	Masculino	66	40,0%	23	13,91%	89	53,9%
	Femenino	18	10,94%	58	35,15%	76	46,1%
	Total	84	50,9%	81	49,1%	165	100,0%

Prueba Chi cuadrado = 41,787	$p = 0,000$
------------------------------	-------------

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

Interpretación y análisis

Al observar la tabla se aprecia que el 53,9% de estudiantes son del sexo masculino de los cuales 40,0% no presentan Pediculosis Capitis y 13,91 sí. El 46,1% de estudiantes son del sexo femenino de los cuales 35,15% presentan Pediculosis Capitis y 10,94% no presentan.

A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se halló asociación entre ambas variables $p=(0,000)$, concluyendo que el factor biológico sexo está asociado a la Pediculosis Capitis.

Los resultados se asemejan a lo hallado por **DAGNE H. Y OTROS.** En su estudio **“PREVALENCIA DE LA PEDICULOSIS CAPITIS Y LOS FACTORES ASOCIADOS ENTRE LOS ESCOLARES EN LA CIUDAD DE WORETA, AL NOROESTE DE ETIOPIA 2019”, ETIOPIA, 2019**, donde encontró que el sexo está relacionada a la Pediculosis Capitis.

Los resultados evidencian que existe una diferencia en la infestación por Pediculosis Capitis en ambos sexos de estudiantes donde se denota que el sexo femenino es más afectado por este ectoparásito, situación que podría deberse a las diferencias biológicas en el cabello, en este sentido la Pediculosis Capitis se asocia al sexo del estudiante en el presente estudio.



TABLA N° 3
TAMAÑO DE CABELLO EN RELACIÓN CON LA TENENCIA DE
PEDICULOSIS CAPITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA- KORIBENI, LA CONVENCIÓN – CUSCO 2022

		¿Hay presencia de piojos y liendres?				Total	
		No		Sí			
		f	%	f	%	f	%
¿Cuál es el tamaño del cabello?	Corto	66	40,0%	24	14,5%	90	54,5%
	Mediano	9	5,5%	33	20,0%	42	25,5%
	Largo	9	5,5%	24	14,5%	33	20,0%
Total		84	50,9%	81	49,1%	165	100,0%
Prueba Chi cuadrado = 40,091						p = 0,000	

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

Interpretación y análisis

Al observar la tabla se aprecia que el 54,5% de estudiantes tienen el cabello corto de los cuales 40,0% no presenta Pediculosis Capitis y 14,5% sí. El 20,0% de estudiantes tienen cabello largo de los cuales 14,5% presenta Pediculosis Capitis y 5,5% no lo hace.

A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se halló asociación entre ambas variables $p=(0,000)$, concluyendo que el factor biológico del tamaño de cabello está asociado a la Pediculosis Capitis.

Los resultados se asemejan a lo hallado por de **HEREDIA M.** Titulado “**PREVALENCIA Y FACTORES RELACIONADOS A LA PEDICULOSIS EN ESCOLARES DE LA ESCUELA ALFONSO MARÍA ORTIZ, TAMBO 2017**”, **ECUADOR, 2018**, donde encontró que la pediculosis está asociado a la longitud del cabello.

Los resultados infieren que a mayor tamaño de cabello de los estudiantes mayor incidencia de Pediculosis, lo que podría deberse a las condiciones idóneas para la propagación de este ectoparásito en un cabello largo, lo cual no se genera en un cabello de tamaño corto; así mismo esta noción se reafirma con la prueba estadística que muestra una asociación estadística.



TABLA N° 4

TIPO DE CABELLO EN RELACIÓN CON LA TENENCIA DE PEDICULOSIS CAPITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA- KORIBENI, LA CONVENCION – CUSCO 2022

		¿Hay presencia de piojos y liendres?				Total	
		No		Si			
		f	%	f	%	f	%
¿Qué tipo de cabello tiene?	Lacio	66	40,0%	63	38,2%	129	78,2%
	Ondulado	17	10,3%	16	9,7%	33	20,0%
	Rizado (ensortijado)	1	0,6%	2	1,2%	3	1,8%
Total		84	50,9%	81	49,1%	165	100,0%
Prueba Chi cuadrado = 0,379						p = 0,827	

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

Interpretación y análisis

Al observar la tabla se aprecia que el 78,2% de estudiantes tienen el cabello lacio de los cuales 40% no presenta Pediculosis Capitis y el 38,2% sí. El 1,8% de estudiantes tienen cabello Rizado (ensortijado) de los cuales 1,2% presenta Pediculosis Capitis y 0,6% no.

A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado no se halló asociación entre ambas variables $p=(0,827)$, concluyendo que el factor biológico tipo de cabello no está asociado a la Pediculosis Capitis.

Se analiza que en los resultados no presenta una variación notable entre los porcentajes de estudiantes que presentan Pediculosis y un tipo particular de cabello, lo que podría deberse a que este ectoparásito se propaga y desarrolla en el cuero cabelludo sin distinguir el tipo de cabello, así la prueba estadística no encontró asociación este factor biológico y la Pediculosis.



4.2 ASOCIACIÓN DEL FACTOR SOCIO ECONÓMICO EN LA PEDICULOSIS CAPITIS

TABLA N° 5
NÚMERO DE PERSONAS QUE HABITAN EN EL HOGAR EN RELACIÓN
CON LA TENENCIA DE PEDICULOSIS CAPITIS EN LOS ESTUDIANTES DE
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA- KORIBENI, LA
CONVENCIÓN – CUSCO 2022

		¿Hay presencia de piojos y liendres?				Total	
		No		Si		f	%
		f	%	f	%		
¿Cuántas personas viven en tu casa?	2 a 4 personas	41	24,8%	31	18,8%	72	43,6%
	5 a 7 personas	33	20,0%	38	23,0%	71	43,0%
	8 a más personas	10	6,1%	12	7,3%	22	13,4%
Total		84	50,9%	81	49,1%	165	100,0%
Prueba Chi cuadrado = 1,869						p = 0,393	

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

Interpretación y análisis

Al observar la tabla se aprecia que el 43,6% de estudiantes habitan su hogar con 2 a 4 personas de los cuales 24,8% no presentan Pediculosis y 18,8% sí. El 13,4% de estudiantes viven en el hogar con 8 o más personas de los cuales 7,3% presenta Pediculosis y 6,1% no.

A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado no se halló asociación entre ambas variables $p=(0,393)$, concluyendo que el factor socioeconómico del número de personas que habitan el hogar no está asociado a la Pediculosis Capitis.

Los resultados infieren que el número de personas que habitan el hogar del estudiante no determina la infestación por este ectoparásito, esto podría deberse a que culturalmente en las familias extensas se practican buenos hábitos de aseo por parte de los distintos familiares que asumen la responsabilidad del aseo de todos los niños.



TABLA N° 6
INGRESO ECONÓMICO MENSUAL DEL PAPÁ EN RELACIÓN CON LA
TENENCIA DE PEDICULOSIS CAPITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA- KORIBENI, LA CONVENCION
– CUSCO 2022

		¿Hay presencia de piojos y liendres?				Total	
		No		Si		f	%
		f	%	f	%		
¿Cuánto es el ingreso mensual aproximado de su Papa?	Más de 1200 Soles mensuales	55	33,3%	47	28,5%	102	61,8%
	700 – 1200 soles mensuales	18	10,9%	19	11,5%	37	22,4%
	Menor de 700 soles mensuales	11	6,7%	15	9,1%	26	15,8%
Total		84	50,9%	81	49,1%	165	100,0%
Prueba Chi cuadrado = 1,216						p = 0,545	

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

Interpretación y análisis

Al observar la tabla se aprecia que el 61,8% de estudiantes cuyo padre percibe un ingreso mensual de 1200 soles, el 33,3% no presenta Pediculosis Capitis y 28,5% sí. El 15,8% de estudiantes cuyo padre percibe un sueldo menor de 700 soles, 9,1% presentan Pediculosis Capitis y 6,7% no.

A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado no se halló asociación entre ambas variables $p=(0,545)$, concluyendo que el factor socioeconómico ingreso mensual del padre no está asociado a la Pediculosis Capitis.

Los resultados infieren que el ingreso económico del padre no determina la incidencia de Pediculosis en el estudiante, esto podría deberse a la capacidad de adquisición dentro del hogar no evita de que el niño sea infestado por este ectoparásito en los distintos lugares donde frecuenta, sin embargo, un buen ingreso económico por parte del padre permitiría proveer las condiciones de higiene a la familia para así eliminar esta afección.



TABLA N° 7
ELEMENTOS DE ASEO U ACCESORIOS EN RELACIÓN CON LA
TENENCIA DE PEDICULOSIS CAPITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA- KORIBENI, LA CONVENCION
– CUSCO 2022

		¿Hay presencia de piojos y liendres?				Total	
		No		Si			
		f	%	f	%	f	%
¿Su peine, carmín, gorra, polo y otros es?	Personales	32	19,4%	30	18,2%	62	37,6%
	No los tiene	52	31,5%	51	30,9%	103	62,4%
Total		84	50,9%	81	49,1%	165	100,0%
Prueba Chi cuadrado = 0,020						p = 0,888	

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

Interpretación y análisis

Al observar la tabla se aprecia que el 62,4% de estudiantes no tiene elementos de aseo u accesorios de los cuales 31,5% no presenta Pediculosis Capitis y 30,9% sí. El 37,6% tiene elementos de aseo y accesorios personales de los cuales 19,4% no presenta Pediculosis Capitis y 18,2% no.

A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado no se halló asociación entre ambas variables $p=(0,888)$, concluyendo que el factor socioeconómico elementos de aseo y accesorios no están asociados a la Pediculosis Capitis.

Los resultados no se asemejan a lo hallado por **CORNEJO D. Y OTROS**. Titulado **“FACTORES RELACIONADOS A LA PEDICULOSIS CAPITIS EN NIÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALTO PROGRESO, SAN JUAN DE MIRAFLORES, LIMA, PERÚ, OCTUBRE DEL 2017”**, LIMA, 2018, donde encontró asociación en el compartir útiles de aseo y la Pediculosis

Los resultados evidencian que los estudiantes no cuentan con elementos de aseo u accesorios personales lo que a su vez no los diferencia frente a la presencia de Pediculosis, lo que quiere decir que compartir estos elementos con el resto de los familiares en el hogar no siempre es sinónimo del contagio de este ectoparásito, compartir estos elementos podría deberse a los bajos recursos económicos con los que cuentan las familias de los estudiantes.



4.3 ASOCIACIÓN DEL FACTOR CULTURAL EN LA PEDICULOSIS CAPITIS

TABLA N° 8
DISPOSICIÓN DE LA CAMA PARA DORMIR EN RELACIÓN CON LA
TENENCIA DE PEDICULOSIS CAPITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA- KORIBENI, LA CONVENCION
– CUSCO 2022

		¿Hay presencia de piojos y liendres?				Total	
		No		Si			
		f	%	f	%	f	%
¿La cama donde duermes es?	Personal	48	29,1%	39	23,6%	87	52,7%
	No lo tiene	5	3,0%	4	2,4%	9	5,5%
	Compartido	31	18,8%	38	23,0%	69	41,8%
Total		84	50,9%	81	49,1%	165	100,0%
Prueba Chi cuadrado = 1,698						p = 0,428	

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

Interpretación y análisis

Al observar la tabla se aprecia que el 52,7% de estudiantes dispone de una cama personal para dormir de los cuales 29,1% no presenta Pediculosis Capitis y 23,6% sí. El 5,5% no dispone de una cama para dormir 3,0% no presenta Pediculosis Capitis y 2,4% sí.

A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado no se halló asociación entre ambas variables $p=(0,428)$, concluyendo que el factor cultural disposición de la cama para dormir no está asociado a la Pediculosis Capitis.

Los resultados infieren que disponer de una cama personal no significa que disminuye la infestación por este ectoparásito, esto puede deberse a la forma más frecuente de transmisión de este ectoparásito que es de cabeza a cabeza y donde el riesgo de contagio a través de la cama, alfombra o mueble es mínimo.



TABLA N° 9
TIPO DE PEINADO EN RELACIÓN CON LA TENENCIA DE PEDICULOSIS
CAPITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ
PIO AZA- KORIBENI, LA CONVENCION – CUSCO 2022

		¿Hay presencia de piojos y liendres?				Total	
		No		Si			
		f	%	f	%	f	%
¿Qué tipo de peinado tiene?	Trenzas	3	1,8%	2	1,2%	5	3,0%
	Cabello recogido	12	7,3%	36	21,8%	48	29,1%
	Cabello suelto	69	41,8%	43	26,1%	112	67,9%
Total		84	50,9%	81	49,1%	165	100,0%
Prueba Chi cuadrado = 18,187						p = 0,000	

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

Interpretación y análisis

Al observar la tabla se aprecia que el 67,9% de estudiantes tienen el cabello suelto de los cuales 41,8% presenta Pediculosis Capitis y 26,1% no. El 3,0% tienen un peinado de trenzas de los cuales 1,8% no presenta Pediculosis Capitis y 1,2% sí.

A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se halló asociación entre ambas variables $p=(0,000)$, concluyendo que el factor cultural tipo de peinado está asociado a la Pediculosis Capitis.

Los resultados denotan que el tipo de peinado de los estudiantes determina la presencia de la Pediculosis Capitis, cabe resaltar que sólo las estudiantes tendrían el cabello recogido y en trenza; así también ambos sexos llevarían el cabello suelto, siendo predominante en los estudiantes del sexo masculino; esto podría deberse a las condiciones idóneas que significa el cabello largo para la proliferación de este ectoparásito; en este sentido la prueba estadística denota una asociación entre estas variables.



TABLA N° 10
FRECUENCIA DE ASEO DEL CABELLO EN RELACIÓN CON LA
TENENCIA DE PEDICULOSIS CAPITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA- KORIBENI, LA CONVENCION
– CUSCO 2022

		¿Hay presencia de piojos y liendres?				Total	
		No		Si			
		f	%	f	%	f	%
¿Cuántas veces a la semana se lava el cabello?	Una vez por semana	30	18,2%	49	29,7%	79	47,9%
	Cada 2 días	39	23,6%	27	16,4%	66	40,0%
	Diario	15	9,1%	5	3,0%	20	12,1%
Total		84	50,9%	81	49,1%	165	100,0%
Prueba Chi cuadrado = 11,701						p = 0,003	

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

Interpretación y análisis

Al observar la tabla se aprecia que el 47,9% de estudiantes se asean el cabello 1 vez a la semana de los cuales 29,7% presentan Pediculosis Capitis y 18,2% no; El 12,1% de estudiantes se asea el cabello diariamente de los cuales 9,1% no presentan Pediculosis Capitis y 3,0% sí.

A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se halló asociación entre ambas variables $p=(0,003)$, concluyendo que el factor cultural frecuencia de aseo del cabello está asociado a la Pediculosis Capitis.

Los resultados se asemejan a lo hallado por **DAGNE H. Y OTROS**. En su estudio **“PREVALENCIA DE LA PEDICULOSIS CAPITIS Y LOS FACTORES ASOCIADOS ENTRE LOS ESCOLARES EN LA CIUDAD DE WORETA, AL NOROESTE DE ETIOPÍA 2019”**, ETIOPÍA, 2019, donde halló que la práctica de la higiene se asocia significativamente a la Pediculosis Capitis

En los resultados se analiza que la frecuencia de aseo es efectiva a la hora de prevenir y contrarrestar la Pediculosis Capitis, esto sería debido a que la corriente de agua puede eliminar los huevos o liendres, así como la propia Pediculosis Capitis sin embargo esto no sería suficiente sin un pediculicida; así la prueba estadística confirma la asociación entre ambas variables.



TABLA N° 11
ROPA LIMPIA EN RELACIÓN CON LA TENENCIA DE PEDICULOSIS
CAPITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ
PIO AZA- KORIBENI, LA CONVENCION – CUSCO 2022

		¿Hay presencia de piojos y liendres?				Total	
		No		Si			
		f	%	f	%	f	%
¿Su ropa está lavado?	Si	53	32,1%	47	28,5%	100	60,6%
	No	31	18,8%	34	20,6%	65	39,4%
Total		84	50,9%	81	49,1%	165	100,0%
Prueba Chi cuadrado = 0,444						<i>p</i> = 0,505	

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

Interpretación y análisis

Al observar la tabla se aprecia que el 60,6% de estudiantes llevan ropa limpia de los que 32,1% no presentan Pediculosis Capitis y 28,5% sí; El 39,4% de estudiantes no lleva ropa limpia de los cuales 20,6% presenta Pediculosis Capitis y 18,8% no.

A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado no se halló asociación entre ambas variables $p=(0,505)$, concluyendo que el factor cultural ropa limpia no está asociado a la Pediculosis Capitis.

Los resultados denotan una pálida asociación en la ropa limpia y la presencia de Pediculosis Capitis en los estudiantes, esto sería debido a que la ropa sucia permite contener a este ectoparásito y sus huevos propiciando la reinfestación después de lavar el cabello; sin embargo, la prueba estadística no confirma esta asociación por lo que no puede ser confirmada.



TABLA N° 12
ESTADO DEL CABELLO EN RELACIÓN CON LA TENENCIA DE
PEDICULOSIS CAPITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA- KORIBENI, LA CONVENCIÓN – CUSCO 2022

		¿Hay presencia de piojos y liendres?				Total	
		No		Si			
		f	%	f	%	f	%
¿En qué estado se encuentra su cabello?	Peinado	54	32,7%	51	30,9%	105	63,6%
	Mal peinado	27	16,4%	25	15,2%	52	31,5%
	Desgreñada	3	1,8%	5	3,0%	8	4,8%
Total		84	50,9%	81	49,1%	165	100,0%

Prueba Chi cuadrado = 0,608

$p = 0,738$

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

Interpretación y análisis

Al observar la tabla se aprecia que el 63,6% de estudiantes lleva el cabello peinado de los cuales 32,7% no presenta Pediculosis Capitis y 30,9% sí. El 4,8% de estudiantes llevan el cabello desgreñado de los que 3,0% presenta Pediculosis Capitis y 1,8% no.

A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado no se halló asociación entre ambas variables $p=(0,738)$, concluyendo que el factor cultural estado del cabello no está asociado a la Pediculosis Capitis.

De la tabla de resultados no se identifica que los distintos estados de cabello tengan una predominancia en la presencia de Pediculosis Capitis, donde el porcentaje en ambos casos es semejante; así la prueba estadística no encontró asociación entre ambas variables.



TABLA N° 13

**INICIATIVA PARA TRATAR EL CABELLO CONTRA LA PEDICULOSIS EN
RELACIÓN CON LA TENENCIA DE PEDICULOSIS CAPITIS EN LOS
ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA-
KORIBENI, LA CONVENCIÓN – CUSCO 2022**

		¿Hay presencia de piojos y liendres?				Total	
		No		Si			
		f	%	f	%	f	%
¿Te sientes intranquila(o) por eliminar los piojos?	Siempre	40	24,2%	22	13,3%	62	37,6%
	A veces	37	22,4%	47	28,5%	84	50,9%
	Nunca	7	4,2%	12	7,3%	19	11,5%
Total		84	50,9%	81	49,1%	165	100,0%
Prueba Chi cuadrado = 7,680						p = 0,021	

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

Interpretación y análisis

Al observar la tabla se aprecia que del 50,9% de estudiantes que a veces tiene la iniciativa para tratar el cabello contra la Pediculosis Capitis 28,5% presenta esta infestación y 22,4% no lo presenta. El 11,5% de estudiantes que nunca tiene la iniciativa de tratar el cabello contra la Pediculosis Capitis 7,3% presenta esta infestación y 4,2% no.

A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se halló asociación entre ambas variables $p=(0,021)$, concluyendo que el factor cultural iniciativa para tratar la pediculosis está asociado a la Pediculosis Capitis.

En los resultados se analiza que la predisposición de los estudiantes para tratar su cabello contra la Pediculosis Capitis se refleja en la incidencia de este, lo que quiere decir que si el estudiante asume la responsabilidad por tratar y prevenir esta afección se encontrará libre de este ectoparásito.



TABLA N° 14
FRECUENCIA DEL USO DEL RASTRILLO EN RELACIÓN CON LA
TENENCIA DE PEDICULOSIS CAPITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA- KORIBENI, LA CONVENCION
– CUSCO 2022

		¿Hay presencia de piojos y liendres?				Total	
		No		Si			
		f	%	f	%	f	%
¿Con que frecuencia utiliza el rastrillo para peinarte?	Nunca	15	9,1%	17	10,3%	32	19,4%
	A veces	17	10,3%	45	27,3%	62	37,6%
	Siempre	52	31,5%	19	11,5%	71	43,0%
Total		84	50,9%	81	49,1%	165	100,0%
Prueba Chi cuadrado = 28,063						p = 0,000	

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

Interpretación y análisis

Al observar la tabla se aprecia que el 43,0% de estudiantes siempre usan el rastrillo para peinarse de los cuales 31,5% no presenta Pediculosis Capitis y 11,5% sí. El 19,4% de estudiantes nunca usan el rastrillo para peinarse de los cuales 10,3% presenta Pediculosis Capitis y 9,1% no.

A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se halló asociación entre ambas variables $p=(0,000)$, concluyendo que el factor cultural frecuencia de uso del rastrillo para peinar está asociado a la Pediculosis Capitis.

Los resultados evidencian que mientras mayor es la frecuencia del uso del rastrillo para peinarse en los estudiantes la incidencia de la Pediculosis Capitis disminuye, esto sería debido a la forma del rastrillo que está diseñada con púas especiales donde la proximidad de estas es bastante reducida para captar los ectoparásitos y sus liendres; en este sentido la prueba de estadística encontró una asociación entre ambas variables.



TABLA N° 15

APLICACIÓN DE TRATAMIENTOS EN RELACIÓN CON LA TENENCIA DE PEDICULOSIS CAPITIS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA- KORIBENI, LA CONVENCIÓN – CUSCO 2022

		¿Hay presencia de piojos y liendres?				Total	
		No		Si			
		f	%	f	%	f	%
¿Usa tratamientos para eliminar el piojo?	Siempre	37	22,4%	22	13,3%	59	35,8%
	A veces	36	21,8%	52	31,5%	88	53,3%
	Nunca	11	6,7%	7	4,2%	18	10,9%
Total		84	50,9%	81	49,1%	165	100,0%

Prueba Chi cuadrado = 7,559

$p = 0,023$

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

Interpretación y análisis

Al observar la tabla se aprecia que el 53,3% de estudiantes a veces usa tratamientos para eliminar la Pediculosis Capitis de los cuales 21,8% no lo presenta y 31,5% sí. El 10,9% nunca utiliza tratamientos para eliminar la Pediculosis Capitis de los cuales 6,7% lo presenta y 3,4% no.

A la aplicación de la prueba Chi Cuadrado se halló asociación entre ambas variables $p=(0,023)$, concluyendo que el factor cultural de la aplicación de tratamientos para eliminar el ectoparásito está asociado a la Pediculosis Capitis.

Los resultados evidencian que los estudiantes que utilizan tratamientos para eliminar la Pediculosis Capitis en mayor frecuencia logran el objetivo de eliminarlos de sus cueros cabelludos, esta aplicación del tratamiento sería realizado por los estudiantes que presentan o presentaron anteriormente la infestación de este ectoparásito.



CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1 DESCRIPCIÓN DE LOS HALLAZGOS MÁS RELEVANTES Y SIGNIFICATIVOS

En el estudio se obtuvo los resultados en función a los objetivos de la investigación donde se planteó determinar los factores asociados a la Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza N°50245- Koribeni, La Convención – Cusco, donde se identificó que 50,9% presentaban esta infestación ectoparasitaria.

En los factores biológicos el 27,3% de estudiantes presentaba una edad de 15 años, el 53,9% fue de sexo masculino, el 54,5% tenía cabello largo y el 78,2% presentaba un tipo de cabello lacio. De la correlación entre los factores biológicos se encontró asociación entre el sexo y tamaño de cabello con la Pediculosis Capitis.

En el factor socioeconómico el 43,6% vive con 2 a 4 personas en el hogar, 61,8% su padre percibe un ingreso de más de 1200 soles mensuales y 62,4% no cuenta con elementos de aseo y accesorios personales. De la prueba de hipótesis no se encontró relación en ninguno de los factores socioeconómicos y la Pediculosis Capitis.

En relación con el factor cultural el 52,7% dispone de una cama personal para dormir, 67,9% lleva un tipo de peinado suelto, el 47,9% se lava una vez por semana el cabello, 60,6% lleva la ropa limpia, 63,6% tiene el estado del cabello peinado, 50,9% a veces tiene la iniciativa para tratar la Pediculosis, 43,0% siempre usa el rastrillo y 53,3% a veces usa tratamientos para eliminar esta infestación ectoparasitaria. Dentro de la prueba de hipótesis del factor cultural se pudo hallar relación entre el tipo de peinado, la frecuencia de aseo del cabello, la iniciativa para tratar el cabello contra la Pediculosis Capitis, el uso de rastrillo y la aplicación de tratamientos.

5.2 LIMITACIONES DEL ESTUDIO

En el estudio la principal limitación estuvo relacionado a la metodológica en la recopilación de estudios científicos a nivel local, lo que fue superado a través de la búsqueda de estudios a nivel nacional e internacional; otra limitante se presentó al



momento de la aplicación del instrumento la que se generó a causa del difícil acceso a los participantes del estudio, debido al fraccionamiento en los horarios académicos de los mismos en la institución educativa para evitar contagios por COVID 19, incidente que fue superado a través de cronogramas de aplicación del instrumento reiterativos.

5.3 COMPARACIÓN CON LA LITERATURA EXISTENTE

Dentro de la Incidencia por Pediculosis Capitis, el estudio realizado por **HEREDIA M.** Titulado “**PREVALENCIA Y FACTORES RELACIONADOS A LA PEDICULOSIS EN ESCOLARES DE LA ESCUELA ALFONSO MARÍA ORTIZ, TAMBO 2017**”, **ECUADOR, 2018**, 42,7% fueron casos positivos de Pediculosis; del mismo modo el estudio de **LEVEAU H. Y OTROS**, titulado “**PEDICULOSIS ASOCIADA A VARIABLES SOCIO-NUTRICIONALES EN LOS ALUMNOS DEL 1° Y 2° DE PRIMARIA DE LA ESCUELA 22318 PAMPA DE TATE EN PACHACÚTEC, ICA – OCTUBRE 2019**” **ICA, 2020** encontró una prevalencia de pediculosis de 58,7%. Resultados que se asemejan a lo encontrado en el presente trabajo donde el 50,9% de los estudiantes de la institución educativa José Pío Aza N° 50245-Koribeni, La Convención presenta Pediculosis Capitis.

Con relación a la asociación de los factores bilógicos en la Pediculosis Capitis, el estudio de **CORNEJO D. Y OTROS**. Titulado “**FACTORES RELACIONADOS A LA PEDICULOSIS CAPITIS EN NIÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALTO PROGRESO, SAN JUAN DE MIRAFLORES, LIMA, PERÚ, OCTUBRE DEL 2017**”, **LIMA, 2018** encontró una asociación significativa entre la edad y la Pediculosis Capitis; también el estudio de **DAGNE H. Y OTROS**. En su estudio “**PREVALENCIA DE LA PEDICULOSIS CAPITIS Y LOS FACTORES ASOCIADOS ENTRE LOS ESCOLARES EN LA CIUDAD DE WORETA, AL NOROESTE DE ETIOPÍA 2019**”, **ETIOPÍA, 2019**, halló que el sexo está relacionada a la Pediculosis Capitis; así mismo el estudio de **HEREDIA M.** Titulado “**PREVALENCIA Y FACTORES RELACIONADOS A LA PEDICULOSIS EN ESCOLARES DE LA ESCUELA ALFONSO MARÍA ORTIZ, TAMBO 2017**”, **ECUADOR, 2018**, encontró que la pediculosis está asociado a la longitud del cabello; también el estudio de **LEVEAU H. Y OTROS**. Titulado “**PEDICULOSIS ASOCIADA A VARIABLES SOCIO-NUTRICIONALES EN LOS ALUMNOS DEL 1° Y 2° DE PRIMARIA DE LA ESCUELA 22318 PAMPA DE TATE EN PACHACÚTEC, ICA – OCTUBRE**



2019” ICA, 2020, encontró que la pediculosis está asociada al sexo. Resultados que se asemejan a lo encontrado en el presente estudio donde el sexo y el tamaño del cabello están asociados a la presencia de la Pediculosis Capitis.

Con relación a la asociación de los factores socioeconómicos en la Pediculosis Capitis, **DAGNE H. Y OTROS.** En su estudio “**PREVALENCIA DE LA PEDICULOSIS CAPITIS Y LOS FACTORES ASOCIADOS ENTRE LOS ESCOLARES EN LA CIUDAD DE WORETA, AL NOROESTE DE ETIOPÍA 2019**”, **ETIOPÍA, 2019**, encontró asociación para el uso compartido del peine y la Pediculosis Capitis; así mismo el estudio de **CORNEJO D. Y OTROS.** Titulado “**FACTORES RELACIONADOS A LA PEDICULOSIS CAPITIS EN NIÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALTO PROGRESO, SAN JUAN DE MIRAFLORES, LIMA, PERÚ, OCTUBRE DEL 2017**”, **LIMA, 2018**, donde encontró asociación en el compartir útiles de aseo y la Pediculosis. Resultados que difieren a lo hallado en el presente estudio donde no se encontró asociación en ninguno de los factores.

Dentro de la asociación con los factores culturales el estudio de **DAGNE H. Y OTROS.** Titulado “**PREVALENCIA DE LA PEDICULOSIS CAPITIS Y LOS FACTORES ASOCIADOS ENTRE LOS ESCOLARES EN LA CIUDAD DE WORETA, AL NOROESTE DE ETIOPÍA 2019**”, **ETIOPÍA, 2019**, donde halló que la práctica de la higiene se asocian significativamente a la Pediculosis Capitis; del mismo modo el estudio de **HEREDIA M.**, titulado “**PREVALENCIA Y FACTORES RELACIONADOS A LA PEDICULOSIS EN ESCOLARES DE LA ESCUELA ALFONSO MARÍA ORTIZ, TAMBO 2017**”, **ECUADOR, 2018**, encontró que la pediculosis se asoció a la higiene del cabello regular. Resultados que se asemejan a los hallados en el presente estudio donde la frecuencia de aseo, la ropa limpia está asociados a la Pediculosis Capitis.

5.4 IMPLICANCIAS DEL ESTUDIO

El estudio evidencia la presencia de Pediculosis Capitis en escolares de la institución educativa José Pío Aza N°50245 de Koribeni en la región La Convención, la cual es considerablemente alta, esto podría deberse a la condición de pobreza y al limitado acceso a las condiciones básicas de higiene que tendrían un impacto considerable en la salud e higiene de los niños los que estarían con frecuente prurito en el cuero cabelludo,



que resultaría en la irritación, enrojecimiento o la excoiación del mismo e incluso provocar alguna reacción alérgica.

Con relación a los aspectos biológicos se pudo evidenciar que los estudiantes de del sexo femenino, y tamaño de cabello largo, son los que en su mayoría presentan esta afección, condición que favorece a la proliferación del ectoparásito, es importante reconocer que, si bien a través de ciertos hábitos se evita el contagio, biológicamente se está predispuesto a adquirir esta condición; de esta manera la información que se presenta debe de considerarse para realizar programas de prevención y tratamiento resaltando estas características dentro de los estudiantes.

Con relación a los factores socioeconómicos se encontró que los estudiantes viven con 2 a 4 personas en su hogar, así mismo se encontró que sus padres reciben un sueldo mayor a 1200 soles mensuales y los que no cuentan con un peine, carmín, gorra u otros accesorios propios, los cuales serían compartidos entre los miembros del hogar, lo que podría llevar al contagio de infestaciones ectoparasitaria sino también de otras como de hongos y bacterias; sin embargo en el presente estudio los factores considerados no presentaron una asociación implicando que no son determinantes para presentar Pediculosis Capitis.

En cuanto al factor cultural se pudo evidenciar que la pediculosis estuvo asociada al tipo de peinado que llevaban los estudiantes, así como la frecuencia en la que se aseaban el cabello, la iniciativa para tratar el cabello contra la Pediculosis Capitis, la frecuencia del uso del rastrillo y la aplicación de tratamientos para combatirlo, estos resultados se deberían al conocimiento social por que comparten una misma cultura sobre la prevención de la Pediculosis.



CONCLUSIONES

Dentro de los factores biológicos en la Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza 50245 - Koribeni, La Convención - Cusco 2022; donde 50,9% presentaban esta infestación ectoparasitaria, en los factores biológicos se pudo hallar que 27,3% presenta una edad de 15 años, 53,9% son del sexo masculino, el 54,5% tiene cabello largo y el 78,2% presenta un tipo de cabello lacio.

En los factores socioeconómicos en la Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza 50245 - Koribeni, La Convención – Cusco 2022, se encontró que 43,6% vive con 2 a 4 personas en el hogar, 61,8% su padre percibe un ingreso de más de 1200 soles mensuales y 62,4% no cuenta con elementos de aseo y accesorios personales.

Dentro de los factores culturales en la Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza 50245 - Koribeni, La Convención – Cusco 2022, se halló que el 52,7% dispone de una cama personal para dormir, 67,9% lleva un tipo de peinado suelto, el 47,9% se lava una vez por semana el cabello, 60,6% lleva la ropa limpia, 63,6% tiene el estado del cabello peinado, 50,9% a veces tiene la iniciativa para tratar la Pediculosis, 43,0% siempre usa el rastrillo y 53,3% a veces usa tratamientos para eliminar esta infestación ectoparasitaria.

Dentro de las asociaciones encontradas la pediculosis se asoció con los factores biológicos del sexo $p=(0,000)$ y el tamaño de cabello $p=(0,000)$; no se encontró asociación alguna con los factores socioeconómicos. Finalmente, dentro de los factores culturales, se encontró asociación con el tipo de peinado $p=(0,000)$; la frecuencia de aseo del cabello $p=(0,003)$; la iniciativa para tratar la Pediculosis $p=(0,021)$; el uso del rastrillo para peinar $p=(0,000)$ y la aplicación de tratamiento para eliminar la Pediculosis Capitis $p=(0,023)$.



SUGERENCIAS

Al director de la Institución Educativa José Pio Aza 50245 - Koribeni, solicitar apoyo al Puesto de Salud Koribeni La Convención, programar charlas de sensibilización para docentes y familiares de estudiantes sobre la Pediculosis Capitis y la difusión de la prevención y tratamiento de esta infección parasitaria.

A los profesionales de salud sensibilicen y orienten a través de la educación sanitaria sobre las causas y consecuencias de la presencia Pediculosis Capitis en los niños, a los padres de familia que acuden al centro de salud en calidad de usuarios para combatir.

A los estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza 50245 - Koribeni, La Convención; participar en forma activa en la prevención y tratamiento sobre esta infestación parasitaria y mejorar sus hábitos de aseo.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Valle M. La Pediculosis Capitis en alumnos de escuelas públicas mexicanas. [en línea]. Habana 2018. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: http://scielo.sld.cu/pdf/mtr/v70n2/a07_175.pdf
2. López D. y otros. Actualización y perspectiva integrada de la pediculosis. [en línea]. Colombia 2017. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <https://revista.asocolderma.org.co/index.php/asocolderma/article/view/320/297>
3. Organización Panamericana de la Salud. Ectoparasitosis. [en línea]. Washington D.C. 2020. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/ectoparasitosis>
4. Sepehri M. y Jafari Z. Prevalencia y factores asociados de los piojos de la cabeza (Pediculosis Capitis) entre los alumnos de primaria de las aldeas de Varzaqan, en el noroeste de Irán. [en línea] Irán 2022. [citado el 19 de julio del 2022] disponible doi: 10.5812/zjrms.104042.
5. Valle M. y otros. La Pediculosis Capitis en escolares y el índice de marginalidad de la zona metropolitana de Guadalajara, México. [en línea] México 2020. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UMED/61-3%20\(2020\)/231062636002/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UMED/61-3%20(2020)/231062636002/)
6. EsSalud. EsSalud advierte incremento de pediculosis durante el verano. [en línea]. Perú 2017. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-advierde-incremento-de-pediculosis-durante-el-verano/>
7. Valle M. y otros. La Pediculosis Capitis en escolares y el índice de marginalidad de la zona metropolitana de Guadalajara, México [en línea]. Universidad Medica: Colombia; 2020 [fecha de revisión 2022 mayo 12]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/unmed/v61n3/2011-0839-unmed-61-03-00004.pdf>
8. Dagne H. y otros. Prevalencia de la Pediculosis Capitis y los factores asociados entre los escolares en la ciudad de Woreta, al noroeste de Etiopía 2019.]. [en línea]. Etiopía 2019. [citado el 22 de julio del 2022] disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13104-019-4521-8>



9. Heredia M. Prevalencia y factores relacionados a la pediculosis en escolares de la escuela Alfonso María Ortiz, Tambo 2017 [en línea]. Universidad de Cuenca: Ecuador; 2018 [citado el 22 de julio del 2022] disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/29334/1/PROYECTO%20D%20INVESTIGACI%c3%93N.pdf>
10. Requena I. y otros. Pediculosis Capitis: Prevalencia y aspectos socioeconómicos en pacientes hospitalizados con enfermedad mental, ciudad Bolívar, Venezuela [en línea]. Universidad de Oriente: Venezuela; 2010 [fecha de revisión 2022 mayo 12]. Disponible en: <https://web.p.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=8&sid=09902e8b-982c-4a45-9b63-7155883309e1%40redis>
11. Leaveu H. y otros. Pediculosis asociada a variables socio-nutricionales en los alumnos del 1° y 2° de primaria de la escuela 22318 Pampa de Tate en Pachacútec, Ica – octubre 2019 [en línea]. [en línea] Irán 2022. [citado el 22 de julio del 2022] disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/329/460>
12. Cornejo D. y Prieto J. Factores relacionados a la Pediculosis Capitis en niños del Asentamiento Humano Alto Progreso, San Juan de Miraflores, Lima, Perú, octubre del 2017. [en línea]. Universidad Privada San Juan Bautista: Perú; 2020 [fecha de revisión 2022 mayo 13]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/6756/Tesis_enfermeria_eduactiva_padres_familia_ni%c3%bl%os_tratamiento_pediculosis.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Gutiérrez S. La enfermera y su labor educativa con los padres de familia de niños de 3 a 5 años en el tratamiento de la pediculosis en la institución educativa de San Pío de Pietrecina de Chacrasana, Chosica – 2015. [en línea]. Universidad Alas Peruanas Lima: Perú; 2018 [fecha de revisión 2022 mayo 13]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/6756/Tesis_enfermeria_eduactiva_padres_familia_ni%c3%bl%os_tratamiento_pediculosis.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Falabella R. y otros. Fundamentos de la medicina: Dermatología (8ª. ed.) [en línea]. Colombia: 2017. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en: ISBN: 9789588843575



15. Departamento de Salud. Pediculosis (piojos de cabeza, piojos del cuerpo, piojos púbricos). [en línea]. Estados unidos: 2003. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en: https://www.health.ny.gov/es/diseases/communicable/pediculosis/fact_sheet.htm
16. Brand w., problemas del cuero cabelludo.[en línea]. Estados unidos: HK;2017 marzo [fecha de revisión 2018 febrero 08; citado 2018 febrero 08] disponible en <https://www.northshore.org/healthresources/encyclopedia/encyclopedia.aspx?DocumentHwid=aa84397&Lang=es-us>
17. Devera R. Epidemiología de la Pediculosis Capitis en América Latina.[en línea]. Venezuela: RM;2012 enero [fecha de revisión 2018 febrero 08; citado 2018 febrero 08] disponible en <http://www.redalyc.org/pdf/4277/427739447012.pdf>
18. Hospital Nens. Piojos. Pediculosis Capitis. [en línea]. Cataluña 2007. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en: <https://hospitaldenens.com/es/guia-de-salud-y-enfermedades/piojos-pediculosis-capitis/>
19. Quiroz M. y otros. Pediculosis. [en línea].Oaxaca 2015. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2015/bis151e.pdf>
20. Mahreen A. y otros. Ivermectina oral para el tratamiento de Pediculosis Capitis. [en línea].Oaxaca 2015. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2015/bis151e.pdf>
21. Asociación lucha contra la pediculosis. Tipos de piojos que existen.[en línea]. Argentina: ASLP;2016 julio [fecha de revisión 2018 febrero 08; citado 2018 febrero 08] disponible en http://www.pediculosis.org.ar/index.php?option=com_content&view=article&id=8&Itemid=22
22. Álvarez C. ciclo de vida de los piojos. [en línea]. Cuba : RB;2012 enero [fecha de revisión 2018 febrero 08; citado 2018 febrero 08] disponible en https://www.researchgate.net/figure/El-ciclo-de-vida-del-piojo-de-la-cabeza-comprende-tres-estadios-Huevo-ninfas-y-adulto_fig1_267037591
23. Díaz A. Actualidades de la pediculosis. [en línea]. Habana 1997. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251997000600015



24. Madke B, Khopkar U. Pediculosis Capitis.[en línea]. Mumbai; 2012 enero [fecha de revisión 2018 febrero 09; citado 2018 febrero 09] disponible en <http://www.ijdv1.com/article.asp?issn=0378-6323;year=2012;volume=78;issue=4;spage=429;epage=438;aulast=Madke>
25. Arenas R. Pediculosis y Dermatología Atlas diagnóstico y tratamiento. [en línea]. México; 2011 setiembre [fecha de revisión 2018 febrero 09; citado 2018 febrero 09] disponible en Arenas R. Pediculosis. Dermatología. Atlas diagnóstico y tratamiento, segunda edición. México, Mc Graw-Hill Interamericana: 2004.p. 395-6.
26. Gentile L, Carsuzaa F. pediculosis y picaduras de artrópodos. [en línea]. España; 2010 Julio [fecha de revisión 2018 febrero 09; citado 2018 febrero 09] disponible en emvmsa1a.jouve-hdi.com/article/813540
27. Escalante E, Valdivia L., Ivermectina oral en Pediculosis Capitis en población infantil. Med [en línea]. Lima; 2010 marzo [fecha de revisión 2018 febrero 09; citado 2018 febrero 09] disponible en www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2015/bis151e.pdf.
28. Manual de Salud Ambiental. Guía Práctica para el Control de Piojos.Ma [en línea]. Sevilla; 2016 febrero [fecha de revisión 2018 febrero 12; citado 2018 febrero 10] disponible en www.juntadeandalucia.es/salud/.../csalud/...salud/piojos.../guia_practica_piojos.pdf
29. Ministerio de salud. Programa de actividad educativa. RV [en línea]. Lima; 2015 junio [fecha de revisión 2015 julio 12; citado 2018 febrero 10] disponible en www.paho.org/mex/index.php?option=com_docman...pediculosis-3r...
30. Ravela P. Para comprender las evaluaciones educativas Fichas didácticas. [en línea]. Colombia: 2017. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en: <https://www.thedialogue.org/wp-content/uploads/2016/07/2006-Introduccion-Para-comprender-las-evaluaciones-educativas-Fichas-didacticas-Ravela.pdf>
31. Dirección General de evaluación e investigación educativa.(DIGEDUCA). Variables utilizadas para el análisis de factores asociados al rendimiento de los estudiantes. [en línea]. Guatemala:2010. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en: <https://www.mineduc.gob.gt/digeduca/documents/documentosInteres/Variables%20Factores%20Asociados.pdf>



32. Josep D. Cuidado del cabello. [en línea]. Elsevier 2014. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-pdf-X0213932414396326>
33. Irlés J. Lavado y cambios de forma del cabello. [en línea]. Murcia 2005. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en: <https://ediciones.grupoaran.com/upload/books/muestras/libros/LIBTPBPE05.pdf>
34. Federación de Enseñanza de CC.OO. de Andalucía. El cabello: estructura, propiedades, composición química, ciclo, tipos y clases de cabello. Pautas para la determinación de: distribución, longitud, calidad, color, forma e implantación. [en línea]. España 2010. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en: <https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd7484.pdf>
35. Alcalde M. Caída del cabello. [en línea]. Barcelona 2004. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-pdf-13061802>
36. Martínez F. El cabello humano. [en línea]. Chile 2015. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en: https://www.researchgate.net/publication/342434174_El_cabello_humano
37. Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI). Asistencia Escolar en Edad Normativa, con Atraso y Adelanto Escolar. [en línea]. Perú 2015. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1293/cap03.pdf
38. Dinulos J. Infestación por piojos. [Internet] Estados Unidos 2021 [Citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-de-la-piel/infecciones-cut%C3%A1neas-parasitarias/infestaci%C3%B3n-por-piojos>
39. Rodríguez J. El Rendimiento Escolar y la Intervención del Trabajo Social. [en línea]. Ecuador 2015. [citado el 18 de julio del 2022] disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21176/1/TESIS.pdf>
40. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perfil sociodemográfico Informe nacional Censos Nacionales 2017: XII de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas. [en línea]. Perú 2018 . [citado el 19 de julio del 2022] disponible en:



- https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/libro.pdf
41. Valle M. Ingresos, costos y gastos NIF A-5 (41-70). [en línea]. México 2010. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <https://www.uv.mx/personal/mvalle/files/2011/08/INGRESOS-COSTOS-Y-GASTOS.ppt>
 42. Instituto Peruano de Economía. Remuneración mínima vital (RMV). [en línea]. Perú 2021. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/salario-minimo/>
 43. Academia Americana de Pediatría. Cómo ayudar a prevenir y controlar la propagación de la pediculosis (piojos). [en línea]. Canadá 2015. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/from-insects-animals/Paginas/How-to-Help-Prevent-and-Control-the-Spread-of-Head-Lice.aspx>
 44. Unidad de Prevención Comunitaria en Conductas Adictivas (UPCCA). Los hábitos. Que son y como se forman. [en línea]. España 2017. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <http://www.alfaradelpatriarca.es/wp-content/uploads/2017/12/QUE-SON-LOS-H%C3%81BITOS.pdf>
 45. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Los hábitos de higiene. [en línea]. Venezuela 2005. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <https://www.unicef.org/venezuela/media/1186/file/Los%20h%C3%A1bitos%20de%20higiene.pdf>
 46. Información Farmacéutica de la Comarca (INFAC). Actualización del tratamiento de la pediculosis. [en línea]. Vasco 2011. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <http://www.cimgbc.sld.cu/Articulos/Actualizacion%20tratamiento%20de%20la%20pediculosis.pdf>
 47. Sociedad Argentina de Pediatría. Actualización En Pediculosis Capitis. [en línea]. Argentina; 2015 diciembre [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: www.sap.org.ar/docs/publicaciones/pediculosis.pdf
 48. Medicina Natural. Remedios caseros para eliminar piojos y liendres.[en línea]. Cuba; 2017 [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <https://www.ecoagricultor.com/piojos-liendres-remedios-caseros/>



49. Nolasco B. Historia del peinado y de la belleza. [en línea]. Ademia.edu 2008 [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: https://www.academia.edu/19108837/Historia_del_peinado_y_de_la_belleza
50. Correa L. El pelo.[en línea]. Colombia 2011. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/handle/10893/1087/El%20pelo.pdf?sequence=1>
51. Red educativa. clases de peinados. [en línea]. Colombia 2022. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <https://cursosonlineweb.com/peinados.html>
52. Instituto nacional de estadística e informática (INEI). [en línea] Perú 2003. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <http://proyectos.inei.gob.pe/web/biblioineipub/bancopub/Est/LIb0183/cap0203.HTM>
53. Montañez M. Relación entre grado de instrucción y nivel de conocimiento sobre salud bucal durante el embarazo en gestantes del Centro de Salud Maritza Campos Díaz – Zamacola. Arequipa, 2016. [en línea] Perú 2017. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/6846/A4.1549.MG.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
54. Pérez J. y Gardey A. Definición de procedencia. [en línea]. España 2021. [citado el 19 de julio del 2022] disponible en: <https://definicion.de/procedencia/>



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO

I.- DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE

1. EDAD DEL ESTUDIANTE
 - a. Menor o igual a 13 años ()
 - b. 14 a 15 años ()
 - c. 16 años a más ()

2. SEXO DEL ESTUDIANTE
 - a. Masculino ()
 - b. Femenino. ()

3. GRADO DE INSTRUCCIÓN
 - a. 1ro de Secundaria
 - b. 2do de Secundaria
 - c. 3ro de Secundaria
 - d. 4to de Secundaria
 - e. 5to de Secundaria

4. PROCEDENCIA
 - a. Sector Koribeni ()
 - b. Sector Confianza ()
 - c. Sector Palasantuyoc ()
 - d. Sector Kimariato ()
 - e. Sector Piguiato ()
 - f. Sector Simbeni ()
 - g. Otros ()



II. FACTORES QUE INFLUYEN EN LA PEDICULOSIS CAPITIS

FACTOR BIOLÓGICO

A. ¿Cuántas personas viven en tu casa?	a) 2 a 4 personas b) 5 a 7 personas c) 8 a más personas
B. ¿Cuánto es el ingreso mensual aproximado de su papá?	a) Menor de 700 soles mensuales b) 700 – 1200 soles mensuales c) Más de 1200 Soles mensuales
C. ¿Su peine, carmín, gorra, polo y otros es propio o es:?	a) Compartido b) Personales c) No los tiene
D. ¿Cuántas veces a la semana se lava el cabello?	a) Diario b) Cada 2 días c) Una vez por semana
E. ¿ En qué estado se encuentra su cabello?	a) Peinado b) Mal peinado c) Desgreñado
F. ¿La cama donde duermes es?	a) Personal b) Compartido c) No lo tiene
G. ¿Te sientes intranquila (o) por eliminar los piojos?	a) Siempre b) A veces c) Nunca
H. ¿Con qué frecuencia utiliza el rastillo para eliminar el piojo?	a) Siempre b) A veces c) Nunca
I. ¿Usa tratamientos para eliminar el piojo?	a) Siempre b) A veces c) Nunca
J. ¿Qué tipo de peinado tiene?	a) Trenzas b) Cabello recogido c) Cabello suelto con cinta



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

GUÍA DE OBSERVACIÓN

Introducción: Es un documento que permite encausar la observación generando acción y efecto en la asimilación de información en determinados hechos a través de instrumentos.

I.- Pediculosis Capitis

A. ¿Hay presencia de piojos y liendres?

- a) Si(2)
- b) No(1)

B. ¿Su ropa está limpia?

- a) si (1)
- a) no (2)

c) En qué condición de higiene se encuentra su cabello?

- a) Peinado (1)
- b) mal peinado (2)
- c) desgreñada (3)

C. ¿Cuál es el tamaño del cabello?

- a) Largo (3)
- b) Mediano(2)
- c) Corto (1)

D. ¿Qué tipo de cabello tiene?

- a) Lacio (1)
- b) Ondulado (2)
- c) Rizado (ensortijado)3

E. ¿Qué tipo de peinado tiene?

- a) Trenzadas (1)
- c) Cabello recogido(2)
- d) Cabello suelto(3)



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROFESIONAL: SEGUNDINA COYA QUISPE
CARGO: Lic ENFERMERIA - Especialidad Salud Publica y Comunitaria
RESPONSABLE DE PROGRAMA: COORDINADORA ESTRATEGIA Sanitaria de TBC

NRO	PREGUNTAS	ESCALA				
		1	2	3	4	5
1	Considera que los ítems planteados en el instrumento llegan a medir lo planteado en los objetivos de estudio.					X
2	Considera que la cantidad de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se pretende.				X	
3	Considera que la cantidad y forma de obtención de la muestra del estudio es adecuada					X
4	Considera que si se vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares.					X
5	Considera que la operacionalización y el instrumento guardan relación lógica					X
6	Considera que las alternativas a las preguntas de estudio están adecuadamente formuladas				X	
7	Considera que la forma en la cual se ha concebido el instrumento es la adecuada					X
8	Considera que el fondo del instrumento es coherente					X

Que aspectos tendrían que modificarse, ¿qué aspectos se incrementarían o que aspectos deben suprimirse?

- Factor Biológico - Suprimir EN la Pregunta C la respuesta C
- Factor cultural - Reformular la Pregunta B y Respuesta A
- Desregar: con que se trata, para de Saparocov, los piojos? Respuesta A) de forma natural (renta, chuco, etc) B) la compra en la tienda o Farmacia o Botica C) a través del vasillico C Perne de Piojo
- A la observación Hay Presencia de Hongos o Caspa?

UNIDAD EJECUTORA DE
HOSPITAL QUELLABAMBA

LIC. SEGUNDINA COYA QUISPE
C.E.P. 40081
RESPONSABLE E.S. TUBERCULOSIS

Firma y sello



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JULIAN PEDRO TORRES HERNÁNDEZ.
CARGO: LIC. ENFERMERIA - ESPECIALISTA EN SALUD PÚBLICA.
RESPONSABLE DE PROGRAMA: ESTRATEGIA SANITARIA SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA.

NRO	PREGUNTAS	ESCALA				
		1	2	3	4	5
1	Considera que los ítems planteados en el instrumento llegan a medir lo planteado en los objetivos de estudio.					X
2	Considera que la cantidad de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se pretende.				X	
3	Considera que la cantidad y forma de obtención de la muestra del estudio es adecuada					X
4	Considera que si se vuelve a aplicar el Instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares.					X
5	Considera que la operacionalización y el Instrumento guardan relación lógica					X
6	Considera que las alternativas a las preguntas de estudio están adecuadamente formuladas					X
7	Considera que la forma en la cual se ha concebido el Instrumento es la adecuada					X
8	Considera que el fondo del instrumento es coherente					X

Que aspectos tendrían que modificarse, ¿qué aspectos se incrementarían o que aspectos deben suprimirse?

- Aumentar antecedentes por infestación de Piojos
- Que tratamiento utilizan los escolares para combatir los Piojos
- A la observación presenta signos y síntomas por infestación de Piojos
(Punto, Eritema, Edema, Adenopatías, otros)

Firma y sello

MINISTERIO DE SALUD
SALUD CUSCO
Lic. Julian Torres Hernández
ESP. 2018

Escaneado con CamScanner



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Zoila Lourdes Orellana Flores
CARGO: Lic. Enfermería - Especialista Salud Pública
RESPONSABLE DE PROGRAMA: Estrategia Sanitaria Salud Familiar y Comunitaria

NRO	PREGUNTAS	ESCALA				
		1	2	3	4	5
1	Considera que los ítems planteados en el instrumento llegan a medir lo planteado en los objetivos de estudio.					X
2	Considera que la cantidad de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se pretende.				X	
3	Considera que la cantidad y forma de obtención de la muestra del estudio es adecuada					X
4	Considera que si se vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares.					X
5	Considera que la operacionalización y el instrumento guardan relación lógica					X
6	Considera que las alternativas a las preguntas de estudio están adecuadamente formuladas					X
7	Considera que la forma en la cual se ha concebido el instrumento es la adecuada					X
8	Considera que el fondo del instrumento es coherente					X

Que aspectos tendrían que modificarse, ¿qué aspectos se incrementarían o que aspectos deben suprimirse?

- Agregar antecedentes por ingestión de piojos
- Que tratamientos usan los escolares para combatir los piojos (El chuycho, la primera agua de Tarwi)
- A la observación que siguen presenta por la ingestión de piojos (Eritema, Ectema, escaras en el cuero cabelludo).

RED DE SALUD CONVENCION
HOSPITAL QUILLABAMBA
Lourdes Orellana Flores
Lic. Lourdes Orellana Flores
C.E.P. 1994G

Firma y sello



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Yolanda Blanco Soto
CARGO: Directora (a) Lic. Enfermería - Especialidad Salud Pública
RESPONSABLE DE PROGRAMA: _____

NRO	PREGUNTAS	ESCALA				
		1	2	3	4	5
1	Considera que los ítems planteados en el instrumento llegan a medir lo planteado en los objetivos de estudio.					X
2	Considera que la cantidad de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se pretende.					X
3	Considera que la cantidad y forma de obtención de la muestra del estudio es adecuada					X
4	Considera que si se vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares.				X	
5	Considera que la operacionalización y el instrumento guardan relación lógica					X
6	Considera que las alternativas a las preguntas de estudio están adecuadamente formuladas					X
7	Considera que la forma en la cual se ha concebido el instrumento es la adecuada					X
8	Considera que el fondo del instrumento es coherente					X

Que aspectos tendrían que modificarse, ¿qué aspectos se incrementarían o que aspectos deben suprimirse?

En el factor Socio Económico reformular la pregunta
(b), Factor Biológico reformula la pregunta (A)



Yolanda Blanco Soto

Firma y sello



ANEXOS



ANEXO 1: ALFA DE CRONBACH.

El estadístico Alfa es calculado a partir de la varianza de los ítems individuales y de la suma de la varianza de cada evaluado (unidad de estudio) donde la varianza es la media de la distancia entre los valores reales y esperados; donde k corresponde al número de ítems del cuestionario; S_j^2 corresponde a la varianza de cada ítem, y S_T^2 corresponde a la varianza total del cuestionario (suma de las varianzas de los evaluados), la ecuación del coeficiente α está representado por la siguiente formula.

$$\alpha = \frac{k}{(k-1)} \times \left[1 - \frac{\sum_{j=1}^k S_j^2}{S_T^2} \right]$$

Así para el cálculo del coeficiente en el estudio se usó el Software estadístico SPSS donde se determinó un resultado como se muestra:

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	165	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	165	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,784	14

Según la escala de interpretación el valor alfa=0,784 lo cual quiere decir que el coeficiente alfa es aceptable para su aplicación.

- ❖ Coeficiente alfa >0.9 es excelente
- ❖ Coeficiente alfa >0.8 es bueno
- ❖ Coeficiente alfa >0.7 es aceptable
- ❖ Coeficiente alfa >0.6 es cuestionable
- ❖ Coeficiente alfa >0.5 es pobre
- ❖ Coeficiente alfa <0.5 es inaceptable



ANEXO 2: INSTRUMENTO APLICADO

UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Información de estudio


Yo, **Leibniz Cindy Olarte Quispe**, Actualmente bachiller de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Andina del Cusco, y como parte de la formación académica, estoy realizando mi tesis de graduación sobre la "**FACTORES ASOCIADOS A LA PEDICULOSIS CAPITIS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PIO AZA N°50245 - KORIBENI -, LA CONVENCIÓN 2022**".

En esta investigación participaran estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José Pio Aza N°50245 - Koribeni. Se le informa que el estudio es totalmente voluntario, y que la información será completamente anónima, manejada con carácter confidencial dentro de los preceptos de la ética.

CONSENTIMIENTO

Firmo la presente como constancia que siendo tutor de aula me veo obligado, fui informado y comprendido el propósito de la entrevista, dando para ello mi autorización para el manejo y publicación de los datos que indique, siempre y cuando se guarde la privacidad.

Firma o huella digital de conformidad:

 Wilbert Pantia Dávalos
24992039



Fecha: 08-08-22



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

GUIA DE OBSERVACION

INTRODUCCION: Es un documento que permite encausar la observación generando acción y efecto en la asimilación de información en determinados hechos a través de instrumentos.

I.- PEDICULOSIS CAPITIS

- A. ¿Hay presencia de piojos y liendres?
- a) Sí
 b) No
- B. ¿Su cabello esta lavado?
- a) Sí
 b) No
- C. ¿Cuál es el tamaño del cabello?
- a) Largo
 b) Mediano
 c) Corto
- D. ¿Qué tipo de cabello tiene?
- a) lacio
 b) Ondulado
 c) Rizado
- E. ¿Qué tipo de peinado tiene?
- a) Trenzas
 b) Cabello recogido
 c) Cabello suelto con cinta



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO

INTRODUCCION: La medición de recolección de datos de información es un proceso de asignar marcadores a las personas según edad, sexo, grado de instrucción, procedencia del Escolar, mediante las reglas específicas para representar la cantidad.

I.- DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE

1. EDAD DEL ESTUDIANTE

- a. Menor de 12 años ()
- b. 13 años ()
- c. 14 años
- d. 15 años ()
- e. 16 años a más ()

2. SEXO DEL ESTUDIANTE

- a. Masculino
- b. Femenino. ()

3. GRADO DE INSTRUCCIÓN

- a. 1ro de Secundaria ()
- b. 2do de Secundaria ()
- c. 3ro de Secundaria
- d. 4to de Secundaria ()
- e. 5to de Secundaria ()

4. PROCEDENCIA

- a. Sector Koribeni
- b. Sector Confianza ()
- c. Sector Palosantuyoc ()
- d. Sector Kimariato ()
- e. Sector Piguiato ()
- f. Sector Simbeni ()
- g. Otros ()



II. FACTORES QUE INFLUYEN EN LA PEDICULOSIS CAPITIS

FACTOR BIOLÓGICO

- A. ¿Con que frecuencia se peina el piojo?
- a) Siempre.
 - b) A veces.
 - c) Nunca.
- B. ¿Cuántas veces a la semana se lava el cabello?
- a) Diario.
 - b) Cada 2 días.
 - c) Una vez por semana.
- C. ¿Su peine, carmín, gorra, polo y otros es?
- a) compartido
 - b) personales
 - c) no los tiene

FACTORES SOCIO ECONÓMICO

- A. ¿Cuántas personas viven en tu casa?
- a) 2 a 4 personas
 - b) 5 a 7 personas
 - c) 8 a más personas
- B. ¿Cuánto es el ingreso mensual aproximado de su Papa?
- a) Menor de 500 soles mensuales
 - b) 500 – 1000 soles mensuales
 - c) Más de 1000 Soles mensuales



FACTORES CULTURALES

- A. ¿La cama donde duermes es?
- a) Personal
 - b) Compartido
 - c) No lo tiene
- B. ¿Te sientes intranquila(o) por eliminar los piojos?
- a) Siempre
 - b) A veces
 - c) nunca
 - d) Siempre
- C. ¿Usa tratamientos para eliminar la piojo?
- a) A veces
 - b) Nunca



ANEXO 3: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema General	Objetivo general	Hipótesis General	Método
¿Cuál son los factores asociados a la Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza 50245 - Koribeni, La Convención - Cusco 2022?	Determinar el nivel de influencia de los factores asociados a la Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza N°50245-Koribeni, La Convención -Cusco 2022.	H1: Los factores identificados se asocian de manera significativa con la presencia de Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza N°50245-Koribeni, La Convención - Cusco 2022. H0: Los factores identificados no se asocian de manera significativa con la presencia de Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza N°50245-Koribeni, La Convención - Cusco 2022.	Variables: VARIABLE DEPENDIENTE • Pediculosis Capitis VARIABLES INDEPENDIENTES • Factores biológicos • Factores Socioeconómicos • Factores culturales
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	MÉTODO
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo influye el factor biológico en la Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza 50245 - Koribeni, La Convención - Cusco? • ¿Cómo influye el factor socioeconómico en la Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza 50245 - Koribeni, La Convención - Cusco? • ¿Cómo influye el factor cultural en la Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza 50245 - Koribeni, La Convención - Cusco? • ¿Cómo se asocia los factores biológicos, socioeconómicos y culturales a la presencia de Pediculosis Capitis en la población escolar en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza 50245 - Koribeni, La Convención – Cusco? • ? 	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los factores biológicos en la Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza 50245 - Koribeni, La Convención - Cusco • Identificar los factores socioeconómicos en la Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza 50245 - Koribeni, La Convención - Cusco • Identificar los factores culturales en la Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza 50245 - Koribeni, La Convención – Cusco. • Hallar la asociación de los factores biológicos, socioeconómicos y culturales con la presencia de Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza 50245 - Koribeni, La Convención - Cusco • . 	<ul style="list-style-type: none"> • Los factores biológicos, socioeconómicos y culturales están asociados con la presencia de Pediculosis Capitis en estudiantes de la Institución Educativa José Pio Aza 50245 - Koribeni, La Convención - Cusco 	ALCANCE DE INVESTIGACIÓN Correlacional, DISEÑO DE INVESTIGACIÓN Corresponde al diseño: No experimental Transversal



ANEXO 3: MATRIZ DE INSTRUMENTO

Variable	Dimensiones	Pregunta	Ítems o reactivos	Instrumento
FACTORES BIOLÓGICOS	Edad del estudiante	Edad de estudiante	<ul style="list-style-type: none"> - Menor o igual a 13 años - 14 a 15 años - 16 años a más 	Cuestionario de factores que influyen en la Pediculosis Capitis
	Sexo del estudiante	Sexo del estudiante	<ul style="list-style-type: none"> - Masculino - Femenino 	
	Tamaño de Cabello	¿Cómo es el tamaño de su cabello?	<ul style="list-style-type: none"> - Largo - Mediano - Corto 	
	Tipo de cabello	¿Qué tipo de cabello tiene?	<ul style="list-style-type: none"> - Lacio - Ondulado - Rizado 	
FACTORES SOCIO ECONÓMICOS	Nº de personas que habitan en el hogar	¿Cuántas personas viven en tu casa?	<ul style="list-style-type: none"> - 2 a 4 personas - 5 a 7 personas - 8 a más personas 	
	Ingreso económico mensual del papá	¿Cuánto es el ingreso mensual aproximado de su papá?	<ul style="list-style-type: none"> - Menor de 499 soles mensuales - 500 a 1000 soles mensuales - Más de 1000 Soles mensuales 	
	Elementos de aseo y accesorios (Peine, carmín, gorra, polo y otros)	¿Su peine, carmín, gorra, polo y otros es :?	<ul style="list-style-type: none"> - personales - No los tiene 	
FACTORES CULTURALES	Disposición de la cama para dormir	¿La cama donde duermes es?	<ul style="list-style-type: none"> - Personal - Compartido - No lo tiene 	
	Tipo de peinado	¿Qué tipo de peinado tiene?	<ul style="list-style-type: none"> - Trenzadas - Cabello recogido - Cabello suelto con cinta 	
	Frecuencia de aseo del cabello	¿Cuántas veces a la semana se lava el cabello?	<ul style="list-style-type: none"> - Diario - Cada 2 días - Una vez por semana 	
	Ropa limpia	¿Su ropa está limpia?	<ul style="list-style-type: none"> - si 	



			- no	
	Estado del cabello	¿ En qué condición de higiene se encuentra su cabello?	- Peinado - Mal peinado - Desgreñado	
	Iniciativa para tratar la pediculosis	¿Te sientes intranquila (o) por eliminar los piojos?	- Siempre - A veces - Nunca -	
	Frecuencia de uso del rastrillo peinar para peinar	¿Con qué frecuencia utiliza el rastrillo?	- Siempre - A veces - Nunca	
	Aplicación tratamiento para eliminar la pediculosis	¿Usa tratamientos para eliminar el piojo?	- Siempre - A veces - Nunca	
Pediculosis Capitis	Presencia o ausencia de piojos	¿Se observa la presencia o ausencia de piojos?	- Si - No	

