



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA
ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD SOBRE
PEDICULOSIS EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA UNIDAD
EDUCATIVA 30 DE JULIO DE LA CIUDAD DE SANTO DOMINGO
DE LOS TSÁCHILAS. 2014.

TESIS DE GRADO

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PROMOCIÓN Y CUIDADOS DE LA SALUD

KARINA DE LOS ANGELES HURTADO NARANJO

RIOBAMBA-ECUADOR

2014

CERTIFICACIÓN

Certifico que el presente trabajo ha sido revisado, por tanto autorizo la presentación de la Tesis, la misma que responde a las normas establecidas a los reglamentos del título y grados de la facultad.

Dra. María Muquinche.

DIRECTORA DE TESIS

CERTIFICACIÓN

Certifico que el presente trabajo ha sido revisado por tanto autorizo la defensa de la Tesis titulada “PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD SOBRE PEDICULOSIS EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA UNIDAD EDUCATIVA 30 DE JULIO DE LA CIUDAD DE SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS. 2014.” de la responsabilidad de la Srta. Karina de los Ángeles Hurtado Naranjo.

Dra. María Muquinche.

DIRECTORA DE TESIS

Dra. Martha Mejía

MIEMBRO DE TESIS

AGRADECIMIENTO

A la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Facultad de Salud Pública, Escuela de Educación para la Salud.

A todos los docentes que me impartieron su conocimiento y en especial a los miembros del tribunal Dra. María Muquinche Directora de Tesis y a la Dra. Martha Mejía miembro de Tesis, que con su sabiduría y conocimiento me han ayudado a la culminación de la Tesis.

A la Unidad Educativa 30 de Julio de la ciudad de Santo Domingo, quién me abrió las puertas de su prestigiosa Institución para poder llevar a cabo la ejecución de la Tesis.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo, primeramente a Dios por cuidarme y guiarme para alcanzar un triunfo más en mi vida personal y a la vez profesional.

A mi hijo Matthew que con su amor, alegría y apoyo me da fortaleza para superarme cada día más, quién a pesar de su corta edad me ha enseñado muchas cosas como el ser una buena madre y amar incondicionalmente.

A mis padres que con su esfuerzo han luchado por darnos lo mejor a mis hermanas y en especial a mí, siempre les tendré amor y agradecimiento inmenso, a mis hermana Consuelo, Diana con quienes he pasado momentos tristes pero también hermosos, pero por lo general siempre juntas, a mi hermana Verónica por estar siempre ahí para ayudarme y por entendernos mejor.

A mi esposo Richard por su amor, su apoyo y ayuda incondicional para la culminación de mis estudios, por comprenderme siempre en mis decisiones.

A mis amigas y amigos en especial a Adriana quién ha sido como mi hermana, por sus consejos y su cariño, gracias por el privilegio de habernos conocido y ser tan grandes y buenas amigas.

ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN	1
II. JUSTIFICACIÓN	4
III. OBJETIVOS	6
A. General	6
B. Específico	6
IV. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL	7
A. Qué es la Pediculosis	7
B. Qué son los piojos	7
C. Etapas de un piojo	7
D. Tipos de Piojos	8
E. Causas de la Pediculosis	9
F. Signos y Síntomas	9
G. Diagnóstico	10
H. Tratamiento	10
I. Prevención	11
J. Higiene	12
K. Higiene personal	12
L. Aparato Conceptual	15
1. Anticoagulante	15
2. Bucal	15
3. Clínicos	15
4. Dermatología	15
5. Fármacos	16
6. Genéricos	16
7. Infestación	16
8. Indicio	16
9. Ladilla	16
10. Liendre	16
11. Ninfa	16

12. Ovíparos	17
13. Pediculosis	17
14. Pediculicida	17
15. Peine	17
16. Pubis	17
17. Reinfeción	17
18. Toxina	17
V. METODOLOGÍA	18
A. LOCALIZACIÓN Y TEMPORALIZACIÓN	18
B. VARIABLES	18
1. Identificación	18
2. Definición	18
3. Operacionalización	19
C. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	21
D. GRUPO DE ESTUDIO	21
E. DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS	22
F. ASPECTOS ÉTICOS	23
VI. RESULTADOS	24
VII. DISEÑO DEL PROGRAMA EDUCATIVO	41
VIII. EVALUACIÓN SUMATIVA	84
IX. CONCLUSIONES	97
X. RECOMENDACIONES	98
XI. CITAS Y REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	99
XII. ANEXOS	103

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA	PÁG.
TABLA N° 1 DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN EDAD. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	24
TABLA N° 2 DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN SEXO DE LOS ESTUDIANTES.UNIDAD EDUCATIVA 30 DE JULIO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	25
TABLA N° 3 DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTOS SOBRE DEFINICIÓN DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	26
TABLA N° 4 DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO DE ASPECTO FÍSICO DE UN PIOJO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS. 2014	27
TABLA N° 5 DISTRIBUCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS SEGÚN CONOCIMIENTO DE MANERAS DE CONTAGIO DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	28
TABLA N° 6 DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO SOBRE TIPOS DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	29
TABLA N° 7 DISTRIBUCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS SEGÚN CONOCIMIENTO DE EDAD EN LA QUE ES MÁS COMÚN LA PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014	30
TABLA N° 8 DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTOS DE MATERIALES PARA UN CABELLO ASEADO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	31

TABLA N° 9	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO SOBRE IDENTIFICACIÓN DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	32
TABLA N° 10	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO TRATAMIENTO DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	33
TABLA N° 11	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO DE PREVENCIÓN DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	34
TABLA N° 12	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO DE ETAPAS DEL PIOJO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	35
TABLA N° 13	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN PRÁCTICA DE BAÑO DIARIO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	36
TABLA N° 14	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN UTILIZACIÓN DE PEINILLA PROPIA. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	37
TABLA N° 15	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN USO DE PEINILLA PRESTADA. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	38
TABLA N° 16	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑAS SEGÚN UTILIZACIÓN DE OBJETOS PRESTADOS PARA EL CABELLO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	39
TABLA N° 17	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN INFORMACIÓN RECIBIDA EN LA ESCUELA. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	40

TABLA N° 18	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS SEGÚN DEFINICIÓN DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	84
TABLA N° 19	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO DE ASPECTO FÍSICO DE UN PIOJO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	85
TABLA N° 20	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO DE MANERAS DE CONTAGIO DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	86
TABLA N° 21	
DISTRIBUCIÓN DE PEDICULOSIS SEGÚN CONOCIMIENTOS SOBRE TIPOS DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	87
TABLA N° 22	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTOS DE EDAD EN LA QUE ES MÁS COMÚN LA PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	88
TABLA N° 23	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTOS DE OBJETOS PARA MANTENER EL CABELLO ASEADO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	89
TABLA N° 24	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO SOBRE IDENTIFICACIÓN DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	90
TABLA N° 25	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO TRATAMIENTO DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	91

TABLA N° 26

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014. **92**

TABLA N° 27

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTOS DE ETAPAS DEL PIOJO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014. **93**

TABLA N° 28

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTOS SOBRE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014. **94**

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO	PÁG.
GRÁFICO N° 1 DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN EDAD. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	24
GRÁFICO N° 2 DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN SEXO DE LOS ESTUDIANTES. UNIDAD EDUCATIVA 30 DE JULIO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	25
GRÁFICO N° 3 DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTOS SOBRE DEFINICIÓN DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	26
GRÁFICO N° 4 DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO DE ASPECTO FÍSICO DE UN PIOJO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS. 2014	27
GRÁFICO N° 5 DISTRIBUCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS SEGÚN CONOCIMIENTO DE MANERAS DE CONTAGIO DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	28
GRÁFICO N° 6 DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO SOBRE TIPOS DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	29
GRÁFICO N° 7 DISTRIBUCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS SEGÚN CONOCIMIENTO DE EDAD EN LA QUE ES MÁS COMÚN LA PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014	30
GRÁFICO N° 8 DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTOS DE MATERIALES PARA UN CABELLO ASEADO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	31

GRÁFICO N° 9	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO SOBRE IDENTIFICACIÓN DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	32
GRÁFICO N° 10	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO TRATAMIENTO DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	33
GRÁFICO N° 11	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO DE PREVENCIÓN DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	34
GRÁFICO N° 12	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO DE ETAPAS DEL PIOJO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	35
GRÁFICO N° 13	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN PRÁCTICA DE BAÑO DIARIO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	36
GRÁFICO N° 14	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN UTILIZACIÓN DE PEINILLA PROPIA. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	37
GRÁFICO N° 15	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN USO DE PEINILLA PRESTADA. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	38
GRÁFICO N° 16	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑAS SEGÚN UTILIZACIÓN DE OBJETOS PRESTADOS PARA EL CABELLO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	39
GRÁFICO N° 17	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN INFORMACIÓN RECIBIDA EN LA ESCUELA. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	40

GRÁFICO N° 18	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS SEGÚN DEFINICIÓN DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	84
GRÁFICO N° 19	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO DE ASPECTO FÍSICO DE UN PIOJO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	85
GRÁFICO N° 20	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO DE MANERAS DE CONTAGIO DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	86
GRÁFICO N° 21	
DISTRIBUCIÓN DE PEDICULOSIS SEGÚN CONOCIMIENTOS SOBRE TIPOS DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	87
GRÁFICO N° 22	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTOS DE EDAD EN LA QUE ES MÁS COMÚN LA PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	88
GRÁFICO N° 23	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTOS DE OBJETOS PARA MANTENER EL CABELLO ASEADO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	89
GRÁFICO N° 24	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO SOBRE IDENTIFICACIÓN DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	90
GRÁFICO N° 25	
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO TRATAMIENTO DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.	91

GRÁFICO N° 26

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014. **92**

GRÁFICO N° 27

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTOS DE ETAPAS DEL PIOJO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014. **93**

GRÁFICO N° 28

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTOS SOBRE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014. **95**

RESUMEN

El presente trabajo constituyó un estudio descriptivo de corte transversal en el que se trabajó con un grupo de 40 niñas y niños de la Unidad Educativa 30 de Julio de la Ciudad de Santo Domingo, con la finalidad de implementar un Programa de Educación para la salud sobre pediculosis, para medir las variables de conocimientos y prácticas sobre pediculosis se aplicó una encuesta, misma que fue validada por expertos según criterios de Moriyama. Mediante el diagnóstico realizado se detectó una falencia en cuanto a conocimiento de 64,9%, por lo que se detectó la necesidad de implementar el programa educativo sobre pediculosis, mismo que fue aplicado con charlas educativas, técnicas didácticas y juegos lúdicos sobre el tema, para mejorar de esta manera la calidad de vida de las niñas y niños de la Unidad Educativa beneficiada debido a la alta incidencia de este problema de salud. Se concluye finalmente que mediante la aplicación del programa educativo se logró incrementar el nivel de conocimientos en un 90% sobre pediculosis, recomendando hacer réplica del programa a otras unidades educativas con la finalidad de concientizar de la facilidad de contagio de la pediculosis para su adecuada prevención.

Palabras claves: pediculosis, niños, programa educativo.

ABSTRACT

This study was a descriptive study of universal fit which worked with a group of 40 children of the Education Unit 30 of Julio from Santo Domingo, in order to implement a program of health education of pediculosis, to measure the variables of knowledge and practices pediculosis a survey, which was validated by experts according to criteria applied Motiyama. By diagnosing made a flaw was detected in knowledge 64,9% so the need to implement the education program pediculosis, it was applied educational lectures, teaching techniques and fun games on the subject was detected for thereby improve the quality of life of children from the Education Unit benefited because of the high incidence of this health problem. Finally concludes that by applying the educational program was able to increase the level of knowledge by 90% on pediculosis, making replica recommending the program to other educational units to prevent the spread of lice for proper prevention.

Key words: pediculosis, children, education program

I. INTRODUCCIÓN.

La pediculosis es una ectoparasitosis ocasionada por piojos, los cuales no reconocen barreras geográficas, socioeconómicas ni culturales. El escaso conocimiento por parte de la comunidad general acerca del agente causal y sus complicaciones locales y sistemáticas, las formas de contagio y el tratamiento inadecuado, ha llevado a esta parasitosis a incrementarse año tras año. Los piojos de la cabeza son probablemente uno de los ectoparásitos permanentes más antiguos de la humanidad. Fuentes escritas e investigaciones arqueológicas evidencian que la asociación con los seres humanos tiene una larga historia. Los piojos son nombrados en la biblia como la tercera plaga que afectó a los egipcios.

A partir de los años 60 se observan un marcado aumento en la prevalencia mundial de esta parasitosis, ya que se relacionan con los nuevos estilos de vida de ciertos grupos culturales o tribus urbanas que se dieron a partir de ese momento, donde figuran la declinación en los hábitos de higiene personales, el uso de cabello largo principalmente por las niñas. La preferencia por el sexo femenino se ha relacionado con las características de longitud del cabello, en donde los cabellos largos facilitan la transmisión. ⁽¹⁾

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la pediculosis está considerada como enfermedades y problemas de la salud a nivel internacional.

Sin embargo, actualmente, gran parte de la población mundial, especialmente niños en edad escolar y adultos de los estratos más pobres, como higiene deficiente, se encuentran infectados por este artrópodo. Se estima aproximadamente 300 millones de casos en el ámbito mundial, las tasas de infestación por éste parasito fluctúan entre 7% y 40%. En Estados Unidos de Norteamérica, se infectan entre 6 y 12 millones de personas al año. En América Latina, diversos estudios realizados en Chile y Argentina la encuentran aproximadamente 40% en escolares. ⁽²⁾

Afecta por igual a ambos sexos, las edades de mayor prevalencia de la infestación están entre 4 y 11 años, aunque cualquier ser humano con cabello es susceptible de ser infestado. ⁽⁹⁾

La posibilidad de propagación en los colegios aumenta cuando los alumnos comparten gorros, casilleros, toallas o cuando usan perchas para colgar sus abrigos. Siempre que haya infestación se debe revisar a los demás miembros de la familia, especialmente otros niños o adultos que hayan estado en contacto con el paciente. ⁽¹⁾

Por todo lo anterior descrito se puede afirmar que en nuestro país la falta de higiene personal es un gran problema de salud que contribuye a contraer pediculosis que afecta mayormente a niños, niñas en edad escolar sin importar raza, sexo, cultura y posición social, por lo cual se vio la necesidad de realizar un programa educativo en niños y niñas de la

Unidad Educativa 30 de Julio de la Ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas con la finalidad de mejorar e incrementar el nivel de conocimientos mediante la ejecución de planes de intervención educativa, y posterior lo lleven a la práctica, es por eso que también valorar la prevención es algo que está en nuestra manos, además prevenir no tiene ningún valor económico, sólo es cuestión de crear buenos hábitos en la población.

Con este antecedente se plantea como pregunta problémica, ¿será la implementación de un programa de educación para la salud una estrategia para mejorar conocimientos y prácticas en pediculosis?

II. JUSTIFICACIÓN

La necesidad de realizar este proyecto se basó en un sistema de influencia educativo para crear hábitos de prevención de pediculosis y hábitos de higiene en niños y niñas en la Unidad Educativa 30 de Julio, esta enfermedad no es de riesgo para la vida, pero su prevalencia e incidencia, son consideradas como problema de salud. La educación para la salud sobre prevención de pediculosis debe ser considerada como el pilar donde se sustente todo programa asistencial de prevención futura dado que este terminara agudizado por la alarmante diferencia entre los recursos disponibles y las necesidades existentes.

De esta investigación se beneficiaron niños, niñas, docentes y representantes de los niños, ya que mediante este proyecto educativo se establecieron los hábitos de higiene y prevención que se deben tener a diario, para mantener un adecuado aseo personal. En la actualidad la pediculosis provoca problemas sociales y de autoestima en los escolares, ya que va a ser blanco de burlas, respecto a la situación de salud por la que está atravesando.

La pediculosis es un padecimiento altamente contagioso ya que puede provocar epidemias. Se transmite por contacto directo a través de objetos como gorras, sombreros, peines, cepillos, toallas, entre otros; que contengan 'huevecillos' vivos pues los parásitos tienen la capacidad de sobrevivir de seis a veinticuatro horas fuera del cuerpo humano. Una vez que la colonización se ha iniciado se presenta una proliferación rápida.

Este tipo de insectos puede transmitir enfermedades infecciosas como la fiebre amarilla, así mismo, propicia otras infecciones secundarias como impétigo. También se han observado secuelas psicológicas como la llamada "delusión de parásitos", creencia de la existencia de piojos aún y cuando ya no existe evidencia científica de la existencia de ellos. ⁽³⁾

En la etapa de 8 años en adelante es cuando el niño empieza a adoptar hábitos de higiene que muchas veces duran para toda su vida, es una etapa de muchos descubrimientos y desarrollo de habilidades y destrezas para cuidar de su higiene, salud, colaborar con su familia y su entorno.

Enseñar no solo es exclusivo de educadores de la salud, son muchos los profesionales que se incluyen considerablemente como un componente educativo en la labor de su comunidad, como un claro ejemplo están los profesionales de la salud que asumen un rol muy importante como parte de sus funciones.

Por la importancia que le atribuye a la labor de enseñar es que se propuso modificar de manera favorable los conocimientos y prácticas sobre pediculosis en niños y niñas del quinto año de educación básica de la Unidad Educativa 30 de Julio.

III. OBJETIVOS

A. GENERAL

Implementar un programa de educación para la salud sobre pediculosis dirigido a niños y niñas de la Unidad Educativa 30 de Julio de la Ciudad Santo Domingo de los Tsáchilas.2014

B. ESPECÍFICOS

1. Identificar las características socio-demográficas de niños y niñas.
2. Diagnosticar los conocimientos y prácticas sobre pediculosis del grupo en estudio.
3. Diseñar el programa educativo para la salud en pediculosis
4. Evaluar el programa de educación para la salud en pediculosis.

IV. MARCO TEÓRICO

A. Qué es la pediculosis

Es una enfermedad causada por unos insectos pequeños, aplanados y sin alas denominados piojos, que produce complicaciones dermatológicas en el cuero cabelludo, cabello y cabeza. Es muy común entre los niños, aunque puede afectar a personas de cualquier edad.

B. Qué son los piojos

Los piojos son insectos ovíparos de color marrón que viven exclusivamente en el cabello humano y pueden verse a simple vista (miden entre 2 y 3 milímetros). No tienen alas ni pueden volar, pero sus seis patas, que terminan en pequeñas garras, les permiten agarrarse firmemente al pelo. Poseen además una cabeza pequeña con un aparato bucal preparado para picar el cuero cabelludo y succionar la sangre de la que se alimentan, al momento de picar inyecta una toxina que es irritante y anticoagulante. El rascado provoca heridas en la piel de la cabeza que pueden a su vez infectarse o generar problemas más serios. ⁽⁴⁾

Un piojo vive entre 33 y 35 días, durante ese tiempo cada hembra es capaz de poner cerca de 200 huevos o liendres.

C. Etapas de un piojo:

Un piojo pasa por tres etapas:

- **Liendre:** durante 6–7 días. Es el huevo del piojo (una hembra adulta pone unos 110-150 de media durante su vida). Se encuentra adherido a la base del cabello. De ellas, sólo un 60% llega a piojo adulto. Las liendres se diferencian de la caspa en que las primeras

presentan gran resistencia cuando se intentan quitar y no se pueden eliminar con un simple lavado.

- **Ninfa:** durante 9–10 días. Es el piojo recién salido del huevo. Resulta invisible al ojo humano. Su cuerpo sufre tres mudas de crecimiento hasta que se convierte en adulto y se puede reproducir.
- **Piojo adulto:** durante 15–16 días. Las hembras depositan diariamente de cuatro a ocho huevos a una distancia de entre uno y dos milímetros del cuero cabelludo. Sus lugares favoritos: los pelos de detrás de las orejas, de la coronilla y de la parte posterior de la cabeza. Para asegurar su adherencia al cabello, segregan una sustancia pegajosa e insoluble al agua que fija la liendre al tallo del cabello. ⁽⁵⁾

D. Tipos de Piojos

Hay tres clases de piojos que se nutren de los seres humanos:

- **Piojos de la cabeza** (*Pediculus humanus capitis*). Suelen habitar en el cuero cabelludo.
- **Piojos del cuerpo** (*Pediculus humanus corporis*). Se les encuentra en la vestimenta, desde donde pasan a la piel en busca de alimento.
- **Piojos del pubis** (*Phthirus pubis*). Conocidos vulgarmente como ladillas, infestan la región púbica, en torno a los órganos genitales. ⁽⁷⁾

E. Causas de la pediculosis

Al contrario de lo que pueda parecer, los piojos prefieren cabellos limpios y cuidados. Los principales motivos para contraer pediculosis son el contacto con personas ya infectadas o el uso de objetos como peines o gorros de una persona que esté contagiada.

Los piojos no saltan de cabeza a cabeza, como también mucha gente cree, sino que se agarran a cualquier objeto que entre en contacto con el cabello, como peines, diademas, gorros, toallas, sábanas, almohadas, y sobreviven ahí durante unas 24-48 horas, a la espera de una nueva “víctima”.⁽⁶⁾

F. Signos y síntomas

Los piojos de la cabeza no plantean serios problemas clínicos. Pero, eso sí, pueden ser muy molestos. Frecuentemente, el primer indicio es una picazón intensa en las partes del cuerpo donde el piojo ha picado. No obstante, es posible que la picazón tarde de 2 a 3 semanas en comenzar. Aunque resulte difícil contenerse, la persona que tiene piojos no debe rascarse, so pena de difundir los piojos a otras partes del cuerpo. Además, puede producir infecciones si las lesiones del rascado se contaminan con gérmenes. Otro indicio posible es la sensación de hormigueo o de algo que se mueve en el pelo.⁽⁷⁾

G. Diagnóstico

Para confirmar el diagnóstico de infestación por piojos (pediculosis), el médico o familiar inspecciona toda la cabeza con una lupa y una buena iluminación. Es importante separar mechón por mechón de cabello, hay que revisar preferiblemente detrás de las orejas, en la zona de la nuca y en los lugares donde existe picor, revisar cejas y pestañas. El color gris-amarillento de los piojos dificulta reconocerlos en las pieles claras. Cuando comienzan a alimentarse de sangre, los parásitos adquieren un color rojizo y son más visibles.

En caso de infestación por piojos de la cabeza, un peine especial para piojos facilita la búsqueda de los piojos o sus huevos (liendres).⁽⁸⁾

H. Tratamiento

Los piojos se pueden identificar generalmente a simple vista. Si no están visibles, bastará encontrar sus liendres próximas al cuero cabelludo para deducir que la persona alberga piojos. El tratamiento incluye el uso de algún champú, junto con un enjuague en forma de crema o loción que contengan un pediculicida (matapiojos). Algunos de éstos se expenden sin receta, pero otros requieren prescripción médica. Los remedios caseros que no contengan pediculicida no siempre surten efecto.

Cuando se use un medicamento contra los piojos, deberán leerse y seguirse atentamente las instrucciones respectivas. Estos fármacos pueden ser perjudiciales si no se usan correctamente. Deben aplicarse bajo la vigilancia de un adulto, como sigue:

- Antes de comenzar el tratamiento, desnudar totalmente a la persona infestada.
- Aplicar el producto de conformidad con las instrucciones de uso.
- No debe utilizarse de antemano ningún enjuague o combinación de champú y acondicionador de uso normal.
- No volver a lavar la cabeza hasta un par de días después.
- Ponerse ropa limpia después del tratamiento.

Se venden en el comercio peines especiales para sacar las liendres que hayan podido quedar en el pelo. El medicamento contra los piojos tal vez tenga que aplicarse otra vez dentro de los 7 o 10 días siguientes para cerciorarse de que no haya quedado viva ninguna liendre. Si el tratamiento no surte efecto, se consultará al médico. No deben usarse cantidades adicionales del medicamento, ni mayor número de tratamientos, que los recomendados.⁽⁷⁾

I. Prevención

Para disminuir la probabilidad de reinfección, es necesario:

- Revisar diariamente la cabeza de los niños y pasando el peine fino de metal.
- Evitar el contacto con supuestos infectados.
- Las niñas siempre traer recogido el cabello.
- Evitar compartir elementos que están en contacto con el pelo (hebillas, peines, vinchas, almohadas, abrigos).

- Si siente picazón o ardor informe de inmediato a una persona adulta.⁽⁴⁾

J. Higiene

Para mantener un estado óptimo de salud la higiene cumple una función muy importante. Existen diferentes microorganismos (bacterias, hongos, virus y parásitos) muy pequeños invisibles a los ojos que se encuentran en todas partes: en el aire, en la tierra, en el agua, en el cuerpo y también en los alimentos. Viven en diferentes lugares baños, basurales, agua no segura, frutas y verduras mal lavadas, carnes crudas, en los animales, en las patas de los insectos y en los objetos que tocamos.

Los microorganismos son seres vivos y no se mantienen quietos: cruzan de una persona, un animal o un alimento a otro siempre que se den las condiciones (alimento, agua, calor y tiempo) para crecer y multiplicarse, dando origen a diferentes enfermedades. Por eso es primordial, además de la higiene personal, la limpieza en el hogar.

K. Higiene Personal

La higiene personal tiene por objeto situar a la persona en las mejores condiciones de salud frente a los riesgos del ambiente y del propio ser humano. Tener una buena higiene personal depende de uno mismo. La autoestima juega un papel fundamental frente a este aspecto, pues quien se aprecia y valora se esfuerza por verse y mantenerse bien.

Principales hábitos de higiene personal y su importancia:

✓ **Ducha o baño diario (limpieza de la cara, de las manos, del cabello, de los genitales y de los pies):** Con esta práctica se controlan olores naturales del cuerpo que son producidos básicamente por la transpiración o sudor. De esta forma se evita la presencia de gérmenes y bacterias que puedan afectar la salud de nuestra piel.⁽²⁸⁾

✓ **Limpieza del Cabello:** Cada niño/a deberá lavarse el cabello con la frecuencia necesaria para conservarlo limpio, lo cual varía según el tipo de cabello que tenga (graso, seco...). Algunas personas, fundamentalmente las que tienen cabello graso, pueden necesitar lavarlo todos los días; no existe ninguna contraindicación para ello, siempre que el lavado se realice con un champú neutro que no produzca irritación del cuero cabelludo.

La limpieza debe realizarse mediante un suave masaje con las yemas de los dedos, evitando el uso de las uñas que podrían producir lesiones en el cuero cabelludo. El aclarado se realizará con agua abundante y hasta eliminar en su totalidad los restos de jabón.

Tras el lavado, es importante peinarse minuciosamente para facilitar la eliminación de los cabellos que, de forma natural, se pierden cada día.⁽²⁷⁾

✓ **Los ojos:** Son órganos muy delicados y no deben tocarse con las manos sucias ni con pañuelos u otros objetos. Su mecanismo propio de limpieza son las lágrimas. Para evitar problemas de visión es recomendable mantener buena iluminación de los

espacios evitando así un mayor esfuerzo de la vista al estudiar, leer, ver televisión o trabajar con computadoras.

- ✓ **Los oídos:** Es conveniente evitar que el agua entre a los oídos. No se deben introducir objetos como: ganchos, pinzas, palillos u otros. Su aseo debe hacerse de manera periódica, teniendo en cuenta las recomendaciones del médico.
- ✓ **Los dientes:** La boca inicia el proceso de digestión de los alimentos y desempeña un importante papel en la comunicación oral y gestual, pero también da origen a problemas de salud, la mejor forma de prevenirlos es haciendo un adecuado y periódico cepillado de dientes y lengua.
- ✓ **Limpieza de la nariz:** La nariz deja entrar el aire para que llegue a los pulmones con la temperatura y humedad adecuadas, y libres de partículas extrañas. La producción de mocos es un proceso natural que sirve como lubricante y filtro para el aire, pero es necesario retirarlos varias veces al día, además de la incomodidad que representan, contienen partículas y microorganismos filtrados que pueden provocar enfermedades.
- ✓ **Higiene de la ropa y el calzado:** El lavado de la ropa exterior e interior de las personas y la higiene del calzado es fundamental. En lo posible la ropa debe ser expuesta al sol, con lo cual se logran erradicar muchos microbios. De igual forma la ropa de cama debe lavarse con cierta periodicidad, dado que allí por falta de aseo se reproducen ácaros que causan problemas en la piel y alergias en las personas.⁽²⁸⁾

L. APARATO CONCEPTUAL

- 1. Anticoagulante:** Un anticoagulante circulante es una sustancia producida por el cuerpo que enlentece o evita que la coagulación normal de la sangre y la formación de coágulos. Están presentes en ciertas enfermedades, en general bajo la forma de anticuerpos. Los anticoagulantes circulantes se encuentran en algunas enfermedades como algunas hemofilias, responsables de una especial susceptibilidad a las hemorragias y dificultades para detener el sangrado.⁽¹⁰⁾
- 2. Bucal:** Relativo a la boca.⁽¹¹⁾
- 3. Clínicos:** Es el diagnóstico realizado al pie de la cama del enfermo a través del relato de su sintomatología y de los signos obtenidos en la exploración física.⁽¹²⁾
- 4. Dermatología:** La Dermatología es una especialidad médico-quirúrgica que se ocupa del conocimiento de la piel humana y de las enfermedades que primitiva o secundariamente la afectan, así como de los métodos para la prevención de las mismas y para la preservación o la recuperación de la normalidad cutánea.⁽¹³⁾
- 5. Fármacos:** Es cualquier sustancia que produce efectos medibles o sensibles en los organismos vivos y que se absorbe, puede transformarse, almacenarse o eliminarse.⁽¹⁴⁾

- 6. Genéricos:** Es común o se refiere a un conjunto de elementos del mismo género. Se aplica al nombre que se refiere a personas o cosas pertenecientes a conjuntos de seres que tienen las mismas características. apelativo, común.⁽¹⁵⁾
- 7. Infestación:** Es la invasión de un organismo vivo por agentes parásitos externos o internos.⁽¹⁶⁾
- 8. Indicio:** Fenómeno que permite conocer o inferir la existencia de otro no percibido. Primera manifestación de una cosa.⁽¹⁷⁾
- 9. Ladillas:** Tipo de piojo (*Phthirus pubis*) que infesta el vello púbico. Se considera una ETS (Enfermedad de Transmisión Sexual) ya que se contagia por contacto directo, los piojos pasan de un pubis a otro. Las ladillas provocan picor, pero no lesiones en la piel. Las posibles heridas son causadas por el rascado y la posterior infección.⁽¹⁸⁾
- 10. Liendre:** Huevo de piojo. Suele estar adherido al cabello humano o a los pelos de los animales huéspedes de este parásito.⁽¹⁸⁾
- 11. Ninfa:** Es el piojo recién salido del huevo.⁽⁵⁾
- 12. Ovíparos:** Animal que se reproduce mediante la puesta de huevos en el medio externo. Por ejemplo, son ovíparas las aves y la mayoría de reptiles, anfibios, peces e insectos.⁽¹⁸⁾

13. Pediculosis: Es una afección cutánea producida por la infestación por un piojo. Se localiza fundamentalmente en el cuero cabelludo.⁽¹⁹⁾

14. Pediculicida: Sustancia o fármaco que mata a los piojos.⁽²⁰⁾

15. Peine: Utensilio que se utiliza para desenredar, arreglar y colocar bien el pelo, formado por una serie de púas paralelas, colocadas en fila y unidas a una parte más gruesa.⁽²¹⁾

16. Pubis: Se refiere tanto a uno de los huesos de la parte delantera de la pelvis y, por extensión, a la zona correspondiente a esta parte ósea entre el bajo vientre y los órganos sexuales.⁽²²⁾

17. Reinfeción: Es una infección nueva que sobreviene en un terreno anteriormente infectado por el mismo germen, pero actualmente curado de esta antigua infección.⁽²³⁾

18. Toxina: Sustancia de origen microbiano que daña o mata las células del organismo huésped.⁽²⁴⁾

V. METODOLOGÍA

A. LOCALIZACIÓN Y TEMPORALIZACIÓN

El presente trabajo se desarrolló con niños y niñas de quinto año de educación básica de la Unidad Educativa 30 de Julio de la Ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas 2014.

B. VARIABLES

1. Identificación

- a. Característica socio-demográficas.
- b. Conocimientos.
- c. Prácticas.

2. Definición

- a. **Características socio-demográficas:** Esta variable se refiere a las categorías que permitió caracterizar al grupo de estudio como edad y sexo.
- b. **Conocimiento:** Permitted medir conocimientos científicos que tienen sobre pediculosis.
- c. **Prácticas:** Esta variable nos permitió identificar las prácticas de la pediculosis, es decir la frecuencia y cuidado sobre pediculosis y su prevención.

3. Operacionalización

Variable	Categoría/Escala	Indicador
	Edad - 8 - 9	Porcentaje de niños y niñas según edad.

Características socio-demográficas.	<ul style="list-style-type: none"> - 10 Sexo <ul style="list-style-type: none"> - Hombre - Mujer 	Porcentaje de niños y niñas según sexo.
	Definición de Pediculosis. <ul style="list-style-type: none"> - Correcto - Incorrecto Conocimiento de la apariencia física del piojo. <ul style="list-style-type: none"> - Correcto - Incorrecto Modo contagio de pediculosis. <ul style="list-style-type: none"> - Correcto - Incorrecto Tipos de pediculosis. <ul style="list-style-type: none"> - Correcto - Incorrecto Edad común de pediculosis. <ul style="list-style-type: none"> - Correcto - Incorrecto Materiales de aseo para el cabello. <ul style="list-style-type: none"> - Correcto 	Porcentaje de niños y niñas según conocimiento de la definición pediculosis. Porcentaje de niños y niñas según conocimiento de la apariencia física del piojo. Porcentaje de niños y niñas según conocimiento de contagio de pediculosis. Porcentaje de niños y niñas según conocimiento de tipos de pediculosis. Porcentaje de niños y niñas según conocimiento de edad común de la pediculosis. Porcentaje de niños y niñas según

<p>Conocimientos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Incorrecto <p>Maneras de identificar la pediculosis.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Correcto - Incorrecto <p>Tratamiento de la pediculosis.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Correcto - Incorrecto <p>Prevención de pediculosis.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Correcto - Incorrecto <p>Etapas del piojo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Correcto - Incorrecto 	<p>conocimiento de materiales de aseo para el cabello.</p> <p>Porcentaje de niños y niñas según conocimiento de maneras de identificar la pediculosis.</p> <p>Porcentaje de niños y niñas según conocimiento sobre tratamiento de la pediculosis.</p> <p>Porcentaje de niños y niñas según conocimiento sobre prevención de pediculosis.</p> <p>Porcentaje de niños y niñas según conocimiento etapas del piojo.</p>
	<p>Frecuencia de baño.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasando un día - Dos veces a la semana - Una vez a la semana - Una vez al mes 	<p>Porcentaje de niños y niñas según frecuencia de baño.</p>

Prácticas.	Tienes tu propia peinilla. - Si - No	Porcentaje de niños y niñas que tienen su propia peinilla.
	Prestas tu peinilla a integrantes de tu familia. - Siempre - A veces - Nunca	Porcentaje de niños y niñas que prestan su peinilla a integrantes de su familia.
	Uso de gorras, peinillas, moños prestados. - Si - No - A veces	Porcentaje de niños y niñas que usan gorras, moños peinillas prestados.
	Enseñanza en la escuela sobre prevención de pediculosis. - Si - No	Porcentaje de niños y niñas que les enseñan sobre prevención de pediculosis.

C. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación fue de tipo descriptivo de corte transversal.

D. GRUPO DE ESTUDIO

El grupo de estudio estuvo constituido por 40 niños y niñas que se encuentran cursando sus estudios en quinto año de educación básica de la Unidad Educativa 30 de Julio de la Ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas.

E. DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

Para el cumplimiento de los objetivos se realizó lo siguiente:

- Para dar cumplimiento al primer objetivo: se identificó las características generales por edad y sexo para lo cual se realizó una encuesta que nos dio a conocer sus características socio-demográficas (Anexo N° 1).
- Para dar cumplimiento al segundo objetivo: Se diagnosticó los conocimientos y prácticas sobre pediculosis mediante la aplicación de una encuesta a niños y niñas (Anexo N° 1).
- Luego de obtener la información, se ordenó los datos obtenidos para verificar el número de encuestas efectuadas, seguidamente se realizó la tabulación de los datos de la encuesta.
- Después se efectuó la presentación de datos estadísticos en tablas de porcentaje en forma escrita y gráfica, con sus respectivos análisis e interpretación de resultados.
- Para la ejecución del programa se realizó lo siguiente:
 - ✓ Se coordinó fechas y horas con el director de la unidad educativa para las respectivas intervenciones.
 - ✓ El proceso educativo se realizó con técnicas participativas, material didáctico y juegos lúdicos donde niños y niñas participaron en cada clase.
- Para cumplir con el objetivo de evaluación del programa se aplicó una encuesta final para determinar los conocimientos adquiridos después de la intervención. Además se hizo una

retroalimentación con la utilización de material didáctico.
(Ver plan de clase N° 11)

F. ASPECTOS ÉTICOS.

Durante la realización de este programa, no se ocasionó ningún tipo de problema para los padres de familia, niños y niñas de quinto año de educación básica de la Unidad Educativa 30 de Julio, al contrario fue beneficioso para su salud, ya que obtuvieron conocimiento sobre el tema, llevándolos a mejorar sus hábitos de higiene, identificar y prevenir pediculosis contribuyendo así a tener un estilo de vida saludable, y ayudando a disminuir la prevalencia de este problema de salud en la comunidad.

Previo a la aplicación de las encuestas se pidió el consentimiento a padres en forma verbal de los niños a participar, garantizando la confidencialidad de los datos y el uso correcto de los mismos.

VI. RESULTADOS

A. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS.

1. Edad

TABLA N°1

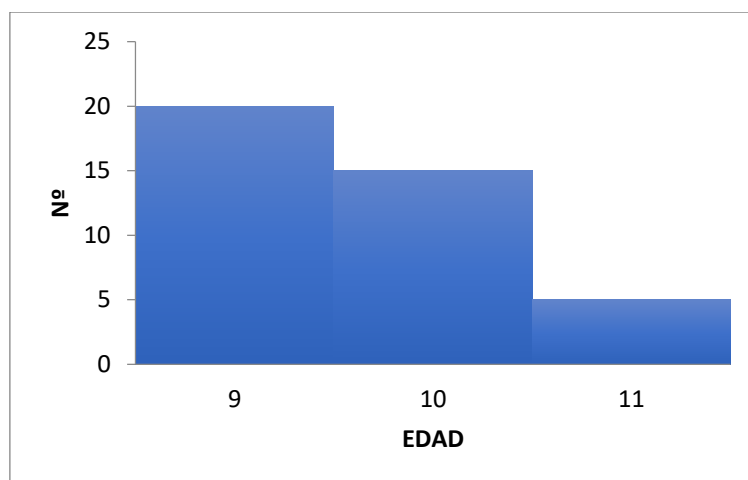
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN EDAD. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.

NIÑOS Y NIÑAS SEGÚN EDAD	N°	%
9	20	50
10	15	37
11	5	13
TOTAL	40	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas sobre prevención de pediculosis.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICO N° 1

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN EDAD. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.



Fuente: Tabla N° 1.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

Se puede observar que en su mayoría de estudiantes tienen entre 9 y 10 años, muy pocos niños tienen 11 años esto se debe a que pocos de ellos están repitiendo el quinto año de educación básica debido a la falta de preocupación por parte de sus padres en los hogares.

2. Sexo.

TABLA N°2

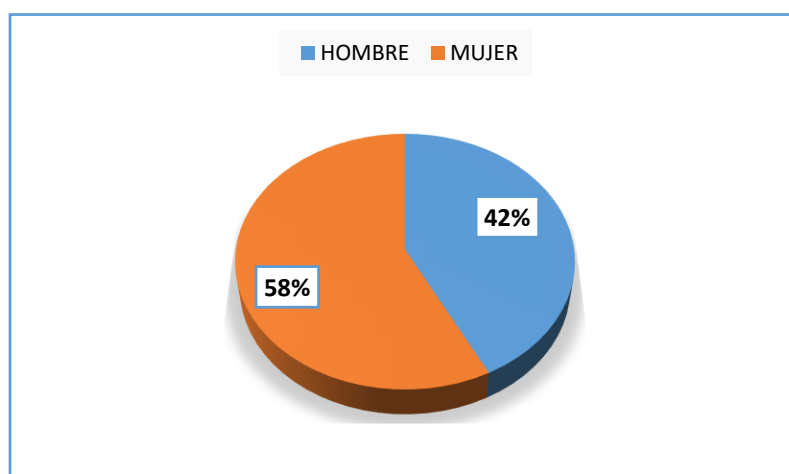
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN SEXO DE LOS ESTUDIANTES.UNIDAD EDUCATIVA 30 DE JULIO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.

SEXO	N°	%
HOMBRE	17	42
MUJER	23	58
TOTAL	40	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas sobre prevención de pediculosis.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICO N°2

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN SEXO DE LOS ESTUDIANTES.UNIDAD EDUCATIVA 30 DE JULIO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.



Fuente: Tabla N° 2.

Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

En su mayor porcentaje son mujeres con un 58%, sin embargo la diferencia con los hombres no es alta. Esta diferencia se debe a que muchos de los niños salen a trabajar a tempranas edades ya que muchos vienen de hogares separados o son hijos de madres solteras y caen grandes responsabilidades sobre ellos, ayudando en la manutención de la familia.

B. CONOCIMIENTOS

1. Definición de pediculosis.

TABLA N°3

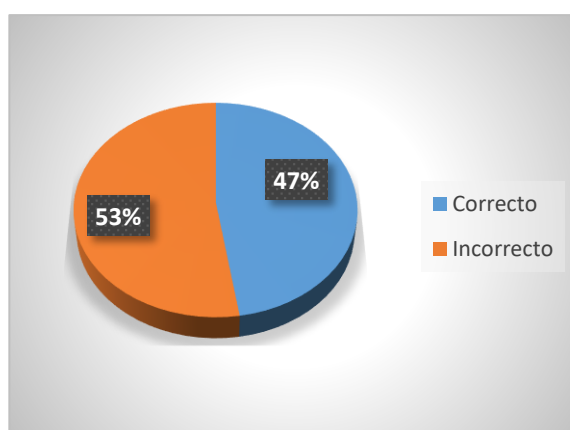
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTOS SOBRE DEFINICIÓN DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.

DEFINICIÓN DE PEDICULOSIS	NÚMERO	%
Correcto	19	47
Incorrecto	21	53
TOTAL	40	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas sobre prevención de pediculosis
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICO N°3

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTOS SOBRE DEFINICIÓN DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.



Fuente: Tabla N° 3.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

Niñas y niños poseen conocimientos incorrectos con respecto a la definición de pediculosis, siendo un 47% de respuestas acertadas lo que indica que era oportuna una intervención educativa, sabiendo que la pediculosis es un tema de salud muy compleja y poco conocida, además tenían ciertas inquietudes y mitos sobre el tema.

2. Apariencia física de un piojo.

TABLA N°4

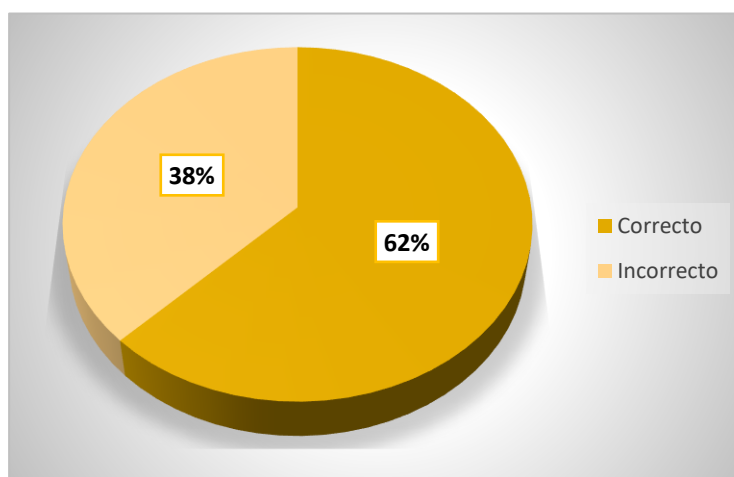
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO DE ASPECTO FÍSICO DE UN PIOJO.SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS. 2014

CONOCIMIENTO APARIENCIA		
FÍSICA DEL PIOJO	NÚMERO	%
Correcto	25	38
Incorrecto	15	62
TOTAL	40	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas sobre prevención de pediculosis.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICO N°4

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO DE ASPECTO FÍSICO DE UN PIOJO.SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS. 2014



Fuente: Tabla N° 4.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

Como se puede observar en la gráfica un 62% de los niños no tiene conocimiento del aspecto físico de un piojo, muchos de ellos los confundían con garrapatas y esto es grave ya que muchos de ellos padecían de este problema de salud pero no tenían conocimiento del tema. Con esto nos da a entender que muchos padres de familia no prestan importancia a este problema de salud.

3. Maneras de contagio de pediculosis.

TABLA N° 5

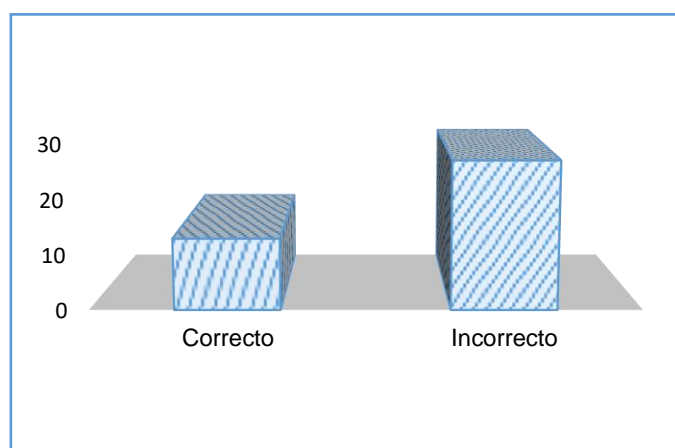
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE NIÑOS Y NIÑAS SEGÚN CONOCIMIENTO DE MANERAS DE CONTAGIO DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.

CONOCIMIENTO DE MANERAS DE CONTAGIO DE PEDICULOSIS	NÚMERO	%
Correcto	13	32
Incorrecto	27	68
TOTAL	40	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas sobre prevención de pediculosis.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICO N° 5

DISTRIBUCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS SEGÚN CONOCIMIENTO DE MANERAS DE CONTAGIO DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.



Fuente: Tabla N° 5.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

Según el gráfico existe un alto nivel de conocimiento erróneo con un 68%, en cuanto a las diferentes maneras de contagio, ya que por ello a veces pueden discriminar a un compañero que tenga este problema de salud, haciéndolo a un lado, no compartiendo con él, molestándolo sin darse cuenta que podrían causarle un problema de actitud.

4. Tipos de pediculosis.

TABLA N° 6

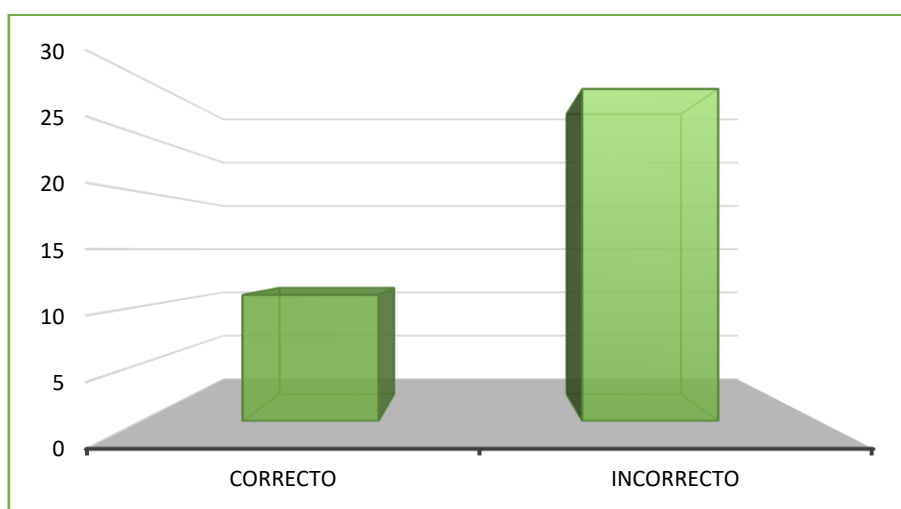
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO SOBRE TIPOS DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.

CONOCIMIENTO DE TIPOS DE PEDICULOSIS	NÚMERO	%
Correcto	11	27
Incorrecto	29	73
TOTAL	40	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas sobre prevención de pediculosis.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICO N° 6

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO SOBRE TIPOS DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.



Fuente: Tabla N° 6.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

El nivel de conocimiento sobre los tipos de pediculosis es muy bajo con un 27%, lo que indica que no han tenido una buena información en la escuela mucho menos en sus hogares, siendo un tema de salud muy común, ya que muchos de ellos podrían padecerlo pero no al no tener conocimiento adecuado no sabrían de qué problema de salud estarían padeciendo.

5. Edad en la que es más común la pediculosis.

TABLA N° 7

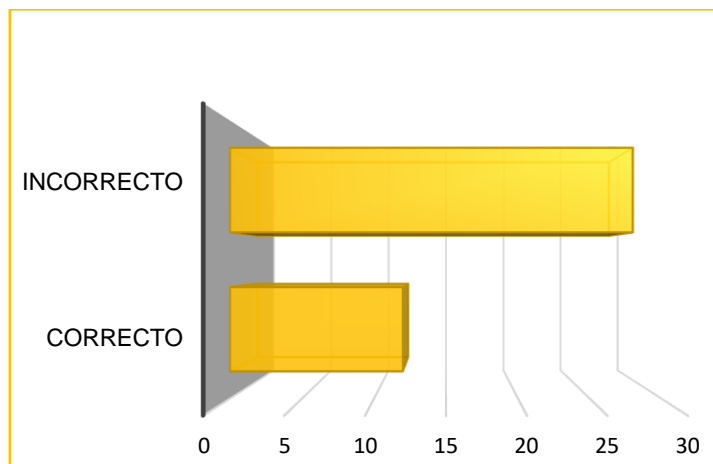
DISTRIBUCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS SEGÚN CONOCIMIENTO DE EDAD EN LA QUE ES MÁS COMÚN LA PEDICULOSIS.SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.

CONOCIMIENTO DE EDAD		
COMÚN DE LA PEDICULOSIS	NÚMERO	%
Correcto	12	30
Incorrecto	28	70
TOTAL	40	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas sobre prevención de pediculosis.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICO N°7

DISTRIBUCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS SEGÚN CONOCIMIENTO DE EDAD EN LA QUE ES MÁS COMÚN LA PEDICULOSIS.SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.



Fuente: Tabla N° 7.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

El conocimiento en cuanto a la edad más común de la pediculosis es errónea con un 70%, ya que se tenía la creencia de que la pediculosis solo les da a los niños un estado económico medio bajo, no tenían conocimiento que cualquier persona sin importar edad, raza, situación económica es propensa a sufrir de este problema de salud.

6. Materiales para un cabello aseado.

TABLA N°8

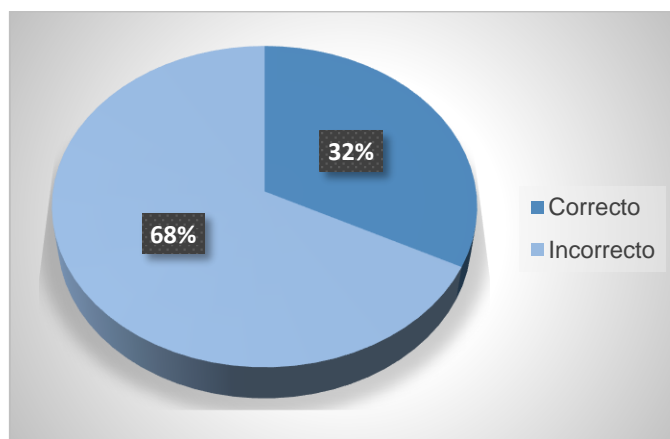
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTOS DE MATERIALES PARA UN CABELLO ASEADO.SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.

CONOCIMIENTO DE MATERIALES PARA UN CABELLO ASEADO		
UN CABELLO ASEADO	NÚMERO	%
Correcto	13	32
Incorrecto	27	68
TOTAL	40	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas sobre prevención de pediculosis.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICO N° 8

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTOS DE MATERIALES PARA UN CABELLO ASEADO.SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.



Fuente: Tabla N° 8.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

El conocimiento acerca de los materiales para un cabello aseado era errónea con un 68% ya que muchos pensaban que solo con lavarse con agua y shampoo, y algunos de ellos con jabón de lavar ropa era suficiente, no utilizaban peinilla al momento de lavarse el cabello. Se puede ver claramente la falta de atención por parte de los padres.

7. Identificación de pediculosis.

TABLA N° 9

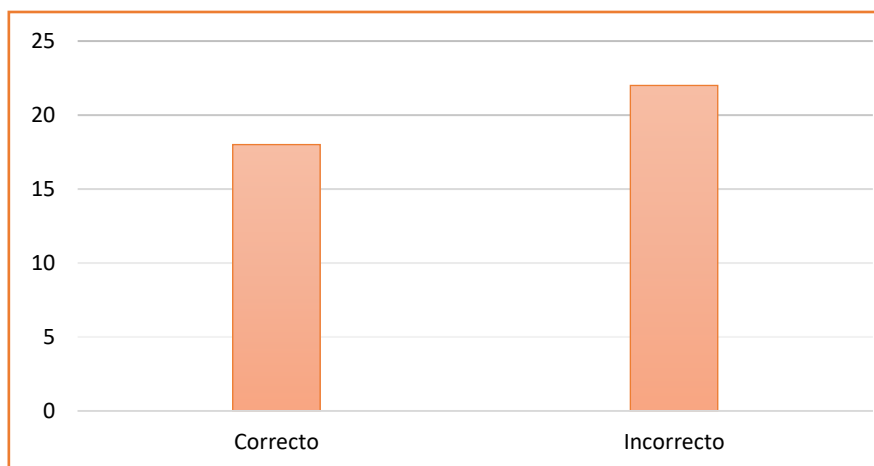
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO SOBRE IDENTIFICACIÓN DE PEDICULOSIS.SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.

CONOCIMIENTO DE IDENTIFICACIÓN DE PEDICULOSIS	NÚMERO	%
Correcto	18	45
Incorrecto	22	55
TOTAL	40	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas sobre prevención de pediculosis.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICO N° 9

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO SOBRE IDENTIFICACIÓN DE PEDICULOSIS.SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.



Fuente: Tabla N° 9.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

Se puede observar que en un 55% no sabía cómo identificar la pediculosis, pero muchos coincidieron en que era comezón, pero no sabían que además de eso se siente ardor y hormigueo, esto es malo ya que es necesario que sepan cómo identificar si están o no infestados de piojos para poder erradicar de manera rápida este problema de salud y evitar más contagios.

8. Tratamiento de la pediculosis.

TABLA N° 10

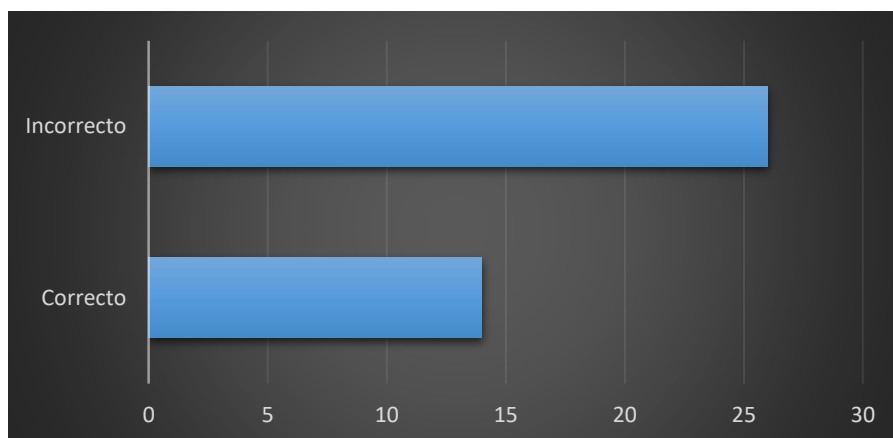
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO
TRATAMIENTO DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS
2014.

CONOCIMIENTO DE TRATAMIENTO DE PEDICULOSIS	NÚMERO	%
Correcto	14	35
Incorrecto	26	65
TOTAL	40	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas sobre prevención de pediculosis
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICO N° 10

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO
TRATAMIENTO DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS
2014.



Fuente: Tabla N° 10.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

Se puede observar que un 65% tiene conocimiento erróneo en cuanto al tratamiento de la pediculosis, esto se debe a la falta de información en la escuela y en los hogares, se decía que solo con espulgarles ya era suficiente, mientras que no tenían conocimiento de compuestos químicos que ya están a la venta para la prevención de este problema de salud.

9. Prevención de Pediculosis.

TABLA N° 11

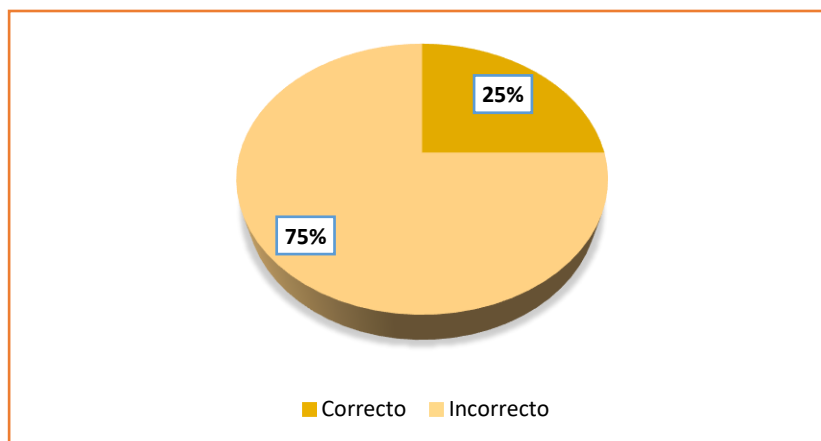
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO DE
PREVENCIÓN DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS
2014.

CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE PEDICULOSIS	NÚMERO	%
Correcto	10	25
Incorrecto	30	75
TOTAL	40	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas sobre prevención de pediculosis.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICO N° 11

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO DE
PREVENCIÓN DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS
2014.



Fuente: Tabla N° 11.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

Se puede observar en la gráfica que el 75% de niñas y niños tienen un conocimiento erróneo sobre la prevención de pediculosis, se decía que no llevándose o juntándose con el compañero era manera de prevenir este problema de salud, es por ello que se vio en la necesidad de realizar una intervención para mejorar sus conocimientos y prácticos llevándolos a tener un mejor estilo de vida.

10. Etapas del piojo.

TABLA N° 12

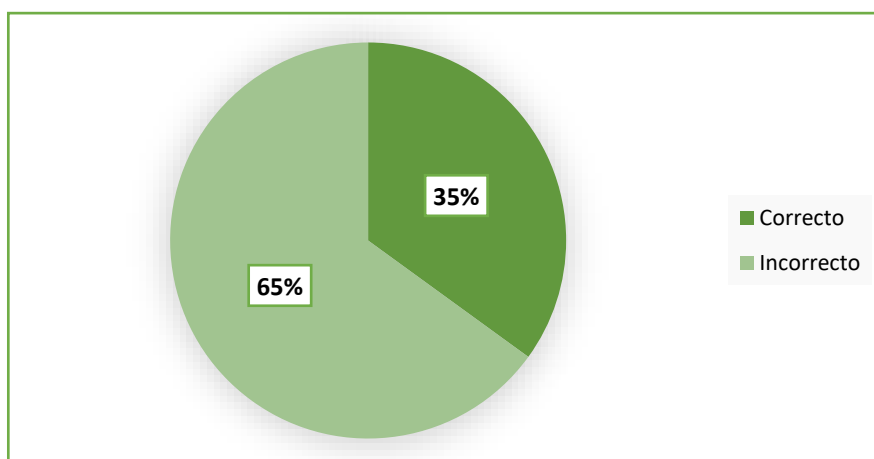
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO DE ETAPAS DEL PIOJO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.

CONOCIMIENTO DE LAS ETAPAS DEL PIOJO	NÚMERO	%
Correcto	14	35
Incorrecto	26	65
TOTAL	40	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas sobre prevención de pediculosis.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICO N° 12

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO DE ETAPAS DEL PIOJO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.



Fuente: Tabla N° 12.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

Se puede observar que un 65% de niños no tenía conocimiento sobre las etapas de un piojo, no sabía que el piojo tenía un ciclo de vida peor aún que pasaba por etapas para su completo desarrollo por eso se vio la necesidad de hablar y explicar acerca del tema.

B. PRÁCTICAS

1. Frecuencia de baño diario.

TABLA N° 13

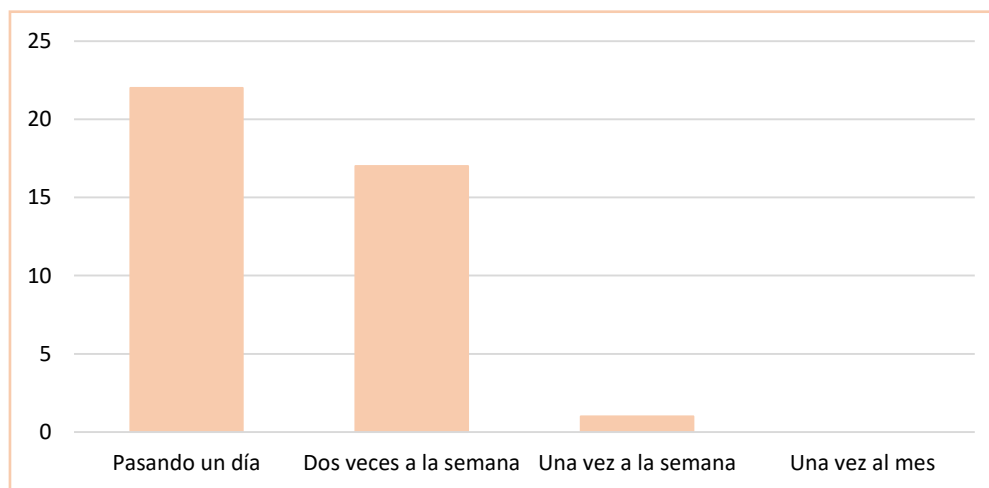
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN PRÁCTICA DE BAÑO DIARIO.
SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.

FRECUENCIA DE BAÑO DIARIO	NÚMERO	%
Pasando un día	22	55
Dos veces a la semana	17	42
Una vez a la semana	1	3
Una vez al mes	0	0
TOTAL	40	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas sobre prevención de pediculosis.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICO N° 13

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN PRÁCTICA DE BAÑO DIARIO.
SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.



Fuente: Tabla N° 13.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

La mayoría de niños y niñas tiene una buena práctica en cuanto al baño diario se refiere, ya que un 55% lo practica pasando día, y eso es bueno que niños y niñas ya vayan creando buenos hábitos de higiene personal. Mientras que hay 3% que es muy bajo que no tiene el buen hábito de la higiene personal, hay que también hablar y concientizar con los padres de familia para que ayuden a crear buenos hábitos de higiene personal.

2. Tiene su propia peinilla.

TABLA N° 14

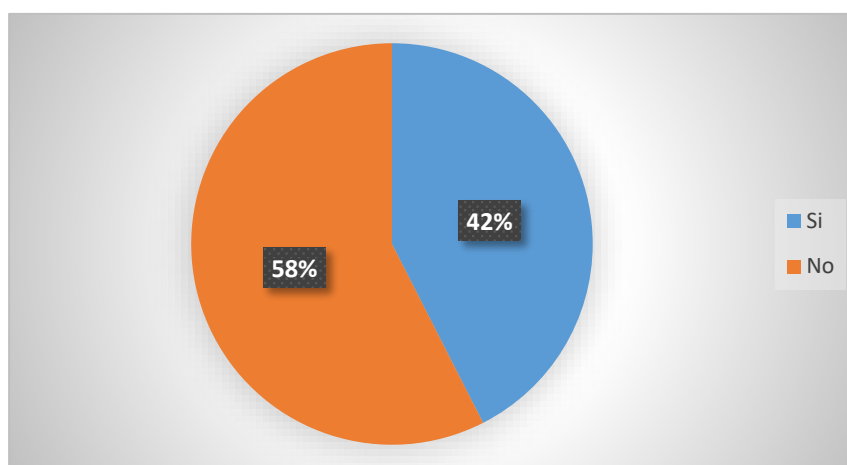
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN UTILIZACIÓN DE PEINILLA PROPIA.SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.

USO DE PEINILLA PROPIA	NÚMERO	%
Si	17	42
No	23	58
TOTAL	40	100

Fuente: Encuesta aplicada 2014.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICA N° 14

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN UTILIZACIÓN DE PEINILLA PROPIA.SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.



Fuente: Tabla N° 14.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

Se puede identificar que el 42% de los estudiantes no cuenta con su propia peinilla y eso es una mal hábito, ya que con un solo miembro de la familia que se encuentre contagiado de pediculosis para que todos los miembros se contagien de forma rápida y aumentar drásticamente y de manera agresiva este problema de salud.

3. Prestan su peinilla.

TABLA N° 15

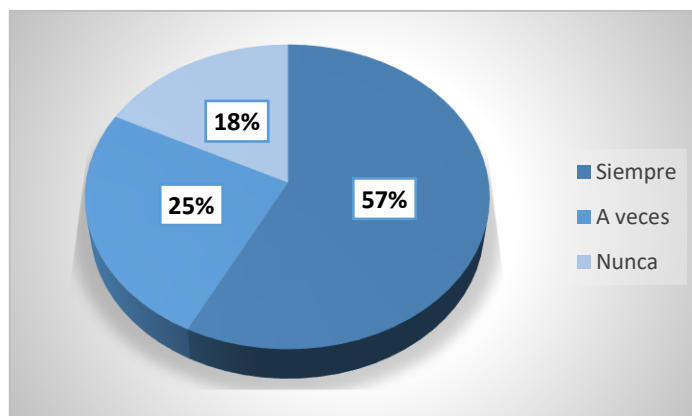
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN PRESTAMO DE PEINILLA.
SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.

PRESTAN SU PEINILLA	NÚMERO	%
Siempre	23	57
A veces	10	25
Nunca	7	18
TOTAL	40	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas sobre prevención de pediculosis.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICO N° 15

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN USO DE PEINILLA PRESTADA.
SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.



Fuente: Tabla N° 15.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

Se puede identificar que el 55% de niños y niñas siempre presta su peinilla, lo que se convierte en una de las causas para que aumenten frecuentemente estos problemas de salud, algunos estudiantes manifestaban que lo hacían porque al momento de peinarse, sus hermanos no encontraban sus peinillas o porque ya era costumbre ocupar la misma peinilla toda la familia.

4. Utilización de objetos prestados para el cabello.

TABLA N° 16

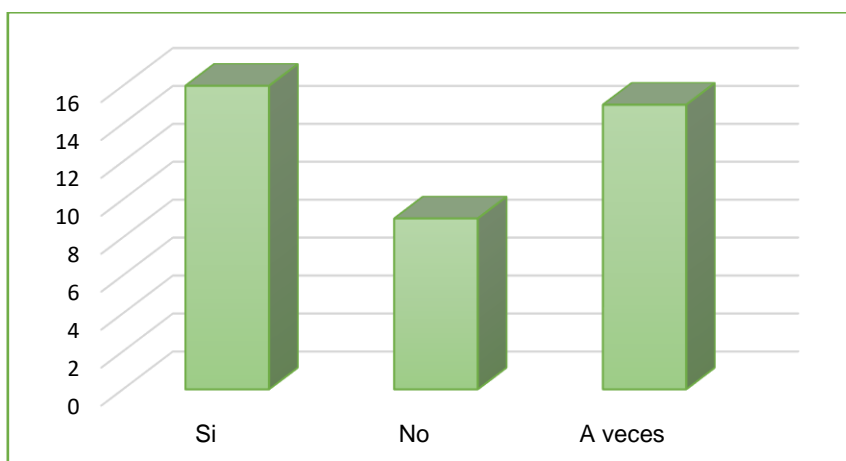
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN UTILIZACIÓN DE OBJETOS PRESTADOS PARA EL CABELLO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.

UTILIZACIÓN DE OBJETOS		
PRESTADOS	NÚMERO	%
Si	16	40
No	9	22
A veces	15	38
TOTAL	40	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas sobre prevención de pediculosis.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICO N° 16

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN UTILIZACIÓN DE OBJETOS PRESTADOS PARA EL CABELLO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.



Fuente: Tabla N° 16.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

Se puede observar que un 40% de niñas y niños se presta moños, gorras o algún tipo de objeto para el cabello, esto es más común entre mujeres, ya que existe ese mal hábito de prestarse binchas, diademas, peinillas al momento de jugar o

en clases, sin saber que eso es un mal hábito ya que puede estar infestado de piojos y puede ser una manera fácil de contaminación.

5. Información recibida en la escuela.

TABLA N° 17

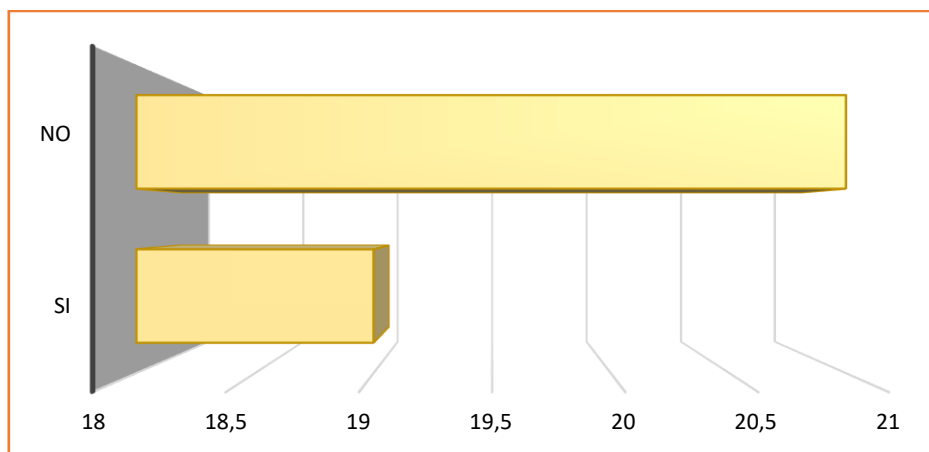
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN INFORMACIÓN RECIBIDA EN LA ESCUELA. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.

INFORMACIÓN RECIBIDA EN LA		
ESCUELA	NÚMERO	%
Si	19	47
No	21	53
TOTAL	40	100

Fuente: Encuesta aplicada 2014.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICO N° 17

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN INFORMACIÓN RECIBIDA EN LA ESCUELA. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.



Fuente: Tabla N° 17.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

Un 47% de niñas y niños recibe información sobre pediculosis, es un porcentaje más o menos alto con lo que se puede decir que es algo muy bueno ya que ellos están recibiendo información sobre estos temas, sin embargo al conversar con ellos, manifestaron que los profesores retomaban estos temas en clase muy rara

vez, con esto se puede comprobar que se necesita que sea reforzado de manera continua ya que es un tema de salud muy común.

VII. DISEÑO DEL PROGRAMA EDUCATIVO.

TITULO

PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD SOBRE PEDICULOSIS EN
LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA UNIDAD EDUCATIVA 30 DE JULIO DE LA
CIUDAD DE SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.

AUTORA

KARINA DE LOS ÁNGELES HURTADO NARANJO.

I. ANTECEDENTES

Este programa educativo está impulsado para promover hábitos saludables en cuanto a pediculosis y su prevención en niñas y niños de la Unidad Educativa 30 de Julio del cantón Santo Domingo de la Provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas.

El punto más interesante de este informe se enfoca no solo en la relación que existe entre pobreza e higiene. Lo revelador es la entidad que comprende que para la solución de los problemas higiénicos no está determinada – exclusivamente- en la inversión en la estructura básica de saneamiento ambiental (agua potable, sistema de acueducto y alcantarillado), sino por una educación integral.

Luego de haber aplicado la encuesta a las niñas y niños de la Unidad Educativa 30 de Julio, se realizó la tabulación de los resultados, en donde se pudo identificar que todos los niños tienen un nivel bajo en conocimientos en lo que se refiere a pediculosis que es algo preocupante, ya que esto es un indicador alto de un problema de salud.

Por eso el objetivo fundamental de este programa estuvo orientado a promover acciones encaminadas al fortalecimiento de conocimientos en niñas y niños sobre pediculosis y así lo puedan poner en práctica, llevando así de esta manera

tratar de disminuir este problema de salud con la finalidad de mejorar su estilo de vida.

II. OBJETIVOS

A. OBJETIVO GENERAL

Mejorar los conocimientos sobre pediculosis en niñas y niños de la Unidad Educativa 30 de Julio.

B. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- ✓ Diseñar planes de intervención educativa sobre pediculosis.
- ✓ Desarrollar las intervenciones educativas en pediculosis.
- ✓ Evaluar las intervenciones educativas.

III. META.

Lograr que el 80% de niñas y niños mejoren su nivel de conocimiento sobre pediculosis.

IV. PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDADES	FECHA	RECURSOS	RESPONSABLE	LOGROS ESPERADOS
Diseño de planes de intervención educativa	Del 03 al 15 de Agosto del 2014.	<ul style="list-style-type: none"> - Computadora - Internet - Revistas - Impresora - Flash memory - Hojas de papel boom 	Karina Hurtado	<ul style="list-style-type: none"> - 80 % de planes de intervenciones educativas elaboradas y diseñadas.
Diseño de material educativo	Del 18 al 25 de Agosto del 2014.	<ul style="list-style-type: none"> - Fomix de varios colores - Internet - Tijeras - Copiadora - Hojas de papel boom - Marcadores - Pliegos de papel periódico - Barras de silicona 	Karina Hurtado	<ul style="list-style-type: none"> - 80% de material educativo elaborado

		<ul style="list-style-type: none"> - Pistola de silicona - Impresora - Computadora - Flash memory - Cartones 		
Ejecución de actividades educativas	Del 26 de Agosto al 30 de Septiembre del 2014.	<ul style="list-style-type: none"> - Material didáctico - Juegos lúdicos - Material educativo - Computadora - Diapositivas - Retroproyector - Flash memory - Copiadora 	Karina Hurtado	<ul style="list-style-type: none"> - Ejecutar en un 80% los planes de intervención educativa.
Evaluación de actividades educativas.	Del 01 al 03 de Octubre del 2014.	<ul style="list-style-type: none"> - Encuesta - Diapositivas - Computadora - Retroproyector - Flash memory - Juego lúdico 	Karina Hurtado	<ul style="list-style-type: none"> - Incrementar el nivel de conocimientos y prácticas en un 80% en niñas y niños beneficiados.

V. METODOLOGÍA Y TÉCNICAS.

El método aplicado en el programa educativo, es el método grupal participativo y con técnicas participativas.

Las técnicas utilizadas fueron:

- Lluvia de ideas
- Expositiva
- Juegos lúdicos
- Charlas educativas

Cada de una de estas, se aplicaron en diferentes planes de intervención educativa, se caracterizaron por generar la integración y motivación del grupo.

VI. RECURSOS.

HUMANOS

- ✓ Niñas y niños de la escuela
- ✓ Director de la escuela
- ✓ Docente del aula
- ✓ Estudiante de la escuela de educación para la salud
- ✓ Padres de familia

MATERIALES

- ✓ Infraestructura
- ✓ Papelotes
- ✓ Marcadores
- ✓ Presentación en PowerPoint
- ✓ Incentivos

TECNOLÓGICOS

- ✓ Laptop
- ✓ Infocus
- ✓ Cámara
- ✓ Flash memory
- ✓ Extensiones
- ✓ Internet

**PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PEDICULOSIS EN LAS
NIÑAS Y NIÑOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA 30 DE JULIO.**

1. DATOS INFORMATIVOS:

N° de Intervención: 1

Lugar: U. E. 30 de Julio.

Grupo beneficiado: Niñas y niños.

Tiempo: 45 min.

Responsable: Karina Hurtado.

2. OBJETIVOS:

- Describir qué es pediculosis y qué son los piojos.

ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
1. Presentación de la facilitadora	5'	Humanos:
2. Dinámica	5'	-Educadora para
3. Lluvia de ideas sobre el tema: "Pediculosis" con la siguiente pregunta: ➤ ¿Qué entiende usted por Pediculosis?	10'	la Salud. -Niñas y niños de la Unidad E. 30 de Julio.
4. Charla Educativa sobre: ➤ ¿Qué es pediculosis? ➤ ¿Qué es un piojo?	15'	Materiales: -Papelotes -Marcadores
5. Evaluación del tema: Se realizaron preguntas tales como: ➤ ¿Qué es pediculosis? ➤ ¿Qué es un piojo?	10'	Tecnológicos: Cámara
	TOTAL: 45'	

DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA N°1

1. PRESENTACIÓN DE LA FACILITADORA.

Se procedió a la presentación de la educadora para la salud que era mi persona Karina de los Ángeles Hurtado Naranjo dando a conocer que soy estudiante de la ESPOCH (Escuela Superior Politécnica de Chimborazo) de la Escuela de Educación para la Salud.

2. DINÁMICA “PELOTA PREGUNTONA”

Se realizó la dinámica “Pelota preguntona”, la cual consiste en pasar una pequeña pelota de manera rápida en donde el participante daba su nombre, edad, pasando rápidamente y de manera sorpresiva al siguiente compañero/a, el participante que hacía caer la pelota tenía que realizar una penitencia al final del taller, de esta manera se creó un ambiente de confianza.

3. LLUVIA DE IDEAS SOBRE EL TEMA “PEDICULOSIS”

Por parte de facilitadora se realizó una lluvia de ideas, la cual consistía en preguntar a niñas y niños de la Unidad Educativa 30 de Julio del siguiente tema:

- ¿Qué es para ustedes Pediculosis”

Mediante esto se obtuvo la siguiente respuesta que en muchos niños coincidieron que es:

- Son piojos

Muchos de las niñas y niños no tenían conocimiento de lo que les hable, ya que ellos conocen del tema, pero con su nombre común que es piojos.

4. CHARLA EDUCATIVA

El marco teórico referente a pediculosis, se explicó aclarando las inquietudes que poseían los niños en cuanto al tema y con la ayuda de materiales como: papelotes, marcadores. En esta charla educativa se explicaron los siguientes temas:

- ¿Qué es la pediculosis?
- ¿Qué son los piojos?

5. EVALUACIÓN DE LA INTERVENCIÓN

En esta evaluación se realizaron preguntas referentes al tema como son:

- ¿Qué es la pediculosis?
- ¿Qué son los piojos?

Mediante lo cual se determinaron los conocimientos de los estudiantes que fueron adquiridos durante la capacitación sin ninguna objeción por parte de los mismos.

Luego de la evaluación se procedió a dar material didáctico. (Anexo N° 5).

6. AGRADECIMIENTO

Al finalizar la intervención se agradeció a todos los presentes por su atención y participación en esta intervención educativa, misma que se pudo llevar a cabo sin ninguna dificultad.

**PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PEDICULOSIS EN LAS
NIÑAS Y NIÑOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA 30 DE JULIO.**

1. DATOS INFORMATIVOS:

N° de Intervención: 2

Lugar: U. E. 30 de Julio.

Grupo beneficiado: Niñas y niños.

Tiempo: 45 min.

Responsable: Karina Hurtado.

2. OBJETIVOS:

- Identificar las etapas de un piojo.

ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
1. Retroalimentación del tema anterior	5'	Humanos:
2. Dinámica	5'	-Educadora para la Salud.
3. Lluvia de ideas sobre el tema: "Pediculosis" con la siguiente pregunta: ➤ ¿Cuáles son las etapas de un piojo?	10'	-Niñas y niños de la Unidad E. 30 de Julio.
4. Charla Educativa sobre: ➤ Etapas de un piojo	15'	Materiales: -Papelotes -Marcadores
5. Evaluación del tema: Se realizaron preguntas tales como: ➤ ¿Qué es un piojo? ➤ Enumere las etapas de un piojo	10'	Tecnológicos: Cámara
	TOTAL: 45'	

DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA N°2

1. RETROALIMENTACIÓN DEL TEMA ANTERIOR.

Se empezó la intervención realizando un pequeño resumen de lo visto anteriormente para así continuar con el siguiente tema.

2. DINÁMICA “UNA CARTA”

Esta dinámica trata en la que el facilitador dice; ha llegado una carta, los participantes responden; ¿para quién?, mientras que el facilitador dice para todos los que están con suéter rojo por ejemplo, y todos los que se identifiquen con eso se cambian de puestos inmediatamente y así se vuelve a repetir unas tres veces por lo menos pero con otras características, de esta manera se motiva a los niños para que estén más atentos durante la intervención.

3. LLUVIA DE IDEAS SOBRE “ETAPAS DE UN PIOJO”

Por parte de la facilitadora se realizó una lluvia de ideas, la cual consistía en preguntar a las niñas y niños de la Unidad Educativa 30 de Julio del siguiente tema:

- ¿Cuáles son las etapas del piojo?

Mediante esta pregunta obtuvimos las siguientes respuestas que en muchos niños coincidieron tales como fueron:

- Huevo o Liendre
- Ninfa
- Piojo adulto

4. CHARLA EDUCATIVA

El marco teórico referente a etapas de un piojo se explicó aclarando las inquietudes que tenían los niños en cuanto y con la ayuda de materiales como: papelotes, marcadores. En esta charla educativa se explicó el siguiente tema:

- Etapas de un piojo

5. EVALUACIÓN DE LA INTERVENCIÓN

En esta intervención se realizaron preguntas referentes al tema:

- Enumere las etapas de un piojo
- Explique cada una de las etapas del piojo

Mediante esto se pudo evaluar los conocimientos adquiridos en los estudiantes durante esta intervención, sin ninguna objeción por parte de los mismos.

6. AGRADECIMIENTO

Al finalizar la intervención se agradeció a todos los presentes por su atención y participación en esta intervención educativa, misma que se pudo llevar a cabo sin ninguna dificultad.

**PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PEDICULOSIS EN LAS
NIÑAS Y NIÑOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA 30 DE JULIO.**

1. DATOS INFORMATIVOS:

N° de Intervención: 3

Lugar: U. E. 30 de Julio.

Grupo beneficiado: Niñas y niños.

Tiempo: 45 min.

Responsable: Karina Hurtado.

2. OBJETIVOS:

- Identificar los tipos de pediculosis.

ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
1. Retroalimentación del tema anterior	5'	Humanos:
2. Dinámica	5'	-Educadora para
3. Lluvia de ideas sobre el tema: "Tipos de Pediculosis" con las siguientes preguntas:	10'	la Salud.
<ul style="list-style-type: none"> ➤ ¿Conoce cuáles son los tipos de pediculosis? 		-Niñas y niños de la Unidad E. 30 de Julio.
4. Charla Educativa sobre:	15'	Materiales:
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tipos de pediculosis 		-Papelotes
5. Evaluación del tema: Se realizaron preguntas tales como:	10'	Tecnológicos:
<ul style="list-style-type: none"> ➤ ¿Cuántos tipos de pediculosis existe? ➤ Enumere los tipos de pediculosis 	TOTAL: 45'	Cámara

DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA N°3

1. RETROALIMENTACIÓN DEL TEMA ANTERIOR

La intervención se comenzó realizando un pequeño resumen de lo que se vio la intervención anterior, para así poder continuar con el siguiente tema.

2. DINÁMICA “CALIMENIO CAMALEÓN”

La dinámica “Calimenio Camaleón” consistía en la que el facilitador dentro del grupo empieza con un estribillo sencillo: “Este es el baile de Calimenio Camaleón, que se goza el baile con flauta y bandeo león”, seguido el grupo debe repetir para que puedan facilitarse a memorizar el estribillo. Luego, el facilitador debe reunirlos en círculo y cuando se cante el estribillo de nuevo debe dar un movimiento y todos seguirlo, después de esto se vuelve a cantar el estribillo, donde la persona que está al lado propone el nuevo baile o movimiento. Así sucesivamente hasta que todos participen.

3. LLUVIA DE IDEAS SOBRE EL TEMA “TIPOS DE PEDICULOSIS”

Por parte de la facilitadora se realizó una lluvia de ideas, la cual consistía en preguntar a las y niños de la Unidad Educativa 30 de Julio de lo siguiente:

- Diga los tipos de pediculosis

Mediante esto se obtuvo las siguientes respuestas que muchos niños coincidieron con lo siguiente:

- Piojos de la cabeza

Muchos de ellos no tenían conocimiento de los tipos de pediculosis.

4. CHARLA EDUCATIVA

El marco teórico referente a los tipos de pediculosis se explicó aclarando las inquietudes de los niños en cuanto al tema y con la ayuda de materiales como: papelotes y marcadores. En esta charla educativa se explicó el siguiente tema:

- Tipos de pediculosis

5. EVALUACIÓN DE LA INTERVENCIÓN

En esta evaluación se realizaron preguntas referentes al tema como son:

- ¿Cuántos tipos de pediculosis existe?
- Enumere los tipos de pediculosis

Mediante lo cual se determinaron los conocimientos que fueron adquiridos durante esta intervención educativa, sin ninguna objeción por parte de los mismos.

6. AGRADECIMIENTO

Al finalizar la intervención se agradeció a todos los presentes por su atención y participación en esta intervención educativa, misma que se pudo llevar a cabo sin ninguna dificultad.

**PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PEDICULOSIS EN LAS
NIÑAS Y NIÑOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA 30 DE JULIO.**

1. DATOS INFORMATIVOS:

N° de Intervención: 4

Lugar: U. E. 30 de Julio.

Grupo beneficiado: Niñas y niños.

Tiempo: 45 min.

Responsable: Karina Hurtado.

2. OBJETIVOS:

- Identificar diferentes causas de la Pediculosis.

ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
1. Retroalimentación del tema anterior	5'	Humanos:
2. Dinámica	5'	-Educadora para
3. Lluvia de ideas sobre el tema: "Causas de la Pediculosis" con las siguientes preguntas: <ul style="list-style-type: none"> ➤ ¿Conoce cuáles son las diferentes causas de la pediculosis? 	10'	la Salud. -Niñas y niños de la Unidad E. 30 de Julio.
4. Charla Educativa sobre: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Causas de la pediculosis 	15'	Materiales: -Papelotes -Marcadores
5. Evaluación del tema: Se realizó la siguiente pregunta: <ul style="list-style-type: none"> ➤ ¿Conoce cuáles son las diferentes causas de la pediculosis? 	10'	Tecnológicos: Cámara
	TOTAL: 45'	

DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA N°4

1. RETROALIMENTACIÓN DEL TEMA ANTERIOR

Se empezó la intervención realizando un pequeño resumen de la charla anterior, para así poder continuar con el siguiente tema.

2. DINÁMICA TINGO TANGO

Esta dinámica consistió en rotar una pelota pequeña entre los jugadores, mientras la pelota va rotando la facilitadora va contando el tingo tango, cuando se diga tango la persona que se quedó con la pelota tuvo que escoger uno de los papeles de la bolsa de donde salió la pregunta que tenía que contestar los temas referentes a pediculosis.

En caso de que la persona no sepa la respuesta, la pregunta volverá a participar en el juego, el ganador será la persona que más preguntas responda.

3. LLUVIA DE IDEAS SOBRE EL TEMA “CAUSAS DE LA PEDICULOSIS”

Gracias a la dinámica realizada los asistentes ya recordaron un poco sobre la charla anterior facilitando así un poco la capacitación.

Se realizó la lluvia de ideas, la misma que consistía en preguntar a las niñas y niños del siguiente tema:

- Conoce usted las causas de la pediculosis

4. CHARLA EDUCATIVA

El marco teórico referente a las causas de la pediculosis se explicó aclarando las inquietudes de los niños en cuanto al tema, con la ayuda de materiales como: papelotes y marcadores. Es esta intervención se explicó el siguiente tema:

- ¿Cuáles son las causas de la pediculosis?

Luego de la charla educativa se procedió a dar material didáctico para facilitar su aprendizaje. (Anexo N°6)

5. EVALUACIÓN DE LA INTERVENCIÓN

En esta evaluación se realizó la pregunta referente al tema como es:

- ¿Conoce cuáles son las diferentes causas de la pediculosis?

Mediante lo cual se determinaron los conocimientos que niños y niñas adquirieron durante la capacitación sin ninguna objeción por parte de ellos.

6. AGRADECIMIENTO

Al finalizar la intervención se agradeció a todos los presentes por su atención y participación en esta intervención educativa, misma que se pudo llevar a cabo sin ninguna dificultad.

PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PEDICULOSIS EN LAS NIÑAS Y NIÑOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA 30 DE JULIO.

1. DATOS INFORMATIVOS:

N° de Intervención: 5

Lugar: U. E. 30 de Julio.

Grupo beneficiado: Niñas y niños.

Tiempo: 45 min.

Responsable: Karina Hurtado.

2. OBJETIVOS:

- Identificar signos y síntomas de la pediculosis

ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
1. Retroalimentación del tema anterior	5'	Humanos:
2. Dinámica	5'	-Educadora para la Salud.
3. Lluvia de ideas sobre el tema: "Signos y síntomas de la pediculosis" con las siguientes preguntas: <ul style="list-style-type: none">➤ ¿Cuáles son los signos y síntomas de la pediculosis?	10'	-Niñas y niños de la Unidad E. 30 de Julio.
4. Charla Educativa sobre: <ul style="list-style-type: none">➤ Signos y síntomas de la pediculosis	15'	Materiales: -Papelotes -Marcadores
5. Evaluación del tema: Se realizó una pregunta la cual es: <ul style="list-style-type: none">➤ Enumere los signos y síntomas de la pediculosis	10'	Tecnológicos: Cámara
	TOTAL: 45'	

DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA N°5

1. RETROALIMENTACIÓN DEL TEMA ANTERIOR

Se empezó la intervención realizando un pequeño resumen de la charla anterior, para así poder continuar con el siguiente tema.

2. DINÁMICA “12 NEGRITOS”

Esta dinámica consistió en que el facilitador inicia con el estribillo mientras el grupo va repitiendo: Somos los 12 negritos, (movimiento de marcha) todos felices cantamos, (saltando) todos con una guitarra, (movimiento de guitarra) cantamos y bailamos así (marcha brincadita). Ahora cuando el facilitador diga: “Negro José” el grupo debe responder “Ajá que pasa” y ahí el facilitador debe dar una instrucción específica. Como por ejemplo: Que se reúnan en grupos de 4 personas, con esta dinámica ayudamos a fortalecer las relaciones interpersonales y crear un ambiente agradable.

3. LLUVIA DE IDEAS SOBRE EL TEMA “SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA PEDICULOSIS”

Por parte de la facilitadora se realizó la lluvia de ideas, la misma que consistía en preguntar a las niñas y niños del siguiente tema:

- ¿Cuáles son los signos y síntomas de la pediculosis?

Mediante esto obtuvimos las siguientes respuestas:

- Comezón
- Ardor
- Hormigueo

4. CHARLA EDUCATIVA

El marco teórico referente a los signos y síntomas de la pediculosis, se explicó aclarando las inquietudes de los niños en cuanto al tema, con la ayuda de materiales como: papelotes y marcadores. En esta charla educativa se explicó el siguiente tema:

- ¿Signos y síntomas de la pediculosis?

5. EVALUACIÓN DE LA INTERVENCIÓN

En esta evaluación se realizó la siguiente pregunta referente al tema como es:

- ¿Conoce cuáles son los signos y síntomas de la pediculosis?

Mediante lo cual se determinaron los conocimientos que los niños adquirieron durante la capacitación sin ninguna objeción por parte de ellos.

6. AGRADECIMIENTO

Al finalizar la intervención se agradeció a todos los presentes por su atención y participación en esta intervención educativa, misma que se pudo llevar a cabo sin ninguna dificultad.

**PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PEDICULOSIS EN LAS
NIÑAS Y NIÑOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA 30 DE JULIO.**

1. DATOS INFORMATIVOS:

N° de Intervención: 6

Lugar: U. E. 30 de Julio.

Grupo beneficiado: Niñas y niños.

Tiempo: 45 min.

Responsable: Karina Hurtado.

2. OBJETIVOS:

- Determinar la manera adecuada de diagnosticar la pediculosis

ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
1. Retroalimentación del tema anterior	5'	Humanos:
2. Dinámica	5'	-Educadora para
3. Lluvia de ideas sobre el tema: "Manera adecuada de diagnosticar la pediculosis" con las siguientes preguntas: ➤ ¿De qué manera se puede diagnosticar la pediculosis?	10'	la Salud. -Niñas y niños de la Unidad E. 30 de Julio.
4. Charla Educativa sobre: ➤ Diagnóstico de la pediculosis	15'	Materiales: -Papelotes -Marcadores
5. Evaluación del tema: Se realizó la siguiente pregunta: ➤ Diga cómo se puede diagnosticar la pediculosis	10'	Tecnológicos: Cámara
	TOTAL: 45'	

DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA N°6

1. RETROALIMENTACIÓN DEL TEMA ANTERIOR

Se empezó la intervención realizando un pequeño resumen de la charla anterior, para así poder continuar con el siguiente tema.

2. DINÁMICA “CALIMENIO CAMALEÓN”

La dinámica “Calimeno Camaleón” consistía en la que el facilitador dentro del grupo empieza con un estribillo sencillo: “Este es el baile de Calimeno Camaleón, que se goza el baile con flauta y bandeo león”, seguido el grupo debe repetir para que puedan facilitarse a memorizar el estribillo. Luego, el facilitador debe reunirlos en círculo y cuando se cante el estribillo de nuevo debe dar un movimiento y todos seguirlo, después de esto se vuelve a cantar el estribillo, donde la persona que está al lado propone el nuevo baile o movimiento. Así sucesivamente hasta que todos participen.

3. LLUVIA DE IDEAS SOBRE EL TEMA “DIAGNÓSTICO DE LA PEDICULOSIS”

Por parte de la facilitadora se realizó la lluvia de ideas, la misma que consistía en preguntar a las niñas y niños del siguiente tema:

- ¿De qué manera se puede diagnosticar la pediculosis?

Mediante esto obtuvimos las siguientes respuestas:

- Revisando la cabeza

4. CHARLA EDUCATIVA

El marco teórico referente al diagnóstico de la pediculosis, se explicó aclarando las inquietudes de los niños en cuanto al tema, con la ayuda de materiales como: papelotes y marcadores. En esta charla educativa se explicó el siguiente tema:

- Diagnóstico de la pediculosis

5. EVALUACIÓN DE LA INTERVENCIÓN

En esta evaluación se realizó la siguiente pregunta referente al tema:

- ¿Cómo se puede diagnosticar la pediculosis?

Mediante lo cual se determinaron los conocimientos que los niños adquirieron durante la capacitación sin ninguna objeción por parte de ellos.

6. AGRADECIMIENTO

Al finalizar la intervención se agradeció a todos los presentes por su atención y participación en esta intervención educativa, misma que se pudo llevar a cabo sin ninguna dificultad.

**PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PEDICULOSIS EN LAS
NIÑAS Y NIÑOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA 30 DE JULIO.**

1. DATOS INFORMATIVOS:

N° de Intervención: 7

Lugar: U. E. 30 de Julio.

Grupo beneficiado: Niñas y niños.

Tiempo: 45 min.

Responsable: Karina Hurtado.

2. OBJETIVOS:

- Describir el tratamiento adecuado para la pediculosis

ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
1. Retroalimentación del tema anterior	5'	Humanos:
2. Dinámica	5'	-Educadora para
3. Lluvia de ideas sobre el tema: "Tratamiento de la pediculosis" con la siguiente pregunta: <ul style="list-style-type: none">➤ ¿Conoce cómo se puede tratar la pediculosis?	10'	la Salud. -Niñas y niños de la Unidad E. 30 de Julio.
4. Charla Educativa sobre: <ul style="list-style-type: none">➤ Tratamiento de la pediculosis	15'	Materiales: -Papelotes -Marcadores
5. Evaluación del tema: Se realizó la siguiente pregunta: <ul style="list-style-type: none">➤ Diga el tratamiento adecuado de la pediculosis	10'	Tecnológicos: Cámara
	TOTAL: 45'	

DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA N°7

1. RETROALIMENTACIÓN DEL TEMA ANTERIOR

Se empezó la intervención realizando un pequeño resumen de la charla anterior, para así poder continuar con el siguiente tema.

2. DINÁMICA “PATO-PATO ¡GANSO!”

La dinámica “Pato-Pato ¡Ganso!” consistía en la que el facilitador comience dando la siguiente instrucción: Formamos un círculo, yo voy pasando alrededor del círculo, tocando a unos y a otros, mientras se va diciendo “pato-pato”. De pronto señalo a cualquiera de los participantes y le digo “ganso”, este sale corriendo hacia el otro lado. Al encontrarnos nos damos un abrazo, luego corremos para ver quien primero llega al puesto del ganso. Quién por fuera sigue girando alrededor del círculo diciendo “Pato-Pato ¡Ganso!”. Esta dinámica nos ayuda a crear un ambiente libre de tensiones.

3. LLUVIA DE IDEAS SOBRE EL TEMA “TRATAMIENTO DE LA PEDICULOSIS”

Por parte de la facilitadora se realizó la lluvia de ideas, la misma que consistía en preguntar a niñas y niños del siguiente tema:

- ¿Conoce cómo se puede tratar la pediculosis?

Mediante esto obtuvimos la siguiente respuesta:

- No estando en contacto con la persona infestada

4. CHARLA EDUCATIVA

El marco teórico referente al tratamiento de la pediculosis, se explicó aclarando las inquietudes de los niños en cuanto al tema, con la ayuda de materiales como: papelotes y marcadores. En esta charla educativa se explicó el siguiente tema:

- Tratamiento adecuado de la pediculosis

5. EVALUACIÓN DE LA INTERVENCIÓN

En esta evaluación se realizó la siguiente pregunta referente al tema:

- ¿Cómo se puede tratar la pediculosis?

Mediante lo cual se determinaron los conocimientos que los niños adquirieron durante la capacitación sin ninguna objeción por parte de ellos.

6. AGRADECIMIENTO

Al finalizar la intervención se agradeció a todos los presentes por su atención y participación en esta intervención educativa, misma que se pudo llevar a cabo sin ninguna dificultad.

**PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PEDICULOSIS EN LAS
NIÑAS Y NIÑOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA 30 DE JULIO.**

1. DATOS INFORMATIVOS:

N° de Intervención: 8

Lugar: U. E. 30 de Julio.

Grupo beneficiado: Niñas y niños.

Tiempo: 45 min.

Responsable: Karina Hurtado.

2. OBJETIVOS:

- Determinar las formas de prevención de la pediculosis

ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
1. Retroalimentación del tema anterior	5'	Humanos:
2. Dinámica	5'	-Educadora para
3. Lluvia de ideas sobre el tema: "Prevención de pediculosis" con la siguientes preguntas: <ul style="list-style-type: none">➤ ¿Conoce cómo se puede prevenir la pediculosis?	10'	la Salud. -Niñas y niños de la Unidad E. 30 de Julio.
4. Charla Educativa sobre: <ul style="list-style-type: none">➤ Prevención de pediculosis	15'	Materiales: -Papelotes -Marcadores
5. Evaluación del tema: Se realizó la siguiente pregunta: <ul style="list-style-type: none">➤ Diga cuales son las maneras de prevenir pediculosis	10'	Tecnológicos: Cámara
	TOTAL: 45'	

DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA N°8

1. RETROALIMENTACIÓN DEL TEMA ANTERIOR

Se empezó la intervención realizando un pequeño resumen de la charla anterior, para así poder continuar con el siguiente tema.

2. DINÁMICA “DÍA Y NOCHE”

La dinámica “Día y Noche” consistía en la que el facilitador forma dos grupos, el primer para ser el día, y el segundo para ser la noche, se trazan dos líneas de partida, separadas por 1.50m de distancia, luego se marcan los refugios, por detrás de la primera línea permanecen los del día y detrás de la segunda forman filas los de la noche todos vueltos a la misma dirección dándose la espalda. El facilitador dice día y sale corriendo hacia el refugio seguido por la noche, vuelven al lugar y se repite de nuevo.

3. LLUVIA DE IDEAS SOBRE EL TEMA “PREVENCIÓN DE LA PEDICULOSIS”

Por parte de la facilitadora se realizó la lluvia de ideas, la misma que consistía en preguntar a las niñas y niños del siguiente tema:

- ¿Conoce cómo se puede prevenir la pediculosis?

Mediante esto obtuvimos las siguientes respuestas:

- No jugando con la persona infestada

4. CHARLA EDUCATIVA

El marco teórico referente a la prevención de la pediculosis, se explicó aclarando las inquietudes de los niños en cuanto al tema, con la ayuda de materiales como: papelotes y marcadores. En esta charla educativa se explicó el siguiente tema:

- Prevención de la pediculosis

5. EVALUACIÓN DE LA INTERVENCIÓN

En esta evaluación se realizó la siguiente pregunta referente al tema:

- ¿Cómo se puede prevenir la pediculosis?

Mediante lo cual se determinaron los conocimientos que los niños adquirieron durante la capacitación sin ninguna objeción por parte de ellos.

6. AGRADECIMIENTO

Al finalizar la intervención se agradeció a todos los presentes por su atención y participación en esta intervención educativa, misma que se pudo llevar a cabo sin ninguna dificultad.

PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PEDICULOSIS EN LAS NIÑAS Y NIÑOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA 30 DE JULIO.

1. DATOS INFORMATIVOS:

N° de Intervención: 9

Lugar: U. E. 30 de Julio.

Grupo beneficiado: Niñas y niños.

Tiempo: 45 min.

Responsable: Karina Hurtado.

2. OBJETIVOS:

- Reconocer qué es la higiene y su importancia.

ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
1. Retroalimentación del tema anterior	5'	Humanos:
2. Dinámica	5'	-Educadora para
3. Lluvia de ideas sobre el tema: “Higiene” con la siguiente pregunta: ➤ ¿Diga qué entiende por Higiene?	10'	la Salud. -Niñas y niños de
4. Charla Educativa sobre: ➤ Higiene		la Unidad E. 30 de Julio.
5. Evaluación del tema: Se realizaron preguntas tales como: ➤ ¿Qué entiende por higiene? ➤ ¿Qué tipos de higiene conoce? ➤ Hable de un tipo de higiene	15'	Materiales: -Papelotes -Marcadores
	10'	Tecnológicos: Cámara
	TOTAL: 45'	

DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA N°9

1. RETROALIMENTACIÓN DEL TEMA ANTERIOR

Se empezó la intervención realizando un pequeño resumen de la charla anterior, para así poder continuar con el siguiente tema.

2. DINÁMICA “TUMBAO TU SON”

La dinámica “Tumbao tu Son” consistía en la que el facilitador debe hacer formar un círculo bien estrecho, todos deben girar hacia la derecha y tomarse de la cintura y repetir después del animador (por frase, entre paréntesis el movimiento): Tumbao tu son (andan hacia adelante), tumba tumbatumbatumba (bajamos y subimos haciendo flexiones de pierna), eeeeeehhhh (un paso para atrás). Así sucesivamente, haciéndolo cada vez más rápido. Esta dinámica es con la finalidad de mejorar la integración de los individuos al grupo.

3. LLUVIA DE IDEAS SOBRE EL TEMA “HIGIENE”

Por parte de la facilitadora se realizó la lluvia de ideas, la misma que consistía en preguntar a las niñas y niños del siguiente tema:

- ¿Diga que entiende por higiene?

Mediante esto obtuvimos las siguientes respuestas:

- Bañarse todos los días
- Tener limpia la ropa
- Peinarse

4. CHARLA EDUCATIVA

El marco teórico referente a higiene, se explicó aclarando las inquietudes de los niños en cuanto al tema, con la ayuda de materiales como: papelotes y marcadores. En esta charla educativa se explicó el siguiente tema:

- Higiene

5. EVALUACIÓN DE LA INTERVENCIÓN

En esta evaluación se realizaron las siguientes preguntas referentes al tema como son:

- ¿Qué entiende por higiene?
- ¿Qué tipos de higiene conoce?
- Hable de un tipo de higiene

Mediante lo cual se determinaron los conocimientos que los niños adquirieron durante la capacitación sin ninguna objeción por parte de ellos.

Luego de la evaluación se procedió a dar material didáctico. (Anexo N° 7)

6. AGRADECIMIENTO

Al finalizar la intervención se agradeció a todos los presentes por su atención y participación en esta intervención educativa, misma que se pudo llevar a cabo sin ninguna dificultad.

**PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PEDICULOSIS EN LAS
NIÑAS Y NIÑOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA 30 DE JULIO.**

1. DATOS INFORMATIVOS:

N° de Intervención: 10

Lugar: U. E. 30 de Julio.

Grupo beneficiado: Niñas y niños.

Tiempo: 45 min.

Responsable: Karina Hurtado.

2. OBJETIVOS:

- Explicar la definición de pediculosis.

ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
1. Retroalimentación del tema anterior	5'	Humanos:
2. Dinámica	5'	-Educadora para
3. Lluvia de ideas sobre el tema: “Higiene Personal” con la siguientes preguntas: <ul style="list-style-type: none">➤ ¿Qué entiende por higiene personal?	10'	la Salud. -Niñas y niños de la Unidad E. 30 de Julio.
4. Charla Educativa sobre: <ul style="list-style-type: none">➤ Higiene Personal	15'	Materiales: -Papelotes -Marcadores
5. Evaluación del tema: Se realizaron preguntas tales como: <ul style="list-style-type: none">➤ ¿Qué es higiene personal?➤ ¿Cómo se debe realizar una adecuada higiene personal?	10'	Tecnológicos: Cámara
	TOTAL: 45'	

DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA N°10

1. RETROALIMENTACIÓN DEL TEMA ANTERIOR

Se empezó la intervención realizando un pequeño resumen de la charla anterior, para así poder continuar con el siguiente tema.

2. DINÁMICA “EL JARDÍN”

La dinámica “El jardín” consistía en la que el facilitador divide el grupo en 4 subgrupos quienes deben tomar asiento, los grupos se llamarán: rosas, claveles, pensamientos e ilusiones, el animador dice: “me gustan los claveles (los participantes deben levantarse, girar y sentarse); luego cuando dice no me gustan los claveles y los cambio por rosas, deben cambiar de puestos mientras el animador toma una de las sillas, el ejercicio se repite cambiando los 4 tipos de flores, la persona que se quede sin asiento pierde y al final de la capacitación los demás compañeros le realizan preguntas sobre todas las capacitaciones que han recibido.

3. LLUVIA DE IDEAS SOBRE EL TEMA “HIGIENE PERSONAL”

Por parte de la facilitadora se realizó la lluvia de ideas, la misma que consistía en preguntar a las niñas y niños del siguiente tema:

- ¿Diga que entiende por higiene personal?
- ¿Cuántos tipos de higiene personal conoce?

Mediante esto obtuvimos las siguientes respuestas:

- Cepillarse los dientes
- Estar bañado
- Mantener la ropa limpia

4. CHARLA EDUCATIVA

El marco teórico referente a higiene personal, se explicó aclarando las inquietudes de los niños en cuanto al tema, con la ayuda de materiales como: papelotes y marcadores. En esta charla educativa se explicó el siguiente tema:

- Higiene Personal

5. EVALUACIÓN DE LA INTERVENCIÓN

En esta evaluación se realizaron preguntas referentes al tema como son:

- ¿Qué entiende por higiene personal?
- Diga cuantos tipos de higiene personal conoce

Mediante lo cual se determinaron los conocimientos que los niños adquirieron durante la capacitación sin ninguna objeción por parte de ellos.

6. AGRADECIMIENTO

Al finalizar la intervención se agradeció a todos los presentes por su atención y participación en esta intervención educativa, misma que se pudo llevar a cabo sin ninguna dificultad.

**PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PEDICULOSIS EN LAS
NIÑAS Y NIÑOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA 30 DE JULIO.**

1. DATOS INFORMATIVOS:

N° de Intervención: 11

Lugar: U. E. 30 de Julio.

Grupo beneficiado: Niñas y niños.

Tiempo: 45 min.

Responsable: Karina Hurtado.

2. OBJETIVOS:

- Retroalimentar todos los conocimientos adquiridos durante el programa educativo.

ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
1. Organización del juego: “A luchar contra los piojos”	5’	Humanos: -Educadora para la Salud.
2. Explicación de la temática del juego	10’	-Niñas y niños.
3. División de grupos	5’	Materiales: -Tarjetas con preguntas
4. Desarrollo de la actividad	20’	-Juego -Dado
5. Entrega de premios y agradecimiento.	5’	-Premios Tecnológicos: Cámara
	TOTAL: 45’	

DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA N°11

1. ORGANIZACIÓN DEL JUEGO

Se procedió a ubicar los pupitres en forma de círculo. Luego con la ayuda de los niños colocamos el juego dentro del círculo.

2. EXPLICACIÓN DE LA TEMÁTICA DEL JUEGO

El juego consiste en lanzar el dado y avanzar en los cuadros según indique el dado, cada cuadro contiene trabas o preguntas sobre el tema de pediculosis, cada grupo escoge un representante para que juegue. Los demás compañeros de grupo se encuentran a cada lado del juego, haciéndoles barra o diciendo su frase de juego. Los representantes de cada grupo avanzan y cuando toca una pregunta, ellos escogen a alguien de su grupo para que responda, si el escogido responde bien, vuelve nuevamente a lanzar el dado y si responde mal pierde un turno y así sucesivamente hasta que llegue a la meta. El que primero llegue a la meta recibirá un premio, pero de igual manera todos los participantes recibirán un incentivo.

3. DIVISIÓN DE GRUPOS

El grupo de niños con el que iba a trabajar era de 40, por lo que se procedió a dividir en 2 grupos: un grupo verde y el otro rojo, cada uno de 20.

4. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.

Luego de haber explicado en qué consistía el juego se procedió a iniciar con el mismo. En un lapso de 20 minutos el juego se lo realizó, luego de un pequeño inconveniente, ya que una participante que fue escogida por su grupo para que sea la representante no quiso jugar, pero luego de hablar y explicarle nuevamente en qué consistía el juego accedió.

Gracias a este juego se pudo realizar un sondeo y darme cuenta que los niños si elevaron sus conocimientos en cuanto a Pediculosis y todo lo tratado en el programa educativo.

6. ENTREGA DE PREMIOS Y AGRADECIMIENTO

Al finalizar la intervención se procedió a entregar el premio al grupo ganador y los incentivos a todos los participantes, además de dar mi agradecimiento a la Licda. Nelly Paredes profesora del aula y a las niñas/os por haberme abierto sus puertas, por haber sido un buen grupo y más que todo por su cooperación y ganas de aprender. (Anexo N° 8).

**PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE PEDICULOSIS EN LAS
NIÑAS Y NIÑOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA 30 DE JULIO.**

1. DATOS INFORMATIVOS:

N° de Intervención: 12

Lugar: U. E. 30 de Julio.

Grupo beneficiado: Padres de familia

Tiempo: 45 min.

Responsable: Karina Hurtado.

2. OBJETIVOS:

- Informar y reconocer sobre el tema tratado con sus hijos.

ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS
1. Presentación de la facilitadora.	5'	Humanos:
2. Capacitación sobre pediculosis	20'	-Educadora para la Salud.
3. Dar a conocer la importancia y beneficio del programa educativo	5'	-Padres de familia.
4. Entrega de certificados y un set para el tratamiento y prevención de pediculosis a todos los presentes.	10''	Materiales: -Hojas volantes -Certificados -Peinillas -Shampoo veronique
5. Agradecimiento.	5'	Tecnológicos: Cámara
	TOTAL: 45'	

DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA N°12

1. PRESENTACIÓN DE LA FACILITADORA.

Se procedió a la presentación de la educadora para la salud que era mi persona Karina Hurtado Naranjo dando a conocer que soy estudiante de la ESPOCH (Escuela Superior Politécnica de Chimborazo), Escuela de Educación para la Salud.

2. CAPACITACIÓN DE LA PEDICULOSIS

Se dio una breve capacitación sobre el programa educativo que trata todo sobre pediculosis, debido a que no se contó con mucho tiempo disponible ya que es una Unidad Educativa diurna y matutina. (Anexo N°9)

3. DAR A CONOCER LA IMPORTANCIA Y BENEFICIO DEL PROGRAMA EDUCATIVO

Se dio a conocer la importancia que tiene la aplicación de este programa de salud tanto como para niñas, niños, docente y padres de familia que participaron, ya que es de gran ayuda que niños y niñas tengan conocimiento para que lo puedan poner en práctica ya que es beneficioso para su salud y ayuda a bajar el índice de este problema de salud.

4. ENTREGA DE CERTIFICADOS

Luego de haber terminado con la capacitación a los padres de familia se procedió a dar certificados de los niños a sus representantes por haber asistido al programa educativo y ser un excelente grupo, por ser de gran ayuda para la aplicación de mi tema de tesis y por su colaboración.

Además se realizó la entrega de un set para el tratamiento y prevención de pediculosis. (Anexo N° 9 y 10).

5. AGRADECIMIENTO

Se agradeció por la asistencia a la capacitación y por haber puesto atención e importancia sobre el tema.

VIII. EVALUACIÓN SUMATIVA

1. DEFINICIÓN DE PEDICULOSIS

TABLA N°18

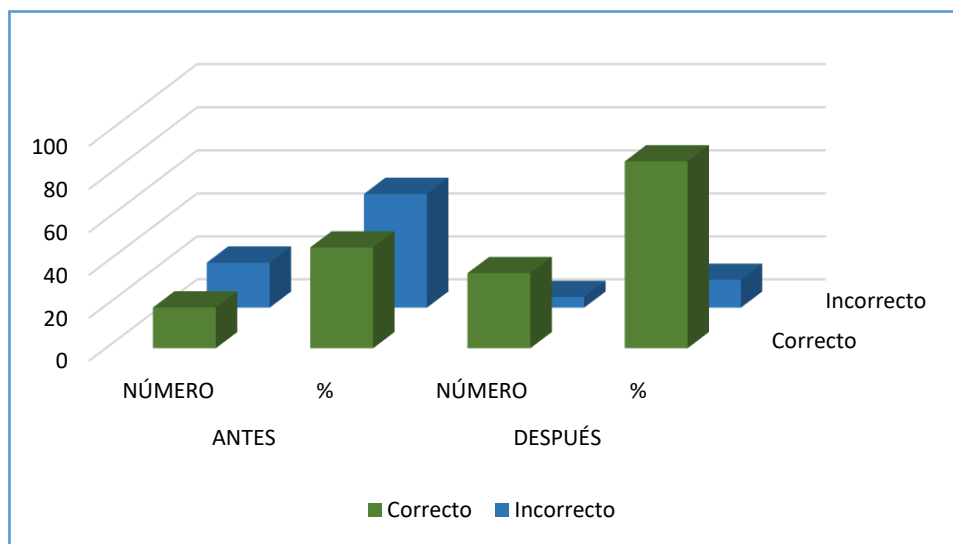
DISTRIBUCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS SEGÚN DEFINICIÓN DE PEDICULOSIS.
SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.

DEFINICIÓN DE PEDICULOSIS	ANTES		DESPUÉS	
	NÚMERO	%	NÚMERO	%
Correcto	19	47	35	87
Incorrecto	21	53	5	13
TOTAL	40	100	40	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas sobre prevención de pediculosis.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICO N° 18

DISTRIBUCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS SEGÚN DEFINICIÓN DE PEDICULOSIS.
SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.



F

Fuente: Tabla N° 18.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

En el gráfico se puede evidenciar que mediante la aplicación del programa educativo el nivel de conocimientos en cuanto a definición de pediculosis ha mejorado notablemente, es decir un 87% de los encuestados mejoraron su nivel de conocimientos.

2. ASPECTO FÍSICO DE UN PIOJO

TABLA N° 19

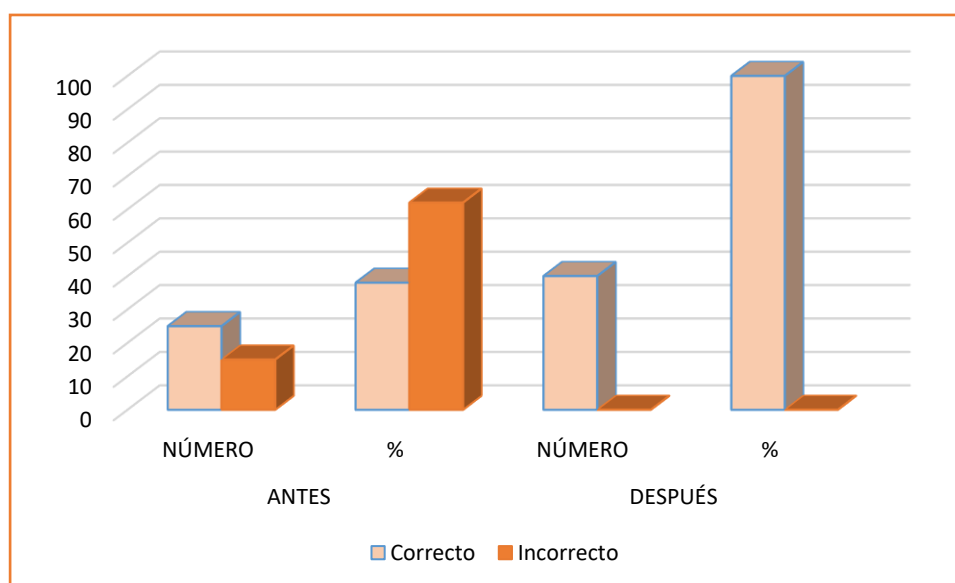
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO DE ASPECTO FÍSICO DE UN PIOJO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.

CONOCIMIENTO DE ASPECTO FÍSICO DE UN PIOJO	ANTES		DESPUÉS	
	NÚMERO	%	NÚMERO	%
Correcto	25	38	40	100
Incorrecto	15	62	0	0
TOTAL	40	100	40	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas sobre prevención de pediculosis
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICO N° 19

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO DE ASPECTO FÍSICO DE UN PIOJO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.



F

Fuente: Tabla N° 19.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

En el gráfico se observa que debido a las intervenciones educativas se ha logrado incrementar el nivel de conocimientos en lo referente a aspecto físico de un piojo. Lo que permite suponer que niñas y niños de la Unidad Educativa se encuentran capacitados para saber reconocer un piojo.

3. MANERAS DE CONTAGIO DE PEDICULOSIS.

TABLA N° 20

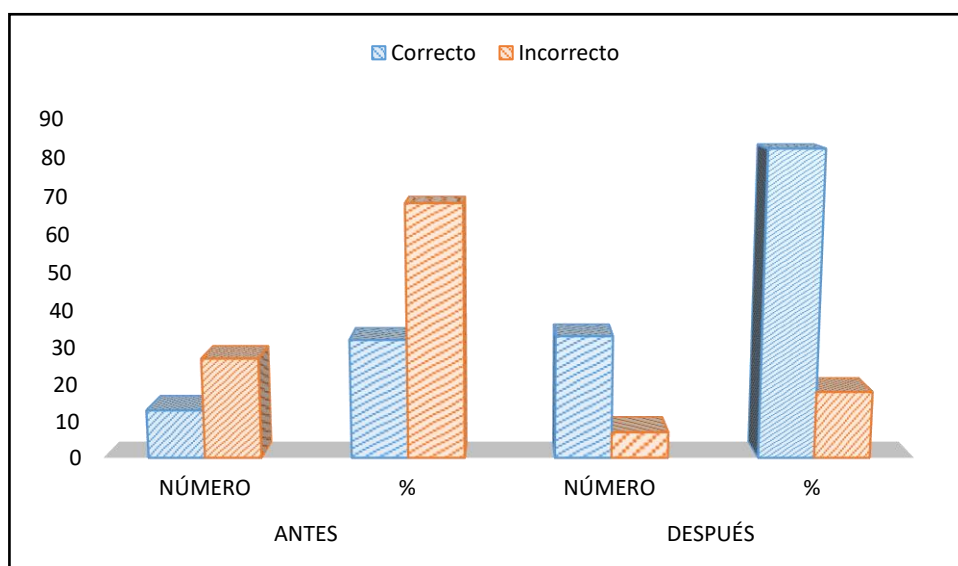
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO DE MANERAS DE CONTAGIO DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.

CONOCIMIENTO DE MANERAS DE CONTAGIO	ANTES		DESPUÉS	
	NÚMERO	%	NÚMERO	%
Correcto	13	32	33	82
Incorrecto	27	68	7	18
TOTAL	40	100	40	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas sobre prevención de pediculosis.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICO N° 20

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO DE MANERAS DE CONTAGIO DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.



**Fuente: Tabla N° 20.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.**

En lo referente al conocimiento de maneras de contagio de la pediculosis después de las intervenciones educativas el incremento de conocimiento es elevado lo que permite confirmar la efectividad del programa.

4. TIPOS DE PEDICULOSIS

TABLA N° 21

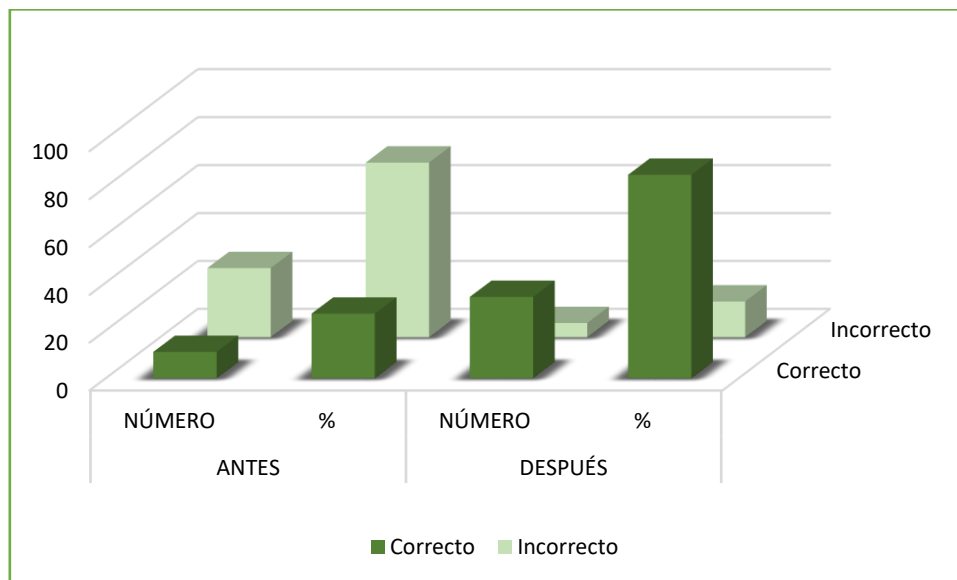
DISTRIBUCIÓN DE PEDICULOSIS SEGÚN CONOCIMIENTOS SOBRE TIPOS DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.

CONOCIMIENTO DE TIPOS DE PEDICULOSIS	ANTES		DESPUÉS	
	NÚMERO	%	NÚMERO	%
Correcto	11	27	34	85
Incorrecto	29	73	6	15
TOTAL	40	100	40	100

**Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas sobre prevención de pediculosis.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.**

GRÁFICO N° 21

DISTRIBUCIÓN DE PEDICULOSIS SEGÚN CONOCIMIENTOS SOBRE TIPOS DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.



Fuente: Tabla N° 21.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

Se puede observar que la aplicación del programa educativo ha resultado de gran eficacia en cuanto al incremento del nivel de conocimiento de tipos de pediculosis, en esta gráfica se puede evidenciar el aumento del 27% antes del proyecto a un 85% después de la aplicación del mismo.

5. EDAD EN LA QUE ES MÁS COMÚN LA PEDICULOSIS.

TABLA N° 22

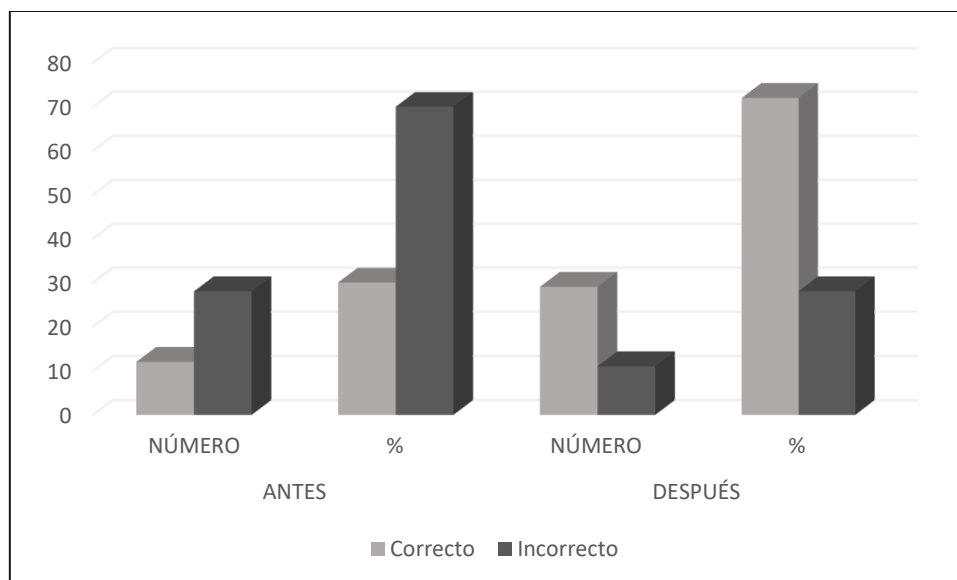
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTOS DE EDAD EN LA QUE ES MÁS COMÚN LA PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.

CONOCIMIENTO DE EDAD EN LA QUE ES COMÚN LA PEDICULOSIS	ANTES		DESPUÉS	
	NÚMERO	%	NÚMERO	%
Correcto	12	30	29	72
Incorrecto	28	70	11	28
TOTAL	40	100	40	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas sobre prevención de pediculosis.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICO N° 22

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTOS DE EDAD EN LA QUE ES MÁS COMÚN LA PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.



Fuente: Tabla N° 22.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

En el gráfico se puede evidenciar que mediante la aplicación del Programa educativo el nivel de conocimientos en cuanto a la edad más común de la pediculosis ha mejorado notablemente, es decir un 72% de los encuestados mejoraron su nivel de conocimientos.

6. OBJETOS PARA UN CABELLO ASEADO

TABLA N° 23

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTOS DE OBJETOS PARA MANTENER EL CABELLO ASEADO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.

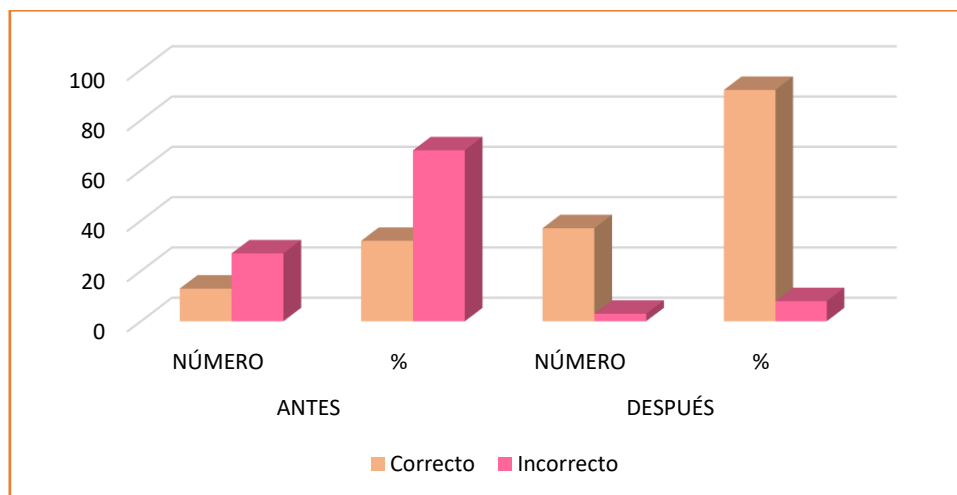
CONOCIMIENTO DE OBJETOS PARA UN CABELLO ASEADO	ANTES		DESPUÉS	
	NÚMERO	%	NÚMERO	%
Correcto	13	32	37	92
Incorrecto	27	68	3	8
TOTAL	40	100	40	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas sobre prevención de pediculosis

Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICO N° 23

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTOS DE OBJETOS PARA MANTENER EL CABELLO ASEADO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.



Fuente: Tabla N° 23.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

En el gráfico se observa que debido a las intervenciones educativas se ha logrado incrementar el nivel de conocimientos en lo referente a objetos para mantener el cabello aseado. Lo que permite suponer que niñas y de la Unidad Educativa beneficiada tiene conciencia de cuáles son los objetos necesarios para mantener un cabello aseado.

7. IDENTIFICACIÓN DE PEDICULOSIS

TABLA N° 24

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO SOBRE IDENTIFICACIÓN DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.

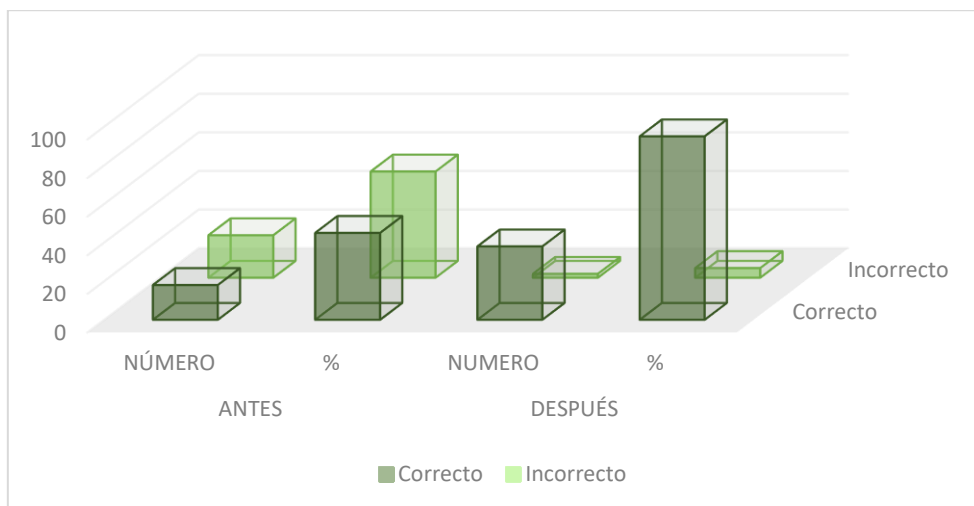
CONOCIMIENTOS SOBRE IDENTIFICACIÓN DE PEDICULOSIS	ANTES		DESPUÉS	
	NÚMERO	%	NUMERO	%
Correcto	18	45	38	95
Incorrecto	22	55	2	5
TOTAL	40	100	40	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas sobre prevención de pediculosis.

Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICO N° 24

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO SOBRE IDENTIFICACIÓN DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.



Fuente: Tabla N° 24.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

En lo referente a identificación de la pediculosis el incremento del nivel de conocimientos es elevado lo cual es muy satisfactorio ya que permite confirmar la efectividad del programa, llevando así a al índice de este problema de salud.

8. TRATAMIENTO DE PEDICULOSIS

TABLA N° 25

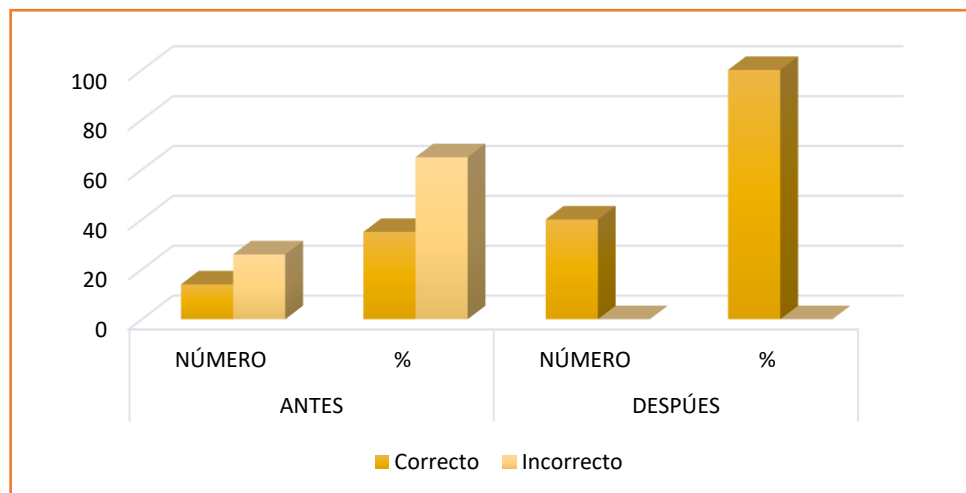
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO TRATAMIENTO DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.

CONOCIMIENTO TRATAMIENTO DE PEDICULOSIS	ANTES		DESPUÉS	
	NÚMERO	%	NÚMERO	%
Correcto	14	35	40	100
Incorrecto	26	65	0	0
TOTAL	40	100	40	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas sobre prevención de pediculosis
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICO N° 25

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO TRATAMIENTO DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.



Fuente: Tabla N° 25.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

Según el gráfico se ha logrado incrementar al 100% el nivel de conocimientos relativos al tratamiento de pediculosis, lo que resulta gratificante ya que el lograr que todos niñas y niños beneficiados posean una definición muy importante que permite identificar la relevancia que ha tenido el proyecto en los mismos.

9. PREVENCIÓN DE PEDICULOSIS

TABLA N° 26

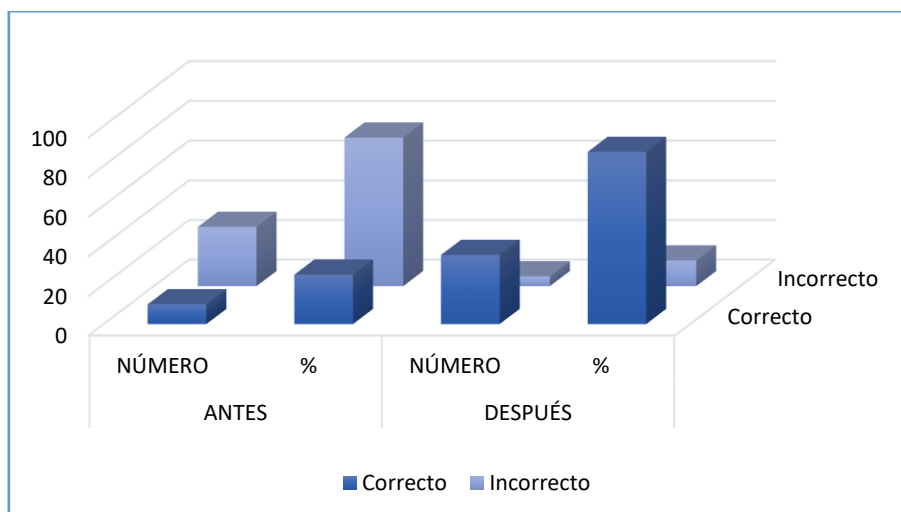
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.

CONOCIMIENTO PREVENCIÓN DE PEDICULOSIS	ANTES		DESPUÉS	
	NÚMERO	%	NÚMERO	%
Correcto	10	25	35	87
Incorrecto	30	75	5	13
TOTAL	40	100	40	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas sobre prevención de pediculosis.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICO N° 26

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN DE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.



Fuente: Tabla N° 26.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

Se puede observar que la aplicación del programa educativo ha resultado de gran eficacia en cuanto al incremento del nivel de conocimientos en cuanto a prevención de pediculosis, en esta gráfica se puede evidenciar el aumento del 25% antes del proyecto a un 87% después de la aplicación del mismo.

10. ETAPAS DEL PIOJO

TABLA N° 27

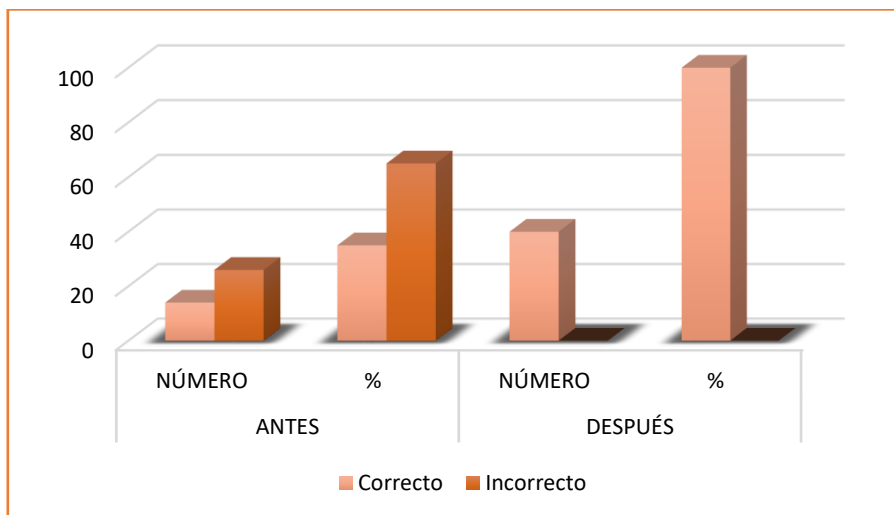
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTOS DE ETAPAS DEL PIOJO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.

CONOCIMIENTO ETAPAS DEL PIOJO	ANTES		DESPUÉS	
	NÚMERO	%	NÚMERO	%
Correcto	14	35	40	100
Incorrecto	26	65	0	0
TOTAL	40	100	40	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas sobre prevención de pediculosis.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICO N° 27

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTOS DE ETAPAS DEL PIOJO. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.



Fuente: Tabla N° 27.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

Según el gráfico se ha logrado incrementar al 100% el nivel de conocimientos relativos a las etapas de un piojo, lo que resulta gratificante ya que el lograr que todos niñas y niños beneficiados posean una definición y conocimiento muy importante que permite identificar la relevancia que ha tenido el proyecto en los mismos.

11. RESULTADOS GLOBALES SOBRE PEDICULOSIS.

TABLA N° 28

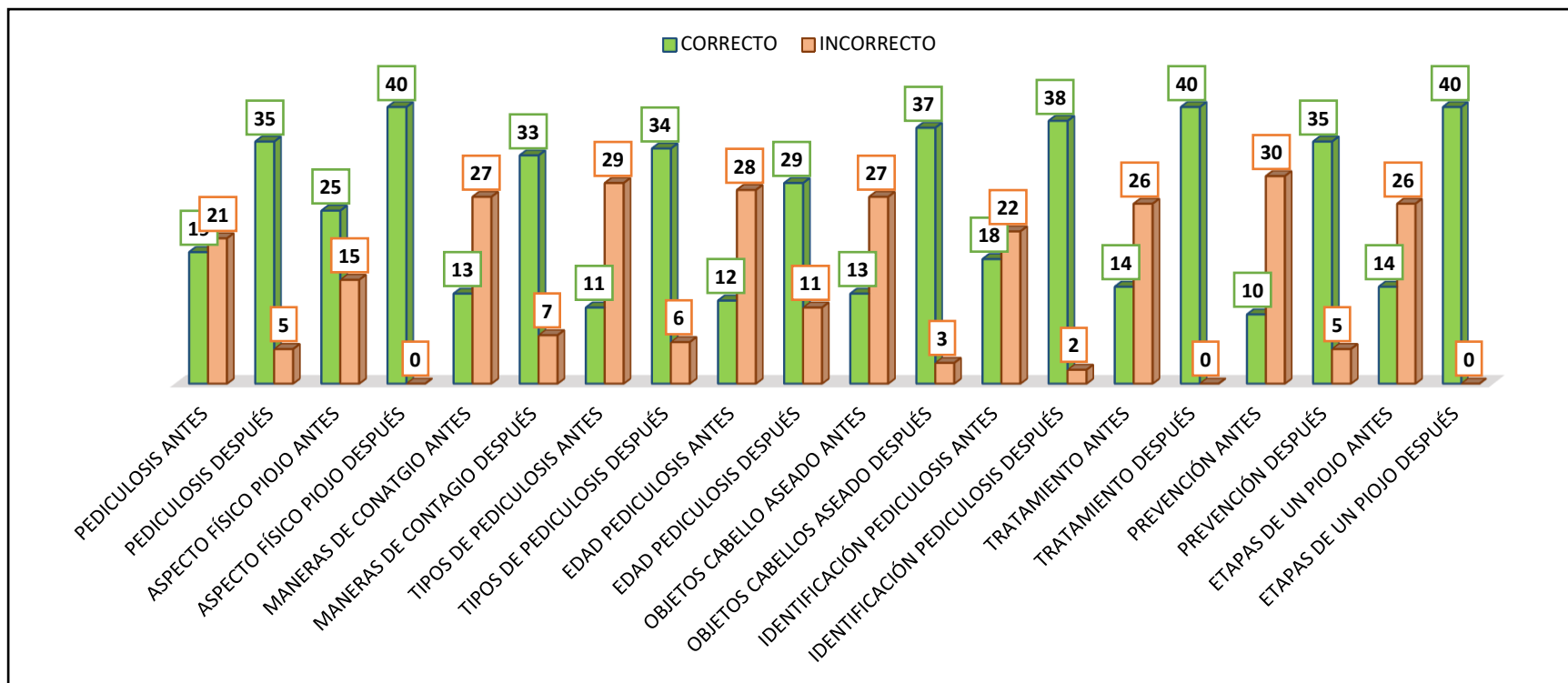
DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTOS SOBRE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.

VARIABLES	CONOCIMIENTO ANTES DEL PROYECTO				CONOCIMIENTO DESPUÉS DEL PROYECTO			
	CORRECTO		INCORRECTO		CORRECTO		INCORRECTO	
	NÚMERO	%	NÚMERO	%	NÚMERO	%	NÚMERO	%
PEDICULOSIS	19	47	21	53	35	87	5	13
ASPECTO FÍSICO DE UN PIOJO	25	38	15	62	40	100	0	0
MANERAS DE CONTAGIO	13	32	27	68	33	82	7	18
TIPOS DE PEDICULOSIS	11	27	29	73	34	85	6	15
EDAD COMÚN DE LA PEDICULOSIS	12	30	28	70	29	72	11	28
OBJETOS PARA UN CABELLO ASEADO	13	32	27	68	37	92	3	8
IDENTIFICACIÓN DE PEDICULOSIS	18	45	22	55	38	95	2	5
TRATAMIENTO	14	35	26	65	40	100	0	0
PREVENCIÓN	10	25	30	70	35	87	5	13
ETAPAS DE UN PIOJO	14	35	26	65	40	100	0	0

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas sobre prevención de pediculosis.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

GRÁFICO N° 28

DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS SEGÚN CONOCIMIENTOS SOBRE PEDICULOSIS. SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS 2014.



Fuente: Tabla N° 28.
Elaborado: Karina Hurtado Naranjo 2014.

Se puede observar cómo han mejorado el nivel de conocimientos gracias a la implementación del programa educativo pediculosis, es placentero saber que las niñas y niños de la Unidad Educativa 30 de Julio poseen conocimientos básicos a cerca de lo que se refiere a pediculosis mismas que les serán de gran utilidad para poner en práctica si en algún momento se presenta este problema de salud.

IX. CONCLUSIONES

- La encuesta de conocimientos y prácticas, dirigido a niños y niñas de entre 9 a 11 años, se constituyó en un instrumento muy valioso para el diagnóstico que nos permitió aplicar el programa educativo.
- En base a los resultados obtenidos del diagnóstico se pudo evidenciar un 64,9% posee un conocimiento erróneo sobre pediculosis. Lo cual significa el realizar el programa de educación para la salud en tema.
- Referente a prácticas se reflejó un 40% de niños que no tenían buenas prácticas y hábitos de higiene en cuanto a prevención de pediculosis, lo cual puede ser una de las causas para que niños y niñas tengan este problema de salud.
- De acuerdo a los resultados obtenidos en el diagnóstico se elaboró y se implementó 12 planes de intervención educativa, dirigidos a mejorar conocimientos y prácticas sobre pediculosis, mediante técnicas educativas, juegos lúdicos, material didáctico, que privilegian la participación e integración del grupo.
- Mediante la aplicación del programa educativo se logró alcanzar un 90% en el mejoramiento sobre el conocimiento de pediculosis en niños y niñas, lo cual se demuestra con los resultados finales.

X. RECOMENDACIONES

- Que se realice este tipo de investigación en otras instituciones educativas con la finalidad de identificar los conocimientos que poseen los niños para de esta manera facilitar la información requerida y aplicar más programas de salud para mejorar su calidad de vida.
- Las necesidades del quinto año básico en cuanto a pediculosis es importante, por lo que es recomendable hacer réplica de este programa, para evitar de esta manera infestaciones de piojos.
- Que exista una mayor apertura y comunicación por parte de los profesores para tratar sobre estos temas de y de esta manera despejar todas las inquietudes de las niñas y niños con la finalidad de terminar con los conocimientos erróneos que poseen.
- A los padres en general que concienticen sobre estos temas que no les dan mucha importancia, darles una mejor información sobre el tema, de esta manera desarrollen nuevos hábitos y estilos de vida saludable.
- La escuela de educación para la salud forma profesionales de gran talento por lo que es importante que se continúe realizando prácticas que vinculen a los estudiantes en lo que será su futuro laboral.

XI. CITAS Y REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- 1. Zuñiga Carrasco, R. Zolano, J.** Pediculosis: Una ectoparásitos emergente en México. 2010.

<http://www.enfermedadesinfecciosas.com>

2014/07/28

- 2. Feldmeier, H.Heukelbach, J.** Parasitosis epidermicas: un problema desatendido asociado a la pobreza Bulletin of the World Health Organization. 2009: 87.2

<http://go.galegroup.com/ps/>

2014-07-28

- 3. Valverde, J. Lescano, R.** Eficacia Comparativa de Esquemas Terapéuticos con Cotrimoxazol, en Pediculosis Capitis.

<http://sisbib.unmsm.edu.pe/>

2014/07/28

4. PEDICULOSIS (PREVENCIÓN)

<http://www.esmas.com/>

2014/07/28

5. PEDICULOSIS (DIAGNÓSTICO)

<http://www.msal.gov.ar>

2014/07/28

6. PEDICULOSIS (ELIMINACIÓN)

<http://www.webconsultas.com>

2014/07/28

7. PEDICULOSIS (CAUSAS)

<http://www.masvaleprevenir.es>

2014/07/28

8. PEDICULOSIS (TRATAMIENTO)

<http://medicinasalud.org>

2014/07/29

9. DEFINICIÓN (PIOJOS)

<http://www.onmeda.es>

2014/07/29

10. PEDICULOSIS CAPITIS

<http://www.monografias.com>

2014/07/30

11. ANTICOAGULANTE (FARMACO)

<http://salud.kioskea.net>

2014/07/31

12. HACEO BUCAL (DEFINICIÓN)

<http://es.thefreedictionary.com>

2014/07/31

13. DERMATOLOGÍA (ENFERMEDAD CUTANEA)

<http://www.portalesmedicos.com>

2014/07/31

14. FÁRMACOS (DEFINICIÓN)

<http://farmacologia.bligoo.com.mx/>

2014/07/31

15. FÁRMACOS GENÉRICOS (DEFINICIÓN)

<http://es.thefreedictionary.com>

2014/07/31

16. INFESTACIÓN INFECCIOSA (DEFINICIÓN)

<http://es.wikipedia.org>

2014/08/01

17. Océano Editorial. Diccionario de la Lengua Española. Barcelona: Océano Editorial. 2000.

18. LADILLAS (DEFINICIÓN)

<http://www.encyclopediasalud.com>

2014/08/01

19. LIENDRES (DEFINICIÓN)

<http://www.encyclopediasalud.com>

2014/08/01

20. PEDICULOSIS (ELIMINACIÓN)

<http://www.webconsultas.com>

2014/08/01

21. OVÍPAROS (DEFINICIÓN)

<http://www.encyclopediasalud.com>

2014/08/01

22. PEDICULOSIS

<http://es.wikipedia.org>

2014/08/01

23. PEDICULICIDAS

<http://www.iqb.es>

2014/08/01

24. PEINE (DEFINICIÓN)

<http://es.thefreedictionary.com>

2014/08/01

25. PUBIS (DEFINICIÓN)

<http://salud.kioskea.net>

2014/08/01

26. REINFECCIÓN

<http://www.portalesmedicos.com>

2014/08/01

27. HIGIENE DEL CABELLO (DEFINICIÓN)

<http://www.saludenfamilia.es>

2014/10/17

28. HIGIENE (DEFINICIÓN)

<http://www.salud.mendoza.gov.ar/>

2014/10/17

XII. ANEXOS

ANEXO N° 1



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO

FACULTA DE SALUD PÚBLICA

ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD



ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE PEDICULOSIS DIRIGIDO A NIÑOS Y NIÑAS DEL CENTRO EDUCATIVO 30 DE JULIO.

Estimados niños y niñas reciban un cordial saludo de parte de la escuela de educación para la salud, se está realizando un estudio para lo cual requerimos que nos proporcionen información en cuanto a pediculosis, tu opinión es de gran importancia y agradecemos tu colaboración.

CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS

1. **Edad:** _____

2. **Sexo:** Hombre Mujer

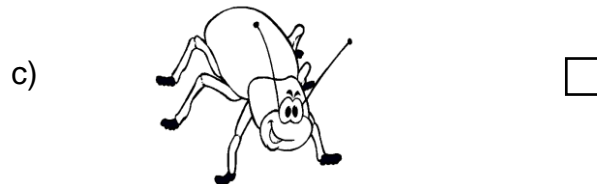
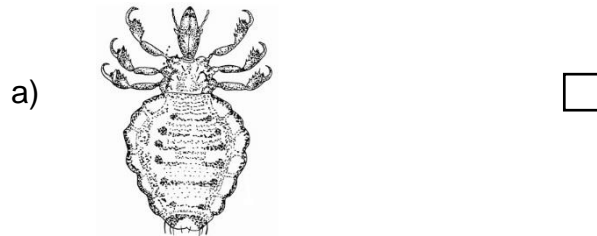
CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DE PEDICULOSIS

Coloque una x en la respuesta correcta:

1. Pediculosis es:

- a) Dolor de pie
- b) Lavarse las manos
- c) Presencia de piojos
- d) Bañarse

2. La apariencia física de un piojo es:



3. ¿Cómo se contagia la Pediculosis?

- a) Jugando
- b) Bañándose
- c) Durmiendo
- d) Prestándose gorros, peinillas, moños
- e) Poniéndose en contacto con la cabeza del infestado

4. Tipos de Pediculosis:

- a) Capilar
- b) Púbrica
- c) De la Vestimenta
- d) Todas las anteriores

5. ¿A qué edad es más común la Pediculosis?

- a) Recién nacidos
- b) Adolescencia
- c) Edad Escolar
- d) Adulthood

6. ¿Cuáles son los materiales para mantener aseado el cabello?

- a) Toalla, cepillo dental, vaselina
- b) Crema facial, perfume, jabón
- c) Agua, shampoo, pasta dental
- d) Shampoo, agua, peinilla

7. ¿Cómo identificar si tienes pediculosis?

- a) Picazón y ardor en la cabeza
- b) Dolor de estómago
- c) Hinchazón de muela

8. ¿Cómo se puede tratar la Pediculosis?

- a) Shampoo antipiojos
- b) Bañándose todos los días
- c) Alimentándose adecuadamente
- d) Cepillándose los dientes todos los días

9. La Pediculosis se previene:

- a) Bañándose todos los días
- b) Evitando contacto con la persona infestada
- c) Compartiendo gorros, moños peinillas

10. Las etapas del piojo son:

- a) Liendre, ninfa, piojo adulto
- b) Oruga, mariposa
- c) Huevo, embrión, feto

PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE PEDICULOSIS

Señale con una (x) la respuesta según tu criterio.

11. ¿Con qué frecuencia se baña normalmente?

- a) Pasando un día
- b) Dos veces a la semana
- c) Una vez a la semana
- d) Una vez al mes

12. Tienes tu propia peinilla.

- a) Si
- b) No

13. ¿Prestas tu peinilla a los demás integrantes de tu familia?

a) Siempre

b) A veces

c) Nunca

14. ¿Utilizas gorros, moños, peinillas prestados?

a) Si

b) No

c) A veces

15. ¿Te enseñan en la escuela sobre prevención de pediculosis?

a) Si

b) No

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO N° 2

GUÍA PARA LA VALIDACIÓN POR EXPERTOS DE LA ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE PEDICULOSIS DIRIGIDO A LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA “UNIDAD EDUCATIVA 30 DE JULIO”.

Nombre del Experto:.....

Ocupación:.....

Institución:.....

De mi consideración:

Como estudiante de la Escuela de Educación para la Salud (ESPOCH), pretendo realizar una investigación sobre los conocimientos y prácticas que poseen los estudiantes de la Unidad Educativa 30 de Julio sobre pediculosis. Por lo que es necesario previo a la aplicación de la encuesta, someterlo a una validación de contenido. Sabiendo de su amplio conocimiento en el tema y trayectoria profesional en la Promoción y Educación para la Salud solicito de la manera más comedida valide el instrumento según su criterio. La consolidación de todas sus opiniones permitirá hacer el análisis y llegar a la estructura de la encuesta la permitirá alcanzar con el objetivo propuesto.

Por la acogida que se le preste anticipo mi sincero agradecimiento.

Atentamente.

Karina Hurtado.

Estudiante de Promoción y Cuidados de la Salud.

Adjunto instructivo, encuesta y formulario de validación.

INSTRUCTIVO

1.- El documento que se le envía, es la primera versión de la encuesta, en la cual nos permitirá identificar variables de investigación como características generales, conocimientos y prácticas Pediculosis en los niños y niñas de la Unidad Educativa 30 de Julio de la Ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas.

2.- En la guía de evaluación por expertos, se toman en cuenta las cuatro propiedades básicas expuestas por Moriyama, que son muy utilizadas para la valoración de los test:

- ✓ **Claridad de la estructura:** Si la pregunta se expresa claramente y tiene coherencia.
- ✓ **Justificación de la información:** Si se justifica la inclusión de la pregunta para medir el campo o la variable en estudio.
- ✓ **Razonable y Comprensible:** Si se entiende la pregunta en relación a lo que se pretende medir.
- ✓ **Importancia de la información:** Si a partir de las respuestas se puede obtener información que ayude a cumplir con los objetivos de la investigación.

3.- Se debe asignar en el formulario de validación adjunto un valor de acuerdo a la siguiente escala.

Bien = (1)

Regular = (2)

Mal = (3)

4.- Si usted considera que algo debería modificarse o añadirse favor indicarlo en observaciones.

FORMULARIO DE VALIDACIÓN

CRITERIOS PREGUNTAS	Claridad de la estructura	Justificación de la información	Razonables y comprensible	Importancia de la información
Características				
Socio- demográficas				
1
2
3
Conocimientos				
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
Prácticas				
11
12
13
14
15

OBSERVACIONES.....
.....
.....
.....
.....
.....

ANEXO N° 3



ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO

FACULTA DE SALUD PÚBLICA

ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD



ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE PEDICULOSIS DIRIGIDO A NIÑOS Y NIÑAS DE LA UNIDAD EDUCATIVA 30 DE JULIO.

Estimados niños y niñas reciban un cordial saludo de parte de la escuela de educación para la salud, se está realizando un estudio para lo cual requerimos que nos proporcionen información en cuanto a pediculosis, tu opinión es de gran importancia y agradecemos tu colaboración.

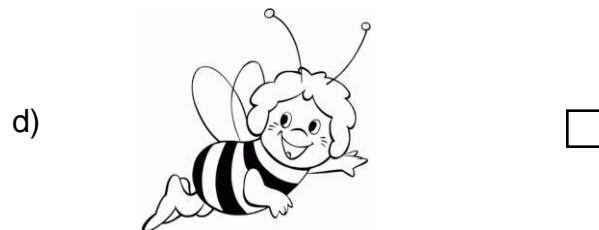
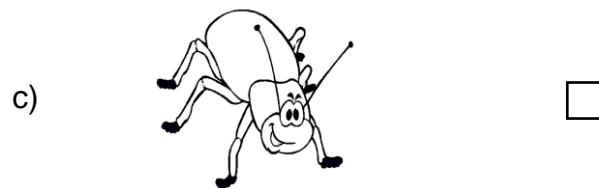
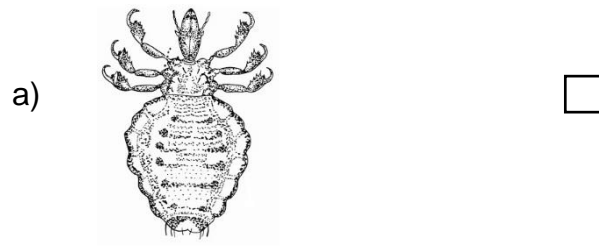
CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DE PEDICULOSIS

Coloque una x en la respuesta correcta:

1) Pediculosis es:

- a) Dolor de pie
- b) Lavarse las manos
- c) Presencia de piojos
- d) Bañarse

2) La apariencia física de un piojo es:



3) ¿Cómo se contagia la Pediculosis?

- a) Jugando
- b) Bañándose
- c) Durmiendo

d) Prestándose gorros, peinillas, moños

e) Poniéndose en contacto con la cabeza del infestado

4) Tipos de Pediculosis:

a) Capilar

b) Pública

c) De la Vestimenta

d) Todas las anteriores

5) ¿A qué edad es más común la Pediculosis?

a) Recién nacidos

b) Adolescencia

c) Edad Escolar

d) Adulthood

6) ¿Cuáles son los materiales para mantener aseado el cabello?

a) Toalla, cepillo dental, vaselina

b) Crema facial, perfume, jabón

c) Agua, shampoo, pasta dental

d) Shampoo, agua, peinilla

7) ¿Cómo identificar si tienes pediculosis?

a) Picazón y ardor en la cabeza

b) Dolor de estómago

c) Hinchazón de muela

8) ¿Cómo se puede tratar la Pediculosis?

a) Shampoo antipiojos

b) Bañándose todos los días

c) Alimentándose adecuadamente

d) Cepillándose los dientes todos los días

9) La Pediculosis se previene:

a) Bañándose todos los días

b) Evitando contacto con la persona infestada

c) Compartiendo gorros, moños peinillas

10) Las etapas del piojo son:

a) Liendre, ninfa, piojo adulto

b) Oruga, mariposa

c) Huevo, embrión, feto

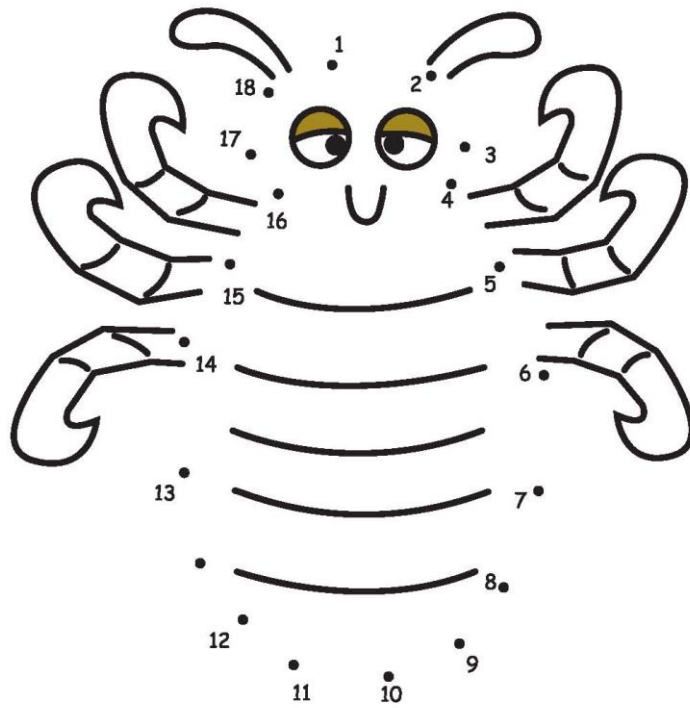
ANEXO N° 4

CLAVE DE CALIFICACIÓN PARA ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS SOBRE PEDICULOSIS EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA UNIDAD EDUCATIVA 30 DE JULIO.

Pregunta	Respuesta correcta
1.- Pediculosis es:	Literal (c)
2.- La apariencia física de un piojo es:	Literal (a)
3.- ¿Cómo se contagia la pediculosis?	Literal (d), (e)
4.- Tipos de Pediculosis.	Literal (d)
5.- ¿A qué edad es más común la pediculosis?	Literal (c)
6.- ¿Cuáles son los materiales para mantener aseado el cabello?	Literal (d)
7.- ¿Cómo identificar si tienes pediculosis?	Literal (a)
8.- ¿Cómo se puede tratar la pediculosis?	Literal (a)
9.- La pediculosis se previene:	Literal (b)
10.- Las etapas del piojo son:	Literal (a)

ANEXO N° 5

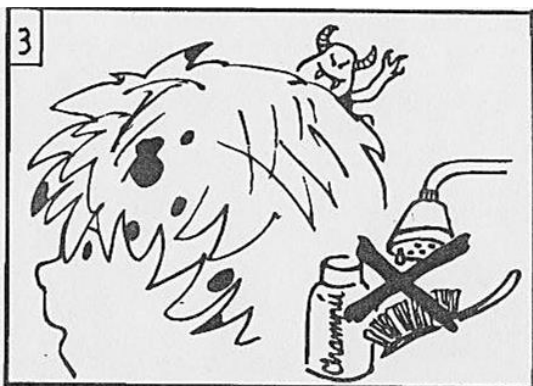
Juego didáctico para la identificación del aspecto físico del piojo



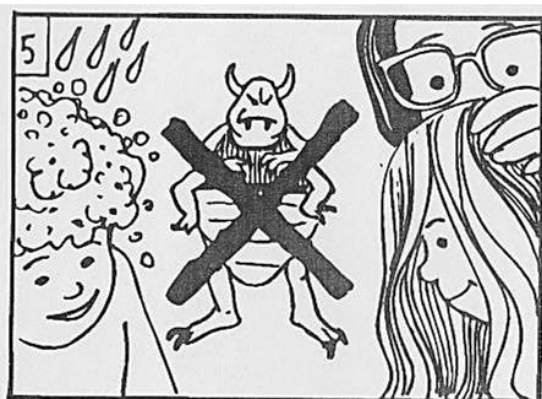
¿Sabes qué es este animalito?

ANEXO N° 6

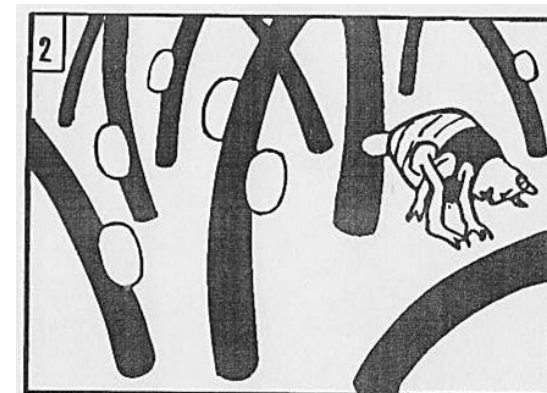
Juego didáctico para la identificación del proceso de infestación de pediculosis.



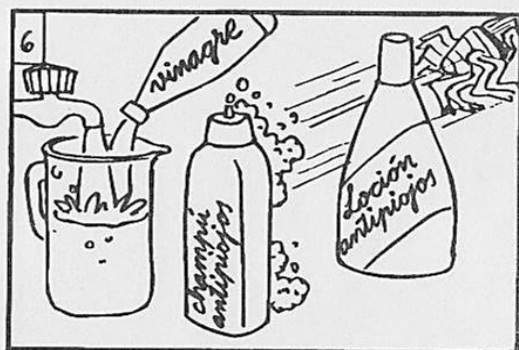
3
Su cabello preferido
es el que no ve
champú, agua ni cepillo.



5
Belo limpio y supervisión
previenen de la infección.



2
pero antes de marchar
sus huevos va a depositar.



6
Si en tu axotea
decide aterrizar,
un tratamiento adecuado
le hará agonizar.



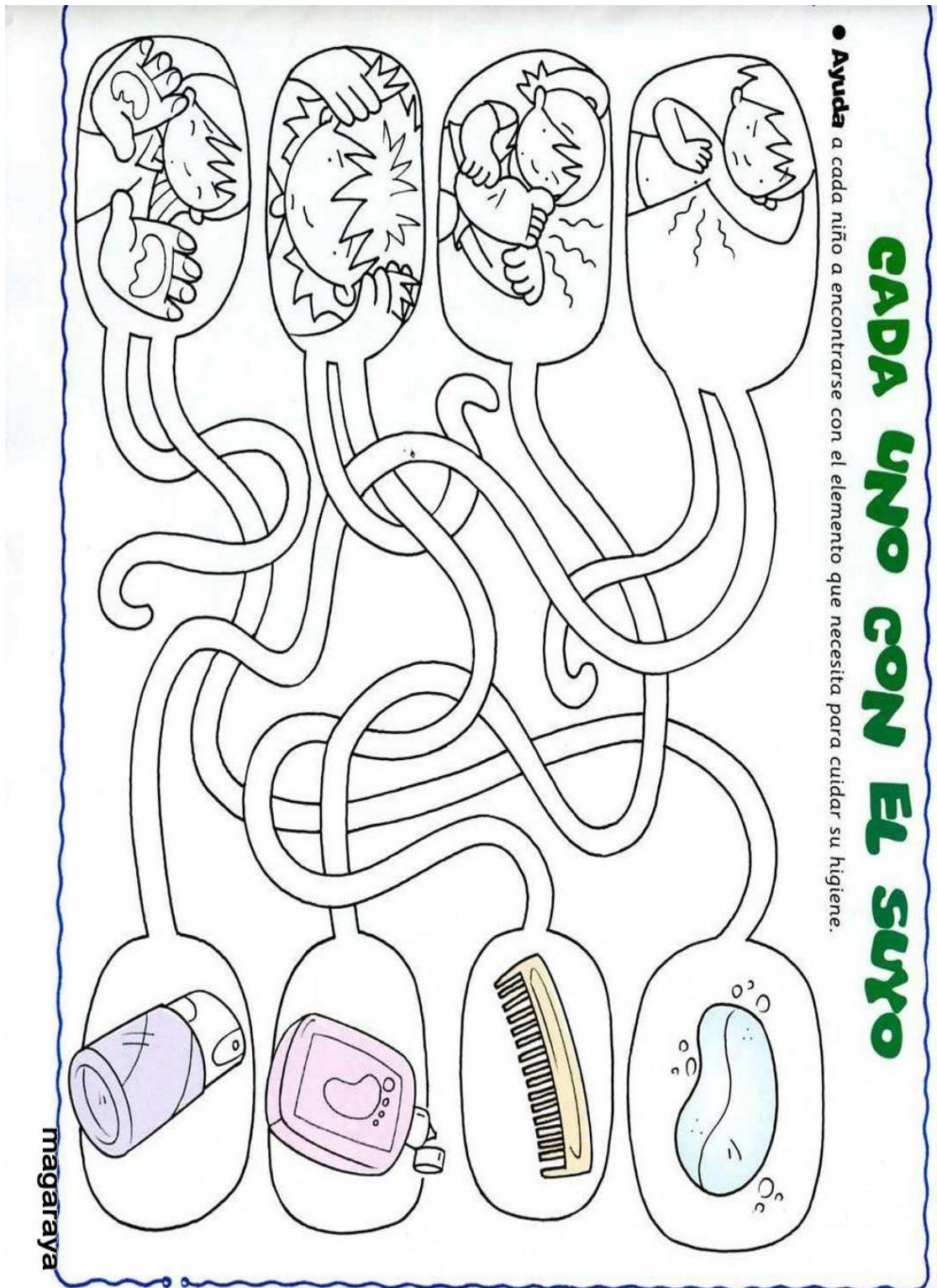
4
En las cabezas limpias
entra con menos prisa,
y siente temor



1
Es un piojo viajero,
de cabeza en cabeza
da la vuelta al colegio entero,

ANEXO N° 7

Juego didáctico para identificación de materiales para una higiene personal.



ANEXO N° 8



Ejecución del Plan de Intervención N° 11.



ANEXO N° 9



Certificado otorgado a todos los participantes del programa educativo.

ANEXO N° 10



Set entregado para el tratamiento y prevención de pediculosis.

ANEXO N° 11

LISTADO DE PARTICIPANTES DEL PROGRAMA EDUCATIVO.

1. Acaro Ojeda Cinthya Pamela
2. Andrade Sánchez Javier Alexander
3. Arias Baloy Luis David
4. Arriaga BernitaSneyder Santiago
5. Aveiga Ortiz Angie Anahí
6. Bernita Ochoa Katty Jessenia
7. Bravo Loor Daniel Aaron
8. Bricio Escalante Cristhian Felipe
9. Briones Arevalo Nicole Anahí
10. Burbano León MelanyMayerly
11. Bustamante Farias Joan Alexis
12. Dávila Dávila Katherine Lisbeth
13. Delgado Cedeño Priscila Yamileth
14. Estupiñan Peña Bryan Steven
15. GualanTamami Nicole Tatiana
16. Guillen UllauriMayerliDayana
17. Landazari Valencia Diana Katherine
18. Loor García DerlisMaelo
19. Mena Paucar Mercedes Niurka
20. Mera Zambrano Mercedes Melany
21. Merchan Vera Ariana Nicole
22. Morocho Gutiérrez Génesis Maite
23. ÑauñayChaucaJennifer Milena
24. Paucar Bravo Sergio Enrique
25. Poma Bravo Melany Priscila
26. Quiñones Ortega NathalyMayerly
27. Ramos Cano Jordy Ricardo
28. Ramos Gaibor Milena Mishell
29. Riera Pillajo Jennifer Lorena
30. RománLandívarJustin Alejandro

31. Simba Curillo Luis Adalberto
32. Tigse Padilla Britany Daniela
33. Velásquez Cuero Jennifer Alejandra
34. Velásquez Curillo Alan Israel
35. Vera Zambrano Lesly Guadalupe
36. Vergara YarpazKerlyMishell
37. Vizcaíno Basurto AngelithBrigitte
38. Zambrano JamiNeiser Ariel
39. Zambrano Tamayo HeidyAnahís
40. Zapata TipanNatalyLiseth