



IV Congreso Internacional de Promoción de la Salud

Actas del congreso



Universidad de
Oviedo



Reconocimiento-No Comercial-Sin Obra Derivada (by-nc-nd): No se permite un uso comercial de la obra original ni la generación de obras derivadas.



Usted es libre de copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra, bajo las condiciones siguientes:



Reconocimiento – Debe reconocer los créditos de la obra de la manera especificada por el licenciador:

María del Mar Fernández Álvarez y Rubén Martín Payo (coords.) (2022). IV Congreso Internacional de Promoción de la Salud. Libro de actas. Universidad de Oviedo.

La autoría de cualquier artículo o texto utilizado del libro deberá ser reconocida complementariamente.



No comercial – No puede utilizar esta obra para fines comerciales.



Sin obras derivadas – No se puede alterar, transformar o generar una obra derivada a partir de esta obra.

© 2022 Universidad de Oviedo

© Los autores

Algunos derechos reservados. Esta obra ha sido editada bajo una licencia Reconocimiento-No comercial-Sin Obra Derivada 4.0 Internacional de Creative Commons.

Se requiere autorización expresa de los titulares de los derechos para cualquier uso no expresamente previsto en dicha licencia. La ausencia de dicha autorización puede ser constitutiva de delito y está sujeta a responsabilidad.

Consulte las condiciones de la licencia en: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/legalcode.es>

Servicio de Publicaciones de la Universidad de Oviedo

Edificio de Servicios - Campus de Humanidades

ISNI: 0000 0004 8513 7929

33011 Oviedo - Asturias

985 10 95 03 / 985 10 59 56

servipub@uniovi.es

www.publicaciones.uniovi.es

ISBN: 978-84-18482-66-3

ÍNDICE

Comunicaciones orales

Los mayores y el uso de internet. Un análisis de los efectos sobre el bienestar 6-12
Ana Suárez Álvarez, María Rosalía Vicente.

Adherencia a recomendaciones relacionadas con alimentación y actividad física en personas con diagnóstico de diabetes tipo 2 del área sanitaria 6 de Asturias. 13-18
Sara Padrino Ojea, Cristina Suárez Lada, Cristina Papín Cano, Rubén Martín Payo.

Empoderamiento y promoción de la salud del trabajador. Consejo médico y digitalización 19-50
Patricia Sirgo Granda.

Eficacia de un programa para dejar de fumar dirigido a personas con sobrepeso u obesidad: resultados secundarios de un estudio controlado aleatorizado. 51-59
Gloria García-Fernández, Andrea Krotter, Ángel García-Pérez, Gema Alonso- Diego, Sara Weidberg-López, Roberto Secades-Villa.

No estás solo. Formación continuada un reto en tiempos de Covid. 60-79
Mayda Mercedes Martínez Miranda, José Antonio Cernuda Martínez.

Promocionar la lactancia materna desde la escuela. Estudio piloto. 80-90
Marta Costa Romero, Teresa González Martínez, Purificación de Lucas Valbuena, Elena Méndez Trelles.

Póster

- Promoción de la Salud Mental en el alumnado de Marina Civil.** 92-95
D. Menéndez-Teleña, L. A. Díaz-Secades, F. Crestelo Moreno, V. Soto-López, A. Tablón-Vega, C. Roces Montero.
- PEDIACTIVA: Proyecto de promoción de actividad física desde la consulta de enfermería pediátrica.** 96-100
Sheila María Martínez Tahoces, Raúl Majo García, Raisa Navarro Fernandez, Ana María Rivero Rodriguez, Cristina Díez Flecha, Eva Galván Grande.
- Es el tiempo de la Promoción de la Salud en los Trabajadores Sanitarios.** 101-104
Raúl Majo García, Cristina Díez Flecha, Sheila María Martínez Tahoces, Rosa María León Andrés, María Paredes Serrano.
- Detección temprana de enfermedades asociadas a la marcha mediante tecnología edge computing en entorno extraclínico.** 105-108
Fidel Díez Díaz, Pelayo Quirós, Sonia García Fernández, Ignacio Pedrosa.
- Prevalencia de riesgo cardiovascular en la población adulta joven de 4 zonas básicas de salud del área sanitaria III.** 109-112
María Concepción Martínez Sexto, Laura Crespo Fernández, Beatriz Sánchez Pérez, Rocío Magdaleno García.
- Mejora continua del programa Escuela de Salud Navarra a través de la autoevaluación de la calidad en Promoción de la Salud.** 113-116
Luisa Iribarren López, Mikele Jauregui Elso, Alba Gasque Satrústegui.



IV Congreso Internacional de Promoción de la Salud

17-18 junio 2022

Promocionar la lactancia materna desde la escuela. Estudio piloto

Marta Costa Romero¹, Teresa González Martínez¹, Purificación de Lucas Valbuena², Elena Méndez Trelles²

¹ S. Pediatría Hospital Universitario de Cabueñes, Gijón, Asturias;
costamarta@uniovi.es

² S. Pediatría Hospital Universitario de Cabueñes, Gijón, Asturias.
Teresa.cavero@gmail.com

³ Colegio concertado Patronato San José, Gijón; deluxixon@gmail.com

⁴ Colegio concertado Patronato San José, Gijón

Introducción: la OMS promueve la lactancia materna exclusiva durante 6 meses y combinada con otros alimentos hasta, al menos, los 2 años dados los beneficios para la salud de madre e hijo. Asturias tiene una de las tasas de lactancia materna más bajas de España por lo que los niños apenas ven bebés amamantados. Cada vez hay más artículos que defienden la implementación de estrategias educativas sobre la lactancia (School Based Breastfeeding Education (SBBE)) en los colegios.

Objetivo: conocer la sensibilidad de los niños hacia la lactancia materna, comprobar si charlas educativas pueden cambiar esa percepción y si hay diferencia entre géneros.

Metodología: estudio de intervención realizado con niños de 2º Educación primaria de un colegio de un área urbana de Gijón. Se solicitó a cada niño/a que dibujara como creían que se alimentaba un bebé. Las maestras enviaron a los padres una encuesta anónima sobre las características de la familia y datos sobre la lactancia de

los niños. Se analizó cada dibujo con su encuesta. Posteriormente, las investigadoras acudieron al colegio a dar una charla sobre la importancia de la lactancia materna (LM). Días después, los niños repitieron el dibujo. Las variables se representaron como media y desviación estándar, porcentaje, percentiles. Se utilizaron test estadísticos apropiados al tipo de variable. Se utilizó como significativo una $p < 0,05$

Resultados: se obtuvieron 24 dibujos con su encuesta. El 54% de los alumnos son varones, el 18% es primer hijo y solo 2 tienen hermanos pequeños. El 80% fue amamantado siendo la mediana 4 meses (0,4-15 m). La mayoría refiere haber visto bebés amamantados. En la primera fase solo 3 niños dibujaron lactancia materna (1 varón). Observamos una mayor duración de la lactancia en estos niños (25 m vs 7,6 m, $p = 0,028$). Tras la charla, 14 (58,3%) niños cambiaron su parecer y dibujaron niños al pecho de sus madres. El 80% de los que no dibujaron LM fueron varones.

Conclusiones: incluir nociones de lactancia materna en la formación de los niños es una medida coste-eficaz de promoción de la salud que permite cambiar sus creencias y favorece la normalización de la misma

Palabras clave: lactancia materna, promoción de la salud, colegio, educación, dibujos, niños

Introducción:

La Organización Mundial de la Salud (OMS), asociaciones internacionales como ESPGHAN (European Society for Paediatric Gastroenterology Hepatology and Nutrition) o IHAN (Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la lactancia) y nacionales como la Asociación Española de Promoción y apoyo a la lactancia materna (AELAMA) promueven el mantenimiento de la lactancia materna (LM) de forma exclusiva durante los seis primeros meses de vida y combinada con otros alimentos hasta, al menos, los 2 años [1,2]. Se ha demostrado que el amamantamiento por sí mismo tiene grandes beneficios para la salud materna (recuperación del parto, descenso de tasa de cáncer de mama y ovario...), en la del niño (menor número de infecciones en los primeros meses de vida, mejor desarrollo cognitivo y emocional) y, secundariamente, en la Sociedad e incluso en el Medio Ambiente [3-8]. Sin embargo, según datos de Instituto Nacional de Estadística, la tasa de LM exclusiva es sustancialmente menor a la media mundial en nuestro entorno. En 2017, el porcentaje de niños con lactancia materna exclusiva a los 3 meses en España fue del 63,9% [9] mientras que en Asturias, la tasa se situó en torno al 30% a los 4 meses.

Estas bajas tasas de lactancia, asociado al descenso de la natalidad, determinan que los niños apenas vean lactantes amamantados en su entorno. En cambio, muchos muñecos suelen acompañarse por biberones y es muy frecuente ver niños tomando biberón en las calles, y, a pesar de la regulación existente, también en revistas, televisión y en las redes sociales [10,11].

El **objetivo** de este trabajo es conocer la sensibilidad de los niños hacia la lactancia materna, comprobar si charlas educativas pueden cambiar esa percepción y si hay diferencia entre géneros.

Material y Método:

Estudio de investigación experimental de intervención realizado con niños de 2º Educación primaria de un colegio de un área urbana de Gijón. En la primera fase se solicitó a cada niño/a que dibujara como creían que se alimentaba un bebé. Las maestras enviaron a los padres una encuesta anónima sobre las características de la familia y datos sobre la lactancia de los niños. Se analizó cada dibujo con su encuesta. Posteriormente, en la segunda fase, las investigadoras acudieron al colegio a realizar una acción educativa que favoreciera la contextualización de los aprendizajes, el aprovechamiento del entorno y la participación activa del alumnado. Se diseñó una actividad centrada en la alimentación de las de los seres vivos con mayor detenimiento en la alimentación de las crías de los mamíferos y de la raza humana. La información fue objetiva, sin etiquetar peyorativamente la práctica de la lactancia artificial. Fue muy participativa y se aprovechó para utilizar como soporte pedagógico imágenes y dibujos de animales o bebés tomando el pecho, que pudieran suplir de alguna manera la hipotética ausencia de modelos y estereotipos gráficos de “amamantar”. No se impusieron esquemas de cómo se dibuja a un bebé mamando, pero pudieron ver imágenes diversas de lactancia. En la tercera fase se solicitó a los niños que volvieran a dibujar cómo se alimentan los bebés días después de la charla.

Las variables se representaron como media y desviación estándar, porcentaje, percentiles. Se utilizaron test estadísticos apropiados al tipo de variable. Se utilizó como significativo una $p < 0,05$.

Resultados:

En la primera fase se obtuvieron 24 dibujos con encuesta correctamente cubierta. El 54% de los alumnos participantes fueron varones, el 18% es primer hijo y solo 2 tienen hermanos pequeños. El 80% de los niños fue amamantado (el 54% de forma exclusiva al menos 3 meses) siendo la mediana de la duración 4 meses (0,4-15 m). La mayoría de los niños refiere haber visto bebés amamantados en su entorno. En la primera fase, solo 3 niños dibujaron lactancia materna (dos niñas y un varón). Los tres recibieron LM con una duración de la lactancia significativamente superior al del resto de los niños (25 meses vs 7,6 meses, $p = 0,028$). El análisis de los grupos según la presencia o no de LM en los dibujos no muestra diferencias significativas en cuanto al sexo de los niños, número de hermanos, la duración de la lactancia en los hermanos o en la duración de la baja maternal. En la pregunta sobre cómo se alimenta un bebé, solo 2 de los 10 niños que contestó LM finalmente lo dibujó.

Tras la charla, 14 niños (58,3%) cambiaron su parecer y dibujaron bebés tomando LM. El 80% de los que no dibujaron LM fueron varones. Cuatro dibujos imitaron el esquema puesto por las investigadoras en la charla.

Discusión/Conclusiones:

Para paliar el abandono de la LM, en los últimos años se están desarrollando estrategias para promover la formación en LM de los profesionales sanitarios como el sistema de Hospitales IHAN [12,13]. Paralelamente, se aboga por implementar otros programas de promoción en mujeres embarazadas, hombres y estudiantes universitarios [14-17].

Desde hace unos años, también se promueve el desarrollo de estrategias educativas basadas en la promoción de la lactancia en los colegios (School Based Breastfeeding Education (SBBE)). De hecho, Pérez-Rodrigo de la Universidad del País Vasco, ya comenta en 2001 que el colegio es el lugar idóneo para iniciar la formación sobre lactancia materna y recomiendan incluir educación sobre ella en los planes de estudio [18].

La gran mayoría de los artículos publicados sobre formación de LM en las escuelas se basa en trabajos realizados a estudiantes adolescentes (mayores de 10 años). La intervención varía entre el visionado de videos, explicaciones teóricas, debates o lecturas sobre las características y beneficios del amamantamiento con una encuesta antes y después de la actividad [19-22]. El análisis de datos muestra un aumento de la sensibilidad hacia la LM. Se ha observado, también, cómo los estudiantes ponen en duda mitos y/o creencias socialmente arraigados tales como la mayor comodidad de la alimentación con biberón, la improcedencia de las lactancias prolongadas o del amamantamiento en público [19-23]. Curiosamente estos cambios fueron observados de forma más intensa en las mujeres [20] que incluso confiesan un aumento en el deseo de amamantar en el futuro [21].

Para un óptimo aprovechamiento de la intervención educativa, Hernández et al recomiendan el uso de un lenguaje claro sin tecnicismos, utilizando imágenes atractivas y favoreciendo la cercanía con los alumnos [20]. Se recomienda una duración entre 30-50 minutos e incluir videos, juegos o imágenes [19]. En ese sentido, en este trabajo se utilizó un lenguaje cercano al infantil, con términos usados por ellos y muchas imágenes.

Uno de los interrogantes que nos planteamos tras la primera fase es por qué, si los niños consideraban que la LM es el método apropiado para alimentar a los bebés, solo tres niños lo dibujaron.

Se entiende el dibujo infantil como un medio de comunicación y expresión, en el que representa su peculiar visión de la realidad que le rodea [24]. Por este motivo elegimos el dibujo de los niños como una herramienta para explorar el valor de la LM en su entorno cultural. Se eligió segundo de primaria (7-8 años) por ser una etapa en la que el dibujo está consolidado, de manera que cada niño, a su forma y con su propia destreza, es capaz de plasmar figuras humanas y objetos capaces de interactuar y formar parte de una situación concreta.

Debemos recordar que en el dibujo infantil aparecen “estereotipos gráficos” que no son más que imágenes que el niño repite para representar objetos familiares de forma sencilla [25]. Es interesante plantearse de dónde provienen estos estereotipos: Muchas veces son los adultos los que, consciente o inconscientemente, imponen esos esquemas cuando muestran al niño la forma de hacer una casa, un árbol, o una persona. Otras veces los aprenden en el contexto escolar e incluso del entorno socio-cultural que les rodea (cuentos, dibujos animados, anuncios televisivos, juguetes...) [25-27]. El hecho de que el amamantamiento este de alguna manera “vetado” en redes sociales y televisión, y sea prácticamente inexistente en el “mundo de imágenes externas” podría generar una “estereotipación negativa” e inhibir su reflejo en el dibujo infantil.

Para analizar el posible paralelismo entre la realidad familiar con respecto a la LM de los niños participantes y el contenido de sus dibujos, elaboramos una encuesta anónima para evaluar los conocimientos del niño con respecto a la alimentación de los bebés, complementada con respuestas parentales en relación con las prácticas familiares. Así, la percepción de realidades cognitivas y familiares muy diferentes a las dibujadas, sugiere como posibilidad causal la ausencia de “modelos” o estereotipos visuales en relación a la LM y la sobrepresencia del “estereotipo” biberón en el mundo visual que rodea a los niños.

Dado que la escuela es el espacio educativo y cultural donde se forman los que serán padres y madres en el futuro, posiblemente sea el espacio idóneo para promover prácticas saludables, que disminuyan la susceptibilidad al bombardeo publicitario y puedan contribuir a conseguir personas y sociedades más sanas [18,20]. Creemos que la LM debiera tener un espacio preferente en algunas áreas curriculares de la enseñanza primaria dentro del área troncal de ciencias naturales para lo que es preciso, como se ha publicado, la formación de los profesores [24].

Conclusión:

Incluir nociones de lactancia materna en la formación de los niños es una medida coste-eficaz de promoción de la salud que permite cambiar sus creencias y favorece la normalización de la misma.

Bibliografía:

- 1- World Health Organization & United Nations Children's Fund (UNICEF). (2003). Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño. Organización Mundial de la Salud. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/42695>
- 2- ESPGHAN Committee on Nutrition, Agostoni C, Braegger C, Decsi T, Kolacek S, Koletzko B, Michaelsen KF, Mihatsch W, Moreno LA, Puntis J, Shamir R, Szajewska H, Turck D, van Goudoever J. Breast-feeding: A commentary by the ESPGHAN Committee on Nutrition. *J Pediatr Gastroenterol Nutr.* 2009;49:112-25. DOI: 10.1097/MPG.0b013e31819f1e05
- 3- Victora CG, Bahl R, Barros AJ, França GV, Horton S, Krasevec J, Murch S, Sankar MJ, Walker N, Rollins NC; Lancet Breastfeeding Series Group. Breastfeeding in the 21st century: epidemiology, mechanisms, and lifelong effect. *Lancet.* 2016 30;387(10017):475-90. DOI: 10.1016/S0140-6736(15)01024-7
- 4- Kramer MS, Kakuma R. Optimal duration of exclusive breastfeeding. *Cochrane Database Syst Rev.* 2012 15;2012:CD003517. doi: 10.1002/14651858.
- 5- OBESIDAD: Rito AI, Buoncristiano M, Spinelli A, Salanave B, Kunešová M, Hejgaard T, García Solano M, Fijałkowska A, Sturua L, Hyska J, Kelleher C, Duleva V, Musić Milanović S, Farrugia Sant'Angelo V, Abdrakhmanova S, Kujundzic E, Peterkova V, Gualtieri A, Pudule I, Petrauskienė A, Tanrygulyyeva M, Sherali R, Huidumac-Petrescu C, Williams J, Ahrens W, Breda J. Association between Characteristics at Birth, Breastfeeding and Obesity in 22 Countries: The WHO European Childhood Obesity Surveillance Initiative - COSI 2015/2017. *Obes Facts.* 2019;12:226-243.
- 6- Koh K. Maternal breastfeeding and children's cognitive development. *Soc Sci Med.* 2017 Aug;187:101-108. DOI: 10.1016/j.socscimed.2017.06.012
- 7- Belfort MB, Rifas-Shiman SL, Kleinman KP, Guthrie LB, Bellinger DC, Taveras EM, Gillman MW, Oken E. Infant feeding and childhood cognition at ages 3 and 7 years: Effects of breastfeeding duration and exclusivity. *JAMA Pediatr.* 2013;167:836-44. DOI: 10.1001/jamapediatrics.2013.455
- 8- Joffe N, Webster F, Shenker N. Support for breastfeeding is an environmental imperative. *BMJ.* 2019 Oct 2;367:l5646. doi: 10.1136/bmj.l5646
- 9- Encuesta Nacional de Salud del año 2017. https://www.ine.es/ss/Satellite?L=es_ES&c=INESeccion_C&cid=1259926457058&p=%5C&pagename=ProductosYServicios%2FPYSLayout¶m1=PYSDetalle¶m3=1259924822888

- 10- **Código Internacional** para la comercialización de sucedáneos de la leche Materna y resoluciones relevantes de la AMS. Lacmat. PAHO. 2005. https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiwkrLJmKD4AhX1iv0HHXK1A68QFnoECAkQAQ&url=https%3A%2F%2Fwww3.paho.org%2Fhq%2Findex.php%3Foption%3Dcom_content%26view%3Darticle%26id%3D5653%3A2011-codigo-international-comercializacion-sucedaneos-leche-materna-resoluciones-2005%26Itemid%3D4082%26lang%3Des&usg=AOvVaw1cHYD_AQg-PvcWeKaWRXaJ
- 11- **Código Internacional De Comercialización De Sucadaneos De La Leche Materna.** OMS 2017. Disponible en: <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwiwkrLJmKD4AhX1iv0HHXK1A68QFnoECAgQAQ&url=https%3A%2F%2Fapps.who.int%2Firis%2Frest%2Fbitstreams%2F1083489%2Fretrieve&usg=AOvVaw1li3KPY-fSc0gS-UQvGqjW>
- 12- Chuisano SA, Anderson OS. Assessing Application-Based Breastfeeding Education for Physicians and Nurses: A Scoping Review. *J Hum Lact.* 2020;36:699-709. doi: 10.1177/0890334419848414
- 13- Cabrera-Lafuente M, Alonso-Díaz C, Moral Pumarega MT, Díaz-Almirón M, Haiek LN, Maastrup R, Pallás-Alonso C. Prácticas de lactancia materna en las unidades neonatales de España. Encuesta internacional Neo-IHAN *An Pediatr (Engl Ed).* 2021;24:S1695-4033(21)00178-8. doi: 10.1016/j.anpedi.2021.04.010
- 14- Azad MB, Nickel NC, Bode L, Brockway M, Brown A, Chambers C, Goldhammer C, Hinde K, McGuire M, Munblit D, Patel AL, Pérez-Escamilla R, Rasmussen KM, Shenker N, Young BE, Zuccolo L. Breastfeeding and the origins of health: Interdisciplinary perspectives and priorities. *Matern Child Nutr.* 2021 Apr;17:e13109. DOI: 10.1111/mcn.13109
- 15- Bich TH, Long TK, Hoa DP. Community-based father education intervention on breastfeeding practice-Results of a quasi-experimental study. *Matern Child Nutr.* 2019 Jan;15 Suppl 1(Suppl 1):e12705. doi: 10.1111/mcn.12705
- 16- Ahlers-Schmidt CR, Okut H, Dowling J. Impact of Prenatal Education on Breastfeeding Initiation Among Low-Income Women. *Am J Health Promot.* 2020 Nov;34(8):919-922. doi: 10.1177/0890117120925342.
- 17- Padmanabhan R, Thulasingam M, Chinnakalai P. Female College Students Knowledge, Attitude and Future Intention towards Breastfeeding: Implications for

- Advocacy. *J Clin Diagn Res.* 2016 Nov;10(11):LC11-LC14. doi: 10.7860/JCDR/2016/20675.8904
- 18-Pérez-Rodrigo C, Klepp KI, Yngve A, Sjöström M, Stockley L, Aranceta J. The school setting: an opportunity for the implementation of dietary guidelines. *Public Health Nutr.* 2001 Apr;4(2B):717-24. doi: 10.1079/phn2001162
- 19-Glaser DB, Roberts KJ, Grosskopf NA, Basch CH. An Evaluation of the Effectiveness of School-Based Breastfeeding Education. *J Hum Lact.* 2016 Feb;32:46-52 DOI: 10.1177/0890334415595040
- 20-Hernández Pérez MC, Díaz-Gómez N. M Romero Manzano AM^a, Díaz Gómez JM, Rodríguez Pérez V, Jiménez Sosa A. Eficacia de una intervención para mejorar conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en adolescentes. *Rev. Esp. Salud Publica [Internet].* 2018 [citado 2022 Mayo 06] ; 92: e201806033. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272018000100411&lng=es.
- 21-Čatipović M, Pirija B, Marković M, Grgurić J. Breastfeeding intention and knowledge in secondary-school students. *Acta Clin Croat.* 2018;57:658-668. DOI: 10.20471/acc.2018.57.04.08
- 22-Reyes C, Barakat-Haddad C, Barber W, Abbass-Dick J. Investigating the effectiveness of school-based breastfeeding education on breastfeeding knowledge, attitudes and intentions of adolescent females. *Midwifery.* 2019 Mar;70:64-70 DOI: 10.1016/j.midw.2018.12.010
- 23-.Moukarzel S, Mamas C, Farhat A, Daly AJ. Getting schooled: teachers' views on school-based breastfeeding education in Lebanon. *Int Breastfeed J.* 2019 Jan 8;14:3. DOI: 10.1186/s13006-019-0199-8
- 24-Marín Viadel, R. (1988). El dibujo infantil: tendencias y problemas en la investigación sobre la expresión plástica de los escolares. *Arte, Individuo y Sociedad*, 1, 5. Recuperado 10 de junio de 2022, de <https://revistas.ucm.es/index.php/ARIS/article/view/ARIS8888110005A>
- 25-Puleo Rojas, Elda Marisol, La evolución del dibujo infantil. Una mirada desde el contexto sociocultural merideño. *Educere [Internet].* 2012;16(53):157-170. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35623538016>
- 26-María Marín Lacambra (2021) El dibujo infantil como herramienta de análisis para conocer la percepción familiar del niño. Estudio de casos. (trabajo Fin de Grado) Universidad de Zaragoza. Disponible en <https://zaguan.unizar.es/record/95259?ln=es> (revisado 9 de junio de 2022)

27-Leire Izquierdo Barreiro (2015) Análisis de los dibujos infantiles (trabajo Fin de grado) Universidad de Valladolid. Disponible en <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/13445> (revisado 9 junio de 2022)