

APLICACIÓN DE UN PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD EN NIÑOS PREESCOLARES

APPLICATION OF A HEALTH PROMOTION PROGRAM IN PRESCHOOL CHILDREN

María Marcela Castañeda Mota, Dora Elizabeth Granados Ramos, Marco Wilfredo Salas Martínez[†] y Enrique Romero Pedraza

Instituto de Investigaciones Psicológicas, Universidad Veracruzana
mcmariamarcela@gmail.com

Recibido/Received:
30/7/2014

Aceptado/Accepted:
9/12/2014

Cómo citar este artículo:

Castañeda Mota, M. M., Granados Ramos, D. E., Salas Martínez, W., & Romero Pedraza, E. (2015). Aplicación de un programa de promoción de la salud en niños preescolares. *PSIENCIA. Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, 7, 17-34.

Resumen: El estudio evaluó el efecto de la aplicación de un Programa de Promoción de la Salud a Nivel Preescolar (PPSP) en el nivel de logro de ejecución de competencias en niños de segundo grado de preescolar. Se aplicó una Matriz de Valoración de Competencias creada ad hoc en base al Programa de Educación Preescolar del 2011. Participaron 16 niños preescolares de la ciudad de Xalapa, Veracruz, México. Se utilizó un diseño de dos grupos (experimental y de control) con medidas preprueba y posprueba. Cada grupo se conformó con ocho participantes que fueron asignados aleatoriamente a cada grupo. Los resultados mostraron diferencias de ejecución entre ambos grupos y la prueba de Wilcoxon obtuvo el valor de 28, significativo al 0.020, comprobando la efectividad del programa. Se concluyó que la metodología empleada es apta para ser utilizada en otros campos disciplinarios.

Palabras clave: Promoción de la Salud – Preescolar – Competencias – Matriz de valoración.

Abstract: The aim of the study was to evaluate the effect of the application of a Program to Promote Health in Preschool (PPHP) in the achievement level of execution of competencies in the second grade of preschool. We applied a Competencies Assessment Rubric created ad hoc based on the Preschool Education Program of 2011. 16 preschool children participated in the city of Xalapa, Veracruz, Mexico. A design of two groups (experimental and control) was used together with pretest and posttest measurements. Each group consisted of eight participants who were randomly assigned to each group. Results showed performance differences between groups and the Wilcoxon test obtained the value of 28, significant at 0.020, proving the effectiveness of the program. We conclude that the methodology is suitable to be used in other disciplines.

Keywords: Health Promotion – Preschool – Competencies – Assessment rubric

INTRODUCCIÓN

En la década de 1970, la Organización Mundial de la Salud acordó como meta que los gobiernos llevaran a los individuos a una vida social económicamente productiva y propuso la política mundial "Salud para todos en el año 2000" con acciones a nivel de atención primaria en salud (OMS, 1978).

La Organización Panamericana de la Salud (1998), con base en la Carta de Ottawa de Promoción de la Salud (1986), reconoció el área de promoción de la salud como función central pública. Por lo anterior, la Psicología de la Salud refiere distintas estrategias de investigación e intervención para cualquier problema en esta área de estudio, y dirige acciones en la educación formal a favor de la promoción de la salud (Morales, 2009).

El espacio escolar es donde los niños y profesores pasan más tiempo mostrando comportamientos que pueden ser intervenidos a través de instrumentos observables en su ejecución (Ribes, 2008). La promoción de la salud requiere una educación y participación comunitaria, con estrategias de enseñanza que inicien en edades tempranas del desarrollo (Kickbusch, 1996).

La educación para la salud es un acto de trabajo constante que fomenta la noción del valor real de la salud y su continuidad al beneficio del individuo (Costa & López, 1998). Por tanto, los directivos de la educación en el mundo realizan esfuerzos para que la promoción de la salud inicie en los primeros años escolares, constituyendo un reto del siglo XXI (Organización Panamericana de la Salud, 1998).

Existen estudios que aportan conocimientos sanitarios en edades tempranas, cuyo objetivo central es la educación para la salud (Myers, 2008). De esta forma, la medicina, la psicología de la salud y las ciencias de la educación han permitido mejorar la calidad de vida de los individuos con programas educativos dirigidos a una cultura saludable (Mebarak, De Castro, Salamanca & Quintero, 2009).

La promoción de la salud en etapas escolares reporta publicaciones latinoamericanas importantes. Por ejemplo, en Cuba se han realizado estudios de salud bucal y estilos de vida saludable, dirigidos principalmente a niños preescolares, de los cuales hemos considerado los de Limonta & Araújo (2000); Chiang, Torres, Maldonado & González (2003); Quintero & Alegret (2010); De la Cruz, Fleites & Montero (2010); Fleites, Quin-

tero & Castañeda (2011) y Dávila & Mujica (2008). En Santiago de Chile, los estudios han dirigido su atención al control de la obesidad en niños en edades tempranas; entre ellos se encuentran los de Kain, et al. (2009) y Martínez et al. (2008). En México, se pueden citar estudios sobre higiene escolar y pautas de crianza infantil, de acuerdo a los reportes de Torres & Beltrán (2003) y Espinoza, Castañeda & Zepeta (2011).

Las consideraciones conceptuales y empíricas expuestas sugieren que la Educación para la Salud deben ser dirigida por profesionales de la salud comprometidos con el desarrollo físico y medidas de seguridad en los niños (IUHPE, 2006).

En México, el reporte elaborado en 2012 por el Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática señaló como causas de mortalidad en niños entre 4 y 6 años de edad problemas gastrointestinales, respiratorios, de nutrición y accidentes viales; la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT, 2012) reportó un 35% de niños obesos y la Asociación Mexicana de Diabetes (2013) cita anualmente un promedio 78,000 niños con diabetes tipo 1. Por este motivo, el Estado mexicano, ha impulsado la promoción de la salud con el enfoque de competencias en la elaboración del programa educativo preescolar (Secretaría de Educación Pública, 2011) que contiene el Campo Formativo del Desarrollo Físico y Promoción de la Salud. Con base a esta revisión conceptual, se planteó el objetivo general de la investigación: evaluar el efecto de la aplicación de un Programa de Promoción de la Salud a Nivel Preescolar (PPSP) sobre el nivel de la ejecución de competencias en niños preescolares, a través de una Matriz de Valoración.

La hipótesis a contrastar es que la aplicación del Programa de Promoción de la Salud a un grupo de preescolares producirá un mayor rendimiento en las competencias evaluadas en relación a los preescolares que no estén expuestos al mismo.

MÉTODO

Diseño. De acuerdo con Montero & León (2007) esta investigación se puede caracterizar de tipo empírico, con una metodología experimental. Utilizando como indica Ary, Jacobs & Razavieh (1987) un diseño experimental preprueba y postprueba en dos grupos aleatorizados: experimental y control.

Participantes. El estudio se dirigió en un jardín

de niños perteneciente a una escuela pública en Xalapa, Veracruz, México, con estrato económico medio. De una muestra convencional de 16 niños (9 niñas y 7 niños), el promedio de edad fue de 4 años del segundo grado de preescolar, formando dos grupos: experimental y control. Los participantes se asignaron al azar, incluyendo 8 niños en cada grupo.

Instrumentos. Para la construcción de la Matriz del Desarrollo Físico y Promoción de la Salud basada en el PEP (2011) se consideraron cuatro dimensiones de competencias: (1) *Control de Movimientos*, (2) *Manejo de Instrumentos*, (3) *Prevención y Seguridad para preservar su salud*; (4) *Reconocimiento de situaciones de agrado o intranquilidad y Expresar cómo se siente*, y fueron elaboradas con un procedimiento operacional 75 consignas. Su evaluación de pertinencia estuvo dirigida por las sugerencias de Ato y López (1996) y las de Cea (2004), y el consenso del conjunto de consignas de una distribución de datos no paramétricos fue evaluado en su pertinencia por jueces expertos en la educación preescolar en la práctica social, los cuales opinaron sobre el significado operacional elaborado de las consignas, por lo tanto no se utilizaron criterios relacionados a una teoría específica en el desarrollo de la Psicología. Este procedimiento dio como resultado final una Matriz de 24 consignas, y los datos de la elaboración detallada de este instrumento fue reportado en el estudio de Castañeda, Granados & Zepeta (2013).

En la aplicación de la Matriz, el evaluador observaba la competencia ejecutada y calificaba el nivel de logro de la ejecución, de acuerdo a su escala ordinal: nivel 1 = *Nula*, nivel 2 = *Medía*, nivel 3 = *Intermedia*, nivel 4 = *Máxima* y nivel 5 = *Extraordinaria*. Se adicionaron 18 preguntas derivadas de algunas consignas que tenían dos alternativas de respuesta A y B, con lo cual el total de ítems ascendió a 42, por lo que el puntaje mínimo fue de 42 y el máximo de 210. El programa se aplicaba si el grupo tenía una ejecución menor al 80 % (168 puntos). Los criterios de ejecución definidos por el investigador para evaluar el efecto del programa fueron la diferencia de los participantes en el nivel de logro de sus competencias por grupo, sexo, competencia, y sexo y competencia.

Se elaboró también el PPSP y cuatro manuales, (Guías del aplicador: "Viva el ejercicio", "Ve, oye y actúa", "Soy guardián de la salud" y "Aprendo a cuidarme") basados en las competencias del campo formativo del desarrollo físico y promoción

de la salud del PEP (2011). Contenían: competencias a establecer, duración de las sesiones, procedimiento, hoja de cotejo, materiales, menú de juegos y referencias bibliográficas. Participaron dos psicólogos expertos en psicología infantil, un asesor estadístico, tres tutores académicos y el responsable de la investigación.

Procedimiento. Para la realización del estudio se solicitó permiso oficial a las autoridades escolares, con base en un convenio de servicio a la comunidad, que existe entre la Facultad de Psicología, y el Sistema de Información para la Vinculación Universitaria (SIVU) de la Universidad Veracruzana (SIVU, 2011) registrado con el nombre de Investigación e Intervención en Educación y Aprendizaje .

De acuerdo al diseño experimental reportado se realizaron las siguientes fases:

Pre-Prueba. Se asignaron al azar los grupos control y experimental, y la Matriz de Valoración fue aplicada por los psicólogos en una sesión de 50 minutos. Los niños fueron calificados conforme a los 5 niveles de logro de cada competencia (nivel 1 = *Nula*, nivel 2 = *Medía*, nivel 3 = *Intermedia*, nivel 4 = *Máxima* y nivel 5 = *Extraordinaria*) en las 24 consignas de la Matriz incluyendo las 18 consignas que incluían la opción A y B.

Intervención. El programa utilizó 20 sesiones de una hora. El grupo experimental se reunía en el salón o patio de juego y el aplicador explicaba la importancia de la competencia e iniciaba la enseñanza demostrándola a través de un juego, daba instrucciones y elegía con los niños el juego para su aprendizaje, registraba en la lista de cotejo el promedio del porcentaje de ejecución del grupo, cuando podía alcanzar el 80% y 100%, ponía una estrella en una cartulina. En caso de tener un promedio del grupo menor del 80%, se regresaba a la sesión anterior. El criterio de finalización del PPSP fue cuando el grupo en tres sesiones consecutivas mantenía un promedio de ejecución adecuado al 80%. El grupo control siguió con sus clases tradicionales.

Post-Prueba. Al concluir el criterio establecido en la última unidad del PPSP, se aplicó la post-prueba en ambos grupos con una duración de 50 minutos en promedio. Se entregaron reportes de resultados, reglamentos de salud a padres y educadoras, y diplomas a los niños por haber participado en el PPSP. El análisis estadístico realizado en la preprueba se replicó sin variaciones para obtener los resultados en la postprueba.

Tabla 1. Matriz de aplicación

Nº	Indicador (PEP 2011)	Consigna	Recursos
1	Participa en juegos que implican control del movimiento del cuerpo durante un tiempo determinado. Participa en juegos que le demandan ubicarse dentro-fuera, lejos-cerca, arriba-abajo.	Lugar: Explanada o área verde A. Consigna: Juego: Las estatuas de marfil Aplicador: "¿Has jugado a las estatuas de marfil? El juego se trata de permanecer sin movernos 30 segundos, tomando diferentes posiciones indicadas por mí como: alzando las manos arriba, los pies separados" El aplicador modela una posible respuesta y dice: "Listo, es tu turno" Evaluador: califica en la hoja de registro, ponderando el ensayo de su ejecución. B. Consigna: Juego La Caja Aplicador: "¿Ves esta caja? Vamos a movernos a distintos lados en relación a ella rápidamente" Así, el aplicador modela una posible respuesta: 1. "Veo la caja, ahora, me alejo como 3 metros de la caja". 2. "Ahora, me pongo debajo de la caja". 3. "Ahora me voy afuera de la caja". 4. "Ahora pongo la caja boca-abajo y pongo encima una hoja de papel que dice <i>Fin</i> ". El aplicador dice: "Listo, es tu turno" y señala las instrucciones. Evaluador: califica en la hoja de registro, ponderando el ensayo de su ejecución.	Explanada o salón vacío. Caja de cartón limpia grande (huevo) con hoyos. Hoja blanca que diga FIN.
2	Controla su cuerpo en movimientos y desplazamientos variando velocidades, direcciones y posiciones, y utilizando objetos que se pueden tomar, jalar, empujar, rodar y capturar. Combina acciones que implican niveles más complejos de coordinación, como correr y lanzar; correr y saltar; correr y girar; correr-lanzar y cazar, en actividades que requieren seguir instrucciones, atender reglas y enfrentar desafíos.	Lugar: Explanada o área verde Consigna: Juego de Fútbol Aplicador: "¿Has jugado alguna vez fútbol? Mira, pegaré esta caja y será la portería, chutaré primero, tu amigo es portero/a y luego yo tiraré a gol. Luego yo seré portero/a". El aplicador modela una posible respuesta y dice: "Listo, es tu turno" y señala la instrucción del juego. Evaluador: califica en la hoja de registro, ponderando el ensayo de su ejecución.	Una pelota mediana. Cinta adhesiva. Caja de cartón.
3	Aplica medidas de higiene personal que le ayudan a evitar enfermedades.	Lugar: Baños correspondiente al género. Consigna: Juego: Manitas limpias. Aplicador: "¿Sabes cómo lavarte las manos? y ¿por qué es importante tener las manitas limpias? Observa, voy a lavarme las manos, con jabón, agua y me las secaré con esta toalla. Porque voy a tomar este jugo y no me llevaré las manos sucias a la boca". El aplicador modela una posible respuesta de lavarse las manos, explica su importancia y dice: "Listo, es tu turno" y señala: A. Lávate las manitas y al final me tienes que decir: B. ¿Porque fue importante que se lavaran las manitas? Evaluador: califica en la hoja de registro, ponderando el ensayo de su ejecución.	Baños de acuerdo al género con lavabo, jabón, toallas desechables para secarse. Jugo de cajita de 200ml, preferente de manzana.
4	Arma rompecabezas que implican distintos grados de dificultad.	Lugar: Salón de clases Consigna: Juego: Arma un rompecabezas Aplicador: "¿Qué te parece si armamos algunos rompecabezas?" El aplicador presenta al niño los 2 rompecabezas armados. Después le indica: "Este es el primer rompecabezas. Obsérvalo muy bien. Ahora sacaré las piezas de su lugar. Ahora voy a armarlo". El aplicador modela una posible respuesta y dice: "Listo, es tu turno", y señala: A. Arma este de 10 piezas B. Arma ahora este de 14 piezas Evaluador: califica en la hoja de registro, ponderando el ensayo de su ejecución.	2 Rompecabezas de 10 y 14 piezas Salón designado Mesa y sillas.

Tabla 1. *Matriz de aplicación*

Nº	Indicador (PEP 2011)	Consigna	Recursos
5	Atiende reglas de seguridad y evita ponerse en peligro o poner en riesgo a los otros al jugar o realizar algunas actividades en la escuela. Por ejemplo: en las escaleras, no correr, saltar en ellas, empujarse o usar los pasamanos como resbaladero; no introducir ganchos, latas, papeles en los tomacorrientes; caminar y pasear por corredores con precaución, cuidando no tropezar y empujar a otros; no utilizar las cercas y árboles para colgarse o saltar; no pararse sobre sillas, pupitres o escritorios; abrir las puertas y ventanas con suavidad y precaución; evitar pasar por zonas en construcción, etc.	<p>Lugar: Salón de clases</p> <p>Consigna: Juego: Alto, Peligro.</p> <p>Aplicador: “Veré esta lámina (lámina 1) y pondré una X, con este marcador, en aquellos dibujos que representan peligro. Y te explicaré por qué representan peligro”.</p> <p>El aplicador modela una posible respuesta y dice: “Listo es tu turno”, y señala:</p> <p>A. “Tacha con una X los dibujos donde se muestra peligro”.</p> <p>B. “Ahora dime por qué representan peligro”</p> <p>Evaluador: califica en la hoja de registro, ponderando el ensayo de su ejecución.</p>	<p>Lámina 1 con imágenes que muestran peligro frecuente para un niño preescolar.</p> <p>Mesa y sillas.</p> <p>Plumón de agua.</p>
6	Atiende reglas de seguridad y evita ponerse en peligro o poner en riesgo a los otros al jugar o realizar algunas actividades en la escuela. Por ejemplo: en las escaleras, no correr, saltar en ellas, empujarse o usar los pasamanos como resbaladero; no introducir ganchos, latas, papeles en los tomacorrientes; caminar y pasear por corredores con precaución, cuidando no tropezar y empujar a otros; no utilizar las cercas y árboles para colgarse o saltar; no pararse sobre sillas, pupitres o escritorios; abrir las puertas y ventanas con suavidad y precaución; evitar pasar por zonas en construcción, etc.	<p>Lugar: Salón de clases</p> <p>Consigna: Juego: Riesgos en la escuela</p> <p>Aplicador: “Observa esta lámina (lámina 2): es una escuela donde asisten muchos niños como tú. Ellos están a la hora del recreo y están jugando por todas partes. Voy a poner esta X en aquellos dibujos donde haya riesgos para niños como tú y te explicaré por qué”.</p> <p>El aplicador modela una posible respuesta y dice: “Listo, es tu turno”, y señala:</p> <p>A. “Tacha con una X en todos los dibujos donde tú no jugarías porque hay riesgo para ti”.</p> <p>B. “Ahora dime por qué no jugarías en esos lugares”.</p> <p>Evaluador: califica en la hoja de registro, ponderando el ensayo de su ejecución.</p>	<p>Lámina 2 con imagen de una escuela, que contenga niños jugando en lugares peligrosos y niños en lugares seguros.</p> <p>Plumón de agua.</p> <p>Mesa y sillas.</p>
7	Practica y promueve algunas medidas de seguridad para actuar en el hogar o en la escuela ante situaciones de emergencia: sismos,	<p>Lugar: Salón de clases.</p> <p>Consigna: Juego: Conociendo el Fuego</p> <p>Aplicador: “Observa esta lámina (lámina 3) en donde está una escuela. Ahora imagina que estás en el salón de clases, y de pronto ves que hay mucho humo y fuego en el jardín”.</p> <p>El aplicador modela una posible respuesta y dice: “Listo, es tu turno” y pregunta:</p> <p>A. “¿Qué harías si esto realmente pasara en tu escuela?”</p> <p>B. “¿Qué harías para que esto no pasara?”.</p> <p>Evaluador: califica en la hoja de registro, ponderando el ensayo de su ejecución.</p>	<p>Lámina 3 con imagen de una escuela con fuego y humo.</p> <p>Mesa y sillas.</p>

Tabla 1. Matriz de aplicación

Nº	Indicador (PEP 2011)	Consigna	Recursos
8	Practica y promueve algunas medidas de seguridad para actuar en el hogar o en la escuela ante situaciones de emergencia: sismos,	<p>Lugar: Salón de clases.</p> <p>Consigna: Juego: Fuego en casa</p> <p>Aplicador: “Observa la lámina (lámina 4) donde se ve una casa con humo y fuego en su cocina, e imagina que estas ahí”.</p> <p>El aplicador modela una posible respuesta y dice: “Listo, es tu turno” y pregunta:</p> <p>A. “¿Qué harías?”</p> <p>B. “Señala a dónde tendrías que ir”.</p> <p>Evaluador: califica en la hoja de registro, ponderando el ensayo de su ejecución.</p>	Lámina 4 con imagen de una cocina con fuego y humo Mesa y sillas.
9	Identifica algunas enfermedades que se originan por problemas ambientales del lugar donde vive y conoce medidas para evitarlas.	<p>Lugar: Salón de clases.</p> <p>Consigna: Juego: Fuera enfermedades</p> <p>Aplicador: “Mira esta lámina, hay algunas personas enfermas y tacharé con una X aquellas enfermedades que he visto”. El aplicador modela una posible respuesta y dice: “Listo, es tu turno”, y señala:</p> <p>A. “En esta lámina (lámina 5) se muestran enfermedades frecuentes. Tacha aquellas que sean las enfermedades que más has visto”.</p> <p>B. “Explica qué debes hacer para no tener estas enfermedades”.</p> <p>Evaluador: califica en la hoja de registro, ponderando el ensayo de su ejecución.</p>	Lámina 5 de enfermedades comunes Plumón de agua. Mesa y sillas.
10	Practica y promueve medidas para evitar el contagio de las enfermedades infecciosas más comunes. Enfermedades infecciones comunes: Varicela, Gripe, Tos ferina, Conjuntivitis, Roséola, amigdalitis aguda, etc.	<p>Lugar: Salón de clases.</p> <p>Consigna: Juego: Cuento: Evitando enfermedades.</p> <p>Aplicador: “Te voy a contar un cuento utilizando esta lámina (lámina 6), donde está Pedro enfermo de gripa porque estuvo jugando con niños que también tenían gripa, el se encuentra con temperatura, con la nariz tapada y no quiere comer nada, le duele la cabeza y su mamá ya lo va a atender”.</p> <p>El aplicador modela una posible respuesta, señalando que se podría hacer para no estar como Pedro y dice: “Listo, es tu turno” y pregunta:</p> <p>A. “¿Qué puedes hacer para no tener gripa?”</p> <p>B. “¿Qué debe hacer la mamá de Pedro para quitarle la gripa?”</p> <p>Evaluador: califica en la hoja de registro, ponderando el ensayo de su ejecución.</p>	Lámina 6 donde Pedro está enfermo de gripa. Mesa y sillas.
11	Practica y promueve medidas para evitar el contagio de las enfermedades infecciosas más comunes. Enfermedades infecciones comunes: Varicela, Gripe, Tos ferina, Conjuntivitis, Roséola, amigdalitis aguda, etc.	<p>Lugar: Salón de clases.</p> <p>Consigna: Juego: Evitando contagio de enfermedades</p> <p>Aplicador: “Ahora observa esta lámina (lámina 7) y te contaré la historia de Samuel y Luis. A Samuel le aparecieron ronchitas y le dijo por teléfono a Luis que tenían comezón, pero que quería jugar con él y todos sus amigos”.</p> <p>El aplicador modela una posible respuesta, comenta qué le podría decir a Luis y dice: “Listo, es tu turno” y pregunta:</p> <p>A. “¿Qué le contestarías a Luis si te invitara a jugar?”</p> <p>B. “¿Qué le dirías a sus amigos?”</p> <p>Evaluador: califica en la hoja de registro, ponderando el ensayo de su ejecución.</p>	Lámina 7 de Luis hablando por teléfono con Samuel. Mesa y sillas.
12	Explica qué riesgos puede representar el convivir con un animal doméstico o mascota si no se le brindan los cuidados que requiere.	<p>Lugar: Salón de clases.</p> <p>Consigna: Juego: Mi mascota y yo.</p> <p>Aplicador: “Te mostraré una lámina (lámina 8) donde está María con Bombón, su perrita y al otro día María amanece con ronchas, el doctor le dijo que era sarna y que se la pegó su perrita”.</p> <p>El aplicador modela una posible respuesta diciendo como trata su mascota y dice: “Listo, es tu turno” y pregunta:</p> <p>“¿Qué debes hacer para que tu mascota no tenga enfermedades y no te las pegue?”</p> <p>Evaluador: califica en la hoja de registro, ponderando el ensayo de su ejecución.</p>	Lámina 8 de María con su perrita Bombón. Mesa y sillas.

Tabla 1. Matriz de aplicación

Nº	Indicador (PEP 2011)	Consigna	Recursos
13	Comprender por qué son importantes las vacunas y conoce algunas consecuencias cuando no se aplican.	<p>Lugar: Salón de clases.</p> <p>Consigna: Juego: Vivan las vacunas</p> <p>Aplicador: Muestra una lámina (lámina 9) y le indica un cuento donde Miguel no quería vacunarse contra la varicela.</p> <p>El aplicador le comenta lo que es una vacuna, modela una posible respuesta y dice: "Listo, es tu turno" y pregunta.</p> <p>"Dime, ¿qué va a pasar si Miguel no se vacuna?"</p> <p>Evaluador: califica en la hoja de registro, ponderando el ensayo de su ejecución.</p>	Lámina 9 con imagen de un niño que no se quiere vacunar. Mesa y sillas.
14	Comenta las sensaciones (agrado, bienestar, temor, desconfianza, etc.) y los sentimientos (miedo, alegría, ira, angustia, desesperación, sorpresa, etc.) que le generan algunas personas que ha conocido o algunas experiencias que ha vivido.	<p>Lugar: Salón de clases.</p> <p>Consigna: Juego: Conociendo mis sensaciones</p> <p>Aplicador: "Comenta cómo te llevas con tus amigos o amigas cuando están en el recreo. Sabes, primero te diré como me llevo con mis amigos" y modela una posible respuesta y dice: "Listo, es tu turno" y pregunta:</p> <p>A. "¿Puedes jugar con ellos?"</p> <p>B. "¿Qué sientes al estar con ellos?"</p> <p>Evaluador: califica en la hoja de registro, ponderando el ensayo de su ejecución.</p>	Mesa y sillas.
15	Identifica algunos riesgos a los que puede estar expuesto en su familia, la calle o la escuela, y platica qué se tiene que hacer en cada caso.	<p>Lugar: Salón de clases.</p> <p>Consigna: Juego: Identificando riesgos</p> <p>Aplicador: El aplicador muestra una lámina (lámina 10) donde hay diferentes dibujos algunos con riesgos para su familia tanto en la calle como en la escuela.</p> <p>El aplicador modela una posible respuesta tachando con una X dibujos de riesgos y dice: "Listo, es tu turno" y muestra la lámina y le indica al niño que tache con una X las imágenes que pueden significar riesgo para su familia en la calle como en la escuela.</p> <p>Evaluador: califica en la hoja de registro, ponderando el ensayo de su ejecución.</p>	Lámina 10 con imágenes que representan riesgos. Plumón de agua. Mesa y sillas.
16	Conoce información personal y otros datos de algún o algunos adultos que pueden apoyarlo en caso de necesitar ayuda. Por ejemplo: El nombre de sus padres, su dirección, su número de teléfono del trabajo; el número de teléfono de los servicios de urgencias; el número de teléfono de su médico, el nombre y número de teléfono de sus vecinos o de otras personas a quienes acudir.	<p>Lugar: Salón de clases</p> <p>Consigna: Juego: Pidiendo auxilio</p> <p>Aplicador: "¿Qué harías si a la hora de la salida, todos los niños se han ido con sus padres y tú te quedaras solo?"</p> <p>El aplicador modela una posible respuesta diciendo "Yo llamaría a la Directora para que hable a mi casa" y dice: "Listo, es tu turno" y pregunta.</p> <p>"¿Qué harías tú?"</p> <p>Evaluador: califica en la hoja de registro, ponderando el ensayo de su ejecución.</p>	Mesa y sillas.

Tabla 1. Matriz de aplicación

Nº	Indicador (PEP 2011)	Consigna	Recursos
17	Conoce información personal y otros datos de algún o algunos adultos que pueden apoyarlo en caso de necesitar ayuda. Por ejemplo: El nombre de sus padres, su dirección, su número de teléfono del trabajo de sus padres; el número de teléfono de los servicios de urgencias; el número de teléfono de su médico, el nombre y número de teléfono de sus vecinos o de otras personas a quienes acudir.	<p>Lugar: Salón de clases</p> <p>Consigna: Juego: Cómo pedir ayuda</p> <p>Aplicador: “Imagina que estás en tu casa con tus papás. De repente ellos reciben una llamada y salen de emergencia dejándote solo. Más tarde escuchas ruidos extraños en el patio”.</p> <p>El aplicador modela la respuesta de hablar a alguien por teléfono y dice: “Listo, es tu turno”, y pregunta:</p> <p>A. “¿Sabés hablar por teléfono?”</p> <p>B. “Si no pudieras hablar por teléfono ¿qué otra cosa harías?”</p> <p>Evaluador: califica en la hoja de registro, ponderando el ensayo de su ejecución.</p>	Mesa y sillas. Teléfono de juguete.
18	Explica cómo debe actuar ante determinadas situaciones: cuando se queda solo en un lugar o se encuentra ante desconocidos.	<p>Lugar: Salón de clases</p> <p>Consigna: Juego: Encuentro con un desconocido</p> <p>Aplicador: “A la hora de la salida de la escuela, ¿quién va por ti?”</p> <p>“Imagina que estas en la escuela y es la hora de la salida. Se acerca una desconocida y te dice que es amiga de tu mamá y que ella no pudo venir y que le pidió que fuera por ti”.</p> <p>El aplicador modela una posible respuesta, le señala lo terrible que es irse con extraños y dice: “Listo, es tu turno” y pregunta:</p> <p>“¿Qué harías si esto ocurriera?”</p> <p>Evaluador: califica en la hoja de registro, ponderando el ensayo de su ejecución.</p>	Mesa y sillas.
19	Conoce cuáles son los principales servicios para la protección y promoción de la salud que existen en su comunidad (albergues, centros de salud, hospitales, limpia pública, DIF Municipal, etc.)	<p>Lugar: Salón de clases</p> <p>Consigna: Juego: Los servicios de protección de la salud</p> <p>Aplicador: “Imagina que uno de tus amigos te dice que está triste porque su hermanito ha estado enfermo y no sabe a dónde pueden llevarlo sus papás”.</p> <p>El aplicador modela una posible respuesta le señala lo llevaría a un Centro de Salud y dice: “Listo, es tu turno” y pregunta:</p> <p>A. “¿Qué le dirías?”</p> <p>B. “¿Por qué le dirías eso?”</p> <p>Evaluador: califica en la hoja de registro, ponderando el ensayo de su ejecución.</p>	Mesa y sillas.
20	Conoce cuáles son los principales servicios para la protección y promoción de la salud que existen en su comunidad (albergues, centros de salud, hospitales, limpia pública, DIF Municipal, etc.)	<p>Lugar: Salón de clases.</p> <p>Consigna: Juego: Conociendo los servicios de protección civil y de salud.</p> <p>Aplicador: El aplicador muestra la lámina 11 de desastres naturales, inundaciones, ciclones, sismos, incendios, accidente</p> <p>El aplicador modela una posible respuesta y dice: “Listo, es tu turno” y pregunta, al mostrar las láminas 11.</p> <p>A. “Coloca una X en aquellos desastres que has visto en tu comunidad”</p> <p>B. “¿A quién llamarías para que ayude a tu comunidad?”</p> <p>Evaluador: califica en la hoja de registro, ponderando el ensayo de su ejecución.</p>	Lámina 11 que muestre desastres naturales en una comunidad. Mesa y sillas. Plumón de agua

Tabla 1. Matriz de aplicación

Nº	Indicador (PEP 2011)	Consigna	Recursos
21	Identifica algunas enfermedades que se originan por problemas ambientales del lugar donde vive y conoce medidas para evitarlas.	<p>Lugar: Salón de clases</p> <p>Consigna: Juego elige tu lugar de diversión.</p> <p>Aplicador: “Veré esta lámina (lámina 12) y pondré X en los lugares, donde podré jugar sin riesgos para mi salud y te diré porque los elegí.”</p> <p>El aplicador modela una posible respuesta y dice: “Listo, es tu turno” y le señala:</p> <p>A. “Pon X en los lugares donde podrías jugar”.</p> <p>B. “Indica por qué jugarías en los lugares donde pusiste los cruces”.</p> <p>Evaluador: califica en la hoja de registro, ponderando el ensayo de su ejecución.</p>	<p>Lámina 12 con dibujos de diversas lugares para jugar, algunos con diferentes riesgos de basura, clima adverso y otros adecuados para jugar.</p> <p>1 plumón de agua.</p>
22	Identifica, entre los productos que existen en su entorno (casa, escuela, comunidad) aquellos que puede consumir como parte de una alimentación correcta (combinación correcta de los grupos alimenticios, como: 1) Verduras y frutas; 2) Cereales - maíz, tortilla, trigo, pan, etc.-; 3) Leguminosas – lentejas, haba, frijol- y alimentos de origen animal- Leche queso, huevo pollo, pescado, etc.	<p>Lugar: Salón de clases.</p> <p>Consigna: Juego: Aprender a comer.</p> <p>Aplicador: muestra 10 tarjetas de alimentos variados y modela una posible respuesta y dice: “Listo, es tu turno” y le muestra las tarjetas y pregunta:</p> <p>A. “Dime ¿qué comida conoces de estas tarjetas?”</p> <p>B. “Dame las tarjetas que son comida sana”.</p> <p>Evaluador: califica en la hoja de registro, ponderando el ensayo de su ejecución.</p>	<p>10 Tarjetas con imágenes de alimentos saludables y alimentos que dañen la salud.</p> <p><i>Nota:</i> Se colocan las tarjetas sobre la mesa.</p>
23	Identifica, entre los productos que existen en su entorno (casa, escuela, comunidad) aquellos que puede consumir como parte de una alimentación correcta (combinación correcta de los grupos alimenticios, como: 1) Verduras y frutas; 2) Cereales - maíz, tortilla, trigo, pan, etc.-; 3) Leguminosas – lentejas, haba, frijol- y alimentos de origen animal- Leche queso, huevo pollo, pescado, etc.	<p>Lugar: Salón de clases.</p> <p>Consigna: Juego: Un desayuno completo</p> <p>Aplicador: Muestra la lámina (lámina 13) con platillos posibles para un desayuno</p> <p>El aplicador modela una posible respuesta tachando los alimentos nutritivos y dice: “Listo, es tu turno” y pregunta:</p> <p>A. “Indica con un botón ¿cuál de ellos es el desayuno más sano y completo?”</p> <p>B. “¿Por qué es el desayuno más sano y completo?”</p> <p>Evaluador: califica en la hoja de registro, ponderando el ensayo de su ejecución.</p>	<p>Lámina 13 con imágenes de platillos diferentes para el desayuno.</p> <p>Platillos:</p> <p>1) Leche, cereales y un plátano.</p> <p>2) Gordas con salsa.</p>
24	Aplica las medidas de higiene que están a su alcance en relación con el consumo de alimentos como: lavar y desinfectar las frutas y verduras, lavarse las manos antes de comer, no estornudar o toser sobre los alimentos, mantener su comida alejada de las zonas donde se deposite o acumule basura, manipular los alimentos con los utensilios adecuados y no con las manos, etc.	<p>Lugar: Lugar donde haya un lavabo.</p> <p>Consigna: Juego lavemos nuestros alimentos.</p> <p>Aplicador: ¿Ves las manzanas que están en la canasta? Estas manzanas las acabo de comprar en el supermercado. “¿Qué te parece si nos las comemos?”.</p> <p>“¿Qué deberíamos hacer antes de comerlas para que no nos haga daño? Observa voy a tomar una y verás cómo me la debo de comer”. El aplicador lava la manzana, la pone en un plato limpio para comer. Y explica por qué es importante esa acción. Dice “Listo, es tu turno” y señala:</p> <p>Muéstrame como te comerías tu manzana.</p> <p>A. “Puedes lavar tres manzanas para comer”.</p> <p>B. “Ahora dime por qué es importante lo que hiciste”.</p> <p>Evaluador: califica en la hoja de registro, ponderando su ejecución en su ensayo.</p>	<p>Dos manzanas, agua, detergente, toallas desechables.</p> <p>Mesita y sillas para comer las manzanas, servilletas.</p>

RESULTADOS

Los datos obtenidos por los participantes en la Matriz de Valoración, tanto en la preprueba como en la postprueba se registraron en una hoja de Excel®, colocándose los rubros y los indicadores de cada uno de éstos, identificados por números: Nombre de los participantes de ambos grupos, género (1-masculino, 2-femenino), grupo al que pertenecían (1-experimental, 2-control) y se registraron los valores obtenidos por cada competencia en las 24 consignas evaluadas por niño, incluyendo las 18 derivadas de las alternativas A y B.

Esta información se exportó al programa SPSS® versión 17, obteniendo la frecuencia total de la población en su nivel de logro en las competencias valoradas, y el análisis de los datos determinados por el investigador fue en base a: el nivel de logro de ejecución obtenido entre los grupos control y experimental; el nivel de logro de acuerdo al sexo masculino y femenino y de acuerdo a los niveles de logro alcanzados en los cuatro campos de competencias del PPSP.

Para visualizar el nivel gráfico del logro de ejecución, se graficaron las frecuencias obtenidas por consigna de los grupos usando histogramas, dado que la variable evaluada fue de carácter ordinal.

Obtenidos los histogramas del nivel de logro en la escala ordinal de ambos grupos de acuerdo a la calificación de la Matriz de Valoración, se observa que hay diferencia entre los resultados de la preprueba y postprueba: el grupo experimental muestra incremento en la escala, en relación al grupo control donde los valores se mantuvieron iguales (fig. 1).

En el análisis de las diferencias entre ambos grupos, los valores obtenidos en la postprueba se restaron de la preprueba de ambos grupos (fig. 2). Del total de la población, la mayoría de los niños alcanzó valores altos en la postprueba; a diferencia de las niñas.

En la figura 3 se observa también el efecto del PPSP. En el grupo experimental, 4 participantes obtuvieron un incremento de 3, mientras que en el grupo control sólo 1 participante aumentó en 2 niveles, alcanzando una competencia media.

En la figura 4, se observa que el grupo experimental obtuvo para los participantes E2, E3, E4, E5, E7 y E8 un grado mayor en la escala de calificaciones en comparación a los participantes C2, C3, C4 y C7.

En la figura 5, las diferencias obtenidas en la competencia son: la mitad del grupo experimental alcanzó los valores de 4 en la escala ordinal,

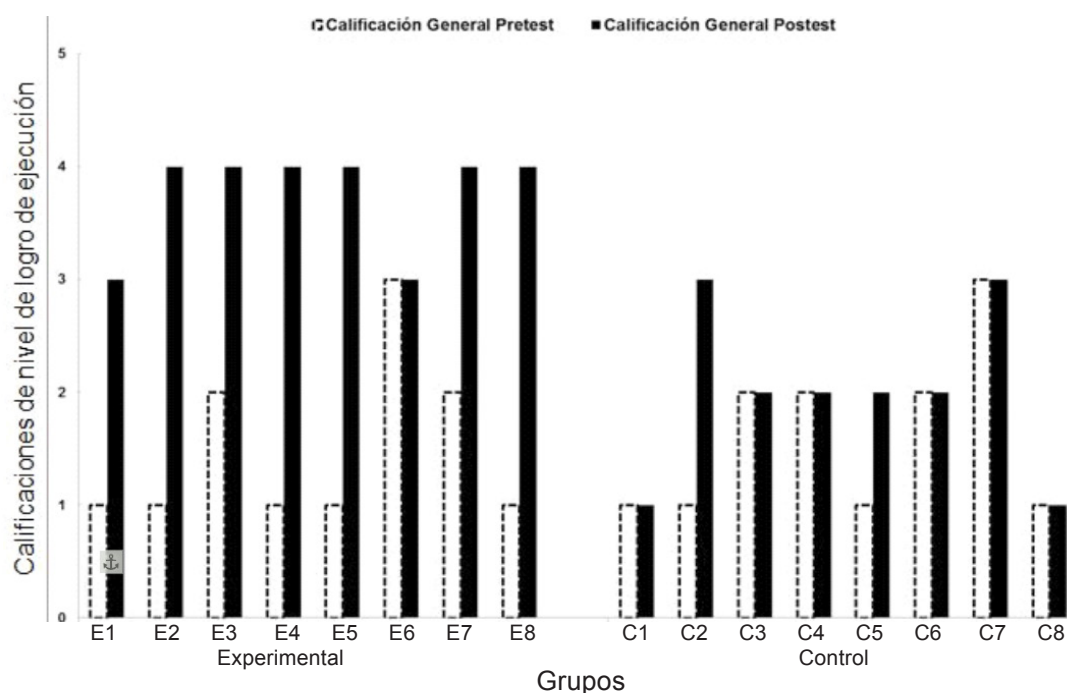


Figura 1. Calificaciones generales obtenidas en escala ordinal en la preprueba y posprueba del grupo

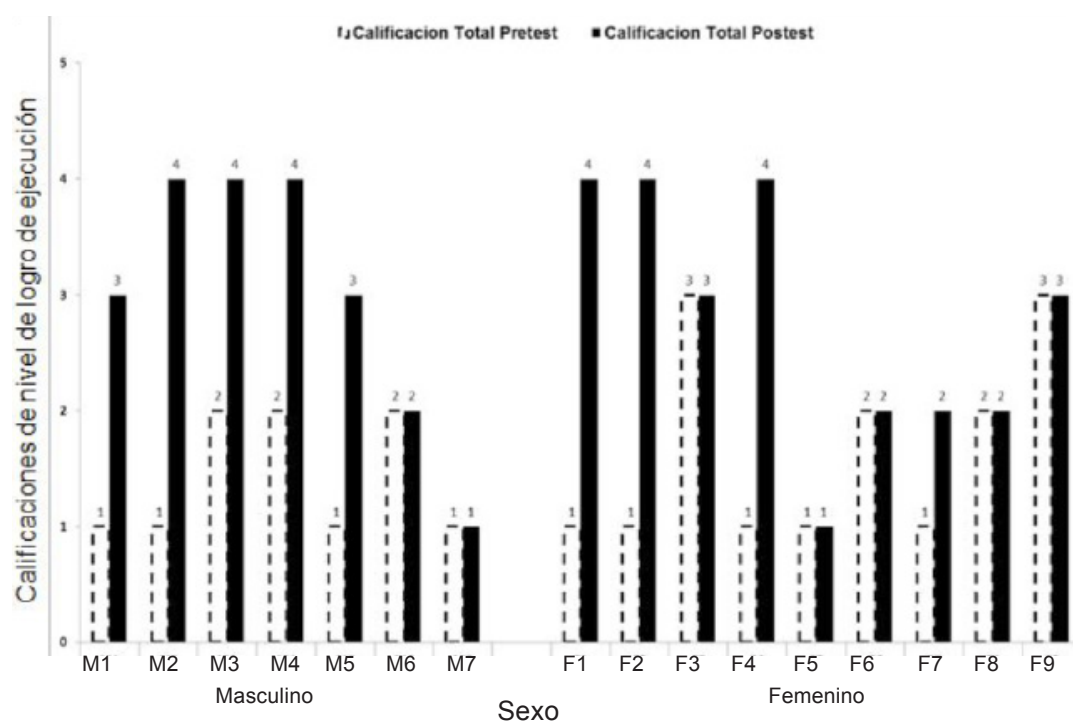


Figura 2 . Calificaciones totales obtenidas en escala ordinal por sexo

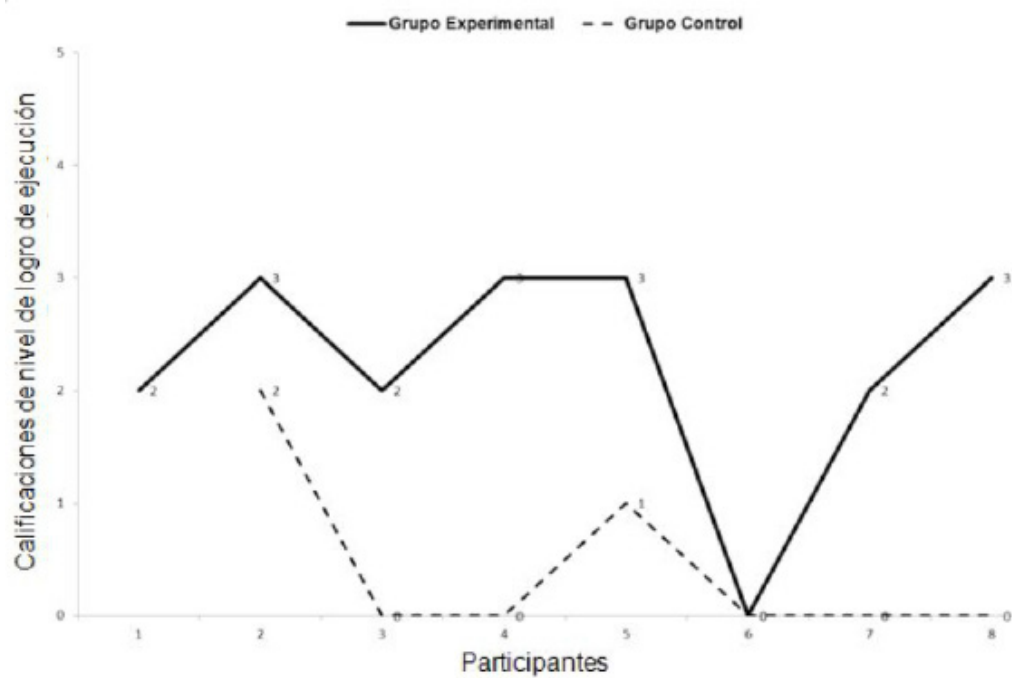


Figura 3 . Calificaciones obtenidas en escala ordinal por diferencia de valores posprueba menos valores preprueba

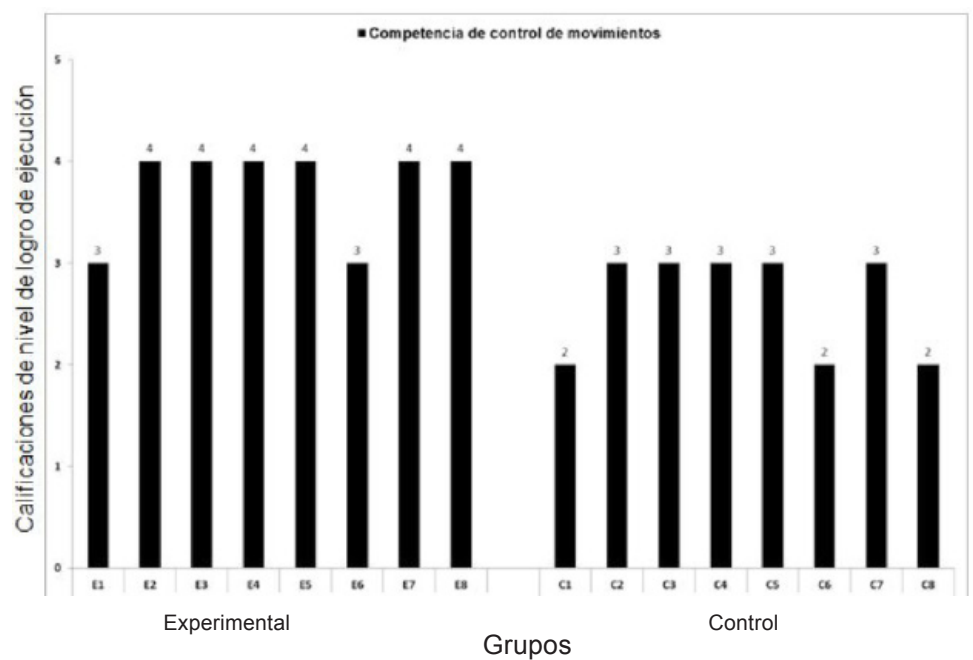


Figura 4. Calificaciones obtenidas por grupo en escala ordinal. Área de competencia: Control de Movimientos.

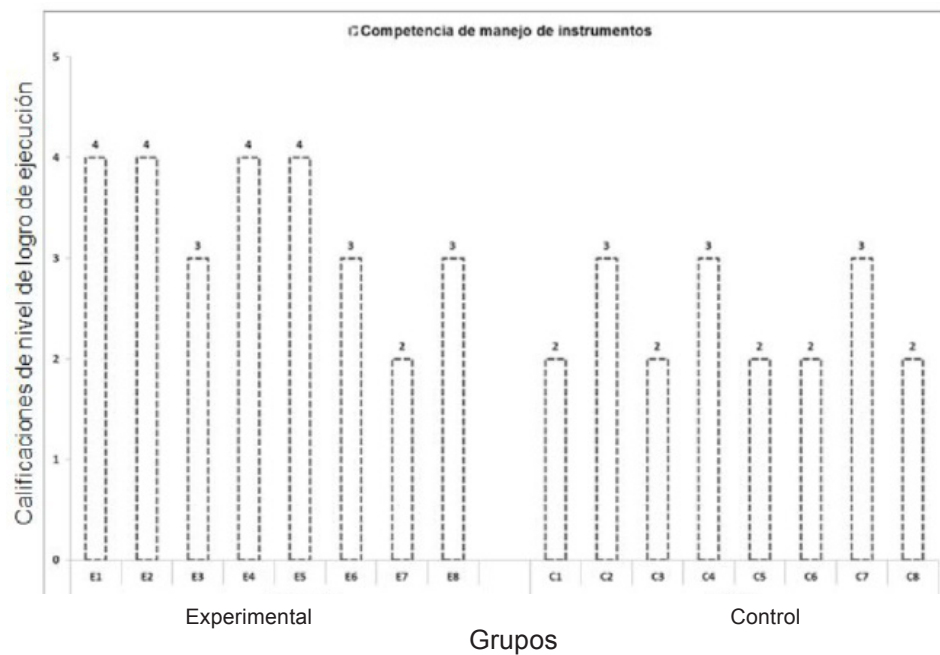


Figura 5. Calificaciones obtenidas por grupo en escala ordinal. Área de competencia: Manejo de Instrumentos

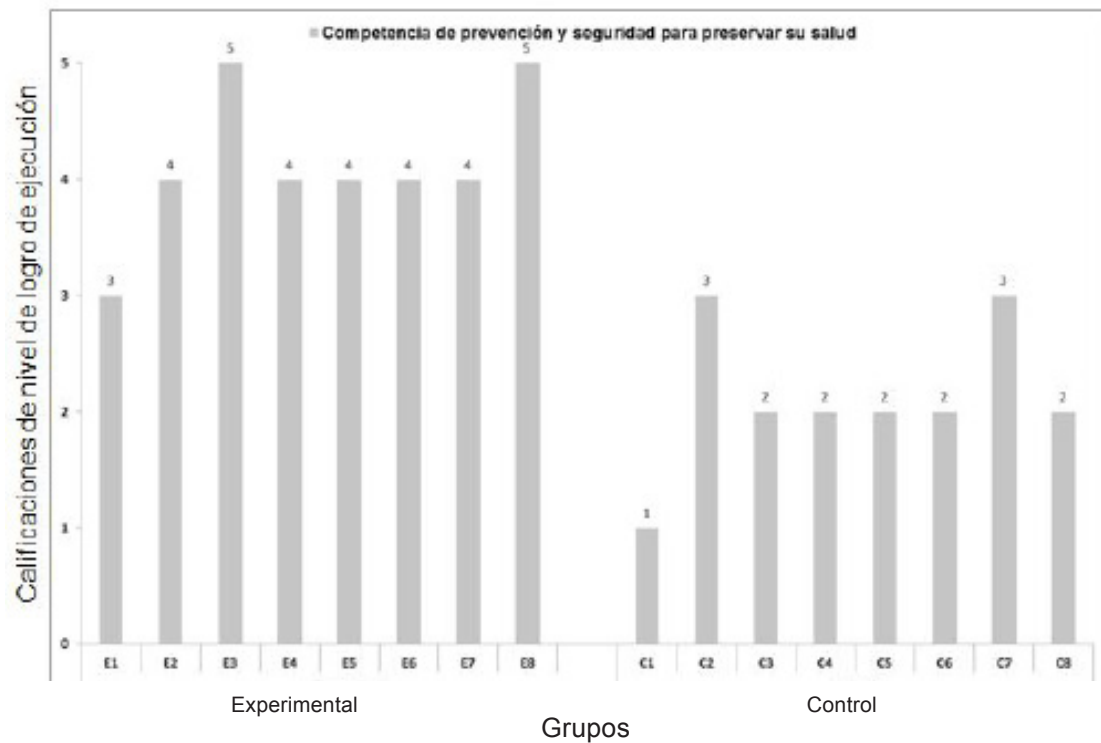


Figura 6. Calificaciones obtenidas por grupo en escala ordinal. Área de competencia: Prevención y Seguridad

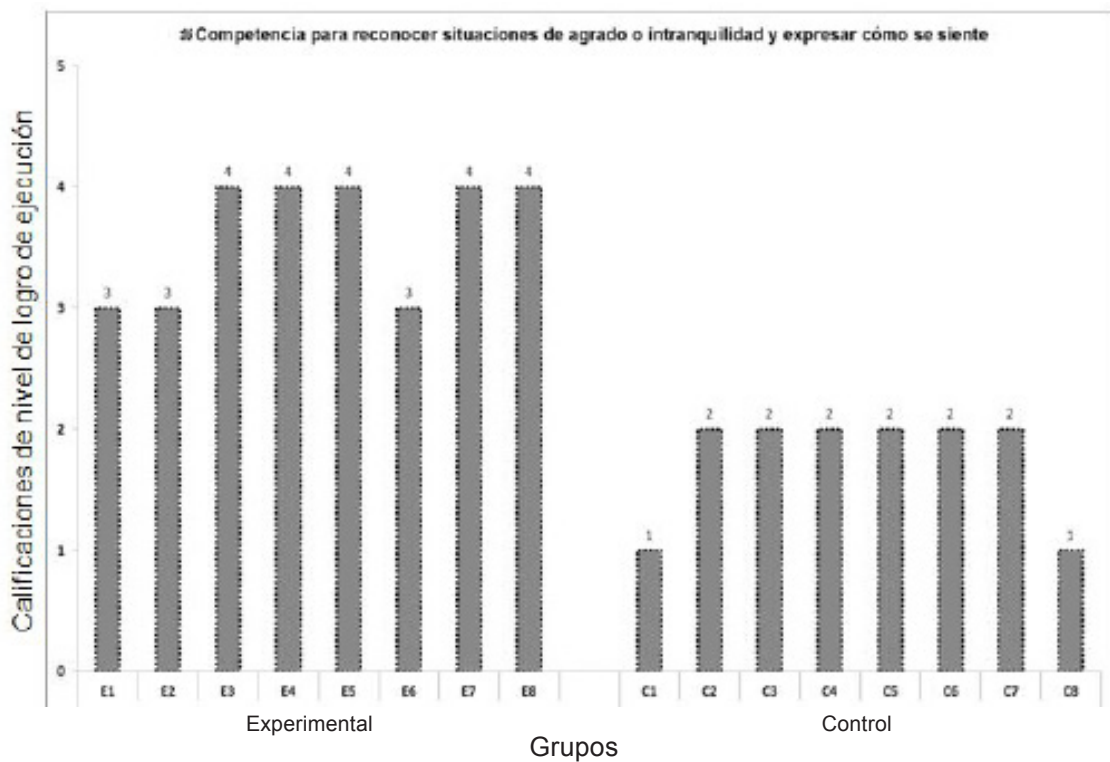


Figura 7. Calificaciones obtenidas por grupo en escala ordinal. Área de competencia: Reconocer situaciones de agrado o intranquilidad y expresar cómo se siente

mientras que más de la mitad del grupo control llegó al 3 al final de la aplicación del PPSP.

En la figura 6, es más notoria la diferencia en ambos grupos en las calificaciones alcanzadas, dado que el grupo experimental alcanzó niveles de 4 y 5.

En la figura 7, se observa que los cinco participantes del grupo experimental obtuvieron valores de 4 y tres de ellos competencia intermedia; mientras que en el grupo control la mayoría obtuvieron valores de dos y 2 de ellos obtuvieron competencia nula.

En la figura 8, los valores de competencia intermedia se encuentran más en el sexo masculino, mientras que la competencia media se encuentra en cinco participantes del sexo femenino. Lo que indica que son más los niños quienes tienen un mayor dominio del control de movimiento, a diferencia de las niñas.

En la figura 9, en la competencia de manejo de instrumentos en relación al sexo, dentro de los

participantes del sexo masculino, sólo un niño, M4, obtuvo un valor de dos, mientras que las niñas, F3 y F4, obtuvieron calificaciones de 2. Siendo esta competencia la menos desarrollada por los participantes del estudio.

En la figura 10, la mayoría de los niños alcanzó valores de 2 y de las niñas 3 alcanzaron la calificación 3 de la escala ordinal y sólo uno llegó a la calificación de 4.

En la figura 11, la competencia para reconocer situaciones de agrado o intranquilidad y expresar cómo se siente, de acuerdo al sexo, la mayoría de los niños obtuvo calificaciones de 1 y 2, mientras que las niñas obtuvieron valores de 2 y 3 en F3 y F9.

Para realizar el análisis inferencial, se utilizó la prueba de Wilcoxon no paramétrica para comparar la mediana de dos muestras relacionadas y determinar si existen diferencias entre ellas, como se muestra en la figura 12. Se obtuvo un valor de 28 con nivel de significancia de 0.020 (VassarStats Website, 2013).

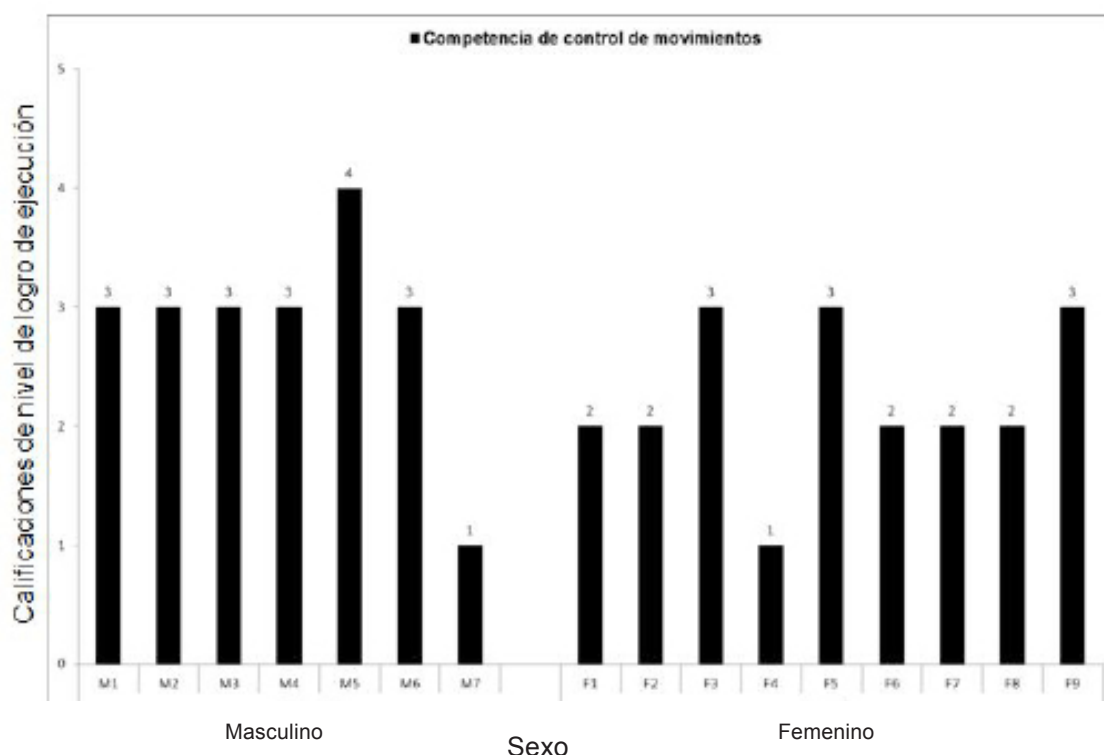


Figura 8. Calificaciones obtenidas por sexo en escala ordinal: Área de competencia: Control de Movimientos. Sexo masculino: $N = 7$; sexo femenino: $N = 9$

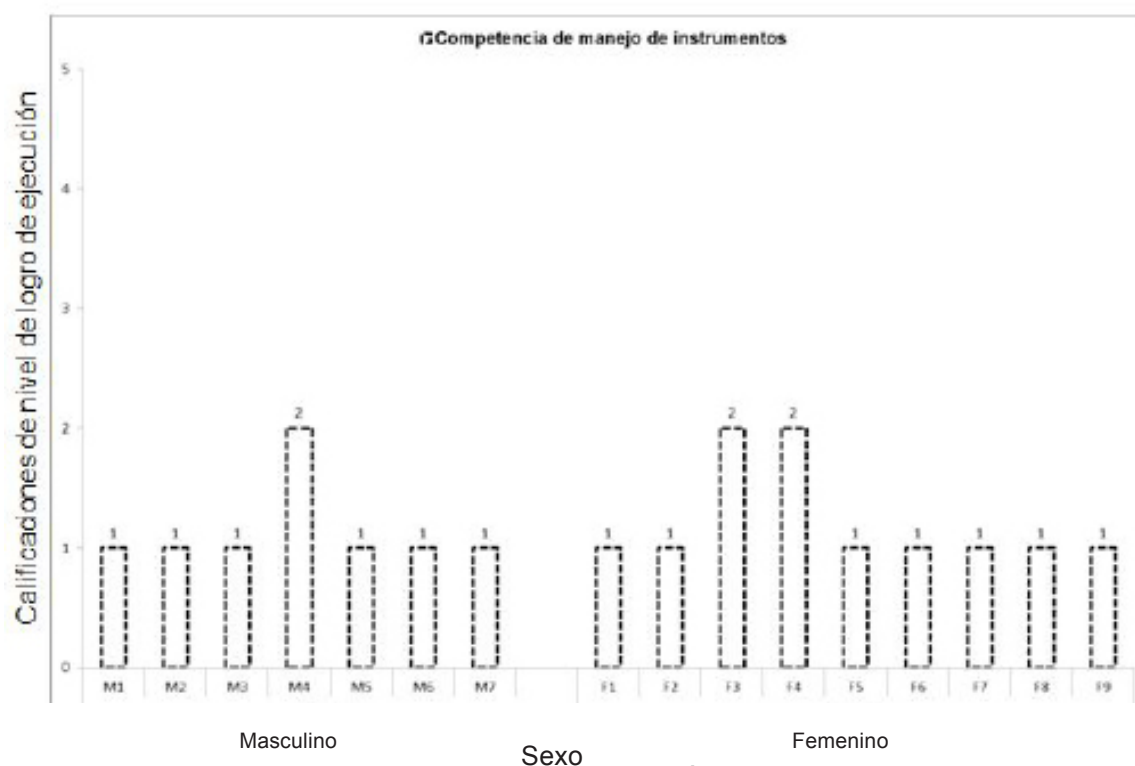


Figura 9. Calificaciones obtenidas por sexo en escala ordinal: Área de competencia: Manejo de Instrumentos. Sexo masculino: $N = 7$; sexo femenino: $N = 9$

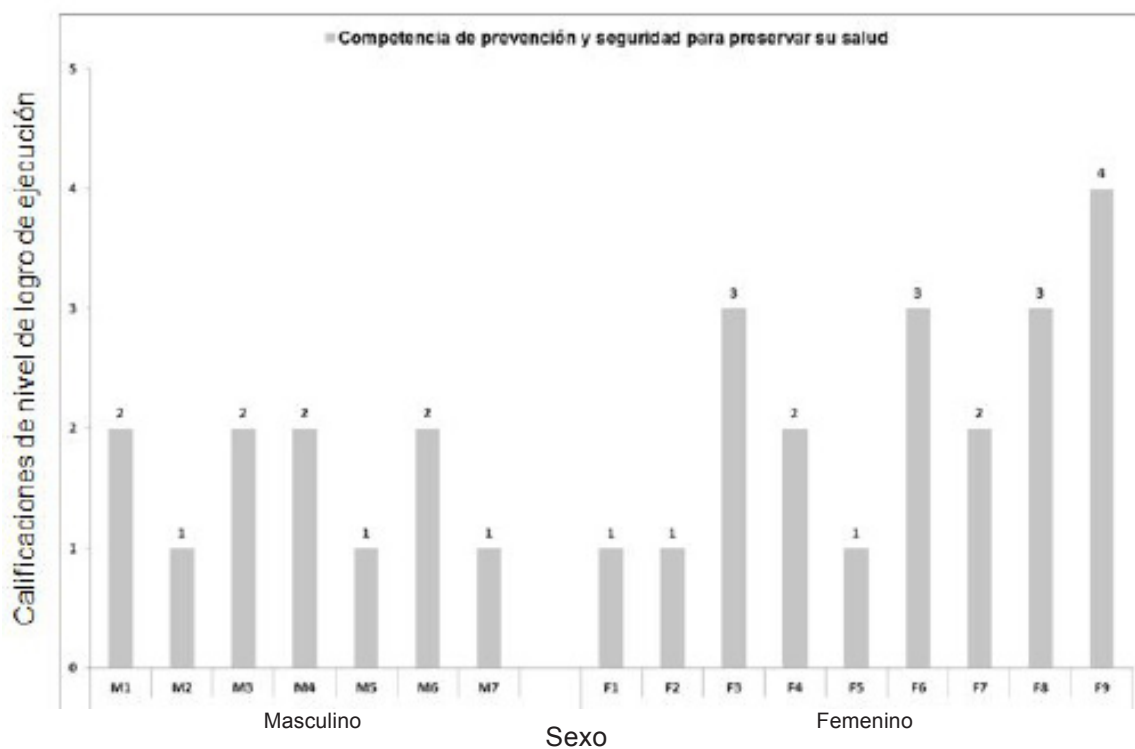


Figura 10. Calificaciones obtenidas por sexo en escala ordinal: Área de competencia: Prevención y Seguridad para Preservar su Salud. Sexo masculino: $N = 7$; sexo femenino: $N = 9$

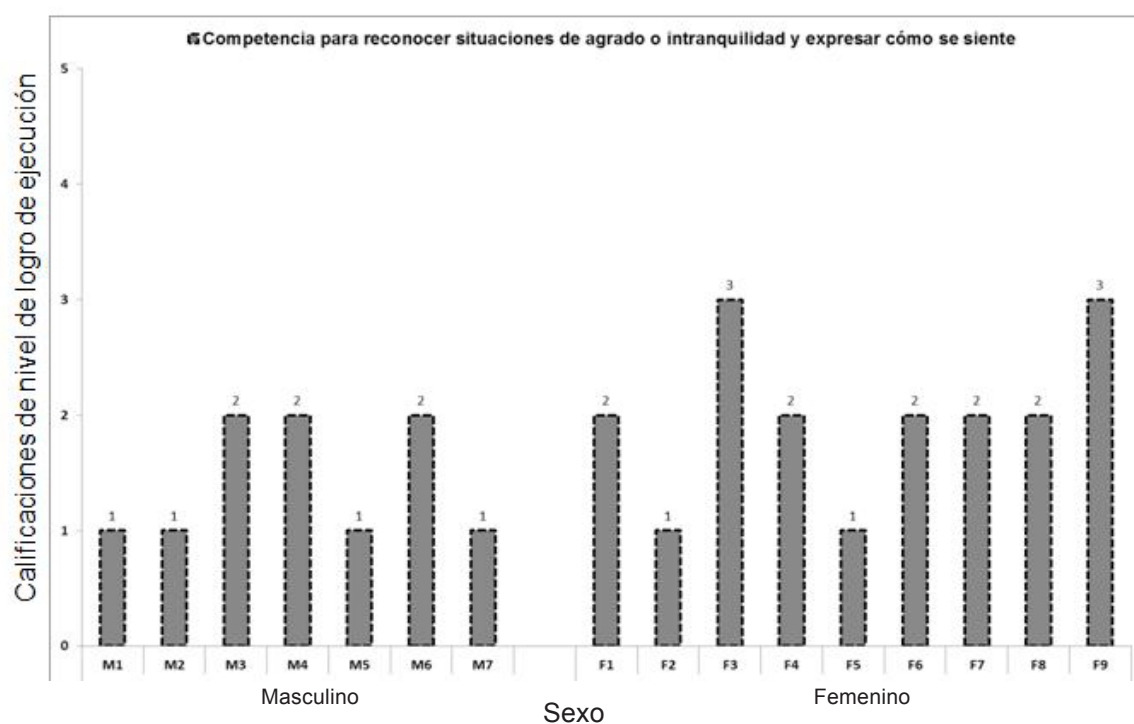


Figura 11. Calificaciones obtenidas por sexo en escala ordinal: Área de competencia: Reconocer situaciones de agrado o intranquilidad y expresar cómo se siente. Sexo masculino: $N = 7$; sexo femenino: $N = 9$

Pares	X_a	X_b	S/R de $ X_a - X_b $
1	2	0	+3.5
2	3	2	+1
3	2	0	+3.5
4	3	0	+6.5
5	3	1	+3.5
6	0	0	---
7	2	0	+3.5
8	3	0	+6.5

$W = 28$

$n_{s/r} = 7$

$P(0.02)$

Figura 12. Celdas de datos

DISCUSIÓN

Los resultados reportan los efectos del programa, ya que existe una diferencia tanto a nivel gráfico y en la prueba de Wilcoxon, fundamentando los indicadores de los criterios de ejecución seleccionados por el investigador. A través de la revisión bibliográfica de los estudios analizados, la investigación presenta un manejo formativo y no informativo del aprendizaje de competencias de promoción de la salud en los preescolares. El programa permitió la facilitación del aprendizaje y evaluación de las competencias de los niños, lo que genera la posibilidad de implementarlo a otras poblaciones infantiles.

Las competencias de promoción de la salud aprendidas en la infancia son una alternativa con la cual el ser humano cambia su actitud hacia la vida y aprende a cuidarse solo, por lo tanto el nivel preescolar es un contexto donde se deben desarrollar programas de promoción de la salud.

Esta investigación muestra logros en las competencias de salud en niños preescolares mexicanos, por lo que se recomienda que en futuros programas se mantenga la enseñanza y la evaluación en el establecimiento de competencias, considerando a su vez que el sexo es una característica poblacional determinante en el aprendizaje (Reese & Lipsit, 1974). El nivel de ejecución de su logro se debe a la programación y validación que el diseñador de sistemas de aprendizaje establece y a las características de aplicación.

REFERENCIAS

- Ary, D., Jacobs, L. Ch., & Razavieh, A. (1987). *Introducción a la investigación pedagógica* (2ª ed). México: Interamericana.
- Ato, M., & López, J. J. (1996). *Análisis estadístico para datos categóricos*. España: Síntesis.
- Asociación Mexicana de Diabetes (2013). *Diabetes tipo 1 infantil*. Disponible en: <http://www.amdiabetes.org>
- Camargo, I. M. & Pardo, C. (2008). Competencias docentes de profesores de pregrado: diseño y validación de un instrumento de evaluación. *Universitas Psychologica*, 7, 441-455. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v7n2/v7n2a11.pdf>
- Castañeda, M., Granados, D. E., & Zepeta, E. (2013). Valoración de una matriz para medir logro en competencias para la salud. *Revista IPyE: Psicología y Educación*, 7, 23-39.
- Cea, M. A. (2004). *Análisis multivariable. Teoría y práctica en la investigación social*. España: Síntesis.
- Chiang, M., Torres, M., Maldonado, M., & González, U. (2003). Propuesta de un programa de promoción sobre un estilo de vida saludable en preescolares mediante una intervención multidisciplinaria. *Revista cubana de investigación biomédica*, 22, 245-252.
- Costa, M., & López, E. (1998). *Educación para la Salud*. Madrid: Pirámide.
- Dávila, M., & Mujica, G. (2008). Aplicación de un programa educativo a los escolares sobre enfermedades de la cavidad bucal y medidas preventivas. *Acta Odontológica Venezolana*, 46, 1-7. Disponible en: http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aov/article/view/4296
- De la Cruz, A., Fleites, T., & Montero, Y. (2010). Efectividad de un programa de intervención educativa sobre salud bucal para infantes de edad preescolar. *Medicentro*, 14, 141-169. Disponible en: <http://medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/190>
- Espinoza, G., Castañeda, M., & Zepeta, E. (2011). Establecimiento de pautas de crianza en asistentes de guarderías a través de la tecnología educativa. *IPyE: Psicología y Educación*, 5, 75-87.
- Fleites, T., Quintero, E., & Castañeda, S. (2011). Juegos específicos en preescolares para promoción y educación sobre la salud bucal. *Medicentro*, 15, 238-240. Disponible en: <http://www.medicentro.sld.cu/index.php/medicentro>
- Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática de México (2012). Tasa de mortalidad infantil, 1990 a 2012. Disponible en: <http://www3.inegi.org.mx/sistemas/sisept/Default.aspx?t=mdemo128&s=est&c=23601>
- Instituto Nacional de Salud Pública, México (2012). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Disponible en: <http://ensanut.insp.mx/informes/ENSANUT2012ResultadosNacionales.pdf>
- IUHPE. (2006). International Union for Health Promotion and Education. 19th Conference on Health Promotion & Health Education. Disponible en <http://www.iuhpe.org>
- Kain, J., Concha, F., Salazar, G., Leyton, B., Rodríguez, M., Ceballos, X., & Vio, F. (2009). Prevención de obesidad en preescolares y esco-

- lares de escuelas Municipales de una comuna de Santiago de Chile: proyecto piloto 2006. *ALAN*, 59, 139-146. Disponible en: <http://www.alanrevista.org/ediciones/2009-2/art4.asp>
- Kickbusch, I. (1996). Promoción de la salud: una perspectiva mundial: una antología. Publicación Científica No. 557. Washington, D.C.: OPS.
- Limonta, E., & Araújo, T. (2000). Intervención educativa para modificar conocimientos sobre salud bucal en escolares de tercer grado. *Medisan*, 4, 9-15. Recuperado de http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol4_3_00/san03300.pdf
- Mebarak, M., De Castro, A., Salamanca, M. P., & Quintero, M. F. (2009). Salud mental: un abordaje desde la perspectiva actual de la psicología de la salud. *Revista Psicología desde el Caribe*, 23.
- Martínez, V., Aguilar, F., Franquelo, G., Solera, M., Sánchez, M., & Serrano, S. (2008). Assessment of an after-school physical activity program to prevent obesity among 9 to 10 years old. A cluster randomized trial. *International Journal of Obesity*, 32, 12-22.
- Montero, I., & León, O. (2007). A guide for naming research studies in Psychology. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 7, 847-862.
- Morales, F. (2009). *Introducción a la Psicología de la Salud*. Buenos Aires: Koyatun.
- Moreno, T. (2012). La evaluación de competencias en educación. Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-109X2012000200010&script=sci_arttext
- Moril, R., Ballester, L., & Martínez, J. (2012). Introducción de las matrices de valoración analítica en el proceso de evaluación del practicum de los grados de infantil y de primaria. *Revista de Docencia Universitaria*, 10, 251-271. Recuperado de: <http://red-u.net/redu/index.php/REDU/article/view/229>
- Microsoft Windows (2008). SPSS Statistics versión 17.0.1. Chicago. EEUU.
- Myers, R (2008). Evaluación de las competencias de niños y niñas preescolares. Recuperado de https://docs.google.com/document/d/1pVeVQaTnra0dRxBPMJi3bR5TGD_z3iXig-4mZfJXwaog/edit?usp=sharing&pli=1
- Organización Mundial de la Salud (1986) *Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud*. Toronto: OMS.
- Organización Mundial de la Salud (1978). *Atención Primaria de la Salud. Informe de la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud Alma-Ata*. Ginebra: OMS.
- Organización Panamericana de la Salud (1998). *Escuelas promotoras de salud: Entornos saludables y mejor salud para generaciones futuras*. Argentina: Corpus.
- Quintero, E., & Alegret, C. (2010). Aplicación de una estrategia de promoción de salud en infantes preescolares de círculos infantiles. *Medicentro*, 14, 176-181. Recuperado de <http://www.medicentro.sld.cu/index.php/medicentro>
- Reese, H., & Lipsit, L. (1974). *Psicología experimental infantil*. México: Trillas.
- Ribes, E. (2008). *Psicología y Salud: un análisis conceptual*. México: Trillas.
- Secretaría de Educación Pública (2011). *Programa de Educación Preescolar*. Recuperado de <http://www.sep.gob.mx>
- Sistema de Información para la Vinculación Universitaria (2011) *Proyecto: Investigación e Intervención en Educación y Aprendizaje*. México: Universidad Veracruzana.
- Tobón, S. (2006). *Formación basada en competencias*. (2ª ed.). Colombia: Ecoe.
- Torres, I., & Beltrán, F. (2003). *Manual de higiene para niño@s*. México: El atajo.

