



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD**

**ENFERMERIA EN SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO:  
CRECIMIENTO Y DESARROLLO E IMUNIZACIONES**

**EFFECTIVIDAD DEL ENTRENAMIENTO A  
PADRES CON PROGRAMAS DE CRIANZA  
POSITIVA PARA REDUCIR EL MALTRATO  
INFANTIL**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ENFERMERIA  
ESPECIALISTA EN SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO:  
CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

**Presentado por:**

**AUTOR: HUAMÁN ALVAREZ, MARÍA ELENA**

**ASESOR:**

**MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARÍA**

**LIMA – PERÚ**

**2018**



## **DEDICATORIA**

A mi esposo y mis hijos por su apoyo incondicional y la motivación para lograr culminar la especialidad.

## **AGRADECIMIENTO**

A la Lic María Chaparro, y la Mg. Rosa María Pretell por la dedicación y aportes brindados para culminar la especialidad de forma satisfactoria.

**ASESOR:** Mg. PRETELL AGUILAR, ROSA MARÍA

**JURADO**

Presidente: Mg. Wilmer Calsin Pacompia

Secretario: Mg. Milagros Uturunco Vera

Vocal: Dra. Susan Gonzales Saldaña

## INDICE

Carátula	i
Hoja en blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
Resumen	x
Summary	xi
<b>CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN</b>	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	5
1.3. Objetivo	5
<b>CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS</b>	
2.1. Diseño de estudio: Revisión Sistemática	6
2.2. Población y muestra	6
2.3. Procedimiento de recolección de datos	7
2.4. Técnica de análisis	7
2.5. Aspectos éticos	8
<b>CAPITULO III: RESULTADOS</b>	
3.1. Tablas	9
<b>CAPITULO IV: DISCUSIÓN</b>	
4.1. Discusión	21

## **CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

5.1. Conclusiones 24

5.2. Recomendaciones 25

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS** 29

## INDICE DE TABLAS

	Pag.
<b>Tabla 1.-</b> Estudios revisados sobre la efectividad de los programas de crianza positiva para la reducción del maltrato infantil.	9
<b>Tabla 2.-</b> Resumen de estudios sobre la efectividad de los programas de crianza positiva para la reducción del maltrato infantil.	19

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Sistematizar la efectividad del entrenamiento a padres con programas de crianza positiva para la reducción del maltrato infantil de niños y niñas. **MATERIAL Y MÉTODOS:** La revisión sistemática de los 10 artículos científicos evidenciados sobre la efectividad del entrenamiento a padres con programas de crianza positiva para la reducción del maltrato infantil fueron obtenidos de la siguiente base de datos Pubmed, Scielo, Medline, Ebsco, Elsevier, Dialnet, ProQuest y Google académico. Fueron analizados según la escala Grade para determinar la fuerza y calidad de la evidencia. De los 10 artículos, el 40% (4/10) corresponden al diseño metodológico de revisión sistemática, el 30% (3/10) son meta-análisis y 30% (3/10) son estudios pre-experimentales. **RESULTADOS:** De los 10 artículos revisados, el 90% (9/10) demuestran que el entrenamiento de padres con programas de crianza positiva son efectivos para reducir el maltrato infantil ya que mejoran los factores protectores y reducen los factores de riesgo en las familias y el 10% (1/10) mostraron que no existe un efecto significativo del entrenamiento con programas de crianza positiva en la reducción del maltrato infantil. **CONCLUSIONES:** De los 10 artículos revisados, 9 de 10 evidencian efectividad del entrenamiento a padres con programas de crianza positiva en la prevención y reducción del maltrato infantil y 1 de 10 no muestra efectividad del entrenamiento a padres con programas de crianza positiva en la reducción del maltrato infantil.

**Palabras clave:** "Maltrato a los niños", "programas", "responsabilidad parental", "capacitación", "padres".

## SUMMARY

**OBJECTIVE:** To systematize the effectiveness of training parents with positive parenting programs for the reduction of child abuse of boys and girls. **MATERIAL AND METHODS:** The systematic review of the 10 scientific articles evidenced on the effectiveness of training parents with positive parenting programs for the reduction of child abuse were obtained from the following Pubmed, Scielo, Medline, Ebsco, Elsevier, Dialnet, ProQuest and Google academic databases. They were analyzed according to the Grade scale to determine the strength and quality of the evidence. Of the 10 articles, 40% (4/10) correspond to the systematic review methodological design, 30% (3/10) are meta-analysis and 30% (3/10) are pre-experimental studies. **RESULTS:** Of the 10 articles reviewed, 90% (9/10) show that parent training with positive parenting programs is effective in reducing child abuse by improving protective factors and reducing risk factors in families and 10% (1/10) showed that there is no significant effect of training parents with positive parenting programs in reducing child abuse. **CONCLUSIONS:** Of the 10 revised articles, 9 of 10 demonstrate effectiveness of training to parents with positive parenting programs in the prevention and reduction of child abuse and 1 of 10 does not show effectiveness of training to parents with positive parenting programs in reducing child abuse.

**Keywords:** "Child abuse", "programs", "parenting", "parental responsibility", "training", "parents".

## **CAPITULO I: INTRODUCCION**

### **1.1 Planteamiento del problema.**

Todos los niños a nivel mundial tienen derecho a vivir saludablemente y sin violencia. Sin embargo todos los años, miles y miles de niños son víctimas de violencia física, emocional y sexual. El maltrato infantil es un problema mundial que afecta la salud física, emocional, social y cognitiva de muchos niños y adolescentes y por ende a toda la sociedad. La Center for Disease Control and Prevention en Estados Unidos reportó un incremento del 9% de maltrato infantil desde el año 2011 hasta el año 2015. El 91.6% de estos niños fueron maltratados por sus padres, y el 27.7% fueron niños menores de 3 años (1).

La Sociedad Internacional para la Prevención del Maltrato y la Negligencia Infantil (ISPCAN) por sus siglas en inglés, define el maltrato infantil como todo acto u omisión que produce lesiones o puede lesionar de manera potencial al niño e interfiera en su desarrollo físico y socioemocional (2).

Se considera maltrato infantil al maltrato físico o emocional, abuso sexual, desatención, tratamiento negligente y explotación con fines

comerciales de los menores de 18 años. Se da en diferentes contextos, siendo uno de ellos el familiar (2, 3).

El hecho de que un niño sea maltratado por sus padres o las personas que lo cuidan dificulta la planificación de acciones de prevención y atención a la víctima, ya que los que causan el daño son aquellos que ejercen la mayor influencia en el niño (3).

En un estudio realizado en el Instituto Nacional de Salud del Niño (4) en Lima Perú se recopiló información de los años 2006 al 2011, se encontró que el 31.3% de niños que ingresaron por maltrato infantil correspondía a menores de 5 años y en el 93.1% los agresores fueron sus padres o algún familiar cercano.

El maltrato infantil tiene efectos negativos sobre el desarrollo cerebral durante la primera infancia. Imágenes cerebrales muestran alteraciones estructurales y funcionales del cerebro cuando existen situaciones de estrés prolongado. Se conoce en la actualidad que el cerebro aumenta de tamaño y densidad alcanzando casi el 80% de su tamaño adulto a la edad de tres años (5).

Cuando los padres se desinteresan y son hostiles se produce un estrés crónico durante los primeros años de vida que producen alteraciones en el desarrollo del cerebro. Activa conexiones en regiones cerebrales relacionadas con la ansiedad y el miedo (locus coeruleus y amígdala) y disminuye la activación de regiones que intervienen en el razonamiento complejo (funciones ejecutivas) dificultando el aprendizaje del niño (5, 6).

Estas experiencias negativas, hacen que el niño pueda desarrollar problemas en la regulación emocional, comportamiento o de aprendizaje que interfieren en su funcionamiento durante toda su vida (6).

Niños que no han conseguido establecer vínculos cálidos y saludables con sus cuidadores no tienen las bases necesarias para

lograr un desarrollo socioemocional positivo y por ende un desarrollo cognitivo adecuado (7).

Estudios muestran que los niños sometidos a situaciones adversas durante la infancia (maltrato físico, falta de atención, disfunción familiar entre otros) tienen un riesgo mayor de sufrir depresión, ansiedad, ataques de pánico, uso de drogas, alcohol, inicio de relaciones sexuales a temprana edad, dificultad en el control de impulsos, etc. (8).

Frente a esta problemática se han implementado diferentes estrategias para prevenir el maltrato infantil. Actualmente se está evaluando la evidencia científica para definir qué medidas preventivas son las más eficaces para hacer frente a esta problemática. Entre estas medidas preventivas están los programas de crianza positiva que proporcionan experiencias y oportunidades a los padres para desarrollar habilidades que manejen la conducta de los niños de forma constructiva (9).

Estos programas son de tres tipos: a) universales, están dirigidos a toda la población sin distinción; b) selectivos, dirigidos un grupo de riesgo y los c) individuales, cuando se han identificado factores de riesgo específicos (9, 10).

Los más utilizados son los basados en modelos cognitivo-conductuales. Tienen duraciones variables y se brindan en dos modalidades: de forma grupal o con visitas domiciliarias. Son programas estructurados, con manuales, materiales para entrenamiento y procesos de acreditación, utilizan el juego de roles, videos y demostración de habilidades (10).

Sus intervenciones se caracterizan porque a) aumentan el conocimiento de los padres sobre desarrollo infantil; b) promueven practicas de crianza efectiva; c) promueven el uso de crianza no violenta y d) promueven vínculos cálidos y saludables entre padres e hijos (10).

En nuestra realidad, y en especial en nuestras consultas de crecimiento y desarrollo se ha podido evidenciar que la gran mayoría de padres desconocen las etapas del desarrollo infantil, y la mayoría de ellos desconoce sobre la manera de hacer frente a los comportamientos difíciles de los niños, cayendo en prácticas de crianza punitivas o coercitivas (castigos físicos, amenazas, mensajes emocionales negativos) que lo único que hacen es empeorar el comportamiento del niño, y afectar su desarrollo socio-emocional.

La enfermera en los consultorios de crecimiento y desarrollo aplica la ficha de tamizaje de maltrato infantil y violencia familiar, esto le permite reconocer factores protectores y factores de riesgo para el maltrato infantil en cada una de las familias que entrevista.

He aquí la importancia de esta investigación para el campo de enfermería. Desde el nacimiento, durante la lactancia, en la infancia temprana la enfermera acompaña el crecimiento y desarrollo del niño y su familia. Está presente en el control del niño sano y en las enfermedades del niño. Esto le permite reconocer fortalezas, debilidades y situaciones de estrés que tienen las familias.

Desde el rol de la enfermera se puede prevenir el maltrato infantil promocionando los factores protectores tales como fortalecer vínculos cálidos e interacciones positivas entre padres e hijos.

La enfermera como profesional que brinda orientaciones sobre el cuidado y crianza de niños y niñas tiene la responsabilidad ética de asegurar que las prácticas y consejos ofrecidos tengan evidencia científica de su efectividad por lo que es importante que conozca las estrategias de los programas de crianza positiva que a nivel mundial han demostrado promover relaciones sanas entre padres e hijos y reducen el maltrato infantil.

## 1.2 Formulación del problema

La formulación de la pregunta en la presente revisión sistemática utilizó la metodología PICO y fue la siguiente:

P= Paciente/ Problema	I= Intervención	C= comparación	O= Outcome Resultados
Niños y niñas	Entrenamiento a padres con Programas de Crianza Positiva	No corresponde	Efectividad: Reducción del maltrato infantil

¿Cuál es la efectividad del entrenamiento a padres con programas de crianza positiva para reducir el maltrato infantil de niños y niñas?

## 1.3 Objetivo

Sistematizar la efectividad del entrenamiento a padres con programas de crianza positiva para la reducción del maltrato infantil de niños y niñas

## **CAPITULO II: MATERIALES Y METODOS**

### **2.1 Diseño de estudio:**

La revisión sistemática, es un diseño de investigación retrospectivo y observacional, que sigue un método específico para resumir y sintetizar los resultados de artículos científicos sobre el tema a investigar. Se revisan y combinan de manera especial investigaciones clínicas controladas, o investigaciones que tengan alta evidencia. Se diferencia de las revisiones narrativas porque son resultado de una pregunta debidamente estructurada y de un protocolo de investigación. Se consideran parte importante de la enfermería basada en la evidencia por constar de una metodología rigurosa, donde se identifican estudios relevantes que respondan a preguntas específicas de la investigación (21).

### **2.2 Población y Muestra.**

La población de esta revisión sistemática está formada por 10 artículos científicos publicados en revistas y páginas web reconocidas. Los datos utilizados en el presente estudio fueron obtenidos de la consulta directa de literatura científica a través de internet. Los artículos consultados fueron en diferentes idiomas, predominando el idioma español e inglés.

### **2.3 Procedimiento de la recolección de datos.**

Los datos fueron recolectados a través de la revisión sistemática de 10 artículos nacionales e internacionales identificados en la base de datos cuyo tema principal fue el entrenamiento a padres con programas de parentalidad positiva como medida de prevención en la reducción del maltrato infantil. En la presente revisión, se incluyeron los artículos más importantes según el nivel de evidencia científica y fueron excluidos los menos relevantes.

Se verificó en el thesaurus “Descriptores de Ciencias de la Salud-DeCS”, los términos de búsqueda. Los términos equivalente en el idioma inglés fueron utilizados para la búsqueda de investigaciones en este idioma.

Se utilizaron los conectores boléanos como algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias. Se consideraron solo aquellos artículos con una antigüedad menor de cinco años desde su publicación. Las ecuaciones incluyeron los siguientes términos:

Maltrato a los niños

Maltrato a los niños AND programas

Maltrato a los niños AND visita domiciliaria

Maltrato a los niños AND educación AND padres

Maltrato a los niños AND responsabilidad parental

Maltrato a los niños AND capacitación AND padres.

La búsqueda se realizó en:

Pubmed, Scielo, Medline, Ebsco, Elsevier, Dialnet, ProQuest y Google académico.

### **2.4 Técnica de Análisis**

Cada uno de los artículos que cumplieron los requisitos fueron analizados en esta revisión sistemática y los datos más resaltantes fueron recogidos en las tablas de resumen (Tabla 1 y Tabla 2).

La técnica de análisis consideró los puntos y características en las cuales hay concordancia o discrepancia entre los artículos nacionales e internacionales.

Los datos principales y de interés en esta investigación fueron resumidos en dos tablas. La Tabla 1, que consta de dos partes, la primera parte recoge información sobre los datos generales de la publicación tales como los autores, el año de la publicación, título de la investigación, fecha y revista científica donde fue publicada y la segunda parte muestra datos sobre el diseño de la investigación, población y muestra, conclusiones y resultados evidenciados relacionados con la pregunta de la revisión sistemática.

De acuerdo a criterios técnicos pre establecidos, se realizó una lectura intensiva y crítica de cada artículo, para determinar la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación, según el sistema Grade.

## **2.5 Aspectos Éticos.**

Los artículos revisados pasaron por una evaluación rigurosa y crítica, respetando las normas técnicas de la bioética en la investigación. Se verificó que cada uno de los artículos revisados cumpliera los principios éticos en ejecución, respetando los cánones de la profesión de enfermería.

## CAPITULO III RESULTADOS

### 3.1 Tabla 1

Efectividad del entrenamiento a padres con programas de crianza positiva para la reducción del maltrato infantil en niños y niñas.

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Pisani E, Martins M.	2016	Universal violence and child maltreatment prevention programs for parents: A systematic review (11)  Programas de prevención de la violencia universal y el maltrato infantil para los padres: una revisión sistemática (11)	Psychosocial Intervention <a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1132055915000502">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1132055915000502</a>  Brasil	Vol. 25  Num. 2016

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	Población 1202 artículos  Muestra 23 artículos	No referidos	Todos los programas se centraron en la prevención del maltrato promoviendo prácticas positivas de crianza. La entrega de los programas fue de modalidad grupal, durante 8 semanas. Fue dirigido a padres de niños menores de 8 años. Los programas mejoraron el comportamiento infantil. Un estudio reportó puntajes más bajos en los indicadores poblacionales de maltrato infantil en condados en que los padres participaron de un programa de crianza positiva.	Los resultados de estos estudios demuestran una posible relación de efectividad entre el entrenamiento a padres con programas de crianza positiva y la reducción de factores de riesgo del maltrato infantil en menores de 8 años.

## DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Knerr W, Gardner F, Cluver L.	2013	Improving Positive Parenting Skills and Reducing Harsh and Abusive Parenting in Low- and Middle- Income Countries: A Systematic Review (12)	Prevention Science  <a href="https://link.springer.com/article/10.1007/s11121-012-0314-1">https://link.springer.com/article/10.1007/s11121-012-0314-1</a>	Vol. 14  Num. 2013
		Mejorar las habilidades parentales positivas y reducir la parentalidad severa y abusiva en los países de ingresos bajos y medianos: una revisión sistemática (12)	Sudáfrica	

## CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	Población 66 artículos  Muestra 12 artículos	No referidos	Los resultados obtenidos en esta investigación sugieren que los programas de crianza positiva con modalidad de entrega a través de visitas domiciliarias, y una duración de 3 a 6 meses, son efectivos para mejorar la interacción entre padres e hijos y el conocimiento del padre sobre desarrollo infantil es útil para prevenir el maltrato infantil en niños menores de 3 años en países de bajos y medianos ingresos. Un trabajo demostró reducción de maltrato infantil en los grupos de padres que participaron en los programas de crianza positiva a los 15 meses de seguimiento.	Demuestra que los programas de crianza positiva son efectivos para reducir los factores de riesgo del maltrato infantil de niños menores de 3 años en países de bajos y medianos ingresos.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Coore Ch, Reece J and Shakespeare S.	2016	The prevention of violence in childhood through parenting programmes: a global review (13).  La prevención de la violencia en la niñez a través de los programas de crianza: una revisión global (13).	Psychology, Health & Medicine  <a href="https://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1080/13548506.2016.1271952?needAccess=true">https://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1080/13548506.2016.1271952?needAccess=true</a>  Reino Unido	Vol. 22  Num. 51

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	Población 4295 artículos  Muestra 28 artículos	No referidos	Se examinó la evidencia de revisiones sistemáticas previas sobre el papel de los programas de crianza positiva en la prevención del maltrato infantil en países de bajos ingresos. Los resultados sugieren que los programas de crianza positiva con modalidad de visita domiciliar de duración 6 meses tienen el potencial de prevenir y reducir el riesgo de maltrato infantil de niños menores de cinco años.	Los programas de crianza positiva son efectivos para reducir los factores de riesgo asociados con el maltrato infantil en menores de cinco años.

## DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Levey E, Gelaye B, Bain P, Rondon M, Borba C, Henderson D, Williams M.	2017	<p>A systematic review of randomized controlled trials of interventions designed to decrease child abuse in high-risk families (14).</p> <p>Una revisión sistemática de los ensayos controlados aleatorios de las intervenciones diseñadas para reducir el maltrato infantil en familias de alto riesgo (14).</p>	<p style="text-align: center;">Child Abuse &amp; Neglect</p> <p style="text-align: center;"><a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0145213417300042">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0145213417300042</a></p> <p style="text-align: center;">USA</p>	<p>Vol. 65</p> <p>Num. 2017</p>

## CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	<p>Población 370 artículos</p> <p>Muestra 11 artículos</p>	No referidos	<p>Esta revisión sistemática identificó estudios que utilizaron programas de crianza positiva con la modalidad de visitas domiciliarias dirigidos a madres de bajos ingresos y con antecedentes de abuso. Se encontró evidencia significativa para la reducción de maltrato infantil en niños menores de 5 años en las familias que participaron de los programas de crianza positiva.</p>	<p>Esta investigación demuestra que los programas de crianza positiva bajo la modalidad de visitas domiciliarias dirigido a familias de alto riesgo reducen significativamente el maltrato infantil en niños menores de 5 años.</p>

## DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Euser S, Alink L, Stoltenborgh M, Bakermans M, Ijzendoorn M.	2015	A gloomy picture: a meta-analysis of randomized controlled trials reveals disappointing effectiveness of programs aiming at preventing child maltreatment (15).  Una imagen sombría: un metanálisis de los ensayos controlados aleatorios revela la efectividad de los programas destinados a prevenir el maltrato infantil (15)	BMC Public Health  <a href="https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12889-015-2387-9">https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12889-015-2387-9</a>  Holanda	Vol. 15  Num. 2015

## CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Meta-análisis	Población 5108 artículos  Muestra 23 artículos	No referidos	El metanálisis mostró que los programas de crianza positiva grupales que tenían duración de 6 a 12 meses fueron efectivos para reducir el maltrato infantil en niños menores de cinco años de familias maltratadoras.	Los programas de crianza positiva grupales con duración de 6 a 12 meses son efectivos para reducir el maltrato infantil en niños menores de cinco años de familias maltratadoras.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Chen M, Chan K.	2016	Effects of Parenting Programs on Child Maltreatment Prevention: A Meta-Analysis (16)  Efectos de los programas de crianza de los hijos sobre la prevención del maltrato infantil: un metanálisis (16)	Trauma, Violence, & Abuse  <a href="http://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/1524838014566718">http://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/1524838014566718</a>  China	Vol. 17 Num. 1

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Metaanálisis	Población 3578 artículos  Muestra 37 artículos	No referidos	Los resultados mostraron que los programas de crianza positiva redujeron con éxito los informes de maltrato infantil confirmados en menores de 5 años. Los programas disminuyeron los factores de riesgo y mejoraron los factores de protección asociados al maltrato infantil. La modalidad de entrega de los programas fueron grupales, visitas domiciliarias y combinados. Los programas grupales y las visitas domiciliarias mostraron la misma efectividad. Tuvieron una duración mínima de 12 semanas. Asimismo cuando son entregados desde el momento pre-natal tienen mejores resultados.	Los resultados del estudio demostraron que los programas de crianza positiva tienen efectividad en la reducción del maltrato infantil en niños menores de 5 años a largo plazo, en países de bajos, medianos y altos ingresos.

## DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Casillas K, Fauchier A, Derkash E, Garrido E.	2015	Implementation of evidence-based home visiting programs aimed at reducing child maltreatment: A meta-analytic review (17).  Implementación de programas de visitas domiciliarias basadas en evidencias dirigidas a reducir el maltrato infantil: una revisión meta-analítica (17).	Child Abuse & Neglect  <a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0145213415003671">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0145213415003671</a>  USA	Vol. 14  Num. 2015

## CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Meta análisis	Población 358 artículos  Muestra 156 artículos	No referidos	En esta investigación se encontró que los programas de crianza positiva basados en visitas domiciliarias y juego de roles, dirigidos a familias con uno o más factores de riesgo tuvo buenos resultados en la reducción del maltrato infantil a niños menores de 5 años.	Los resultados mostraron que los programas de crianza positiva bajo la modalidad de visitas domiciliarias son efectivos para la reducción del maltrato infantil en niños menores de 5 años..

## DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
André M, Pisani E, Martins M.	2017	ACT Raising Safe Kids Program to promote positive maternal parenting practices in different socioeconomic contexts (18).  ACT Raising programa de niños seguros para promover prácticas maternas positivas de crianza en diferentes contextos socioeconómicos (18).	Psychosocial Intervention  <a href="http://psychosocial-intervention.elsevier.es/en/act-raising-safe-kids-program/articulo/S113205591630062X/#.WrZAVjNDI8c">http://psychosocial-intervention.elsevier.es/en/act-raising-safe-kids-program/articulo/S113205591630062X/#.WrZAVjNDI8c</a>  España	Vol. 26  Num. 2017

## CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de investigación	Población y muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Pre experimental	Población 114 madres  Muestra 64 artículos	Cuestionarios	Consentimiento informado	Los resultados obtenidos demuestra que el programa de crianza positiva Adult and Child in Trust (ACT) fue efectivo para mejorar las prácticas de crianza y el comportamiento de los niños entre 3 y 8 años de edad y para disminuir la violencia y el maltrato infantil en el hogar.	El programa de crianza positiva Adult and Child in Trust mostró efectividad para reducir los factores de riesgo para el maltrato infantil en niños de 3 a 8 años de edad.

## DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Álvarez M, Padilla S, Máiquez M.	2016	Home and group-based implementation of the "Growing Up Happily in the Family" program in at-risk psychosocial contexts (19)  Implantación en el hogar y en grupo del programa "creciendo felizmente en familia" en contextos psicosociales en riesgo (19)	Psychosocial Intervention  <a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1132055916300035">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1132055916300035</a>  España	Vol. 25  Num. 2016

## CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de investigación	Población y muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Pre experimental	Población No referido  Muestra 229 familias	Listas de chequeo Cuestionarios	Consentimiento informado	Este estudio evalúa los resultados del programa de crianza positiva Growing Up Happily in the Family. Se encontró cambios en las actitudes de los padres con aumento de actitudes positivas relacionadas con la prevención del maltrato infantil en niños menores de 5 años, especialmente en la versión hogareña	Concluye que los programas de crianza positiva con formatos grupales y de visitas domiciliarias dirigidas a padres de niños menores de 5 años reduce los factores de riesgo del maltrato infantil, siendo el más efectivo el que se imparte en el hogar.

## DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Zhou Y, Chew Q, Lee M, Zhou J, Chong D, Quah S y colaboradores.	2017	Evaluation of Positive Parenting Programme (Triple P) in Singapore: Improving parenting practices and preventing risks for recurrence of maltreatment (20).  Evaluación del programa de crianza positiva (triple P) en Singapur: mejoramiento de las prácticas de crianza y prevención de los riesgos de recurrencia del maltrato (20).	Children and Youth Services Review  <a href="https://ac.els-cdn.com/S0190740917304991/1-s2.0-S0190740917304991-main.pdf?_tid=2a31e37a-101c-4197-9171-e55dc68d69a0&amp;acdnat=1520689187_2713d9215b2fd869aabf32b03">https://ac.els-cdn.com/S0190740917304991/1-s2.0-S0190740917304991-main.pdf?_tid=2a31e37a-101c-4197-9171-e55dc68d69a0&amp;acdnat=1520689187_2713d9215b2fd869aabf32b03</a>  0833840  Singapore	Vol. 83  Num. 2017

## CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Pre experimental	No detalla  Muestra 130 cuidadores	Consentimiento informado	Se demostró que el programa de crianza positiva se asocia con la reducción de prácticas inadecuadas de crianza y reduce los problemas de comportamiento en los niños. También demostró mejorar el ajuste psicológico de los cuidadores. Sin embargo, los hallazgos en este estudio fueron menos concluyentes con respecto a la influencia del programa en la reducción del maltrato infantil.	Los resultados demostraron que el programa de crianza positiva Triple P en familias con padres disfuncionales tiene poca efectividad para reducir el maltrato infantil en niños menos de 12 años.

### 3.2 Tabla 2: Resumen de Estudios

Efectividad del entrenamiento de padres con programas de crianza positiva para la reducción del maltrato infantil en niños y niñas.

Diseño de Estudio/Título	Conclusión	Calidad de Evidencia (sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
<b>Revision Sistemática</b> Universal violence and child maltreatment prevention programs for parents: A systematic review.	Los resultados de estos estudios demuestran una posible relación de efectividad entre el entrenamiento a padres con programas de crianza positiva y la reducción de factores de riesgo del maltrato infantil en menores de 8 años.	Alta	Fuerte	Brazil
<b>Revisión sistemática</b> Improving Positive Parenting Skills and Reducing Harsh and Abusive Parenting in Low- and Middle-Income Countries: A Systematic Review.	Demuestra que los programas de crianza positiva son efectivos para reducir los factores de riesgo del maltrato infantil de niños menores de 3 años en países de bajos y medianos ingresos	Alta	Fuerte	Sudáfrica
<b>Revisión Sistemática</b> The prevention of violence in childhood through parenting programmes: a global review.	Los programas de crianza positiva son efectivos para reducir los factores de riesgo asociados con el maltrato infantil en menores de cinco años	Alta	Fuerte	Reino Unido
<b>Revisión sistemática</b> A systematic review of randomized controlled trials of interventions designed to decrease child abuse in high-risk families	Esta investigación demuestra que los programas de crianza positiva bajo la modalidad de visitas domiciliarias dirigido a familias de alto riesgo reducen significativamente el maltrato infantil en niños menores de 5 años.	Alta	Fuerte	USA
<b>Meta-análisis</b> A gloomy picture: a meta-analysis of randomized controlled trials reveals disappointing effectiveness of programs aiming at preventing child maltreatment.	Los programas de crianza positiva son efectivos para reducir el maltrato infantil en niños menores de cinco años de familias maltratadoras.	Alta	Fuerte	Holanda

<b>Meta-análisis</b>	Effects of Parenting Programs on Child Maltreatment Prevention: A Meta-Analysis.	Los resultados del estudio demostraron que los programas de crianza positiva tienen efectividad en la reducción del maltrato infantil en niños menores de 5 años a largo plazo, en países de bajos, medianos y altos ingresos. Los programas de crianza positiva son enfoques efectivos de salud pública para reducir el maltrato infantil.	Alta	Fuerte	China
<b>Meta análisis</b>	Implementation of evidence-based home visiting programs aimed at reducing child maltreatment: A meta-analytic review.	Los resultados mostraron que los programas de crianza positiva bajo la modalidad de visitas domiciliarias son efectivos para la reducción del maltrato infantil en niños menores de 5 años.	Alta	Fuerte	USA
<b>Pre experimental</b>	ACT Raising Safe Kids Program to promote positive maternal parenting practices in different socioeconomic contexts	El programa de crianza positiva Adult and Child in Trust mostró efectividad para reducir los factores de riesgo para el maltrato infantil en niños de 3 a 8 años de edad.	Moderada	Débil	España
<b>Pre experimental</b>	Home and group-based implementation of the "Growing Up Happily in the Family" program in at-risk psychosocial contexts	Concluye que los programas de crianza positiva con formatos grupales y de visitas domiciliarias dirigidas a padres de niños menores de 5 años reduce los factores de riesgo del maltrato infantil, siendo el más efectivo el que se imparte en el hogar.	Moderada	Débil	España
<b>Pre experimental</b>	Evaluation of Positive Parenting Programme (Triple P) in Singapore: Improving parenting practices and preventing risks for recurrence of maltreatment.	Los resultados demostraron que el programa de crianza positiva Triple P en familias con padres disfuncionales tiene poca efectividad para reducir el maltrato infantil en niños menores de 12 años.	Moderada	Débil	Singapore

## **CAPITULO IV: DISCUSIÓN**

La investigación disponible evidencia 10 estudios que utilizan diferentes instrumentos y consideraciones metodológicas de evaluación de programas de crianza positiva con la finalidad de prevenir y reducir el maltrato infantil.

Se buscaron investigaciones sobre la efectividad de los programas de crianza positiva para reducir el maltrato infantil utilizando la base de datos de Pubmed, Scielo, Medline, Ebsco, Elsevier, Dialnet, ProQuest y Google académico.

De los artículos encontrados 20% corresponden a España, 20% a Estados Unidos de América, y con 10% cada uno se encuentran los países de Brazil, China, Sudáfrica, Singapur, Holanda y Reino Unido.

La Revisión Sistemática fue el diseño de estudio empleado en el 40% (4/10) de las investigaciones; le siguió el meta-análisis con un 30% (3/10), y finalmente el 30% (3/10) fueron diseños pre-experimentales. Según el Sistema Grade podemos evidenciar que el 70% (7/10) de estudios fueron de alta calidad y 30% (3/10) de ellos de mediana calidad.

De los 10 artículos, el 90% (9/10) (11,12,13, 15,16,17,18,19,20) demuestran que los programas de crianza positiva son efectivos para la prevención y reducción del maltrato infantil.

De los 9 artículos concordantes, la presente revisión encontró que el 55.5% (5/9) (11, 13, 16, 19, y 20) no intentaron reducir directamente la violencia y el maltrato, sino que buscaron promover prácticas de crianza efectivas y

positivas reduciendo los factores de riesgo y como consecuencia evitaron el maltrato infantil.

En el 44.4% (4/9) (12, 15, 17 y 18) se estudió los efectos de los programas de crianza positiva en familias maltratadoras, o familias con alto riesgo de maltrato, demostrando que los programas de crianza positiva fueron efectivos y redujeron el maltrato infantil a largo plazo.

La modalidad de entrega de los programas de crianza positiva en los 9 artículos concordantes fue el 44.4% (4/9) a través de visitas domiciliarias (13, 16, 17, 18); 33.3% (3/9) en modalidad grupal (11, 15, 19) y el 22.2% (2/9) fueron combinados. Los hallazgos según la modalidad de entrega demostró que los programas con visitas domiciliarias tuvieron mayor efectividad en la reducción del maltrato infantil.

La duración de los programas de crianza fue variable entre 2 meses a 3 años. El 22.2% (2/9) (11, 19) tuvieron una duración de 2 meses; el 77,7% (7/9) (12, 13, 15, 16, 17, 18, 20) tuvieron una duración mínima de 3 meses y máxima de 3 años. Los programas con duración de 3 meses a más fueron más efectivos en la reducción del maltrato infantil.

La edad de los niños en el momento en que los padres iniciaron el entrenamiento fue en el 44.4% (4/9) (15, 16, 17, 20) menores de 5 años 22.2% (2/9) (12, 18) edad prenatal,; en con el 22.2% (2/9) (11, 9) menores de 8 años; y el 11.1% (13) (1/9) menores de 3 años. Se pudo evidenciar que cuando los padres empiezan el entrenamiento mucho más temprano, el programa de crianza positiva muestra mayor efectividad en la prevención y reducción del maltrato infantil.

Por otro lado el 10% (1/10) (14) demostró que un programa de crianza positiva tuvo poca efectividad para reducir el maltrato infantil en niños menores de 12 años.

En este estudio se investigó la efectividad de un programa de crianza positiva en 83 padres de niños entre 2 y 12 años de edad. Se brindó el programa en modalidad grupal. Los resultados mostraron reducción de los problemas de conducta de los niños y en las prácticas inadecuadas de crianza. Sin embargo, los hallazgos sobre la efectividad del programa en la

reducción del maltrato infantil fueron menos concluyentes ya que no se encontró ningún cambio estadísticamente significativo en la ira de los padres probablemente por el tamaño de la muestra así como los distintos perfiles de cuidadores que abandonaron el programa.

Los programas de crianza positiva revisados en los 10 estudios variaron en algunas características pero los objetivos de las intervenciones fueron similares, todos ellos buscaban: a) aumentar el conocimiento de los padres sobre el desarrollo infantil; b) promover prácticas de crianza efectivas; c) promover el uso de crianza no violenta ni punitiva y d) promover vínculos cálidos y saludables entre padres e hijos.

En los 10 estudios los programas de crianza positiva utilizaron como estrategia de entrenamiento el juego de roles, videos y modelado. La inclusión de juegos de roles aumenta significativamente la efectividad general de los programas de crianza positiva en comparación con la consejería tradicional.

La retroalimentación que se da durante el proceso de juego de rol refuerza la confianza de los padres para la aplicación de estrategias de crianza constructiva que reduzcan el maltrato infantil.

Los hallazgos en la presente revisión sugieren que la mayoría de estrategias utilizadas en los programas de crianza positiva son aspectos importantes de la prevención de la violencia y el maltrato infantil que deberían abordarse como programas universales de crianza.

En la revisión de los artículos científicos se pudo evidenciar que los programas de crianza positiva que mostraron efectividad en la prevención y reducción del maltrato infantil fueron aquellos suficientemente flexibles como para enfrentar los desafíos de crianza culturalmente diversos y producir resultados positivos.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 Conclusiones**

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos sobre la efectividad del entrenamiento a padres con programas de crianza positiva para la reducción del maltrato infantil fueron encontrados en las siguientes bases de datos Pubmed, Scielo, Medline, Ebsco, Elsevier, Dialnet, ProQuest y Google académico, teniendo como diseño de estudio revisiones sistemáticas, metanálisis y estudios pre-experimentales.

Según las 10 evidencias científicas se concluye que:

En 9 de los 10 artículos se evidencia que existe efectividad del entrenamiento a padres con programas de crianza positiva para reducir el maltrato infantil.

En 5 de los 10 artículos se evidencia que los programas de crianza positiva promueven prácticas de crianza efectivas reduciendo los factores de riesgo y mejorando los factores protectores del maltrato infantil.

En 6 de los 10 artículos se evidencia que los programas de crianza que utilizan la modalidad de visitas domiciliarias son más efectivos en la reducción del maltrato infantil.

En 7 de los 10 artículos se evidencia que cuando el entrenamiento tiene una duración mayor de 12 semanas es más efectivo para la reducción del maltrato infantil.

En 8 de los 10 artículos se evidencia que cuando los padres inician el entrenamiento con programas de crianza positiva cuando sus niños se encuentran en la infancia temprana muestra mayor efectividad en la prevención y reducción del maltrato infantil.

En 1 de los 10 artículos se evidencia que no existe efectividad del entrenamiento a padres con programas de crianza positiva para reducir el maltrato infantil.

## **5.2 Recomendaciones**

A la Enfermera Especialista en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Crecimiento y Desarrollo, fortalecer el trabajo extramural que fomente la participación de la comunidad a través de sus autoridades y agentes comunitarios para captar familias maltratadoras o familias en riesgo e implementar programas de crianza positiva desde el consultorio de CRED, que puedan ser entregados en modalidad grupal o modalidad de visitas domiciliarias para reducir el maltrato infantil.

Contar con una estrategia de promoción y reclutamiento efectivo que sensibilice y atraiga a los padres. Por ejemplo, dirigirse a un área geográficamente definida, donde existan concentraciones altas de familias con niños pequeños como los programas sociales (Cuna Mas, Vaso de leche, Juntos, etc). Ir haciendo una lista de padres en las consultas de CRED que podrían ser invitados a participar de los programas de entrenamiento. Los padres son más receptivos cuando se los reúne a comienzo del año escolar.

Conocer y familiarizarse con el programa de crianza validado científicamente antes de iniciar el trabajo con el grupo o la familia. Entre los programas de crianza positiva con evidencia científica tenemos a Triple P (Programa de Parentalidad Positiva) cuya certificación se puede realizar en Chile [www.triplep-crianza.com](http://www.triplep-crianza.com); Los Años Increíbles, la certificación se realiza en Estados Unidos

<http://www.incredibleyears.com>; y Disciplina Positiva, la certificación se puede realizar aquí en el Perú con <https://www.crianzapositiva.org>.

Habilitar una sala amplia donde pueda sentarse a los participantes cómodamente, tener acceso a un reproductor DVD y un televisor, un proyector de pantalla, infografías, pizarrón, caballete, rotafolios, plumones (para la modalidad grupal).

Establecer un cronograma de visitas junto con las familias para la modalidad de visitas domiciliarias.

Se recomienda que los programas grupales sean ofrecidos a grupos de padres con características y necesidades similares.

Preparar todo el material para ser entregado a los padres de familia, preparar dinámicas para juego de roles.

Formato de las sesiones: Las sesiones más efectivas son aquellas donde se sigue la siguiente estructura:

- Introducción, una dinámica de integración.
- Presentación del tema a tratar.
- Recojo de saberes previos.
- Brindar la información.
- Juego de roles.
- Cierre de la sesión.

En relación a los contenidos que se brindan en las diferentes sesiones de los programas de crianza positiva, los más efectivos han sido los que han seguido la siguiente estructura:

- Conocimientos sobre el Desarrollo infantil
- Estrategias que mejoran la relación entre padres e hijos (tiempo de calidad, demostrar afecto, hablar con los niños, establecer vínculos cálidos).
- Estrategias que promueven la buena conducta (prestar atención positiva, elogiar de manera descriptiva, el juego, motivación, etc)
- Estrategias que enseñan habilidades a los niños (el ejemplo, las rutinas, preguntas abiertas, tablas de conducta, etc.).

- Estrategias que manejan la conducta problemática (reglas básicas, ignorar la conducta, consecuencias naturales y lógicas, tiempo fuera positivo).

Pautas para establecer una relación de colaboración con los padres durante el entrenamiento:

- Estar bien preparado sobre los temas.
- Establecer una agenda y manejar el tiempo de manera eficiente.
- Mantener los contenidos simples y no sobregeneralizar.
- Demostrar interés en los padres, escucharlos.
- Respetar el conocimiento y la experiencia de los padres.
- Ponerse en el lado de los niños y de los padres.
- Felicitar a los padres por sus esfuerzos.
- Alentar a los padres a resolver problemas por cuenta propia.
- Prestar atención y reconocer las respuestas emocionales de los padres.
- Utilizar el sentido del humor apropiadamente.
- Utilizar la autorrevelación en momentos apropiados.
- Evitar interpretar las acciones de los padres, utilice información sin acusar o culpar.
- Ofrezca sugerencias en lugar de recetas, brinde opciones y motive la autoevaluación.

Al colegio de enfermeros, fortalecer las capacidades de los profesionales de enfermería para la implementación de programas de crianza positiva desde sus consultorios de Crecimiento y Desarrollo con la finalidad de reducir el maltrato infantil.

Al establecimiento de salud fortalecer las acciones educativas acerca de la prevención del maltrato infantil a través del diseño o implementación de programas de crianza dirigido a las madres que asisten a los establecimientos de salud.

Al Ministerio de Salud, implementar programas de crianza positiva como política de Salud Pública, de tal manera que existan consultorios de atención a la crianza, para ayudar a los padres a resolver rápidamente los problemas de comportamiento y desarrollo infantil.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Centers for Disease Control and Prevention. Child Maltreatment [sede Web]. Estados Unidos: cdc.gov; 2015. [actualizada el 24 de octubre de 2017] Disponible en <https://www.cdc.gov/violenceprevention/childabuseandneglect/index.html>
2. Mouesca, J. Prevención del maltrato infantil: función del pediatra. Archivos argentinos de pediatría [revista en internet] 2015, [acceso 28 de octubre de 2017] 113 (6):558-567. Disponible en [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0325-00752016000100011](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752016000100011)
3. Butchart A, Phiney A. Prevención del maltrato infantil: qué hacer y cómo obtener evidencias. Organización Mundial de la Salud [revista en internet] 2009. [acceso 1 de noviembre de 2017] Disponible en [http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44228/9789243594361\\_spa.pdf;jsessionid=6198027CEFB8166052FE66437441304?sequence=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44228/9789243594361_spa.pdf;jsessionid=6198027CEFB8166052FE66437441304?sequence=1)
4. Escalante L, Huamaní Ch, Serpa H, Urbano C, Farfán G, Ferrer C y colaboradores. Maltrato Infantil y del Adolescente Registrado en un Hospital de Referencia Nacional 2006 – 2011. Rev Perú Med Exp Salud Pública [revista en internet] 2012 [acceso el 18 de noviembre del 2017] 29 (1):28-34. Disponible en <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/305/2534>
5. Alarcón L, Araujo A, Godoy A, Vera M. Maltrato Infantil y sus consecuencias a largo plazo. Med UNAB [revista en internet] 2010. [acceso el 19 de noviembre del 2017] Vol 13. N° 2. Disponible en <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/download/1155/1143/>
6. Moreno R, Barahona M. Maltrato Infantil y factores sociodemográficos ambientales asociados a niños con retraso del desarrollo psicomotor. Revista Cubana de Neurología y Neurocirugía. [revista en internet] 2016, [acceso el 23 de noviembre del 2017] 17 (1):17-25.. Disponible en <http://www.medigraphic.com/pdfs/revcubneuro/cnn2016/cnn161c.pdf>
7. Posada A, Gomez J, Ramirez H. Crianza humanizada: una estrategia para prevenir el maltrato infantil. Acta Pediátrica Mexicana [revista en internet] 2008, [acceso el 28 de noviembre del 2017] 29 (5):295-305. Disponible en <http://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm2008/apm085j.pdf>
8. Burlaka V, Graham-Bermann S y Delva J. Family factors and parenting in Ukraine. Child Abuse & Neglect [revista en internet] 2017; 72:154-162. [acceso el 4 de diciembre del 2017]. Disponible

en <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0145213417302855>

9. Hardcastle K, Bellis M, Hughes K, Sethi D. Implementing child maltreatment prevention programmes: what do experts say. World Health Organization [revista en internet] 2015. [acceso el 4 de diciembre del 2017]. Disponible en <https://calio.dspacedirect.org/handle/11212/2676>
10. Prinz R. Parenting and family support within a broad child abuse prevention strategy: Child maltreatment prevention can benefit from public health strategies. Child Abuse & Neglect [revista en internet] 2016; 51:400-406. [acceso el 6 de diciembre del 2017]. Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4871147/>
11. Pisani E, Martins M. Universal violence and child maltreatment prevention programs for parents: A systematic review. Psychosocial Intervention [revista en internet] 2015; 25:27-38. [acceso el 6 de diciembre del 2017]. Disponible en <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1132055915000502>
12. Knerr W, Gardner F y Cluver L. Improving Positive Parenting Skills and Reducing Harsh and Abusive Parenting in Low – and Middle – Income Countries: A Systematic Review. Prev Sci [revista en internet] 2013; 14: 352-363. [acceso el 13 de diciembre del 2017]. Disponible en <https://link.springer.com/article/10.1007/s1121-012-0314-1>
13. Coore Ch, Reece, J y Shakespeare S. The prevention of violence in childhood through parenting programmes: a global review. Psychology, Health & Medicine [revista en internet] 2017; 22 (51): 166:185. [acceso el 27 de enero del 2018]. Disponible en <https://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1080/13548506.2016.1271952?needAccess=true>
14. Levey E, Gelaye B, Bain P, Rondon M, Borba C, Henderson D y colaboradores. A systematic review of randomized controlled trials of interventions designed to decrease child abuse in high-risk families. Child Abuse & Neglect [revista en internet] 2017; 65: 48-57. [acceso el 12 de febrero del 2018]. Disponible en <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0145213417300042>
15. Euser S, Alink L, Stoltengorgh M, Bakerman M y Ijzendoorn M. A gloomy picture: a meta-analysis of randomized controlled trials reveals disappointing effectiveness of programs aiming at preventing child maltreatment. BMC Public Health [revista en internet] 2015; 15:1068. [acceso el 24 de setiembre del 2018]. Disponible en <https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12889-015-2387-9>

16. Chen M y Chan K. Effects of parenting programs on Child Maltreatment Prevention: A Meta-Analysis. *Trauma Violence & Abuse* [revista en internet] 2016; 17 (1): 88-14. [acceso el 8 de diciembre del 2017]. Disponible en <http://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/1524838014566718>
17. Casillas K, Fauchier A, Derkash E, Garrido E. Implementation of evidence-based home visiting programs aimed at reducing child maltreatment. A meta-analytic review. *Child Abuse & Neglect* [revista en internet] 2015; 14. [acceso el 2 de febrero del 2018]. Disponible en <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S014521341003671>
18. André M, Pisani E y Martins M. ACT Raising Safe Kids Program to promote positive maternal parenting practices in different socioeconomic contexts. *Psychosocial Intervention* [revista en internet]. 2017; 26:63-72. [acceso el 24 de febrero del 2018]. Disponible en <http://psychosocial-intervention.elsevier.es/en/act-raising-safe-kids-program/articulo/S113205591630062X/#.WrZAVjNDI8c>
19. Álvarez M, Padilla S y Máiquez M. Home and group-based implementation of the “Growing Up Happily in the Family” program in at risk psychosocial contexts. *Psychosocial Intervention* [revista en internet] 2016; 25:69-78 [acceso el 27 de setiembre del 2018]. Disponible en <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1132055916300035>
20. Zhou Y, Chew Q, Lee M, Zhou J, Chong D, Quah, S y colaboradores. Evaluation of Positive Parenting Programme (Triple P) in Singapore: Improving parenting practices and preventing risks for recurrence of maltreatment. *Children and Youth Services Review*. [revista en internet] 2017; 83: 274-284. [acceso el 12 de enero del 2018]. Disponible en [https://ac.els-cdn.com/S0190740917304991/1-s2.0-S0190740917304991-main.pdf?tid=2a31e37a-101c-4197-9171-e55dc68d69a0&acdnat=1520689187\\_2713d9215b2fd869aabf32b030833840](https://ac.els-cdn.com/S0190740917304991/1-s2.0-S0190740917304991-main.pdf?tid=2a31e37a-101c-4197-9171-e55dc68d69a0&acdnat=1520689187_2713d9215b2fd869aabf32b030833840)
21. Urra E y Barría R. La revisión sistemática y su relación con la práctica basada en la evidencia en salud. *Revista Latin-Enfermagem* [revista en internet] 2010; 18(4) [acceso el 27 de setiembre del 2018]. Disponible en [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n4/es\\_23.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n4/es_23.pdf)