

Efecto del programa Raising Safe Kids Parenting ACT

Cárdenas Juan Camilo

Castillo Sánchez Laura Jimena

Johana Romero*

Universidad de la Sabana

Facultad de Psicología

Especialización en Psicología Clínica de la Niñez y la Adolescencia

(2017)

*** Asesora trabajo de grado**

Resumen

El presente estudio correlacional tuvo como objetivo evaluar el efecto del programa *Raising Safe Kids Parenting ACT* en las habilidades para la crianza de un grupo de cuidadores. Este programa se fundamenta en desarrollo de estrategias para resolver conflictos sin violencia, fortalecer métodos disciplinarios positivos, desarrollar habilidades para controlar el enojo en cuidadores logrando así un ambiente protector para los niños y niñas. En el estudio participaron N 49 cuidadores con antecedentes de maltrato hacia los niños y niñas de edades entre 1 y 10 años de edad pertenecientes a la zona sabana centro Colombia. Se utilizaron como instrumentos de evaluación pretest y postest, el Cuestionario de *Raising Safe Kids Parenting ACT* el cual evalúa aspectos relacionados con la crianza, la influencia de los medios audiovisuales con la violencia, el desarrollo infantil y el comportamiento de los padres paralelo a ello se aplicó el Inventario de Estrategias de Afrontamiento CSI. Para la evaluación de los resultados se utilizó el estadístico de t de Student para la comparación de medias de dos muestras emparejadas, con una significancia estadística $<.05$. En conclusión, se demuestra diferencias significativas en los resultados obtenidos en el cuestionario ACT pero divergen con los resultados evidenciados con el CSI, los cuales concluyeron que no se evidencian diferencias significativas en sus escalas posterior a la aplicación del programa ACT a excepción de la escala de Evitación de Problemas EVP en la que sí se establece una diferencia significativa. Finalmente validando los resultados posteriores se encuentra que el programa afecta de manera positiva en las habilidades parentales de los cuidadores.

Palabras clave: *Pautas de crianza, maltrato infantil, contexto familiar, entrenamiento a padres.*

Abstract

The present correlational study aimed to evaluate the effect of the ACT Raising Safe Kids Parenting program on a parenting skills of a caregivers group. This program is based on the development of skills for the solution of conflict without violence, the strengthening of positive disciplinary methods, development of strategies to control caregiver's anger that allow the creation of a good environment for the children. This study involved forty nine caregivers (N 49) with violence background to their children between 1 and 10 years old, belonging to the Sabana center zone in Colombia. As evaluation tools pretest and posttest were used the following: The Raising Safe Kids Parenting ACT questionnaire (ACT, 2017) for the evaluation of aspects related with the parenting, the influence of audiovisual aids over the violence in the childcare and the parents behavior, and the Coping Strategy Inventory CSI (Tobin, Holroyd, Reynolds y Kigal, 1989. Adaptación por Cano, Rodriguez y Garcia, 2006). For the evaluation of results was used the t Student for the comparison of means of two matched samples with a statistical significance $<.05$. In conclusion, show important differences in the results obtained of the ACT questionnaire. However, this results diverge with the CSI results. The CSI result did not show meaningful differences between the posterior scales top the application of the ACT program. With the exception of the EVP Problem Avoidance Scale, this establishes a significant difference. Finally validating the subsequent results we find that the program positively affects parental skills of caregivers.

Key words: Raising guidelines, child abuse, family context, parents training.

Introducción

La violencia contra los niños y niñas es una de las problemáticas a nivel mundial que se representa a través de la negligencia, la desatención, la privación, el abuso físico, sexual y emocional. Aunque el abandono infantil es uno de los tipos de maltrato más frecuente, es relevante no desconocer que se tiende a experimentar más de una forma de maltrato, siendo esto un agravante que causa daño a la salud, al desarrollo o la dignidad, obstaculiza el aprendizaje, presenta bajo rendimiento académico, pueden tener baja autoestima o presentar depresión (UNICEF, 2014; Goodman, Quas y Ogle, 2010). La violencia infantil, está altamente relacionada con problemas de salud mental en niños y adolescentes, especialmente cuando está acompañada de factores tales como la pobreza y trastornos mentales maternos (Ribeiro, Andreoli, Ferri, Prince, y Mari, 2009; Shaw y Shelleby, 2014).

En la actualidad se conoce que una cuarta parte de todos los adultos manifiestan haber sufrido maltratos físicos de niños (Arruabarrena, De Paúl, Indias y Ullate, 2013). Por otro lado, es impactante conocer que cada año mueren por homicidio 41000 menores de 15 años (OMS, 2016). Así mismo se encontró que durante el año 2000, los datos de homicidio presentan mayor tasa de reporte en edades comprendidas entre 0 y 4 años causados por traumatismos craneales, abdominales y asfixias intencionadas (Informe Mundial Sobre la Violencia y la Salud, 2002) y casi mil millones de niños a nivel mundial, lo que correspondería a 6 de cada 10 niños y niñas entre 2 y 14 años son sometidos a castigos por sus cuidadores de manera regular (UNICEF, 2014).

Anudado a lo anterior, El 71% de los niños y niñas recibe algún tipo de violencia de parte de su madre y/o padre. Un 51.5 % sufre algún tipo de violencia física. El 25.9% de los

niños y niñas sufre violencia física grave (UNICEF, 2012). En países como Estados Unidos, se reporta que aproximadamente el 50% de infantes ha sufrido un episodio violento en el último año (Ceccato, Gimenez, Ballester, Gil, Ruiz y Gil, 2012). Particularmente en Colombia según datos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (2013,2016), desde enero de 2012 hasta 2013, se han reportado 13.502 casos de todo tipo maltrato contra niños, niñas y adolescentes y tres de cada cuatro casos reportados son generados por sus propios padres o familiares. Infortunadamente, esta cifra parece no cambiar significativamente ya que entre 2015 y 2016 se han reportado 17.037 casos de maltrato, de los cuales el 42,61% corresponde a edades entre los 0-6 años de edad y el 48,98% entre los 6-12 años.

Aportando a lo anteriormente mencionado y recorriendo las diferentes estadísticas, el Instituto Nacional de Medicina Legal (2010) reportó que en Colombia la razón de la violencia infantil se relaciona con la intolerancia y desconocimiento de las necesidades de los hijos con un 42,5% de participación, el consumo de alcohol con 5% y la falta de afecto con un 4%.

Por ejemplo en la Sabana Centro, de acuerdo a los reportes de FORENSIS (2014), 64 niños y niñas fueron reportados como víctimas de violencia intrafamiliar. Cabe agregar que pueden faltar datos por las personas que son víctimas de violencia y no reportaron a las entidades competentes

Uno de los factores de riesgo con mayor impacto ante esta problemática es el familiar, allí se estimula la adaptación al ambiente tanto físico como social y se constituye como un medio generador de emociones y comportamientos (Isaza, 2012; Aroca, Canovas, y Robles, 2012; Mebarak, Fontalvo, Castro y Quiroz, 2016). Por ello, un estilo de crianza ineficaz e inconsistente en la educación, aplicando el castigo físico con baja supervisión y

escaso apoyo emocional, aumentan la presencia de agresión y problemas de comportamiento en la infancia.

Es así como Richaud, Mestre, Lemos, Tur, Ghiglione & Samper (2013), exponen que las prácticas parentales inadecuadas, están relacionadas con la falta de conocimiento del estadio de desarrollo de los niños, lo cual dificulta establecer vínculos afectivos y habilidades para solucionar problemas de forma adecuada. Estudios arrojan que el castigo corporal media la relación entre la ansiedad o depresión de la madre y la presentación del trastorno en las niñas, también se ha concluido que el comportamiento agresivo de la madre se relaciona con la ruptura de normas en los niños y niñas (Raya, Pino & Herruzo 2009; Rodríguez, 2010; Morales, Félix, Rosas, López y Nieto 2015; Trepát, Granero y Ezpeleta 2014).

Resulta conveniente mencionar que los cuidadores experimentan niveles de estrés que refuerzan las prácticas de educación inadecuadas por considerar que han agotado las posibilidades de respuesta a las demandas de sus hijos. Abidin (1992), propone un modelo de estrés parental explicando que se trata de una dimensión psicológica que sirve para activar el uso de los recursos con los que se cuenta para afrontar una situación. También existen dos componentes claros, el primero relacionado con el estrés general causado por el rol parental asignado. El segundo componente es el estrés que se deriva del hijo. Se ha encontrado que los hijos de padres con niveles de estrés altos, tienden a presentar problemas internalizantes y externalizantes, concluyendo que el estrés parental es uno de los factores de riesgo con gran influencia para el maltrato infantil (Pérez y Menéndez 2014; Pérez, Menéndez e Hidalgo 2014).

En este orden de ideas, percibir un estilo parental cálido y con bases de apoyo se relaciona con estilos de afrontamiento centrados en el problema, mientras que los padres con estilos de crianza autoritarios o negligentes se relacionan con afrontamientos encaminados a la emoción y a los componentes cognitivos (Caycho, 2016). Un estudio realizado en España, tuvo como objetivo caracterizar familias en situación de riesgo, relacionado con el estrés parental y las estrategias de afrontamiento disponibles. Los resultados arrojaron que el estrés parental se situó en promedio sobre 94.20 puntos, en cuanto a la evaluación de estrategias de afrontamiento, se evidenció que las madres usaron en una medida de 17,04 puntos estrategias centradas en el problema y el malestar emocional se relacionó con conductas de evitación (Pérez, Menéndez & Hidalgo 2014).

Fundamentados en que un manejo inadecuado de crianza es considerado como un factor de riesgo que incrementa significativamente la probabilidad de presentación de problemáticas internalizantes y externalizantes en los infantes (Contreras y Cano, 2017), se hace evidente ante la sociedad y ante diferentes entidades gubernamentales la necesidad de acciones que estén encaminadas a la protección, prevención y mejora de tal manera que disminuyan las cifras violencia infantil.

Para ello, se considera pertinente fortalecer las habilidades parentales, puesto que las investigaciones apuntan al impacto y efectividad que traen consigo los programas de crianza, ya que se refuerzan y se desarrollan habilidades parentales que son protectoras de violencia, promotoras de la salud, especialmente el bienestar mental, físico y emocional de niños que han presentado problemas relacionados con maltrato infantil (Robles y Romero, 2011; Sanders, 2012; De la Peña y Palacios, 2011; Capano y Ubach, 2013; Franco, Pérez y Pérez, 2014; Ulloa y Navarro, 2011).

La OMS (2014), refiere que los programas de educación para padres tienen el potencial de prevenir el maltrato infantil y la violencia en el futuro, agrega que gran parte de la evidencia recopilada viene de los países de altos ingresos. Lo cual, genera mayor interés en que la ejecución de programas a padres sean adaptados a poblaciones de bajos ingresos que presenten la problemática específica.

Los programas de entrenamiento a cuidadores son procedimientos que permiten mejorar el afecto entre padres e hijos y propiciar un contexto familiar positivo. Se ha observado que la prevención del maltrato infantil se relaciona con los programas que prestan apoyo a padres teniendo en cuenta que aportan conocimientos, técnicas y estrategias positivas para criar a sus hijos, fortalecen conocimientos sobre el desarrollo infantil, convirtiendo de esta manera el contexto familiar en un factor protector que facilita el paso para una autoestima alta en los hijos y una apertura a relaciones sociales saludables como resultado de una supervisión efectiva y coherente (Robles y Romero 2011).

Basados en una revisión sistemática sobre los diferentes programas de entrenamiento a padres, se encontró unanimidad en los objetivos trazados, los cuales están relacionados con el aumento de conocimiento sobre el desarrollo de los niños, promoción de conductas no violentas, respuesta consistente ante comportamientos inadecuados y una relación sana padre-hijo (Altafim y Linhares 2016; Sandler, Wolchik, Cruden, Mahrer, Ahn, Brincks y Brown 2014). Es así como la información sobre estilos de crianza y educación en prácticas parentales eficaces aportan al éxito en el ajuste social del niño no solo en la familia, sino también en ambientes de pares, la escuela o la comunidad (Bornstein & Marc, 2015; Sandler, Schoenfelder, Wolchik y MacKinnon, 2011).

Es importante señalar y presentar los resultados que se han obtenido de estudios realizados en los que se busca identificar el impacto de los entrenamientos grupales particularmente con padres y cuidadores. Entre ellos los estudios revisados, buscaban evaluar la efectividad de un programa de entrenamiento a padres promoviendo prácticas de crianza positiva, reduciendo los episodios de agresión y promoviendo conductas pro sociales, fundamentados en la aplicación de terapia conductual, reforzamiento y técnicas como la sobrecorrección y la extinción de conducta agresiva, enfatizando en la práctica de crianza positiva bajo la premisa que características tales como la comunicación, el apoyo y el afecto, aportan al adecuado desarrollo del niño, además de ello, estos componentes, propician un uso adecuado de la disciplina relacionándose negativamente con las conductas violentas (Tur-Porcar, Mestre, Samper, & Malonda, 2012; Cojocarú, Cojocarú y Ciuchi, 2011; Santini y Williams 2016). Los resultados mostraron que los padres de familia que participaron en los programas, aumentaron la frecuencia de conductas de elogio, establecieron reglas, promovieron conductas pro sociales y disminuyeron las conductas agresivas, mientras que los grupos control no presentaron disminución en estas conductas (González, Pedroza, y Martínez, 2014; Morales y Vásquez 2014).

Con lo establecido anteriormente, considerando la necesidad de la población y la posibilidad de promover estrategias para la prevención de la violencia infantil, se ha dispuesto el programa Raising Safe Kids Parenting ACT, originado de la Oficina de Prevención de Violencia de la American Psychological Association APA de Washington, para la prevención temprana de la violencia. El programa se centra en el entrenamiento a padres para mejorar sus habilidades en la crianza, para conseguir hogares seguros y estables que protejan a los niños de la violencia, el maltrato y sus consecuencias, además los

manuales se encuentran con adaptación a la población Colombiana, uno de ellos es para padres y cuidadores en el que se encuentran actividades tanto para desarrollar durante la intervención así como para realizar en casa, el otro está encaminado a los facilitadores, en el que se describen cada una de las sesiones, la metodología de cada una de ellas con sus respectivas temáticas (Silva 2011; APA 2011).

El programa *Raising Safe Kids Parenting ACT*, tiene como propósito dar a conocer a los participantes que los niños se encuentran en proceso de desarrollo, por tanto contarán con constantes cambios, aprenderán de la imitación, de la observación, de esta manera, también busca explicar el impacto de la violencia en los niños y la importancia de la comunicación con los contextos en los que ellos se desenvuelven (APA, 2016).

Por otro lado, el programa enseña a los padres habilidades y estrategias que podrán utilizar cuando se presenten comportamientos difíciles en los niños, enfatiza en la importancia de una crianza positiva sin el uso de la violencia, brindando para ello, métodos que podrán ser manejados para resolver los conflictos de forma adecuada. Este programa ha demostrado influencia en la interacción entre padres e hijos, disminuyendo la presentación de conductas inapropiadas en los niños y niñas (Silva & Williams, 2016). ACT incluye intervenciones en el que se involucran estrategias tales como instrucción, modelado y juegos de roles. Por último, es importante resaltar que exponen factores predisponentes de la violencia en los niños y herramientas para mejorar la comunicación entre padres e hijos (Knox y Burkhart, 2011).

Tomando como análisis los estudios enfocados en determinar el efecto del programa ACT, se evidenció cambio positivo en violencia, ya que se redujeron los puntajes de castigo físico a diferencia del grupo control, quienes no presentaron cambios; hubo mejora

moderada en la supervisión de la televisión y los efectos negativos de la violencia. Para la resolución de problemas fue significativo el cambio en los resultados alcanzados durante el post y seguimiento. Esta información, respalda la eficacia del programa, debido al aumento de conductas sociales, prácticas parentales positivas y para reducción de conductas violentas, siendo este último uno de los objetivos que caracterizan el programa ACT (Porter y howe, 2009; Knox, Burkhart y Hunter 2011; Altafim, Pedro y Linhares 2016).

En Brasil, se realizó un estudio de caso único, en el que se aplicó el programa, *Raising Safe Kids Parenting ACT*, para la investigación se evaluaron aspectos conductuales de la madre y el hijo. Como instrumentos de evaluación se tuvo en cuenta el registro, el cuestionario de evaluación de ACT, también se aplicó instrumentos de inventario de estilos parentales (IEP), CBCL antes y después. Una vez finalizado el este estudio los resultados de IEP con tres meses de seguimiento, mostraron en la madre un estilo de crianza positivo con ausencia de factores negativos, así mismo, los datos de evaluación de ACT, presentaron puntuaciones significativamente altas relacionadas con los temas abordados a lo largo del entrenamiento (Silva & Williams, 2016).

De esta manera, se podría concluir la importancia de abordar las situaciones a las que se enfrentan los seres humanos cuando asumen un rol de cuidador, en las que diferentes variables se ven implicadas alertando sobre la necesidad de abordar aspectos emocionales y conductuales, los cuales tendran un efecto en los hijos.

Teniendo en cuenta que el programa ACT ha tenido aplicación en diferentes países y basados en los resultados obtenidos de los estudios mencionados, se hace necesaria la aplicación del programa en población Colombiana, partiendo de la hipótesis que se presentaría algún cambio positivo en los estilos parentales de los participantes.

El objetivo principal del presente estudio fue evaluar el efecto del entrenamiento a cuidadores, apoyado en el programa *Raising Safe Kids Parenting* ACT. Como objetivos Específicos se plantearon; (i) identificar las habilidades parentales con las que cuentan los cuidadores que participan en el programa ACT, (ii) identificar si existen cambios en los estilos de afrontamiento de los participantes posterior a la aplicación del programa ACT y (iii) comprobar los efectos del programa ACT en los estilos parentales de los cuidadores que participan.

Método

Tipo de investigación

La investigación propuesta es de corte correlacional con diseño pretest-intervención-postest con un solo grupo al que se le aplicó una prueba inicial, posteriormente se trabajó el programa y luego una prueba final. El diseño es de corte transversal, debido a que los datos son recolectados en un tiempo específico con el objetivo de describir variables y analizar la relación en un momento determinado (Hernandez, Fernandez, & Baptista, 2006).

Participantes

Participaron 49 cuidadores que pertenecen a la zona sabana Centro de los cuales el 79,07% eran mujeres y el 32,56% eran hombres con edades entre los 21 y los 60 años (M= 33,82; DT= 11,22) (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución de participantes por edad y género

	Femenino	Masculino	Total
Edad	N (%)	N (%)	N (%)
<=29	12(24.49)	6(12.24)	18(36.74)
30-34	11(22.44)	3(6.12)	14(28.57)
35-39	3(6.12)	2(4.08)	5(10.20)
40-49	4(8.16)	1(2.04)	5(10.20)
>=50	6(12.24)	1(2.04)	7(14.28)

En cuanto al nivel educativo en la tabla 2 se relaciona dicha información

Tabla 2. Nivel de Estudio de los participantes

Estudios	N	%
Basica Primaria	22	44,90%
Basica Secundaria	24	48,98%
Formación Univesitaria	8	16,33%

Los participantes son empleados dedicados a actividades de servicios generales, labores operarias, las ventas, floricultor, seguridad y labores del hogar (Tabla 3).

Tabla 3. Ocupación de los participantes

Ocupación	N	%
Labores Operarias	18	36,73%
Servicios Generales	16	32,65%
Labores del Hogar	6	12,24%
Ventas	5	10,20%
Floricultor	2	4,08%
Seguridad	2	4,08%

Los cuidadores en un 40,82% indicaron estar en Unión Marital de Hecho, el 24,49% son solteros, el 18,37% casados, separados el 12,24% y Viudos el 4,08% (Tabla 4). El 39,53% Manifestó tener un hijo, mientras que el 37,21% expresó tener dos hijos y el 11,63% entre tres y cuatro hijos. Las edades de estos hijos estuvieron comprendidas entre 1-6 años con un promedio de 6,09 y en promedio el 11,41 de los hijos estaban entre 7-10 años de edad.

Tabla 4. Estado Civil de los participantes

Estado Civil	N	%
Unión Marital de Hecho	20	40,82%
Solteros	12	24,49%
Casados	9	18,37%
Separados	6	12,24%
Viudos	2	4,08%

Instrumentos

Para determinar el efecto del programa, en la etapa pretest y postest, se aplicaron dos instrumentos, el mismo al inicio y final de la intervención.

En el programa *Raising Safe Kids Parenting ACT*, se diseñó un instrumento cuyas respuestas son dadas a través de la escala tipo Likert, consta en total de 34 ítems, los cuales están divididos en 4 escalas, la primera con 11 ítems, está relacionada con estilos de crianza, abarcando aspectos sobre los manejos y comportamientos que se emprenden una vez el cuidador se encuentra frente a situaciones de enojo, estrés, comportamientos difíciles y problemáticos de los niños; la segunda escala cuenta con 9 ítems sobre exposición a medios audiovisuales, en el que se indaga la frecuencia sobre el seguimiento, supervisión y explicación del contenido que los hijos reciben por medios como la televisión, computadora y/o video juegos. Para la tercera escala, se presentaron 4 escenarios de comportamientos desafiantes en los niños, comunes y relacionados con el desarrollo infantil, los participantes seleccionaron el motivo por el cual se presentó el comportamiento y cuál sería la respuesta de los cuidadores frente a ello; finalmente la escala 4 con 10 ítems, se relaciona con comportamientos propios de los padres, tales como prestar atención al hijo, apoyo en la expresión y gestión de emociones, enseñanza del manejo de conflictos y aplicación de consecuencias sobre el comportamiento del hijo.

El inventario de Estrategias de afrontamiento *CSI* consta de dos partes, en la primera se dispone un espacio en blanco para describir o narrar una situación estresante, entendiendo esta como situaciones problemáticas, generadoras de malestar emocional y que cueste enfrentarse a ella y en la segunda parte se disponen 40 ítems los cuales se responden según el manejo dado a la situación expuesta, determinando el grado de 0, 1, 2, 3 o 4 en que

ejecutó cada afirmación presentada. El inventario aplicado cuenta con 8 escalas, como lo son; a) resolución de problemas; b) reestructuración cognitiva; c) apoyo social; d) expresión emocional; e) evitación de problemas; f) Pensamiento desiderativo; g) Retirada social y h) autocrítica.

Procedimiento

Primera Fase: se realizó una formación previa y necesaria para la réplica del programa la cual estuvo a cargo de Astrid Gomez y Maria Clara Cuevas, siendo este uno de los requisitos necesarios para aplicar el programa.

Segunda Fase: Convocatoria realizada en Sabana Centro con apoyo de entes gubernamentales tales como la Comisaria de Familia, Secretaria de Salud e Instituto Colombiano Bienestar Familiar a quienes se les presentaron los objetivos del programa ACT y el impacto que tendría en la comunidad. Seguido de ello, se realizó la invitación y una vez reunido el grupo poblacional, se hizo entrega y firma del consentimiento informado. Se diligenció el cuestionario de datos sociodemográficos y se aplicaron los instrumentos de evaluación ACT y CSI. Finalmente se explicó la metodología de las sesiones estableciendo dos horas de duración para cada sesión, un total de 8 sesiones con asistencia presencial una vez por semana.

Tercera Fase: Inicio del programa con la sesión preliminar en la que se presentaron los objetivos, los temas a abordar y donde se dio a conocer la importancia de la participación, se explicó que el programa enseña a la crianza saludable y a fortalecer a las familias para obtener un ambiente que propicie el desarrollo del niño y/o la niña. Durante la primera sesión se abordaron las explicaciones sobre las enseñanzas de ACT en temas de desarrollo, la manera de resolver conflictos, como reducir la influencia de los medios

electrónicos, la forma de usar los métodos disciplinarios y como controlar y entender el enojo. Para la sesión 2 se han dispuesto temas tales como, definiciones, tipos de violencia y consecuencia de la exposición a la misma. En la sesión 3 el objetivo se enfocó en enseñar a los cuidadores a cómo controlar y manejar el enojo, explicando cómo está compuesto y la relación que tiene con otros sentimientos. En la sesión 4 se trabajó el enojo en los niños y niñas, como enseñarles a controlarlo y a resolver conflictos.

El propósito de la sesión 5 estuvo enfocado en enseñar a los cuidadores estrategias para reducir el impacto negativo de los medios electrónicos en el comportamiento de los niños y niñas. En la sesión 6 se mostró los estilos de crianza, las definiciones de disciplina y castigo, las consecuencias y efectos del castigo en los niños. Para la sesión 7 se expuso la prevención de comportamientos difíciles, la disciplina positiva y sus técnicas de aplicación. Finalmente en la sesión 8 se evaluaron expectativas, se construyeron conclusiones, se aplicaron nuevamente los instrumentos y se generó cierre de la participación al programa.

El desarrollo de cada una de las sesiones estuvo apoyado en el Manual del Instructor que esta incluido en el programa ACT. En esta guía se encuentra el material y equipo para la sesión, la agenda de la misma que incluye el orden en el que se debe trabajar los topicos, las preguntas que deben realizarse, las actividades, el resumen de la sesion y las tareas asignadas para el hogar.

Cuarta Fase: Interpretación, análisis de resultados y discusión de los mismos. Para lo anterior, se presenta el análisis comparativo entre el pretest y el postest de los instrumentos utilizados describiendo efecto del programa, razón por la cual el análisis de resultados se realizó a través de la prueba estadística de T de Student para la comparación de medias de dos muestras emparejadas, con una significancia estadística $<.05$.

Consideraciones Éticas

Para el desarrollo de la presente investigación se entregó el consentimiento informado en el que se explica el objetivo de la participación al programa, el cual está enfocado exclusivamente a conocer la efectividad del mismo, se aclara que no habrá riesgo ni físico ni psicológico, se hace énfasis en la confidencialidad de la información, de los datos y que los participantes estarán en la posibilidad de interrumpir su asistencia y colaboración en cualquier momento. Es preciso mencionar que el programa ACT propone un consentimiento informado de tal manera que se garantice que los educadores cuenten con el mismo de forma adecuada y dirigida a características propias del programa.

Conforme al art. 5 de la Resolución 8430 de 1993, donde se menciona que *“en toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y su bienestar”* es importante mencionar que la investigación aquí presentada, además de garantizar el consentimiento informado, también tuvo en cuenta los fundamentos anteriormente mencionados, donde prevaleció el respeto, protección de los derechos y bienestar de los participantes.

Resultados

En la tabla 1 se encuentra los resultados obtenidos de la aplicación de los 4 cuestionarios contenidos en el programa ACT. En el cuestionario I, que evaluó aspectos relacionados con la crianza, se obtuvo del pre-test (M=27.95, SD=6.07) y en el pos-test (M=20.16, SD=5.4), t-student ($t=6.57$; $p<0.01$). Encuentrando una diferencia significativa, con tendencia a disminuir en la media M del pos-test, donde se muestra aumento en el control y manejo de comportamientos inadecuados de los niños y niñas hijos. En el cuestionario II se obtuvo el pre-test (M=26.38, SD=5.57) y en el pos-test (M=29.34,

SD=4.71), t-student ($t=2.91$; $p<0.01$), de esta manera se encuentra una diferencia significativa con tendencia a aumentar en la media M del pos-test.

En el cuestionario III se logró un pre-test ($M=36.65$, $SD=6.29$) y en el pos-test ($M=29.95$, $SD=6.09$), t-student ($t=5.48$; $p<0.01$), por lo que se encuentra una diferencia significativa con tendencia a disminuir en la media M del pos-test y en el cuestionario IV, se alcanzó en el pre-test ($M=31.91$, $SD=9.52$) y en el pos-test ($M=41.67$, $SD=5.52$), t-student ($t=6.52$; $p<0.01$) con una diferencia significativa aumentando en la media M del pos-test.

Tabla 1. Resultados de la aplicación de los cuestionarios del programa ACT

Escala	M		SD		Estadístico t	P(T<=t) dos colas	Valor crítico t (dos colas)
	Pre-Test	Pos-Test	Pre-Test	Pos-Test			
<i>I. Crianza</i>	27,9591837	20,1632653	6,07233887	5,40966319	6,57165298	3,3389E-08	2,01063476
<i>II. M. Visuale.</i>	26,3877551	29,3469388	5,57455651	4,71058657	-2,91375136	0,00540867	2,01063476
<i>III. D. Infantil</i>	36,6530612	29,9591837	6,29997031	6,09288924	5,48076733	1,54E-06	2,01063476
<i>IV. C. Padres</i>	31,9183673	41,6734694	9,52810915	5,52037044	-6,52497659	3,94E-08	2,01063476

En la tabla 2 se encuentran los resultados obtenidos de la aplicación del Inventario de Estrategias de Afrontamiento CSI, para la escala de Evitación de Problemas EVP, se obtuvo del pre-test ($M=47.81$, $SD=29.81$) y en el pos-test ($M=58.18$, $SD=28.03$), t-student ($t=1.92$; $p<0.01$) con una diferencia significativa con tendencia a aumentar en la media M del pos-test.

En la escala de Expresión Emocional EEM, se obtuvo del pre-test ($M=74.36$, $SD=24.59$) y en el pos-test ($M=61.53$, $SD=28.17$), t-student ($t=2.2$; $p<0.01$) mostrando una diferencia significativa, con tendencia a disminuir en la media M del pos-test. Para la escala de Pensamiento Desiderativo PSD, se alcanzó un pre-test ($M=62.63$, $SD=22.57$) y en el

pos-test (M=50.70, SD=24.17), t-student ($t=2.55$; $p<0.01$) con lo cual es posible observar una diferencia significativa, con tendencia a disminuir en la media M del pos-test.

Continuando con la escala de Resolución de Problemas REP, se obtuvo en el pre-test (M=50.32, SD=25.58) y en el pos-test (M=46.67, SD=25.79), t-student ($t=0.68$; $p\geq 0.01$) sin encontrar una diferencia significativa posterior a la aplicación del Programa ACT. Para la escala de Autocritica AUC, se obtuvo del pre-test (M=73.06, SD=24.39) y del pos-test (M=72.34, SD=18.38), t-student ($t=0.15$; $p\geq 0.01$) con diferencia significativa. En la escala de Apoyo Social APS, se observa un pre-test (M=51.57, SD=30.29) y un pos-test (M=45.34, SD=28.67), t-student ($t=0.94$; $p\geq 0.01$) sin evidenciar una diferencia significativa. Con la escala de Reestructuración Cognitiva REC, se obtuvo en el pre-test (M=59.1, SD=25.20) y en el pos-test (M=60.65, SD=24.71), t-student ($t=0.3$; $p\geq 0.01$).

Finalmente en la escala de Retirada Social RES, se obtuvo un pre-test (M=76.04, SD=26.96) y un pos-test (M=77.61, SD=25.15), t-student ($t=0.29$; $p\geq 0.01$) sin hallar diferencia significativa.

Tabla 2. Resultados de la aplicación del Inventario de Estrategias de Afrontamiento CSI

Escala	M		SD		Estadístico t	P(T<=t) dos colas	Valor crítico t (dos colas)
	Pre-Test	Pos-Test	Pre-Test	Pos-Test			
REP	50,3265306	46,6734694	25,582699	25,7935617	0,68204067	0,49849134	2,01063476
AUT	73,0612245	72,3469388	24,3921164	18,382001	0,15927619	0,87411959	2,01063476
EEM	74,3673469	61,5306122	24,5931002	28,1766023	2,20586252	0,03221422	2,01063476
PSD	62,6326531	50,7959184	22,5755158	24,1746937	2,55777068	0,01374768	2,01063476
APS	51,5714286	45,244898	30,2902625	28,6723812	0,94237023	0,35072216	2,01063476
REC	59,1020408	60,6530612	25,2060218	24,7180358	-0,30318	0,76306286	2,01063476
EVP	47,8163265	58,1836735	29,8193683	28,0317331	-1,92970864	0,05956466	2,01063476
RES	76,0408163	77,6122449	26,9644513	25,1535421	-0,29042641	0,77274114	2,01063476

Discusión

Iniciando con la metodología utilizada en la investigación es importante mencionar que presenta una baja validez interna de acuerdo a Hernández, Fernandez, & Baptista (2006), debido a que no se utilizó un grupo control que permitiera establecer los cambios de los participantes, este grupo no se utilizó debido a la dificultad para completar la cantidad mínima requerida de participantes, motivo por el cual se decidió tomar dos escalas de medición para aumentar la validez de los resultados.

En el análisis de los resultados del cuestionario ACT, se evidencia que existe una diferencia significativa con tendencia al aumento de habilidades en los participantes. En cuanto a las estrategias de crianza se evidencia que los cuidadores mejoraron sus habilidades, lo cual está relacionado con el contenido trabajado ya que ofrece orientación y formación a los cuidadores para que identifiquen sus emociones, reconozcan que son modelo de comportamiento ante los niños y niñas. también los sensibiliza frente a la ineffectividad del castigo físico como estrategia de corrección.

En cuanto al uso de los medios audiovisuales y de comunicación, los cuidadores mejoraron sus habilidades para identificar los factores de riesgo y de protección, aumentando la sensibilización frente al control del tiempo y de contenido, entendiendo como estos afectan la comunicación y la interacción familiar ya que de lo contrario habría un deterioro. Altafim & Linhares (2016), en su revisión de programas para padres identificaron unanimidad frente a la importancia de que los padres tengan conocimiento sobre el desarrollo de los niños, promoción de conductas no violentas y una relación sana padre-hijo.

Frente al desarrollo infantil de acuerdo al contenido del programa ACT, se mostró una mejora en la percepción de comportamientos inadecuados, identificando comportamientos esperados de acuerdo a su etapa de desarrollo, además de aprender los cambios específicos a nivel cognitivo, motor y comportamental que de acuerdo a Richaud, Mestre, Lemos, Tur, Ghiglione & Samper (2013), cuando hay una utilización inadecuada en las pautas de los padres, estas se relacionan con el desconocimiento del estadio de desarrollo de los niños, afectando el desarrollo de habilidades para que pueda establecer vínculos afectivos, habilidades para solucionar problemas, entre otros.

En relación a los comportamientos inadecuados de los cuidadores, se evidenció que estos mejoraron en estrategias para interactuar con los niños y niñas, utilizando las herramientas para la regulación y expresión de emociones, estrategias de solución de problemas, empoderamiento del rol ejemplar y promoción de comportamientos esperados, tal como lo refiere Ceccato et al. (2012) en su investigación, donde aplicó un programa para padres, evidenciando que el 20% de padres manifestaron violencia en la familia, relacionado el 64% con voz alta, el 6.9% en omitir la opinión de los hijos y un 33% con la violencia física.

De acuerdo a lo anterior se identifica que el programa ACT generó un efecto positivo en el desarrollo de habilidades de los cuidadores para fortalecer la crianza, promoviendo hábitos saludables y comportamientos positivos, haciendo visibles los factores de protección para que no se presenten comportamientos inadecuados en los niños y niñas, es así como se complementa lo que refieren Gonzalez, Pedroza, & Martinez (2014), quienes aplicaron un programa a padres promoviendo prácticas positivas de crianza

generando un aumento en la frecuencia de conductas pro sociales, disminución en la conducta agresiva y en factores de riesgo que permiten el desarrollo de las mismas.

Además podría ser un factor favorable para la disminución de comportamientos agresivos en los niños, debido a que los padres con la adquisición de nuevas habilidades podrían ser mantenedores de conductas adecuadas, generando estrategias comportamentales de cambio orientadas a fortalecer la crianza positiva en el hogar. Tur-Porcar, Mestre, Samper, & Malonda, (2012) señalan que las características tales como la comunicación, el apoyo y el afecto, aportan al adecuado desarrollo del niño, además de propiciar un uso adecuado de la disciplina, para así disminuir las conductas violentas.

En cuanto a los resultados encontrados en la calificación del CSI, se halló información divergente entre las diferentes escalas. Partiendo de la escala EVP, se evidencia un aumento significativo en la habilidad de negación y evitación de pensamientos o comportamientos relacionados con la situación estresante disminuyendo la probabilidad de presentar eventos que contengan algún tipo de agresión pues Raya, Pino & Herruzo (2009); Rodríguez, (2010); Morales, Félix, Rosas, López y Nieto (2015); Trepát, Granero y Ezpeleta (2014), con sus estudios identifican que el castigo corporal media la relación entre la ansiedad o depresión de la madre y la presentación del trastorno en las niñas, también concluyen que la agresividad de la madre se relaciona con la ruptura de normas en los hijos.

En las escalas de EEM y PSD se encontró un decremento en las habilidades de expresión de emociones y pensamiento desiderativo, las cuales se relacionan con identificar y expresar de manera adecuada los que se siente y el manejo del pensamiento centrado en asimilar la realidad de un evento estresante. Este resultado está relacionado con las temáticas que se abordaron en el programa ACT ya que en su contenido se trabajó la

identificación y expresión de emociones propias, la empatía de los sentimientos de otras personas y la concentración en el presente, evidenciando de esta manera la influencia que tuvo el programa en la regulación emocional de los participantes, considerando que el control y supresión de un estado emocional es una de las estrategias de regulación ante la respuesta somática relacionada con su intensidad, duración o frecuencia (Silva, 2005; Sheppes, Suri y Gross, 2015).

En las escalas de REP, AUC, APS y REC, las cuales se centran en el desarrollo de habilidades para la resolución de problemas, autocrítica frente al mantenimiento de conductas inadecuadas, búsqueda de apoyo para solucionar un problema y de los procesos cognitivos para modificar el significado de situaciones estresantes, no se evidenció ninguna diferencia significativa. Por su parte el programa ACT contiene información y actividades relacionadas con habilidades para la solución de problemas, el empoderamiento de los cuidadores frente a su responsabilidad de ser modelos para los niños y niñas, brinda diferentes estrategias para establecer correcciones a comportamientos inadecuados, así como estrategias de comunicación para fortalecer el vínculo. El programa ACT no tiene contenido específico relacionado con la búsqueda de ayuda en otras personas para el manejo de situaciones problemáticas y tampoco explícitamente contiene actividades para el desarrollo de habilidades autocríticas. Dado lo anterior, se podría establecer que el contenido del programa ACT, acoge aspectos relacionados con las habilidades que evaluó el CSI, sin embargo no se identifica en los cuestionarios de evaluación, situación que se considera un aspecto a tener en cuenta para futuras investigaciones.

En general, se encuentran en las dos medidas de evaluación resultados que contrastan, por una parte el cuestionario de ACT concluye en su totalidad que el programa

genera un efecto positivo en el desarrollo de habilidades de los cuidadores para la crianza de los niños y niñas y a lo que atañe la calificación del CSI se concluye que el programa ACT genera efecto en el desarrollo de habilidades, especialmente en la evitación de problemas y regulación emocional pues fueron estas escalas del CSI donde se encontró una tendencia de cambio.

Por otro lado, teniendo en cuenta lo que se fundamenta en el marco teórico de esta investigación, donde se expone que la efectividad de los programas de entrenamiento para padres se ha generado en países de altos ingresos, se considera pertinente y necesario que se elaboren o se validen programas de entrenamiento a cuidadores en Colombia para aportar en la reducción de las cifras de maltrato que se reportan hacia los niños, niñas y adolescentes, donde se establezca como prioridad la implementación de programas en la población vulnerable. Morales & Vásquez (2014), en su estudio realizado con padres de familia en el que implementaron un programa para promover estrategias de crianza positiva, brindando a los padres diferentes estrategias para conseguir este objetivo, dando como resultado un aumento significativo en aspectos determinantes para propiciar una crianza positiva y adecuada, refiriendo en porcentaje un aumento en un 23% de las conductas de elogio, del 26% las conductas de establecimiento de reglas y un 27% en solución de problemas.

Aunque hay muchos factores que se pueden relacionar con la dificultad de los cuidadores para el desarrollo y aplicación de nuevas habilidades, es importante mencionar algunos de los que se presentaron en la aplicación del programa. Situaciones tales como la dificultad para desplazarse al lugar donde se desarrollaron los talleres, debido a que algunos vivían en zonas retiradas, no obtener permisos en el lugar de trabajo debido a que los

horarios laborales algunas veces se extendían, problemas económicos, desempleo, dificultad para encontrar una persona que estuviese a cargo de los niños y niñas mientras se acudía a las sesiones, incapacidad medica que impedía la continuidad, entre otros. Estos factores son influyentes en la efectividad del programa, para el desarrollo de habilidades en los padres, debido a que por faltar a alguna de las 8 sesiones podría perder información importante o inclusive perder la motivación de continuar hasta llegar a la deserción.

Como sugerencia se considera pertinente que en una próxima investigación se cuente con un grupo control, para la comparación y el control de las variables de estudio, así mismo es necesario fortalecer el cuestionario de evaluación que propone ACT ya que existen factores que se trabajan a lo largo del programa pero que no están incluidas en la medición o evaluación omitiendo así la evidencia de cambios que pueden ser considerados claves para el análisis del efecto del programa. Finalmente, para la aplicación del programa es importante identificar los estresores externos e internos de los asistentes que pueden influir en la deserción o baja adquisición de habilidades de los cuidadores y así aumentar la efectividad del programa y su impacto en la comunidad.

Referencias

- Altafim, E., Pedro, M., & Linhares, M. (2016). *Effectiveness of ACT Raising Safe Kids Parenting Program in a developing country*. *Children and Youth Services Review* , 315-323.
- APA. (2016). *American Psychological Association*. Recuperado el 15 de 09 de 2016, de <http://www.apa.org/pi/prevent-violence/programs/act.aspx>
- APA. (2011). *Manual del Instructor Programa ACT Educando a Niños en Ambientes Seguros*. Washington: MetLife Foundation. 109-139
- Aroca, C., Canovas, P., & Robles, J. (2012). *Características de las familias que sufren violencia filioparental: un estudio de revisión*. *Educativo Siglo XXI* , 231-254.
- Arruabarrena, I., De Paúl, J., Indias, S., & Ullate, M. (2013). *Psychologists and child psychological maltreatment severity assessment*. *Psicothema* , 482-487.
- Capano, A. & Ubach, A. (2013). *Estilos Parentales, Parentalidad Positiva Y Formación De Padres*. *Ciencias Psicológicas VII (1)*: 83 -95.
- Caycho, T. (2016). *Relación con los padres y estrategias de afrontamiento en adolescentes de Lima*. *Propósitos y Representaciones* , 11-59.
- Ceccato, R., Gimenez, C., Ballester, R., Gil, M., Ruiz, E., & Gil, B. (2012). *El Aprendizaje Temprano De La Violencia En El Contexto Familiar*. *International Journal of Developmental and Educational Psychology* , 313-322.
- Contreras, L., & Cano, M. (2016). *Child-to-parent violence: The role of exposure to violence and its relationship to social-cognitive processing*. *The European Journal of Psychology Applied to Legal Context* 8 , 43-50.
- De la peña, F., & Palacios, L. (2011). *Trastornos de la conducta disruptiva en la infancia y la adolescencia: diagnóstico y tratamiento*. *Salud Mental* , 421-427.
- Franco, N., Pérez M. & Pérez, M. (2014). *Relación entre los estilos de crianza parental y el desarrollo de ansiedad y conductas disruptivas en niños de 3 a 6 años*. *Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*. 149-156.

- Goodman, G., Quas, J., & Ogle, C. (2010). Child Maltreatment and Memory. *Annual Review of Psychology* , 325–351.
- Gonzalez, B., Pedroza, F., & Martinez, K. (2014). *Prácticas de Crianza Positiva: Entrenamiento a padres para reducir Bullying*. *Acta De Investigación Psicológica* , 1793 - 1808.
- Hernandez, R., Fernandez, C., & Baptista, P. (2006). *Metodología de la Investigación, 4a Edición*. Mexico: McGraw-Hill.
- Instituto Colombiano de Bienestar familiar, ICBF (2013). *Maltrato Infantil*. Recuperado el 13 de diciembre de 2016
- Instituto Colombiano de Bienestar familiar, ICBF (2016). *Procesos Abiertos PARD*. Recuperado el 16 de diciembre de 2016
- Instituto Medica Legal, (2010) *Maltrato Infantil en niñas Colombia 2004-2008*. Recuperado el 20 de noviembre de 2016, de <http://www.medicinalegal.gov.co/documents/10180/35098/7+MALTRATO.pdf/6a19a611-dd5d-4ce0-9bce-031b01395c7d?version=1.0>
- Isaza, L. (2012). *El contexto familiar: un factor determinante en el desarrollo social de los niños y niñas*. *Revista Electrónica de Psicología Social*, 1-5.
- Knox, M., & Burkhart, K. (2011). *Effects of the ACT Raising Safe Kids Parenting Program on Children's Externalizing Problems*. *Family Relations* , 491-503.
- Knox, M., Burkhart, K., & Hunter, K. (2011). *ACT Against Violence Parents Raising Safe Kids Program: Effects on Maltreatment- Related Parenting Behaviors and Beliefs*. *Journal of Family Issues* , 55-74.
- Mebarak, M., Fontalvo, L., Castro, G., & Quiroz, N. (2016). *Análisis de las pautas de crianza y los tipos de autoridad, y su relación con el surgimiento de conductas criminales: una revisión teórica*. *Criminalidad* , 61-70.

- Morales, S., & Vazquez, F. (2014). *Prácticas de Crianza Asociadas a la Reducción de los Problemas de Conducta Infantil: Una Aportación a la Salud Pública*. Acta De Investigación Psicológica , 1700- 1715.
- Morales, S., Félix, V., Rosas, M., López, F., & Nieto, J. (2015). *Prácticas de crianza asociadas al comportamiento negativista desafiante y de agresión infantil*. Avances en Psicología Latinoamericana , 57-76.
- OMS. (Septiembre de 2016). Recuperado el 15 de noviembre de 2016, de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs150/es/>
- OMS. (2016), INSPIRE: *Siete estrategias para poner fin a la violencia contra los niños*. World Health Organization.
- OMS. (2014) La prevención de la violencia: *Evaluación de los resultados de programas de educación para padres*, 2014
- Pérez, J., & Menéndez, S. (2014). *Un análisis tipológico del estrés parental en familias en riesgo psicosocial*. Salud Mental , 27-34.
- Pérez, J., Menéndez, S., & Hidalgo, M. (2014). *Estrés parental, estrategias de afrontamiento y evaluación del riesgo en madres de familias en riesgo usuarias de los Servicios Sociales*. Psychosocial Intervention , 25-32.
- Porter, B., & Howe, T. (2009). *Pilot evaluation of the "act parents raising safe kids" violence prevention program of child and adolescent trauma*. Journal of Child & Adolescent Trauma , 193-206.
- Pulido, S., Castro, J., Peña, M., & Ariza, D. (2013). *Pautas, creencias y prácticas de crianza relacionadas con el castigo y su transmisión generacional*. Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud , 245-259.
- Krug EG et al., eds. World report on violence and health. Geneva, World Health Organization, 2002

- Raya, A., Pino, J., & Herruzo, J. (2009). *La agresividad en la infancia: El estilo de crianza parental como factor relacionado*. *European Journal Of Education and psychology* , 211-222.
- Ribeiro, W., Andreoli, S., Ferri, C., Prince, M., & Mari, J. (2009). *Exposure to violence and mental health problems in low and middle-income countries: a literature review*. *Revista Brasileira de Psiquiatria* , 31(Suppl. 2), S49–S57.
- Richaud, M., Mestre, M., Lemos, V., Tur, A., Ghiglione, M., & Samper, P. (2013). *La influencia de la cultura en los estilos parentales en contextos de vulnerabilidad social*. *Avances en Psicología Latinoamericana* , 419-431..
- Robles , Z., & Romero, E. (2011). *Programas de entrenamiento para padres de niños con problemas de conducta: una revisión de su eficacia*. *Anales de Psicología* , 86-101.
- Rodríguez. (2010). *Factores personales y familiares asociados a los problemas de comportamiento en niños*. *Estudios de Psicología* , 437-447.
- Rodríguez, F., Estrada, C., Rodríguez, L., & Bringas, C. (2014). *Adaptación del Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI) a la Población Penitenciaria de Mexico*. *Psicologia: Reflexão e Crítica* , 415-423.
- Sanders, M. (2012). *Development, Evaluation, and Multinational Dissemination of the Triple P-Positive Parenting Program*. *Annual Review of clinical psychology* , 345-379.
- Sandler, I., Wolchik, S., Cruden, G., Mahrer, N., Ahn, S., Brincks, A., y otros. (2014). *Overview of Meta-Analyses of the Prevention of Mental Health, Substance Use, and Conduct Problems*. *Annual Review of Clinical Psychology* , 243–273.
- Sandler I., Schoenfelder E., Wolchik S. y MacKinnon D., 2011). *Long-Term Impact of Prevention Programs to Promote Effective Parenting: Lasting Effects but Uncertain Processes*. *Annual Review of Clinical Psychology* , 299–329
- Santini, P., & Williams, L. (2016). *Parenting Programs to Prevent Corporal Punishment: A Systematic Review*. *Paidéia* , 121-129

- Shaw, D., & Shelleby, E. (2014). *Early-Starting Conduct Problems: Intersection of Conduct Problems and Poverty*. *Annual Review of Clinical Psychology* , 503–528.
- Sheppes, G., Suri, G. & Gross, J. (2015). *Emotion Regulation and Psychopathology*. *Annual Review of Clinical Psychology* , 379–405.
- Silva, J. (2011). ACT Raising Safe Kids Program. Washington. DC: American Psychological Association.
- Silva, J., & Williams, L. (2016). *A Case Study with the ACT Raising Safe Kids Parenting Program*. *Trends in Psychology* , 757-769.
- Trepat, E., Granero, R., & Ezpeleta, L. (2014). *Parenting practices as mediating variables between parents' psychopathology and oppositional defiant disorder in preschoolers*. *Psicothema* , 497-504.
- Tur-Porcar, A., Mestre, V., Samper, P., & Malonda, E. (2012). *Crianza y agresividad de los menores: ¿es diferente la influencia del padre y de la madre?* *Psicothema* , 284-288.
- Ulloa, R., & Navarro, I. (2011). *Estudio descriptivo de la prevalencia y tipos de maltrato en adolescentes con psicopatología*. *Salud Mental* , 219-225.
- UNICEF. (2014). *Hidden In Plain Sight A statistical analysis of violence against children*.
- UNICEF. (2012). *4° Estudio de Maltrato Infantil*. Santiago, Chile: Feysler Ltda.