



El rol del padre en el desarrollo infantil temprano

PUNTOS CLAVE:

- **Gran influencia del padre:** La participación del padre en la salud materna y neonatal, así como en los primeros años de vida de sus hijos, conlleva importantes beneficios que influyen en los resultados de salud y el desarrollo de los niños.
- **Barreras para la participación:** Aunque el padre singapurense quiere involucrarse más en el cuidado infantil, se enfrenta a barreras que se lo impiden. Estudios de investigación han indicado que estas barreras incluyen las licencias por paternidad de duración limitada, las obligaciones laborales, las normas culturales relativas a los roles de género en el hogar y el hecho de sentirse ignorado por los sistemas de salud.
- **Diversidad sociocultural:** Los matices culturales, sociales y étnicos de Singapur influyen en las creencias y comportamientos paternos, lo que justifica programas de intervención a medida y políticas basadas en evidencia que puedan fomentar la participación del padre en diversos contextos familiares.

Introducción

La importancia fundamental del rol del padre durante el desarrollo en la primera infancia aún no se ha comprendido ni aprovechado plenamente en contextos mundiales y locales. A lo largo de la historia, el énfasis en la influencia materna ha opacado inadvertidamente la contribución específica de los padres. Sin embargo, gracias a los avances en diversas áreas de investigación, desde la epigenética hasta la psicología del desarrollo, y a importantes estudios observacionales – de los que GUSTO, S-PRESTO y SGGLEADS son ejemplos importantes – nuestra comprensión de la repercusión y las exigencias del rol del padre se está ampliando a gran velocidad. Por lo tanto, es indispensable comprender mejor el rol del padre en el desarrollo infantil y promover intervenciones de impacto en el ámbito local.

La evidencia sobre el impacto del padre en sus hijos

A medida que la importancia de la participación paterna en la salud y el desarrollo socioemocional y cognitivo de los niños obtiene respaldo empírico, es importante señalar que esta área de investigación continúa en sus etapas iniciales, en particular en entornos no occidentales.¹ En Singapur esto se ha convertido recientemente en un tema de investigación, aunque aún se necesitan estudios más exhaustivos para evaluar los efectos de la participación paterna e identificar los facilitadores, las barreras y las estrategias efectivas de intervención que se adapten al contexto sociocultural único de Singapur.



Preconcepción: Hay evidencia emergente que señala el papel fundamental que desempeña la salud del padre (incluida la salud fisiológica y mental, y la edad biológica) antes de la concepción en una variedad de resultados de salud, desde la probabilidad de éxito en la concepción hasta la salud del niño a lo largo de toda su vida.² Si bien se sospecha de los mecanismos epigenéticos como factor causal, esta es un área de investigación incipiente, que aún carece de pruebas definitivas que separen estos efectos de factores posnatales y relacionales. Hasta la fecha, los estudios

de cohorte GUSTO y S-PRESTO en Singapur, han aportado más información sobre la influencia de la salud preconcepcional materna que paterna, como por ejemplo el riesgo asociado a obesidad^{3,4}, pero el enfoque está cambiando.



Períodos prenatal y posnatal: Estudios en diversos países señalan los beneficios para la salud de la madre y el recién nacido relacionados con la participación del padre durante el embarazo, el parto y el puerperio inmediato.⁵ En el periodo que abarca desde el embarazo hasta un año después del parto, el padre puede involucrarse de manera activa mediante la participación en clases prenatales, la asistencia a las consultas médicas, el apoyo durante el parto, la toma de decisiones compartida, el contacto piel con piel después del parto y el cuidado diario del bebé. Los beneficios para los niños se producen como un efecto directo de las actividades de crianza del padre y del desarrollo de un fuerte vínculo entre padre e hijo, o de manera indirecta brindando apoyo a la madre. Por ejemplo, en un estudio longitudinal realizado en Singapur, se observó que los padres que participaron en el nacimiento de sus hijos se involucraban más activamente en su cuidado a los 6 meses del puerperio, lo que pone de manifiesto que la participación activa temprana se traslada a períodos posteriores de la vida del niño.⁶ Además, la evidencia científica internacional apunta al papel fundamental del padre a la hora de predecir o compensar los trastornos de salud mental de la madre.⁷ Por lo tanto, la participación activa del padre en este periodo puede tener un efecto positivo a largo plazo, ya que la mejoría de la salud mental de la madre conduce a un mejor desarrollo cognitivo, lingüístico y social de sus hijos.⁸



Durante la primera infancia: El padre, a través de las interacciones con sus hijos en las diferentes etapas de la primera infancia, desempeña un papel fundamental y único en la mejora del desarrollo socioemocional y cognitivo de los niños, así como de su salud física.

- **Desarrollo socioemocional:** Un estudio reciente reportó que el padre desempeña un papel fundamental en el desarrollo de la regulación emocional del niño, particularmente en la lactancia y primera infancia, en función de modelar una buena regulación emocional, adoptar prácticas de apoyo de la crianza relacionadas con las emociones y fomentar una relación emocional positiva entre padre e hijo.⁹ En este estudio, también se señaló que los juegos de contacto físico entre padre e hijo contribuyen de forma única a la regulación emocional del niño, lo que se correlaciona con una reducción de los comportamientos externalizantes en los niños en edad preescolar, especialmente en los varones. Es importante destacar que lo contrario también es cierto: los trastornos psicopatológicos del padre se asocian con una regulación emocional deficiente en los hijos.⁹ Si bien el rol de los padres, independientemente del rol ocupado por las madres, aún no se ha explorado por completo, la hipótesis planteada por investigadores asume como mecanismo causal la contribución única de los padres en alentar a sus hijos a asumir riesgos y resolver problemas, mientras las madres proporcionan consuelo en situaciones estresantes.¹⁰



- **Desarrollo cognitivo:** Numerosas revisiones de la literatura han analizado el efecto de la participación paterna en los resultados académicos de los niños y reportaron que los padres contribuyen de forma única y directa a los resultados de alfabetización y adquisición del lenguaje de sus hijos mediante el uso de

expresiones complejas, su participación en actividades orientadas al rendimiento (por ejemplo, actividades de lectura y escritura) y comportamientos de crianza receptivos.¹¹ Aunque el promedio de participación de las madres en la crianza suele ser más elevado, se ha constatado que la participación de los padres está más estrechamente relacionada con el rendimiento académico de los hijos, comparada con la participación maternal.¹² Es importante destacar que esta relación es válida para todos los grupos étnicos y socioeconómicos. Sin embargo, existe una brecha persistente en estos estudios que explica las razones detrás de estos resultados.

- **Salud física:** Un metanálisis exhaustivo sugiere que el grado de actividad física del padre predice de forma única los grados de actividad física de su hijo. Al contrario, el grado de actividad física materna no tiene un efecto similar en sus hijos, independientemente del sexo.¹² Sin embargo, más investigación es necesaria para comprender los mecanismos subyacentes que impulsan esta influencia paterna única, así como para explorar las consecuencias a largo plazo para la salud de los niños de ambos sexos.¹³

En Singapur, el estudio de cohorte SG-LEADS definió seis tipos principales de interacción entre el padre y sus hijos en edad preescolar: actividades de cuidado, juegos y compañerismo, actividades sociales, actividades orientadas al rendimiento, viajes, y todas las actividades combinadas.¹⁴ En este estudio, se observó que la cantidad de tiempo que un padre pasaba con sus hijos variaba en función del grupo demográfico. En concreto, los padres con menor nivel educativo, de nivel socioeconómico más bajo o con más ayuda en el hogar pasaban menos tiempo con sus hijos. Dada la importante correlación entre la cantidad de tiempo que los padres pasan con sus hijos y el desarrollo socioemocional y cognitivo de los niños, es necesario seguir investigando los matices demográficos de esta relación en el contexto de Singapur.

Facilitadores y obstáculos para la participación de los padres en Singapur

Los padres singapurenses, al igual que muchos padres de todo el mundo, expresan su deseo de participar activamente en la vida de sus hijos.¹⁵ Los factores y las razones que tienen los padres para involucrarse de forma activa pueden variar de forma significativa en las distintas etapas de la vida, como se observa en las diferencias entre el mismo grupo de padres singapurenses entrevistados en el momento del alta hospitalaria y a los 6 meses después

Las intervenciones digitales son especialmente atractivas para los padres, quienes creen que las intervenciones presenciales (como las clases prenatales) interfieren con sus apretados horarios de trabajo.¹⁵

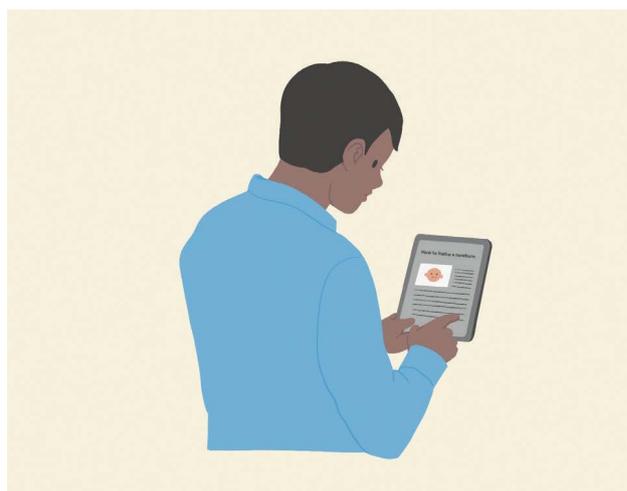
del parto.^{16,17} Según varios estudios, los padres singapurenses se autoperciben, y son percibidos, con menor participación activa en el cuidado de sus hijos que las madres.¹⁷⁻¹⁹ En las investigaciones, se han señalado varias razones clave de esta diferencia: por un lado, la necesidad de volver al trabajo, y por otro, la necesidad derivada de la expectativa cultural de una división del trabajo basada en el género dentro del hogar.^{15, 19}

Los padres singapurenses mencionan que los principales obstáculos para su participación son la corta duración de la licencia por paternidad y las presiones laborales. La licencia por paternidad remunerada aumentó a dos semanas en 2017 y a 4 semanas a partir de enero de 2024; y además, los padres pueden compartir hasta cuatro semanas de las 16 semanas de licencia por maternidad remunerada de su cónyuge.²⁰ Sin embargo, solo el 55% de los padres utilizaron la licencia de dos semanas, alegando culturas laborales que implícitamente desalientan la licencia, la falta de conocimiento de la política o los roles de género tradicionales.²¹ Los padres singapurenses no están solos en esta controversia, ya que las bajas tasas de adopción de la licencia por paternidad en toda Asia se han atribuido a factores similares, como una cultura centrada en el trabajo y las expectativas de género.²²

En el centro de estos retos, se encuentran unas expectativas y sistemas sociales muy arraigados que tradicionalmente consideran a las mujeres como las únicas responsables del cuidado. Incluso en estudios locales realizados entre familias en las que ambos progenitores trabajan, se ha observado que las madres pasan más tiempo con sus hijos, son quienes más los instruyen y más los disciplinan.^{14, 18, 23, 24} Además, un estudio de medios de comunicación locales reveló que, en los debates en línea en torno a la paternidad en Singapur, los padres no se consideraban un elemento central de la unidad familiar singapurense.²⁵

Asimismo, a diferencia de muchos contextos cosmopolitas de todo el mundo, las familias de Singapur suelen disponer de una variedad de cuidadores más allá de los padres, incluidos abuelos, servicio doméstico extranjero y niñeras de confinamiento. El auge del programa de "Grandparent Caregiver Relief" (reducción del impuesto a las rentas de la madre trabajadora si los abuelos cuidan de su hijo),²⁶ así como el hecho de que un tercio de los hogares con niños de 0 a 6 años cuenten con una empleada doméstica extranjera, ponen de manifiesto el apoyo y la prevalencia potencial de estas opciones

alternativas de cuidado.²⁷ Sin embargo, la presencia de estos cuidadores adicionales se ha correlacionado con una disminución del tiempo que los padres pasan con sus hijos en edad preescolar.¹⁴ Es necesario seguir investigando para comprender cómo este complejo panorama de cuidadores afecta a la dinámica familiar, al apego entre padres e hijos y al desarrollo general del niño en el singular entorno sociocultural de Singapur.



Intervenciones en materia de paternidad en Singapur

Considerando el conflicto entre las aspiraciones de los padres a una participación activa y los obstáculos a los que se enfrentan en la actualidad, esta sección examina las intervenciones que se han aplicado o sugerido en Singapur para fomentar la participación de los padres. Uno de los enfoques consiste en programas perinatales digitales usando aplicaciones, que han demostrado ser útiles para aumentar la autoeficacia de los padres, entre otros resultados.^{28,29} Las intervenciones digitales son especialmente atractivas para los padres, quienes creen que las intervenciones presenciales (como las clases prenatales) interfieren con sus apretados horarios de trabajo.¹⁵ En un estudio centrado en los padres primerizos de Singapur, se descubrió que solo tres de los 16 padres asistieron a una clase prenatal, lo que pone de manifiesto las limitaciones de los programas de apoyo tradicionales para este grupo. A menudo, los padres primerizos dudan en utilizar las líneas de ayuda disponibles las 24 horas del día por temor a molestar a los especialistas que están al otro lado del teléfono.¹⁷ Para abordar con mayor eficacia las necesidades y preocupaciones de los padres primerizos, las futuras intervenciones en materia de crianza podrían utilizar una plataforma digital.

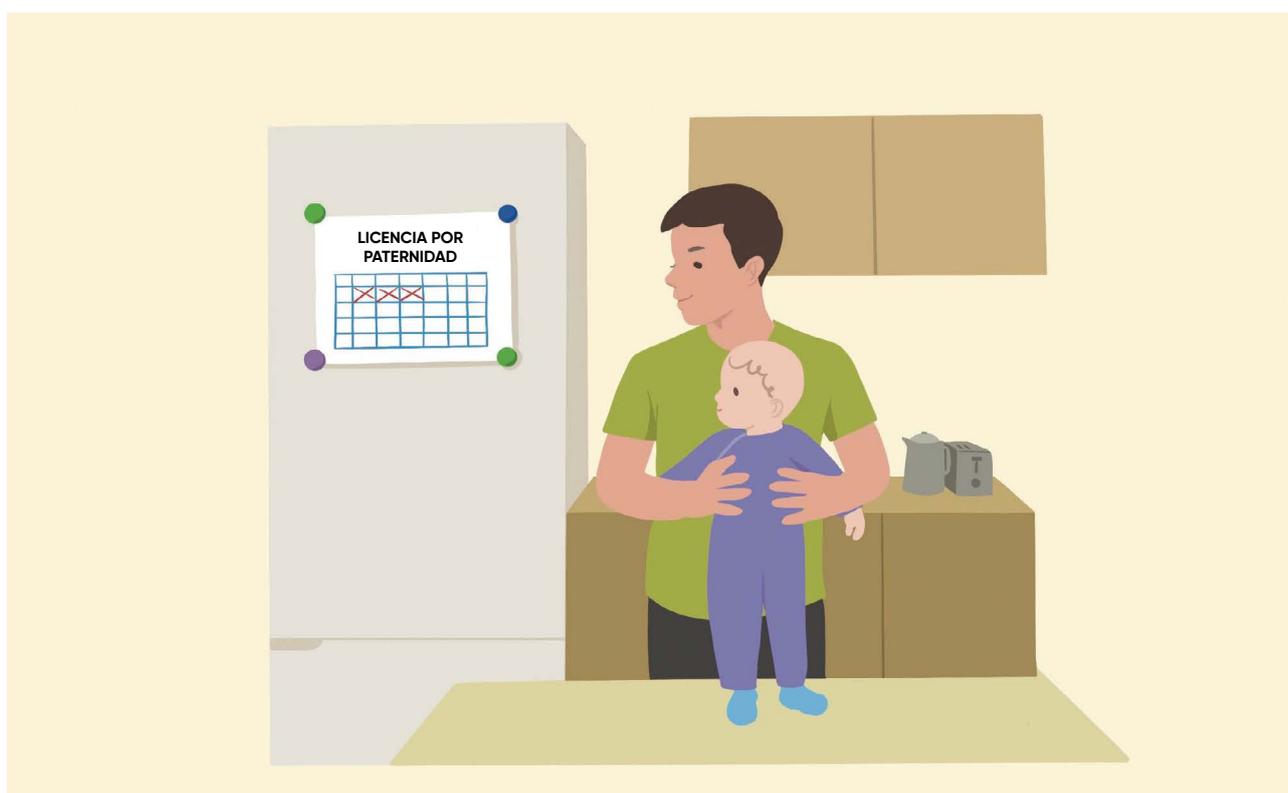
Los programas de visitas a domicilio también son esperanzadores para promover el desarrollo en la primera infancia, en especial entre las familias con ingresos más bajos. En todo el mundo, este tipo de programas han demostrado ser efectivos para dirigirse a los padres, aumentar la participación paterna, reforzar los lazos conyugales y ayudar a los padres a fomentar vínculos afectivos con sus hijos recién nacidos.³⁰ Estudios de investigación locales confirman la demanda de incrementar los grupos de apoyo de pares y las visitas a domicilio con padres en el período posnatal.¹⁵ En la actualidad, la iniciativa KidSTART ofrece visitas a domicilio a familias con bajos ingresos, pero más estudios son necesarios para evaluar su efectividad para incorporar a los padres, así como la posibilidad de extender sus servicios a un grupo más amplio.

Aunque los estudios centrados en intervenciones grupales "solo para padres" han generado resultados desiguales en términos de participación paterna, estos programas pueden ser especialmente beneficiosos para padres que solicitan apoyo social adicional.³¹ Un estudio local reveló que los padres cuyas parejas presentan depresión perinatal expresaron la

necesidad de entornos grupales de apoyo, en gran parte debido al aislamiento causado por el estigma social asociado a la salud mental.³² En Singapur, la iniciativa DADs For Life (Papás de por vida) ofrece un modelo de aprendizaje grupal, al organizar eventos y talleres para padres. Esta plataforma representa una oportunidad para fomentar el diálogo sobre cuestiones relacionadas con la salud mental paterna.³³ En general, se necesita más evidencia sobre la efectividad de las intervenciones existentes dirigidas a mejorar tanto la cantidad como la calidad de las interacciones de los padres con sus hijos y su participación en la crianza.

Consecuencias para la política y la práctica

Existe una clara necesidad de continuar investigando sobre la paternidad y las intervenciones de apoyo a la paternidad en Singapur. Los estudios de cohorte actuales se centran principalmente en las madres, con la participación de un pequeño subgrupo de padres.³ Además, la singular composición demográfica de Singapur, caracterizada por una importante diversidad racial, religiosa y socioeconómica, requiere una mayor atención. En un estudio en el que se analizaron las concepciones de paternidad



En un estudio realizado en Singapur, se han demostrado los efectos positivos de una licencia por paternidad de al menos dos semanas, al vincular las licencias de paternidad más largas con el fortalecimiento de los lazos familiares, la reducción del estrés en la crianza y el bienestar socioemocional de los menores.¹⁹

en distintos subgrupos asiáticos, se demostró que los padres de distintos orígenes raciales y religiosos expresaban opiniones fundamentalmente diferentes sobre el papel y las responsabilidades de los padres.²¹ Además, para lograr una mayor comprensión de las necesidades familiares en Singapur, la investigación también debe abarcar diferentes estructuras familiares, como los hogares monoparentales o con padres divorciados.

A menudo, los padres singapurenses se expresan inexpertos debido a falta de conocimientos y orientación.¹⁵ Padres que asistieron a clases prenatales mencionaron que el programa se centraba principalmente en temas relacionados con la madre, como la lactancia y los cambios corporales.¹⁶ Los padres consideraron que temas sobre los que deseaban más información, como el comportamiento del bebé, la alimentación y cómo asistir a sus esposas durante el parto y el puerperio, fueron obviados. Las intervenciones de salud digital parecen ser el medio preferido por estos padres, ya que proporcionan opciones accesibles y flexibles de participación en el cuidado posnatal, que se ajustan a su deseo de disponer de recursos en línea confiables.^{15, 17} Es importante que las intervenciones dirigidas a aumentar la participación de los padres comiencen preferentemente desde la preconcepción como parte de un modelo de atención perinatal centrado en la familia.

Desde una perspectiva más amplia, el papel de la licencia por paternidad merece un debate más profundo en Singapur. Cuando se introdujo por primera vez la licencia por paternidad en Singapur en mayo de 2013, se concedió a los padres una semana de licencia remunerada, además de una semana de licencia parental compartida tomada de la licencia por maternidad de 16 semanas.³⁴ Desde el 1 de enero de 2024, los padres tienen acceso a dos semanas de licencia por paternidad obligatoria remunerada por el gobierno junto con una extensión voluntaria de dos semanas.^{20,35} En un estudio realizado en Singapur, se han demostrado los efectos positivos de una licencia por paternidad de al menos dos semanas, al vincular las licencias por paternidad más largas con el fortalecimiento de los lazos familiares, la reducción del estrés en la crianza y el bienestar socioemocional de los menores.¹⁹ Estos resultados subrayan la importancia de acceder a la licencia por paternidad y de crear una cultura social que aliente a los padres a hacerlo. Es importante que durante la puesta en marcha de esta modificación en las leyes de licencia parental, se continúe investigando sus alcances para comprender los retos, obstáculos y apoyo que puedan afectar la capacidad de los padres de acceder a cuatro semanas de licencia por paternidad.

RECOMENDACIONES:

- Los proveedores de atención primaria deben proporcionar a los hombres que desean ser padres apoyo real y orientación sobre la atención y participación paterna en el periodo preconcepcional, haciendo hincapié en aspectos como el control del peso, el abandono del tabaco y la salud mental para que los menores tengan el mejor comienzo posible.
- Los programas prenatales deberían incluir elementos específicos que ayuden a preparar a los padres para los desafíos del puerperio, incluyendo modos de colaborar en la alimentación y el cuidado de los bebés, y brindar apoyo a sus parejas. Los programas de visitas a domicilio podrían fomentar y estimular la participación activa de los padres en el cuidado infantil. Además, se puede prestar apoyo a los padres mediante plataformas digitales diseñadas para satisfacer sus necesidades informativas, emocionales y de ayuda, y proporcionarles información de fácil acceso y confiable sobre temas que incluyan desde el embarazo y el parto hasta el cuidado infantil.
- Dados los obstáculos a los que se enfrentan los padres para acceder a una crianza activa, existe una notable brecha en la bibliografía sobre salud mental paterna en Singapur. Se ha encontrado una correlación entre los trastornos de salud mental paterna y problemas de comportamiento y estado de ánimo en los niños pequeños, así como efectos negativos en la relación del padre con la madre.³⁶ Mas trabajos de investigación son necesarios para comprender la prevalencia de los trastornos de salud mental paterna en Singapur, que según algunos estudios internacionales alcanzaría el 13 %, y la interacción entre las expectativas sociales y sus deseos y necesidades. Esta investigación puede servir de base para la creación de recursos específicos, que se necesitan de manera urgente, para solucionar esta carencia en la prestación de servicios a los padres.

- Aunque existen algunas investigaciones internacionales y locales que se centran en los padres y su papel durante el desarrollo en la primera infancia, es necesario profundizar estos estudios para analizar la compleja interacción de factores sociales, culturales y étnicos que conforman las actitudes y comportamientos de los padres, especialmente en el entorno multicultural de Singapur. Este conocimiento es esencial para diseñar programas de intervención y elaborar políticas sociales basadas en datos que fomenten la participación paterna en diversos grupos demográficos.
- La elaboración de políticas debe adoptar un modelo de atención perinatal centrado en la familia y alejarse de una visión sexista de la cultura del cuidado. Las campañas educativas y de salud pública pueden aprovechar estos cambios para resaltar el papel fundamental de los padres y enfatizar la llegada de los hijos como una transición en la que el padre y la madre comparten responsabilidades.
- Aunque los padres de Singapur tienen derecho a un total de 4 semanas de licencia por paternidad en 2024, el uso de la licencia no está generalizado. Es probable que esto se deba a una serie de factores organizativos, económicos y culturales. Se necesitan estudios exhaustivos sobre los obstáculos que impiden a los padres disfrutar plenamente de la licencia por paternidad. Las autoridades a cargo del diseño de las políticas sociales deben colaborar con las empresas y los nuevos (y posibles) padres para implementar intervenciones que eliminen estos obstáculos y alienten a todos los padres a utilizar la licencia por paternidad completa a la que tienen derecho.

REFERENCES

- Diniz E, Brandão T, Veríssimo M. [Father involvement during early childhood: A systematic review of qualitative studies](#). Family Relations. 2023/02/20/2023:fare.12858.
2. Carter T, Schoenaker D, Adams J, Steel A. [Paternal preconception modifiable risk factors for adverse pregnancy and offspring outcomes: a review of contemporary evidence from observational studies](#). BMC Public Health. 2023/03/16/2023;23(1):509.
 3. Loo EXL, Soh S-E, Loy SL, et al. [Cohort profile: Singapore Preconception Study of Long-Term Maternal and Child Outcomes \(S-PRESTO\)](#). European Journal of Epidemiology. 2021;36(1):129-142.
 4. Aris IM, Bernard JY, Chen LW, et al. [Modifiable risk factors in the first 1000 days for subsequent risk of childhood overweight in an Asian cohort: significance of parental overweight status](#). Int J Obes (Lond). 2018 Jan;42(1):44-51.
 5. Xue WL, Shorey S, Wang W, He H-G. [Fathers' involvement during pregnancy and childbirth: An integrative literature review](#). Midwifery. 2018/07/2018;62:135-145.
 6. Shorey S, Ang L, Goh ECL, Gandhi M. [Factors influencing paternal involvement during infancy: A prospective longitudinal study](#). Journal of Advanced Nursing. 2019/02/2019;75(2):357-367.
 7. Antoniou E, Stamoulou P, Tzanoulinou M-D, Orovou E. [Perinatal Mental Health: The Role and the Effect of the Partner: A Systematic Review](#). Healthcare. 2021;9(11).
 8. Phua DY, Kee MKZL, Koh DXP, et al. [Positive maternal mental health during pregnancy associated with specific forms of adaptive development in early childhood: Evidence from a longitudinal study](#). Development and Psychopathology. 2017;29(5):1573-1587.
 9. Islamiah N, Breinholst S, Walczak MA, Esbjørn BH. [The role of fathers in children's emotion regulation development: A systematic review](#). Infant and Child Development. 2023/03/2023;32(2):e2397.
 10. John A, Halliburton A, Humphrey J. [Child-mother and child-father play interaction patterns with preschoolers](#). Early Child Development and Care. 2013/04/012013;183(3-4):483-497.
 11. Varghese C, Wachen J. [The Determinants of Father Involvement and Connections to Children's Literacy and Language Outcomes: Review of the Literature](#). Marriage & Family Review. 2016/05/18/2016;52(4):331-359.
 12. Rollè L, Gullotta G, Trombetta T, et al. [Father Involvement and Cognitive Development in Early and Middle Childhood: A Systematic Review](#). Systematic Review. Frontiers in Psychology. 2019-October-252019;10
 13. Yao CA, Rhodes RE. [Parental correlates in child and adolescent physical activity: a meta-analysis](#). Int J Behav Nutr Phys Act. 2015;12(1):10.
 14. Yeung W-JJ, Lee J. [Preschool Children's Time with their Fathers in Singapore. Vol. 5. July 2021. SG Leads Research Brief](#).
 15. Shorey S, Dennis C-L, Bridge S, Chong YS, Holroyd E, He H-G. [First-time fathers' postnatal experiences and support needs: A descriptive qualitative study](#). Journal of Advanced Nursing. 2017/12/2017;73(12):2987-2996.
 16. Shorey S, Ang L, Goh ECL. [Lived experiences of Asian fathers during the early postpartum period: Insights from qualitative inquiry](#). Midwifery.

2018/05/2018;60:30-35.

17. Shorey S, Ang L, Goh ECL, Lopez V. [Paternal involvement of Singaporean fathers within six months postpartum: A follow-up qualitative study](#). Midwifery. 2019/03// 2019;70:7-14.

18. Shan CH, Hawkins R. [Childcare and parenting practices in Singapore: A comparison of fathers' and mothers' involvement](#). Journal of Tropical Psychology. 2014/01// 2014;4:e10.

19. Li N, Yeung W-JJ. [Paternity Leave-Taking, Family Dynamics, and Early Children's Behaviour in Singapore](#). Vol. 6. February 2023. SG Leads Research Brief.

20. Ministry of Manpower (Singapore). 2023. [Shared parental leave](#).

21. Yeung W-JJ. [Asian Fatherhood](#). Journal of Family Issues. 2013/02/01 2012;34(2):141-158.

22. Kim Y-J, Kim S. [Relational ethics as a cultural constraint on fathers' parental leave in a Confucian welfare state, South Korea](#). Social Policy & Administration. 2020/09/01 2020;54(5):684-698.

23. Sudo M, Won YQ, Chau WWY, et al. [Physical discipline as a normative childhood experience in Singapore](#). Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health. 2023;17(1)

24. Lwin MO, Panchapakesan C, Teresa J, Cayabyab YM, Shin W. [Are Parents Doing It Right? Parent and Child Perspectives on Parental Mediation in Singapore](#). Journal of Family Communication. 2021/10/02 2021;21(4):306-321.

25. Tran Hien Van, Abhay Goyal, Muhammad Siddique, et al. [How is Fatherhood Framed Online in Singapore?](#) Unpublished Pre-print. 2023 2023

26. Ministry of Health. 2023. [Caregiver Grants & Subsidies](#).

27. LEADs. 2023. Leads S. [Main Page – Centre for Family and Population Research](#).

28. Shorey S, Ng YPM, Ng ED, et al. [Effectiveness of a Technology-Based Supportive Educational Parenting Program on Parental Outcomes \(Part 1\): Randomized Controlled Trial](#). J Med Internet Res. 2019/02/13 2019;21(2):e10816.

29. Shorey S, Law E, Thilagamangai, et al. [Evaluating the Effectiveness of the Supportive Parenting App on Parental Outcomes: Randomized Controlled Trial](#). Journal of Medical Internet Research. 2023/01/16/ 2023;25(1):e41859.

30. Burcher SA, Corey LA, Mentzer KM, et al. [Family home visiting and fathers: A scoping review](#). Children and Youth Services Review. 2021/09// 2021;128:106132.

31. Scourfield J, Allely C, Coffey A, Yates P. [Working with fathers of at-risk children: Insights from a qualitative process evaluation of an intensive group-based intervention](#). Children and Youth Services Review. 2016/10// 2016;69:259-267.

32. Ng KL, Buvanawari P, Loh LWL, et al. [A descriptive qualitative study exploring the experiences of fathers with partners suffering from maternal perinatal depression](#). Midwifery. 2021/11/01/ 2021;102:103075.

33. Centre for Fathering Ltd. 2023. [Dads for Life](#).

34. Ministry of Manpower (Singapore). 2013. [Marriage and Parenthood MP Package](#).

35. Ministry of Finance (Singapore). 2023. [Strengthening Our Social Compact. Budget](#).

36. Auzuine RE, Singh GK. [Father's Health Status and Inequalities in Physical and Mental Health of U.S. Children: A Population-Based Study](#). Health Equity. 2019 Oct 9;3(1):495-503. PMID: 31608314; PMCID: PMC6786338.

Contributors:

Adj A/Prof Chong Shang Chee, Prof Chong Yap Seng, Dr Gayatri Kembhavi-Tam, Prof Lee Yung Seng, Dr Keri McCrickerd, A/Prof Robyn Mildon, Dr Cheryl Seah, Prof Nick Sevdalis and A/Prof Shefaly Shorey.

Acknowledgements:

Thank you to Prof Jean Yeung (Director, Social Sciences, A*STAR Singapore Institute for Clinical Sciences, Professor, Department of Paediatrics, Yong Loo Lin School of Medicine, National University of Singapore) and Asst Prof Gerard Chung (Social Work, National University of Singapore) and Mr Xander Ong (CEO, Centre for Fathering) for their invaluable input.



About CHILD

Under the Yong Loo Lin School of Medicine, National University of Singapore (NUS Medicine), CHILD is a research centre funded by the Lien Foundation. CHILD represents a consortium between the National University of Singapore (NUS), the National University Hospital (NUH), the Centre for Evidence and Implementation (CEI) and the Singapore Institute for Clinical Sciences (SICS), Singapore. CHILD brings together experts in the field of translational research, child development, and implementation science to help give children the best start to life.