

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO**

**“BENEDICTO XVI”**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN TERAPIA FAMILIAR E  
INTERVENCIÓN SISTÉMICA CON MENCIÓN EN  
VIOLENCIA Y ADICCIONES**



**ANÁLISIS SISTEMÁTICO SOBRE LA EFECTIVIDAD DE LA  
TERAPIA NARRATIVA COMO INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA  
EN EL ABORDAJE DE VÍCTIMAS DE VIOLENCIA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OBTENER EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN TERAPIA  
FAMILIAR E INTERVENCIÓN SISTÉMICA CON MENCIÓN EN:  
VIOLENCIA Y ADICCIONES**

**AUTORAS**

Br. Flores Morales, Diana Carolina

<https://orcid.org/0009-0005-0209-8093>

Br. Yarleque Morales, Susan Sarail

<https://orcid.org/0000-0002-1123-2718>

**ASESORA**

Dra. Rojas Amaya, Mayra Yameli

<https://orcid.org/0000-0003-4997-3885>

**LINEA DE INVESTIGACIÓN**

Sistemas familiares

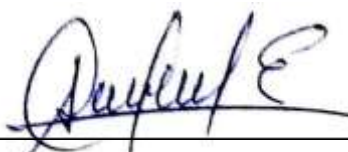
**TRUJILLO - PERÚ**

**2025**

## **DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD**

Señora Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud:

Yo, ROJAS AMAYA MAYRA YAMELI con DNI N° 48015321, como asesora del trabajo académico titulado “Análisis sistemático sobre la efectividad de la terapia narrativa como intervención terapéutica en el abordaje de víctimas de violencia”, desarrollado por las egresadas FLORES MORALES DIANA CAROLINA con DNI N° 44547371 y YARLEQUE MORALES SUSAN SARAIL con DNI N° 75145648 del Programa de estudios de segunda especialidad en TERAPIA FAMILIAR E INTERVENCIÓN SISTÉMICA CON MENCIÓN EN: VIOLENCIA Y ADICCIONES; considero que dicho trabajo reúne las condiciones técnicas y científicas, las cuales están alineadas a las normas establecidas en el reglamento de estudiantes y de grados y títulos de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI y en la normativa para la presentación de trabajos de titulación de la Facultad de Ciencias de la Salud. Por tanto, autorizo la presentación del mismo ante el organismo pertinente para que sea sometido a evaluación por los jurados designados por la mencionada facultad.



**Dra. Rojas Amaya Mayra Yameli**

**Asesora**

**AUTORIDADES UNIVERSITARIAS**

**EXMO. MONS. GILBERTO ALFREDO VIZCARRA MORI, S.J.**

Arzobispo Metropolitano de Trujillo

Gran Canciller

Universidad Católica de Trujillo “Benedicto XVI”

**DR. MARCOANTONIO PACHERRES TORREJÓN**

Rector de la Universidad Católica de Trujillo “Benedicto XVI”

**DRA. SILVIA ANA VALVERDE ZAVALA**

Vicerrectora Académica

**DRA. GINA GENARA ZAVALA ESPEJO**

Vicerrectora de Investigación

**MG. VIOLETA LEONILA SIFUENTES INOSTROZA**

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

**DRA. TERESA SOFÍA REATEGUI MARÍN**

Secretaria General

## **DEDICATORIA**

A Dios por ser fuente de fortaleza durante todo el proceso de aprendizaje, por brindarnos la sabiduría y confianza para lograr nuestras metas.

A nuestra familia, por ser el soporte primordial, y estar presente siempre.

A nuestros profesores y mentores, por su orientación y por inspirarnos a alcanzar nuestro máximo potencial. Sus enseñanzas y paciencia han sido fundamentales para la culminación de este trabajo.

**Las autoras**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos profundamente a nuestra familia, por su amor incondicional, paciencia y comprensión. Su apoyo ha sido nuestra mayor fuente de motivación y soporte a lo largo de este proceso.

A nuestra asesora de tesis, por su orientación experta y valiosos consejos durante todo el proceso. Su apoyo constante y sus sugerencias críticas fueron fundamentales para el desarrollo y la mejora de este trabajo.

Agradecemos a nuestra casa formadora de estudios de esta segunda especialidad la Universidad Católica de Trujillo “Benedicto XVI”, por ser fuente de aprendizaje para muchas generaciones que buscan calidad en educación, así como superación profesional.

**Las autoras**

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotras, Flores Morales Diana Carolina con DNI N° 44547371 y Yarleque Morales Susan Sarail con DNI N° 75145648 , egresadas del Programa de estudios de Segunda Especialidad Terapia Familiar e Intervención Sistémica con mención en: Violencia y Adicciones de la Universidad Católica de Trujillo “Benedicto XVI”, damos fe de que hemos seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos establecidos por la Facultad de Ciencias de la Salud para la elaboración y sustentación del trabajo académico titulado: “ANÁLISIS SISTEMÁTICO SOBRE LA EFECTIVIDAD DE LA TERAPIA NARRATIVA COMO INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA EN EL ABORDAJE DE VÍCTIMAS DE VIOLENCIA”, el cual consta de un total de 41 páginas, incluyendo 3 tablas, 1 tabla de figuras y 5 páginas de anexos. Dejamos constancia de la originalidad y autenticidad de la mencionada investigación y declaramos, bajo juramento y en cumplimiento de los principios éticos, que el contenido del documento es de nuestra exclusiva autoría en cuanto a redacción, organización, metodología y diagramación. Asimismo, garantizamos que los fundamentos teóricos están debidamente sustentados en fuentes bibliográficas, asumiendo la responsabilidad de cualquier omisión involuntaria en la citación de autores.

En este sentido, declaramos que el uso de herramientas de inteligencia artificial en el presente trabajo se ha limitado exclusivamente a la mejora de la redacción y corrección de errores gramaticales y sintácticos, sin que ello haya influido en la generación del contenido, análisis o interpretación de los resultados de la investigación.

Del mismo modo, reconocemos que cualquier vulneración a los derechos de autor derivada del presente trabajo será de nuestra exclusiva responsabilidad, asumiendo las consecuencias académicas y legales que pudieran derivarse conforme a la normativa vigente.

**Las autoras**



**Br. Diana Carolina Flores Morales**  
**DNI N° 44547371**



**Br. Susan Sarail Yarleque Morales**  
**DNI N° 75145648**

## ÍNDICE

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD .....	2
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS .....	3
DEDICATORIA .....	4
AGRADECIMIENTO .....	5
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	6
ÍNDICE.....	7
ÍNDICE DE TABLAS .....	7
ÍNDICE DE FIGURAS .....	9
RESUMEN .....	10
ABSTRACT .....	11
I. INTRODUCCIÓN .....	12
II. METODOLOGÍA .....	18
III. RESULTADOS .....	21
IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES .....	29
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	33
ANEXOS.....	37
ANEXO 1: REPORTE DE SIMILITUD .....	37
ANEXO 2: REPORTE DE ESCRITURA CON INTELIGENCIA ARTIFICIAL.....	40

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	<i>Efectividad de la terapia narrativa como intervención terapéutica en el abordaje de víctimas de violencia.....</i>	21
Tabla 2	<i>Fundamentos teóricos, técnicas y estrategias que conforman la terapia narrativa como modelo de intervención terapéutica .....</i>	24
Tabla 3	<i>Tipos de violencia (física, psicológica y sexual) presentes en las víctimas que han recibido terapia narrativa, según los artículos revisados.....</i>	27

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1</b> <i>Flujograma de selección de artículos científicos</i> .....	20
---	----

## RESUMEN

La investigación se enmarca en una revisión sistemática cuyo objetivo fue analizar la efectividad de la terapia narrativa como intervención terapéutica en el abordaje psicológico de víctimas de violencia. donde se realizó una búsqueda exhaustiva en las diferentes bases de datos como: SciELO, PubMed, Google Académico y Dialnet, teniendo en cuenta diferentes criterios de inclusión como: disponibilidad de texto completo, estudios publicados entre los últimos 5 a 10 años, investigaciones cualitativas, experimentales o correlacionales afines con la terapia narrativa o la Terapia de Exposición Narrativa (NET), y el abordaje de víctimas de violencia física, psicológica o sexual y se excluyeron estudios duplicados, aquellos que no que no están relacionados con las técnicas narrativas. Para el proceso de selección se utilizó la guía PRISMA, resultando 10 estudios los cuales fueron analizados exhaustivamente. Los resultados muestran que la terapia narrativa es muy eficaz para minimizar síntomas de trastorno de estrés postraumático, ansiedad, depresión y angustia emocional, además permite el fortalecer la identidad y el empoderamiento personal. Las técnicas más utilizadas en el abordaje de los casos de violencia fueron la externalización, deconstrucción, reautoría, narración secuencial del trauma, cartas terapéuticas y testigos externos. La evidencia es consistente, aunque presenta ciertas limitaciones relacionadas con tamaños muestrales reducidos, diversidad metodológica y escasos estudios en diferentes contextos del mundo. Finalmente, basado en los resultados la terapia narrativa es una intervención clínicamente útil y aceptable en diversos contextos socioculturales para diversos tipos de violencia.

***Palabras clave:*** Terapia, narrativa; violencia; trauma; revisión.

## ABSTRACT

This research is part of a systematic review whose objective was to analyze the effectiveness of narrative therapy as a therapeutic intervention in the psychological treatment of victims of violence. An exhaustive search was conducted in various databases, including SciELO, PubMed, Google Scholar, and Dialnet, considering inclusion criteria such as full-text availability, studies published within the last 5 to 10 years, qualitative, experimental, or correlational research related to narrative therapy or Narrative Exposure Therapy (NET), and the treatment of victims of physical, psychological, or sexual violence. Duplicate studies and those unrelated to narrative techniques were excluded. The PRISMA guidelines were used for the selection process, resulting in 10 studies that were thoroughly analyzed. The results show that narrative therapy is highly effective in minimizing symptoms of post-traumatic stress disorder, anxiety, depression, and emotional distress, and also strengthens identity and promotes personal empowerment. The most frequently used techniques in addressing cases of violence were externalization, deconstruction, re-authoring, sequential trauma narration, therapeutic letters, and external witnesses. The evidence is consistent, although it presents certain limitations related to small sample sizes, methodological diversity, and a scarcity of studies in different contexts worldwide. Finally, based on the results, narrative therapy is a clinically useful and acceptable intervention in diverse sociocultural contexts for various types of violence.

**Keywords:** Narrative; therapy; violence; trauma; review.

## I. INTRODUCCIÓN

La violencia es un problema estructural y multigeneracional que afecta gravemente a mujeres, niños, niñas y adolescentes, con consecuencias psicológicas, sociales y de salud pública. A nivel global, Organización de las Naciones Unidas ONU Mujeres (2023) estima que una de cada tres mujeres ha sido víctima de violencia física o sexual, y que millones de niños presencian o sufren violencia en el hogar cada año. De igual modo, la Fondo de las Naciones Unidas (UNICEF, 2023) advierte que aproximadamente mil millones de niños y niñas en el mundo experimentan violencia física, sexual o emocional cada año, lo que incrementa el riesgo de trastornos de ansiedad, depresión y dificultades en el desarrollo socioemocional.

En tal sentido, la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos – OCDE (2024) refiere que un el 22 % de las mujeres en los países miembros han sido violentadas por pareja, demostrando la persistencia del fenómeno en diversos contextos socioculturales y contextos socioeconómicos. En países como en España, según el Ministerio de Igualdad (2024), durante el año 2023 se registraron 38.587 denuncias por violencia de género, mostrando un gran incremento en comparación a los años anteriores. Los datos antes citados revelan la magnitud del problema incluso en países con marcos normativos desarrollados y sistemas de protección consolidados, lo que indica que la violencia familiar es un problema mundial que necesita intervenciones coordinadas y continuas.

En el Perú, la situación es alarmante, de acuerdo con la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES, 2023), el 53,8 % de las mujeres de 15 a 49 años ha sufrido violencia psicológica, física o sexual por parte de su pareja. Asimismo, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, 2023) reportó que los Centros de Emergencia Mujer (CEM) atendieron más de 170 000 casos de violencia familiar y sexual, siendo las principales víctimas mujeres, niñas y adolescentes. Por su parte, el Ministerio de Salud (MINSA, 2023) informó que los establecimientos de salud registraron casi 200 000 casos de mujeres víctimas de violencia, lo que supone un incremento del 11 % respecto al año anterior. Estos datos evidencian que la violencia familiar no solo afecta la integridad física de las víctimas, sino también su salud mental y capacidad de desarrollo emocional.

Frente a este contexto, la terapia narrativa, desarrollada por White y Epston (1990), se presenta como una intervención terapéutica centrada en la reconstrucción de la identidad y el significado personal. Este enfoque parte de la idea de que las personas no

son el problema, el problema es el problema, permitiendo a las víctimas separar su identidad de la experiencia de violencia y construir relatos alternativos de resiliencia. Según Castañeda (2021), en su investigación con víctimas de violencia familiar en el Perú, la terapia narrativa favorece la resignificación del trauma y la recuperación de la autoestima en mujeres afectadas por violencia doméstica. Sin embargo, la mayoría de investigaciones en el país son cualitativas y carecen de evidencia experimental robusta.

A nivel internacional, la Narrative Exposure Therapy (NET), una modalidad derivada de la terapia narrativa, ha mostrado resultados positivos en víctimas de violencia y trauma infantil. Ghahari et al. (2018) demostraron que la NET redujo significativamente los síntomas de TEPT, depresión y estrés en mujeres víctimas de violencia de pareja. Estudios similares con niños refugiados y víctimas de abuso también han evidenciado mejoras emocionales y funcionales, lo que respalda la eficacia del enfoque narrativo en contextos de trauma complejo.

Es cierto que, aunque la Terapia Narrativa ha ganado reconocimiento en diversas partes del mundo como un enfoque terapéutico eficaz y novedoso, en América Latina aún faltan estudios específicos, hay pocas o inadecuadas adaptaciones culturales y desconocimiento sobre la efectividad del enfoque.

No obstante, en el Perú, el MINSA (2023) no cuenta aún con reportes oficiales que evalúen la efectividad de la terapia narrativa de manera sistemática en víctimas de violencia familiar. Esto evidencia una brecha entre la evidencia internacional y las políticas nacionales de atención psicológica. Por tanto, resulta urgente fortalecer la investigación aplicada y la formación profesional en este enfoque, especialmente en programas dirigidos a mujeres, niños, niñas y adolescentes sobrevivientes de violencia familiar. Si bien las terapias cognitivo-conductuales (TCC) son empleadas en los servicios públicos, los diversos estudios muestran que no siempre son adecuadas para abordar casos de violencia, puesto que tienen diversas limitaciones. En primer lugar, no cuentan con un proceso estructurado, extenso y dependiente de tareas entre sesiones, lo cual se dificulta en víctimas en entornos inseguros, con alta carga emocional o con poca disponibilidad de tiempo y recursos económicos. En segundo lugar, la TCC se centra en la alteración de pensamientos individuales, lo que puede entorpecer la construcción de una alianza terapéutica sólida cuando la persona aún se encuentra en shock de miedo, vergüenza o retraumatización. Es por ello que este enfoque no es suficiente para abordar suficientemente los casos de violencia familiar.

Frente a todo lo expuesto surge la propuesta de conocer: ¿Cuál es la efectividad de la terapia narrativa como intervención terapéutica en el abordaje de víctimas de violencia?

A nivel teórico esta investigación se realizó con la finalidad de aportar conocimiento sobre el enfoque sistémico de la terapia narrativa, aplicando su efectividad en los problemas de violencia. Los resultados permiten estructurar un abordaje adecuado para esta población, contribuyendo así a la mejora de la salud mental. Se demuestra que es posible intervenir en el problema de la violencia mediante la terapia sistémica bajo el modelo narrativo.

A nivel práctico esta investigación se realiza porque existe la necesidad de conocer si la terapia narrativa es eficaz como intervención terapéutica para el abordaje de víctimas de violencia, brindando el soporte psicológico adecuado que los ayude a enfrentar las consecuencias emocionales de la violencia.

A nivel metodológico esta intervención sirve como antecedente para futura investigaciones relacionadas con revisión sistemática. Puesto que, se utilizó la guía PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) el cual garantiza un proceso de búsqueda organizado y con criterios claros lo cual permite analizar, contrastar y sintetizar información que proviene de diferentes bases de datos asegurando que los resultados sean coherentes y reproducibles. De esta manera se contribuye a cubrir vacíos de conocimiento existentes y a fomentar de manera efectiva las necesidades de quienes han sido víctimas de diversos tipos de violencia. Por lo tanto, la investigación se justifica no solo por contribución teórica, sino también porque es de utilidad, al consolidar evidencia que respalda intervenciones terapéuticas directas y relevantes, que se pueden aplicar a nivel cultural.

La presente investigación, permite establecer el siguiente objetivo general donde se busca analizar la efectividad de la terapia narrativa como intervención terapéutica en el abordaje psicológico de víctimas de violencia; del mismo modo como objetivos específicos se describe los fundamentos teóricos, técnicas y estrategias que conforman la terapia narrativa como modelo de intervención terapéutica e identificar los tipos de violencia (física, psicológica y sexual) presentes en las víctimas que han recibido terapia narrativa, según los artículos revisados.

La variable Violencia se sustenta bajo la Teoría del Aprendizaje Social de Bandura (1977) plantea que la conducta violenta no surge de manera espontánea, sino que se

adquiere a través de la observación e imitación de modelos significativos. En su teoría del aprendizaje social, el autor sostiene que las personas aprenden comportamientos agresivos al verlos ejecutados por otros, especialmente cuando tales conductas generan recompensas o no son sancionadas socialmente. Así, la violencia puede transmitirse dentro del entorno familiar, donde niños y adolescentes asimilan que la agresión es una forma válida de resolver conflictos o ejercer control.

Desde esta perspectiva, el hogar se convierte en un espacio de socialización donde se refuerzan patrones de dominio, sometimiento y uso del poder. Las experiencias tempranas de exposición a la violencia no solo configuran el comportamiento individual, sino que perpetúan un ciclo intergeneracional. La teoría de Bandura aporta una comprensión profunda del aprendizaje vicario de la violencia y su normalización cultural, explicando por qué muchas víctimas terminan repitiendo, en la adultez, las mismas dinámicas agresivas que vivieron en la infancia.

Desde la propuesta teórica sobre el Ciclo de la Violencia de Walker (1979), quien propone que las relaciones violentas, especialmente en el contexto de pareja y familiar, se desarrollan siguiendo un patrón repetitivo denominado *ciclo de la violencia*. Según esta autora, dicho ciclo se compone de tres etapas: acumulación de tensión, episodio de agresión y reconciliación o aparente calma. Cada fase mantiene a la víctima dentro de una espiral emocional que dificulta su salida del vínculo abusivo.

Durante la primera fase, la víctima percibe el aumento del malestar o la hostilidad del agresor, lo que genera ansiedad y un esfuerzo por evitar el conflicto. En la segunda, ocurre el estallido violento, donde se manifiesta la agresión física, psicológica o sexual. Finalmente, en la etapa de luna de miel, el agresor muestra arrepentimiento y conductas afectuosas, creando en la víctima la ilusión de cambio. Este proceso, al repetirse, refuerza la dependencia emocional y la pérdida progresiva de autonomía. La teoría de Walker resulta clave para comprender la dinámica psicológica de la violencia familiar, pues evidencia cómo los vínculos afectivos se entrelazan con el control y el abuso, convirtiendo la violencia en un ciclo difícil de romper sin intervención terapéutica o institucional.

Del mismo modo, García y Rojas (2023) definen la violencia como las acciones u omisión intencional misma que vulnera la integridad física, emocional y/o social de un individuo la cual se manifiesta a través de agresiones directas, negligencia, coerción, dominación o abuso estructural contra uno mismo, otra persona, un grupo o una

comunidad, resaltando su naturaleza relacional y su rol de poder en la dinámica de violencia.

Con respecto a la terapia narrativa se fundamenta bajo la teoría constructivista del Lenguaje y la Realidad de White y Epston (1990) que se sustenta en la idea de que las personas interpretan su vida a través de las historias que construyen sobre sí mismas. Los autores desarrollaron este enfoque desde una visión constructivista del lenguaje, según la cual la realidad no se percibe de manera objetiva, sino que se crea mediante los significados que las personas atribuyen a sus experiencias. En su propuesta, los relatos personales moldean la identidad: si una persona se define a partir del sufrimiento o la violencia, esa narrativa influye en cómo se ve a sí misma y en cómo enfrenta el mundo.

El terapeuta narrativo, entonces, actúa como un colaborador que ayuda al consultante a externalizar el problema, separando su identidad de la experiencia traumática y a reescribir su historia desde una perspectiva de agencia, esperanza y dignidad. De este modo, la narrativa se convierte en una herramienta terapéutica que permite resignificar el pasado y abrir posibilidades de cambio en el presente. La teoría constructivista del lenguaje, en la que se apoya White y Epston (1990), establece que, al cambiar el relato, cambia también la realidad vivida por la persona. Además, este modelo plantea que los problemas no residen dentro de la persona, sino en los relatos dominantes que influyen en su identidad. La terapia narrativa busca externalizar los problemas, ayudando a los individuos a separar su identidad de las dificultades que enfrentan, y a reescribir sus historias personales de manera que puedan recuperar agencia, sentido y control sobre su vida.

Del mismo modo la teoría del discurso (1972, 1980) donde refiere que las verdades sobre las personas son producidas por discursos sociales dominantes (como los de la ciencia, la religión o la moral), que definen lo que se considera normal o anormal. Desde esta perspectiva, la terapia narrativa busca cuestionar esas historias dominantes y promover relatos alternativos donde la persona recupere su voz y su poder personal. En el caso de las víctimas de violencia, esto implica desafiar discursos de culpa, sumisión o vergüenza, reemplazándolos por narrativas de resistencia y fortaleza. Por tanto, la influencia foucaultiana aporta un marco crítico que permite entender la terapia narrativa no solo como una técnica psicológica, sino como un proceso de empoderamiento frente a estructuras de poder que moldean la identidad. Actualmente esta perspectiva ha sido abordada por los Critical Discourse Studies (CDS). Fouchter (2021) quien propone el giro

narrativo; argumentado que además de los discursos también los relatos sociales son centrales en la producción de identidades y relaciones de poder. Desde la perspectiva contemporánea las historias dominantes determinan que posiciones sociales se consideran legítimas, consolidando dinámicas de desigualdad. Lo cual ofrece un sustento real para la terapia narrativa, pues aprobar relatos alternativos implica disputar narrativas opresivas a partir de las cuales las víctimas de violencia interpretan su experiencia. Asimismo, Whitehead (2022) puntualiza que los discursos culturales influyen significativamente en como las personas interpretan la violencia que han experimentado, destacando que las prácticas relacionadas con la narración posibilitan la deconstrucción de las verdades sociales, porque crean espacios de identidad en los cuales las víctimas recuperan su voz y reescriben su historia desde la resistencia y el poder reforzando el valor de la terapia narrativa no solo permite atender malestar emocional, sino que promueve el empoderamiento frente a estructuras de poder que perpetúan prácticas constantes de violencia.

## II. METODOLOGÍA

La presente investigación tuvo un enfoque cualitativo el cual busca una comprensión profunda de diferentes fenómenos sociales y humanos mediante la interpretación de discursos, significados y experiencias de subjetivas de la sociedad. En este sentido, Hernández et al. (2018) refiere que el enfoque cualitativo se adapta a diversos contextos por su flexibilidad, además permite comprender las percepciones de los participantes en su entorno sociocultural. Asimismo, Piña-Ferrer (2023) añade que la investigación cualitativa analiza información no numérica, tal como documentos, observaciones y textos, construyendo interpretaciones significativas en base a la realidad estudiada, con respecto a la presente investigación el enfoque cualitativo permitió analizar minuciosamente diferentes hallazgos teóricos y aquellos que se obtuvieron de forma empírica respecto a la terapia narrativa en víctimas de violencia.

Por su finalidad la investigación es de tipo básica, puesto que aporta un cumulo de conocimiento existentes sobre la terapia narrativa en diferentes contextos de violencia. Narváez (2022) sustenta que la investigación de tipo básica proporciona información que amplía los fundamentos teóricos y conceptuales, sin necesidad de realizar ningún experimento o producir aplicaciones inmediatas. Esta tipología permite mejorar la comprensión científica del tema en estudio, aportando a futuras investigaciones y a mejorar enfoques terapéuticos.

Por su profundidad, la presente investigación descriptiva, puesto que caracteriza y presenta de manera sistemática las evidencias disponibles sobre las variables en estudio. Hernández y Mendoza (2018) refieren que la investigación descriptiva permite definir con precisión un fenómeno sin establecer relaciones de causalidad, brindado una visión clara y precisa de su comportamiento en diferentes contextos.

En relación al diseño metodológico, se utilizó una revisión sistemática, lo cual implicó realizar un proceso complejo y estructurado de búsqueda, selección, evaluación y síntesis de información científica. De acuerdo con Ato et al. (2013) El diseño permite compilar evidencia relevante mediante criterios de inclusión y exclusión, asegurando rigor, transparencia y replicabilidad en la investigación. En el presente estudio se utilizó la guía PRISMA para garantizar que el proceso sea ordenado y confiable.

Para la investigación de utilizó el método inductivo, mismo que parte de la revisión detallada de la información práctica para identificar patrones y realizar interpretaciones

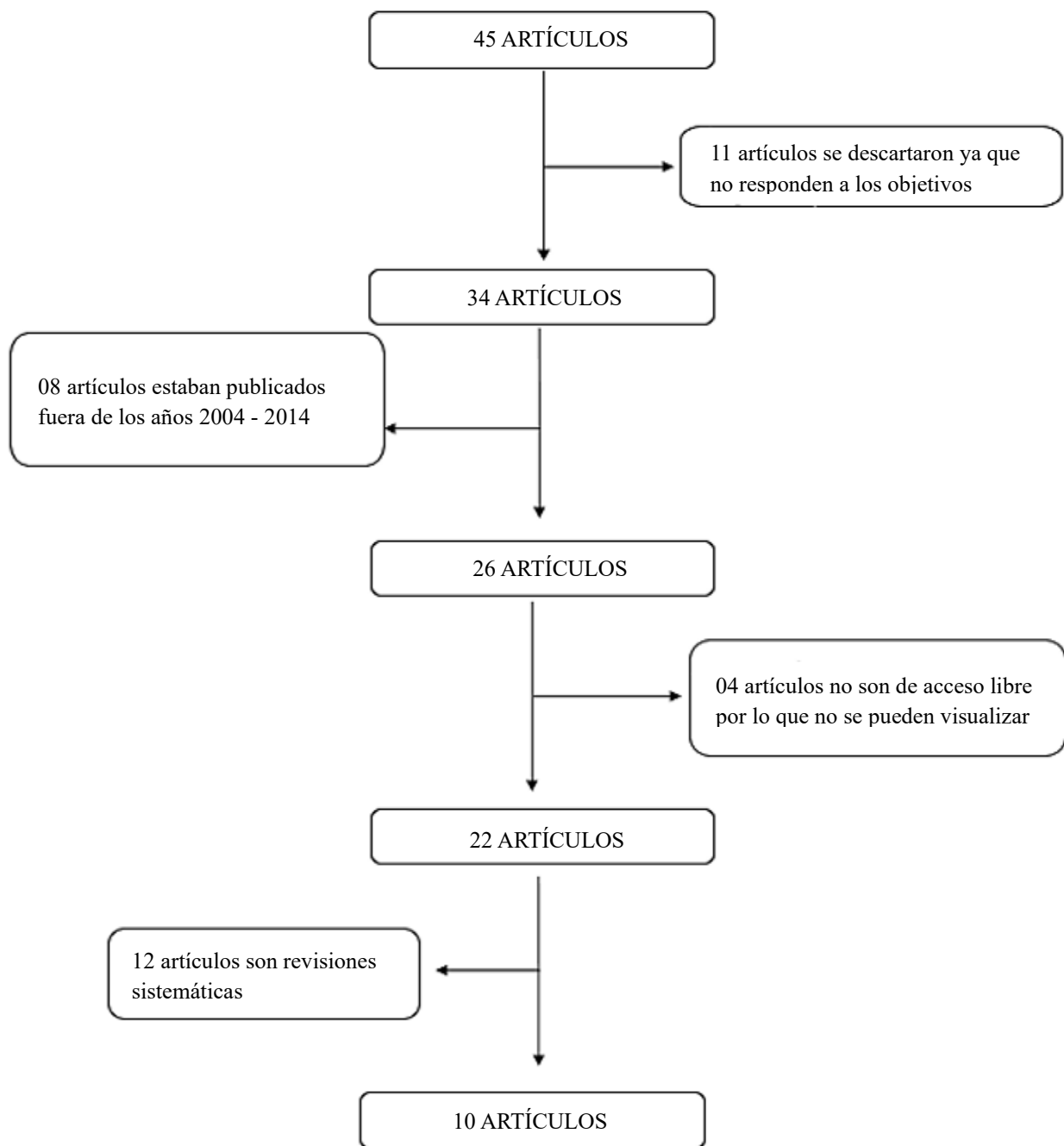
generales. Guzmán (2021) afirma que el método inductivo permite obtener conclusiones a partir del análisis de datos obtenidos, permitiendo construir conocimiento de lo particular a lo general. Asimismo, Pedrosa y Casi (2021) y Vives y Huamui (2021) confirman que este método es pertinente para estudios cualitativos y revisiones sistemáticas debido su naturaleza interpretativa y exploratoria.

Para esta investigación relacionada a la intervención efectiva de la terapia narrativa en víctimas de violencia, fueron seleccionados 10 artículos, entre los periodos de 5 a 10 años, disponibles en las bases de datos Scientific Electronic Library Online, SciELO Pubmed, Google Académico y Dialnet los cuales fueron seleccionados por su por albergar estudios indexados y de relevancia científica internacional con estudios cuantitativos, estudios experimentales, descriptivos y correlacionales, relacionado a la intervención del enfoque narrativo a víctimas de violencia, investigaciones disponibles en acceso abierto y con texto completo, publicaciones de revistas científicas indexadas en bases de datos reconocidas, estudios que evaluaran directa o indirectamente la efectividad de la terapia narrativa o algún modelo terapéutico derivado (como NET), documentos en español o inglés y se excluyeron los artículos sin acceso completo o con información insuficiente para el análisis, estudios duplicados en las diferentes bases de dato, investigaciones que no abordaran la terapia narrativa ni las variables vinculadas a violencia y artículos fuera del rango temporal definido. Los términos básicos de búsqueda fueron terapia narrativa, violencia, narrative therapy and violence.

Para la investigación se utilizó la técnica de análisis documental sostenida por Martínez et al. (2023) en cual refiere que es el proceso de revisión, selección y análisis sistemático de documentos con la finalidad de responder a interrogantes de la investigación y producir conocimientos basado en el existente. Esta técnica permitió hacer una evaluación rigurosa de cada artículo seleccionado.

Como instrumento de recolección de datos se utilizó una lista de verificación donde se registraron datos primordiales como: autor(es), año de publicación, base de datos, revista, tipo/ método, población, muestra, resultados, URL y conclusiones. Según Peña y Pirela (2007) señalan que usar listas de verificación mejora la precisión y consistencia del análisis documental. Adicionalmente, se utilizó una ficha complementaria siguiendo la estructura propuesta por Quispe (2021) para asegurar la calidad de la información obtenida.

Flujograma:



**Figura 1** *Flujograma de selección de artículos científicos*

### III. RESULTADOS

**Tabla 1**

*Efectividad de la terapia narrativa como intervención terapéutica en el abordaje de víctimas de violencia*

N°	Autor(res) y año	Efectividad de la terapia narrativa
01	Shamsudeen et al. (2024)	Se encontró una mejora general en la gravedad de los síntomas relacionados con el trauma, en el grupo de intervención, con una mejora significativa en la angustia psicológica, la depresión y la ansiedad, las puntuaciones medias de TEPT se situaron en el rango moderado al finalizar la terapia. No obstante, todos los participantes habían obtenido puntuaciones en el rango grave antes de comenzar la intervención
02	Karlbwende et al. (2022)	Se demostró parcialmente la eficacia de la terapia narrativa para la resiliencia de niños huérfanos y abandonados en Ruanda. Puesto que el ensayo controlado aleatorizado paralelo en participantes ( n = 72) de Aldeas Infantiles SOS. La mitad ( n = 36) fueron asignados aleatoriamente al grupo de intervención y el resto al grupo de terapia narrativa diferida.
03	Roccal et al. (2024)	Este estudio demuestra la efectividad potencial, viabilidad, aceptabilidad y mecanismos de cambio de la Terapia de Exposición Narrativa (NET) administrada por videoconferencia con jóvenes que presenciaron violencia doméstica.
04	Eltonen y Kangaslampi (2019)	La investigación muestra la efectividad de la terapia de exposición narrativa (NET) en niños y adolescentes traumatizados. Donde cincuenta participantes de 9 a 17 años, que han experimentado condiciones traumáticas prolongadas en forma de refugio o violencia familiar.
05	Orang et al. (2018)	El presente estudio demuestra la viabilidad y eficacia de la terapia de exposición narrativa (TNE), en comparación con el asesoramiento habitual (tratamiento habitual, TAU), en un grupo de mujeres afectadas por VPI en Teherán, Irán.

**Tabla 1**

*Efectividad de la terapia narrativa como intervención terapéutica en el abordaje de víctimas de violencia (Continuación)*

N°	Autor(res) ) y año	Efectividad de la terapia narrativa
06	Barbosa (2015)	<p>Considero involucrar a un equipo de terapeutas y diez familias, que presentan más de un episodio de violencia familiar, con hijos en edad escolar con denuncias de violencia, a quienes se les grabó y transcribió literalmente las 10 sesiones para realizar un análisis individual y otro comparativo. Cuyos resultados refieren que la terapia narrativa, integrada al enfoque sistémico, es segura en el abordaje psicológico de víctimas de violencia familiar, puesto que permitió modificar modelos relacionales disfuncionales, cuestionar creencias que justificaban el maltrato y reconstruir significados más saludables en torno a la experiencia vivida por aquellos quienes sufrieron de violencia.</p>
07	Cordero (2024)	<p>La aplicación de técnicas de psicoterapia sistémica narrativa, construye y desarrolla estrategias comportamentales y relacionales mejora la comunicación en ambos padres; logrando reconstruir el vínculo parental, haciendo entender a la pareja en consulta que no se extingue su vínculo como padres al disolverse la relación conyugal, asimismo se logró integrar los recursos cognitivos y pragmáticos, mas no lo afectivo, por decisión de ambos, por tanto, son capaces de darse cuenta de la responsabilidad de sus funciones y roles parentales, en la práctica lo están llevando a cabo, los vínculos afectivos entre ellos están rotos y se decide continuar en separación conyugal.</p>
08	Martínez- Gonzales (2017)	<p>Expone los logros de construcción de paz en una pareja afectada por violencia contra la mujer; asimismo, se destaca la transformación de hechos violentos a partir del reconocimiento de recursos y pautas alternativas para asumir de modo diferente los desacuerdos, en condiciones de continuidad o ruptura de la relación, y de esta manera contribuir a la construcción de paz en la pareja, a partir de una conversación profunda y respetuosa</p>

**Tabla 1**

*Efectividad de la terapia narrativa como intervención terapéutica en el abordaje de víctimas de violencia (Continuación)*

Nº	Autor(res) y año	Efectividad de la terapia narrativa
09	Cha (2025)	La presente investigación aborda la violencia de género donde se combina el Taekwondo con terapia narrativa. El Taekwondo se destaca no solo por sus beneficios físicos, como el fortalecimiento y la autodefensa, sino también por su capacidad para reducir la agresión y mejorar el bienestar psicológico, promoviendo el empoderamiento personal. Por otro lado, las prácticas narrativas ofrecen un marco para cuestionar y redefinir las narrativas de género que perpetúan la violencia. Su integración busca abordar tanto las dimensiones psicológicas como físicas del empoderamiento, permitiendo a las participantes reescribir sus historias personales y adoptar conductas no violentas.
10	Volpe et al. (2017)	Las adolescentes embarazadas y en crianza experimentan altas tasas de violencia de pareja (VPI) y sus secuelas, trastorno de estrés postraumático (TEPT) y depresión. La terapia de exposición narrativa (NET) en este contexto esta viene a ser una intervención innovadora con evidencia sólida en la mejora de la salud mental.

En la tabla 1 podemos percibir que el enfoque terapéutico contribuye significativamente en la reducción de la sintomatología asociada al trauma como; la depresión ansiedad y el trastorno postraumático (TEPT) muchos de los casos abordados evidencian que la terapia narrativa mejora el bienestar emocional, la resiliencia y la reconstrucción de vínculos familiares o parentales tanto a nivel clínico como psicosocial. Del mismo modo de observa que esta es efectiva en diversas poblaciones, como adolescentes expuestos a violencias doméstica, mujeres víctimas de violencia de pareja, niños institucionalizados y familias con antecedentes de violencia intergeneracional.

**Tabla 2**

*Fundamentos teóricos, técnicas y estrategias que conforman la terapia narrativa como modelo de intervención terapéutica*

N°	Autor(res) y año	Fundamentos teóricos, técnicas y estrategias de la terapia narrativa
01	Shamsudeen et al. (2024)	<p>La técnica que utilizaron fue la terapia de exposición narrativa, la cual logró reducir sustancialmente los síntomas del TEPT en los participantes desde el inicio hasta el final del tratamiento.</p>
02	Karibwende et al. (2022)	<p>El enfoque que se utilizó fue La terapia narrativa, la cual es una intervención breve, basada en componentes, que consta de diez sesiones semanales de 90 a 100 minutos (White &amp; Keeling, Citación2008). Los componentes terapéuticos fueron la reautorización (es decir, la autogestión y la autoidentidad), la externalización del problema (es decir, el distanciamiento del problema y su percepción como algo distinto) y la deconstrucción (es decir, la externalización de relatos sobre la identidad y la narrativa dominante de la persona).</p>
03	Roccal et al. (2024)	<p>Se utilizó un diseño naturalista, de método mixto, AB, intervencionista de caso único. Cinco adolescentes mujeres de 13 a 17 años fueron reclutadas de un Servicio de Salud Mental Infantil y Adolescente en el Reino Unido y asistieron a 4-10 sesiones de video del protocolo NET adaptado a la infancia.</p>
04	Eltonen y Kangaslampi (2019)	<p>Las víctimas de violencia sufrieron síntomas de trastorno de estrés postraumático, los cuales fueron asignados aleatoriamente a Terapia de exposición narrativa ( n = 29) y grupos de control activo de tratamiento habitual (TAU; n = 21).</p>
05	Orang et al. (2018)	<p>En la investigación se abordó a cuarenta y cinco mujeres afectadas por violencia de pareja con diagnóstico de trastorno de estrés postraumático (TEPT) fueron asignadas aleatoriamente a 10 a 12 sesiones de NET (n = 24) o TAU (n = 21). Donde se examinaron las principales variables de resultado, incluyendo TEPT, depresión y síntomas de estrés percibido, antes del tratamiento y en los seguimientos a los 3 y 6 meses. Se analizaron las experiencias de violencia de pareja, los eventos traumáticos generales a lo largo de la vida, las adversidades en la infancia, los síntomas limítrofes y el deterioro del funcionamiento diario.</p>

**Tabla 2**

*Fundamentos teóricos, técnicas y estrategias que conforman la terapia narrativa como modelo de intervención terapéutica (Continuación)*

N°	Autor(res) y año	Fundamentos teóricos, técnicas y estrategias de la terapia narrativa
06	Barbosa (2015)	<p>La investigación fue de naturaleza interventiva, ya que se abordaron los casos desde una perspectiva de psicoterapia sistémica, más específicamente, de terapia narrativa. El motivo de consulta general de los casos atendidos por el equipo de terapeutas, fue el de violencia conyugal. Sin embargo, en algunos casos se encontró violencia contra los niños y niñas. En las narrativas que dominaban las historias de las personas atendidas sobresalían significados asociados a la violencia intergeneracional. Es decir, las pautas de violencia que se repiten de generación en generación y que se asemejan en su configuración.</p>
07	Cordero (2024)	<p>Las principales técnicas utilizadas en el abordaje del presente caso clínico fueron las metáforas, esta técnica terapéutica, les permitió a revelar aspectos que permanecían ocultos y que requieran de un medio alternativo para manifestarse; la segunda técnica fue la externalización. El tipo de violencia que ejerció la pareja durante su relación, fue psicológico</p>
08	Martines-Gonzales (2017)	<p>La investigación se realizó mediante terapia narrativa con enfoques feministas postestructuralistas y post/decoloniales, y también con perspectivas terapéuticas contextuales-relacionales.</p>
09	Cha (2025)	<p>La investigación integra la práctica del Taekwondo y las prácticas narrativas, mediante un enfoque cualitativo de diseño narrativo y alcance exploratorio, a través de la entrevista semiestructurada como guía de la actividad en grupo focal con estudiantes mujeres de nivel superior con edades de entre 18 y 22 años.</p>
10	Volpe et al. (2017)	<p>Para la investigación se utilizó la terapia de exposición narrativa (NET) como intervención innovadora que ha demostrado una sólida evidencia preliminar en la mejora de la salud mental.</p>

En la tabla 2 fundamenta principalmente que la terapia narrativa se cimienta en principios constructivistas y postestructuralistas las que consideran que los seres humanos construyen sus identidades a partir de historias que relatan o se comparten dentro de la sociedad. Dentro de las técnicas más usadas se encuentran la externalización la deconstrucción, la reautoría del relato personal y el uso de metáforas y el análisis de narrativas dominantes. Asimismo, se observan que múltiples estudios incorporan la Terapia a la Exposición Narrativa (NET), para tratar específicamente casos de trauma severo lo cual combina diversos elementos narrativos con exposición controlada. En la tabla también muestra que dentro de las técnicas que se aplicaron fueron las sesiones estructuradas y adaptas a diversos contextos socioculturales y a las características de cada población. Finalmente, la evidencia permite afirmar que la terapia narrativa tiene una flexible y responde al cualquier contexto, además promover el empoderamiento y favorece a los cambios patronales y relacionales.

**Tabla 3**

*Tipos de violencia (física, psicológica y sexual) presentes en las víctimas que han recibido terapia narrativa, según los artículos revisados.*

<b>Nº</b>	<b>Autor(res) y año</b>	<b>Tipos de violencia (física, psicológica y sexual) en víctimas que han recibido terapia narrativa.</b>
01	Shamsudeen et al. (2024)	Dentro de los resultados se evidencia que se ejerció violencias múltiples en adolescentes supervivientes de Trata sexual.
02	Karibwende et al. (2022)	Dentro de los grupos de menores del grupo de intervención y grupo control de las Aldeas Infantiles SOS durante tres años. El abandono constituye una de las formas o manifestaciones de violencia que se cometen en contra de los niños, niñas y adolescentes.
03	Roccal et al. (2024)	Los participantes del estudio estuvieron expuestos a violencia física, psicológica y verbal ejercida por los padres o padrastros hacia la madre donde los adolescentes sufrieron de esa afección emocional a pesar que no son las víctimas directas.
04	Eltonen y Kangaslampi (2019)	En la investigación se las víctimas sufrieron de violencia física, la cual se evidencia en agresiones severas dentro del entorno familiar. Asimismo, se enfrentaron a violencia psicológica la cual se expresaba en miedos, amenazas humillación en algunos casos de violencia sexual.
05	Orang et al. (2018)	Los participantes del grupo NET fueron víctimas principalmente de violencia de pareja mostraron síntomas de estrés post traumático, depresión y estrés, estas vivían bajo amenazas y violencia constantes.
06	Barbosa (2015)	En la presente investigación se tuvieron en cuenta los casos de violencia conyugal. Sin embargo, en algunos casos se encontró violencia contra los niños y niñas; asimismo, la violencia intergeneracional.
07	Cordero (2024)	En la investigación se encontraron violencia verbal como: insultos, descalificaciones y todo tipo de humillaciones frente a familiares y extraños.

**Tabla 3**

*Tipos de violencia (física, psicológica y sexual) presentes en las víctimas que han recibido terapia narrativa, según los artículos revisados (Continuación)*

<b>Nº</b>	<b>Autor(res) y año</b>	<b>Tipos de violencia (física, psicológica y sexual) en víctimas que han recibido terapia narrativa.</b>
08	Martines-Gonzales (2017)	Dentro de las víctimas atendidas con la terapia narrativa se manifiestan principalmente víctimas con violencia física y violencia psicológica, caracterizada por la humillación miedo constante y deterioro emocional.
09	Cha (2025)	En la investigación se abordó principalmente la violencia de género y fomentar la igualdad y el respeto entre los géneros.
10	Volpe et al. (2017)	Las víctimas atendidas con terapia narrativa han experimentado violencia física la cual se manifiesta en a través de golpes, empujones y daño corporal por parte del conyugue, se identificó también violencia psicológica, cual se evidenció mediante amenazas, control coactivo, miedo contante y humillación; además, la investigación describe la presencia de violencia sexual dentro de relaciones de parejas de adolescentes.

La tabla 3 muestra que las víctimas atendidas han sido principalmente violentadas física y psicológicamente, sin embargo, también se identifican casos de violencia sexual y violencia intergeneracional. Los estudios exponen que los casos de violencia afectan tanto a menores como adolescente, mujeres y familias, abarcando agresiones físicas, amenazas, humillaciones, abandono, control colectivo y exposición a violencia doméstica. También señalan que incluso las personas que no son víctimas directas, como adolescentes testigos de violencia hacia sus madres son afectadas emocionalmente fuerte. Asimismo, la complejidad del fenómeno y la necesidad de intervenciones especializadas, como la terapia narrativa que permite entender los significados relacionados a estas experiencias y rehacer las identidades dañadas por el abuso lo cual demuestra la coexistencia de diversas formas de violencia.

#### IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La presente investigación es de tipo básica con diseño revisión sistemática en relación a las variables terapia narrativa y violencia en los artículos revisados a nivel mundial, en este sentido, se realizó de todas los artículos publicados en diversas bases de datos internacionales relacionadas con las variables antes mencionadas, a fin de recolectar y analizar la información bajo diversos criterios de inclusión y exclusión utilizando la técnica de revisión de documentos se consideró 10 artículos que relacionados con los objetivos propuestos en la investigación.

Se puede afirmar que la terapia narrativa es un tratamiento eficaz para las víctimas de violencia, según los resultados. Esta conclusión concuerda con lo que White y Epston (1990) plantean, ya que afirman que el trabajo terapéutico enfocado en narrativas permite que los individuos disocien su identidad del problema, lo cual propicia procesos de resignificación y empoderamiento. Además, la Narrative Exposure Therapy (NET) ha demostrado ser una intervención robusta, efectiva y adaptable a nivel cultural para tratar situaciones de trauma, sobre todo en contextos de abuso, conflicto armado o violencia entre personas (Neuner et al., 2004; Schauer et al., 2011).

En relación al objetivo general, se verificó que la terapia narrativa ayuda de forma importante a disminuir los síntomas del Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) y a regular las emociones relacionadas con el trauma, en relación con el objetivo general. Asimismo, permite crear un nuevo significado de la vida a través de la reestructuración de las experiencias dolorosas en una narrativa lógica y unificada. Estos resultados concuerdan con investigaciones empíricas recientes, como las de Shamsudeen et al. (2024) y Sanz de la Torre et al. (2020), que muestran que las intervenciones narrativas producen mejoras clínicas duraderas en grupos expuestos a violencia.

Además, los artículos analizados indican que la terapia narrativa promueve la reorganización de las memorias traumáticas, sin importar el contexto cultural, la edad o la naturaleza de la violencia padecida. Esto se logra mediante dos técnicas fundamentales: la externalización, que posibilita distinguir entre el problema y la identidad del individuo, disminuyendo los sentimientos de culpa y fortaleciendo el sentido de agencia; y la reautoría, a través de la cual se crean historias alternativas que establecen identidades deseadas y fomentadas por el sujeto. Estos procesos en su totalidad permiten la integración adaptativa de la experiencia traumática y describen las mejoras funcionales y emocionales que se observan en las víctimas.

En referencia al primer objetivo específico, el cual está enfocado en describir los fundamentos teóricos y las técnicas de la terapia narrativa, la evidencia sustenta esta se sustenta en constructivismo social, la teoría del discurso y la premisa el problema no es la persona, el problema es el problema (White & Epston, 1990) este enfoque epistémico considera la identidad como un relato que se construye continuamente, influenciado por la cultura, el lenguaje y las relaciones de poder. Por lo tanto, el objetivo de la intervención de la terapia narrativa apunta a desmontar discursos que oprimen, como: la culpa, la indefensión o la desvaloración estableciendo narrativas alternativas enfocadas en la resiliencia, la agencia y la dignidad.

Asimismo, al constatar los estudios se identificó que las técnicas más aplicadas en la terapia narrativa fueron la externalización, la deconstrucción, la reautoría y la narración secuencial del trauma, característica de la Narrative Exposure Therapy (NET). La externalización posibilita la separación del dilema de la identidad personal, evitando que el afectado se sienta determinado por la violencia padecida (White & Epston, 1990). La reautoría permite la reconstrucción de historias alternativas basadas en valores y habilidades individuales (Morgan, 2000; White, 2007) y la deconstrucción hace posible desafiar las narrativas dominantes defendidas por el agresor y las estructuras sociales. La NET ayuda a estructurar los recuerdos traumáticos en una narrativa coherente, incorporándolos de forma adaptativa en la memoria autobiográfica (Orang et al., 2018; Kangaslampi & Peltonen, 2021). Además, la intervención de testigos ajenos y las cartas terapéuticas reforzaron la validación social del cambio, lo cual es consistente con la sugerencia de que los afectados requieren intervenciones que no solo curen el trauma, sino también que interroguen las estructuras de poder que lo originan (Rocca et al., 2025). Desde este punto de vista, la terapia narrativa va más allá de los enfoques que se enfocan únicamente en los síntomas y se orienta hacia un cambio en la identidad, las relaciones y la cultura social, lo cual confirma su relevancia para el tratamiento integral de las víctimas.

Con respecto al tercer objetivo específico, en los diversos artículos analizados se identificaron diferentes tipos de violencia en las víctimas abordadas mediante la terapia narrativa, teniendo en cuenta los diferentes contextos donde se aplicó este enfoque. La violencia física se evidenció mediante agresiones directas, golpes, empujones, daños en el cuerpo, específicamente en casos de violencia de pareja y violencia doméstica infantil (Volpe et al., 2017; Rocca et al., 2025). En cambio, la violencia psicológica se presentó con más frecuencia y se manifestó a través de amenazas, humillaciones, manipulación

emocional, coerción, aislamiento, invalidación y miedo constante. Este tipo de violencia es el que más se relaciona con síntomas del TEPT en mujeres adultas y adolescentes (Dutton & Goodman, 2005; Walker, 2009). Además, se detectaron situaciones de violencia económica, que implica el control financiero y la dependencia obligatoria (Heise, 2011), y de violencia sexual, que se distingue por el abuso y la coerción. Todas estas maneras de actuar afectan significativamente la identidad, la autonomía y el bienestar emocional, lo que subraya la importancia de intervenciones narrativas que fomenten un cambio en las relaciones y en la identidad.

Finalmente, es importante mencionar que la terapia narrativa ha sido eficaz en el abordaje de traumas simple y traumas complejos, siendo el segundo el más frecuente en víctimas de violencia reiterativa o acumulativa. De los diversos estudios analizados resulta pertinente mencionar que esta terapia es efectiva tanto en estudios clínicos como aquellos que promueven procesos de restricción subjetiva, empoderamiento, reconstrucción identitaria y rompimiento de patrones de violencia. En consecuencia, esta es integral y funciona en diversos contextos socioculturales y en personas de diferentes edades (Orang et al., 2018; Kangaslampi & Peltonen, 2021).

Se concluye que, en relación a la variable la terapia narrativa, esta es una intervención muy efectiva al abordar casos de víctimas de violencia física, psicológica y sexual, puesto que los estudios analizados muestran reducciones significativas de víctimas con síntomas de TEPT, ansiedad, depresión, y angustia emocional, asimismo permiten que las víctimas regulen sus emociones.

En relación a los fundamentos teóricos de la terapia narrativa, estos se fundamentan en el constructivismo social y la teoría del discurso, puesto que facilita comprender que el trauma no solo afecta el aspecto emocional sino que también afecta la identidad y la concepción que la persona violentada construye sobre sí misma, en este contexto las técnicas más aplicadas fueron la externalización, reautoría, deconstrucción, testigos externos y narración secuencial del trauma las cuales promovieron la resiliencia y la autonomía de la persona violentada.

Con respecto a los tipos de violencia identificados en las víctimas cuyo abordaje fue la terapia narrativa fueron; la violencia física la cual se manifestó mediante agresiones corporales, violencia psicológica esta se manifestó a través de humillaciones, control coercitivo y miedo constante y por último la violencia sexual esta se manifestó a través de abuso y coerción sexual. Por otro lado, se identificó la violencia vicaria, violencia intergeneracional y trauma acumulativo.

Se recomienda que las instituciones de salud especializadas en atención a víctimas de violencia como los CEM, MINSA y ESSALUD incorporen la terapia narrativa y la Narrative Exposure Therapy en sus protocolos de intervención, capacitando permanentemente al personal técnico. Lo cual permitirá fortalecer la calidad de la atención psicológica, favorecer la recuperación emocional y reducir el impacto del trauma; del mismo modo, se recomienda a los psicólogos y terapeutas aplicar técnicas narrativas como la externalización, reautoría y narración del trauma sufrido con la finalidad de mejorar la reconstrucción identitaria y el empoderamiento de las víctimas de violencia.

Y finalmente, a las familias y redes de apoyo iniciar y fortalecer relatos de apoyo y eliminar los discursos culpabilizadores, para promover entornos seguros y eliminar ciclos intergeneracionales de violencia de todo tipo.

## V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acuña Kaldman, C. & Peña Ramos, M. O. (2023). Revisión sistematizada de las técnicas de recolección de datos sobre la violencia de género entre estudiantes en espacios universitarios. (2023). *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos*, 53(2), 93-114. <https://doi.org/10.48102/rlee.2023.53.2.560>
- Ato, M., López, J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038–1059. <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Bandura, A. (1977). *Social Learning Theory*. Prentice Hall.
- Bustos Villarroel, A. (2020). La intervención social como forma de investigación social: abuso sexual infantil y terapia narrativa. *Revista Trabajo Social*, 93, 33–45. <https://doi.org/10.7764/rts.93.33-45>
- Castañeda, M. (2021). *Efectividad de la terapia narrativa en víctimas de violencia doméstica*. [Tesis de Maestría, Universidad Católica de Trujillo “Benedicto XVI”]. <https://repositorio.uct.edu.pe/items/47c14bea-2522-44e4-9620-99b724a1b47a>
- Denborough, D. (2014). *Retelling the stories of our lives: Everyday narrative therapy to draw inspiration and transform experience*. W. W. Norton.
- Díaz-Bazo, C. (2019). Las estrategias para asegurar la calidad de la investigación cualitativa. El caso de los artículos publicados en revistas de educación. *Revista Lusófona De Educação*, 44, 21-49 <https://doi.org/10.24140/issn.1645-7250.rle44.02>
- Finol de Franco M., & Arrieta X. (2021). Métodos de investigación cualitativa. Un análisis documental. *Revista encuentro educacional*, 28(1), 9-28. <https://doi.org/10.5281/zenodo.8169472>
- Fondo de las naciones unidas para la infancia (2023). *Violencia contra niños, niñas y adolescentes en el mundo*. <https://www.unicef.org/es>
- Guzmán, L. (2021). El método inductivo en investigaciones cualitativas: fundamentos y aplicaciones. *Revista de Ciencias Sociales*, 27(1), 120–134. <https://doi.org/10.35622/j.rg.2021.04.002>

- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2018). *Metodología de la investigación* (6.ª ed.). McGraw-Hill. <https://www.mheducation.com.mx/metodologia-de-la-investigacion-6ed.html>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática – INEI. (2023). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)*. <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias>
- Martínez Bustos, N. M., Calvo Mejía, G. I., & Sánchez Jiménez, H. (2019). Familia, abuso sexual infantil y proceso de afrontamiento psicosocial. *Latinoamericana de Estudios de Familia*, *11*(1), 11–29. <https://doi.org/10.17151/rlef.2019.11.1.2>
- Martínez, D., Pineda, A., & Rivas, J. (2023). El análisis documental como técnica de investigación en estudios cualitativos. *Revista Iberoamericana de Métodos de Investigación*, *11*(1), 45–60. <https://revistarimi.net/index.php/home>
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables – MIMP. (2023). *Centros de Emergencia Mujer atendieron más de 170 000 casos de violencia*. <https://www.gob.pe/mimp>
- Ministerio de Salud del Perú – MINSA. (2023). *Minsa atendió cerca de 200 000 casos de mujeres víctimas de violencia*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/961282>
- Morgan, A. (2000). *What is narrative therapy? An easy-to-read introduction*. Dulwich Centre Publications.
- Orang T, Ayoughi S, Moran JK, Ghaffari H, Mostafavi S, Rasoulilian M. & Elbert T. (2018) The efficacy of narrative exposure therapy in a sample of Iranian women exposed to ongoing intimate partner violence-A randomized controlled trial. *Clinical Psychology & Psychotherapy*, *25*(6), 827–841. <https://doi.org/10.1002/cpp.2318>
- Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD) (2024). *Society at a glance 2024: OECD social indicators* (OECD Publishing). <https://doi.org/10.1787/918d8db3-en>
- Organización de las naciones unidas mujeres. (2023). *Facts and figures: Ending violence against women*. <https://knowledge.unwomen.org>

- Peña, R., & Pirela, D. (2007). El análisis documental como técnica de investigación. *REDHECS: Revista Electrónica de Humanidades, Educación y Comunicación Social*, 2(3), 1–12. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=47804709>
- Piña-Ferrer, L. S. (2023). *El enfoque cualitativo: Una alternativa compleja dentro del mundo de la investigación*. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria KOINONÍA*, 8(15), 1-3. <https://doi.org/10.35381/r.k.v8i15.2440>
- Prieto Quezada, M. T., & Carrillo Navarro, J. C. (2017). La violencia escolar, como objeto de investigación cualitativa. *Análisis*, 49(91), 281-300. <https://doi.org/10.15332/s0120-8454.2017.0091.01>
- Quispe, A. M. (2021). Serie de redacción científica: revisiones sistemáticas. *Revista Médica Herediana*, 14(1), 94–???. <https://doi.org/10.24265/rcmhnaaa.v14n1.17>
- Raeder, R., Clayton, N. S., & Boeckle, M. (2023). Narrative-based autobiographical memory interventions for PTSD: A meta-analysis of randomized controlled trials. *Frontiers in Psychology*, 14, 1215225. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1215225>
- Rodrigo-Pedrosa, M., & Caïs, J. (2021). El método inductivo en la investigación social cualitativa. *EMPIRIA. Revista de Metodología de Ciencias Sociales*, (50), 147–168. <https://doi.org/10.5944/empiria.50.2021.30642>
- Vermeulen-Oskam, E., Franklin, C., van 't Hof, L. P. M., Stams, G. J. J. M., van Vugt, E. S., Assink, M., Veltman, E. J., Froerer, A. S., Staaks, J. P. C., & Zhang, A. (2024). The current evidence of solution-focused brief therapy: A meta-analysis of psychosocial outcomes and moderating factors. *Clinical Psychology Review*, 114, 102512. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2024.102512>
- Walker, L. E. (1979). *The Battered Woman*. Harper and Row.
- White, M. (2007). *Maps of narrative practice*. W. W. Norton.
- White, M., & Epston, D. (1990). *Narrative means to therapeutic ends*. W. W. Norton & Company.
- Whitehead, K. (2022). Narrative practices and the reconstruction of identity in survivors of interpersonal violence. *International Journal of Narrative Therapy & Community Work*, (4), 45–57. <https://doi.org/10.4135/9781412973496.d13>

World Health Organization. (2024, July 29). *Adolescent girls face alarming rates of intimate partner violence*. <https://www.who.int/news/item/29-07-2024-adolescent-girls-face-alarming-rates-of-intimate-partner-violence>

Zijlstra, A. E., van den Berg, D., & Dorrepaal, E. (2022). Investigating the efficacy and experiences with Narrative Exposure Therapy in severe mental illness with PTSD due to repeated interpersonal trauma. *Frontiers in Psychiatry, 13*, 804491. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2022.804491>

# ANEXOS

## Anexo 1: Reporte de similitud



Página 1 de 46 - Portada

Identificador de la entrega: tmoid::3117:542060525

### Mayra Rojas amaya

### TA- Flores Morales Diana Carolina y Yarleque Morales Susan Sarail (2)

TRABAJO ACADEMICO

#### Detalles del documento

Identificador de la entrega  
tmoid::3117:542060525

Fecha de entrega  
18 dic 2025, 20:05 GMT-5

Fecha de descarga  
18 dic 2025, 20:20 GMT-5

Nombre del archivo  
TA- Flores Morales Diana Carolina y Yarleque Morales Susan Sarail (2).docx

Tamaño del archivo  
995.4 KB

41 páginas

8646 palabras

51.579 caracteres



Página 1 de 46 - Portada

Identificador de la entrega: tmoid::3117:542060525




## 16% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

### Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)




### Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirán distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y lo revise.

### Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uct.edu.pe	3%
2	Trabajos del estudiante	PREGRADO on 2025-09-30	2%
3	Internet	dialnet.unirioja.es	2%
4	Trabajos del estudiante	PREGRADO on 2025-10-30	1%
5	Internet	docplayer.es	1%
6	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional Federico Villarreal on 2024-09-18	1%
7	Internet	pmc.ncbi.nlm.nih.gov	<1%
8	Trabajos del estudiante	POSGRADO on 2025-08-28	<1%
9	Internet	www.coursehero.com	<1%
10	Trabajos del estudiante	Universidad del Desarrollo on 2025-06-09	<1%
11	Trabajos del estudiante	PREGRADO on 2025-11-15	<1%

## Anexo 2: Reporte de escritura con inteligencia artificial

### Mayra Rojas amaya

#### TA- Flores Morales Diana Carolina y Yarleque Morales Susan Sarail (2)

 TRABAJO ACADEMICO

##### Detalles del documento

Identificador de la entrega  
tmoid::3117:542060525

Fecha de entrega  
18 dic 2025, 20:05 GMT-5

Fecha de descarga  
18 dic 2025, 20:20 GMT-5

Nombre del archivo  
TA- Flores Morales Diana Carolina y Yarleque Morales Susan Sarail (2).docx

Tamaño del archivo  
395.4 KB

41 páginas

8646 palabras

51.579 caracteres

## \*% detectado como IA

La detección de IA incluye la posibilidad de que haya falsos positivos. Aunque cierto texto en esta entrega se generó probablemente con IA, los puntajes inferiores al umbral del 20 % no aparecen porque tienen una mayor probabilidad de falsos positivos.

### Precaución: Se necesita revisión.

Es esencial comprender los límites de la detección de IA antes de tomar decisiones acerca del trabajo del estudiante. Te alentamos a obtener más información acerca de las funciones de detección de IA de Turnitin antes de usar la herramienta.

#### Aviso legal

Nuestra evaluación de escritura con IA está diseñada para ayudar a los académicos a identificar texto que podrían haberse preparado mediante una herramienta de IA generativa. Es posible que nuestra evaluación de escritura con IA no siempre sea precisa (o viceversa la posibilidad de que identifique erróneamente redacciones probablemente generadas por humanos como generadas por IA, y redacciones probablemente generadas por IA como generadas por humanos), por lo que no debe usarse como único fundamento para aplicar sanciones a un estudiante. Para determinar si en un caso de dishonestidad académica, se necesita de un estándar mayor y el juicio humano, junto con la aplicación de las políticas académicas específicas de la organización.

## Preguntas frecuentes

### ¿Cómo debería interpretar los falsos positivos y el porcentaje de escritura con IA de Turnitin?

El porcentaje que se muestra en el reporte de escritura con IA es la cantidad del texto calificado en la entrega que el modelo de detección de escritura con IA de Turnitin determina se generó probablemente con IA desde un modelo de lenguaje de gran tamaño.

Los falsos positivos (que marcan incorrectamente alertas de texto escrito por humanos como generado con IA) son una posibilidad en los modelos de IA.

Los puntajes de detección de IA inferiores al 20 %, que no aparecen en reportes nuevos, tienen una mayor probabilidad de ser falsos positivos. Para reducir la probabilidad de malinterpretación, no se atribuye ningún puntaje o resaltado y se indican con un asterisco en el reporte (\*%).

El porcentaje de escritura con IA no debe ser el único fundamento para determinar si ha ocurrido una mala conducta. El revisor/instructor debería usar el porcentaje como un medio para iniciar una conversación formativa con sus estudiantes o usarlo para examinar el ejercicio entregado según las políticas de la escuela.

### ¿Qué significa 'texto calificado'?

Nuestro modelo sólo procesa texto calificado en la forma de escritura de formato largo. La escritura de formato largo se refiere a los enunciados individuales en párrafos que constituyen una parte más grande del trabajo escrito, como un ensayo, una disertación, un artículo, etc. El texto calificado que se ha determinado que se generó probablemente con IA se resaltarán en color cyan en la entrega.

El texto no calificado, como viñetas, bibliografías comentadas, etc., no se procesará y puede crear disparidad entre los puntos destacados de la entrega y el porcentaje mostrado.

