

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



EFFECTIVIDAD DE LAS INTERVENCIONES SISTÉMICAS EN LA
REDUCCIÓN DEL IMPACTO EMOCIONAL Y CONDUCTUAL EN
MENORES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR:
REVISIÓN SISTEMÁTICA

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

AUTOR

Br. Adama Rojas, Edwin Cristian
<https://orcid.org/0000-0003-2078-0916>

ASESORA

Dra. Rojas Amaya, Mayra Yameli
<https://orcid.org/0000-0003-4997-3885>

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Sistemas Familiares

TRUJILLO - PERÚ

2025

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD

Señora Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud:

Yo, Mayra Yameli Rojas Amaya con DNI N° 48015321, como asesora del trabajo académico titulado “Efectividad de las Intervenciones Sistémicas en la Reducción del Impacto Emocional y Conductual en Menores Víctimas de Violencia Intrafamiliar: Revisión Sistemática”, desarrollado por el egresado Edwin Cristian Adama Rojas con DNI N° 41629583 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. Mayra Yameli Rojas Amaya
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 ZAVALETA

Vicerrectora Académica

DRA. GINA GENARA ZAVALETA 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 mi esposa Susana, cuyo apoyo incondicional y motivación me acompaña en cada paso, es mi compañera en todos los desafíos y me ayuda a avanzar cuando hay momentos de desánimo. A mis hijos, Adriel, cuya curiosidad constante me impulsa a ser mejor padre, y a Leonardo, cuya energía y sonrisa me llenan de fuerza para seguir avanzando. A cada miembro de mi extensa familia, y en especial a mi madre, que ya no está conmigo, pero cuya enseñanza de lucha, superación y humildad sigue siendo mi mayor inspiración para vivir con amor a Dios y a los demás.

Edwin Cristian Adama Rojas

AGRADECIMIENTO

Agradezco profundamente a Dios, quien me guía por el sendero de buscar hacer el bien,
y me acompaña en cada paso de mi vida.

A la Universidad Católica de Trujillo, por brindarme el conocimiento y los aprendizajes
que me permiten crecer tanto académica como personalmente.

A mis maestros, por su dedicación, enseñanzas y valiosa asesoría, que han sido
fundamentales para la realización de este trabajo y desarrollo personal,

Edwin Cristian Adama Rojas

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Edwin Cristian Adama Rojas, con DNI N.º 41629583, egresado del Segunda Especialidad en Terapia Familiar e Intervención sistémica con Mención en: Violencia y Adicciones de la Universidad Católica de Trujillo “Benedicto XVI”, doy fe de que he seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos establecidos por la Escuela de Ciencias de la Salud, para la elaboración y sustentación del trabajo académico: “EFECTIVIDAD DE LAS INTERVENCIONES SISTÉMICAS EN LA REDUCCIÓN DEL IMPACTO EMOCIONAL Y CONDUCTUAL EN MENORES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR: REVISIÓN SISTEMÁTICA”, el cual consta de un total de 55 páginas, incluyendo 10 páginas de anexos.

Dejo constancia de la originalidad y autenticidad de la mencionada investigación y declaro, bajo juramento y en cumplimiento de los principios éticos, que el contenido del documento es de mi exclusiva autoría en cuanto a redacción, organización, metodología y diagramación. Asimismo, garantizo 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, declaro 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, reconozco que cualquier vulneración a los derechos de autor derivada del presente trabajo será de mi exclusiva responsabilidad, asumiendo las consecuencias académicas y legales que pudieran derivarse conforme a la normativa vigente.

El autor



Edwin Cristian Adama Rojas

DNI: 41629583

ÍNDICE DE CONTENIDO

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD.....	2
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS.....	3
DEDICATORIA.....	4
AGRADECIMIENTO.....	5
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	6
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	7
RESUMEN.....	8
ABSTRACT.....	9
I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	10
1.1. Realidad problemática y formulación del problema.....	10
1.2. Formulación de objetivos.....	13
1.2.1. Objetivo general.....	13
1.2.2. Objetivos específicos.....	13
1.3. Justificación de la investigación.....	13
II. MARCO TEÓRICO.....	16
2.1. Antecedentes de la investigación.....	16
III. MÉTODOS.....	31
IV. CONCLUSIONES TEÓRICAS.....	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	37
ANEXOS.....	46
Anexo 1. Tablas Resúmenes.....	46
Anexo 2: Reporte de Turnitin.....	51
Anexo 3: Reporte de escritura de inteligencia artificial.....	54

RESUMEN

Esta investigación plantea como objetivo realizar un análisis de la efectividad de la terapia sistémica en el tratamiento de niños, niñas y adolescentes que fueron víctimas de violencia intrafamiliar; para el logro de dicho objetivo, se consideró la ejecución de una revisión sistemática. La metodología empleada se basa en un enfoque cualitativo, siendo el estudio de tipo básico, haciendo uso de un diseño centrado en la revisión sistemática con un nivel descriptivo que llegó a evaluar un total de 32 fuentes bibliográficas, de las cuales fueron seleccionadas 21, por medio de una serie de criterios tanto de inclusión como de exclusión. Dichas fuentes fueron seleccionadas dentro de los años 2008 a 2025, de fuentes de información de confianza como SciELO, Redalyc, PsycINFO, MDPI, Dialnet, CONCYTEC/ALICIA, incluyendo investigaciones en español, portugués e inglés, teniendo en cuenta como búsqueda toda investigación referente a la violencia intrafamiliar en niñas, niños y adolescentes. Dentro de los resultados se logró identificar cuáles son las manifestaciones clínicas que son reportadas con mayor frecuencia, las cuales se agrupan dentro de aquellos que tienen síntomas internos como una baja autoestima, depresión o ansiedad, como aquellas que tienen síntomas externos como son la agresividad o problemas de conducta. Se encontró que las principales técnicas empleadas para abordar dicha problemática son la reestructuración de límites familiares, el reencuadre cognitivo u las narrativas familiares, siendo estas las que muestran mayor eficacia en el momento de generar cambios ante la presencia de dinámicas violentas y la efectividad de estas ha de estar relacionada con el contexto de los evaluados. De acuerdo con ello, el estudio concluye que los cambios en la regulación emocional evidencian mejoras en capacidades de identificación emocional y estrategias de autorregulación, con variabilidad en los tamaños de efecto reportados. Además, las intervenciones sistémicas constituyen un enfoque terapéutico prometedor, aunque se requiere mayor investigación controlada para establecer conclusiones definitivas sobre su superioridad comparativa.

Palabras clave: intervención, sistémica, violencia, niño, adolescente.

ABSTRACT

The objective of this research was to analyze the impact of systemic interventions on reducing the emotional and behavioral consequences in children and adolescents who have suffered domestic violence, through a systematic review of high-impact sources of information. The methodology used is based on a qualitative approach, with a basic study design focused on a systematic review at a descriptive level, evaluating a total of 32 bibliographic sources, which were selected using a series of inclusion and exclusion criteria. These sources were selected from 2008 to 2024 from reliable information sources, SciELO, Redalyc PsycINFO, MDPI, Dialnet, and CONCYTEC/ALICIA, which encompass research in Spanish, Portuguese, and English. The selection took into account all research related to domestic violence in children and adolescents. The results identified the most frequently reported clinical manifestations, which were grouped into those with internal symptoms, such as low self-esteem, depression, or anxiety, and those with external symptoms, such as aggression or behavioral problems. It was found that the main techniques used to address this problem are the restructuring of family boundaries, cognitive reframing, and family narratives, which are the most effective in generating change in the presence of violent dynamics. It should be noted that the effectiveness of these techniques is related to the context of those evaluated. Accordingly, the study concludes that changes in emotional regulation show improvements in emotional identification skills and self-regulation strategies, with variability in the reported effect sizes. In addition, systemic interventions are a promising therapeutic approach, although further controlled research is needed to establish definitive conclusions about their comparative superiority.

Keywords: intervention, systemic, violence, child, adolescent.

I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

I.1. Realidad problemática y formulación del problema

La violencia intrafamiliar (VIF), definida como cualquier acto de agresión física, psicológica, sexual o negligencia que ocurre dentro del núcleo familiar que cause daño o sufrimiento a sus miembros (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023), constituye un problema de salud pública de alcance global que afecta especialmente a los niños, niñas y adolescentes (NNA), causando daños profundos en su desarrollo emocional, cognitivo y social. Esta problemática es más común de lo que parece, con millones de menores siendo víctimas de abuso cada año. Según la OMS (2022), se calcula que alrededor de mil millones de niños y adolescentes de entre 2 y 17 años en todo el mundo fueron víctimas de abusos físicos, sexuales, emocionales o de abandono en el último año. Esto resalta la magnitud del problema, el cual sigue siendo una gran preocupación a nivel mundial y evidencia la urgencia de implementar intervenciones efectivas basadas en evidencia científica.

La pandemia de COVID-19 exacerbó significativamente esta situación, ya que las medidas de confinamiento y las tensiones económicas incrementaron los factores de riesgo familiares, resultando en que 1.600 millones de niños y niñas son víctimas de castigos violentos en su hogar (aproximadamente 2 de cada 3), además las dos terceras partes de estos niños reciben castigos físicos y psicológicos (UNICEF. 2024). Este contexto reveló las limitaciones de los sistemas de protección tradicionales y la necesidad de enfoques más integrales para abordar la complejidad de la violencia en el ámbito familiar.

En Sudamérica, la VIF presenta características particulares vinculadas a factores estructurales como la pobreza, desigualdad social, patrones culturales que normalizan la violencia como método disciplinario, y sistemas de protección fragmentados (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2023). La región presenta tasas particularmente elevadas de violencia contra menores, con aproximadamente el 58% en América latina y un 61% en América del Norte, niños que han experimentado alguna forma de abuso cada año, lo que equivale a uno de cada dos niños de edades entre 2 y 17 años (Organización Panamericana de la Salud, [OPS], 2020). La intersección de estos factores genera un contexto de alta vulnerabilidad para los menores de edad, donde la

violencia se perpetúa a través de generaciones como una forma normalizada de resolución de conflictos.

En el contexto peruano, las cifras son especialmente preocupantes y muestran una tendencia creciente que requiere atención urgente. Según datos oficiales del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, 2024), en el año 2024 se registraron 63,489 casos de violencia en menores de 18 años, los cuales incluyen casos de violencia intrafamiliar, con una distribución aproximada de: 37.44% (23,771 casos) correspondieron a violencia psicológica, el 26.21% (16,638 casos) a violencia física, el 35.91% (22,798 casos) a violencia sexual, y el 0.45% (289 casos) a violencia económica. Esta distribución evidencia que la violencia psicológica constituye la modalidad más frecuente, seguida de la violencia física, lo que tiene implicaciones importantes para el diseño de intervenciones terapéuticas. Los datos disponibles muestran una tendencia preocupante de incremento en los reportes de violencia intrafamiliar hacia menores.

La exposición a VIF genera consecuencias devastadoras en múltiples dominios del desarrollo infantil. Los menores expuestos presentan mayor riesgo de desarrollar sintomatología internalizante como trastorno de ansiedad, depresión y estrés postraumático, así como sintomatología externalizante que incluye conductas agresivas, problemas de conducta e impulsividad (Evans et al., 2022). Estas manifestaciones clínicas interfieren significativamente con el funcionamiento académico, social y emocional de los menores, limitando su capacidad de desarrollo integral.

Adicionalmente, estos niños muestran dificultades significativas en la regulación emocional, manifestadas a través de desregulación afectiva, alexitimia y labilidad emocional (Van der Kolk, 2014), junto con problemas relacionales caracterizados por dificultades de apego, desconfianza interpersonal y patrones de vinculación disfuncional que interfieren con su capacidad de establecer relaciones saludables a lo largo de su vida (Ainsworth et al., 2015; Bowlby, 1988; Cook et al., 2005). Estas dificultades relacionales no solo afectan sus interacciones familiares actuales, sino que comprometen su capacidad futura de formar vínculos seguros y saludables en sus relaciones de pareja y como futuros padres, perpetuando patrones intergeneracionales de trauma (Cook et al., 2017; Yehuda & Lehrner, 2018).

Otro aspecto que genera una gran preocupación dentro de la realidad problemática es la transmisión intergeneracional de los casos de violencia, en la medida que los NNA que vienen a ser expuestos a VIF presentan una probabilidad mayor de vivir esos casos de violencia durante sus futuras relaciones familiares, repitiendo el patrón que vivieron y generando una cadena constante de violencia (Cook et al., 2017; Yehuda & Lehrner, 2018), esto genera una problemática constante que ha de ser un reto para los profesionales de la salud mental quienes se encuentran con la difícil tarea de romper con patrones de años de violencia. Este fenómeno no sólo perpetúa el sufrimiento individual, sino que genera costos sociales elevados como el incremento de consumo de sustancias, así como la saturación de servicios de salud mental con casos de alta complejidad.

Las intervenciones convencionales en VIF se caracterizan por un abordaje predominantemente individual, donde el tratamiento se enfoca en cada miembro de la familia por separado (Huitron Pacheco et al., 2024). Si bien estas intervenciones pueden generar alivio sintomático inmediato, presentan limitaciones significativas al no abordar las dinámicas relacionales subyacentes que sostienen y perpetúan la violencia. Específicamente, estas aproximaciones tradicionales fallan en modificar los patrones comunicacionales disfuncionales del sistema familiar, no consideran el impacto de la violencia en la estructura familiar como totalidad, y presentan elevadas tasas de recaída debido a que no se intervienen los mecanismos sistémicos que mantienen la problemática. Esta realidad plantea serias interrogantes sobre la efectividad a largo plazo de los enfoques terapéuticos actuales.

La Terapia Familiar Sistémica ofrece una perspectiva integral que conceptualiza la violencia como una manifestación de disfunciones en el sistema familiar, no como problemas individuales aislados. Este enfoque se basa en la comprensión de que los problemas familiares emergen y se mantienen a través de patrones relacionales circulares y dinámicas comunicacionales disfuncionales que involucran a todos los miembros del sistema. Los modelos sistémicos, particularmente el enfoque estructural de Minuchin y el modelo de la Escuela de Milán, se enfocan en modificar patrones comunicacionales circulares que mantienen la violencia, reestructurar dinámicas de poder disfuncionales dentro del sistema, resignificar narrativas familiares que justifican o normalizan la violencia, y fortalecer recursos familiares para la resolución no violenta de conflictos (Minuchin, 1974; Selvini Palazzoli et al., 1978). La evidencia disponible sugiere que este enfoque podría ser más efectivo para interrumpir ciclos de violencia y proteger a los NNA

de manera sostenible (Nichols & Davis, 2020), aunque su aplicación específica en contextos de VIF con población infanto-juvenil requiere mayor investigación sistemática para establecer conclusiones definitivas.

De acuerdo con lo expuesto, la presente investigación plantea como pregunta: ¿Cuál es el impacto de las intervenciones sistémicas en la reducción de secuelas emocionales y conductuales en menores expuestos a violencia intrafamiliar según la evidencia disponible? Esta pregunta busca contribuir al desarrollo de conocimiento científico que permita optimizar las intervenciones terapéuticas y mejorar los resultados de tratamiento para esta población altamente vulnerable, con el objetivo de interrumpir los ciclos de violencia y promover el desarrollo saludable de los menores afectados.

I.2. Formulación de objetivos

I.2.1. Objetivo general

- Analizar el impacto de las intervenciones sistémicas en la reducción de secuelas emocionales y conductuales en menores expuestos a violencia intrafamiliar, a través de revisión sistemática de la literatura científica.

I.2.2. Objetivos específicos

- Identificar las manifestaciones clínicas más frecuentes en NNA víctimas de VIF reportadas en estudios empíricos.
- Evaluar la eficacia de las técnicas sistémico-familiar en la modificación de dinámicas violentas según la evidencia disponible.
- Analizar los cambios en regulación emocional y conductual reportados tras intervenciones sistémicas.
- Sintetizar un marco de intervención sistémica adaptado a NNA en contextos VIF basados en la evidencia revisada.

I.3. Justificación de la investigación

La presente investigación contribuyó al desarrollo del conocimiento científico al abordar una problemática insuficientemente explorada en el contexto latinoamericano: el impacto de las intervenciones sistémicas en menores víctimas de violencia intrafamiliar. A nivel teórico, este estudio logró consolidar un marco comprensivo que integró

coherentemente los principios de la terapia familiar con los fundamentos de la clínica relacional, superando la fragmentación conceptual que había caracterizado el campo.

Los estudios previos privilegiaron predominantemente abordajes individualistas que, si bien metodológicamente válidos, resultaron insuficientes para explicar cómo los mecanismos a través de los cuales las transformaciones en las dinámicas familiares interrumpieron patrones intergeneracionales de violencia. La síntesis sistemática de evidencia facilitó la identificación de mecanismos de cambio específicos mediante los cuales diferentes modalidades de intervención sistémicas desde enfoques estructurales hasta narrativos generaron transformaciones sostenibles en el bienestar psicológico de niños, niñas y adolescentes.

La investigación se justifica a nivel metodológico en la medida en que se aporta una serie de métodos rigurosos que garantizan el poder realizar un análisis crítico, mediante una revisión sistémica, analizando cada uno de los artículos seleccionados se logra identificar la eficacia que tienen los procedimientos sistémicos en el abordaje de los problemas en NAA víctimas de violencia intrafamiliar. Esta metodología logra mostrar su efectividad en el análisis de objetivos como se desarrollan en esta investigación, por ende, ha de ser un referente importante para el desarrollo de otras investigaciones que tengan objetivos similares a los que se exponen en esta investigación.

Asimismo, se cuenta con una justificación práctica en la medida en que la información que se desprende de esta información permite generar conocimientos adecuados para mejorar el desarrollo de protocolos de intervención que se centren en la terapia sistémica. Además, mediante los hallazgos se muestra la efectividad que tiene esta terapia en el abordaje de problemas ocasionados por la presencia de problemas intrafamiliares en NAA, por lo que se recomienda su aplicación ante estos casos, permitiendo mejoras en la salud mental de dichas víctimas. Esta información es relevante en para los profesionales de salud mental quienes pueden identificar estrategias que puedan aplicar en casos similares, en la medida que mostraron tener una adecuada efectividad, esto contribuye a la mejora de la salud mental de la población estudiada.

Otro aspecto relevante es que la investigación brinda información de suma importancia para la toma de decisiones a un nivel clínico, lo cual incluye una guía relevante para abordar los problemas con técnicas específicas que sean efectivas para el

logro de mejoras en la disminución de casos de violencia intrafamiliar dentro de la población infantil y adolescente.

Este estudio presenta una justificación social en la medida que se presenta información importante para poder lograr mejoras ante la problemática de la violencia intrafamiliar, esto mediante la promoción de un enfoque más integral que se centre en poder restaurar el daño en las víctimas de violencia, además de promover mejoras en el entorno familiar, dejando de lado estrategias que no logran mejoras. Además, con los resultados que se exponen, se pueden generar políticas públicas más eficaces que permitan disminuir la situación de violencia de la población en mención. Mediante esto se logrará tener mejores herramientas para abordar el tema de la violencia, siendo un problema social relevante que requiere pronta atención, en la medida en que genera una serie de dificultades dentro de la salud mental de la población.

II. MARCO TEÓRICO

I.1. Antecedentes de la investigación

Diversos estudios demuestran que la violencia a menores conlleva a desarrollar consecuencias negativas a largo plazo en la salud mental de los niños, esto afecta su desarrollo emocional, cognitivo y físico.

Un estudio importante que nos muestra el problema emocional fue realizado por Miranda et al. (2021). Utilizaron un enfoque cualitativo para entender el impacto de la violencia de género en la pareja (VGP), desde la perspectiva de los afectados, niños y niñas que crecen bajo este contexto. Mediante el análisis narrativo, entrevistaron a niños entre 8 a 12 años. Los resultados muestran que la exposición a VGP tiene consecuencias psicológicas profundas y que implica múltiples dimensiones, puede afectar el bienestar emocional, las relaciones familiares y en algunos casos el autoconcepto de los niños.

El estudio realizado por Ávila et al. (2024), investigaron sobre la eficacia de la terapia familiar sistémica breve, se aplicó a un grupo de 40 niños y adolescentes en Nayarit, México, entre los meses de junio de 2019 y abril de 2022. El objetivo que buscaron fue evaluar el impacto de la terapia familiar sistémica breve en el bienestar afectivo, cognitivo y conductual de los menores, se centraron en los casos que presentaban dificultades como bajo rendimiento escolar, agresividad, trastorno por déficit de atención, ansiedad y conflictos familiares. Se usó como metodología la entrevista semiestructurada con los padres y cuidadores de los menores. Obtuvieron como resultado que la administración de la terapia familiar sistémica breve produjo mejoras importantes en la regulación emocional, la comunicación familiar y la resolución de conflictos, lo que se evidencia en cambios rápidos y duraderos en los menores.

Vega (2019) investigó la violencia intrafamiliar desde una mirada sistémica, buscó analizar cómo esta incidencia afecta en mayor grado a los menores, siendo estas víctimas directas o testigos de la violencia dentro del entorno familiar. Este estudio afirma que los más afectados emocional y conductualmente son los menores, lo que puede producir como consecuencia la presencia de trastornos psicológicos, tales como, ansiedad, depresión, trastornos del sueño, comportamientos inapropiados y conductas que afectan las relaciones sociales. También se afirma que la violencia intrafamiliar al ser

considerada un fenómeno crónico, produce círculos viciosos que hacen que la violencia perdure en futuras generaciones. La autora señala la importancia de una intervención temprana y el uso del enfoque sistémico, lo cual permite la identificación de las interacciones disfuncionales y proponer intervención oportuna.

En Perú, Tofenio Moreyra (2019), realizó una revisión sobre la violencia intrafamiliar, resalta la gravedad sobre las consecuencias en los más vulnerables, los menores. Esta investigación uso como metodología la revisión bibliográfica, donde se usó fuentes de base de datos como EBSCO, Scielo, Dialnet, y Redalyc. En su análisis de la literatura existente, identificaron diferentes formas de violencia, la conyugal, infantil-adolescente y hacia los adultos mayores. Los resultados muestran que los menores que sufren violencia intrafamiliar tienen como consecuencia sufrir trastornos emocionales y conductuales, problemas de aprendizaje, dificultad en la atención, conducta de agresividad y pasividad. Como conclusión señalan que la violencia intrafamiliar es un fenómeno mundial que afecta tanto a niños como a adultos. También resalta que las mujeres que sufren violencia intrafamiliar tienen consecuencias graves en su salud mental, tales como la dependencia emocional, baja autoestima y aislamiento.

Theodoro (2025) elaboró un artículo donde se propuso como objetivo analizar la relación entre violencia intrafamiliar, castigo corporal con los modelos de autoridad en el hogar, buscó entender como estos modelos afectan la dinámica en las familias y el bienestar de los menores. Como resultado se identificaron tres perfiles de autoridad en la familia, el primero, Cluster 1, donde están las familias no violentas con reglas mínimas. El segundo perfil, Cluster 2, pertenece a familias que aplican castigos no físicos y la percepción de trato es justo en la dinámica familiar. El Cluster 3, presenta castigos físicos y alta recurrencia en violencia intrafamiliar, siendo afectados especialmente familias con bajos recursos. Como resultado se señala, que el castigo físico es una práctica frecuente en familias que usan formas de violencia intrafamiliar, esto destaca la preponderancia de las funciones familiares como factor que sostiene la violencia, cuyos efectos son graves en el bienestar de los menores.

Frías y Gaxiola (2008), en su investigación se propusieron analizar la relación entre violencia familiar, ejercida directa u observada entre los padres, y los problemas emocionales y dificultades académicas que desarrollan. Los resultados muestran que la

violencia observada como la directa hacia los niños, tiene consecuencias negativas en problemas de conducta, desarrollo psicológico y rendimiento académico.

Vega (2019), realizó una investigación donde su objetivo fue explorar los efectos de violencia intrafamiliar en los menores y la aplicación de la terapia sistémica para abordar las dinámicas familiares. El estudio se basó en la teoría del enfoque sistémico, donde se destaca que los problemas dentro del sistema familiar deben ser abordados como todo interconectado. Los resultados muestran que las intervenciones bajo el enfoque sistémico, como la terapia familiar estructural, tienen resultados favorables para abordar consecuencias de la violencia intrafamiliar en los menores, dado que permite modificar dinámicas familiares disfuncionales y ayuda a mejorar la regulación emocional en los niños y adolescentes.

El artículo que realizaron Baena et al. (2020), sugiere una propuesta de intervención para el tratamiento de la violencia intrafamiliar, esta se fundamenta en el cambio del significado de la violencia, entender la función y consecuencias que tienen dentro del sistema familiar. Para los autores la violencia es entendida conceptualmente como una fuerza simbólica dentro del sistema familiar, y por lo tanto tiene la potestad de mantener, modificar o sustituir los vínculos, lo que puede producir cambios en la reorganización de vínculos. Esto se puede lograr en base un modelo de análisis que incide en analizar el discurso de los miembros, esto permite que los miembros de la familia puedan entender que la historia familiar, la función de cada integrante favoreciendo la expresión de la violencia. Concluyen que este enfoque busca transformar el entendimiento de los miembros sobre su dinámica familiar, lo cual puede repercutir en generar cambios sustanciales en la organización y relación de los vínculos dentro de la familia.

Carr (2024) investigó sobre las intervenciones sistémicas en terapia familiar enfocándose en los niños. Se planteó como objetivo analizar si las intervenciones sistémicas son eficaces en el tratamiento de problemas emocionales en niños y adolescentes expuestos a violencia intrafamiliar. Este estudio propone que los problemas individuales deben ser tratados dentro de la dinámica familiar, bajo los fundamentos de la terapia familiar sistémica. Muestran como resultado, mejoras en la regulación emocional de los menores, logrando reducir conductas agresivas e impulsando una comunicación más efectiva dentro de la familia.

Barbosa Gonzales (2014) en su investigación expone que la violencia familiar es un fenómeno complejo que se presenta en la dinámica de la relación, esto se prolonga a través de generaciones debido a la normalización de la violencia y su uso en la solución de problemas, esta se encuentra estrechamente relacionada al consumo de alcohol y creencias machistas. El propósito de este estudio fue describir de forma detallada el proceso de intervención basado en la investigación-acción. Se aplicó la terapia narrativa sistémica como estrategia central, con el objetivo de identificar elementos que hacen continua las dinámicas violentas dentro de las familias. Como objetivo acción se planteó la modificación del significado de las experiencias, es decir la narrativa de los participantes. La investigación muestra como resultado principal la repetición intergeneracional de la violencia, externalizar el problema mediante dibujos tiene efectos en aliviar la culpa en los niños, y se comprueba que el alcohol y el machismo son elementos cruciales que mantienen la violencia. Los resultados concluyen que la terapia narrativa sistémica funciona como una herramienta para detener la dinámica violencia y transformar su rol como padres.

Un estudio crítico sobre la efectividad terapéutica fue realizado por Sequeira y Alarcao (2013), este estudio abordó el porqué algunas terapias familiares fracasan. La intervención fue realizada en 16 sesiones terapéuticas donde se utilizó el sistema de evaluación del cambio narrativo (SAMN). Luego de analizar las narrativas familiares que no progresaron en el proceso terapéutico, se identificó que el fracaso de la terapia está relacionado a una resistencia para cambiar las historias familiares, estas familias no logran establecer una alianza terapéutica consistente, además explican sus problemas desde las relaciones lineales causa-efecto. Finalmente, los autores sugieren que es necesario trabajar con dimensiones más profundas en la narrativa que incluya tiempo, espacio y causalidad lo que podría generar un cambio terapéutico de segundo orden.

I.2. Referencial Teórico

La epistemología sistémica se fundamenta en principios que divergen radicalmente del paradigma positivista tradicional. Según Bateson (1972), el pensamiento sistémico requiere una *epistemología de la diferencia* que privilegie los patrones relacionales sobre las características individuales. En el contexto de violencia intrafamiliar, esto implica: circularidad vs linealidad, donde la violencia no tiene “causas” unidireccionales, sino que forma parte patrones relacionales del sistema familiar auto-

mantenidos. Totalidad versus reduccionismo, donde los síntomas del menor son emergentes del sistema familiar completo, y el contexto versus contenido, donde más relevante es el *cómo* (proceso) que el *qué* (contenido) de la violencia.

Bajo este marco epistemológico, la violencia intrafamiliar afecta gravemente el desarrollo emocional y psicológico de los niños y adolescentes. Este impacto se puede observar a través de manifestaciones clínicas que se agrupan en dos tipos principales: manifestaciones internalizantes y manifestaciones externalizantes. Estas manifestaciones reflejan cómo los menores enfrentan el trauma y el estrés provocados por el abuso en su entorno familiar (Achenback & Rescorla, 2001; Cicchetti & Toth, 2016).

a) Manifestaciones clínicas más frecuentes en NNA víctimas de VIF reportadas en estudios empíricos.

Las manifestaciones internalizantes se refieren a síntomas que se expresan de manera interna y afectan el bienestar emocional y psicológico del niño o adolescente, siendo difíciles de detectar porque involucran procesos emocionales y cognitivos poco observables. Dentro de estas se considera a la depresión, retraimiento social, ansiedad y sentimientos de culpa, estas tienen una repercusión negativa en las emociones de las personas lo cual limita su desenvolvimiento social. En función a esto, existe suficiente evidencia científica de que la presencia de violencia intrafamiliar es un factor que incrementa la presencia de estas problemáticas, poniendo en riesgo la salud mental de cada miembro de la familia (Kitzmann et al., 2003).

En relación a la ansiedad, es un aspecto interno que suele estar presente con mayor frecuencia en NAA que viven en un contexto familiar donde se vivencia violencia, este tipo de contextos ocasionan que el sistema nervioso autónomo se encuentra constantemente en un estado de hiperactivación, generando reacciones emocionales y fisiológicas que las personas no logran controlar, lo que ocasiona el incremento de pensamientos negativos, insomnio, trastornos digestivos y otros malestares a nivel físico y psicológico. Esto tiene una repercusión grave y ocasiona el incremento de la ansiedad, afectando de manera negativa a la salud física y mental de los NAA, generando problemas en su desarrollo personal y académico (Evans et al., 2017).

Otra consecuencia negativa de la presencia de violencia intrafamiliar es la depresión, en la medida que se expone a los NAA en un contexto negativo de constante

riesgo influye en el incremento de sentimientos de tristeza, fatiga, desmotivación y desinterés por el desarrollo de actividades placenteras. El incremento de la depresión conlleva a que las personas tengan un deterioro en su bienestar, ocasionando una baja en su autoestima y esto podría conllevar al desarrollo de patologías psicológicas graves (Luby et al., 2014).

Asimismo, la baja autoestima es otro aspecto que se genera como consecuencia de niveles altos de violencia intrafamiliar, esta se caracteriza por una baja auto percepción, sentimientos de inutilidad, culpa, vergüenza y problemas para tener confianza en sus capacidades y destrezas, limitando su desenvolvimiento en los entornos donde se encuentre. La presencia de baja autoestima es un factor de riesgo para una calidad de vida adecuada, así como para el desenvolvimiento social de cada persona (Harter, 2012).

Otra consecuencia interna que se presenta por culpa de la violencia intrafamiliar es el aislamiento social, los NAA que son víctimas de violencia suelen evitar el desarrollo de interacciones sociales, evitan generar vínculos emocionales con otras personas, así como prefieren no asistir a actividades sociales en la medida que son inseguros y desconfiados del entorno en el que se encuentran. Esto genera problemas en el desarrollo normal de aspectos sociales de los NAA, limitando su desenvolvimiento y sin poder desarrollar una serie de competencias sociales que le han de ser de gran utilidad para su desenvolvimiento social. En relación a esto, Bronfenbrenner (2005) considera que esta problemática no solo afecta la vida de las personas en su entorno familiar, sino que imposibilita su desarrollo normal en la escuela y en la comunidad, lo que limita el desarrollo de redes de apoyo, lo cual es importante para sobrellevar el contexto de violencia en el que se encuentran.

En relación a las manifestaciones externas, se muestran de manera observable mediante el comportamiento de los NAA, siendo una respuesta ante el malestar emocional que se siente por consecuencia de la presencia de la violencia. Este tipo de respuestas implica una serie de conductas agresivas, disruptivas y desafiantes que implican consecuencias negativas en su vida social. Estas son reflejo de un estado de riesgo y sufrimiento que afecta la salud mental de las personas y conlleva una serie de dificultades en las interacciones con otros (Gershoff & Grogan-Kaylor, 2016).

Dentro de estas manifestaciones externas tenemos a la agresividad la cual, de acuerdo a lo expuesto por Bandura (1977) considera que los NAA que tienen la presencia de comportamientos agresivos lo hacen por medio de una modelación, es decir que, reproducen la violencia que viven en un contexto familiar, es sencillo que se repliquen los comportamientos violentos observados. Por ende, ante la presencia de violencia intrafamiliar se incrementará la probabilidad de existencia de conductas agresivas.

En casos más severos, los NAA que viven en un contexto de violencia intrafamiliar, podrían generar comportamientos violentos y autolesivos, lo cual pone en riesgo su bienestar general. Estos aspectos son reflejo de un sufrimiento emocional, generando la necesidad de poder tener una sensación de control de su cuerpo, generando satisfacción momentánea a un problema constante, esto ha de ser un factor de alto riesgo para generar problemas a nivel físico y psicológico (Nock, 2010). Complementando esta información se considera que existe relación entre la presencia de violencia intrafamiliar con la presencia de dificultades como el trastorno por déficit de atención e hiperactividad, en dichas situaciones los NAA han de generar una serie de dificultades que repercuten en sus relaciones interpersonales y en su rendimiento académico (Biederman et al., 2006).

b) La eficacia de las técnicas sistémico-familiar en la modificación de dinámicas violentas.

Para el logro efectivo de lograr mejoras en la presencia de problemas ocasionados por la violencia intrafamiliar, se encontró que la terapia sistémico-relacional suele ser efectiva y con un alto potencial para lograr mejoras en la sintomatología que se presente a consecuencia de dicho entorno conflictivo. Dicho enfoque terapéutico se fundamenta en que la familia es un sistema de interdependencias donde las conductas particulares de cada integrante se encuentran definidas por los patrones familiares y cómo es que se da la dinámica e interacción entre cada integrante familiar (Minuchin, 1974).

Bajo este panorama terapéutico, se considera importante abordar el problema solo con un integrante de la familia, sino que implica la necesidad de trabajar con todos los integrantes de la familia, lo cual incentiva el cambio a nivel de la estructura general de la familia, fortaleciendo los vínculos entre todos los integrantes lo cual incentiva el bienestar general de todos los integrantes (Minuchin, 1974).

Las técnicas desarrolladas desde el enfoque sistémico familiar consideran que todos los problemas que se generan en un entorno familiar no implican un fenómeno aislado, ocasionado por un solo integrante, consideran que la raíz del problema se encuentra en todos los miembros de la familia y como es que se interaccionan entre ellos, generando una dinámica familiar que es reflejo de la presencia o ausencia de una problemática (Bowen, 1978).

Dentro de las estrategias sistémicas relevantes dentro del tratamiento de los problemas emocionales ocasionados por la presencia de violencia intrafamiliar en NAA, se tiene a la reestructuración, la cual se basa en redefinir normas y límites que existen en la familia con la finalidad de poder generar vínculos centrados en el respeto y claridad. Complementando esta información, Minuchin (1974) considera que es preciso analizar los límites en la familia ya que si se abusan de estos pueden generar problemas en la comunicación entre los miembros de la familia, por lo que la reestructuración se centra en la búsqueda de una comunicación más abierta entre todos los miembros de la familia, lo que contribuye con la cooperación.

Otra técnica son las narrativas familiares, la cual se centre en la reelaboración de los significados de las experiencias previas, pudiendo apreciar dichas vivencias negativas desde otro aspecto, siendo relevante en un contexto de violencia, ya que dichas situaciones se pueden analizar y se pueda reparar los vínculos que fueron afectados por dicha situación (White & Epston, 1990). La escultura familiar es otra estrategia importante, en la medida que esta permite la representación simbólica y espacial de las dinámicas de una familia, permitiendo expresar elementos que sean importantes para lograr resolver tensiones y experiencias negativas vividas, permitiendo encontrar soluciones favorables. Satir (1983) considera que esta técnica permite tener un mapa claro de la dinámica familiar y moviliza aspectos emocionales profundos, mediante la vivencia de cada integrante de la familia, lo que motiva la reflexión y cambios positivos dentro de dicha dinámica.

La técnica de la silla vacía consiste en poder trabajar con figuras ausentes de la familia, quienes tienen repercusión dentro de la dinámica familiar, mediante esta se logra ambientar un espacio donde cada uno de los participantes se permiten exponer emociones reprimidas, la presencia de diálogos internos que generen conflictos no resueltos, para de esta manera poder liberar la tensión que estas ocasionan en las personas, siendo

habitualmente un proceso doloroso pero liberador. Nichols y Davis (2020) consideran que mediante esta técnica se logra expresar emociones bloqueadas, permitiendo cierres simbólicos que contribuyan a la reparación emocional del paciente.

La terapia sistémica propone como uno de sus objetivos enfocarse en lograr cambios que modifiquen y reorganicen los patrones de comunicación en la familia. Se busca crear un ambiente donde los miembros puedan ser capaces de expresar sentimientos y emociones ocultas, tener la capacidad de cambiar sus roles y cambiar la forma como interpretan y perciben a los demás. Este acercamiento tiene como propósito un cambio completo de la dinámica de la familia, brindando un ambiente más funcional. Este punto de vista no considera el acto de violencia como un evento aislado, más bien se considera como una consecuencia de deficiencias en la estructura familiar (Baena-Vallejo, Carmona-Otálvaro & Rengifo-Arias, 2020). Lo que se espera a través de la técnica de reestructuración y cambio de las narrativas familiares, es lograr reinterpretar los roles de cada miembro de la familia, así como cambiar las expectativas dentro de un sistema funcional y colaborativo.

Las metáforas terapéuticas son otra estrategia que permite solucionar conflictos familiares mediante el uso de un lenguaje que es figurado, menos confrontativo que les brinda la capacidad de reinterpretar cada una de sus experiencias, gracias a esto permiten comunicar sus emociones que suelen ser difíciles de expresar, permitiendo la disminución de la tensión y encontrar solución a los problemas que se identifiquen. De acuerdo con Kopp (1995) esta estrategia permite transformar una situación complicada en relatos sencillos, lo que incentiva el cambio de actitudes.

Otra estrategia es la circularidad, la cual se centra en el análisis de la perspectiva de cada integrante de la familia sobre el comportamiento del resto de integrantes, cuestionando las interpretaciones de los demás. Permitiendo resolver conflictos en función a cómo es que se percibe una acción o hecho en particular desde el punto de vista de cada integrante. Selvini et al. (1980) consideran que esta técnica trabaja sobre las ideas rígidas que pueda tener un miembro de la familia, fomentando una conducta flexible de cada participante, lo cual permite encontrar una solución ante la presencia de algún conflicto.

El reencuadre es una técnica que tiene como objetivo modificar la interpretación de la familia ante los problemas, permitiendo una visión más positiva, Esta técnica se centra en poder visualizar una situación conflictiva desde una postura de solución, en donde los integrantes de la familia puedan generar alternativas de solución efectivas para los problemas presentes. En función a esto, Watzlawick et al. (1974) exponen que esta técnica fomenta el replantear las percepciones que tienen las víctimas y a la vez, incentiva en que las personas que fueron agresoras generen una reflexión sobre los hechos desde una postura crítica, lo cual promueve el cambio ante la percepción de dicha situación negativa.

La técnica narrativa familiar permite reescribir la historia familiar desde una visión que fomente la resolución de episodios traumáticos, elaborando significados que sean más constructivas, en tanto se logre generar una narrativa en donde se expresan las vivencias de cada integrante, permite una visión general de la situación, gracias a esto la violencia deja de ser una herramienta para resolver problemas, incentivando una interacción centrada más en el respeto mutuo (White & Epston, 1990).

De acuerdo con la información expuesta, se considera que el desarrollo de estrategias sistémicas se vincula con el logro de mejoras importantes en lo concerniente a la regulación de las emociones y comportamientos de los NAA que han vivenciado en un contexto de violencia intrafamiliar. Esta postura terapéutica ha logrado desarrollar una serie de estrategias que son prometedoras para la modificación de interacciones familiares problemáticas, incluidas aquellas marcadas por la violencia doméstica, ya que concibe a la familia como un sistema interdependiente en el que los patrones comunicativos y las interacciones recíprocas determinan, en gran medida, las conductas individuales y colectivas (Minuchin, 1974).

c) Cambios significativos en regulación emocional y conductual reportados tras intervenciones sistémicas.

Las técnicas sistémicas logran una mayor regulación emocional, estas son comprendidas como las destrezas que tiene una persona para lograr manejar sus emociones e identificar las emociones de los demás, lo cual se ve afectado en las personas que viven en un contexto de violencia. El enfoque sistémico se centra en mejorar las competencias emocionales contribuyendo para que los NAA logren identificar sus estados internos y logren manejarlos de manera efectiva.

En relación a esto, Gross (2002) expone que dicho procedimiento implica tener una adecuada evaluación a nivel cognitivo de las emociones para lograr generar estrategias de acuerdo a cada una de estas emociones; dentro de las personas que se desenvuelven en un contexto de violencia, carecen de mecanismos adaptativos, por lo que este enfoque es fundamental para lograr mejoras en la autorregulación, por ejemplo, el reencuadre emocional aborda de manera efectiva esta situación.

Sumado a estos aspectos, Nardone (2009) fundamenta que la mejora del equilibrio en las interacciones familiares contribuye en la reducción de los niveles de la tensión, logrando mejorar la estabilidad emocional de las personas, es importante que bajo este panorama, se tengan en claro los límites que se tiene y se enfoquen en mejorar la comunicación, así las personas lograrían desarrollar mejores herramientas para afrontar el estrés, esto se refleja en un mayor control emocional y por ende un mejor proceso adaptativo.

Para el caso de los cambios a nivel de comportamientos, se encontró que existe fundamento científico que expone que la aplicación de técnicas sistémicas logra mejoras en la población de NAA. Dentro de los logros del desarrollo de estas técnicas se tiene a la reducción de la agresividad y el incremento de mejores interacciones sociales, lo cual se refleja en comportamientos de cooperación, siendo este un factor importante para el éxito del desenvolvimiento familiar y social. Bandura (1977) sostiene que la imitación es un aspecto fundamental en la presencia de conductas agresivas y el enfoque sistémico se centra en abordar el problema con toda la familia, lo cual puede generar cambios y mejoras a nivel global del comportamiento de la familia.

Dentro de las técnicas sistémicas que son efectivas en el abordaje de los problemas externos que se presentan por causa de la violencia intrafamiliar en NAA se tiene a la reestructuración de límites y el trabajo con narrativas familiares, los cuales contribuyen en la reducción de la presencia de conductas disruptivas a través de una mayor regulación emocional, mejoras en el equilibrio familiar, mayor respeto a las normas y logran generar un comportamiento de mayor colaboración con los demás.

Otra técnica es la reescritura narrativa, lo cual permite resignificar aquellas experiencias negativas que puede tener una persona, replanteando dicha vivencia de una manera más positiva, permite un distanciamiento de la violencia, generando una dinámica

familiar más resiliente con menores conductas violentas (Ceberio, 2020). También se hace mención de la técnica del restablecimiento, la cual mejora el equilibrio familiar, generando mayores niveles de seguridad, lo cual se refleja en mejores relaciones interpersonales como consecuencia de la disminución de conductas violentas (Nardone, 2009). Esta técnica no solo pretende redefinir los límites y normas, sino también busca un cambio sustancial en la estructura interna, donde los miembros de la familia sean capaces de generar una nueva forma de percibir a las reglas que guían la convivencia en familia, impulsando una comunicación fluida y la implementación de formas no violentas en la solución de conflictos. Minuchin (1974) señala que los límites excesivamente rígidos o aquellos demasiados difusos pueden causar consecuencias en la comunicación, haciendo que los problemas se tornen más complejos y por lo tanto la permanencia de la violencia dentro de la familia. Mediante la aplicación de esta técnica estructural de forma adecuada, se busca como objetivo retornar la funcionalidad al mejorar los vínculos familiares donde sus características son el respeto y la claridad en la dinámica y las relaciones.

Este planteamiento se confirma con lo propuesto por White & Epston (1990), quienes afirman que cuando se produce un cambio profundo en la forma como cada miembro interpreta sus experiencias, permite que las personas reescriban situaciones dolorosas o eventos traumáticos esto desde una nueva narrativa que se construye. Se cambia la visión de la violencia como forma aceptable de solucionar un conflicto, se orienta hacia una dinámica de interacción de respeto. Por lo tanto, las familias son capaces de reescribir su propia historia, cada miembro tiene la capacidad de romper el patrón del ciclo de la violencia.

La técnica de reencuadre muestra ser efectiva para la solución de problemas externos, Linares (2004) considera que esta estrategia permite que las dificultades se analicen desde diferentes perspectivas a las que se vieron en un inicio, lo cual promueve la búsqueda de soluciones no violentas y centradas en la construcción de aspectos positivos. Para los NAA esta técnica les permite la comprensión de las dificultades como una oportunidad de aprendizaje y mejora, es así que comienzan a visualizar la situación adversa como una opción de mejora.

En función a lo expuesto sobre la efectividad de la intervención sistémica, se ha mostrado que es adecuada para lograr mejoras dentro de la sintomatología emocional y

conductual, centrado fundamentalmente en que el abordaje se da por medio del trabajo con toda la familia, siendo la familia un sistema interdependiente, donde la comunicación y dinámica entre sus integrantes es importante para cada miembro, por lo que cualquier modificación en la familia repercutirá de manera significativa en cada miembro (Minuchin, 1974).

En el desarrollo particular de este estudio, centrado en los casos de violencia intrafamiliar, la terapia sistémica mantiene su naturaleza flexible, que se adecua a las necesidades emocionales y conductuales de los NAA, donde cada estrategia se debe adecuar a los factores independientes de cada paciente como su edad, personalidad y el entorno en el que se encuentren (Minuchin, 1974). El trabajo con los menores se complementa con el trabajo desarrollado con los adultos con la finalidad de generar un ambiente que se caracterice por el equilibrio emocional de cada miembro.

Cabe mencionar que, dentro de la práctica de esta terapia se requiere incluir aspectos que contribuyan con la efectividad de dicho procedimiento, sobre todo por la población que se aborda, aspectos como la arteterapia o el juego terapéutico, las cuales tienen un alto grado de efectividad dentro de la población NAA. Adicionalmente, de participar la familia dentro de esta terapia, es importante buscar fuentes de apoyo de otros contextos donde se desenvuelven los pacientes. Al respecto, Nardone (2009) y Sexton et al. (2004) consideran que es necesario generar redes de apoyo que permitan generar cambios que sean sostenibles en el tiempo.

Adicionalmente, es importante remarcar que todo proceso de intervención se debe adecuar a las particularidades culturales y contextuales de los pacientes, en la medida en que cada familia posee diversa formación y necesidad, siendo necesario aplicar estrategias que se adecuen en mejor medida a dichas particularidades que se puedan identificar. Esto se refuerza con lo expuesto por Sexton et al. (2004) quienes consideran que la efectividad de la intervención se ve directamente relacionada con que se contemple la diversidad social y cultural de cada familia.

En el contexto peruano específicamente, esto implica considerar elementos como la inclusión de la cosmovisión andina con el concepto de *ayni* (reciprocidad) en las relaciones familiares, la consideración del machismo estructural mediante trabajo específico con roles de género, el trauma histórico postconflicto especialmente en

regiones como Ayacucho, y la religiosidad popular integrando recursos espirituales familiares. Estas consideraciones culturales aseguran que la intervención sea no solo efectiva sino también coherente con el contexto sociocultural de las familias atendidas.

d) Marco de intervención sistémica adaptado a NNA en contextos VIF basados en la evidencia revisada.

Para operacionalizar este marco teórico, se propone un protocolo de intervención sistémica especializado que se desarrolla en tres fases principales. La primera fase de evaluación sistémica integral comprende las sesiones iniciales y tiene como objetivos el mapeo estructural del sistema familiar, la identificación de patrones violentos circulares, la evaluación de factores de riesgo y protección, y la construcción de hipótesis sistémicas. Durante esta fase se emplean técnicas como el genograma multidimensional que incluye trauma transgeneracional, escultura familiar para visualizar dinámicas de poder, línea de tiempo familiar para identificar ciclos violentos, y evaluación de recursos y competencias familiares.

La segunda fase de intervención estructural se extiende desde la sesión cuatro hasta la diez, con objetivos centrados en la reestructuración de jerarquías disfuncionales, el establecimiento de límites protectores y fortalecimiento del subsistema parental. Las técnicas específicas incluyen el desequilibrio estratégico para modificar alianzas disfuncionales, intensidad controlada para incrementar la intensidad emocional sin retraumatizar, tareas estructuradas con ejercicios específicos para modificar límites, y reencuadre de síntomas presentando los síntomas del menor como “termómetro” familiar.

La tercera fase, denominada fase de consolidación narrativa, comprende aproximadamente de la sesión once a la dieciséis y tiene como propósito central afianzar los logros alcanzados en etapas previas mediante la creación de relatos familiares alternativos libres de violencia, así como la integración de aprendizajes estructurales y la implementación de prácticas reparadoras en el sistema familiar.

En esta etapa, se emplean diversas técnicas narrativas adaptadas que buscan reforzar la transformación: la externalización del problema, que conceptualiza la violencia como un “invasor” ajeno a la identidad familiar; la re-autoría narrativa, orientada a la construcción de identidades preferidas y más funcionales; las ceremonias de transición, que a través de rituales simbólicos permiten “despedirse” de los patrones

violentos; y el uso de cartas terapéuticas, que funcionan como herramientas de consolidación y recordatorio de los cambios narrativos alcanzados.

El desarrollo de estas técnicas que se desarrollaron permite mejorar la unión de las familias y trabaja sobre la mejora de los aspectos emocionales de los integrantes de la familia, lo cual puede generar que cada uno de los participantes en la terapia generen comportamientos que permitan su continuidad en el proceso y por ende una mayor efectividad en la terapia.

Dicho proceso permite la incorporación de aspectos a nivel cultural y ético, mediante los cuales se necesita incluir procesos que impliquen la seguridad de cada uno de los participantes, teniendo en cuenta que la población considerada son los NAA, es importante poder generar relevancia a esto, lo cual permita garantizar el bienestar general de cada participante. En función a la aplicación de esto en un contexto peruano es importante tener en cuenta que existen particularidades que pueden ser diferenciada en estudios desarrollados en otras culturas, por lo que es importante analizar estos patrones en función a cada realidad establecida.

A manera de conclusión, se considera que la aplicación de técnicas sistémicas dentro de los casos de violencia familiar en la población NAA, se necesita desarrollar un enfoque multidimensional que permita asociar técnicas narrativas y estructurales que se integren con la realidad y necesidades específicas de cada NAA, teniendo en cuenta el contexto, la cultura y considerando aspectos éticos que garanticen un adecuado desarrollo de la terapia sistémica.

II. MÉTODOS

La presente investigación se centra en el desarrollo de un enfoque cualitativo en la medida que se centre en recolectar información con la finalidad de comprobar la realidad de un fenómeno en particular a través de un análisis profundo de la información para comprender una realidad existente, realizando la interpretación profunda de un hecho en un contexto en particular (Creswell y Poth, 2018). Es importante el desarrollo de este enfoque en la medida en que permite realizar un análisis profundo de la aplicación de las técnicas sistémicas en NAA que han padecido violencia intrafamiliar.

En relación al tipo de estudio, corresponde el básico, según Hernández-Sampieri y Mendoza (2018) consideran que este tipo de estudio se fundamentan en que tienen como objetivo lograr un mayor conocimiento de un fenómeno en particular, por medio de la comprensión de los hechos y procesos que intervienen en la acción de dicho fenómeno, el desarrollo de este tipo de estudio implica generar un conocimiento centrado en lo teórico y la observación directa de lo que implique la presencia o no de dicho fenómeno.

El nivel del estudio es descriptivo ya que se fundamenta en poder realizar una descripción detallada de cómo es que se da un fenómeno en un contexto determinado, lo cual contribuye a su comprensión (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018). En el caso de esta investigación se ha descrito de manera detallada cómo es que se presenta, mediante la revisión sistémica, la efectividad de las estrategias sistémicas en el abordaje de problemas de NAA víctimas de algún tipo de violencia intrafamiliar.

En función al diseño del estudio, se desarrolló una revisión sistémica, esta se fundamenta en el análisis de la producción científica que existe de un fenómeno en particular, centrados en un límite de tiempo en específico donde se logran seleccionar aquellas investigaciones bajo una serie de criterios para luego analizarlas a profundidad y tener un panorama general del fenómeno seleccionado (Hernández-Sampieri et al., 2014). Para que este diseño sea desarrollado de manera adecuada implica que se apliquen una serie de métodos que garanticen una evaluación adecuada de una realidad en particular, lo cual permita una interpretación adecuada en conjunto de todos los datos encontrados (Anguera, 2023).

Los criterios de inclusión para los documentos considerados en el análisis se establecieron siguiendo estándares rigurosos. Se incluyeron únicamente artículos

publicados en revistas indexadas, realizando la búsqueda sistemática en múltiples bases de datos especializadas: SciELO, Redalyc PsycINFO, MDPI, Dialnet y CONCYTEC/ALICIA, garantizando una cobertura exhaustiva de la literatura científica disponible. En cuanto al marco temporal, se incluyeron publicaciones comprendidas entre enero de 2008 y diciembre de 2024, priorizando estudios de los últimos 5 años (2020-2024) para asegurar la actualidad de la información. No obstante, se mantuvieron estudios clásicos fundamentales anteriores a 2008 únicamente cuando constituían referencias teóricas esenciales para el campo de estudio. La investigación abordó información en los idiomas de español, portugués e inglés, en la medida en que estos idiomas son los que abordan la mayor parte de las publicaciones que existen en referencia a la terapia sistémica.

Para la selección de las investigaciones se tuvieron en cuenta aquellos del enfoque cuantitativo como los cualitativos y mixtos, dentro de los cuantitativos se tuvieron en cuenta aquellas investigaciones que emplean un diseño experimental, no experimental y cuasiexperimental, dentro de los estudios cuantitativos se consideraron los diseños fenomenológicos, hermenéuticos, etnográficos, entre otros. Adicionalmente, se incorporaron revisiones sistemáticas, metaanálisis y estudios teóricos que abordan específicamente intervenciones sistémicas en el contexto de violencia intrafamiliar.

Una vez seleccionadas las investigaciones que cumplían con cada uno de los aspectos antes establecidos, se procedió al análisis de la información en donde se consideró el desarrollo de tres etapas específicas. En primer lugar, se realizó un análisis de la relevancia teórica del contenido de cada investigación, así como la identificación y el análisis de la metodología que emplearon cada una de ellas. En segundo lugar, se extrajo la información relevante del contenido de cada investigación para organizarla de acuerdo con las categorías establecidas en función de cada uno de los objetivos que se plantean en este estudio. En tercer lugar, se procedió a realizar un análisis crítico de cada investigación, identificando la presencia de cada categoría y subcategoría que se consideran en esta investigación, dicho proceso se consideró de acuerdo con cómo cada una de las investigaciones seleccionadas considera el abordaje del tema expuesto en este estudio.

Este procedimiento garantiza la información expuesta en los hallazgos, teniendo en cuenta 21 investigaciones relevantes que permiten conocer la efectividad de las

técnicas sistémicas en el abordaje de los problemas de los NAA que han padecido de algún tipo de violencia intrafamiliar, mediante el procedimiento sistémico desarrollado se garantiza tener una visión global clara de dicha realidad y así tener un panorama claro de cómo se encuentra dicho abordaje, siendo un aspecto relevante para la promoción de la salud psicológica de la población NAA.

Para el presente estudio se empleó la técnica de análisis documental. Según Aranda, Martínez Cueva y Camacho Vera (2024), el análisis documental es una forma de investigación técnica, un conjunto de operaciones intelectuales, que buscan describir y representar los documentos de forma unificada y sistemática para facilitar su recuperación. Reyes-Ruiz & Carmona Alvarado (2020); Marcelino Aranda et al., (2024) complementan esta definición indicando que constituye el proceso de un conjunto de operaciones encaminadas a representar un documento y su contenido bajo una forma diferente de su forma original, con la finalidad de posibilitar su recuperación posterior e identificarlo.

III. CONCLUSIONES TEÓRICAS

Tras el desarrollo del análisis sistémico realizado, se logra identificar que las técnicas sistémicas han logrado tener una consolidación dentro del desarrollo de terapias con alto índice de efectividad para lograr disminuir los efectos negativos a nivel emocional y conductual en los NNA que han sido víctimas de violencia. Bajo los resultados expuestos se logra identificar que este tipo de estrategias sí son efectivas en la disminución de aquellos síntomas que presentan las personas víctimas de violencia, logrando mejoras en su bienestar psicológico y promoviendo una buena salud mental.

En función del análisis realizado en los artículos de investigación seleccionados se encontró que las técnicas sistémicas favorecen en gran medida la mejora del funcionamiento de las familias en conjunto, logrando que se promueva una mayor unión familiar, incentivando y mejorando aspectos como la comunicación, generando un clima más grato en donde se promueva el bienestar de todos los integrantes. Esto es evidencia importante de que la intervención desde un punto sistémico familiar es importante desarrollarla en personas que han padecido algún tipo de violencia intrafamiliar, permitiendo su recuperación y mejora de su salud mental. Además de estos aspectos, el presente estudio expone las siguientes conclusiones:

Dentro de las NNA que han padecido de algún tipo de violencia intrafamiliar, se presentan como principales síntomas internos la ansiedad, depresión, disminución de autoestima y la presencia de comportamientos antisociales; dentro de los síntomas externos se tienen los altos grados de agresividad, indisciplina, comportamientos autolesivos, problemas relacionados con el déficit de atención, entre otros. Estos síntomas afectan el desarrollo de los NNA en un plano personal, social y académico; los cuales pueden ser abordados desde un enfoque sistémico, siendo estas estrategias efectivas para abordar las problemáticas expuestas, promoviendo la regulación emocional y el fomento de vínculos familiares saludables.

De acuerdo con la información seleccionada y analizada, se llega a la conclusión de que las técnicas que se emplean dentro del enfoque sistémico familiar son efectivas para el abordaje de la problemática presente en los NNA víctimas de violencia intrafamiliar. Dentro de las técnicas que evidencian tener mayor efectividad en este tipo de intervenciones son la reestructuración de límites (reduce la confusión de los roles y permite eliminar las triangulaciones patológicas que aparecen en los ciclos de violencia),

las técnicas narrativas (trabajan en la externalización de la violencia, reconstruye los relatos de la familia que se fundamentan en las interacciones no violentas) y el reencuadre cognitivo y emocional (se centra en modificar los esquemas interpretativos para lograr cambios favorables centrados en significados más adaptativos y saludables).

El desarrollo de las intervenciones sistémicas contribuye con una mayor regulación a nivel de las emociones y de las conductas de los NNA que fueron víctimas de violencia intrafamiliar, mostrando evidencia de ser efectivas sobre todo en la aplicación de estrategias adaptativas de autorregulación que permiten mejorar el nivel de autocontrol y el afrontamiento al estrés; asimismo, se encuentra evidencia que dichas técnicas permiten mejorar la cohesión familiar, mostrando interacciones más positivas y saludables. En los artículos analizados se expone que los terapeutas hacen mención de que las técnicas sistémicas suelen ser efectivas en tanto se desarrollen entre ocho y doce sesiones y que los pacientes sean constantes en asistir a dichas sesiones, además de cumplir con las recomendaciones que se les brinden.

En relación al diseño de un marco de intervención enfocado en las técnicas sistémicas para trabajar en NNA víctimas de violencia intrafamiliar, se necesita tener en cuenta aspectos culturales, evolutivos y de seguridad para lograr la eficacia en el proceso terapéutico, además de tener en cuenta otros aspectos relevantes como el compromiso de los pacientes. El modelo mencionado incluye el desarrollo de tres fases específicas, la primera alude al desarrollo de una evaluación integral, que se desarrolla durante las primeras tres sesiones, en las que se analiza la estructura de cada familia y se identifican patrones conductuales como la presencia de posibles riesgos.

En el desarrollo de la segunda fase se desarrolla una intervención estructural que se aplica entre la cuarta y la décima sesión, en esta fase se desarrolla la reorganización de los límites y la implementación de técnicas que permiten mejorar la comunicación entre los miembros de las familias. La tercera fase corresponde al desarrollo de la sesión once a dieciséis, las cuales se centran en poder generar una nueva identidad familiar en donde se deje de lado la violencia; asimismo, se busca generar patrones nuevos centrados en interacciones saludables.

La aplicación de estas estrategias en la población NNA requiere la implementación de aspectos que permitan una comunicación efectiva con ellos, lo cual implica ser más expresivo e implementar medios lúdicos para poder generar logros en

esta población. También, es necesario tener en cuenta la implementación de aspectos vinculados a la seguridad de acuerdo con la edad de los pacientes e incentivar la participación de las personas de su entorno escolar y comunitario que permitan fortalecer su mejora. Finalmente, se enfatiza la importancia de respetar y adaptar el proceso a los factores culturales del contexto peruano, garantizando que los valores, creencias y prácticas propias de cada familia sean considerados como parte activa en la construcción de un entorno relacional protector y reparador.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Achenbach, T. M., & Rescorla, L. A. (2001). *Manual for the ASEBA School-Age Forms & Profiles*. University of Vermont, Research Center for Children, Youth, & Families.
- Ainsworth, M. D. S., Blehar, M. C., Waters, E., & Wall, S. N. (2015). *Patterns of attachment: A psychological study of the strange situation*. Lawrence Erlbaum Associates.
- Anguera, M. T. (2023). Revisitando las revisiones sistemáticas desde la perspectiva metodológica. *RELIEVE*, 29(1), 1-15. <https://www.redalyc.org/journal/916/91675489010/html/>
- Aranda, M., Martínez Cuevas, F., & Camacho Vera, D. (2024). *El análisis documental en la construcción del conocimiento: un enfoque contemporáneo*. *Revista Universitaria*, 25(6), 1-15. https://www.revista.unam.mx/wp-content/uploads/v25_n6_a1.pdf
- Arrom, C., Samudio, M., Ruoti, M., Orué, E. & Arce, A. (2015). Violencia doméstica como factor de riesgo de maltrato infantil en pacientes que consultaron en el Hospital General Pediátrico Niños de Acosta Ñu en el año 2010. *Pediatría (Asunción)*, 42(1), 24-29. [https://doi.org/10.18004/Mem.iics/1812-9528/2015.013\(03\)24-030](https://doi.org/10.18004/Mem.iics/1812-9528/2015.013(03)24-030)
- Ávila Arellano, I., Arellano Montoya, R. E., & Martínez Ibarra, J. A. (2024). Eficiencia de la aplicación de la terapia familiar sistémica breve en niños y adolescentes en Nayarit (México). *Avances en Psicología*, 32(2), 2551. <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2024.v32n2.3264>
- Baena-Vallejo, G. A., Carmona-Otálvaro, J. G., & Rengifo-Arias, C. G. (2020). Propuesta de intervención sobre la violencia intrafamiliar: abordaje de acuerdo con la función y sentido del fenómeno violento presente en la dinámica familiar. *Estudios de Psicología (Campinas)*, 37, e180104. <https://doi.org/10.1590/1982-0275202037e180104>
- Bandura, A. (1977). *Social learning theory*. Prentice-Hall.

- Barbosa González, A. (2014). Terapia sistémica y violencia familiar: una experiencia de investigación e intervención. *Quaderns de Psicologia*, 16(2), 43-55. <https://dx.doi.org/10.5565/rev/qpsicologia.1196>
- Bateson, G. (1972). *Pasos hacia una ecología de la mente*. Ballantine Books.
- Biederman, J., Faraone, S. V., Milberger, S., Curtis, S., Chen, L., Marrs, A., Ouellette, C., Moore, P. & Spencer, T. (2006). Predictors of persistence and remission of ADHD into adolescence: Results from a four-year prospective follow-up study. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 35(3), 343-351. <https://doi.org/10.1097/00004583-199603000-00016>
- Bowen, M. (1978). *Family therapy in clinical practice*. Jason Aronson.
- Bowlby, J. (1988). *A secure base: Parent-child attachment and healthy human development*. Basic Books.
- Bowlby, J. (1998). *El apego y la pérdida: Volumen I. La naturaleza del apego*. Fondo de Cultura Económica.
- Bronfenbrenner, U. (2005). *Making human beings human: Bioecological perspectives on human development*. Sage Publications.
- Carr, A. (2024). Terapia familiar e intervenciones sistémicas para problemas enfocados en los niños: La base de evidencia. *Journal of Family Therapy*, 47(2), e12476. <https://doi.org/10.1111/1467-6427.12476>
- Ceberio, M. (2000). *Cenicientas y patitos feos: Terapia narrativa familiar*. Desclée de Brouwer.
- Cendales, R., & Salamanca Alvarado, K. (2020). *Revisión sistemática sobre la relación entre exposición a violencia, prácticas de crianza y la regulación emocional en la primera infancia* [Tesis de Especialización, Universidad El Bosque]. <https://hdl.handle.net/20.500.12495/4477>
- Cerda-Molina, A. L., Borráz-León, J. I., Mayagoitia-Novales, L., & Gaspar Del Río, A. T. (2017). Reactividad del cortisol y salud mental en adultos expuestos a violencia temprana: revisión sistemática. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 41(1), 2171. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2017.171>

- Cicchetti, D., & Toth, S. L. (2016). Child maltreatment and developmental psychopathology: A multilevel perspective. In D. Cicchetti (Ed.), *Developmental psychopathology: Volume 3. Maladaptation and psychopathology* (3rd). John Wiley & Sons.
- Cook, A., Spinazzola, J., Ford, J., Lanktree, C., Blaustein, M., Sprague, C., Cloitre, M., DeRosa, R., Hubbard, R., Kagan, R., Liautaud, J., Mallah, K., Olafson, E., & van der Kolk, B. (2017). Complex trauma in children and adolescents. *Psychiatric Annals*, 35(5), 390-398. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2017.171>
- Creswell, J. W., & Poth, C. N. (2018). *Qualitative inquiry and research design: Choosing among five approaches* (4^a ed.). Sage Publications.
- Culquicondor Avila, A. N., & Lara Alegre, G. E. (2021). *Maltrato Infantil y sus consecuencias psicológicas. Revisión sistemática del año 2015 al 2020* [Tesis de Licenciada en Psicología, Universidad César Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/59491>
- Díaz Oropeza, I. F. (2012). La investigación en terapia familiar. *En-claves del Pensamiento*, VI(11), 163–196. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=141125357010>
- Evans, G. W., Li, D. & Whipple, S. S. (2017). Cumulative risk and child development. *Psychological Bulletin*, 139(6), 1342-1396. <https://doi.org/10.1037/a0031808>
- Evans, M. C., Finkelhor, D. & Ormrod, R. (2022). Consequences of exposure to family violence in children and adolescents: A systematic review. *Journal of Family Violence*, 37(4), 477-491. <https://doi.org/10.1590/1982-43272355201314>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2021). *Violencia contra niños, niñas y adolescentes en el Perú: Análisis de situación*. <https://www.unicef.org/peru/informes/violencia-contra-ninos-ninas-y-adolescentes-en-el-peru>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2023). *Informe mundial sobre la violencia contra la niñez y adolescencia*. <https://www.unicef.org>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2024, noviembre 4). *Llamado urgente para combatir la violencia contra la infancia en la Conferencia Ministerial Mundial*. <https://www.unicef.org>

- Frías Armenta, M., & Gaxiola Romero, J. C. (2008). Consecuencias de la violencia familiar experimentada directa e indirectamente en niños: depresión, ansiedad, conducta antisocial y ejecución académica. *Revista Mexicana de Psicología*, 25(2), 237-248. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=243016308004>
- García, M., & López, R. (2020). Child-centered systemic therapy for family violence: Outcomes in Spanish clinics. *Frontiers in Psychology*, 11, 1523. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.01523>
- Gehart, D. R. (2012). *Mastering competencies in family therapy: A practical approach to theory and clinical case documentation*. Cengage Learning.
- Gershoff, E. T., & Grogan-Kaylor, A. (2016). Spanking and child outcomes: Old controversies and new meta-analyses. *Journal of Family Psychology*, 30(4), 453-469. <https://doi.org/10.1037/fam0000191>
- Gross, J. J. (2002). Emotion regulation: Affective, cognitive, and social consequences. *Psychophysiology*, 39(3), 281-291. <https://doi.org/10.1017/S0048577201393198>
- Harter, S. (2012). *Self-perception profile for children: Manual and questionnaire*. University of Denver.
- Hernández-Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6ª ed.). McGraw-Hill.
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. P. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill Education.
- Huitron Pacheco, B. E., Rodríguez-Hernández, G., Cervantes Luna, B. S., & Contreras, G. (2024). Comparación metodológica de ocho intervenciones eficaces para la atención de la violencia familiar: Revisión sistemática. *Revista Costarricense de Psicología*, 43(2), 1–17. <http://dx.doi.org/10.22544/rcps.v43i02.04>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2023). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2022*. <https://www.inei.gob.pe/>
- Jaén Rincón, P., & Garrido Fernández, M. (2009). Psicoterapia familiar en casos de abuso sexual: la utilización de las emociones como recurso para el restablecimiento de límites en los trastornos de la conducta antisocial. *Apuntes de Psicología*, 27(2-3), 321-338. <https://doi.org/10.55414/3sfdzr75>

- Karver, M. S., Handelsman, J. B., Fields, S., y Bickman, L. (2006). Meta-analysis of therapeutic relationship variables in youth and family therapy: The evidence for different relationship variables in the child and adolescent treatment outcome literature. *Clinical Psychology Review*, 26(1), 50-65. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2005.09.001>
- Kazdin, A. E., & Whitley, M. K. (2003). Treatment of parental stress to enhance therapeutic change among children referred for aggressive and antisocial behavior. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 71(3), 504-515. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.71.3.504>
- Kitchenham, B., & Charters, S. (2007). *Guidelines for performing systematic literature reviews in software engineering* (Technical Report EBSE-2007-01). Keele University and Durham University.
- Kitzmann, K. M., Gaylord, N. K., Holt, A. R., & Kenny, E. D. (2003). Child witnesses to domestic violence: A meta-analytic review. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 71(2), 339-352. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.71.2.339>
- Kopp, R. (1995). *Metaphor therapy: Using client-generated metaphors in psychotherapy*. Brunner/Mazel.
- Koster, E., Hoorelbeke, K., Onraedt, T., Owens, M., & Derakshan, N. (2013). Cognitive control interventions for depression: A systematic review of findings from training studies. *Clinical Psychology Review*, 33(1), 91-103. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2012.10.001>
- La Taillade, J. J., Epstein, N. B. & Werlinich, C. A. (2006). Conjoint treatment of intimate partner violence: A cognitive behavioral approach. *Journal of Cognitive Psychotherapy*, 20(4), 393-410. <https://doi.org/10.1891/jcpiq-v20i4a005>
- Linares, J. L. (2004). *La intervención sistémica en familias: Un enfoque práctico*. Síntesis.
- Luby, J. L., Belden, A. C., Botteron, K., Marrus, N., Harms, M. P., Babb, C., Nishino, T., & Barch, D. (2013). The effects of poverty on childhood brain development: The mediating effect of caregiving and stressful life events. *JAMA Pediatrics*, 167(12), 1135-1142. <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2013.3139>

- Luby, J. L., Belden, A., & Morrow, C. (2014). Preschool depression: The importance of identification of depression early in development. *Current Directions in Psychological Science*, 23(1), 25-31. <https://doi.org/10.1177/0963721410364493>
- Marcelino Aranda, M., Martínez Cuevas, M. del C., & Camacho Vera, A. D. (2024). Análisis documental, un proceso de apropiación del conocimiento. *Revista Digital Universitaria (RDU)*, 25(6). <https://doi.org/10.22201/ceide.16076079e.2024.25.6.1>
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2023). *Reporte estadístico de casos de violencia familiar y sexual atendidos en CEM y DEMUNA 2022*. <https://www.mimp.gob.pe/omep/estadisticas-atencion-a-la-violencia.php>.
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2024). *Principales cifras estadísticas de violencia a niñas, niños y adolescentes atendidos en los CEM: Enero-diciembre 2024 [Cartilla estadística]*. Programa Nacional Aurora. <https://portalestadistico.warminan.gob.pe/cartillas-estadisticas-nna/>
- Minuchin, S. (1974). *Families and family therapy*. Harvard University Press.
- Miranda, J. K., Rojas, C., Crockett, M. A., & Azócar, E. (2021). Child perspectives on growing up with gender-based intimate partner violence at home. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 37(1), 10–20. <https://doi.org/10.6018/analesps.429651>
- Nardone, G. (2009). *La terapia breve estratégica: Manual de intervención*. Herder.
- Nichols, M. P., & Davis, S. D. (2020). *Family therapy: Concepts and methods* (12ª ed.). Pearson.
- Nock, M. K. (2010). Self-injury. *Annual Review of Clinical Psychology*, 6, 339-363. <https://doi.org/10.1146/annurev.clinpsy.121208.131258>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Violencia contra niñas, niños y adolescentes*. <https://www.paho.org/es/temas/violencia-contraninas-ninos>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Violencia contra la mujer: Datos y cifras*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Violence against children*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-children>

- Patterson, G. R., DeBaryshe, B. D., & Ramsey, E. (1992). A developmental perspective on antisocial behavior. *American Psychologist*, 47(6), 732-741. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.44.2.329>
- Reyes-Ruiz, L., & Carmona Alvarado, F. A. (2020). La investigación documental para la comprensión ontológica del objeto de estudio. *Ediciones Universidad Simón Bolívar*. <https://bonga.unisimon.edu.co/server/api/core/bitstreams/2af35a4b-2abf-4f78-a550-0a4e4764e674/content>
- Rodríguez, J., Pérez, M., & González, L. (2021). Relación entre maltrato infantil y victimización por violencia de pareja en mujeres adultas: Un estudio retrospectivo. *Revista de Psicología Clínica*, 28(3), 245-260. <https://doi.org/10.1590/1980-549720210058>
- Rokach, A., & Clayton, S. (2023). The Consequences of Child Abuse. *Healthcare*, 11(11), 1650. <https://doi.org/10.3390/healthcare11111650>
- Rozas Caviedes, Z. X., & Luna Ccoa, V. (2023). Consecuencias de la violencia intrafamiliar en niños, niñas y adolescentes: una revisión sistemática. *Apuntes Universitarios*, 13(2), 1–16. <https://hdl.handle.net/20.500.12394/16696>
- Satir, V. (1983). *Conjoint family therapy* (3rd ed.). Science and Behavior Books.
- Selvini, M., Boscolo, L., Cecchin, G., & Prata, G. (1980). Hypothesizing–circularity–neutrality: Three guidelines for the conductor of the session. *Family Process*, 19(1), 3–12. <https://doi.org/10.1111/j.1545-5300.1980.00003.x>
- Selvini Palazzoli, M., Boscolo, L., Cecchin, G., & Prata, G. (2019). *El modelo de terapia familiar de Milán: Teoría y práctica en el tratamiento de los trastornos familiares* (3ª ed.). Desclée De Brouwer.
- Sequeira y Alarcão, (2013). Porquê não mudam as famílias? Narrativas de terapias familiares de insucesso. *Temas em Psicologia*, 21(1), 203-219. <https://doi.org/10.9788/TP2013.1-15>
- Sexton, T. L., Alexander, J. F., & Mease, A. L. (2004). *Levels of evidence for the models and mechanisms of therapeutic change in family and couple therapy*. In M. J. Lambert (Ed.)
- Sexton, T. L., Gordon, K. C., Gurman, A., Lebow, J., Holtzworth-Munroe, A., & Johnson, S. (2011). Guidelines for classifying evidence-based treatments in couple and

- family therapy. *Family Process*, 50(3), 377-392. <https://doi.org/10.1111/j.1545-5300.2011.01363.x>
- Shadish, W. R., & Baldwin, S. A. (2003). Meta-analysis of MFT interventions. *Journal of Marital and Family Therapy*, 29(4), 547-570. <https://doi.org/10.1111/j.1752-0606.2003.tb01694.x>
- Sprenkle, D. H. (2012). *Intervention research in couple and family therapy*. Routledge.
- Stith, S. M., McCollum, E. E., Amanor-Boadu, Y., & Smith, D. (2012). Systemic perspectives on intimate partner violence treatment. *Journal of Marital and Family Therapy*, 38(1), 220-240. <https://doi.org/10.1111/j.1752-0606.2011.00245.x>
- Theodoro, R. (2025). A violência oculta na sola do chinelo: punição corporal, violência intrafamiliar e os modelos de autoridade em São Paulo, Brasil. *Cad. Saúde Pública*, 41(3), e00110324. <https://doi.org/10.1590/0102-311XPT110324>
- Tofenio Moreyra, N. M. (2019). *Violencia intrafamiliar (VIF): una breve revisión*. *Consensus*, 24(2), 155-164. <https://doi.org/10.33539/consensus.2019.v24n2.2325>
- Van der Kolk, B. (2014). *The body keeps the score: Brain, mind, and body in the healing of trauma*. Viking.
- Vega Martínez, L. (2019). *Miradas sistémicas de la violencia intrafamiliar: repercusiones en el menor*. [Tesis de Grado, Fundación Universitaria del Área Andina]. <https://digitk.areandina.edu.co/handle/areandina/4341>
- Villarreal-Zegarra, D., & Paz-Jesus, A. (2015). Terapia familiar sistémica: Una aproximación a la teoría y la práctica clínica. *Interacciones. Revista de Avances en Psicología*, 1(1), 45–55. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=560558782003>
- Vinueza, A., & Gamboa, S. (2025). Impacto de la violencia intrafamiliar en el desarrollo psicosocial infantil. *Reincisol*, 4(7), 610–635. [https://doi.org/10.59282/reincisol.V4\(7\)610-635](https://doi.org/10.59282/reincisol.V4(7)610-635)
- White, M., & Epston, D. (1990). *Narrative means to therapeutic ends*. Norton & Company.

Watzlawick, P., Beavin, J. H., & Jackson, D. D. (1974). *Pragmatics of human communication: A study of interactional patterns, pathologies, and paradoxes*. Norton & Company.

Yehuda, R., & Lehrner, A. (2018). Intergenerational transmission of trauma effects: Putative role of epigenetic mechanisms. *World Psychiatry, 17*(3), 243-257. <https://doi.org/10.1002/wps.20568>

ANEXOS

Anexo 1. Tablas Resúmenes

Tabla 1

Efectividad de la terapia familiar sistémica para abordar la violencia intrafamiliar

Estudi	Año	Hallazgos Clave de la violencia en NNA
Barbosa	2014	La intervención sistémica es importante para detener la continuidad de la violencia, transmisión intergeneracional, la violencia permanece en el tiempo debido a narrativas y significados disfuncionales que los padres transmiten a sus hijos para la solución de problemas. La terapia sistémica cambia estas dinámicas violentas, cambia las creencias y permite que los vínculos dentro de la familia sean funcionales.
Ávila et al.	2024	Se propone que la terapia familiar sistémica breve en niños y adolescentes es eficaz para mejorar diferentes áreas de desarrollo, puede generar cambios importantes como: mejora el bienestar emocional, cognitivo y conductual, ayuda al fortalecimiento de habilidades de comunicación asertiva, contribuye a mejorar la gestión de emociones y a un mejor funcionamiento familiar y personal de los menores
Carr	2025	El estudio evaluó la efectividad de las intervenciones sistémicas en problemas de la infancia, se destaca efectos positivos de la terapia familiar, y de otros enfoques que se centran en la familia, como entrenar a los padres. Los resultados muestran que las intervenciones con eficaces y ayudan a mejorar la salud mental y física de los niños, independientemente si se aplica como técnica única o entre otros enfoques. Se evidencia su utilidad en el tratamiento de menores con antecedentes de maltrato, contribuyendo también al ajuste de la familia y mejorando el funcionamiento de los padres en su rol.
Díaz Oropeza	2012	El modelo de terapia familiar sistémica, resalta la importancia de analizar a profundidad las dinámicas familiares, con el objetivo de identificar y abordar las interacciones disfuncionales que hacen que el problema se mantenga. Los enfoques terapéuticos eficaces integran metodologías cualitativas y cuantitativas que promueven el cambio integral. Específicamente la intervención sistémica demostró su efectividad para mejorar la comunicación dentro de la dinámica familiar, propone también una solución donde cada miembro de la familia participa de forma

		colaborativa, lo cual ayuda a la resolución de conflictos y fortalece la unión familiar.
Vega	2019	Desde la mirada sistémica es importante entender que la violencia dentro del hogar afecta el bienestar de los menores. Por lo que es necesario identificar las manifestaciones tempranas, como: trastornos del sueño, comportamientos disruptivos y problemas de conducta social. Ante estas manifestaciones se destaca la eficacia de las intervenciones sistémicas que busca transformar la dinámica de violencia en un entorno familiar funcional, saludable, bajo la intervención en las manifestaciones tempranas, se busca la reestructuración de los vínculos en la familia y la iniciativa en la solución para el progreso del menor.
Baena et al.	2020	El estudio demuestra que la intervención sistémica que priorice el entendimiento del propósito y la función de la violencia intrafamiliar mejora la dinámica familiar, y permite la solución de conflictos de manera perdurable. Este enfoque es eficaz en la medida de considerar el discurso de cada miembro involucrado.
Villarreal y Paz	2015	Subraya que la terapia familiar sistémica es eficaz para modificar la estructura y las pautas intergeneracionales de violencia que hacen que se mantenga. Esta terapia se enfoca en el cambio de segundo orden, que tiene como propósito reorganizar mediante la resignificación de los problemas y reestructurar las relaciones de los miembros de la familia.

Tabla 2*Consecuencias de la violencia intrafamiliar*

Estudio	Año	Hallazgos Clave de las técnicas aplicadas
Theodoro	2025	El estudio destacó que el castigo físico no es un hecho aislado, es una práctica frecuente dentro de otras formas de violencia intrafamiliar, esto se asocia con mayor prevalencia en familias de bajos recursos económicos. Estos hallazgos señalan que la violencia no es una reacción aislada, ni de causa-efecto, sino que se encuentra dentro de un patrón de interacción recurrente, resaltando la estructura de poder en la dinámica familiar.
Teofenio	2019	El estudio señala la importancia de considerar a la violencia intrafamiliar como fenómeno social, puede generar consecuencias físicas, psicológicas y neurológicas en las víctimas. Destaca a la violencia como una característica frecuente en muchas culturas y épocas, además destaca que se la violencia forma parte de las relaciones dentro de la familia, donde afecta a los miembros más frágiles, como niños, mujeres y ancianos.
Arrom et al.,	2015	El análisis evaluó la relación entre la exposición a la violencia doméstica y sus consecuencias físicas y psicológicas en niños y adolescentes, se encontró que más de la mitad de los participantes (53,5%) fueron testigos de violencia entre sus padres, estando esto asociado a un mayor peligro de sufrir violencia física y psicológica. Este estudio mostró una asociación significativa entre la estructura de la familia y la exposición a la violencia, la familia monoparental presenta una mayor prevalencia de niños testigos de violencia doméstica, por otro lado, las familias nucleares mostraron niveles inferiores. Se resalta por los resultados que la violencia amerita intervención temprana.
Miranda et al	2021	Este estudio exploró el impacto psicológico de la violencia de género en la pareja, se basa desde las experiencias y considera las narrativas de los niños que lo presencian. Se destaca que estos entornos tienen consecuencias negativas en el bienestar emocional y en las relaciones familiares de los menores. Las consecuencias específicas que se reportan fueron, tristeza profunda, ansiedad, desconexión emocional en el hogar. La violencia afecta el estado de ánimo y modificó negativamente la autopercepción y los vínculos favorables con los padres.
Frias y Romero	2008	El estudio señala que la exposición a la violencia intrafamiliar, sea esta directa o indirecta tiene consecuencias clínicas en los niños, como el aumento de: ansiedad, depresión, baja autoestima y conductas antisociales, además tiene un impacto en ámbito educativo como bajo rendimiento y problemas de conducta.

Rodriguez et al.	2021	El estudio evaluó la conexión entre el maltrato infantil y la victimización por violencia de pareja en mujeres adultas. Los hallazgos refuerzan el riesgo de que el maltrato infantil tiene como consecuencia el mantenimiento de los ciclos de violencia intergeneracional, resaltando la necesidad de intervenciones oportunas para detener la victimización en las relaciones adultas.
Cerda et al.	2017	El estudio demostró que la violencia que se recibe en la infancia y adolescencia, produce secuelas biológicas, puede provocar desregulación en las respuestas frente al estrés, permaneciendo hasta la adultez. Se encontró que la hiperreactivación del cortisol puede actuar como un indicador para el trastorno de estrés postraumático y la depresión en adultos que han sido víctimas o expuestos a violencia.
Rokach y Clayton	2023	Se destacó que las consecuencias del abuso infantil pueden afectar a lo largo de toda la vida, el trauma produce consecuencias como: problemas de salud física, dificultades cognitivas (memoria, atención) y problemas en la personalidad como el aumento de trastornos límite de la personalidad y la vulnerabilidad.
Cendales y Salamanca	2020	El estudio señala que la exposición a la violencia tiene consecuencias negativas en la regulación emocional y en el autocontrol de los niños, niñas y adolescentes. Estas consecuencias se encuentran mediadas en la medida que los padres ejerzan prácticas de crianza adecuadas.
Vinueza y Gamboa	2025	Señalan que exposición a la violencia intrafamiliar genera consecuencias como: baja autoestima, dificultades en la comunicación, problemas en el rendimiento académico y desarrollo de conductas agresivas y disruptivas. Enfatiza que la violencia intrafamiliar es un factor de riesgo crónico que perjudica el adecuado desarrollo psicosocial.
Culquicondo r y Lara	2021	El hallazgo indica que las principales consecuencias del maltrato infantil son: baja autoestima, bajo rendimiento escolar, síntomas depresivos, ansiedad, fobia social y problemas de agresividad. Se asocia que la agresividad es consecuencia directa del maltrato físico, por otro lado, el maltrato psicológico y la negligencia están relacionadas a la consecuencia de baja autoestima, indicadores de ansiedad y depresión.
Rozas y Luna	2023	La revisión muestra hallazgos importantes sobre el impacto directo de la violencia intrafamiliar en la salud mental de los niños, niñas y adolescentes. Indican como consecuencias, problemas emocionales, que incluyen síntomas depresivos y ansiosos; problemas de conducta tales como agresividad y comportamiento disruptivo y consecuencias en el deterioro académico y social.

Tabla 3*Limitaciones de la terapia familiar sistémica abordar la violencia intrafamiliar*

Estudio	Año	Hallazgos Clave sobre limitaciones
Sequeira y Alarcao	2013	El estudio encontró que el fracaso terapéutico se produce por la persistencia de patrones de resistencia y la rigidez para cambiar las narrativas disfuncionales en las familias. Se evidencia la necesidad de un abordaje terapéutico minucioso que pueda cambiar la estructura del sistema familiar.
Rincón y Garrido	2009	El estudio destaca la propuesta integradora de la terapia familiar sistémica, donde se tiene que utilizar diferentes modelos para trabajar con las dinámicas familiares afectadas por el trauma. Sin embargo, en casos específicos como el abuso complejo, la terapia familiar sistémica no tiene resultados favorables al actuar sola. Se sugiere la necesidad de un abordaje individual.

Anexo 2: Reporte de Turnitin



Página 1 de 17 - Finalada

Identificador de la entrega: 30000-3117-516218799

Mayra Rojas amaya

TRABAJO ACADEMICO- EDWIN CRISTIAN ADAMA ROJAS

TRABAJO ACADÉMICO

Detalles del documento

Identificador de la entrega:

30000-3117-516218799

Fecha de entrega:

21 oct 2025, 18:35 GMT-5

Fecha de descarga:

21 oct 2025, 18:35 GMT-5

Nombre del archivo:

TRABAJO ACADEMICO- EDWIN CRISTIAN ADAMA ROJAS ax (1).docx

Tamaño del archivo:

384.0 KB

55 páginas

14.813 palabras

84.151 caracteres



Página 1 de 17 - Finalada

Identificador de la entrega: 30000-3117-516218799

10% Similitud general

Gráfico comparado de todas las coincidencias, incluido los fuentes superpuestas, para el...

Filtrado desde el informe

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

Fuentes principales

- 0%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 0%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan el documento en profundidad para buscar coincidencias que permitan distinguirlo de una entrega normal. Si además algo resulta, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarla.

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

Fuentes principales

- 8% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 8% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

Internet	repositorio.uct.edu.pe	3%
Trabajos del estudiante	POSGRADO on 2025-09-07	1%
Trabajos del estudiante	PREGRADO on 2025-09-17	+1%
Trabajos del estudiante	Universidad Católica de Trujillo on 2025-07-18	+1%
Internet	pagina19.cl	+1%
Internet	cath.ucaj.mx	+1%
Publicación	Alzate De Los Rios, Diana Carolina Barrantes Morales, Diana Katherine Rivera ...	+1%
Internet	virtual.urbe.edu	+1%
Trabajos del estudiante	Universidad Católica de Trujillo on 2025-10-14	+1%
Trabajos del estudiante	PREGRADO on 2025-08-28	+1%
Internet	pubmed.ncbi.nlm.nih.gov	+1%

Anexo 3: Reporte de escritura de inteligencia artificial



Página 1 de 02 - Portada

Identificador de la entrega: 3004610117016228796

Mayra Rojas amaya

TRABAJO ACADEMICO- EDWIN CRISTIAN ADAMA ROJAS

 TRABAJO ACADEMICO

Detalles del documento

Identificador de la entrega:
3004610117016228796

Fecha de entrega:
21 oct 2025, 18:35 GMT-5

Fecha de descarga:
21 oct 2025, 18:35 GMT-5

Nombre del archivo:
TRABAJO ACADEMICO- EDWIN CRISTIAN ADAMA ROJAS aa (1).docx

Tamaño del archivo:
344,0 KB

55 páginas

14.013 palabras

84.151 caracteres



Página 1 de 02 - Portada

Identificador de la entrega: 3004610117016228796

*% 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 de escritura revisada

El manual recomienda los límites de la detección de IA antes de recibir comentarios sobre el trabajo del estudiante. Te sugerimos a obtener más información acerca de los factores de detección de IA de Turnitin antes de usar la herramienta.

Nota legal

Turnitin proporciona de escritura con IA está diseñada para ayudar a los estudiantes a identificar texto que podrían haberlo preparado mediante una herramienta de IA generativa. El modelo que realiza evaluación de escritura con IA las entregas para permitir la posibilidad de que identifiquen apropiadamente más o menos probablemente generados por IA. Turnitin no genera contenido por IA, y resultados probablemente generados por IA (como generados por humanos), por lo que no debe usarse como única herramienta para detectar contenido a un estudiante. Para determinar el nivel de diversidad académica, la cantidad de conexiones únicas y el grado humano, por favor 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 piezas de texto escritos por humanos como generados con IA) son una posibilidad en los modelos de IA.

Los puntajes de detección de IA inferiores al 20 %, que no aparecen en los reportes nuevos, tienen una mayor probabilidad de ser falsos positivos. Para reducir la probabilidad de malinterpretación, no se incluye ningún puntaje o resultado y se indica 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 formalina 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 las 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 resalta en color cyan en la entrega.

El texto no calificado, como citas, bibliografía comentada, etc., no se procesará y puede crear discrepancia entre los puntos destacados de la entrega y el porcentaje mostrado.

