



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA  
EN INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA.**

**Programas de tratamiento psicológico aplicados a mujeres adultas  
víctimas de abuso sexual en el Perú del 2011 al 2021: Una Revisión  
sistemática**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:  
Maestra en Intervención Psicológica**

**AUTORA:**

Bazan Saavedra, Segunda Blanca ([orcid.org/0000-0001-6695-7698](https://orcid.org/0000-0001-6695-7698))

**ASESOR:**

Dr. Rodríguez Vega, Juan Luis ([orcid.org/0000-0002-2639-7339](https://orcid.org/0000-0002-2639-7339))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Modelos de intervención psicológica

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO — PERÚ

2022

## **Dedicatoria**

Se lo dedico a Dios por brindarme salud y muchas bendiciones en mi camino, a mi madre por cada palabra de aliento, apoyo incondicional y a mi papá que vive en mi memoria y mi corazón Impulsándome a continuar, cumpliendo cada uno de los objetivos planteados.

## **Agradecimiento**

Mi gratitud a los docentes por su paciencia y persistencia en sus conocimientos para conseguir cumplir con mis metas profesionales.

## Índice de contenidos

Carátula .....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice tablas.....	v
Índice de gráficos y figuras.....	vi
Resumen .....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	13
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	13
3.2. Categorías, subcategorías y matriz de categorización .....	13
3.3. Escenario de estudio.....	14
3.4. Participantes .....	14
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	15
3.6. Procedimientos .....	15
3.7. Rigor científico .....	16
3.8. Método de análisis de la información .....	16
3.9. Aspectos éticos.....	16
IV. RESULTADOS .....	17
V. DISCUSIÓN .....	31
VI. CONCLUSIONES.....	33
VII. RECOMENDACIONES.....	34
REFERENCIAS .....	35

ANEXOS..... 41

## Índice tablas

Tabla 1 Cantidad de documentos consultados .....	18
Tabla 2 Cantidad de documentos incluidos .....	18
Tabla 3 Información general de los artículos incluidos en el Programa.....	19
Tabla 4 Relación de los estudios incluidos en la revisión.....	21
Tabla 5 Relación de los estudios incluidos en la RS .....	25

## Índice de gráficos y figuras

Figura 1 Clasificación de tipo de Terapias.....	7
Figura 2 Tipos de abuso sexual .....	10
Figura 3 Clasificación de agresión sexual .....	12
Figura 4 Proceso de búsqueda, selección y análisis .....	17

## Resumen

El presente estudio tiene por finalidad analizar los resultados sobre programas de tratamiento psicológico aplicado a mujeres víctimas de abuso sexual en el Perú del periodo 2011 al 2021, estableciendo una metodología básica pues el alcance es de tipo descriptivo, con un diseño de revisión sistemática que se mantiene estructurado en todo el estudio. Considerando una población en estudio a artículos de los periodos 2011 al 2021 en el que ejecutaron una intensa búsqueda en repositorios de base de datos como Redalyc, Scielo, Dialnet, Google académico, al que se orientó a 20 artículos estudiados logrando detallar las principales características de los procesos de intervención. Llegando a obtener como resultados que se han ejercido en los artículos un 100% de pautas correctas sobre la intervención en los objetos de estudio, pues en un 71.2% de los estudios redujeron notablemente el estado emocional de las participantes reduciendo niveles de estrés, ansiedad, angustia, entre otros. Concluyendo que, de los diversos tipos de programas como terapia cognitivo - conductual, narrativo, durante los periodos estudiados establecen aspectos relacionados a sobrellevar la situación con el apoyo de diversas acciones para contrarrestar la salud mental y emocional de una población vulnerable.

Palabras clave: Programa de tratamiento psicológico, abuso sexual, mujeres, revisión sistemática.



## **Abstract**

The purpose of this study is to analyze the results of psychological treatment programs applied to women victims of sexual abuse in Peru from 2011 to 2021, establishing a basic methodology since the scope is descriptive, with a systematic review design that keeps it structured throughout the studio. Considering a population under study of articles from the periods 2011 to 2021 in which they carried out an intense search in database repositories such as Redalyc, Scielo, Dialnet, academic Google, which was oriented to 20 articles studied, detailing the main characteristics of intervention processes. Obtaining as results that 100% of correct guidelines on the intervention in the objects of study have been exercised in the articles, since in 71.2% of the studies they significantly reduced the emotional state of the participants, reducing levels of stress, anxiety, distress, among others. Concluding that, of the various types of programs such as cognitive - behavioral, narrative therapy, during the periods studied, they establish aspects related to coping with the situation with the support of various actions to counteract the mental and emotional health of a vulnerable population.

Keywords: Psychological treatment program, sexual abuse, women, systematic review.

## I. INTRODUCCIÓN

Actualmente la violencia no distingue sexo, color, género, pues cualquier persona tiende a ser agredido o agredida en todos los aspectos relacionados a su persona, sin embargo, las estadísticas se enfocan a un 37.3% en violencia física, el 43.8% de violencia sexual y el 15% de violencia psicología entre los tipos más relevantes en nuestro país, sin embargo, el 99% de víctimas son mujeres y el 2% se enfocan a hombres, recayendo con mayor énfasis hacia féminas al ser consideradas con mayor vulnerabilidad a diferencia del género masculino (MIMP, 2020).

Además, se refiere que alrededor del 15% de féminas han sufrido agresiones en el transcurso de su vida, considerando que un 45% adolecen violencia por sus parejas generando afectación en el ámbito psicológico, alrededor de países en Sudáfrica las féminas afectadas representan el 60% del total de la población (OPS, 2017). Es por ello que, durante el proceso de confinamiento por la pandemia del COVID-19 en diversas partes del mundo, se incrementaron registros de violencia, incrementándose más de lo habitual, en ello se evidencia un 18% de incremento en tocamientos indebidos a menores de edad, otorgando un incremento de 23% de feminicidios (UNICEF, 2020).

Las agresiones sexuales contra féminas se han incrementado muy rápido generando una situación de debilidad y desprotección contra dicho género, modificando y afectando su vida por completo. Dicho acontecimiento genera un impacto en la sociedad cuestionando por la vestimenta, la forma de caminar, entre otras maneras que agreden a las víctimas reportándose un rango de 15 a 49 años féminas, considerando un 6% en Japón y 59% en Etiopía, mientras que en países bajos aumentan de 10% a 50% (OMS, 2019).

En el Perú se obtiene una realidad recargada de machismo y estereotipos que se han disminuido a lo largo del tiempo pero que aún persiste entre nuestra sociedad,

pues ser víctima de abuso sexual genera consecuencias psicológicas relacionadas a la estabilidad emocional pudiendo darse un trastorno de estrés postraumático (TEPT) a consecuencia del abuso sexual es un evento de carácter traumático que producen desenlaces psicológicos en corto y prolongado tiempo entre las víctimas, duración, magnitud del abuso y relación con el agresor, del mismo modo la fase del progreso psicológico de una fémina victimaria (Aramayo, 2011). Mayormente los traumas creados por diversas agresiones sexuales son de carácter sexual, con relevantes consecuencias en plazos prolongados que perjudicarán su vida social, familiar y sexual futura tal como lo indican diversos estudios que la depresión es uno de los indicios más encontrados en féminas que han sido victimarias de abuso sexual. Otros problemas reportados se consideran comportamientos devastadores, agresiones así mismo, sentimientos de afectaciones peligrosos, síntomas de desasosiego y estrés, pesadillas, trastornos del sueño, desvalorización personal, sentimientos de aislamiento y estigmatización (García, 2018).

En síntesis, experimentar abuso sexual enfoca hacia consecuencias irreparables en la víctima siendo importante intervenir de forma adecuada y eficaz, siendo relevante a siguiente interrogante; ¿Qué impacto tienen los programas de tratamiento psicológico aplicado a mujeres víctimas de abuso sexual en el Perú durante los últimos diez años?.

Se justifica el presente estudio, desde el aspecto teórico debido a que brindará conceptualizaciones relevantes, que favorecen en la amplificación de entendimiento referente a la violencia sexual en féminas, de esta manera considerando a expertos en salud mental abordando el tema a profundidad considerando programas que hayan sido aplicados a lo largo del plazo estimado de diez años. Respecto al enfoque metodológico, refiere en la descripción secuencial de la información encontrada en fuentes confiables, con data relevante previamente seleccionada y analizada para plasmarlo siempre y cuando cumpla con la afinidad de los objetivos propuestos.

Respecto a la relevancia social, se considera importante tratar un tema que conforme pasa el tiempo presenta diversas peculiaridades en cuanto a la manera de pensar y enigmatizar la violencia pues es un problema real que debe ser tratado permitiendo con ello conocer como se ha desenvuelto durante los diez años de estudio. Por ende, a nivel practico se considera el estudio como base para diversas intervenciones de casos similares, que pueden extraer fundamentos para nuevos planes metódicos y en función a ello reducir las problemáticas en la sociedad.

Asimismo, se plantea como objetivo general, analizar los resultados sobre programas de tratamiento psicológico aplicado a mujeres víctimas de abuso sexual en el Perú del periodo 2011 al 2021. Del mismo modo, se consideran: Evaluar la efectividad, respecto a la metodología de los estudios sobre programas de tratamiento psicológico aplicado a mujeres víctimas de abuso sexual en el Perú; Evaluar la efectividad del tipo de enfoque que siguen los programas de tratamiento psicológico aplicado a mujeres víctimas de abuso sexual en el Perú; Evaluar la efectividad de acuerdo a los tipos de tratamiento psicológico aplicado a mujeres víctimas de violencia de abuso sexual en el Perú.

## II. MARCO TEÓRICO

Es relevante conceptualizar el presente estudio, considerando estudios previos referentes a la variable planteada.

Desde la perspectiva internacional, en Colombia se presenta una revisión sistemática Cantillo y Mendoza (2020) teniendo como finalidad evaluación de la convicción real de la planificación de intervenciones cognitivo – conductual para atender a mujeres violentadas por su pareja de 18 a 65 años, recabando data en repositorios como Scopus, ScienceDirect, Web of Cience, Google académico, Scielo, Redalyc, incluyendo a 870 estudios, sin embargo, los que cumplieron con el criterio de inclusión fueron 38 argumentos. Obteniendo como resultado que los programas con mayor aplicación son TEPT arrojando un 65% y para técnicas cognitivo – conductual un 36%, llegando a concluir que los programas a lo largo del tiempo estimado han otorgado soporte a las víctimas orientándose en cumplir los criterios durante su tratamiento.

En México, Méndez (2018) realizó un estudio con la finalidad de realizar una revisión sistemática sobre intervenciones psicológicas enfocadas a féminas adultas de violencia sexual. Teniendo una metodología de revisión sistemática por medio de base de datos PsycINFO por periodos 2007 a 2017, considerando como resultados que un 43% es cognitivo – conductual observándose en terapias sobre la disminución de sintomatología de trastornos psicológicos, un 45% en disminución de secuelas psicológicas, un 23% de estrategias de afrontamiento de las agredidas. Llegando a concluir que los estudios realizados presentan recursos pertinentes hacia oportunidades de mejora en el aspecto psicológico de las féminas agredidas.

Considerando en Bogotá, el estudio de Beleño y Redondo (2020), enfocándose como objetivo general documentar diversas características psicosociales de féminas agredidas sexualmente, considerando una metodología cualitativa al recopilar cuarenta fuentes entre artículos, libros e informes de diversas entidades públicas y privadas relacionadas al tema. Los principales hallazgos se relacionaron con los

diversos indicadores del entorno de la fémina, pues las bases de datos son Dialnet, Scielo, EBSCO, Redalyc que se han considerado que el 40% es por carencia de leyes para sancionar al agresor, un 20% de falta de comunicación y, un 35% de féminas que por amenazas continúan su relación con el agresor. Llegando a concluir que la presencia de las consecuencias psicológicas, se relacionan a la carencia de comunicación entre las familias por la mala utilización de canales comunicativos entre los miembros, además de los vacíos legales para ejercer justicia al agresor.

Así mismo, en Uruguay, Tauzy (2019) planteó como finalidad analizar los trabajos científicos producidos en el periodo de los últimos diecinueve años respecto a tratamiento para ofensores sexuales, con una metodología de revisión de la literatura respecto a repositorios como Google académico, Scopus, Scielo, a las cuales se consignaron 60 artículos; optando por resultados que el 43% consideran tratamientos de atención integral, el 23% realizan evaluaciones a los ofensores al finalizar el tratamiento. Llegando a concluir que los tratamientos psicológicos aportan a mejorar la salud mental después de una agresión, evaluando constantemente al finalizar el tratamiento.

Considerando en Trujillo, Aburto (2021) tuvo como finalidad principal señalar la eficiencia de los programas cognitivos conductuales en mujeres víctimas de violencia de pareja, considerando un marco metodológico de revisión sistemática con estudios desde el periodo 2011 hasta el 2021, incluyendo buscadores como REDALYC, SCIELO, DOAJ, empleando 8 investigaciones de las cuales el 100% son programas, 62.5% de técnicas de psicoeducación y reestructuración cognitiva, y el 62.5% técnicas de exposición. Concluyendo que los programas cognitivos conductuales en féminas que han sufrido violencia de pareja presentan eficacia para prevenir la violencia de pareja.

Del mismo modo en Trujillo, la autora Vásquez (2021) plasmó como finalidad principal señalar la eficacia de los programas de intervención para disminuir la ansiedad en féminas víctimas de agresión por parte su pareja, empleando como metodología una revisión sistemática para seleccionar estudios de periodos 2006 al

2021, por medio de base de datos indexadas como SCIELO, REDALYC, DIALNET; considerando 931 artículos de los cuales seleccionó 08; obteniéndose como resultado que un 35.7% se enfoca al manejo de respiración y prevenir recaídas de 28.6%, respecto a habilidades sociales y planificación de tareas gratificantes 21.4%. Llegando a concluir que los programas de intervención presentan eficacia para disminuir la ansiedad en féminas de violencia.

Se considera en Lima a Montes et al. (2020), en su artículo sobre revisión sistemática ha establecido como objetivo la identificación del progreso terapéutico así mismo del grado de efectividad y las principales manifestaciones clínicas en mujeres víctimas de violencia conyugal, realizándose búsquedas en cinco repositorios de información como: EBSCOhost, Scielo, Sciencia Direct, Redalyc y ProQuest; considerando criterios de inclusión fueron artículos científicos desde el año 2000 hacia adelante en idiomas de español e inglés. Teniendo como resultado que se han desarrollado entre 8 a 20 sesiones con mayor frecuencia en formatos individuales, aplicando tratamientos psicológicos a mujeres violentadas. Llegando a concluir que las intervenciones actúan de manera concreta en cada acción, actuando con inmediatez hacia las personas agraviadas.

Luego de haber plasmado estudios previos, se va a conceptualizar las teorías referentes al tema tratado el cual se abordará posteriormente.

Así también, consideramos relevante el programa de intervención psicológica refieren que cuando se detecta el problema, se realiza dicho programa considerando un grupo de tácticas y actividades específicas, con la finalidad de orientar a enfrentar un determinado problema, planificando varias partes, agregando adicionalmente se debe especificar y referente a la problemática, no extendiéndose a diversos programas y debería evaluarse el impacto generado (Linares et al., 2020).

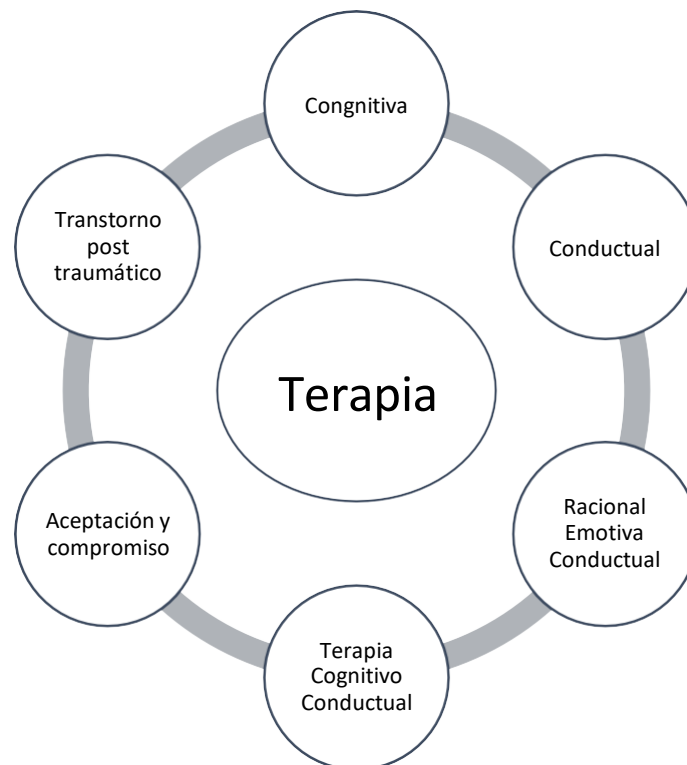
Así mismo, Jaramillo y Ripoll (2018) estima que la finalidad de un programa es reducir completamente las carencias intrínsecas y extrínsecas de una determinada

población afectada, es por ello que los programas validados de la perspectiva clínica son la Kubany et al. 2004; Rincón del 2003; Labrador y Rincón 2002.

Se consideran diversos tipos de terapias de intervención psicológica en víctimas que han sufrido algún tipo de violencia.

Figura 1

*Clasificación de tipo de Terapias*



Nota. Adaptado de Márquez (2016).

Tal como muestra la Figura 1, establece la clasificación de intervenciones psicológicas considerando las más importantes tales como: cognitiva, conductual, aceptación y compromiso, racional emotiva conductual, trastorno post traumático.

Respecto a la terapia conductual, se centra en eliminar comportamientos no deseados para individuos con falencias mentales que se redirecciona a un comportamiento no deseado, tal como: adicciones, fobias, entre otros. Así mismo la



terapia cognitiva, ocupa pensamientos y percepciones que afectan a los sentimientos y comportamientos propios de la persona con una continua evaluación de pensamientos negativos de un determinado individuo para acceder a flexibilizar sus pensamientos hacia lo positivo (Mosqueira et al., 2014).

Del mismo modo la Terapia Racional Emotiva Conductual (TRECT) se desarrolla por Albert Ellis en el periodo de 1955, en el que emplea principios básicos después de la terapia cognitiva, por lo cual Beck diagnosticó que lo llevaba a sufrir en sus clientes mayores índices de negatividad y creencias surrealistas (Fonseca, 2021)

En el caso de la Terapia Cognitivo – conductual (TCC) se enfoca mejorar sus pensamientos, emociones y sensaciones físicas y acciones orientando a sus clientes que pueden tener efectos sobre la otra persona, con muestra de comportamientos hacia cada individuo y aplicar patrones para convertir lo negativo en positivo (Fonseca, 2021).

La Terapia de Aceptación y compromiso (ACT) se refiere a una forma de analizar comportamientos ejecutando tácticas y pensamientos para apoyar al incremento de la flexibilidad en el tratamiento de depresión, ansiedad u otros trastornos. Por medio de ejercicios prácticos aportan a continuar, cambiando la perspectiva de ver las cosas. El trastorno por estrés post traumático (TEPT) se evidencia en terminologías psiquiátricas del DSM III, considerando consecuencias por el estrés incrementado por medio de pensamientos irracionales y agotamiento emocional, que generan intervenciones clínicas individualizada en los últimos años (Fonseca, 2021).

De esta manera, es importante mencionar que el abuso genera miedo e incomodidad en el individuo que es sometido por parte del agresor ante un contacto físico, para ello es importante considerar que lo más significativo es la percepción de lo vivido y no en lo que ocurrió; pues eso afecta en el desarrollo e interacción del agredido a futuro.

El abuso sexual es considerado como un acto realizado a otro individuo dirigido contra la sexualidad e integridad mediante la fuerza, independientemente el vínculo que tenga con la víctima, no puede ejercer u obligar a acciones que no se encuentren de acuerdo ambas partes (OPS, 2017). Del mismo modo definen como la penetración, por medio de la fuerza física o de otra índole, por las partes íntimas femeninas introducidas por el miembro viril del sexo opuesto, otra parte del cuerpo o un objeto lo cual puede generar un impacto negativo en la salud física, mental, sexual y reproductiva de las mujeres y, en algunos casos, puede incrementar el riesgo de contraer el VIH (Rull & Pereda, 2011).

Angarita (2016) establece que los actos que inestabilizan la intimidad sexual del cuerpo de un individuo, agrediendo por completo y someter a prácticas sin el acuerdo de la otra parte. Generando características de agresiones sexuales enfocados a imposiciones, siendo una situación traumática al recibir maltrato físico para féminas. De este modo, las violaciones se consideran hacia las féminas como un acto incrementado en las últimas décadas, proponiéndole el surgimiento de normas que protejan a las mujeres debido a que sienten inseguridad con el estado.

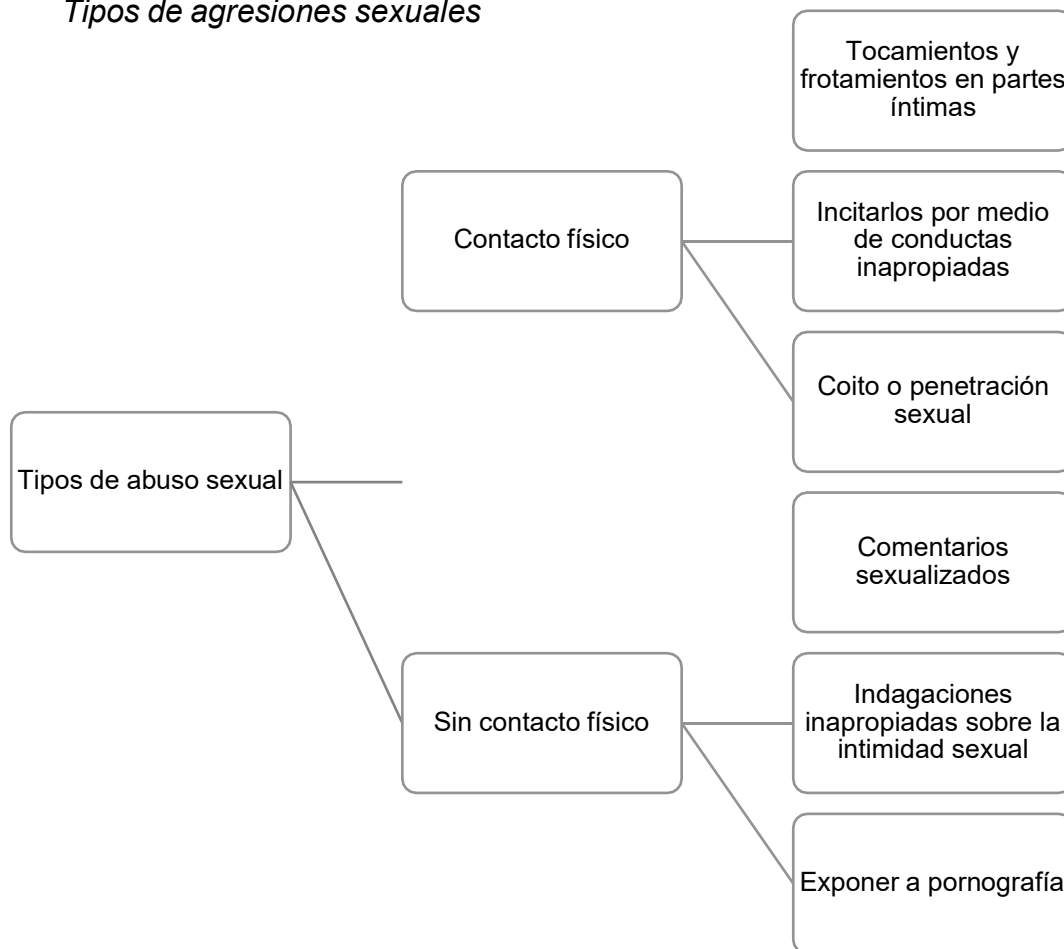
De esta manera se considera importante comprender los factores o causas sociales influidas constantemente en el abuso sexual propiciado hacia la víctima en su mayoría ejercido en los hogares. Respecto a los factores familiares, se relacionan a factores de riesgo y vulnerabilidad contra las féminas influyendo en la salud mental. Es por ello que Tinjacá (2018), establecen factores intervinientes en el abuso sexual contra féminas, como inicio se tiene la extensión distorsionada de la desigualdad de género, y discriminación, validando y aceptando la violencia, además de poder someter en vínculos interpersonales, la tolerancia en ciertas conductas violentas, carencia de conocimiento en diferentes experiencias provocadoras a edad corta, impactando en el progreso de los individuos, invención y creencias sobre el sexo.

Es por ello que, lo consideran en el contacto físico como; tocamientos y frotamientos; así mismo el incitarlos a realizar acciones por encima o debajo de la ropa; y el más frecuente por medio de la penetración, intento de la vía vaginal o miembro

masculino. Así mismo, sin contacto físico se considera los comentarios malintencionados y sexualizados hacia las víctimas, además de las indagaciones inapropiadas sobre la intimidad sexual; exposición a la pornografía por medio de la visualización del contenido o filmarlos de forma desnuda y produciéndose para explotación sexual.

Figura 2

*Tipos de agresiones sexuales*



Nota. Adaptado de Ponce (2021).

De acuerdo a lo plasmado por la Figura 1, se considera como parte de los tipos de abuso sexual a dos características generales como el contacto físico y sin contacto físico es decir de forma indirecta pero que son consideradas como agresión sexual.

Así mismo es importante considerar los diversos tipos de violencia o agresión sexual contra las féminas ejercidas por el entorno interno y externo de la agredida, entre las que mencionamos a continuación (Ver Figura 3).

Se considera la agresión sexual por parte del cónyuge o pareja, este tipo de violencia es muy constante pues someten a las féminas a sostener relaciones sin el consentimiento pues alegan tener el derecho a satisfacer sus necesidades sexuales con su pareja ignorando el consentimiento de la misma; agrediéndola y menospreciando su opinión. Así mismo, la agresión sexual a individuos con alteraciones de consciencia, se lleva a cabo mientras la persona no se encuentra sobria ni consciente de la situación pues, este tipo de agresiones se realizan cuando la víctima se encuentra descansando o convaleciente por enfermedades y, no puede defenderse (Mosqueira et al., 2014).

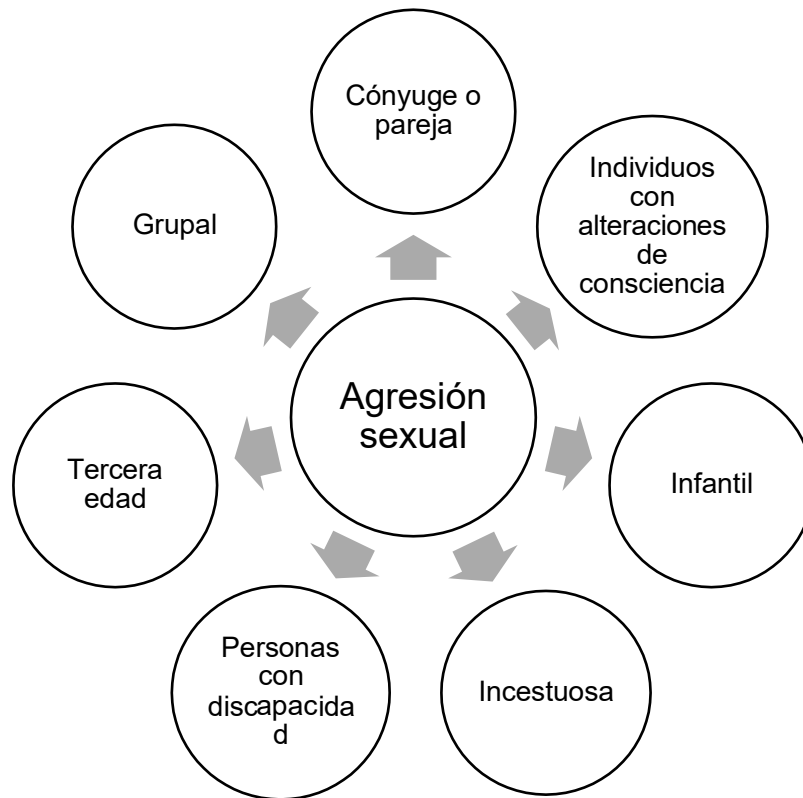
La agresión sexual infantil, se le realiza a un menor de edad ejecutando el acto sexual por parte de un adulto aprovechándose de la edad, poder, entre otros. Usualmente se lleva a cabo entre personal del entorno del menor, empleando la fuerza física, además emplea la manipulación y coacción. Pues la carencia de consciencia de la situación orilla al menor a no saber diferencias y brindar su consentimiento. Establece la agresión sexual incestuosa, que está práctica se lleva a cabo por medio de personas del mismo vínculo de la víctima aprovechándose de la situación para manipular al individuo para forzar su consentimiento. Este tipo de agresión a individuos con discapacidad, se lleva a cabo en personas que sufren dificultades de movilidad, o no comprenden la situación siendo forzadas a acceder, orientándose con mayor frecuencia en discapacidad intelectual en pacientes con esquizofrenia, entre otros (Bruch et al., 2016).

Del mismo modo, la agresión sexual a ancianos es muy común en personas de la tercera edad, debido a que es una población vulnerable que es de fácil accesibilidad al agresor pues tienen un estado físico diferente al de la víctima, abusando del poder que ejerce. Por ende, la agresión sexual grupal se establece en un grupo de individuos que someten y fuerzan a una persona entre varios individuos aprovechándose de la

situación en la que se encuentra cometiendo el acto en tiempo prolongado causando daños irreparables en la víctima (Bruch et al., 2016).

Figura 3

*Clasificación de agresión sexual*



Nota. Adaptado de Bruch et al. (2016).

Tal como lo muestra la Figura 3, establece la clasificación de las agresiones sexuales en las personas, pues en su mayoría son agresores de su mismo entorno que por medio de amenazas o manipulación actúan con impulsividad.

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

El tipo de estudio será básico, diferenciándose de otros tipos de investigación por el contexto teórico que se tiene con fin de acrecentar conocimientos.

Según el alcance del tipo de estudio será descriptivo, presentando hallazgos importantes orientado hacia un enfoque cualitativo. Es decir, está enfocada a un conocimiento más extenso a través de la comprensión de los aspectos principales, hechos observables o de las relaciones que crean las personas (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

El diseño de investigación, será de revisión sistemática debido a que la data se mantiene en un orden estructurado de forma metodológica para otorgar respuestas pertinentes (Muñoz y Villanueva, 2018).

#### **3.2. Categorías, subcategorías y matriz de categorización**

Se establece como primera categoría, es el programa de intervención considerando como un grupo de tácticas y actividades orientadas para afrontar problemas relacionados a mujeres víctimas de abuso sexual con un tiempo determinado de diez años de revisión sistemática.

Como subcategoría, se establece bases de datos consultadas, revistas, autor/es, año de publicación, título, objetivos, muestra en estudio, diseño y tipo de investigación, estructuración del programa, número de sesiones, instrumentos para estimar la variable, resultados, análisis de la efectividad.

Adicionalmente se establece como segunda categoría, el abuso sexual siendo un acto dirigido a mujeres, independientemente de que exista relación entre los individuos o en cualquier otro ámbito, comprendiendo una penetración, mediante la coerción física de las partes íntimas de la fémina.

Como subcategoría, tipos de abuso sexual, entre cónyuges, personas externas, entre familiares.

La matriz de categorización se considera aspectos relacionados con el objetivo principal, específicos, entre otros (Ver Anexo 1).

### **3.3. Escenario de estudio**

Constatar estudios primarios que se han empleado entre los periodos 2011 al 2021, encontrándose fijadas en revistas indexadas, de libre accesibilidad, siendo repositorios de búsqueda confiable como Dialnet, Redalyc, Scielo y Google académico; utilizando palabras sujetas a la búsqueda como: Programa de intervención en féminas, intervención psicológica en féminas víctimas de abuso sexual.

### **3.4. Participantes**

Considerando diversos criterios de inclusión, siendo estudios de idioma en inglés o español publicadas entre los periodos 2011 al 2021. Además, la edad de mujeres adultas que han sufrido abuso sexual. Finalmente, un criterio indispensable son los programas de tratamiento psicológico en el Perú, con diseños experimentales o cuasi experimentales.

Respecto a los criterios de exclusión, han sido todas las investigaciones no experimentales, es decir instrumentales, descriptivas, correlacionales, descartándose estudios que se repitan en la base de datos, los estudios que no se encontraban alineados al campo de psicología y que no estaban disponibles de los periodos señalados.

La unidad de análisis considerada son cada uno de los estudios científicos con programas de tratamiento psicológico aplicado a mujeres víctimas de abuso sexual en el Perú.

### **3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Se empleó como técnica el análisis documental, permitiendo la búsqueda y análisis de la data que se obtendrá, es decir data existente (Molina y Flores, 2019).

Los instrumentos empleados es una lista de cotejo que permitió la identificación de documentos del idioma de las publicaciones, las bases de datos se encontraron accesibilidad libre, si el título contiene términos buscados y considerados como el artículo de forma desenvuelta.

### **3.6. Procedimientos**

Realizando una indagación correcta en la base de datos y buscadores de fuentes fidedigna: Redalyc, Scielo, Dialnet, Google académico, empleando conectores lógicos y operadores booleano AND mediante las diversas palabras claves: “Programas de tratamiento psicológico en mujeres adultas víctimas de abuso sexual” AND “Psychological Treatment Programs for Adult Women Victims of Sexual Abuse”. Dichos estudios se seleccionaron por la relación directa con el tema, en idiomas de español e inglés respectivamente, publicados desde periodos del 2011 al 2021. De esta manera se realizó una búsqueda exhaustiva por distante, realizándose una comparación posterior del material recopilado con la finalidad de establecer si existió una similitud, y en caso no fue la situación se discutirá hasta llegar a un consenso oportuno.

Respecto a al carácter metodológico se examinaron estudios como: reportes y descripciones de metodología utilizada, el diseño empleado, sustentando el tipo de investigación, las características de edad y género, el programa psicológico utilizado, la tecnología para la identificación de la efectividad de la intervención y confiabilidad del mismo, con un apartado individual para los resultados y discusión posterior a ello.



### **3.7. Rigor científico**

Analizándose resultados mostrando diversos hallazgos de artículos de carácter científico utilizando el método científico, mediante frecuencias y porcentajes; representándose en tablas, de forma que permita la obtención de una correcta interpretación. Del mismo modo, reportándose e interpretándose datos inferenciales utilizados en artículos, dichos valores de significancia (valores de p) o el tamaño del efecto (magnitud de efecto), permitiendo evaluar la efectividad de tratamientos administrados.

### **3.8. Método de análisis de la información**

El presente estudio utiliza los criterios de calidad de Dixon Wood, el mismo que reúne elementos y pasos que se han empleado para la selección oportuna de las investigaciones de revisión sistemática. Considerándose: el diseño de estudio, reportar los motivos de justificación del diseño empleado, determinar diversos criterios de seleccionar artículos y análisis de los mismos, presentando resultados de manera coherente por diagramas y tablas, discutiendo sesgos relevantes en artículos revisados en el presente estudio (Page et al., 2021). (Ver Anexo 2)

### **3.9. Aspectos éticos**

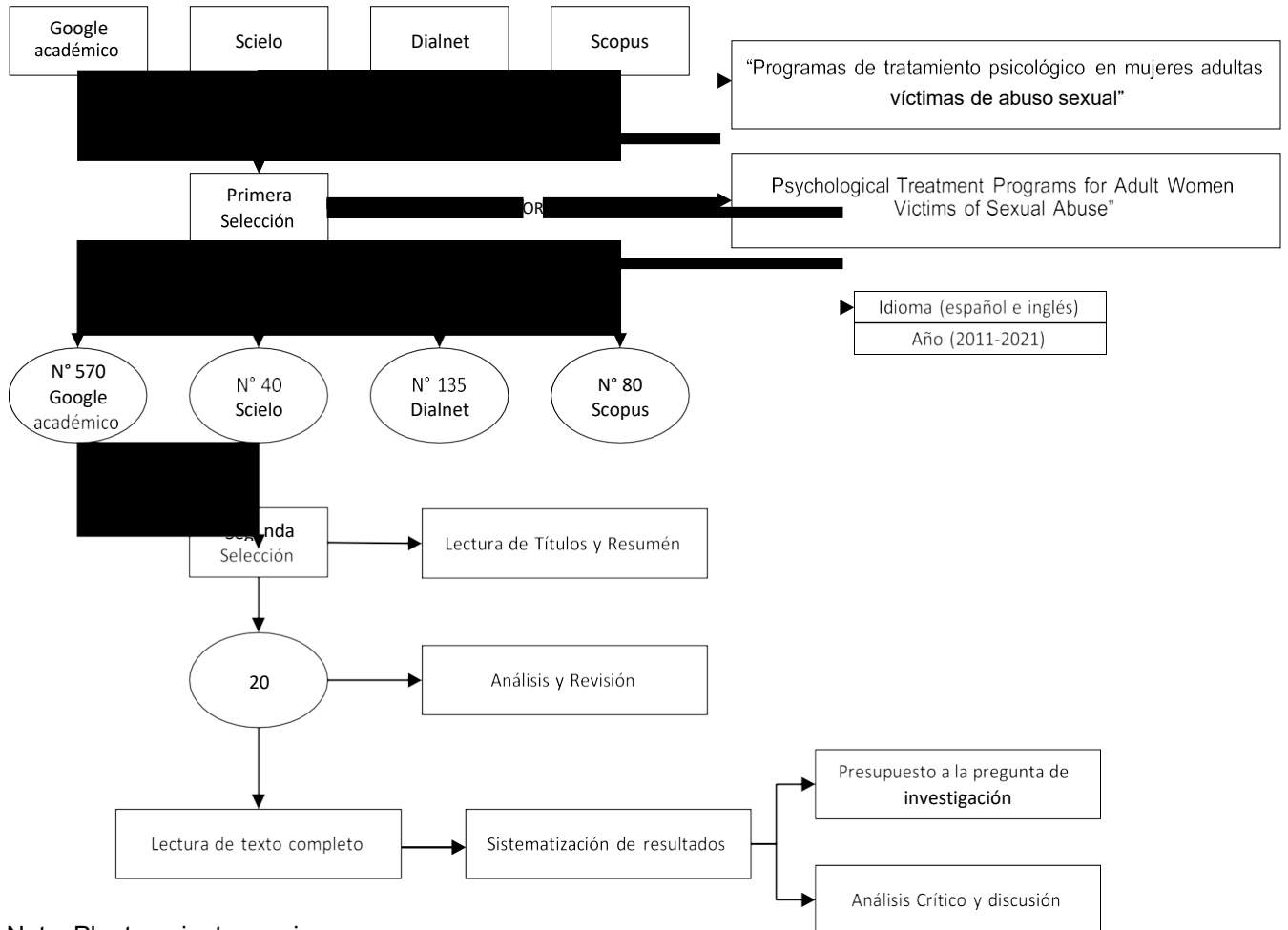
En el presente estudio se respetaron las diversas normas éticas que involucren en los datos e información, ni arreglar para beneficios propios, salvaguardando dicho estudio y respetando los derechos de propiedad y autoría de todos los estudios empleados.

#### IV. RESULTADOS

Respecto al presente apartado, se buscó exhaustivamente alrededor de 825 artículos relevantes, en un segundo filtro de revisión basado en el título y resumen arrojó 45 artículos que cumplieron con criterios de inclusión y exclusión, por último, en un análisis crítico del texto completo se incluyeron 20 estudios seleccionados para la revisión sistemática (Ver Figura 1).

**Figura 4**

*Proceso de búsqueda, selección y análisis*



Nota. Planteamiento propio

**Tabla 1.***Cantidad de documentos consultados*

<b>Fuente</b>	<b>Número de Archivos</b>	<b>Categoría 1</b>	<b>Categoría 2</b>
Google académico	570	310	260
Scielo	40	15	25
Dialnet	135	90	45
Redalyc	80	60	20
<b>Total</b>	<b>825</b>	<b>475</b>	<b>350</b>

Nota. Planteamiento propio

**Tabla 2.***Cantidad de documentos incluidos*

<b>Fuentes</b>	<b>Archivos analizados</b>	<b>Archivos incluidos</b>
Google académico	25	7
Scielo	8	4
Dialnet	5	3
Redalyc	11	6
<b>Total</b>	<b>49</b>	<b>20</b>

Nota. Planteamiento propio

De acuerdo a la Tabla 1 y 2, establecen los criterios de inclusión y exclusión al filtrarlos de acuerdo a las características principales del estudio siendo el caso de incluir un total de 20 artículos que posteriormente se plasmará su desgremamiento de los considerado.

**Tabla 3.***Información general de los artículos incluidos en el Programa*

<b>N°</b>	<b>Autor (año)</b>	<b>Revista</b>	<b>Base de datos</b>
1	Rull y Pereda (2011)	Anuario de Psicología	Dialnet
2	Vallejo (2012)	Revista de psicología	Scielo
3	Pereda y Gallardo (2011)	Gaceta Sanitaria	Google académico
4	Valencia y Andreu (2012)	Psicopatología Clínica Legal y Forense	Dialnet
5	Matud, Padilla, Medina, y Fortes (2016)	Terapia Psicológica	Scielo
6	Gómez y Cárdenas (2012)	Anuario de Psicología	Google académico
7	Días (2020)	Revista de psicología	Redalyc
8	Cudris (2020)	Tempus psicológico	Redalyc
9	Aquino et al. (2018)	Investigación en Psiquiatría	Google académico
10	Stacey et al. (2016)	Investigación de servicios de salud de BMC	Google académico
11	Read et al. (2017)	Revista Internacional de Enfermería en Salud Mental	Google académico

12	Nelson et al. (2011)	Revista Internacional de Enfermería en Salud Mental	Google académico
13	Martíne et al. (2020)	Revista Española de discapacidad	Google académico
14	Ibabe et al. (2018)	Revista Papeles del Psicológico	Redalyc
15	Aroca et al (2013)	Revista Educación	Redalyc
16	Palazzesi (2014)	Perspectivas en Psicología: Revista de Psicología y Ciencias Afines	Redalyc
17	Sarasua et al. (2013)	Revista Anales de Psicología	Redalyc
18	Echeburúa et al. (2014)	Revista Argentina de clínica psicológica	Dialnet
19	Zambrano (2021)	Revista Perspectivas Metodológicas	Scielo
20	Murray y Calderón (2021)	Revista Criminalidad	Scielo

*Nota.* Creación propia

En la Tabla 3, representa los estudios involucrados en la muestra final, se estiman un número considerable de los 20 artículos relevantes para el presente estudio, empleando características propias de cada estudio. En cada estudio existe diferencias pues su criterio es orientado de manera diferente, creando un consolidado referente a estudios involucrados desde el 2011 al 2021.

**Tabla 4***Relación de los estudios incluidos en la revisión*

<b>N°</b>	<b>Autor y año de publicación</b>	<b>Sexo y edad de la muestra</b>	<b>Muestra</b>	<b>Tipo de investigación</b>	<b>Enfoque empleado</b>	<b>Número de sesiones</b>	<b>Duración</b>
01	Rull y Pereda (2011)	Mujeres mayores de 18 años	No probabilística, 20 estudios.	Cuasi experimental, emplearon dos segmentos: experimental (n = 8) y otro de control (n=12)	Terapia Cognitiva Narrativa	4	90 minutos cada semana.
02	Vallejo (2012)	Mujeres que han sufrido violencia de pareja.	No probabilística, 12.	Experimental, emplearon dos segmentos: experimental (n = 6) y otro de control (n=6)	Perspectiva psicoeducativa de género	8	120 minutos cada semana
03	Pereda y Gallardo (2011)	Mujeres que han sufrido violencia de pareja, mayores de 18 años.	No probabilística, 29	Cuasi experimental, emplearon dos segmentos: experimental (n = 19) y otro de control (n=10)	Intervención cognitiva conductual	4	90 minutos por semana
04	Valencia y Andreu (2012)	Mujeres mayores de 18 años	No probabilística, 56	Cuasi experimental, emplearon dos segmentos: experimental (n = 37) y otro de control (n=19)	Teoría del cambio	6	90 minutos por semana
05	Matud, Padilla, Medina, y Fortes (2016)	Mujeres maltratadas por sus parejas, mayores de 18 a 67 años.	No probabilística, 16.	Cuasi experimental, sólo fue un grupo experimental.	Perspectiva psicoeducativa de género	4	1 hora y 30 minutos por semana

06	Gómez y Cárdenas (2012)	Mujeres mayores de 18 años que sufrieron violencia doméstica.	No probabilística, 45.	Experimental, emplearon dos segmentos: experimental (n = 23) y otro de control (n=22)	Intervención cognitiva conductual	3	60 minutos por semana.
07	Días (2020)	Mujeres maltratadas por sus parejas mayores de 18 años.	No probabilística, 34.	Cuasi experimental, sólo fue un grupo experimental.	Terapia Narrativa	2	50 minutos por semana
08	Cudris (2020)	Mujeres maltratadas por su pareja	No probabilística, 20.	Cuasi experimental, sólo fue un grupo experimental.	Intervención cognitiva conductual	8	90 minutos por semana
09	Aquino et al. (2018)	Mujeres mayores de 18 años.	No probabilística, 96.	Cuasi experimental, emplearon dos segmentos: experimental (n= 48) y de control (n=48).	Terapia Cognitiva	10	90 minutos cada semana.
10	Stacey et al. (2016)	Mujeres secuestradas y violentadas mayores de 18 años	No probabilística, 30.	Cuasi experimental, emplearon dos segmentos: experimental (n = 6) y otro de control (n=6)	Perspectiva psicoeducativa de género	6	120 minutos cada semana
11	Read et al. (2017)	Mujeres adultas violadas	No probabilística, 29.	Cuasi experimental, emplearon dos segmentos: experimental (n = 19) y otro de control (n=10)	Intervención cognitiva conductual	2	90 minutos por semana
12	Nelson et al. (2011)	Mujeres adultas mayores de 25 años	No probabilística, 5.	Cuasi experimental, emplearon un solo grupo.	Teoría del cambio	4	90 minutos por semana

13	Martíne et al. (2020)	Mujeres violentadas mayores de edad.	No probabilística, 56.	Cuasi experimental, emplearon dos segmentos: experimental (n = 37) y otro de control (n=19)	Terapia cognitivo - conductual	4	120 minutos por semana
14	Ibabe et al (2018)	Mujeres agredidas sexualmente	No probabilística, 18.	Experimental, emplearon dos segmentos: experimental (n = 6) y otro de control (n=12)	Terapia Cognitiva Narrativa	10	90 minutos cada semana.
15	Aroca et al. (2013)	Mujeres mayores de edad que sufrieron violencia doméstica.	No probabilística, 30.	Cuasi experimental, emplearon u sólo grupo.	Perspectiva psicoeducativa de género	8	90 minutos cada semana
16	Palazzesi (2014)	Mujeres maltratadas por sus parejas	No probabilística, 74.	Cuasi experimental, emplearon dos segmentos: experimental (n = 40) y otro de control (n=34)	Intervención cognitiva conductual	4	60 minutos por semana
17	Sarasua et al. (2013)	Mujeres que sufrieron violencia doméstica.	No probabilística, 28.	Cuasi experimental, emplearon dos segmentos: experimental (n = 18) y otro de control (n=10)	Teoría del cambio	8	90 minutos por semana
18	Echeburúa et al (2014)	Mujeres maltratadas mayores de edad.	No probabilística, 19.	Experimental, emplearon dos segmentos: experimental (n = 10) y otro de control (n=9)	Terapia Cognitiva Narrativa	10	90 minutos cada semana.
19	Zambrano (2021)	Mujeres violentadas por sus parejas en el confinamiento.	No probabilística, 12.	Cuasi experimental, emplearon un solo grupo.	Perspectiva psicoeducativa de género	8	120 minutos cada semana



20	Murray & Calderón (2021)	Mujeres violentadas a causa del machismo.	No probabilística, 30.	Cuasi experimental, emplearon dos segmentos: experimental (n = 15) y otro de control (n=15)	Intervención cognitiva conductual	6	120 minutos por semana
----	--------------------------	---	------------------------	---	-----------------------------------	---	------------------------

*Nota:* Recopilación realizada por la autora.

En la tabla 4 evidencia que el 50% de los artículos considerados fueron plasmados entre los periodos 2011 y 2013; mientras que un 20% se enfocaron en el periodo 2016, asimismo los artículos restantes en el 2020 al 2021. Resaltando que un 100% de la población enfocada fue mujeres, el 92% de las cuales el rango de edad 18 a 69 años. Adicionalmente a ello, un 100% de los artículos han tenido un diseño cuasi experimental, son 37.5% de los casos trabajados fueron en grupos experimentales y, un 36% de los enfoques empleados se basaron en la Teoría Cognitiva Conductual, mientras que el 13% emplearon la Teoría Narrativa y de Cambio.

## Tabla 5

### *Relación de los estudios incluidos en la RS*

N°	Nombre del artículo	Modo de intervención	Objetivo del programa	Indicadores o dimensiones a trabajar	Denominación de sesiones	Resultados
01	Programas de tratamiento psicológico aplicados a víctimas adultas de abuso sexual en la infancia	Intervención	Describir y analizar de forma crítica aquellos trabajos de intervención psicológica con el tipo de víctimas en estudio entre periodos 2000 al 2010.	Síntomas depresivos Ansiedad Autoestima Hostilidad	1: Relajación 2: Respiración 3: Meditación y yoga 4: Escaneo corporal	Se evidencia disminución de síntomas de ansiedad por medio de los ejercicios de respiración.

02	Abuso sexual: Tratamientos y atención	Intervención	Establecer un análisis del abuso sexual y las formas de intervención psicológica en las mujeres agredidas sexualmente.	Depresión  Funcionamiento global  Funcionamiento interpersonal  Ansiedad fóbica	1: Relajación 2: Meditación 3: Pensamientos uno a uno 4: Meditación grupal 5: Subjetivación emocional 6: Retroalimentación	Se evidencia la reducción de depresión, relacionados a la ansiedad, pensamientos negativos que ha sufrido la víctima.
03	Revisión sistemática de las consecuencias neurobiológicas del abuso sexual infantil	Intervención	Apoyar a las familias a recuperar ante efectos adversos al abuso domestico de niños.	Autoestima  Sin trastorno mental  Con trastorno mental	1: Subjetivación emocional 2: Metaforización 3: Proyección 4: Relajación	Se evidencia la reducción de depresión, relacionados a la ansiedad, pensamientos negativos que ha sufrido la víctima.
04	Nivel de reincidencia en agresores sexuales bajo tratamiento en programas de control de la agresión sexual	Intervención	Establecer la eficiencia del programa de intervención que han sufrido o sufren algún tipo de maltrato sexual.	Síntomas depresivos  Creencias distorsionadas  Autoconcepto	1: Resolución de problemas 2: Prevención emocional 3: Relajación 4: Respiración 5: Valores 6: Línea de vida	Las participantes reflejan la reducción de depresión, relacionados a la ansiedad, pensamientos negativos que ha sufrido la víctima.

05	Eficacia de un programa de intervención para mujeres maltratadas por su pareja	Intervención	Evaluar la eficiencia de los programas de intervención, para mujeres maltratadas por su pareja.	Sensibilización interpersonal Ansiedad fóbica Psicoticismo	1: Relajación 2: Respiración 3: Meditación y yoga 4: Escaneo corporal	Se evidencia la reducción de depresión, relacionados a la ansiedad, pensamientos negativos que ha sufrido la víctima.
06	Trastorno por estrés postraumático: eficacia de un programa de tratamiento mediante realidad virtual para víctimas de violencia criminal en población mexicana	Intervención	Analizar los trastornos por estrés postraumático, aplicando programas de tratamiento mediante la realidad virtual.	Asertividad Culpa Impotencia Síntomas postraumáticos	1: Relajación 2: Meditación 3: Pensamientos uno a uno 4: Meditación grupal 5: Subjetivación emocional 6: Retroalimentación	Las participantes reflejan la reducción de depresión, relacionados a la ansiedad, pensamientos negativos que ha sufrido la víctima.
07	Intervención Psicológica en Personas Abusadas Sexualmente en Barrancabermeja: Una Revisión	Intervención	Analizar la intervención psicológica en personas abusadas sexualmente.	Síntomas depresivos Somatización Obsesivo compulsivo	1: Subjetivación emocional 2: Metaforización 3: Proyección 4: Relajación	Se evidencia la reducción de depresión, relacionados a la ansiedad, pensamientos negativos que ha sufrido la víctima.
08	Malestar psicológico en víctimas de violencia sexual, intrafamiliar y del conflicto armado	Intervención	Aportar a las familias a recuperarse de los efectos adversos del abuso doméstico.	Hostilidad Asertividad Intrusión Evitación	1: Resolución de problemas 2: Prevención emocional 3: Relajación 4: Respiración	Las participantes reflejan la reducción de depresión, relacionados a la ansiedad, pensamientos negativos que ha sufrido la víctima.

					5: Valores	
					6: Línea de vida	
09	Borderline personality disorder and sexual abuse: A systematic review	Intervención	Evaluar el modelo novedoso basado en traumas.	Síntomas depresivos Evitación Hiperactivación	1: Relajación 2: Respiración 3: Meditación y yoga 4: Escaneo corporal	Se evidencia la reducción de depresión, relacionados a la ansiedad, pensamientos negativos que ha sufrido la víctima.
10	Respuesta a las necesidades de salud de los supervivientes de la trata de personas: una revisión sistemática	Intervención	Evaluar la efectividad de un programa, orientándose en las mujeres víctimas de abuso sexual.	Depresión Ansiedad Autoestima Apoyo social	1: Relajación 2: Meditación 3: Pensamientos uno a uno 4: Meditación grupal 5: Subjetivación emocional 6: Retroalimentación	Las participantes reflejan la reducción de depresión, relacionados a la ansiedad, pensamientos negativos que ha sufrido la víctima.
11	¿Los servicios de salud mental para adultos identifican el abuso y la negligencia infantil? Una revisión sistemática	Intervención	Describir los servicios de salud mental para identificar el abuso sexual.	Ansiedad Depresión Reexperimentación Autoestima	1: Subjetivación emocional 2: Metaforización 3: Proyección 4: Relajación	Se evidencia la reducción de depresión, relacionados a la ansiedad, pensamientos negativos que ha sufrido la víctima.
12	Problemas de salud mental y síntomas físicos médicamente inexplicables en adultos sobrevivientes de	Intervención	Evaluar los problemas de salud y síntomas físicos de las sobrevivientes de abuso sexual.	Hostilidad Sensibilidad interpersonal Depresión	1: Resolución de problemas 2: Prevención emocional	Las participantes reflejan la reducción de depresión, relacionados a la ansiedad, pensamientos negativos que ha sufrido la víctima.

	abuso sexual infantil: una revisión integradora de la literatura				3: Relajación 4: Respiración 5: Valores 6: Línea de vida	
13	Programas de prevención del abuso sexual en personas con discapacidad intelectual y del desarrollo: una revisión sistemática	Intervención	Describir y analizar de forma crítica aquellos trabajos de intervención psicológica con el tipo de víctimas en estudio entre periodos 2000 al 2010.	Terapia cognitivo narrativo  Depresión  Estrés postraumático	1: Relajación 2: Respiración 3: Meditación y yoga 4: Escaneo corporal	Se evidencia la reducción de depresión, relacionados a la ansiedad, pensamientos negativos que ha sufrido la víctima.
14	Programas de intervención destacados en violencia destacados en violencia de un programa innovador precoz	Intervención	Evaluación de los programas de intervención en personas víctimas de violencia.	Terapia cognitivo – comportamental  Violencia conyugal	1: Relajación 2: Meditación 3: Pensamientos uno a uno 4: Meditación grupal  5: Subjetivación emocional 6: Retroalimentación	Las participantes reflejan la reducción de depresión, relacionados a la ansiedad, pensamientos negativos que ha sufrido la víctima.
15	Revisión de programas de intervención para el tratamiento de la violencia Filio - Parental. Una guía para la confección de un nuevo programa	Intervención	Describir y analizar de forma crítica aquellos trabajos de intervención psicológica con el tipo de víctimas en estudio entre periodos 2000 al 2010.	Terapia cognitivo conductual  Violencia doméstica	1: Subjetivación emocional 2: Metaforización 3: Proyección 4: Relajación	Se evidencia la reducción de depresión, relacionados a la ansiedad, pensamientos negativos que ha sufrido la víctima.

16	Tratamientos psicoterapéuticos brindados a víctimas de violencia sexual en Hospitales Públicos de la Ciudad de Buenos Aires	Intervención	Describir y analizar de forma crítica aquellos trabajos de intervención psicológica con el tipo de víctimas en estudio entre periodos 2000 al 2010.	Terapia narrativa Violencia de género Ansiedad	1: Resolución de problemas 2: Prevención emocional 3: Relajación 4: Respiración 5: Valores 6: Línea de vida	Las participantes reflejan la reducción de depresión, relacionados a la ansiedad, pensamientos negativos que ha sufrido la víctima.
17	Tratamiento psicológico de mujeres adultas víctimas de abuso sexual en la infancia: resultados a largo	Intervención	Describir y analizar de forma crítica aquellos trabajos de intervención psicológica con el tipo de víctimas en estudio entre periodos 2000 al 2010.	Terapia cognitiva conductual Estrés postraumático	1: Relajación 2: Respiración 3: Meditación y yoga 4: Escaneo corporal	Se evidencia la reducción de depresión, relacionados a la ansiedad, pensamientos negativos que ha sufrido la víctima.
18	Factores Relacionados con el Rechazo y el Abandono de la Terapia en Mujeres Víctimas de Agresiones Sexuales Tratadas en la Edad Adulta	Intervención	Apoyar a las familias afectadas por violencia sexual, tratadas en la edad adulta.	Terapia narrativa Violencia de género	1: Relajación 2: Respiración 3: Meditación y yoga 4: Escaneo corporal	Las participantes reflejan la reducción de depresión, relacionados a la ansiedad, pensamientos negativos que ha sufrido la víctima.
19	Revisión sistemática: Violencia intrafamiliar en tiempos de confinamiento por COVID 19	Intervención	Analizar los índices de violencia intrafamiliar existentes durante el confinamiento.	Culpabilidad relacionada al trauma Estrés postraumático Terapia cognitivo conductual	1: Relajación 2: Meditación 3: Pensamientos uno a uno 4: Meditación grupal	Se evidencia la reducción de depresión, relacionados a la ansiedad, pensamientos negativos que ha sufrido la víctima.

					5: Subjetivación emocional	
					6: Retroalimentación	
20	Mitos de violación, creencias que justifican la violencia sexual: una revisión sistemática	Intervención	Comprender los mitos de violación entre una sociedad machista.	Terapia cognitivo conductual	1: Presentación de participantes 2: Control de las emociones 3: Desarrollo colaborativo 4: Relajación	Las participantes reflejan la reducción de depresión, relacionados a la ansiedad, pensamientos negativos que ha sufrido la víctima.

*Nota:* Recopilación realizada por la autora.

En la Tabla 5, evidencia la caracterización de los programas de intervención en féminas agredidas pues el 100% a ejercido terapias paulatinas, estableciéndose que un 20.7% emplearon los verbos evaluar- examinar, un 26% empleó la palabra analizar el programa, un 14.8% empleó describir, investigar. Como otro aspecto se considera que un 100% del estudio analizaron las pautas correctas de una intervención empleando actividades de los participantes evidenciando resultados y aprendizajes logrados. Por último, se estableció que un 71.2% de los estudios redujeron notablemente el estado emocional de las participantes reduciendo niveles de estrés, ansiedad, angustia, entre otros; mientras que un 20% fortalecieron sus capacidades y amor a sí mismo, generando bienestar emocional.

## V. DISCUSIÓN

El presente estudio planteó como finalidad analizar los resultados sobre programas de tratamiento psicológico aplicado a mujeres víctimas de abuso sexual en el Perú del periodo 2011 al 2021. Logrando encontrar un total de 20 artículos que han cumplido con los criterios de la metodología, eligiéndose en bases de datos como Redalyc, Scielo, Dialnet y Google académico representando investigaciones de carácter confiable y válido, otorgando certeza de una información recopilada de forma correcta.

Se estableció que en su mayoría los programas reflejan efectividad significativa, pues se relacionan con la tristeza, decaimiento, ansiedad y depresión, con disminución de pensamientos negativos y creencia surrealistas que afectan su salud mental. Los resultados de mayor alcance fueron los de Cantillo y Mendoza (2020), Félix et al. (2020), Aburto (2021), Jaramillo y Ripoll (2018) en sus estudios sistemáticos abordaron la violencia contra la mujer, frente a este tipo de problemáticas en las que son vulnerables dichas féminas.

Asu vez, se evidencia que el 32% de artículos incluidos fueron elaborados en los años del 2015 al 2018, un 52% del 2011 al 2015, un 18% fueron del 2014, 2016 y del 2019, pues cabe recalcar que la población trabajada han sido mujeres que por medio de abusos sexuales cuando eran infantes han retenido muchas características que afectan su salud emocional, evidenciándose que un 72% de ellas antes de ejecutar el programa sufrían de ansiedad y repulsión contra los agresores.

Además de ello, la teoría cognitiva conductual, empleó relajaciónempleando técnicas de respiración, yoga, entre otras actividades para expulsar la tensión emocional entre lo que le rodea afectando los lazos amicales y familiares entorno a la víctima.



Aburto (2021) y Vásquez (2021) sostienen que es importante considerar la edad, pues reflejan en su totalidad son mayores de edad, se refleja en una problemática, pues los actos sexuales que les ocurrieron a las víctimas en su infancia se han arrastrado hasta su vida adulta. Además de ello, se coloca como evidencia que en su mayoría de casos sexuales son de familiares del entorno de la víctima generando pánico y perciben repulsión a reiniciar sus vidas después de tan desafortunada vivencia traumatizado (Montes et al., 2020).

Jaramillo y Ripoll (2018) plasman un tratamiento por medio de los programas a intervenir en féminas que han sufrido agresiones, como primer aspecto se enfoca que, para encaminar en intervenciones de los diferentes casos, presentándose en objetivos propuestos en cada uno de las intervenciones utilizando verbos evaluar – examinar. Además de ello, se puede establecer como indicadores que se han empleado, con sintomatología de depresión y ansiedad hasta agresiones en pareja; se establece que cada sesión se presentó en una denominación del enfoque teórico, plasmándose lo encontrado en el presente estudio (Linares et al., 2020).

Se considera que, las terapias aplicadas en cada estudio encaminaron a un 71.2% de reducción en el estado emocional de las participantes enfocándose en el estrés, la ansiedad, angustia, entre otros; pues en un 20% fortalecieron cada una de sus capacidades elevándose su amor propio, estableciéndose un bienestar emocional (Tauzy, 2019).

Respecto a los resultados plasmados, se pueden mostrar que la violencia hacia las féminas continúa siendo un inconveniente que incrementa constantemente, llevando a ser una prioridad en campañas para concientizar y prevenir; pero sobre todo alentando a las víctimas a denunciar, a dejarse ayudar con terapias que muestran su efectividad, siendo útil las herramientas de abordaje en el ámbito terapéutico.

## **VI. CONCLUSIONES**

1. Se estableció un estudio en el que se consignaron 20 artículos aplicados en su mayoría a mujeres que han sufrido agresión sexual en su niñez, pues son una de las causas más comunes que los agresores son del ámbito de la víctima ocasionando un trauma que arrastran constantemente en de su pasado a su futuro.
2. Los diversos tipos de programas como terapia cognitivo - conductual, narrativo, durante los periodos estudiados establecen aspectos relacionados a sobrellevar la situación con el apoyo de diversas acciones para contrarrestar la salud mental y emocional de una población vulnerable.
3. Se ha establecido que la efectividad es un 100% cuando se han aplicado los programas de intervención psicológica pues con la ayuda de las sesiones aplicadas se logran reducir los niveles de estrés, ansiedad, entre otros aspectos relacionados a las féminas agredidas.

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. Se recomienda que se amplie la búsqueda de artículos en otros idiomas como portugués, chino mandarino, italiano, entre otros para considerar un contexto diferente y complementar al que se tiene en el análisis.
2. Se recomienda la búsqueda de los repositorios institucionales pues su abordaje es limitado a mujeres adultas, se debe ampliar el objeto de estudio llegando a diferentes poblaciones de todos los sexos entre ellos el masculino.
3. Se recomienda que los principales teóricos empleados en cognitivo conductual, enfoque narrativo y otros, deben elevar la efectividad en estos casos para ser más efectivos.

## REFERENCIAS

- Aburto, A. (2021). *Revisión Sistemática: Programas cognitivos conductuales en mujeres víctimas de violencia de pareja*. Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/72679>
- Aquino, L., Queiroz, F., Luna, A., & Carvalho, M. (2018). Borderline personality disorder and sexual abuse: A systematic review. *Investigación en Psiquiatría*, 262(1), 70 - 77. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2018.01.043>
- Aramayo, S. (2011). Terapia Centrada en Soluciones Aplicada a la Agresión Sexual. Estudio de Caso. *Revista de Psicología Clínica*, 9(1), 132-168. <http://www.scielo.org.bo/pdf/rap/v9n1/v9n1a4.pdf>
- Aroca, C., Belíver, M., & Alba, J. L. (2013). Revisión de programas de intervención para el tratamiento de la violencia Filio - Parental. Una guía para la confección de un nuevo programa. *Revista Educación*, 16(1), 281-304. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=70625886014>
- Beleño, E., & Redondo, N. (2020). *Recopilación teórica sobre características psicosociales de niños, niñas y adolescentes víctimas de abuso sexual*. Universidad Antonio Nariño. <http://186.28.225.13/bitstream/123456789/2424/1/2020EnyilisYisethBele%c3%b1oBarros%2cNaibethCaterinesRedondoCruz.pdf>
- Bruch, L., Domínguez, A., & Martínez, R. (2016). *Temas selectos en orientación psicológica* (Vol. X). ELManual Moderno S.A .
- Cantillo, I., & Mendoza, M. (2020). *Programas de intervención cognitivo - conductual para mujeres víctimas de violencia de pareja: una revisión sistemática*. Universidad de la Costa. <https://repositorio.cuc.edu.co/bitstream/handle/11323/7415/Programas%20de%20intervenci%c3%b3n%20cognitivo->

conductual%20para%20mujeres%20v%C3%ADctimas%20de%20violencia%20de%20pareja.%20una%20revisi%C3%B3n%20sistem%C3%A1tica.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Cudris, L. (2020). Malestar psicológico en víctimas de violencia sexual, intrafamiliar y del conflicto armado. *Tempus Psicológico*, 3(1), 81 - 102. <https://doi.org/10.30554/tempuspsi.3.1.2878.2020>

Días, K. (2020). Intervención Psicológica en Personas Abusadas Sexualmente en Barrancabermeja: Una Revisión. *Revista de psicología*, 12(2), 1-73. [https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/20027/1/2020\\_intervencion\\_personas\\_abusadas.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/20027/1/2020_intervencion_personas_abusadas.pdf)

Echeburúa, E., Sarasua, B., Zubizarreta, I., & Corral, P. (2014). Factores Relacionados con el Rechazo y el Abandono de la Terapia en Mujeres Víctimas de Agresiones Sexuales Tratadas en la Edad Adulta. *Revista Argentina de clínica psicológica*, 23(1), 51 - 60. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4846355>

Félix - Montes, L., Gavilán - Centeno, R., & Ríos - Castaño, C. (2020). Tratamiento psicológico en mujeres víctimas de violencia conyugal. *Revista Persona*, 1(2), 41 - 55. [https://doi.org/https://doi.org/10.26439/persona2020.n023\(2\).4829](https://doi.org/https://doi.org/10.26439/persona2020.n023(2).4829)

Fonseca, E. (2021). *Manual de tratamientos psicológicos: Adultos*. España: Ediciones Pirámide.

[https://books.google.com.pe/books?id=HOVWEAAAQBAJ&dq=tipos%20de%20terapias%20psicol%C3%B3gicas&source=gbs\\_book\\_other\\_versions](https://books.google.com.pe/books?id=HOVWEAAAQBAJ&dq=tipos%20de%20terapias%20psicol%C3%B3gicas&source=gbs_book_other_versions)

García, V. (2018). Programas específicos de tratamiento en las prisiones españolas: control de la agresión sexual, atención integral a enfermos mentales y unidades terapéuticas y educativas. *Revista De Estudios Socioeducativos*, 7(1), 184-200. <https://revistas.uca.es/index.php/ReSed/article/view/4427>

Gómez, A., & Cárdenas, G. (2012). Trastorno por estrés postraumático: eficacia de un programa de tratamiento mediante realidad virtual para víctimas de violencia

- criminal en población mexicana. *Anuario de Psicología*, 42(3), 377 - 391.  
<https://raco.cat/index.php/AnuarioPsicologia/article/view/262208/349417>
- Ibabe, I., Arnosó, A., & Elgorriaga, E. (2018). Programas de intervención destacados en violencia de un programa innovador precoz. *Revista Papeles del Psicológico*, 39(3), 208 - 221.  
<https://www.redalyc.org/journal/778/77857281010/77857281010.pdf>
- Jaramillo, A. L., & Ripoll, N. (2018). Adaptación de un programa de intervención para violencia situacional de parejas. *Revista estudiantil de psicológica*, 1(66), 55 - 70. <https://doi.org/10.7440/res66.2018.06>
- Linares, F., Gavilán, R., & Ríos, C. (2020). Tratamiento psicológico en mujeres víctimas de violencia conyugal. *Revista Persona*, 23(2), 41-55.  
[https://doi.org/https://doi.org/10.26439/persona2020.n023\(2\).4829](https://doi.org/https://doi.org/10.26439/persona2020.n023(2).4829)
- Márquez, M. (2016). *Tendencias actuales en intervención psicológica*. Síntesis.
- Martíne, M., Gesteira, C., Rodríguez, N., & García, M. F. (2020). Programas de prevención del abuso sexual en personas con discapacidad intelectual y del desarrollo: una revisión sistemática. *Revista Española de discapacidad*, 9(1), 75-100. <https://doi.org/10.5569/2340-5104.09.01.04>
- Matud, P., Padilla, V., Medina, L., & Fortes. (2016). Eficacia de un programa de intervención para mujeres maltratadas por su pareja. *Terapia Psicológica*, 34(3), 12-46.
- Mendez, A. (2018). *Intervenciones psicológicas en mujeres adultas agredidas sexualmente: revisión sistemática de la literatura*. Centro Universitario UAEM.  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/psico/v30n1/a02v30n1.pdf>
- MIMP. (2020, enero 9). MIMP atendió 16,632 casos de violencia sexual en el 2019. *Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables*, pp. 1-2.  
<https://www.gob.pe/institucion/mimp/noticias/76600-mimp-atendio-16-632-casos-de-violencia-sexual-en-el-2019>

- Mosqueira, A., Olivares, J., Olivares, P., & Macia, D. (2014). *Intervención psicológica*. México: Ediciones Pirámide.  
<https://books.google.com.pe/books?id=r9KUBQAAQBAJ&dq=tipos+de+terapias+psicol%C3%B3gicas&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjsptuyj5z4AhVEGLkGHcv8BTg4ChDoAXoECAIQAg>
- Murray, C., & Calderón, C. (2021). Mitos de violación, creencias que justifican la violencia sexual: una revisión sistemática. *Revista Criminalidad*, 63(2), 115 - 130. <https://doi.org/10.47741/17943108.320>
- Nelson, M., Baldwin, P., & Taylor, M. (2011). Problemas de salud mental y síntomas físicos médicamente inexplicables en adultos sobrevivientes de abuso sexual infantil: una revisión integradora de la literatura. *Revista internacional de Enfermería en salud mental*, 19(3), 211-220. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2850.2011.01772.x>
- OPS. (2017, noviembre 22). *Respondiendo a la violencia contra las mujeres; qué deberían hacer los servicios de salud*. Organización Panamericana de la Salud: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=13945:responding-to-violence-against-women-what-health-services-can-do&Itemid=135&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13945:responding-to-violence-against-women-what-health-services-can-do&Itemid=135&lang=es)
- Page, M. M., Bossuy, P., Boutron, I., Hoffmann, T., Shamseer, L., Tezlaff, J., . . . Chou, R. (2021). Enfoque de Dixon Wood en la metodología científica. *Revista Metodológica*, 79(9), 790-799. <https://doi.org/2021>
- Palazzesi, A. (2014). Tratamientos psicoterapéuticos brindados a víctimas de violencia sexual en Hospitales Públicos de la Ciudad de Buenos Aires. *Perspectivas en Psicología: Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 11(1), 69 - 77. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=483547665009>
- Poncet, I. (2021). *Hablar de abusos sexuales implica un cambio*. PLANETA S.A.U. <https://books.google.com.pe/books?id=FT0yEAAAQBAJ&printsec=frontcover&>

dq=tipos+de+abuso+sexual&hl=es-419&sa=X&redir\_esc=y#v=onepage&q&f=false

- Preda, N., & Gallardo, D. (2011). Revisión sistemática de las consecuencias neurobiológicas del abuso sexual infantil. *Gaceta Sanitaria*, 25(3), 233 - 239. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911111000045>
- Read, J., Harper, D., & Kennedy, A. (2017). ¿Los servicios de salud mental para adultos identifican el abuso y la negligencia infantil? Una revisión sistemática. *Revista Internacional de Enfermería en Salud Mental*, 271(1), 7-19. <https://doi.org/10.1111/inm.12369>
- Rull, J., & Pereda, N. (2011). Revisión sistemática de los programas de tratamiento psicológico aplicados a víctimas adultas de abuso sexual en la infancia. *Anuario de Psicología*, 41(1), 81-105. <https://www.redalyc.org/pdf/970/97022648007.pdf>
- Sarasua, B., Zubizarreta, I., De Corral, P., & Echeburúa, E. (2013). Tratamiento psicológico de mujeres adultas víctimas de abuso sexual en la infancia: resultados a largo. *Anales de Psicología*, 29(1), 29 - 37. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=16725574004>
- Stacey, S., Abas, M., Howard, L., Stanley, N., Zimmerman, C., & Oram, S. (2016). Respuesta a las necesidades de salud de los supervivientes de la trata de personas: una revisión sistemática. *Investigación de servicios de salud de BMC*, 16(320), 28-68. <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-016-1538-8>
- Tauzy, k. (2019). *Ofensores sexuales: Tratamiento, efectividad y adherencia*. Universidad de la República Uruguay. <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/23029/1/Tauzy%20c%20Karen.pdf>
- UNICEF. (2020, mayo). *Violencia contra niñas, niños y adolescentes en tiempos de COVID-19*. Fondo de las Naciones Unidas para la infancia. [www.unicef.org](http://www.unicef.org):



<https://www.unicef.org/lac/informes/violencia-contra-ninas-ninos-y-adolescentes-en-tiempos-de-covid-19>

- Valencia, O., & Andreu, J. (2012). Nivel de reincidencia en agresores sexuales bajo tratamiento en programas de control de la agresión sexual. *Psicopatología Clínica Legal y Forense*, 8(1), 7 - 18.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3238774>
- Vallejo, Á. C. (2012). Abuso sexual: Tratamientos y atención. *Revista de psicología*, 30(1), 20 - 46. <http://www.scielo.org.pe/pdf/psico/v30n1/a02v30n1>
- Vásquez, S. S. (2021). *Programa de intervención para reducir la ansiedad en mujeres víctimas de violencia de pareja: una revisión sistemática*. Universidad Cesar Vallejo.  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/71465/Vasquez\\_RSS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/71465/Vasquez_RSS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Zambrano, C. (2021). Revisión sistemática: Violencia intrafamiliar en tiempos de confinamiento por COVID 19. *Revista Perspectivas Metodológicas*, 21(1), 1-14.  
<https://doi.org/10.18294/pm.2021.3605>

## ANEXOS

### Anexo 1

#### Matriz de categorización

Ámbito temático	Problemas	Objetivos	Categoría	Subcategoría
	<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>		
	¿Qué impacto tienen los programas de tratamiento psicológico aplicado a mujeres víctimas de abuso sexual en el Perú durante los últimos diez años?	Analizar los resultados sobre programas de tratamiento psicológico aplicado a mujeres víctimas de abuso sexual en el Perú del periodo 2011 al 2021.	Programa de intervención	Número de sesiones
Programas de tratamiento psicológico aplicados a mujeres	<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>		
	¿Cómo la evaluación aporta a la efectividad, respecto a la metodología de los estudios sobre programas de tratamiento psicológico aplicado a mujeres víctimas de abuso sexual en el Perú?	Evaluar la efectividad, respecto a la metodología de los estudios sobre programas de tratamiento psicológico aplicado a mujeres víctimas de abuso sexual en el Perú.	Abuso sexual	Tipos de abuso sexual
adultas víctimas de abuso sexual en el Perú	¿Cómo la evaluación aporta a la efectividad del tipo de enfoque que siguen los programas de tratamiento psicológico aplicado a mujeres víctimas de abuso sexual en el Perú?	Evaluar la efectividad del tipo de enfoque que siguen los programas de tratamiento psicológico aplicado a mujeres víctimas de abuso sexual en el Perú.		
	¿Cómo la evaluación aporta a la efectividad del acuerdo a los tipos de tratamiento psicológico aplicado a mujeres víctimas de violencia de abuso sexual en el Perú?	Evaluar la efectividad de acuerdo a los tipos de tratamiento psicológico aplicado a mujeres víctimas de violencia de abuso sexual en el Perú.		

## Anexo 2

### Crterios de calidad de Dixon Wood

Título del artículo y autor	CRITERIOS DE CALIDAD												Puntaje y calificación			
	¿Se especifican claramente los objetivos de la investigación?	¿El estudio fue diseñado para lograr estos objetivos?	¿Se describen adecuadamente los métodos y técnicas utilizadas y se justifica su selección?	¿Se han medido adecuadamente las variables consideradas en la investigación?	¿Se describen correctamente los métodos de recopilación de datos?	¿Se han adecuadamente recopilados los datos?	¿Es claro el propósito del análisis de datos?	¿Se utilizan técnicas estadísticas adecuadas para analizar los datos?	¿Los resultados responden a los objetivos de la investigación?	¿Discuten los investigadores algún problema con la validez / confiabilidad de sus resultados?	¿Se responde adecuadamente todas las preguntas de investigación?	¿Qué tan claros son los vínculos entre datos, y conclusión?				
Rull y Pereda (2011)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12	-	Alta calidad
Vallejo (2012)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12	-	Alta calidad
Pereda y Gallardo (2011)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12	-	Alta calidad
Valencia y Andreu (2012)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12	-	Alta calidad
Matud, Padilla, Medina, y Fortes (2016)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12	-	Alta calidad
Gómez y Cárdenas (2012)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12	-	Alta calidad
Días (2020)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12	-	Alta calidad

Cudris (2020)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12	-	Alta calidad
Aquino et al. (2018)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12	-	Alta calidad
Stacey et al. (2016)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12	-	Alta calidad
Read et al. (2017)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12	-	Alta calidad
Nelson et al. (2011)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12	-	Alta calidad
Martine et al. (2020)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12	-	Alta calidad
Ibabe et al. (2018)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12	-	Alta calidad
Aroca et al. (2013)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12	-	Alta calidad
Palazzesi (2014)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12	-	Alta calidad
Sarasua et al. (2013)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12	-	Alta calidad
Echeburúa et al. (2014)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12	-	Alta calidad
Zambrano (2021)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12	-	Alta calidad
Murray y Calderón (2021)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	12	-	Alta calidad



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA**

**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, RODRIGUEZ VEGA JUAN LUIS, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Programas de tratamiento psicológico aplicados a mujeres adultas víctimas de abuso sexual en el Perú del 2011 al 2021: Una Revisión sistemática", cuyo autor es BAZAN SAAVEDRA SEGUNDA BLANCA, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 20 de Julio del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
RODRIGUEZ VEGA JUAN LUIS <b>DNI:</b> 16739701 <b>ORCID</b> 0000-0002-2639-7339	Firmado digitalmente por: RVEGAJL el 31-07-2022 08:53:39

Código documento Trilce: TRI - 0356582