



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA

**Eficacia del enfoque cognitivo conductual en el tratamiento de
mujeres víctimas de violencia: Una revisión sistemática**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestro en Intervención Psicológica

AUTOR:

Briones Caballero, Sebastian (orcid.org/0000-0002-6054-1373)

ASESOR:

Mg. Merino Hidalgo, Darwin Richard (orcid.org/0000-0001-9213-0475)

CO-ASESOR:

Dr. Pereda Guanilo, Víctor Iván (orcid.org/0000-0001-8964-9938)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Modelos de Prevención y Promoción

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria.

TRUJILLO - PERÚ

2022

Dedicatoria

La presente investigación y todo en mi profesión está dedicada a mi esposa Gandy y mi hija Gaela, quienes son el motivo e impulso para dar lo mejor de mí y buscar alcanzar todos los objetivos profesionales, laborales y personales, en bien de nuestra familia, así como el contribuir a la salud mental como profesional. Espero que en el futuro próximo mi hija Gaela pueda comprender que no hay mayor camino al éxito que a través del estudio.

Agradecimiento

Agradecer en primer lugar a Dios quien hace posible todo en mi vida, así también agradecer a mis docentes que me han guiado en el proceso de estudios, así como de investigación y finalmente a mis colegas quienes me acompañaron en esta travesía de conocimientos y aprendizajes a lo largo de la maestría.

Índice de contenido

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas.....	v
Resumen	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	9
3.1 Tipo y diseño de investigación	9
3.2 Categoría, subcategoría y matriz de categorización.....	9
3.3 Escenario de estudio.....	10
3.4 Participantes	10
3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	11
3.6 Procedimiento	11
3.7 Rigor científico	17
3.8 Método de análisis de la información	17
3.9. Aspectos éticos	18
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	19
V. CONCLUSIONES.....	40
VI. RECOMENDACIONES.....	41
REFERENCIAS	42
ANEXOS.....	46

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1: Localización de las investigaciones de acuerdo a los buscadores bibliográficos	14
Tabla 2: Análisis de los estudios de acuerdo a los criterios de calidad de Dixon Wood	15
Tabla 3: <i>Artículos considerados en la revisión sistemática y sus propiedades</i>	19
Tabla 4: <i>Relación de artículos incluidos y las características de los programas cognitivos conductuales en mujeres que padecieron violencia por parte de su pareja</i>	22
Tabla 5: <i>Investigaciones incluidas para la revisión sistemática para determinar la eficacia</i>	28

Resumen

La problemática psicosocial de la violencia se encuentra en incremento a nivel mundial, no obstante, es altamente alarmante denotar que la violencia hacia la mujer es específicamente el tipo de violencia más común en la actualidad. Parece casi inevitable que, como profesionales de la salud mental, en algún momento de nuestro ejercicio profesional este tipo de víctimas llegaran al consultorio psicológico, por lo cual surge la incógnita de corroborar que tipo de tratamiento y bajo que enfoque psicoterapéutico deberían ser tratadas las personas que padecen estos sucesos de violencia por su eficacia y por necesidad específica. Para ello, se realizó una revisión sistemática con artículos publicados desde el año 2012 al 2022, fue un ambiente virtual el que propicio el escenario de estudio, así como el empleo de buscadores tales como SCOPUS, EBSCO, Redalyc, Scielo y Google académico. Se emplearon términos de búsqueda tales como “violencia”, “mujeres víctimas”, programas “psicológicos”, “cognitivo conductual”. A partir de ello, se logró identificar un total de 597 artículos potenciales de diversos países, de entre los cuales se procedió a elegir solo 7 estudios por ser los que cumplieron con los criterios metodológicos establecidos. De lo cual se pudo concluir que la aplicación de programas de intervención psicológica bajo el enfoque cognitivo conductual en víctimas de violencia, presenta una alta eficacia en la disminución de los síntomas presentes en esta problemática.

Palabras clave: Violencia, mujeres víctimas, programas, cognitivo conductual.

Abstract

The psychosocial problem of violence is increasing worldwide, however, it is highly alarming to note that violence against women is specifically the most common type of violence today. It seems almost inevitable that, as mental health professionals, at some point in our professional practice, these types of victims will arrive at the psychological office, for which the question arises of corroborating what type of treatment and under what psychotherapeutic approach people should be treated. who suffer these violent events due to their efficacy and specific necessity. For this, a systematic review was carried out with articles published from 2012 to 2022, it was a virtual environment that fostered the study scenario, as well as the use of search engines such as SCOPUS, EBSCO, Redalyc, Scielo and Google academic. Search terms such as "violence", "women victims", "psychological" programs, "cognitive behavioral" were used. From this, it was possible to identify a total of 597 potential articles from various countries, from which only 7 studies were chosen because they met the established methodological criteria. From which it was possible to conclude that the application of psychological intervention programs under the cognitive behavioral approach in victims of violence, presents a high efficiency in the reduction of the symptoms present in this problem.

Keywords: Violence, female victims, programs, cognitive behavioral.

I. INTRODUCCIÓN

Es altamente alarmante ver como en el Perú las cifras de violencia contra el sexo femenino vienen en ascendencia en los últimos años, cuando definimos violencia de género hacemos referencia al despojamiento y afección de los derechos humanos, la cual se relaciona a la desigualdad en relación al género (Organización mundial de la salud, 2017). Además, podemos manifestarlo como cualquier acto que tiene como propósito destruir, eliminar la libertad y la toma de decisiones, infringir daño, causar lesiones o perjuicios a la salud, física, social y emocional de un individuo. Es importante resaltar que esta problemática, de la violencia contra la mujer actúa de forma completamente independiente a la edad, cultura, estatus social, grado de instrucción, no obstante, al mismo tiempo puede producir severos daños a nivel físico y mental de quienes llegan a ser víctimas (Correia et al., 2014). Así también, entre las consecuencias que padecen las víctimas podemos encontrar las diferentes afecciones en las relaciones sociales, laborales y académicas. (García et al., 2016).

Ante ello, suele ser más común y tomar más fuerza la denominada violencia de género la cual es un suceso psicosocial que en los últimos años ha tomado mayor protagonismo, debido al aumento de personas de sexo femenino que han padecido diversos tipos de violencia (Vásquez y Miranda, 2022). Debido a ello, encontramos que la Organización de las Naciones Unidas (2014) enfatiza esta problemática y evidencia la necesidad de diferentes planes de tratamiento que contribuyan de forma significativa en restablecer la salud tanto física como emocional de las mujeres que atraviesan por este tipo de maltratos. Esto nos revela lo necesario que resulta profundizar y analizar diferentes investigaciones que estudian de forma drástica los tratamientos más efectivos para esta problemática; tomando en consideración lo antes mencionado, la presente investigación busca investigar la evidencia experimental de los tratamientos cognitivo conductual en mujeres que sufrieron violencia, con el objetivo de expandir, indagar y encaminar investigaciones novedosas, de esta forma contribuir en dar a conocer la eficiencia de este tipo de intervenciones en favor de su utilización por parte de los especialistas la salud mental.

Correia et al., (2014) en su estudio revelaron que las personas del sexo femenino que sufrieron violencia presentan probabilidades más altas de padecer trastornos mentales llegando hasta 6 veces más y tener hasta cinco veces mayores posibilidades de quitarse la vida, en contraste de quienes que no atravesaron sucesos violentos. Aunado a que los tratamientos mentales relacionados a la violencia pueden desencadenar en cualquiera de sus tipos, es decir las diferentes alteraciones del estado anímico tales como; la ansiedad, el estrés, el abuso y dependencia de elementos psicotrópicos además de los trastornos obsesivos compulsivos (Habigzang, et al., 2018).

Es por ello que debido a las consecuencias que trae la violencia, se sopesa esta problemática como un asunto psicosocial y de suma importancia en la salud pública, lo mismo que genera un valor trascendental en las diferentes políticas de prevención e intervención al bienestar físico y mental, garantizando así la preservación de los derechos fundamentales, así como la seguridad de un sector vulnerable como lo están siendo las mujeres (Arruda da Silva et al., 2012).

Es así que tanto la precaución, como la intervención de víctimas que atravesaron sucesos violentos, necesitan la realización de un trabajo multidisciplinario que promueva el mejoramiento de la vida y el cese de los sucesos de violencia (Matos et al., 2012). Teniendo en cuenta este contexto, toma gran relevancia el profesional de la salud mental, debido a que su intervención deberá estar en armonía con las direcciones gubernamentales, así como todas las entidades que buscan la conservación de las facultades de las personas del sexo femenino (Hasse y Vieira, 2014).

En la actualidad conocer de esta problemática psicosocial, resulta de gran importancia, así como el efectuar una revisión sistemática que conduzca a una investigación actualizada, mediante un diseño de estudio de tipo teórico, que permita conseguir y explorar el amplio universo de información para corroborar la efectividad del enfoque cognitivo conductual en víctimas de violencia. Lo cual permitirá contar con una mayor variedad de fuentes informativas que garanticen

de forma teórica e investigativa, ello a partir de los hallazgos, análisis y conclusiones, de tal manera que se transforme en una fuente beneficiosa, para el abordaje efectivo ante esta preocupante problemática (Moreno et al., 2018).

Por lo ante expuesto, se puede considerar la divergencia del presente estudio con otras investigaciones, en las cuales otras revisiones sistemáticas preliminares por lo general procuran tratamientos que emplean otras metodologías terapéuticas, las cuales tienden a incluir la intervención de la violencia procurando el tipo más corroborado de enfoque psicológico, al mismo tiempo que sea más apropiado y efectivo frente a esta problemática. Al revisar diferentes tratamientos bajo el enfoque cognitivo conductual, se procurará llevar a cabo un estudio que deduzca y recomiende de manera específica sobre las víctimas de violencia, a fin de aportar en esta línea de intervención.

En función de esto, el presente estudio abarca como interrogante de análisis ¿Cuál es la eficacia del enfoque cognitivo conductual en el tratamiento en personas del sexo femenino víctimas de violencia?, el desarrollo de este estudio será de gran importancia considerando los estudios previos, así como las revisiones sistemáticas realizadas, las cuales permitirán analizar a profundidad en los diversos tratamientos del enfoque cognitivo conductual ante la mencionada problemática, es así que en la actualidad denota suma relevancia continuar con el estudio de la eficacia del enfoque cognitivo conductual en la intervención de las víctimas de violencia: Una Revisión Sistemática.

En consecuencia, el objetivo general es: Corroborar la efectividad del enfoque cognitivo conductual en el tratamiento de mujeres que padecieron de violencia mediante la revisión sistemática. En función de esto se establecen como objetivos específicos los siguientes aspectos:

- Reconocer las diferentes estrategias utilizadas bajo el enfoque cognitivo conductual en los programas de intervención en víctimas de violencia.
- Examinar los temas desarrollados en los planes de tratamiento bajo el enfoque cognitivo conductual para intervenir la violencia contra la mujer.
- Describir la eficiencia del enfoque cognitivo conductual en el tratamiento de personas del sexo femenino que sufrieron violencia.

II. MARCO TEÓRICO

Tomando en cuenta los objetivos planteados en el presente estudio, se hace mención de diversas investigaciones de revisión sistemática, tales como las siguientes:

Pinedo y Torres (2021) en su investigación Eficacia de la intervención psicológica en mujeres víctimas de violencia de pareja: una revisión sistemática, analizó las evidencias de eficiencia de diferentes tratamientos psicológicos en mujeres que atravesaron violencia doméstica, mediante el análisis de revisión sistemática de 201 artículos entre los años 2007 y 2020. En relación a los resultados encontraron sobre la efectividad de diferentes programas psicológicas en víctimas que atravesaron sucesos de violencia de parte de su pareja, de 10 investigaciones que analizaron tuvieron un 100 % de eficacia en relación a la medida del efecto, a nivel positivo y significativo. De los cuales 6 artículos sostenían al modelo de intervención cognitivo conductual en su tratamiento, la eficiencia se tomó en cuenta a través del descenso de los síntomas, las modificaciones significativas sobre el pre y postest, el incremento de indicadores de confort, complacencia y compromiso con el cambio, modificación de distorsiones cognitivas, así como disposición hacia la intervención. Cabe resaltar que las intervenciones se basaron en la psicoeducación como uno de los aspectos más relevantes de su abordaje.

Ferrari (2021) en su estudio Programas de intervención en mujeres que han sufrido violencia, una revisión sistemática de los estudios realizados; halló que las diferentes formas de agresión contra la mujer son de las problemáticas más complejas, produciendo severas consecuencias en las víctimas. Tomando en cuenta que la investigación tuvo un modelo cualitativo y cuyo diseño fue teórico, donde el principal objetivo fue la valoración de las variables, en cuanto a los tratamientos psicológicos en personas del sexo femenino víctimas de violencia, basándose en publicaciones científicas publicadas en todo el mundo desde el 2010 hasta el 2020. De los estudios analizados, se hallaron 13 artículos, llegando a especificar las características primordiales en la intervención. Dentro de ellas se logró evidenciar que los modelos psicológicos que más se emplearon fueron el modelo cognitivo conductual, el mindfulness así también el enfoque narrativo.

Se encontró que el modelo Cognitivo Conductual obtuvo más eficacia en relación a su efectividad. Puesto que permitió fortalecer y aumentar el autoconcepto y la autoestima, aminorar la sintomatología que produjo la violencia y erradicar las distorsiones cognitivas en relación a sí mismas y referente al futuro.

Generali (2020) realizó un estudio de revisión sistemática titulado Efectos de la terapia cognitivoxconductual sobre la depresión en mujeres que han sido víctimas de violencia de género, en el cual encontró que el enfoque Cognitivo Conductual cuya propuesta resultó disminuir de forma efectiva la sintomatología más significativa de los problemas emocionales y del estado anímico, tal como la depresión. Además de ello, se resalta que las intervenciones cuanto más prolongadas suelen ser más eficientes. En relación, a procedimientos utilizados bajo el tratamiento Cognitivo Conductual, se observó que el empleo de la psicoeducación como una de sus estrategias claves, destaca su relevancia y se le atribuye gran parte de su efectividad. Así también, destacó para próximas revisiones se tome en cuenta la inclusión de otros tipos de diseños de investigación, tales como los estudios cuasiexperimentales para enriquecer los hallazgos.

Isaza y Muslaco (2020) en su estudio Programas de intervención cognitivo-conductual para mujeres víctimas de violencia de pareja: una revisión sistemática, tomaron 38 investigaciones que fueron analizadas, las mismas que se encontraban bajo los criterios de inclusión establecidos, se halló que cerca del 90% empleo la terapia Cognitivo Conductual, donde los participantes tenían edades que fluctuaban desde los 18 hasta los 65 años, por otro lado las sesiones constituían desde las 4 sesiones hasta las 20 sesiones, las mismas que mostraron mejorías significativas en relación a la restructuración de ideas negativas y el decrecimiento de los síntomas que evidenciaban los participantes. Denotando de esta forma, que el empleo de este tipo de programas, resulta en un importante abordaje para el tratamiento de las víctimas con depresión producto de la violencia.

Keynejad, Hanlon y Howard (2020) en su estudio donde buscó corroborar la efectividad de los tratamientos psicológicos en personas del sexo femenino que padecieron violencia, y que presentaran trastornos emocionales y psicológicos. La mencionada investigación cuyo diseño fue revisión sistemática y metaanálisis, obtuvo 8122 revisiones del idioma inglés, dentro de las cuales se escogieron 21 artículos. De los hallazgos encontrados se evidenció que el trastorno de ansiedad es de las problemáticas con mayor frecuencia, los participantes fueron entre 25 y 300 personas del sexo femenino y adultas. Los modelos psicológicos de intervención fueron sistémico, gestáltico y cognitivo conductuales. No obstante, la terapia cognitivo conductual tuvo una mayor prevalencia en relación a su eficacia, puesto que sus estrategias para manejar los síntomas del trauma fueron más efectivos, las víctimas de violencia revelaron que las estrategias empleadas proporcionaron una sensación de dominio o control sobre los eventos traumáticos que padecieron.

Yanez, Martínez y Rey (2019) realizaron una investigación denominada; Intervención terapéutica para víctimas y victimarios de violencia en el noviazgo: una revisión sistemática. La investigación obtuvo 1068 artículos analizados, tras lo cual se determinó que solo 10 estudios tenían los criterios para ser parte del estudio. Los hallazgos de los diferentes tipos de estudios; que tuvieron como participantes a mujeres de 25 años en promedio; en cuanto a la intervención fue el enfoque cognitivo conductual el empleado. Tomando en cuenta la aplicación del modelo cognitivo conductual, se evidenciaron mejorías en lo referente al bienestar psicológico de la víctima, generando cambios positivos en los aspectos cognitivo, conductual y patrones de interacción. Concluyeron que la implementación de la intervención cognitivo - conductual es un instrumento que presenta ventajas en la intervención de mujeres que padecieron violencia en el noviazgo.

Trabold, MacMahon y Aisobrooks (2018) en su estudio de análisis de revisión sistemática cuyo propósito fue determinar hallazgos sobre los abordajes tanto en víctimas como en victimarios de sucesos de violencia a nivel de pareja, se analizó 57 estudios empleando búsquedas de bases de datos virtuales, así como manuales. En cuanto a la muestra, se realizó con personas sexo femenino y adultas con edades fluctuantes entre 20 y 60 años, quienes padecieron violencia física y a partir de ello presentar trastornos psicológicos (autoestima baja,

ansiedad, depresión y síntomas de estrés). Debido a ello, su estudio enfatizó la resolución de conflictos, toma de decisiones, modificación de las distorsiones del pensamiento, así como la afección de la percepción y el aminoramiento de la somatización. A partir de ello, los modelos de tratamientos, así como los hallazgos fueron semejantes, de lo cual se concluyó la eficacia del mismo.

Bolaños y Hernández (2018) en su estudio de revisión sistemática sobre la efectividad del abordaje en temas de violencia de pareja, tomaron 427 investigaciones de diferentes buscadores de investigaciones indexadas, de los cuales solo 16 se incluyeron por cumplir los criterios oportunos. Las muestras fueron de persona adultas con un promedio de entre 25 hasta 300 personas, por su parte las intervenciones se centraron en el enfoque cognitivo conductual, el tipo de terapia fue en grupo, formulando sesiones entre 8 a 20 sesiones con una duración de hasta dos horas. Se encontraron disminuciones en los actos de violencia por parte de la pareja, además de modificaciones en la apreciación de la realidad, así como el cambio de los patrones cognitivos.

Hameed, et al (2018) realizaron un estudio cuyo diseño fue revisión sistemática su propósito fue evaluar la eficiencia de los programas psicológicas en víctimas del sexo femenino que sufrieron agresiones por parte de su pareja, se tomó un total de 33 mujeres como muestra, se buscó diferentes artículos por medio de bases de datos virtuales, y búsquedas manuales, llegando a conseguir 5517 artículos en los que se hallaron diversos programas donde trabajaron con participantes de una media de 37 años, en relación a estudios de tipo experimental, así como de diseño comparativo. Emplearon intervenciones en grupo, tomando modelos tanto humanistas como cognitivo conductuales, que tenían alrededor de 2 a 50 sesiones; además de ello, evidenció una prevalencia de la eficacia de estudios que procuraron el decrecimiento de sintomatología desfavorable y mejoría de recursos. Se concluyó que es relevante hacer una observación de estos aspectos.

Shannon, McWhirter y Lesher (2016) efectuaron un estudio de tipo meta-análisis en cuanto a la eficacia del abordaje psicológico de mujeres que padecieron de violencia doméstica. Obtuvieron 17 artículos, que presentaban los criterios de inclusión previamente establecidos. Los hallazgos denotaron fue elevada la efectividad en concordancia con la salud mental de las participantes. Así también, fueron alrededor de entre 12 hasta 18 sesiones en promedio, las cuales duraban aproximadamente 60 minutos en cada sesión; cabe resaltar que, la intervención total de estudios fue efectuada de forma grupal.

Cáceres et al. (2011) realizaron una investigación llamada Tratamiento cognitivo conductual centrado en el trauma de mujeres víctimas de violencia de pareja, se destacó que el tratamiento fue eficiente al lograr reducir la sintomatología posterior al suceso de violencia en relación a los niveles clínicos, así como estadísticos. Se lograron un gran tamaño de efecto así también una buena significación clínica. Por ende, se corroboró las hipótesis sobre la eficacia clínica, así como estadística en cuanto a la intervención, permitiendo la disminución del Trastorno de Estrés Post Traumático y su sintomatología asociada, además de un incremento de la autoestima y mejoras en la adaptación de la víctima.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación:

El presente estudio es de tipo descriptivo, lo cual se interpreta como el estudio que busca obtener por medio de diferentes formas de recopilación, así como de análisis de información teórica, su propósito es adquirir mayores conocimientos los mismos que pueden ser compartidos con el ámbito científico (Muntané, 2010). Además de ello, su objetivo es recopilar información que permita hallar posiciones teóricas inéditas (Hernández et al., 2014).

De acuerdo al modelo, es cualitativo, puesto carece de un método estadístico para realizar su análisis al hallar información. En relación a su diseño, al ser revisión sistemática, presenta característica de usar la recopilación de información, por medio de artículos, empleando pasos sistemáticos que permitan obtener mayores estudios y conocimientos referente a una materia de investigación específica (Ato et al., 2013).

En relación a los elementos que se requieren para el análisis de datos y los conocimientos que se hallan a partir del presente estudio, se hace referencia al propósito básico de investigación el cual consta de basarse en un marco teórico y sustentarse en él. El propósito es aumentar la epistemología científica, pero sin llegar a corroborarla con algún aspecto práctico (Muntané, 2010).

3.2 Categoría, subcategoría y matriz de categorización:

- **Categoría 1:** *Programas bajo el enfoque cognitivo conductual.*

Subcategorías:

Diferentes programas bajo el enfoque cognitivo conductual haciendo uso de estrategias, objetivos, instrumentos, número de sesiones, así como eficacia de las intervenciones en su abordaje de personas del sexo femenino que padecieron violencia.

- **Categoría 2:** Violencia contra la mujer

Subcategorías: Tipos de Violencia; las cuales son; la psicológica, física y sexual.

3.3 Escenario de estudio:

El presente estudio se realizó y desarrolló en un marco virtual haciendo uso de buscadores tales como SCOPUS, EBSCO, Redalyc, Scielo y Google académico. Teniendo en cuenta que la investigación responde al tipo de estudio de revisión sistemática, el ambiente virtual es el escenario propicio para obtener una gama de infinita de artículos que permitieron el análisis de los mismos, orientados a lograr los objetivos establecidos mediante su evaluación exhaustiva.

3.4 Participantes:

Se incluyeron en el estudio solo las investigaciones que se encontraran en revistas indexadas y con acceso desde el año 2012 hasta el 2022. En relación a lo expuesto, el estudio responde a ser no probabilística por conveniencia, puesto que se eligen solo los artículos que se aproximan a los criterios establecidos previamente por el autor (Otzen y Manterola, 2017).

Cabe resaltar que se consideraron solo los artículos que presentaron los criterios y objetivos decretados, así mismo se tuvo en cuenta el acceso y disponibilidad de los mismos. Se emplearon los buscadores: Redalyc, Académico, EBSCO y Scielo.

Criterios de inclusión:

Investigaciones que empleen el enfoque cognitivo conductual en personas del sexo femenino que padecieron violencia física, psicológica y sexual. Además de ello, los artículos no debían superar los 10 años de antigüedad. Artículos que especifiquen el proceso metodológico empleado, tal como la muestra el tipo de investigación que se empleó, el nombre de los programas, el número aplicado de sesiones y la duración de la mismas, así como la efectividad alcanzada en su aplicación.

Criterios de exclusión:

Todos aquellos estudios que no se aproximen a los criterios metodológicos propuestos. Cabe resaltar que, tras aplicar la metodología anteriormente mencionada, se llegó a obtener un total de 597 artículos analizados, tras ello se

determinó por medio de la depuración que solo 7 investigaciones guardaban los criterios establecidos previamente, los cuales fueron incluidos en el presente estudio.

3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Se utilizó la técnica de análisis documental, se procuró recopilar la mayor y necesaria información de cada artículo cuidando que guarden relación con los criterios metodológicos establecidos (Hernández et al., 2014). En cuanto a la recopilación de datos se empleó una base de datos la cual ayudó en la recolección de información asociada al autor o autores del estudio, así también las cualidades de la muestra y su cantidad, las particularidades de la metodología usada y sus logros más relevantes.

Además de ello, en relación a los instrumentos se empleó, se hizo uso de los criterios de calidad de Dixon para corroborar que los objetivos establecidos fueran parte de los artículos analizados, el adecuado proceso de exposición de los métodos y técnicas, el que las variables se midan de forma acorde, que los datos hallan seguido el proceso adecuado de recolección, así como que los resultados tengan concordancia con los objetivos planteados; finalmente que la discusión referente a la validez y confiabilidad respondan a los cuestionamientos de la efectividad de los programas de intervención psicológica teniendo en cuenta el enfoque cognitivo conductual.

3.6 Procedimiento:

3.6.1 Descripción

La búsqueda de artículos se llevó a cabo sobre programas de intervención bajo el modelo cognitivo conductual en mujeres que padecieron violencia entre los años 2012 al 2022, como estrategias se hizo uso de búsquedas por medio de los operadores booleanos: empleando los códigos “OR” y “AND”.

Se realizaron diferentes comparaciones entre investigaciones efectuadas entre los años 2012 hasta el 2022, las cuales se encuentran ubicadas en revistas indexadas, las mismas que fueron accesibles por medio de buscadores tales como: SCOPUS, EBSCO, Redalyc, Scielo y Google académico; para realizar

las búsquedas se utilizaron palabras o frases clave como; cognitivo conductual, violencia, programas de intervención en mujeres.

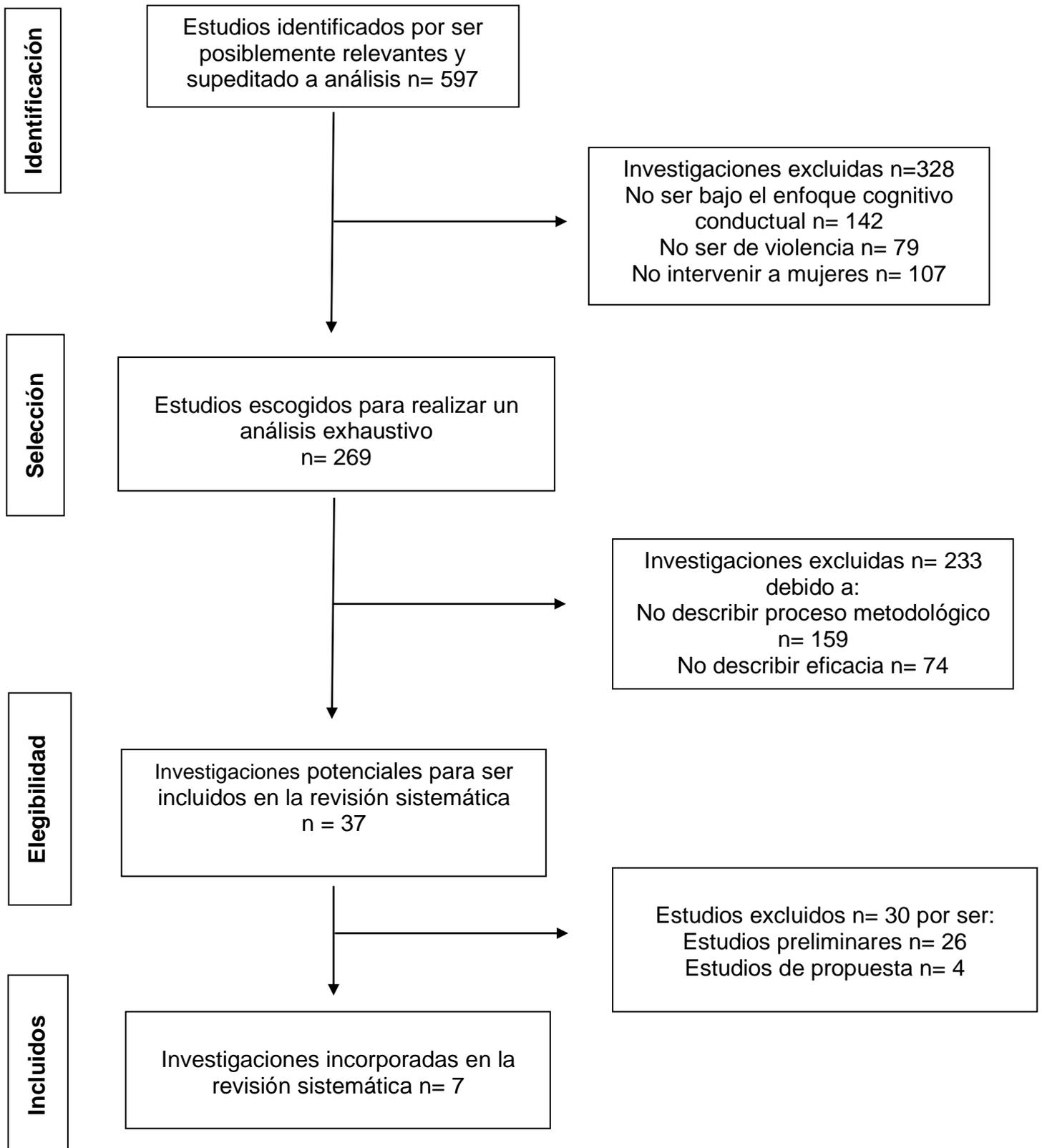
Tras la recopilación, se analizó cada estudio por medio de los criterios metodológicos, esto a fin de incluir en la investigación solo los artículos que tuvieran relación con lo delimitado anteriormente.

Posteriormente, se elaboró una base de datos con información de mayor relevancia tales como el autor, el año de publicación, el tipo y muestra de investigación, la denominación del programa, el número de sesiones, la metodología empleada para la intervención, los hallazgos encontrados en base a los resultados, así como las conclusiones; todo ello con el objeto de conducir a un análisis sistemático y discusión en base a los criterios metodológicos propuestos en el presente estudio.

3.6.2. Diagrama de flujo

Figura 1

Algoritmo de selección de estudios de acuerdo a los criterios de inclusión



Nota: La presente recopilación fue realizado por el autor.

Tabla 1

Localización de las investigaciones de acuerdo a los buscadores bibliográficos

Nombre de los buscadores	Nombre de los artículos
Redalyc (2)	<ul style="list-style-type: none">- Terapia Cognitivo Conductual para mujeres que sufrieron violencia por su pareja íntima: Estudio de casos múltiples.- Evaluación del Impacto de una Intervención Cognitivo Conductual para Mujeres en Situaciones de violencia doméstica en Brasil.
Scielo (1)	<ul style="list-style-type: none">- Eficacia de un programa de intervención para mujeres maltratadas por su pareja.
EBSCO (3)	<ul style="list-style-type: none">- Efectividad de un Programa de Intervención Grupal para Mujeres Víctimas de Violencia de Pareja.- Eficacia de la terapia cognitivo-conductual para reducir la ansiedad, la depresión y la violencia en mujeres afectadas por violencia de pareja: un ensayo controlado aleatorio de un país de bajos ingresos.- Análisis de la eficacia de las intervenciones centradas en el trauma individual y grupal para mujeres víctimas de violencia de pareja íntima.
Google Académico (1)	<ul style="list-style-type: none">- Eficacia de un tratamiento cognitivo conductual para el trastorno de estrés postraumático en víctimas de violencia de género.

Nota: La presente recopilación fue realizado por el autor.

Tabla 2

Análisis de los estudios de acuerdo a los criterios 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 descrito adecuadamente los datos recopilados?	¿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 responden adecuadamente todas las preguntas de investigación?	¿Qué tan claros son los vínculos entre datos y conclusión?	
Crespo, M., Arinero & M. Soberón, C. (2021). Análisis de la eficacia de las intervenciones centradas en el trauma individual y grupal para mujeres víctimas de violencia de pareja íntima.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	11 = Alta calidad
Habigzang, L., Ferreira, M. & Zamagna, L. (2019) Terapia Cognitivo Conductual para mujeres que sufrieron violencia por su pareja íntima: Estudio de casos múltiples.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	11 = Alta calidad
Habigzang, L., Schneider, J., Frizzo, R. & Pizarro, C. (2018) Evaluación del impacto de una intervención cognitivo-conductual para mujeres en situaciones de violencia doméstica en Brasil.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	11 = Alta calidad
Latif, M. y Khanam, S. (2017). Eficacia de la terapia cognitivo-conductual para reducir la ansiedad, la depresión y la violencia	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	11 = Alta calidad

en mujeres afectadas por violencia de pareja: un ensayo controlado aleatorio de un país de bajos ingresos.													
Santos, A., Matos, M. & Machado, A. (2016). Efectividad de un Programa de Intervención Grupal para Mujeres Víctimas de Violencia de Pareja.	SI	NO	SI	SI	11 = Alta calidad								
Matud, M., Padilla, V., Medina, L. & Fortes, D. (2016). Eficacia de un programa de intervención para mujeres maltratadas por su pareja.	SI	NO	SI	SI	11 = Alta calidad								
Santandreu, M. y Ferrer, V. (2014). Eficacia de un Tratamiento Cognitivo Conductual para el Trastorno de Estrés Postraumático en víctimas de violencia de género.	SI	NO	SI	SI	11 = Alta calidad								

Nota: La presente tabla fue realizada por el autor.

3.7 Rigor científico

Con la finalidad de realizar la codificación de las investigaciones, se tuvo que tomar en cuenta el efectuar una base de datos, la cual permitía la extracción de información de artículos indexados por cada investigación, de ello se pudo conseguir; la denominación del estudio, revista o universidad, el autor/autores, el año de publicación y el grupo de investigación que se efectuó. Con respecto a los métodos de búsqueda se empleó palabras o frases clave para realizar la indagación, el proceso de exclusión e inclusión fue en base a los criterios metodológicos, además de ello la población es de acuerdo al sexo femenino y la efectividad descrita en cada estudio.

El rigor científico considera la credibilidad es decir que los hallazgos encontrados deben ser reales al considerarse los criterios metodológicos para lograr tener un mayor alcance a conocimientos auténticos, acorde a los objetivos del estudio. Debe presentar dependabilidad, lo cual significa que existe un proceso sistemático en el cual se toman en cuenta todos los criterios genuinos. Debe evidenciar transferibilidad, lo cual implica que los resultados y hallazgos de la investigación se pueden transmitir de forma teórica, así como práctica. Finalmente debe mostrar neutralidad lo cual hace referencia a la forma de analizar lo encontrado en la investigación, al llegar a evidencias que posteriormente otros investigadores puedan corroborar al obtener hallazgos semejantes (Arias & Giraldo, 2011).

3.8 Método de análisis de la información

En referencia a la evaluación de la investigación, se establecen métodos cualitativos, puesto que en los estudios de tipo revisión sistemática no emplean análisis estadísticos, es por ello que se describió cada artículo elegido que cumplió cabalmente tomando en cuenta los criterios metodológicos previamente establecidos, los cuales tuvieron como eje en sus intervenciones psicológicas; las técnicas, estrategias y metodologías utilizadas en cada estudio, así como el corroborar los resultados a partir de su experiencia, denotando evidencias de alcanzar su eficacia referente al problema que se buscó abordar, es decir la violencia contra el sexo femenino (Ató, et al., 2013).

Además de ello, se usó la técnica de análisis de contenido, el cual resulta beneficioso para la evaluación del desarrollo de la comunicación en diferentes entornos, el cual puede ser adaptado a una modalidad virtualmente, así como a diferentes formas de comunicación. De forma particular a través de esta técnica el investigador puede tomar y analizar los resultados que se han generado por otros investigadores y sus estudios en lugar de examinar directamente la conducta, al entrevistar o evaluar de forma directa a las personas (Hernández et al, 1998).

3.9. Aspectos éticos

El estudio y su proceso respectivo se llevó a cabo considerando los aspectos descritos en el código deontológico la cual sostiene la Universidad César Vallejo, el mismo que se encuentra en el artículo N° 48 de la Ley Universitaria N° 30220, la misma que decreta que las investigaciones establecen una función necesaria e indispensable por parte de la universidad, por lo que cada estudio debe reconocer la autenticidad de las investigaciones según las diferentes autorías, a través de valores tales como la honestidad y responsabilidad a la hora de obtener información al citar oportunamente. Así mismo, el Código de ética del Psicólogo Peruano determina que debe existir adecuadas prácticas, así como el cumplir todas las normas legales en cuanto a la carrera profesional, además de ello, la información que se obtenga debe seguir los patrones de originalidad, al aplicarse niveles correctos y acertados de estudio acorde a los objetivos que plantee la investigación, para lo cual se debe citar cada estudio y artículo examinado.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 3

Artículos considerados en la revisión sistemática y sus propiedades

N°	Nombre del artículo	Autor y año de publicación	Participantes (Muestra)	Tipo de investigación	Nombre del Programa	N° de sesiones	Duración
1	Análisis de la eficacia de las intervenciones centradas en el trauma individual y grupal para mujeres víctimas de violencia de pareja íntima.	Crespo, M., Arinero, M. & Soberón, C. (2021)	Conformada por 58 personas del sexo femenino, que padecieron violencia por parte de la pareja, mayores de 18 años. Individual n = 25 Grupal n= 28	Experimental multigrupo	Programa cognitivo - conductual multicomponente basado en el trabajo de Rincón y Labrador.	8 sesiones	Individual – 60 minutos Grupal – 90 minutos 2 meses
2	Terapia Cognitivo Conductual para mujeres que sufrieron violencia por su pareja íntima: Estudio de casos múltiples.	Habigzang. L., Ferreira, M. & Zamagna. L (2019)	Constituido por 4 mujeres mayores de 18 años, elegidas por la técnica de muestreo no probabilístico.	Descriptivo de intervención psicoterapéutica	Protocolo de intervención cognitivo conductual.	13 sesiones	50 minutos
3	Evaluación del Impacto de una Intervención Cognitivo Conductual para Mujeres en	Habigzang. L., Schneider, J., Frizzo, R.	Conformado por 11 personas del sexo femenino con una edad mínima de 18 años en	Cuasi - experimental	Protocolo de intervención cognitivo conductual.	13 sesiones	60 minutos

	Situaciones de violencia doméstica en Brasil.	& Pizarro, C. (2017)	adelante. Se empleo la técnica de muestreo No probabilístico				
4	Eficacia de la terapia cognitivo-conductual para reducir la ansiedad, la depresión y la violencia en mujeres afectadas por violencia de pareja: un ensayo controlado aleatorio de un país de bajos ingresos.	Latif, M. & Khanam, S. (2017)	Constituido por 200 personas del sexo femenino que sufrieron sucesos de violencia, con edad que fluctúan entre los 18 a 40 años. Se realizó la técnica de muestreo No probabilística. Experimental n=100 De control n=100	Cuasi - Experimental.	Protocolo de intervención cognitivo conductual.	10 sesiones	1 hora 30 minutos
5	Efectividad de un Programa de Intervención Grupal para Mujeres Víctimas de Violencia de Pareja.	Santos, A., Matos, M. & Machado, A. (2016).	Constituido por 23 personas del sexo femenino que padecieron violencia con una categoría de edad de los 26 a los 52 años. Se uso técnica No probabilística.	Cuasi - Experimental.	Protocolo de intervención cognitivo conductual.	8 sesiones	90 minutos
	Eficacia de un programa de	Matud, M., Padilla, V.,	Conformado por 107 personas del sexo	Cuasi - experimental	Guía de tratamiento de Matud et al.	15 a 20 sesiones	60 minutos

6	intervención para mujeres maltratadas por su pareja.	Medina, L. & Fortes, D. (2016)	femenino, con edades entre los 23 hasta 64 años. Grupo Control n= 35 Grupo experimental n = 72 No probabilístico			según la necesidad de la participante	
7	Eficacia de un tratamiento cognitivo conductual para el trastorno de estrés postraumático en víctimas de violencia de género	Santandreu, M. y Ferrer, V. (2014).	Constituido por 74 personas del sexo femenino víctimas de violencia, mayores de 18 años.	Cuasi - experimental	Guía NICE (National Institute for Clinical Excellence).	12 sesiones	50 minutos

En la tabla 3 se puede observar que en lo referente a las muestras empleadas el 100% fue de mujeres mayores de 18 años, se encontró también que el 57% de las investigaciones tuvieron un mínimo de 50 personas dentro de sus participantes, mientras que un 43% tuvieron muestras constituidas por menos de 50 personas. Así también se halló que el 72% de los estudios utilizó el tipo de investigación cuasi experimental, otro 14% empleo un tipo descriptivo de intervención psicoterapéutica y otro 14% un tipo experimental multigrupo. Además de ello, evidenció que el 100% de las investigaciones empleó un mínimo de 8 sesiones con una duración de por lo menos 50 minutos en cada sesión.

Tabla 4

Relación de artículos incluidos y las características de los programas cognitivos conductuales en mujeres que padecieron violencia por parte de su pareja.

N°	Nombre del artículo	Modo de intervención	Objetivo	Dimensiones y/o indicadores	Estrategias o técnicas utilizadas	Resultados
1	Análisis de la eficacia de las intervenciones centradas en el trauma individual y grupal para mujeres víctimas de violencia de pareja íntima.	Intervención	Analizar la eficacia del tratamiento grupal en mujeres víctimas de violencia y corroborar si los resultados son semejantes a la intervención individual empleando el enfoque cognitivo conductual.	Estrés Depresión Ansiedad Autoestima	<p>Aplicación de pre test y pos test.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Psicoeducación. - Ejercicios de respiración diafragmática. - Planificación para aumentar las actividades agradables. - Técnicas para mejorar la autoestima. - Reestructuración cognitiva de cogniciones sesgadas. - Capacitación en resolución de problemas. 	<p>Se denotó que en la intervención individual y grupal existió una relevante disminución de los síntomas depresivos entre pretratamiento y postratamiento. Las mejorías en el trabajo grupal demoraron en surgir; empero existieron disminuciones progresivas de la sintomatología ansiógena, logrando resultados post tratamiento.</p>
	Terapia Cognitivo Conductual para mujeres que sufrieron	Intervención	Describir el desarrollo y los efectos de un	Estrés Depresión Ansiedad	<ul style="list-style-type: none"> - Aplicación de pre test y pos test. - Técnicas psicoeducación y 	En relación a los resultados y la disminución de los

2	violencia por su pareja íntima: Estudio de casos múltiples.		programa de intervención cognitiva conductual para víctimas de violencia por parte de su pareja, por medio de estudio de casos.	Diagnóstico de trastorno de estrés postraumático (TEPT).	<p>restauración cognitiva.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Técnicas de exposición gradual a memorias traumáticas. - Técnicas de resolución de problemas. - Técnicas de prevención de recaídas. 	síntomas se evidenciaron, que la terapia bajo el enfoque cognitivo conductual es eficiente, para la intervención de los diferentes casos de personas del sexo femenino que sufrieron violencia según sus necesidades individuales.
3	Evaluación del Impacto de una Intervención Cognitivo Conductual para Mujeres en Situaciones de violencia doméstica en Brasil.	Intervención	Desarrollar y analizar un programa de intervención, con base en la terapia cognitiva conductual, para mujeres víctimas de violencia.	Estrés Depresión Ansiedad Satisfacción con la vida	<ul style="list-style-type: none"> - Aplicación de pre test y pos test <ul style="list-style-type: none"> - Psicoeducación y reestructuración cognitiva. - Técnicas de exposición gradual a los recuerdos traumáticos, relajación. - Técnicas resolución de problemas. - Técnica de prevención de recurrencias. 	<p>Los hallazgos demostraron una alta reducción de los síntomas de depresión, ansiedad y del estrés.</p> <p>Por otra parte, se encontró un aumento considerable en los indicadores de satisfacción de la vida por parte de las participantes.</p>

4	Eficacia de la terapia cognitivo-conductual para reducir la ansiedad, la depresión y la violencia en mujeres afectadas por violencia de pareja: un ensayo controlado aleatorio de un país de bajos ingresos.	Intervención	Investigar la eficacia del grupo terapia cognitivo-conductual (TCC) sobre los síntomas de ansiedad y depresión en mujeres afectadas por violencia de pareja íntima.	Ansiedad Depresión Violencia	<ul style="list-style-type: none"> - Reconociendo mis pensamientos. - Reconociendo mis conductas de riesgo. - Gestionando mis pensamientos. - Gestionando mis emociones. - No soy lo que me pasó. - Afrontando las historias pasadas. - Construyendo un nuevo yo. <ul style="list-style-type: none"> - Fortalezas mentales. - Anclas de crecimiento. - Cierre y seguimiento. 	En cuanto a las intervenciones grupales bajo el enfoque cognitivo-conductual se disminuyó la sintomatología depresiva y ansiógena de las víctimas que padecieron violencia de pareja.
5	Efectividad de un Programa de Intervención Grupal para Mujeres Víctimas de Violencia de Pareja.	Intervención	Evaluar la efectividad de un programa de 8 semanas, a través de la intervención grupal, bajo el modelo cognitivo-conductual en	Ansiedad Depresión Distorsión cognitiva. Violencia de	<ul style="list-style-type: none"> - Aplicación de pre test y pos test. - Presentación de participantes y facilitadores. - Trabajo relacionado al cambio de pensamientos negativos. - Control de las emociones. 	Se observó un decrecimiento en la sintomatología depresiva, así como mejorías en cuanto a los demás factores. Se mejoró la aptitud de resolver y modificar las distorsiones

			mujeres víctimas de violencia de género.	pareja.	<ul style="list-style-type: none"> - Comunicación asertiva. - Prevención de recaídas. - Evaluación final. 	cognitivas recurrentes.
6	Eficacia de un programa de intervención para mujeres maltratadas por su pareja.	Intervención	Evaluar empíricamente la eficacia del programa de intervención grupal para mujeres maltratadas por su pareja.	<p>Estrés</p> <p>Depresión</p> <p>Ansiedad</p> <p>Autoestima</p> <p>Apoyo social</p> <p>Maltrato.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Aplicación de pre test y pos test. - Técnicas de reestructuración cognitiva. - Técnicas de autocontrol. - Técnicas de respiración y diversas formas de relajación. - Psicoeducación en género, violencia de género. - Estrategias y técnicas terapéuticas para reducir o eliminar síntomas. - Estrategias y técnicas para aumentar la autoestima y seguridad en sí mismo. - Fomentar una comunicación y habilidades sociales adecuadas. - Entrenamiento en la resolución de problemas. 	<p>Los resultados evidenciaron que, las participantes del grupo denotaron reducciones significativas a nivel estadístico y clínico en relación a los síntomas del estrés posttraumático, reexperimentación. Hubo un decrecimiento de la sintomatología depresiva y ansiógena, del mismo modo que incremento la autoestima, apoyo social. Ello nos lleva a concluir la eficacia de la guía del tratamiento grupal Matud.</p>

					<ul style="list-style-type: none"> - Psicoeducación para fomentar la independencia emocional. - Técnicas de prevención de recaídas. 	
7	Eficacia de un tratamiento cognitivo conductual para el trastorno de estrés postraumático en víctimas de violencia de género	Intervención	Evaluar la eficacia de un tratamiento cognitivo conductual para el trastorno de estrés postraumático (TEPT) en víctimas de violencia de género.	Estrés Ansiedad Depresión Violencia	<ul style="list-style-type: none"> - Acogida de la víctima. - Evaluación psicológica Pretest - Devolución de resultados en evaluación psicológica. - Psicoeducación TEPT y depresión. - Técnicas de inervación vagal y respiración diafragmática. - Repaso activación conductual. - Elaboración de jerarquía de exposición. - Exposición en imaginación. - Exposición en imaginación. - Exposición en vivo. - Introducción a distorsiones 	Los hallazgos que se obtuvieron conceden evidencias para considerar que la intervención cognitivo conductual tiene un elevado índice de éxito psicoterapéutico en mujeres que sufrieron de violencia de género, sobre todo en aquellas que tuvieron síntomas de carácter postraumático.

					<p>cognitivas.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Repaso de detección de distorsiones. - Discusión cognitiva respecto las pruebas de realidad. - Cierre de la terapia. - Evaluación psicológica post. 	
--	--	--	--	--	---	--

En la tabla 4 se puede denotar que en el 100% de las investigaciones se empleó el modo interventivo en su aplicación, así también el 100% de los estudios buscó evaluar la eficacia del tratamiento cognitivo conductual en el abordaje del tratamiento de mujeres víctimas de violencia. Cabe resaltar que el 100% de los artículos consideró a la depresión y a la ansiedad dentro de sus dimensiones y/o indicadores. Finalmente, el 85.7% utilizó el pre test y pos test para medir su efectividad de sus programas de intervención y por otro lado un 14.3% empleo otras formas de evaluación tal como el seguimiento a fin de monitorear el mantenimiento de los logros obtenidos.

Tabla 5

Investigaciones incluidas para la revisión sistemática para determinar la eficacia.

N°	Nombres del artículo	Nombres de los instrumentos	Propiedades psicométricas	Resultados de la eficacia de la intervención cognitivo conductual		
				Estadística	Pre tratamiento	Pos tratamiento
1	Análisis de la eficacia de las intervenciones centradas en el trauma individual y grupal para mujeres víctimas de violencia de pareja íntima.	<p>1. Escala de gravedad de síntomas del trastorno de estrés postraumático.</p> <p>2. El inventario de depresión de Beck.</p> <p>3. El inventario de ansiedad de Beck.</p> <p>4. La escala de autoestima de Rosenberg.</p> <p>5. En la valoración pos intervención se usó el cuestionario de satisfacción del cliente versión en español de Echeburúa y Corral.</p>	<p>1. Confiabilidad: Coeficiente test - retest de 0,89 ($p \leq 0,001$) y con un índice de consistencia interna (alfa de Cronbach) de 0,92 Validez no específica.</p> <p>2. Confiabilidad: de consistencia interna: 0,90 con muestras subclínicas y 0,89 con pacientes que presentan diversos trastornos Validez no específica.</p> <p>3. Confiabilidad: consistencia interna de la versión española fue satisfactoria ($\alpha = 0,88$).</p>	<p>-La prueba t de muestras independientes</p> <p>- F de Fisher de la prueba ANOVA, de medidas repetidas.</p>	<p>Síntomas postraumáticos t (51) =1.51 ($p=0.136$)</p> <p>Depresión t (51) =2.08 ($p=0.042$)</p> <p>Grupos F=0.06 (P=0.801)</p> <p>Ansiedad t (51) =2.05 ($p=0.045$)</p> <p>Grupos F=0.079 (P=0.780)</p> <p>Autoestima t (51) =-3.20 ($p=0.002$)</p> <p>Grupos F=3.23 (P=0.078)</p> <p>Consumo de alcohol t (51) =-0.49 ($p=0.042$)</p>	<p>Trastorno Estrés Pos Traumático (EGS) F=65.15 (P<0.001)</p> <p>Depresión F=41.58 (P<0.001)</p> <p>Ansiedad F=35.13 (P<0.001)</p> <p>Autoestima F=17.70 (P<0.001)</p>

			<p>Validez no específica.</p> <p>4. Confiabilidad: consistencia interna de 0,81. Validez discriminante adecuada.</p> <p>5. No específica.</p>			
2	<p>Terapia Cognitivo Conductual para mujeres que sufrieron violencia por su pareja íntima: Estudio de casos múltiples.</p>	<p>1. Inventario de ansiedad de Beck.</p> <p>2. Inventario de depresión de Beck.</p> <p>3. Guía de entrevista de diagnóstico de TEPT.</p> <p>4. Inventario de síntomas de estrés de Lipp para adultos.</p>	<p>1. Confiabilidad: Coeficiente alfa de Cronbach ($\alpha = 0,92$).</p> <p>2. Confiabilidad: Coeficiente alfa de Cronbach ($\alpha = 0,86$).</p> <p>3. No indica validez</p> <p>4. Confiabilidad: Estrés diario ($\alpha = 0,86$). Estrés semanal ($\alpha = 0,75$). Estrés mensual ($\alpha = 0,77$).</p>	<p>La parte estadística de prueba no se empleó, puesto que se usó tablas de frecuencias de los niveles de depresión, ansiedad y estrés. Utilizando el Método JT</p>	<p>Ansiedad Caso 1 y 3 – Leve Caso 2 y 4 – Moderado.</p> <p>Depresión Caso 1 - Moderado Caso 2 - Grave Caso 3 y 4 Leve.</p> <p>TEPT Caso 1 y 2 – No Caso 3 y 4 – Si</p>	<p>Ansiedad Caso 1, 2, 3 y 4 Leve</p> <p>Depresión Caso 1, 2, 3 y 4 Leve</p> <p>TEPT Caso 1 - Si Caso 2, 3 y 4 – No</p> <p>Se disminuyó la sintomatología de TEPT y se logró propiciar la regulación emocional y el autocontrol de distorsiones cognitivas y recuerdos intrusivos.</p>

3	Evaluación del Impacto de una Intervención Cognitivo Conductual para Mujeres en Situaciones de violencia doméstica en Brasil.	<p>1. Entrevista inicial semiestructurada.</p> <p>2. Inventario de ansiedad de Beck.</p> <p>3. Inventario de depresión de Beck.</p> <p>4. Escala de satisfacción con la vida.</p> <p>5. Entrevista estructurada basada en DSM IV / SCID</p> <p>6. Inventario de síntomas de estrés en adultos.</p>	<p>1. No aplica por ser datos sociodemográficos.</p> <p>2. Confiabilidad: Alfa de Cronbach ($\alpha = 0,92$).</p> <p>3. Confiabilidad: Alfa de Cronbach ($\alpha = 0,86$).</p> <p>4. Confiabilidad: Coeficiente alfa de Cronbach ($\alpha = 0,88$).</p> <p>5. Confiabilidad test re tés, significativa analizada con el coeficiente Kappa: Trastorno del estado de ánimo ($K = 0,87$); Trastornos psicóticos ($K=0,90$); Trastornos por consumo de sustancias ($K=0,76$); Trastornos de ansiedad ($K=0,61$)</p>	Prueba de rango de Wilcoxon.	<p>Los resultados de:</p> <p>Ansiedad (22.7 ± 11),</p> <p>Depresión (21.3 ± 11.7).</p> <p>Estrés (2.38 ± 0.9).</p> <p>Satisfacción con la Vida (14.7 ± 5.1),</p> <p>Re experimentación (3.3 ± 1.8).</p> <p>Evitación (3.2 ± 1.9).</p> <p>Hiperactivación (2.9 ± 2)</p>	<p>Hay reducción Significativa</p> <p>Ansiedad (10.2 ± 10.9).</p> <p>Depresión (11.5 ± 5.1).</p> <p>Estrés (1.27 ± 1).</p> <p>Satisfacción con la vida (20.3 ± 7.5) aumentó significativamente.</p> <p>Re experimentación (2 ± 1.3).</p> <p>Evitación (2.4 ± 1.9).</p> <p>Hiperactivación (1.4 ± 1.9)</p>
---	---	--	--	------------------------------	---	---

			6. Confiabilidad por consistencia interna (estrés diario, $\alpha = 0,50$, estrés semanal, $\alpha = 0,75$, estrés mensual, $\alpha = 0,77$)			
4	Eficacia de la terapia cognitivo-conductual para reducir la ansiedad, la depresión y la violencia en mujeres afectadas por violencia de pareja: un ensayo controlado aleatorio de un país de bajos ingresos.	1. Escala de Aga Khan Ansiedad y Depresión (Urdu Versión). 2. Escala HITS	1. Confiabilidad: Coeficiente Alfa de Cronbach de 0.83. 2. Confiabilidad: Coeficiente alfa de Cronbach de 0.80.	Se utilizó el análisis de covarianza (ANCOVA) para medir el tiempo por grupo de Interacción.	Se reflejan puntuaciones bajas y significativas en el grupo de tratamiento y de control (p valor 0.000) relacionado al estrés, depresión y ansiedad. El valor medio postterapia del grupo experimental fue 15.3. En comparación, el valor medio del grupo de control fue 43.7 en contraste con valor medio de 51.2.	Existió una significativa discrepancia entre las puntuaciones posteriores a los test grupales de intervención y de control (p valor 0.000). El valor medio posterior al tratamiento grupal experimental fue 12,2, se redujo significativamente desde el valor medio preliminar a la intervención de 50.01. En paralelo, al valor medio del grupo de control el cual fue de 39.90 en

						contraposición al valor medio de 47.9.
5	Efectividad de un Programa de Intervención Grupal para Mujeres Víctimas de Violencia de Pareja.	<p>1. Inventario de Depresión de Beck II.</p> <p>2. Índice de cambio Fiable (ICF)</p> <p>3. Inventario de violencia conyugal (IVC)</p> <p>4. Escala de creencias sobre la violencia conyugal.</p> <p>5. Escala de Satisfacción con las redes sociales de Apoyo.</p> <p>6. Escala de autoestima - Rosenberg</p>	<p>1. Confiabilidad: Alfa de Cronbach de 0.89.</p> <p>2. Confiabilidad: Alfa de Cronbach de 0.93.</p> <p>3. Confiabilidad: Alfa de Cronbach de 0.98.</p> <p>4. Confiabilidad: Alfa de Cronbach de 0.90</p> <p>5. Confiabilidad: Alfa de Cronbach de 0.85</p> <p>6. Confiabilidad: Alfa de Cronbach de 0.92.</p>	ANOVA unidireccional / Pruebas no paramétricas (prueba de Friedman y prueba de Wilcoxon, con Corrección de Bonferroni.	<p>Pre test síntomas de depresión: 19.43 media.</p> <p>Pretest victimización: 23.68 media.</p> <p>Pre test perpetración: 3.29</p>	<p>En el post test la sintomatología de depresión obtuvo una media de 9.65.</p> <p>Por otro lado, en el post test referente a victimización se halló una media de 1.43.</p> <p>Por ultimo, en el post test de perpetración se obtuvo una media de 0.09.</p>
6	Eficacia de un programa de intervención para mujeres maltratadas por su pareja.	1. Inventario de evaluación del maltrato a la mujer por su pareja.	1. Confiabilidad de consistencia interna fue de 0.95 en el factor de maltrato físico y en	ANOVA de medidas repetidas.	Reexperimentación (7.21±3.56)4	Reexperimentación (2.98±3.3.31) F= 100.64 (p=0.00)

		<p>relación al maltrato psicológico fue de 0.93.</p> <p>2. Escala de gravedad de síntomas del trastorno de estrés postraumático.</p> <p>3. Inventario de depresión de Aarón Beck-II.</p> <p>4. Inventario en ansiedad de Beck-II</p> <p>5. Inventario en autoestima</p>	<p>Por otro lado, en cuanto al factor sexual fue de 0.86.</p> <p>2. Confiabilidad de consistencia interna de 0.85: Reexperimentación de 0.81, Activación de 0.73. evitación 0.64.</p> <p>3. Confiabilidad de consistencia interna de 0.89: Factor cognitivo afectivo de 0.84, Factor somático motivacional 0.80.</p> <p>4. Evidencia buenos índices psicométricos Confiabilidad de consistencia interna de 0.91.</p>		<p>Evitación (9.95±4.95)</p> <p>Aumento de la activación (8.03±3.35)</p> <p>Síntomas cognitivo - afectivo (10.06±5.24)</p> <p>Síntomas somáticos (17.22±6.26)</p> <p>Síntomas de ansiedad (27.19±12.51)</p> <p>Confianza en sí misma (16.35±6.60)</p> <p>Inseguridad (22.66±8.97)</p>	<p>Evitación (3.60±4.02) F= 123.40 (p=0.00)</p> <p>Aumento de la activación (2.56±2.58) F= 196.78 (p=0.00)</p> <p>Síntomas cognitivos - afectivo (10.06±5.24) F= 321.16 (p=0.00)</p> <p>Síntomas somáticos (17.22±6.26) F= 312.03 (p=0.00)</p> <p>Síntomas de ansiedad (27.19±12.51) F= 195.53 (p=0.00)</p> <p>Confianza en sí misma (16.35±6.60) F= 186.53 (p=0.00)</p>
--	--	---	--	--	---	--

		6. Inventario en apoyo social	<p>5. Confiabilidad de consistencia interna de 0.92. Factor confianza en sí mismo fue de 0.86. mientras que el factor inseguridad fue de 0.90.</p> <p>6. La confiabilidad de consistencia interna fue de 0.91. Mientras que el factor de apoyo social fue de 0.80., por otro lado, el factor de apoyo social emocional fue de 0.90.</p>		<p>Apoyo Social emocional (14.22±5.10)</p> <p>Apoyo Social (7.83±4.27)</p>	<p>Inseguridad (22.66±8.97) F=153.54 (p=0.00)</p> <p>Apoyo Social emocional (14.22±5.10) F= 15.75 (p=0.00)</p> <p>Apoyo Social (7.83±4.27) F= 22.85 (p=0.00)</p>
7	Eficacia de un tratamiento cognitivo conductual para el trastorno de estrés postraumático en víctimas de violencia de género.	<p>1. Inventario de depresión de Beck</p> <p>2. "Escala de gravedad del trastorno de estrés postraumático"</p>	<p>1. Confiabilidad: Alfa de Cronbach de 0.90.</p> <p>2. Confiabilidad: Alfa de Cronbach de 0.90.</p>	<p>Prueba de rango de Wilcoxon.</p> <p>La d de Cohen</p>	<p>Eficacia según tipo de maltrato</p> <p>TEPT Físico y psicológico (29.34±8.51)</p> <p>Sexual (35.09±6.77)</p>	<p>Eficacia según tipo de maltrato</p> <p>TEPT Físico y psicológico (12.71±11.20) (p=0.000)</p> <p>Sexual (12.68±12.61)</p>

					Combinado (28.74±8.63)	(p=0.000)
					Depresión Físico y psicológico (32.31±14.00)	Combinado (14.67±12.14) (p=0.000)
					Sexual (33.72±12.65)	Depresión Físico y psicológico (11.63±11.04) (p=0.000)
					Combinado (32.67±11.32)	Sexual (12.00±11.16) (p=0.000)
						Combinado (14.88±12.17) (p=0.000)

En la tabla 5 se puede apreciar que el 90% utilizaron el Inventario de ansiedad y depresión de Beck y solo un 10% no empleó este instrumento en su investigación. Además de ello, se encontró que el 100% de los estudios tuvo adecuadas propiedades psicométricas en la aplicación de los instrumentos que utilizaron. Finalmente, el 100% de las investigaciones obtuvo reducciones significativas en la sintomatología presentada en las personas del sexo femenino que fueron víctimas de violencia de pareja.

DE ACUERDO A LO ENCONTRADO SE EVIDENCIA LO SIGUIENTE:

Este estudio considero como objetivo general el corroborar la eficacia del enfoque cognitivo conductual en el tratamiento de personas del sexo femenino que fueron víctimas de violencia mediante la revisión sistemática. Para ello se realizó un análisis exhaustivo entre diferentes programas psicológicos por medio de artículos pertenecientes a diferentes buscadores virtuales de páginas indexadas tales como SCOPUS, Google académico, Scielo, EBSCO y Redalyc; de las cuales se encontró 597 artículos que fueron ampliamente analizados, posterior a ello se estableció a través del proceso de depuración que solo 7 estudios incluían los criterios metodológicos establecidos con anterioridad, los mismos que ayudaron a obtener la consecución de la interrogante de investigación, el objetivo general y la descripción de los objetivos específicos.

Tomando en cuenta el primer objetivo que hace mención a distinguir cuales fueron las estrategias que más se emplearon en los diferentes programas analizados se encontró que el 100% consideró un mínimo de 8 sesiones y una duración no menor de 50 minutos por sesión, entre las técnicas y/o estrategias más usadas, se halló que un 71.4% aplicó el pre test y pos test como forma de medición de los avances obtenidos en el tratamiento, por otro lado 14.3% considera la inclusión de las tareas y cumplimiento de las mismas como el medio para medir los avances y finalmente otro 14.3% considera una evaluación final como la estrategia de medición de los logros obtenidos en el tratamiento. Se encontró también que la técnica más utilizada fue la psicoeducación en un 71.4% de los programas de abordaje, a esta le siguen las técnicas de relajación por medio de la respiración con un 57.1%, así como otro 57.1% que utilizó la reestructuración cognitiva como parte de sus estrategias de abordaje frente a la violencia de género, así mismo un 57.1% tomo la prevención de recaídas dentro de su intervención. Se determinó que un 42.8% consideró a la técnica de exposición gradual de la misma forma otro 42.8% hizo uso del control emocional dentro de sus estrategias. Finalmente se encontró que un 28.5% hizo uso de las técnicas para la mejora de la autoestima.

Las técnicas utilizadas en las investigaciones examinadas incorporaron las que Crespo, M., Arinero, M. & Soberón, C. (2021) así como Santandreu, M. y Ferrer, V. (2014), utilizaron técnicas de relajación muscular progresiva, haciendo uso de la respiración profunda. Del mismo modo que Habigzang. L., Ferreira, M. & Zamagna. L. (2019), en su estudio emplearon la reestructuración cognitiva, estrategias para el control de las situaciones ansiógenas, de igual manera las estrategias para afrontar los problemas.

Al mismo tiempo Habigzang. L., Schneider, J., Frizzo, R. & Pizarro, C. (2017) emplearon las estrategias de psicoeducación, reestructuración cognitiva, técnicas de exposición gradual, técnicas de relajación y respiración guiada. De forma coincidente Santandreu, M. y Ferrer, V. (2014), sostienen que las estrategias más eficientes para disminuir la sintomatología que evidencian las mujeres que padecieron violencia es la reestructuración cognitiva, las estrategias para aprender a manejar la ansiedad, así como las técnicas de resolución de conflictos.

De acuerdo al segundo objetivo planteado se buscó examinar las materias que usaron los estudios elegidos. Donde se encontró que los contenidos se reiteran al menos dos sesiones, siendo las más predominantes con el 71.4% la psicoeducación, el 57.1% reestructuración cognitiva, otro 57.1% se centraron en la prevención de recaídas, otro 57.1% practicaron ejercicios de respiración diafragmática y relajación. Así también 28.5% se enfocaron en promover la comunicación y el incremento de habilidades sociales oportunas, un 14.2% emplearon la planificación para aumentar las actividades agradables, finalmente un 14.2% consideraron entre sus técnicas psicoterapéuticas el reducir y/o eliminar los síntomas.

Existe una conexión entre las temáticas empleadas en las investigaciones evaluadas las cuales se vinculan con lo empleado por Habigzang. L., Ferreira, M. & Zamagna. L. (2019) en su abordaje cognitivo conductual, donde empleó las técnicas como reestructuración cognitiva y resolución de problemas. A su vez Santos, A., Matos, M. & Machado, A. (2016) en su estudio hicieron uso de estrategias tales como psicoeducación, reducción de las distorsiones cognitivas, se brindó estrategias de resolución de conflictos, psicoeducación referente a la violencia y sus diversos tipos, el incremento y los efectos del ciclo de la violencia, estrategias de mejora de la autoestima, técnicas de estilo de comunicación asertiva, exposición gradual a través

de la imaginación en situaciones de maltrato. Se hizo especial énfasis en la prevención de las recaídas, buscando anticiparse ante la sintomatología manifestada por los sucesos de violencia y al brindar estrategias de afrontamiento antes las mismas.

Además de ello, en el estudio realizado por Latif, M. & Khanam, S. (2017), en sus sesiones consideraron el desarrollo de las habilidades sociales entre sus participantes, procurando abordar la autoestima y la influencia de la misma, así como el apoyo afectivo, promoviendo adecuadas formas de comunicación, y la relevancia de la resiliencia para afrontar las situaciones agobiantes.

De acuerdo al tercer objetivo, que pretendió describir la eficacia de los estudios evaluados, así como la efectividad que se tiene en la aplicación de diversas técnicas que emplea el modelo cognitivo conductual. Es así que, entre las más comunes, así como efectivas, encontramos las siguientes; la psicoeducación, reestructuración cognitiva, exposición gradual, técnicas de relajación, así como de respiración, técnica de mejora de la autoestima, asignación gradual de actividades agradables, practica de ejercicios físicos y de respiración, estilos de comunicación y habilidades sociales, prevención de recaídas. Todas ellas brindaron diferentes estrategias, aunado a las redes de apoyo que tiene la víctima, lo cual permitió observar mejorías significativas en las personas del sexo femenino que atravesaron sucesos de violencia.

Cabe resaltar que la presente revisión sistemática, entre sus hallazgos más resaltantes encontró que, a fin de trabajar el abordaje de mujeres que sufrieron violencia, se debe tener en cuenta un mínimo 8 sesiones, donde cada sesión deberá tener un tiempo no menor de 50 minutos, a partir de ello, los resultados han corroborado su alta efectividad para intervenir bajo el enfoque cognitivo conductual en las víctimas violentadas por su pareja, al reducir significativamente los síntomas que aquejan a la víctima, modificar las cogniciones, tomar los recursos internos de la participante y brindar estrategias a fin de hacer más adaptativa su percepción de la experiencia traumática.

Finalmente, de lo antes mencionado se infiere que el modelo cognitivo conductual resulta ser un enfoque de abordaje con una alta efectividad en el tratamiento específico de la violencia hacia la mujer. Uno de los aspectos más afectados en las víctimas son las cogniciones y la percepción de sí mismas y su entorno, por lo cual el tipo de técnicas y estrategias que emplea este enfoque permite la modificación de los mismos, dando a apertura a la reducción de los síntomas que las aquejan así también las herramientas que se brinda a las víctimas procura tener recursos para afrontar esta problemática de forma individual y ante cualquier eventualidad

V. CONCLUSIONES

1.- Tras la realización de la revisión sistemática referente a la eficacia del enfoque cognitivo conductual en el tratamiento de personas víctimas de violencia, analizada en una población de 597 estudios, se eligió siete investigaciones como muestra. Los hallazgos de los mencionados estudios revelan su eficacia una vez ejecutados los programas. De lo cual podemos concluir que el 100% de los estudios tuvieron entre sus dimensiones la depresión, estrés y ansiedad. Por otro lado, en cuanto a otras dimensiones el 28.5% trabajaron la autoestima, y 14.2% el apoyo social, maltrato e inadaptación.

2.- En relación a la evaluación de las técnicas que más se emplearon en los programas, se manifiesta que, la técnica que más se utilizó en un 71.4% fue la psicoeducación, la reestructuración cognitiva fue del 57.1%, la técnica de exposición también se manifestó en un 57.1% al igual que las técnicas de prevención de recaídas, así también se mostró un 57.1% en el uso de técnicas de respiración y relajación, por otro lado, un 28.5% uso técnicas para mejorar la autoestima. Cabe resaltar que, del total de los estudios analizados, considerando el tipo de muestra, el 71.4% fue no probabilístico y el 28.6% fueron probabilísticos. De igual modo, en relación al tipo de investigación se halló que, el 72% fueron cuasi experimentales, 14 % fueron descriptivos y el otro 14% fueron experimentales multigrupo.

3.- Finalmente se describe que en su totalidad los programas analizados y cuyo enfoque de aplicación fue el cognitivo conductual dentro de su tratamiento psicoterapéutico, evidenciaron presentar una reducción significativa de los síntomas que aquejaban a las víctimas producto de la violencia producida por sus parejas. Lo cual nos permite corroborar la eficacia de este modelo psicoterapéutico y sus bondades específicamente en esta problemática psicosocial, siendo este hallazgo altamente relevante en un entorno actual donde la violencia de género se encuentra en incremento y las necesidades de intervención eficaces son cada vez más demandantes.

VI. RECOMENDACIONES

- Se sugiere expandir las formas de búsqueda de investigaciones con la finalidad de ampliar la muestra, entre las formas que podrían aplicarse se recomienda buscar en investigaciones para la adquisición de grados académicos tales como maestrías y/o doctorados, los cuales permitirán enriquecer las futuras investigaciones referente a esta problemática y su abordaje.
- Se recomienda extender la indagación de estudios a otros idiomas (italiano, alemán, coreano, francés, etc.) y contextos culturales con la finalidad de ampliar y corroborar el objetivo general de la investigación, así como el análisis del mismo.
- Fomentar la intervención psicológica por medio de programas con el enfoque cognitivo conductual en personas del sexo femenino que padecieron violencia en cualquiera de sus formas por parte de su pareja, debido a que los hallazgos denotan la eficacia de este tratamiento al ayudar en la disminución de los síntomas provocados por la violencia.
- Continuar realizando investigaciones referentes a esta problemática puesto que surge la necesidad de ampliar los conocimientos del mismo al ser un asunto que aumenta considerablemente, esto permitirá tener mayor información actualizada de como intervenir de forma más efectiva, así como ayudar oportunamente a las víctimas.

REFERENCIAS

Arias, M. & Giraldo, C. (2011). O rigor científico na investigação qualitativa. *Invest. educ. enferm*, vol.29, n.3, pp.500-514. ISSN 0120-5307.

Arruda da Silva, P., Costa, N., Santos, S., Oliveira, A., Silva, M., & Luz, G. (2012). Violência contra a mulher no âmbito familiar: Estudo teórico sobre a questão de gênero. *Enfermería Global*, 11(2), 251-258. doi: 10.4321/S1695-61412012000200017

Ato, M., López, J., y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3),1038-1059.

Correia, C., Gomes, N., Coutro, T., Rodrigues, A., Erdmann, A., & Diniz, N. (2014). Representações sobre suicídio com mulheres com história de violência doméstica e tentativa do mesmo. *Contexto de Enfermagem, Florianópolis*, 23(1), 118-125.

Crespo, M., Arinero, M. y Soberón, C. (2021). Analysis of Effectiveness of Individual and Group Trauma-Focused Interventions for Female Victims of Intimate Partner Violence. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 18, 1952. <https://doi.org/10.3390/ijerph18041952>

Ferrari, S. (2021). Programas de Intervención en Mujeres que han Sufrido Violencia, una Revisión Sistemática de los Estudios Realizados. (Tesis de Licenciatura). Universidad César Vallejo. Trujillo, Perú.

Ferreira, M., Zamagnam, L. y Habigzang, L. (2019). Terapia Cognitivo Conductual para mujeres que sufrieron violencia por su pareja íntima: Estudio de casos múltiples. *Ciencias Psicológicas*, vol.13 no.2. 249-264. doi: 10.22235/cp.v13i2.1882

Garcia, L., Duarte, E., Freitas, L., & Silva, G. (2016). Violência doméstica e familiar contra a mulher: estudo de casos e controles com vítimas atendidas em serviços de urgência e emergência. *Cadernos de Saúde Pública*, 32(4), e00011415.

Generali, V. (2020). depresión en mujeres que han sido víctimas de violencia de género. (Tesis de Licenciatura). Universidad de la Republica Uruguay. Montevideo, Uruguay.

Habigzang, L., Schneider, J., Frizzo, R., & Freitas, C. (2018). Evaluation of the Impact of a Cognitive-Behavioral Intervention for Women in Domestic Violence Situations in Brazil. *Universitas Psychologica*, 17(3), 52- 62. <https://dx.doi.org/10.11144/javeriana.upsy17-3.eicb>

Hasse, M., & Vieira, E. (2014). Como os profissionais da saúde atendem mulheres em situações de violência? Uma análise triangulada de dados. *Saúde debate*, 38(102), 482-493. doi 10.5935/0103- 1104.20140045

Hernández, R., Fernández, C y Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación (6ta ed.). Mc Graw Hill. México DF.

Hernández, R. et al. (1998). Metodología de la investigación (2da ed.). Mc Graw Hill. México DF.

Isaza, M. y Muslaco, K. (2020). Programas de intervención cognitivo - conductual para mujeres víctimas de violencia de pareja: una revisión sistemática. (Tesis de Licenciatura). Universidad de la Costa, Barranquilla, Colombia.

Keynejad, R.; Hanlon, C. y Howard, L. (2020). Psychological interventions for common mental disorders in women experiencing intimate partner violence in low-income and middle-income countries: a systematic review and meta - analysis. *The Lancet, Psychiatry*, 7(2), 173-190. DOI: [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(19\)30510-3](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(19)30510-3)

Latif M. y Khanam S. (2017) Effectiveness of cognitive behaviour therapy in reducing anxiety, depression and violence in women affected by intimate partner violence: A randomized controlled trial from a low-income country. *J Postgrad Med Inst*; 31(4): 425-31.

Matos, M., Machado, A., Santos, A., & Machado, C. (2012). Intervenção em grupo com vítimas de violência doméstica: Uma revisão da sua eficácia. *Análise Psicológica*, 30(1-2),79- 91.doi

Matud. M, Padilla. V, Medina. L, Fortes. D (2016) Eficacia de un programa de intervención para mujeres maltratadas por su pareja. [Archivo PDF]. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v34n3/art04.pdf>

Moreno, B., Muñoz, M., Cuellar, J., Domancic. S. & Villanueva, J., (2018). Revisiones Sistemáticas: definición y nociones básicas. *Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral.* 11(3); 184-186. Recuperado de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/piro/v11n3/0719-0107-piro-11-03-184.pdf>

Muntané, J. (2010). Introducción a la investigación básica. *Rapd online*, 33 (3), 221 - 227.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (29 de noviembre del 2017). Violencia contra la mujer. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>

Otzen, T. y Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *Int. J. Morphol.* [online], vol.35, n.1, pp.227-232. ISSN 0717-9502. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>.

Pinedo, R. y Torres, M. (2021). Eficacia de la intervención psicológica en mujeres víctimas de violencia de pareja: Una revisión sistemática. (Tesis de Licenciatura). Universidad César Vallejo. Trujillo, Perú.

Santandreu, M. y Ferrer, V. (2014). Eficacia de un Tratamiento Cognitivo Conductual para el Trastorno de Estrés Postraumático en víctimas de violencia de género. *Behavioral Psychology / Psicología Conductual*, 22 (2), 239-256. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/268629431_EFICACIA_DE_UN_TRATAMIENTO_COGNITIVO_CONDUCTUAL_PARA_EL_TRASTORNO_DE_ESTRES_POSTRAUMATICO_EN_VICTIMAS_DE_VIOLENCIA_DE_GENERO

Vasquez A., & Miranda O. (2022). Perception of Marital Conflict as a Psychological Correlate of Family Violence [Percepción de conflicto conyugal como correlato psicológico de la violencia familiar]. Recuperado de <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85126730418&doi=10.5281%2Fzenodo.6026378&partnerID=40&md5=40b4cfc8b3f9554817cbe18ad6c7e1e7>

Yanez, L., Martínez, J. y Rey, C. (2019). Therapeutic intervention for victims and perpetrators of dating violence: a systematic review. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, 10 (2), 107-121. <https://doi.org/10.23923/j.rips.2019.02.029>

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de categorización apriorística

Ámbito Temático	Problema de investigación	Preguntas de investigación	Objetivos	Categorías	Sub categorías
Personas de sexo femenino víctimas de violencia de pareja.	¿Cuál es la eficacia de los programas psicológicos bajo el enfoque cognitivo conductual en personas del sexo femenino que han sido víctimas de violencia e pareja?	<p>¿Cuáles son las técnicas que emplearon en los programas cognitivos conductuales en mujeres víctimas de violencia de pareja?</p> <p>¿cuáles son las temáticas de los programas cognitivos conductuales en mujeres víctimas de violencia de pareja?</p> <p>¿Cuál es la eficacia de los programas cognitivos conductuales en mujeres víctimas de violencia de pareja?</p>	<p>Objetivo general: Corroborar la efectividad del enfoque cognitivo conductual en el tratamiento de mujeres que padecieron de violencia mediante la revisión sistemática.</p> <p>Objetivos específicos: 1.- Reconocer las diferentes estrategias utilizadas bajo el enfoque cognitivo conductual en los programas de intervención en víctimas de violencia. 2.- Examinar los temas desarrollados en los planes de tratamiento bajo el enfoque cognitivo conductual para intervenir la violencia contra la mujer. 3.- Describir la eficiencia del enfoque cognitivo conductual en el tratamiento de personas del sexo femenino que sufrieron violencia.</p>	<p>Programa bajo modelo cognitivo conductual</p> <p>Violencia de género</p>	<p>Autores, título de artículo y año de publicación, tipo de intervención, estrategias utilizadas, temas presentes en los programas, participantes y muestra, resultados cualitativos, estadística usada, resultados del pre y post test, así como validez del programa.</p> <p>Violencia física, violencia psicológica y violencia sexual</p>



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, MERINO HIDALGO DARWIN RICHARD, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis Completa titulada: "Eficacia del enfoque cognitivo conductual en el tratamiento de mujeres víctimas de violencia: Una revisión sistemática.", cuyo autor es BRIONES CABALLERO SEBASTIAN, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16.00%, 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 Completa 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, 04 de Enero del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MERINO HIDALGO DARWIN RICHARD DNI: 18143841 ORCID: 0000-0001-9213-0475	Firmado electrónicamente por: DMERINOH el 04-01- 2023 10:12:42

Código documento Trilce: TRI - 0508770