

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



**Eficacia de la terapia cognitivo conductual en mujeres víctimas
de violencia familiar: una revisión narrativa**

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional
en Psicología Clínica y de la Salud

Autoras:

Verónica Malca Osorio
Zaray Yesenia Apaza Challapa

Asesora:

Mg. Jessica Aranda Turpo

Lima, julio del 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Mg. Jessica Aranda Turpo, docente de la Unidad de Posgrado de Psicología, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Eficacia de la terapia cognitivo conductual en mujeres víctimas de violencia familiar: una revisión narrativa”** de las autoras Verónica Malca Osorio y Zaray Yesenia Apaza Challapa tiene un índice de similitud de 15% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 10 días del mes de julio del año 2026.



Mg. Jessica Aranda Turpo

Asesora

Eficacia de la terapia cognitivo conductual en mujeres víctimas de violencia familiar: una revisión narrativa

TRABAJO DE ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional en Psicología Clínica y de la Salud



Mg. Lady Diana Cevallos Campos
Dictaminadora

Lima, 15 de julio del 2026

Resumen

El presente estudio tiene como objetivo analizar la literatura científica reciente sobre la eficacia de la terapia cognitivo conductual (TCC) en mujeres víctimas de violencia familiar, considerando sus características, el enfoque de intervención y los efectos en la sintomatología psicológica. Se realizó una revisión narrativa con enfoque no experimental, mediante la búsqueda de literatura científica hasta diciembre de 2025 en bases de datos Scopus, PubMed y Web of Science. Tras aplicar los criterios de exclusión, se seleccionaron cinco estudios publicados entre 2020 y 2025, enfocados en intervenciones basadas en TCC dirigidas a mujeres expuestas a violencia física, psicológica o sexual. Los estudios revisados muestran que la TCC favorece la reducción de síntomas relacionados con estrés postraumático, ansiedad, depresión y pensamientos disfuncionales asociados a la violencia. Entre las estrategias utilizadas destacan la reestructuración cognitiva, la exposición gradual y entrenamiento en habilidades de afrontamiento. Asimismo, las intervenciones grupales y adaptadas al contexto sociocultural favorecen la continuidad del tratamiento y la recuperación emocional. Los resultados evidencian mejores efectos cuando la intervención psicológica se articula con servicios de apoyo que atienden las necesidades emocionales y sociales de las mujeres. Se concluye que la TCC es una intervención eficaz para disminuir el malestar emocional y fortalecer los recursos personales de las mujeres víctimas de violencia familiar. Su incorporación en los servicios de salud mental es relevante en contextos como el Perú, donde esta problemática continúa afectando el bienestar y el desarrollo integral de las sobrevivientes.

Palabras claves: Terapia cognitivo conductual, TCC, violencia familiar mujeres, intervenciones psicológicas, salud mental.

Abstract

This study aims to analyze recent scientific literature on the effectiveness of cognitive behavioral therapy (CBT) in women who are victims of domestic violence, considering their characteristics, intervention approach, and effects on psychological symptoms. A narrative review with a non-experimental approach was conducted by searching the scientific literature up to December 2025 in the Scopus, PubMed, and Web of Science databases. After applying exclusion criteria, five studies published between 2020 and 2025 were selected, focusing on CBT-based interventions for women exposed to physical, psychological, or sexual violence. The reviewed studies show that CBT helps reduce symptoms related to post-traumatic stress, anxiety, depression, and dysfunctional thoughts associated with violence. Among the strategies used, cognitive restructuring, gradual exposure, and coping skills training stand out. Furthermore, group interventions adapted to the sociocultural context promote treatment continuity and emotional recovery. The results show better effects when psychological intervention is combined with support services that address women's emotional and social needs. It is concluded that CBT is an effective intervention for reducing emotional distress and strengthening the personal resources of women victims of domestic violence. Its integration into mental health services is relevant in contexts such as Peru, where this problem continues to affect the well-being and overall development of survivors.

Keywords: Cognitive behavioral therapy, CBT, domestic violence against women, psychological interventions, mental health.

Introducción

La violencia contra la mujer continúa siendo una problemática social y de salud pública que afecta no solo la integridad física, sino también el bienestar emocional y psicológico de quienes experimentan. Esta situación representa una vulneración de derechos fundamentales y se manifiesta en diferentes contextos sociales y culturales. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS,2023), aproximadamente una de cada tres mujeres ha experimentado violencia física o sexual en algún momento de su vida. En el contexto peruano, esta problemática mantiene una alta prevalencia, ya que el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI,2024) reportó que más de la mitad de las mujeres ha sido víctima de algún tipo de violencia, ya sea psicológica, física o sexual.

Las consecuencias derivadas de esta experiencia pueden permanecer incluso después de haber finalizado la situación de violencia, afectando la percepción personal, la estabilidad emocional y la capacidad para establecer relaciones saludables. Entre las principales manifestaciones psicológicas se encuentran la ansiedad, la depresión, el trastorno de estrés postraumático, los sentimientos de culpa, la baja autoestima, el miedo persistente y las dificultades para generar vínculos seguros.

Entre las alternativas psicológicas empleadas para atender estas consecuencias, la terapia cognitivo-conductual (TCC) ha recibido especial atención debido al respaldo científico que posee en el abordaje del trauma y otros problemas emocionales.

Su aplicación busca que las mujeres identifiquen pensamientos asociados a la culpa, la indefensión o la responsabilidad frente a la violencia, promoviendo nuevas formas de interpretación y estrategias de afrontamiento que favorezcan la recuperación del control personal y la seguridad emocional.

Diversos estudios recientes han analizado los efectos de la TCC en mujeres víctimas de violencia. Johnson et al. (2020) encontraron que la terapia HOPE y la terapia centrada en el presente contribuyeron a disminuir los síntomas de trastorno de estrés postraumático en mujeres que residían en refugios debido a situaciones de violencia de pareja. De manera similar, Latif et al. (2021) reportaron que una intervención de autoayuda guiada, culturalmente adaptada y basada en terapia cognitivo conductual centrada en el trauma, resultó viable y aceptable en mujeres víctimas de violencia doméstica en Pakistán, además de evidenciar mejoras en ansiedad, depresión y sintoma más de trastorno de estrés postraumático.

Por su parte, Wollett et al. (2020) observaron beneficios clínicos al combinar la terapia cognitivo conductual centrada en el trauma con arteterapia y ludoterapia en madres e hijos expuestos a violencia. En la misma línea, Hanafi (2022) describió la utilidad de una intervención cognitiva conductual domiciliaria en un caso de trastorno de estrés postraumático asociado a experiencias previas de violencia doméstica. Recientemente, Días Sosa et al. (2025), en una revisión sistemática, concluyeron que la terapia cognitivo conductual centrada en el trauma mostró efectos consistentes en la reducción del trastorno de estrés postraumático en mujeres adultas víctimas de violencia sexual.

Aunque los estudios revisados muestran resultados favorables, gran parte de la evidencia disponible proviene de investigaciones desarrolladas en otros países, donde existen diferencias en las características de las participantes, la modalidad de intervención y las condiciones sociales. Esta situación plantea la necesidad de continuar investigando la aplicación de la TCC en contextos latinoamericanos y particularmente, en el Perú.

Ante esta situación, el presente estudio tiene como objetivo analizar la evidencia disponible sobre la eficacia de la terapia cognitivo conductual en mujeres víctimas de violencia familiar, aportando información relevante para la práctica clínica y la toma de decisiones en los servicios de salud mental.

Metodología

La presente revisión se orienta a identificar, analizar y sintetizar la evidencia científica disponible sobre la eficacia de la terapia cognitivo conductual en mujeres víctimas de violencia familiar (Ato et al., 2013). Para ello, se realizó una búsqueda exhaustiva de información en las bases de datos Scopus, Web Of Science y PubMed, el proceso de búsqueda se desarrolló entre los meses de septiembre y diciembre del año 2025, utilizando descriptores relacionados con mujer, terapia cognitivo conductual y violencia (Anexo A).

Para la estrategia de búsqueda se emplearon los operadores booleanos OR, AND y NOT, con el fin de precisar los resultados. De igual manera, se aplicaron filtros por campo de búsqueda: en Scopus y Web Of

Science se restringió a título, resumen y palabra clave; mientras que en PubMed se incluyeron además términos MeSH. La estrategia completa se puede revisarse en el Anexo B.

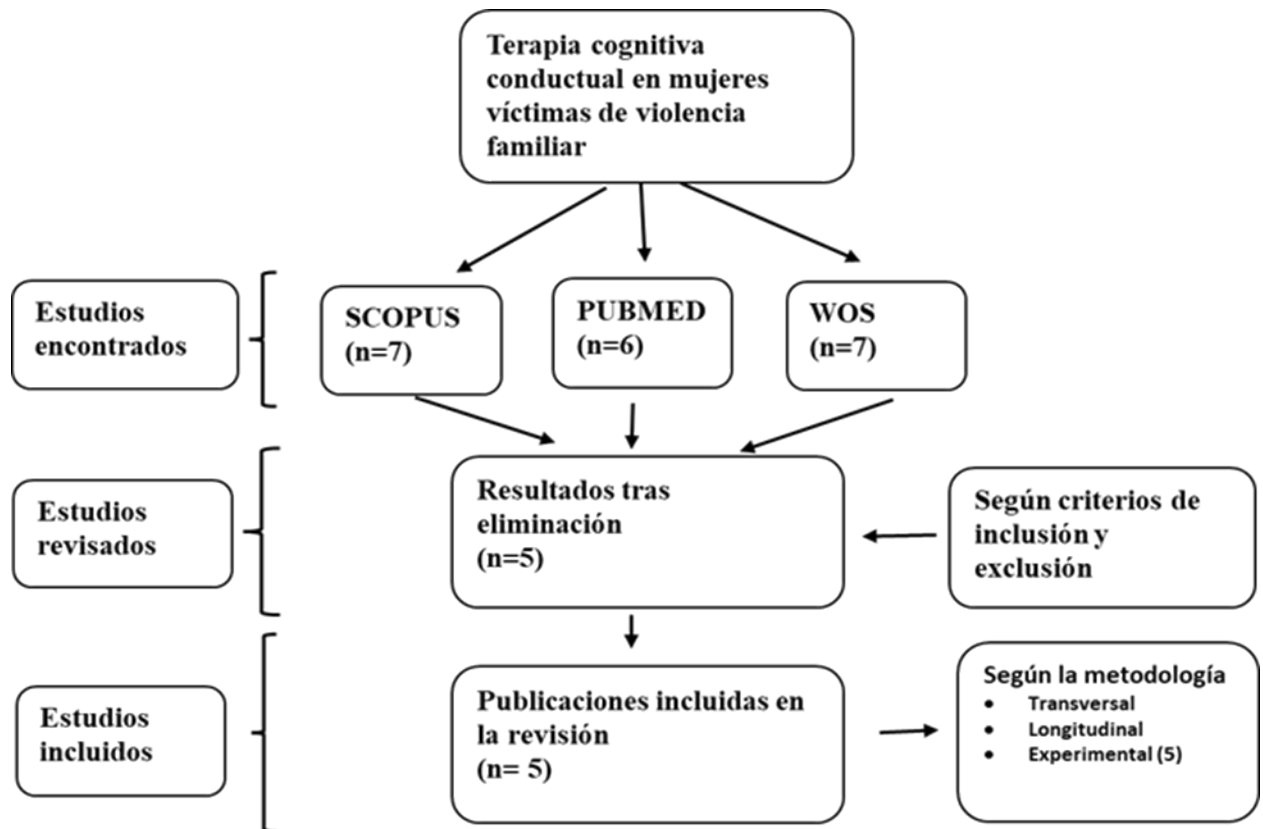
Posteriormente, los estudios identificados fueron organizados en una base de datos en Microsoft Excel. A partir de ello, se realizó un proceso de revisión por pares con el objetivo de asegurar la validez y pertinencia de los artículos finalmente incluidos.

Se establecieron como criterios de inclusión los estudios en idioma español e inglés, de acceso abierto y que abordaran como tema central la terapia cognitivo conductual en mujeres víctimas de violencia familiar. Por otro lado, se excluyeron los estudios duplicados y aquellos que no representaban relación directa con las variables de estudio. El proceso de selección fue revisado de manera conjunta por las autoras hasta alcanzar un consenso.

En total, se identificaron 20 estudios: 6 en PubMed, 7 en Scopus y 7 en Web of Science. Tras el proceso de cribado y la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron finalmente 5 artículos para el desarrollo de la presente revisión, tal como se evidencia en la figura 1.

Figura 1

Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios



Resultados

La búsqueda bibliográfica realizada hasta diciembre de 2025 permitió identificar un total de 20 estudio. Tras el proceso de la revisión y aplicación de los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron finalmente 5 artículos: de los cuales 4 corresponden a diseños experimentales y 1 a una revisión sistemática. Estos estudios fueron organizados en la tabla 1, considerando autor y año, objetivo de investigación, instrumento, población y principales hallazgos.

En conjunto, los estudios incluidos estuvieron orientados a analizar la eficacia de la terapia cognitivo conductual en mujeres víctimas de violencia familiar.

La evidencia revisada sugiere que las intervenciones basadas en terapia cognitivo-conductual centrada en el trauma presentan efectos positivos en mujeres y familiares expuestas a situaciones de violencia. En este sentido, la intervención de autoayuda guiada, basada en terapia cognitivo-conductual y adaptada culturalmente mostró adecuados niveles de viabilidad y aceptabilidad, además de evidenciar reducciones significativas en síntomas de trastorno de estrés postraumático, ansiedad y depresión en mujeres víctimas de violencia doméstica en Pakistán (Latif et al., 2021).

De manera similar, un ensayo controlado aleatorizado reportó que tanto la terapia HOPE como la terapia centrada en el presente produjeron reducciones importantes en los síntomas de trastorno de estrés postraumático, así como mejoras en depresión, empoderamiento y calidad de vida en mujeres residentes de refugios (Johnson et al., 2020).

Por su parte, la revisión sistemática realizada por Díaz et al. (2025) señaló que la mayoría de los estudios analizados evidenciaron una disminución consistente de los síntomas postraumáticos tras la aplicación de la terapia cognitiv-conductual centrada en el trauma en mujeres adultas víctimas de violencia sexual, lo que respalda su efectividad clínica en esta población.

Asimismo, un estudio piloto que integró terapia cognitivo-conductual con arteterapia y ludoterapia mostró que tanto los niños expuestos a violencia como madres víctimas de violencia de pareja presentaron una reducción de síntomas

depresivos, además de una tendencia a la disminución del trastorno de estrés postraumático. Adicionalmente, los participantes destacaron que el arte facilitó la expresión emocional y el manejo conductual (Woollett et al., 2020).

Finalmente, un estudio de casos evidenció que la intervención cognitivo-conductual domiciliaria permitió reducir de manera significativa los síntomas asociados a experiencias de violencia previas, lo que demuestra la utilidad del enfoque incluso en contextos no convencionales de tratamiento (Hanafi,2022).

En conjunto, estos hallazgos permiten afirmar que las intervenciones basadas en terapia cognitivo conductual constituyen una alternativa terapéutica efectiva para reducir el impacto psicológico de la violencia de pareja y sexual en mujeres, así como para favorecer la recuperación emocional en contextos de alta vulnerabilidad.

Tabla 1

Tabla de resultados

Nro.	Autor y año	Objetivo	Diseño de investigación	Instrumentos	Población	Resultados
1	Johnson et al. (2020).	Comparación la terapia HOPE con la terapia centrada en el presente en mujeres residentes de refugios por violencia de pareja con trastorno de estrés postraumático.	Experimental	Terapia HOPE (cognitivo conductual) y terapia centrada en el presente (PCT)	172 mujeres de Uno de los seis refugios.	Ambas intervenciones resultaron viables y eficaces para reducir los síntomas de trastorno de estrés postraumático asociados a la violencia de pareja
2	Latif et al. (2021).	Evaluar la viabilidad y aceptabilidad de una intervención de autoayuda guiada basada en terapia cognitivo conductual centrada en el trauma, adaptada culturalmente, en mujeres víctimas de violencia doméstica en Pakistán	Experimental	Terapia cognitivo conductual adaptada culturalmente, IES-R, HADS Y WHODAS2.0.	50 mujeres de hogares de acogida en Karachi	La intervención mostró alta adherencia y reducciones significativa en síntomas de trastorno de estrés postraumático, depresión y ansiedad.
3	Hanafi (2022).	Describir la aplicación de un tratamiento cognitivo conductual domiciliaria en una mujer con trastorno de estrés postraumático asociado a violencia domestica	Estudio de caso	Terapia cognitiva conductual	Mujer de 50 años	Se evidencio una disminución de los síntomas de trauma hasta niveles no compatibles con diagnóstico de trastorno de estrés postraumático.
4	Woollett, et al. (2021).	Explorar los efectos de una intervención que combina terapia cognitivo conductual centrada en el trauma con arteterapia y ludoterapia en madres e hijos expuestos a violencia.	Experimental	Terapia cognitivo conductual centrada en el trauma, arteterapia y ludoterapia.	21 niños en edad escolar y 16 madres de un refugio para víctimas de violencia doméstica.	Se observó una reducción de síntomas depresivos y una tendencia a la disminución del trastorno de estrés postraumático; el uso del arte facilito la expresión emocional y el manejo conductual.
5	Díaz, et al. (2025).	Revisar la evidencia sobre las intervenciones cognitivo-conductuales centradas en el trauma y su efecto sobre el trastorno de estrés postraumático en mujeres adultas víctimas de violencia sexual.	Revisión sistemática – No experimental	Escala DSM- IV para TEPT y entrevistas clínicas DSM-5.	378 mujeres adultas de 18 a 74 años.	Seis de siete estudios repostaron disminución significativa de síntomas de trastorno de estrés postraumático tras la intervención basada en terapia cognitivo conductual centrada en el trauma.

Discusión

Los resultados analizados permiten identificar que la terapia cognitivo-conductual continúa siendo una de las intervenciones psicológicas con mayor respaldo científico para el abordaje de las consecuencias emocionales asociadas a la violencia familiar en mujeres. Los estudios revisados coinciden en señalar que este enfoque contribuye a disminuir síntomas relacionados con la ansiedad, la depresión y el trastorno de estrés postraumático, además de favorecer el fortalecimiento de la autoestima y el desarrollo de estrategias de afrontamiento.

Desde esta perspectiva, la TCC no solo se orienta a reducir sintomatología, sino también a comprender la manera en que las experiencias de violencia influyen en los pensamientos emociones y conductas de las mujeres. En este proceso, la identificación y modificación de pensamientos relacionados con la culpa, el miedo o la dependencia emocional hacia el agresor representan aspectos importantes para favorecer una recuperación emocional más estable (Gómez & Rojas, 2023; Rivera & López, 2024).

Respecto al trastorno de estrés postraumático, los estudios revisados muestran resultados favorables sobre la aplicación de intervenciones basadas en la TCC. La revisión sistemática desarrollada por Valencia et al. (2025) señala una reducción significativa de la sintomatología postraumática en mujeres víctimas de violencia de pareja, con mejoras reportadas entre el 60% y el 80% de los casos evaluados. En la misma línea, Castillo y Osorio (2024) resaltan la utilidad de la TCC en mujeres afectadas por violencia sexual, destacando que técnicas como la reestructuración cognitiva y la exposición

gradual favorecen la elaboración de experiencias traumáticas y la disminución del malestar emocional asociado.

Otros aspectos relevantes identificados en la literatura corresponden a la relación entre violencia y dependencia emocional. El estudio de Cruz et al. (2025) evidencia que una intervención cognitiva conductual puede contribuir a disminuir dificultades relacionados con el temor a la ruptura y la dificultad para establecer límites emocionales. Este hallazgo resulta importante debido a que la dependencia emocional puede convertirse en un factor que dificulta la separación del agresor y aumentar el riesgo de nuevas experiencias de violencia. Por ello, el trabajo terapéutico dirigido al reconocimiento de patrones de pensamientos y relación constituye un elemento fundamental dentro del procesos de recuperación.

Asimismo, la evidencia revisada muestra que la TCC presenta flexibilidad para adaptarse a diferentes modalidades y contextos de atención. Por ejemplo, Hanafi (2022) documentó la aplicación de una intervención cognitiva-conductual domiciliaria en una mujer con trastorno de estrés postraumático, lo cual evidencia la posibilidad de utilizar este enfoque en situaciones donde existen barreras de acceso a los servicios tradicionales de salud mental. De igual manera, Latif et al. (2021) encontraron que una intervención de autoayuda guiada en TCC y adaptada culturalmente resultó viable para mujeres víctimas de violencia doméstica en Pakistán, mostrando mejoras en síntomas de ansiedad, depresión y estrés postraumático.

En general, los hallazgos revisados sugieren que la terapia cognitivo-conductual representa una herramienta terapéutica útil no solo en espacios

clínicos convencionales, sino también en intervenciones comunitarias dirigidas a poblaciones en situaciones de vulnerabilidad. Sin embargo, sus resultados deben comprenderse considerando factores individuales, sociales y culturales que pueden influir en el proceso de recuperación de cada mujer.

Conclusiones

La presente revisión narrativa permitió analizar la evidencia científica disponible sobre la eficacia de la terapia cognitivo conductual en mujeres víctimas de violencia familiar, los estudios revisados muestran que este enfoque representa una alternativa psicológica efectiva para disminuir las principales consecuencias emocionales asociadas a la violencia, especialmente a los síntomas de ansiedad, depresión y trastorno de estrés postraumático.

Los hallazgos encontrados permiten reconocer que la TCC no se limita únicamente al manejo de los síntomas psicológicos, sino que también favorece el fortalecimiento de recursos personales como la autoestima, la autonomía y las estrategias de afrontamiento. Estos aspectos adquieren especial importancia en mujeres que han experimentado situaciones de violencia, debido a que pueden presentar sentimientos de culpa, miedo, indefensión o dependencia emocional que dificultan su recuperación.

Asimismo, se identificó que los resultados de la intervención pueden mejorar cuando la aplicación de la TCC considera las características individuales, sociales culturales de cada mujer. Por ello, un proceso terapéutico basado en la seguridad, la empatía y la adaptación al contexto permite responder de manera más adecuada a las necesidades de las sobrevivientes.

Además, la integración de redes de apoyo, orientación legal y servicios complementarios de salud mental puede favorecer un abordaje más completo de la problemática.

En conclusión, la terapia cognitivo conductual (TCC) constituye una intervención flexible y pertinente para promover la recuperación emocional de mujeres víctimas de violencia familiar. Su aplicación en diferentes espacios de atención psicológica puede contribuir al fortalecimiento de sus capacidades personales y apoyar la reconstrucción de sus proyectos de vida.

Recomendaciones

Se recomienda que futuras investigaciones continúen explorando la aplicación de la terapia cognitivo-conductual (TCC) en mujeres víctimas de violencia familiar, considerando las características particulares de cada contexto y las experiencias personales de las participantes. En este sentido, resultad necesario incorporar factores sociales, culturales y emocionales que pueden influir en la respuesta al tratamiento y en el proceso de recuperación psicológica.

Asimismo, sería conveniente desarrollar investigaciones con metodologías más amplias, incluyendo estudios cualitativos, entrevistas en profundidad y seguimientos longitudinales que permitan comprender no solo los cambios obtenidos durante la intervención, sino también la duración de sus efectos a lo largo del tiempo.

En el ámbito de la atención psicológica, se recomienda fortalecer la formación de los profesionales de salud mental en el manejo de intervenciones

basadas en terapia cognitivo conductual, procurando que estas sean adaptadas a las necesidades específicas de cada mujer. Este proceso debe considerar aspectos relacionados con la autoestima, la autonomía personal y la construcción de redes de apoyo que favorezcan una recuperación integral.

Además, resulta importante promover programas comunitarios y espacios seguros de atención donde las mujeres pueden acceder a acompañamiento psicológico oportuno y especializado. Estas acciones pueden complementar el proceso terapéutico y contribuir al fortalecimiento del bienestar emocional de las sobrevivientes.

Finalmente, se sugiere ampliar la investigación mediante revisiones sistemáticas y metaanálisis que permitan reunir mayor evidencia sobre la eficacia de las intervenciones psicológicas en mujeres víctimas de violencia familiar. Esto favorecería la generación de estrategias clínicas y políticas de intervención sustentadas en evidencia científica.

En conclusión, la terapia cognitivo-conductual (TCC) constituye una intervención flexible y pertinente para promover la recuperación emocional de mujeres víctimas de violencia familiar. Su aplicación en diferentes espacios de atención psicológica puede contribuir al fortalecimiento de sus capacidades personales y apoyar la reconstrucción de sus proyectos de vida.

Referencias

- Castillo Gonzales, M. E., & Osorio Vizcaíno, G. E. (2024). Efectividad de la terapia cognitivo conductual en mujeres víctimas de abuso sexual: Una revisión sistemática. *Polo del Conocimiento*, 9(10), 1545–1565. <https://doi.org/10.23857/pc.v8i5.5564>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2023). *Violencia de género en América Latina y el Caribe: Avances y desafíos*. CEPAL.
- Cruz-Castro, L. P., García-Flores, L. A., Inoñán-Castañeda, K. M., Guerra-Fernández, R. M. del C., & Rodríguez-Mendoza, P. E. (2025). Programa cognitivo conductual en el abordaje de la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja. *e-Revista Multidisciplinaria del Saber*, 3, e-RMS02022025. <https://doi.org/10.61286/e-rms.v3i.139>
- Díaz-Sosa, D. M., De la Rosa Gómez, A., Mendoza Leal, A., Guillén-Díaz-Barriga, C., & Mares Portillo, A. (2025). Effectiveness of trauma-focused CBT in women victims of sexual violence: A systematic review. *Salud Mental*, 48(4), 183–192. <https://doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2025.022>
- Granda Gonzaga, M. F., & Hernández Rodríguez, Y. C. (2021). Eficacia de la terapia cognitivo conductual en la salud mental de mujeres víctimas de violencia sexual. *Pro Sciences*, 5(41), 91–102.
- Gualán Celi, C. J., & Placencio Loayza, A. R. (2025). Efectividad de la terapia cognitivo-conductual centrada en el trauma sobre los síntomas asociados a la victimización sexual. *Revista Vitalia*, 7(1).

Hanafi, A. (2022). A case report of home-based cognitive-behavioural treatment for late-onset PTSD triggered by mask-wearing in the context of the COVID-19 pandemic. *Clinical Case Studies*, 21(6), 588–605. <https://doi.org/10.1177/15346501221102915>

Hernández, M., & Salazar, L. (2022). Evaluación de programas de atención psicológica en mujeres víctimas de violencia familiar en contextos vulnerables. *Revista Latinoamericana de Estudios Sociales*, 14(2), 45–61.

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2024, mayo 23). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2023). INEI.

Jeanneau, P. (2025, noviembre 5). Arequipa: Reportan más de 15 000 denuncias por violencia contra la mujer en lo que va del 2025. *El Comercio*.

Johnson, D. M., Zlotnick, C., Hoffman, L., Palmieri, P. A., Johnson, N. L., & Holmes, S. (2020). HOPE vs. present-focused therapy for IPV-related PTSD in shelter-residing women: A randomized controlled trial. *Psychology of Women Quarterly*, 44(4), 539–553. <https://doi.org/10.1177/0361684320953120>

Latif, M., Husain, M. I., Gul, M., Naz, S., Irfan, M., et al. (2021). Culturally adapted trauma-focused CBT guided self-help for Pakistani women exposed to domestic violence: A feasibility RCT. *Behavioural and Cognitive Psychotherapy*, 49(1), 50–61. <https://doi.org/10.1017/S1352465820000685>

Ministerio de Salud del Perú. (2024, 24 de mayo). Minsa atendió cerca de 200 mil casos de mujeres víctimas de violencia. Perú21.

Naciones Unidas. (1993). Declaración sobre la eliminación de la violencia contra la mujer.

Non. (2020). Estudio de autoayuda guiada basada en TCC adaptada culturalmente para mujeres víctimas de violencia doméstica en Pakistán (documento sin título visible).

ONU Mujeres. (2024, noviembre 25). Datos y cifras: violencia contra las mujeres.

ONU Mujeres. (2025, septiembre 17). Panorama de género 2025.

Organización Mundial de la Salud. (2021). Violencia contra la mujer: datos y cifras.

Ramírez-Cruz, J. C., Bianchi, J. M., Santana-Cárdenas, S., Javier-Juárez, S.-P., & Franco-Paredes, K. (2023). Eficacia de las terapias online de activación conductual y cognitivo conductual para el tratamiento de la depresión en mujeres mexicanas víctimas de violencia. *Terapia Psicológica*, 41(1). <https://doi.org/10.4067/s0718-48082023000100087>

UNICEF. (2024, octubre 10). Informe mundial sobre la violencia sexual en la infancia.

Velecela-Chumbi, E. J., Jaramillo-Oyervide, J. A., & Polo-Martínez, E. M. (2025). Terapia cognitivo conductual en el trastorno de estrés

postraumático en mujeres víctimas de violencia de pareja: Revisión sistemática. 593 Digital Publisher CEIT, 10(6), 57–72. <https://doi.org/10.33386/593dp.2025.6.3596>

Woollett, N., Bandeira, M., & Hatcher, A. (2020). Trauma-informed art and play therapy: Pilot study outcomes for children and mothers in domestic violence shelters in the United States and South Africa. *Child Abuse & Neglect*, 107, 104564. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2020.104564>

Anexo A

Tabla de descriptores

Tabla 1. Lista de descriptores por cada componente de la pregunta de investigación

MUJER	TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL	VIOLENCIA FAMILIAR
Mujer	TCC	"Violencia doméstica"
Mujeres	"Terapia cognitivo - conductual"	"violencia familiar"
Chica	"Intervención cognitivo-conductual"	"Violencia de género"
Madre	"Modificación de conducta"	"Violencia intrafamiliar"
Dama	"Reestructuración cognitiva"	"Maltrato familiar"
Feminidad	"Técnicas cognitivo-conductuales"	"Abuso en el hogar"
"Identidad Femenina"	"Modelo cognitivo"	"Conflicto familiar"
"Género Femenino"	"Modelo conductual"	"Maltrato de pareja"
"Sexo femenino"		"Abuso de pareja"
		"Maltrato doméstico"
Woman	CBT "Cognitive-Behavioral	"Domestic violence"
Women	Therapy"	"Family violence"
Girl	"Cognitive-Behavioral	"Gender violence"
Mother	Intervention"	"Intrafamily violence"
Lady	"Behavior Modification"	"Family abuse"
Femininity	"Cognitive Restructuring"	"Domestic abuse"
"Feminine Identity"	"Cognitive-Behavioral	"Family conflict"
"Feminine Gender"	Techniques"	"Partner abuse"
"Female Sex"	"Cognitive Model"	"Partner abuse"
	"Behavioral Model"	"Domestic abuse"

P. Woman OR Women OR Girl Mother OR Lady OR Femininity OR "Feminine Identity"
OR "Feminine Gender" OR "Female Sex"

I. CBT OR "Cognitive-Behavioral Therapy" OR "Cognitive-Behavioral Intervention" OR
"Behavior Modification" OR "Cognitive Restructuring" OR "Cognitive-Behavioral
Techniques" OR "Cognitive Model" OR "Behavioral Model"

O. "Domestic violence" OR "Family violence" OR "Gender violence" OR "Intrafamily
violence" OR "Family abuse" OR "Domestic abuse" OR "Family conflict" OR "Partner
abuse" OR "Partner abuse" OR "Domestic abuse"

Anexo B

Estrategia de búsqueda de las tres bases de datos

BASE DE DATOS	ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA	Nº DE ARTICULOS
SCOPUS	TITLE-ABS-KEY (woman OR women OR girl OR mother OR lady OR femininity OR "Feminine Identity" OR "Feminine Gender" OR "Female Sex") AND TITLE-ABS-KEY (cbt OR "Cognitive-Behavioral Therapy" OR "Cognitive-Behavioral Intervention" OR "Behavior Modification" OR "Cognitive Restructuring" OR "Cognitive-Behavioral Techniques" OR "Cognitive Model" OR "Behavioral Model") AND TITLE-ABS-KEY ("Domestic violence" OR "Family violence" OR "Gender violence" OR "Intrafamily violence" OR "Family abuse" OR "Domestic abuse" OR "Family conflict" OR "Partner abuse" OR "Partner abuse" OR "Domestic abuse") AND PUBYEAR < 2025 AND (LIMIT-TO (SUBJAREA , "PSYC")) AND (LIMIT-TO (DOCTYPE , "ar")) AND (LIMIT-TO (EXACTKEYWORD , "Female") OR LIMIT-TO (EXACTKEYWORD , "Cognitive Behavioral Therapy"))	Resultado: 7 artículos
PUB MED	((Woman[Title/Abstract] OR Women[Title/Abstract] OR Girl[Title/Abstract] OR Mother[Title/Abstract] OR Lady[Title/Abstract] OR Femininity[Title/Abstract] OR "Feminine Identity"[Title/Abstract] OR "Feminine Gender"[Title/Abstract] OR "Female Sex"[Title/Abstract]) AND (CBT[Title/Abstract] OR "Cognitive-Behavioral Therapy"[Title/Abstract] OR "Cognitive-Behavioral Intervention"[Title/Abstract] OR "Behavior Modification"[Title/Abstract] OR "Cognitive Restructuring"[Title/Abstract] OR "Cognitive-Behavioral Techniques"[Title/Abstract] OR "Cognitive Model"[Title/Abstract] OR "Behavioral Model"[Title/Abstract])) AND ("Domestic violence"[Title/Abstract] OR "Family violence"[Title/Abstract] OR "Gender violence"[Title/Abstract] OR "Intrafamily violence"[Title/Abstract] OR "Family abuse"[Title/Abstract] OR "Domestic abuse"[Title/Abstract] OR "Family conflict"[Title/Abstract] OR "Partner abuse"[Title/Abstract] OR "Partner abuse"[Title/Abstract] OR "Domestic abuse"[Title/Abstract])	Resultado: 6 artículos
WEB OF SCIENCE	(TI=(Woman OR Women OR Girl OR Mother OR Lady OR Femininity OR "Feminine Identity" OR "Feminine Gender" OR "Female Sex")) OR (AB=(Woman OR Women OR Girl OR Mother OR Lady OR Femininity OR "Feminine Identity" OR "Feminine Gender" OR "Female Sex")) OR (AK=(Woman OR Women OR Girl OR Mother OR Lady OR Femininity OR "Feminine Identity" OR "Feminine Gender" OR "Female Sex")) (TI=(CBT OR "Cognitive-Behavioral Therapy" OR "Cognitive-Behavioral Intervention" OR "Behavior Modification" OR "Cognitive Restructuring" OR "Cognitive-Behavioral Techniques" OR "Cognitive Model" OR "Behavioral Model")) OR (AB=(CBT OR "Cognitive-Behavioral Therapy" OR "Cognitive-Behavioral Intervention" OR "Behavior Modification" OR "Cognitive Restructuring" OR "Cognitive-Behavioral Techniques" OR "Cognitive Model" OR "Behavioral Model")) OR (AK=(CBT OR "Cognitive-Behavioral Therapy" OR "Cognitive-Behavioral Intervention" OR "Behavior Modification" OR "Cognitive Restructuring" OR "Cognitive-Behavioral Techniques" OR "Cognitive Model" OR "Behavioral Model")) (TI=("Domestic violence" OR "Family violence" OR "Gender violence" OR "Intrafamily violence" OR "Family abuse" OR "Domestic abuse" OR "Family conflict" OR "Partner abuse" OR "Partner abuse" OR "Domestic abuse")) OR (AB=("Domestic violence" OR "Family violence" OR "Gender violence" OR "Intrafamily violence" OR "Family abuse" OR "Domestic abuse" OR "Family conflict" OR "Partner abuse" OR "Partner abuse" OR "Domestic abuse")) OR (AK=("Domestic violence" OR "Family violence" OR "Gender violence" OR "Intrafamily violence" OR "Family abuse" OR "Domestic abuse" OR "Family conflict" OR "Partner abuse" OR "Partner abuse" OR "Domestic abuse"))	Resultado: 7 artículos
		Resultado: 20 artículos

