

TERAPIA NARRATIVA EN CASOS DE ABUSO SEXUAL CON MUJERES CONSULTANTES DE UN INSTITUTO PSICOTERAPÉUTICO DEL DISTRITO DE TRUJILLO 2024

NARRATIVE THERAPY IN CASES OF SEXUAL ABUSE WITH WOMEN CONSULTANTS OF A PSYCHOTHERAPEUTIC INSTITUTE IN THE DISTRICT OF TRUJILLO 2024

¹Mariana Abigail Loc Chang Azabache

¹ Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI (Trujillo – Perú)

Autor correspondiente: M. Loc (m.locchang@uct.edu.pe)

ORCID del autor:

M. Loc: <https://orcid.org/0000-0002-6385-9272>

DOI <https://doi.org/10.46363/warmi.v4i2.8>

Recibido: 23/04/24

Aceptado: 26/05/24

Publicado: 19/07/24

RESUMEN

El abuso sexual es una experiencia que no genera la misma afectación en todas las personas. La Terapia Narrativa (TN) postula que las experiencias vividas en torno a este problema no necesariamente producen traumas. En este sentido, la TN ofrece una aproximación innovadora para trabajar los relatos personales de las sobrevivientes. El objetivo de la investigación fue describir el proceso de intervención con TN en casos de abuso sexual con mujeres consultantes de un Instituto Psicoterapéutico de Trujillo. Este estudio adoptó un enfoque cualitativo y la modalidad de estudio de caso interpretativo. Se seleccionaron dos mujeres que participaron en seis sesiones de 60 minutos, aplicando tres mapas narrativos (White, 2016): externalización, desenlaces extraordinarios y re- autoría. Los resultados mostraron un impacto positivo en la transformación narrativa y en la separación del problema de su identidad.

Palabras clave: Terapia narrativa; abuso sexual; mujeres

ABSTRACT

Sexual abuse is an experience that does not generate the same impact in all individuals. Narrative Therapy (NT) states that experiences related to this problem do not necessarily produce trauma. In this sense, NT provides an innovative approach to working with the personal stories of survivors. The objective of this research was to describe the intervention process with NT in cases of sexual abuse among women who attended a Psychotherapeutic Institute in Trujillo. This study adopted a qualitative approach under the interpretative case study design. Two women who had experienced sexual abuse were selected and participated in six 60-minute sessions in which three narrative maps (White, 2016) were applied: externalization, unique outcomes, and re-authoring conversations. The results showed a positive impact on the women's narrative transformation, strengthening their ability to separate the problem from their identity and to generate new perspectives about their life experiences.

Keywords: Narrative therapy, sexual abuse, women.

INTRODUCCIÓN

El abuso sexual constituye una problemática universal que genera graves consecuencias en la salud pública. A diferencia de otras formas de violencia, requiere de escucha activa para ser identificado y, en muchos casos, produce traumas vinculados con la gravedad de los actos y la relación con el agresor. La Organización Mundial de la Salud (2021) estima que una de cada tres mujeres ha sufrido violencia física o sexual, lo que revela la magnitud de este fenómeno y la necesidad de respuestas oportunas.

En el Perú, los casos de violencia sexual han incrementado de forma sostenida en los últimos años. Según el boletín estadístico del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, 2024), en lo que va de 2024, hasta abril, se contabilizaron 9 754 casos, de los cuales el 4.9% (477) correspondieron a La Libertad y 59 a la provincia de Trujillo. Estas cifras reflejan no solo la magnitud del problema a nivel nacional, sino también la necesidad urgente de intervenciones terapéuticas especializadas en la región.

Frente a esta realidad, la Ley N.º 30364 establece lineamientos para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar, habilitando servicios como los Centros de Emergencia Mujer (CEM), que brindan atención integral siguiendo protocolos oficiales. Asimismo, el Ministerio de Salud (2021) propone la intervención psicológica principalmente

desde el enfoque cognitivo-conductual, orientado a la psicoeducación y el afrontamiento individual. Si bien la eficacia de este modelo ha sido ampliamente documentada, resulta necesario explorar otras propuestas terapéuticas que respondan a la complejidad de las narrativas de las mujeres en situación de abuso sexual (Losada y Faga, 2022).

En este sentido, la Terapia Narrativa (Epston y White, 1993) se presenta como una alternativa innovadora, al trabajar con los relatos personales mediante mapas de externalización, desenlaces extraordinarios y re-autoría. Este enfoque permite separar el problema de la identidad, resignificar las experiencias y abrir la posibilidad de construir nuevos significados. El objetivo general de la presente investigación fue describir el proceso de intervención con Terapia Narrativa en dos mujeres víctimas de abuso sexual atendidas en un instituto psicoterapéutico de Trujillo. De manera específica, se planteó:

(a) revisar la relación con la historia de abuso sexual para lograr la separación del problema y construir una nueva identidad libre del abuso; (b) identificar acontecimientos extraordinarios que redefinan la historia de abuso sexual en la vida de las mujeres; y (c) reconocer los recursos propios y percibirlos como parte del desarrollo de un sentido de identidad más relacional en función a la historia de abuso sexual.

MÉTODO

La investigación se enmarcó en un diseño de estudio de caso con enfoque interpretativo, orientado a comprender la experiencia terapéutica de mujeres que vivieron abuso sexual en la infancia. Se trabajó con dos consultantes atendidas en el Instituto de Psicoterapia Vive, en Trujillo, un centro privado que en los últimos años ha recibido un incremento de derivaciones relacionadas con violencia contra la mujer.

El proceso consistió en seis sesiones individuales y semanales de 60 minutos, aplicando los mapas de la práctica narrativa propuestos por White (2000, 2007 y 2016). Las conversaciones se centraron en

externalización, re-autoría, re-membranza, andamiaje y desenlaces extraordinarios. Se registraron las narrativas iniciales y finales de cada consultante, que fueron transcritas y analizadas a partir de los mapas de posicionamiento de la práctica narrativa, con el fin de explorar la re-elaboración del trauma y los cambios en la construcción de identidad.

El estudio se desarrolló siguiendo las pautas éticas del Colegio de Psicólogos del Perú, garantizando el consentimiento informado y la confidencialidad de la información, así como la libertad de las consultantes de decidir su permanencia en el proceso.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La siguiente tabla es una descripción del proceso de intervención terapéutico propuesto en la presente investigación, con fin de trabajar el abuso sexual en mujeres.

Tabla 1

Propuesta de intervención terapéutica con terapia narrativa en casos de abuso sexual.

Nº de sesión	Objetivo de la sesión	Técnica utilizada
1	Construcción de la relación terapéutica: Explorar expectativas y metas de la consultante para la terapia	Exploración de la narrativa inicial
2	Externalización y deconstrucción de la narrativa: Revisar la historia sexual y trabajar en la externalización de las narrativas negativas dominantes para reducir el control sobre la identidad de la consultante	Conversaciones de externalización
3 - 4	Descubrimiento de desenlaces extraordinarios: Identificar momentos y acciones en la vida de la consultante que demuestren resiliencia y cómo estas acciones han influido en su vida e identidad	Conversaciones que iluminan desenlaces extraordinarios
5	Re-autoría: Trabajar en la reautorización de la identidad para reflejar la autonomía y el control de la consultante sobre su vida.	Conversaciones de re-autoría
6	Revisión y reflexión: Revisar el progreso realizado y la efectividad de la nueva narrativa.	Evaluación de progreso

La propuesta de intervención está diseñada para ser aplicada de forma individual en el contexto privado. Cada sesión tuvo la duración de 60 minutos y se realizó con la frecuencia de 15 días entre una y otra.

En el marco del primer objetivo, revisar la relación con la historia de abuso sexual para lograr la separación del problema y construir una nueva identidad libre del abuso, se trabajaron en la segunda sesión las conversaciones de externalización. Esta técnica permitió que las consultantes dejaran de describir sus dificultades como parte de su identidad y empezaran a reconocerlas como algo externo a ellas. Al inicio, ambas se definían desde el problema: “yo tengo baja autoestima, busco aprobación... soy depresiva y ansiosa” (Consultante 1) y “yo soy muy insegura, desconfiada... no soy suficiente” (Consultante 2). A través del diálogo, el problema pasó a ser nombrado como “la depresión” y “la falta de amor”, lo que abrió la posibilidad de distanciarse de esas conclusiones negativas y observar su impacto desde otro lugar.

En el proceso de mapear los efectos, las consultantes identificaron cómo estos problemas influían en sus vidas: aislamiento, llanto, pensamientos de muerte (Consultante 1) y sentimientos de inseguridad, llanto e ira contenida (Consultante 2). No obstante, también reconocieron que, con el tiempo, habían encontrado recursos para enfrentarlos: motivarse a sí mismas, enfocarse en el trabajo o hablar de lo ocurrido. Al evaluar los efectos, surgieron nuevas posturas vitales: “me hace estar más fuerte, teniendo esperanza y fe en que las cosas pueden cambiar” (Consultante 1) y “creo

que hablar libera... yo me siento mejor hablando ahora y protegiendo a mis hermanos” (Consultante 2).

Estos relatos reflejan un cambio de narrativa, donde las consultantes comenzaron a separar su identidad del problema y a reconocer valores y motivaciones que enriquecen su historia de vida. Este hallazgo coincide con lo señalado por White (2016) sobre la utilidad de las conversaciones de externalización para explorar territorios de identidad alternativos, así como con los estudios de Bedolla (2021), Gómez et al. (2019) y Johnson et al. (2019), quienes evidencian que este tipo de intervenciones ayudan a las personas sobrevivientes de abuso sexual a resignificar sus experiencias y construir nuevas identidades. En este sentido, devolver la identidad a las mujeres, mostrándoles que no son el problema, sino que lo enfrentan, constituye un paso fundamental para no revictimizarlas y para iniciar procesos de empoderamiento y esperanza.

En relación con el segundo objetivo específico, se implementaron conversaciones que iluminaron desenlaces extraordinarios, las cuales permitieron descubrir excepciones en las narrativas dominantes y, a partir de ellas, desarrollar relatos alternativos dotados de un significado protagónico.

Durante la tercera y cuarta sesión, ambas consultantes narraron momentos distintos a la trama habitual de dolor y desvalorización. La consultante 1 relató: “toda la semana me pasaron cosas malas, pero no me puse a llorar... logré enfrentar mis miedos de hablar y reclamar y lo hice”, reconociendo que, aunque la tristeza seguía

presente, pudo reemplazar el llanto y la culpa por una postura más activa y de autodefensa. Asimismo, identificó recursos personales como la oración, el diálogo consigo misma y el apoyo de sus compañeras de trabajo para sostener esa excepción. Por su parte, la consultante 2 expresó: “los demás siempre me han visto como alegre, proactiva... creo que soy resiliente, pero no me lo creo del todo”, vinculando esta característica con experiencias pasadas de afrontamiento, como la pérdida de su padre, que la llevaron a sostener responsabilidades y mostrarse fuerte frente a otros.

Estas narrativas excepcionales marcaron efectos concretos en ambas consultantes. La consultante 1 señaló sentirse “mejor, menos triste y tranquila... con seguridad y control en mí misma”, mientras que la consultante 2 refirió estar “motivada para querer ser mejor... más activa y trabajar más en mí”. De esta forma, los relatos extraordinarios se consolidaron como experiencias que contradicen la historia dominante de sufrimiento, proyectando aspiraciones hacia el futuro: “...me animo a mí misma poco a poco a ir dejando la depresión” (Consultante 1) y “mis ganas de superarme son más fuertes que mis miedos” (Consultante 2).

Estos resultados muestran que el ejercicio de identificar y resignificar excepciones permite a las mujeres recuperar un sentido de agencia, resiliencia y empoderamiento frente al abuso sexual. En términos teóricos, se confirma lo planteado por White (2016), quien sostiene que los desenlaces extraordinarios abren posibilidades para reconstruir la identidad desde relatos alternativos, al brindar

espacio para que las personas confiaran significado a sus experiencias y exploren posturas más favorables frente al problema.

Asimismo, los hallazgos se relacionan con lo descrito por Bryant (2020) y Gómez et al. (2019), quienes encontraron que las mujeres en proceso terapéutico logran resignificar sus experiencias mediante narrativas de resiliencia, resistencia y empoderamiento, elaborando historias de vida más útiles y funcionales. De manera convergente, este estudio evidencia que, en las consultantes, el reconocimiento de desenlaces extraordinarios vinculados a su capacidad de afrontamiento y sus aspiraciones vitales facilitó la apertura de nuevas tramas narrativas, distintas a la historia dominante de dolor, constituyéndose en un recurso valioso para trabajar procesos de re-autoría en sesiones posteriores.

Respecto al tercer objetivo específico, se implementaron conversaciones de re-autoría que facilitaron la incorporación de experiencias significativas en la narrativa personal de las participantes.

En la quinta sesión, la consultante 1 expresó que mantener este nuevo conocimiento le permitiría “estar más segura de mí misma, no tener pensamientos catastróficos y controlar la depresión”, reconociendo que estas intenciones la ayudaron a “evitar que vengan pensamientos sobre morir” y valorar su vida en función de su trabajo y sus logros. Destacó que este proceso constituye un “rescate a mí misma, porque ya no quiero volver a hacerme daño, me da miedo incluso pensarlo”,

mostrando un tránsito hacia la autovaloración y el cuidado personal.

Por su parte, la consultante 2 manifestó que sostener esta narrativa significaría convertirse en “un ejemplo para sus hermanos” y cumplir con el legado de su padre fallecido, a quien le atribuyó parte de su motivación para superarse: “el tener confianza en mí es todo lo que tengo que darle”. En este sentido, valoró el esfuerzo, el crecimiento y la independencia, interpretando esta etapa de su vida como un “volver a despertar” que la conduce a una narrativa de empoderamiento: “me acabo de dar cuenta que soy yo caminando en mi línea... para convertirme en una mujer fuerte y valiente”.

Estos relatos muestran que, a través de la re-autoría, las consultantes fueron capaces de resignificar sus recursos internos y reconocer valores como la seguridad personal, la resiliencia, el esfuerzo y el amor hacia la vida, los cuales pasaron de ser tramas subordinadas a ocupar un lugar central en sus identidades. Tal como señala Bustos (2020) y Quintero (2019), las conversaciones narrativas

permiten recobrar el sentido de agencia personal y enaltecer los actos de resistencia frente al abuso. De manera similar, White (2016) plantea que las prácticas de re-autoría generan condiciones para que las personas tejan relatos alternativos que amplíen sus posibilidades de acción frente a los problemas.

La experiencia relatada por ambas mujeres coincide con los hallazgos de Zaccari (2023), Ghaffaril et al. (2022) y De Moraes (2019), quienes encontraron que la terapia narrativa favorece la resignificación del trauma y la disminución de síntomas

asociados, a partir de la aceptación y la reconstrucción de la experiencia. Asimismo, Niedermeyer y Copack (2022) evidenciaron que estas prácticas permiten gestionar el miedo y reducir los efectos de la violencia internalizada. En este estudio, las narrativas de las consultantes dan testimonio de cómo la re-autoría posibilitó el reconocimiento de valores y recursos propios, invitándolas a avanzar en una identidad menos marcada por la vergüenza y la culpa, y más cercana a la resiliencia y el empoderamiento.

En la sesión de seguimiento, las consultantes compartieron narrativas que evidencian un proceso de fortalecimiento personal. La primera señaló: “he estado mucho más tranquila, me enfoqué en trabajar los fines de semana porque eso me ayuda a estar despejada y no pensar... cada vez que la tristeza entra en mi vida me hablo a mí misma... ya no lloro como antes”, agregando que ahora reconoce que quienes le hicieron daño “no han crecido y yo no tengo por qué compararme con ellos, yo tengo que seguir trabajando en mis logros porque los he conseguido sola”. La segunda expresó: “tengo mayor capacidad para decir las cosas y que no me importe mucho los problemas que otros me vienen a contar... antes sentía que tenía que salvar a todos y me había olvidado de mi propósito de vida, que también es para recordar a mi padre”, concluyendo que “las cosas que me ocurrieron en el pasado tienen que llevarme a hacer algo más por los demás, cuidarme para cuidar de los míos”. Estas narrativas muestran cómo la intervención narrativa permitió no solo disminuir síntomas, sino también

consolidar recursos internos y relacionales que fortalecen la construcción de identidades más seguras y resilientes (Moreira et al, 2022).

En conclusión, la intervención con Terapia Narrativa en mujeres sobrevivientes de abuso sexual se mostró como un proceso psicoterapéutico respetuoso y empático, en el que las consultantes fueron reconocidas como expertas en su vida. A través de las conversaciones de externalización, desenlaces extraordinarios y re-autoría, lograron separar el problema de su identidad, identificar excepciones significativas y reconocer recursos propios que fortalecieron su sentido de agencia

CONCLUSIONES

Se concluyó que el proceso de intervención con Terapia Narrativa en mujeres que han sufrido abuso sexual demostró ser eficaz en un corto periodo de tiempo (seis sesiones), constituyéndose en una alternativa segura para trabajar síntomas asociados al trauma, como la depresión, el miedo, la inseguridad, los problemas con la imagen corporal y el intento de suicidio. Las conversaciones de externalización se mostraron como una práctica fundamental para la construcción de identidad, ya que permitieron a las consultantes tener una visión diferenciada y separada del problema. Asimismo, las conversaciones que iluminan desenlaces extraordinarios facilitaron el reconocimiento de actos de resistencia frente al abuso, fortaleciendo la resiliencia y el empoderamiento en sus historias de vida. De igual manera, las conversaciones de re-autoría resultaron significativas para la construcción de significados y el desarrollo de agencia

y de identidad relacional.

Estos hallazgos coinciden con estudios previos (Díaz y Fontealba, 2018; Orang et al., 2018; Niwa, 2022; Serpeloni et al., 2023; Zaccari, 2023; Quinceno, 2022), que destacan la utilidad de la terapia narrativa por su eficacia en pocas sesiones, su flexibilidad y su contribución en la construcción de narrativas alternativas sobre la identidad. En línea con lo planteado por Orang et al. (2018), se resalta la necesidad de incorporar este enfoque en los programas de apoyo a mujeres que han sobrevivido a situaciones de violencia.

personal, favoreciendo relatos alternativos con nuevos sentidos sobre los acontecimientos vividos y resaltando aquello que las mujeres valoran en su vida. Finalmente, la Terapia Narrativa en contextos de abuso sexual se reafirma como un modelo respetuoso y empático, capaz de descubrir en las sobrevivientes sus propios recursos y actos de resistencia, darles voz y proyectar sueños y esperanzas que cuestionen y debiliten el poder de la violencia experimentada.

No obstante, se reconoce la necesidad de continuar desarrollando investigaciones que aporten evidencia sobre la eficacia de la Terapia Narrativa en el contexto peruano, dado que actualmente existen pocos estudios que documenten procesos de intervención en casos de abuso sexual, predominando aún los modelos tradicionales de psicoterapia. Asimismo, una de las principales limitaciones encontradas en este estudio estuvo

vinculada al tiempo de aplicación, por lo que se recomienda realizar estudios posteriores que evalúen los beneficios de

esta intervención a largo plazo, ampliando la comprensión de su impacto sostenido en la vida de las mujeres sobrevivientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bedolla, A. (2021). Terapia Narrativa con mujeres que han terminado relaciones violentas durante la pandemia. Divulgación de la Ciencia, XIV CONGRESO DE POSGRADO EN PSICOLOGÍA -UNAM. <https://cuved.unam.mx/divulgacion/index.php/CPMDP/XIVCPPUNAM2020/paper/view/1203>
- Bustos, A. (2020). La Intervención Social como forma de Investigación Social: abuso Sexual Infantil y Terapia Narrativa. Revista Trabajo Social, 93, 33-45. <https://revistahistoria.uc.cl/index.php/RTS/article/view/22595/18237>
- Bryant C. (2020). Evaluating the use of Narrative Therapy and Art Therapy among Women Who Have Experienced the Trauma of Domestic Violence. (2020). Tesis y disertaciones de LMU/LLS. 906. <https://digitalcommons.lmu.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1913&context=etd>
- Da Moraes K. (2019). Violência Doméstica, Psicoterapia em Grupo e Momentos de Inovação. [Tesis de maestría, La universidad de Minho]. <https://repositorium.sdum.uminho.pt/bitstream/1822/61250/1/Disserta%C3%A7%C3%A3o%2Bde%2BMestrado%2B-%2BKarla%2BCarvalho.pdf>
- Díaz, M. y Fontalba R. (2018). Terapia grupal con adolescentes que han sobrevivido al abuso sexual: una experiencia con prácticas narrativas colectivas. Revista Electrónica de Trabajo Social, 18, 104-117. https://www.ichtsc.com/_files/ugd/ed67b9_865e3b73644c406ba02d965b6ae5047f.pdf
- Epston, D. y White, M. (1993). Medios Narrativos para fines terapéuticos. Paidós.
- Ghaffari, H, Mikaeli F., Masoudi Sh. (2022). Effects of Group Narrative Therapy on Feeling of Inferiority and Attachment Styles in Married Women Experienced Marital Infidelity. J Research Health 12(2), 95-102. <http://dx.doi.org/10.32598/JRH.12.2.1947.1>
- Gómez, A. M., Cerezo, A., y Ajayi Beliard, C. (2019). Deconstructing Meta-Narratives: Utilizing Narrative Therapy to Promote Resilience following Sexual Violence among Women Survivors of Color. Journal of Sex & Marital Therapy, 46(3), 282–295. <https://doi.org/10.1080/0092623X.2019.1677836>
- Johnson, D., Holyoak, D. y Cravens, J. (2019). Using Narrative Therapy in the Treatment of Adult Survivors of Childhood Sexual Abuse in the Context of Couple Therapy. The American Journal of Family Therapy, 47(4), 216–231.

- <https://doi.org/10.1080/01926187.2019.1624224>
- Ley N° 30364 (2015). Ley para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar. 23 de noviembre de 2015. Congreso de la República del Perú.
- Losada, A. y Faga M. (2022). La terapia narrativa como intervención en jóvenes víctimas de abuso sexual infantil. *Revista Subjetividad y Procesos Cognitivos*, 26 (1), 22-52. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8594371>
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2024). Boletín Estadístico. Portal Estadístico Aurora, Abril 2024 (1-13). <https://portalestadistico.aurora.gob.pe/wp-content/uploads/2024/05/BV-Abril-2024.pdf>
- Ministerio de Salud (2021). Guía técnica para el cuidado de la salud mental de mujeres en situación de violencia ocasionada por la pareja o expareja. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Mental. -- Lima: Ministerio de Salud; 2021. 81. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/3149441-guia-tecnica-para-el-cuidado-de-la-salud-mental-de-mujeres-en-situacion-de-violencia-ocasionada-por-la-pareja-o-expareja>
- Moreira, A., Moreira, A. C., & Rocha, J. C. (2022). Randomized Controlled Trial: Cognitive-Narrative Therapy for IPV Victims. *Journal of Interpersonal Violence*, 37(5-6), NP2998-NP3014. <https://doi.org/10.1177/088626052094319>
- Niedermeyer, G. y Copack, L. (2022). Violência sexual intrafamiliar, trauma e terapia de exposição narrativa: relato de uma experiência brasileira. *Inovação, Novas Tecnologias e o Futuro do Direito II*, 9(20), 108-117. <https://revista.unitins.br/index.php/humanidadeseinovacao/article/view/7873>
- Niwa, M., Kato, T., Narita-Ohtaki, R., Otomo, R., Suga, Y., Sugawara, M., Narita, Z., Hori, H., Kamo, T., & Kim, Y. (2022). Skills Training in Affective and Interpersonal Regulation Narrative Therapy for women with ICD-11 complex PTSD related to childhood abuse in Japan: a pilot study. *European Journal of Psychotraumatology*, 13(1), Article 2080933. <https://doi.org/10.1080/20008198.2022.2080933>
- Orang, T., Ayoughi, S., Moran, J., Ghaffari, H., Mostafavi, S., Rasoulilian, M. y Elbert, T. (2018). The efficacy of narrative exposure therapy in a sample of Iranian women exposed to ongoing intimate partner violence—A randomized controlled trial. *Clin Psychol Psychother*; 25, 827–841. <https://doi.org/10.1002/cpp.2318>
- Organización Mundial de la Salud (2021). Violencia contra la mujer. OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>
- Quiceno, J., Meza, A. y Tejada, M. (2022). Resimbolizando el tiempo perdido. El modelo narrativo de Paul Ricoeur aplicado a casos de abuso sexual. *Límite / Revista Interdisciplinaria de Filosofía y Psicología*, 17 (3), 1-14.

<https://www.scielo.cl/pdf/limite/v17/0718-1361-limite-17-3.pdf>

Quintero, Y. (2019). Relatos dominantes opresivos de mujeres con historias de abuso sexual infantil. Controversias y Concurrencias Latinoamericanas, 10 (18). 199- 209.

<https://www.redalyc.org/journal/5886/588662103013/>

Serpeloni, F., Arabella, J., Pickler, B., Quintes, J., Gonçalves, S. y Koebach, A. (2023). Terapia de exposição narrativa para o tratamento do transtorno de estresse pós- traumático com pessoas que passaram por violência doméstica e comunitária: estudo de série de casos em dois centros de saúde no Rio de Janeiro, Brasil. Ciencia &Saúde Colectiva, 28(6), 1619-1630.

<https://www.scielo.br/j/csc/a/tXw6swJM78XBbtWdcKqKkKB/?format=pdf&lang=pt>

White, M. (2000). Reflections on Narrative

Practice. Essays & Interviews. Australia: Dulwich Centre Publications

White, M. (2007). Maps of Narrative Practice. Editorial Norton.

<https://mentis.ba/wp-content/uploads/2024/02/maps-of-narrative-practice.pdf>

White, M. (2016). Mapas de la práctica narrativa. PRANAS Chile Ediciones.

https://pranaschile.org/wp-content/uploads/2023/04/1_White-M.-Mapas-de-la-practica-narrativa-Pranas-Chile-Ediciones.pdf

Zaccari, B., Lovejoy, T. I., & O'Neil, M. E. (2023). Skills Training in Affective and Interpersonal Regulation Narrative Therapy Delivered via Synchronous Telehealth: A Case Study of a Rural Woman Veteran With Complex Posttraumatic Stress Disorder. ClinicalCaseStudies, 22(4),420- 435. <https://doi.org/10.1177/15346501231158400>