

Factores sociales y de protección familiar en los municipios del Perú: una revisión sistemática

Social factors and family protection in the municipalities of Peru: a systematic review

Fatores sociais e de proteção familiar nos municípios do Peru: uma revisão sistemática

Neli Ponce Taipicuri, <https://orcid.org/0000-0001-9175-2694>

Universidad César Vallejo, Lima, Perú

Autor para correspondencia: neponcet@ucvvirtual.edu.pe

RESUMEN

Los factores sociales y de protección familiar constituyen pilares esenciales para el desarrollo integral de la niñez y la adolescencia, así como para el bienestar comunitario en el ámbito municipal. En el Perú, a pesar de los avances normativos, persisten importantes desafíos en la identificación e implementación de dichos factores en las políticas públicas locales. La presente investigación tuvo como propósito analizar la evidencia científica disponible sobre los factores sociales y de protección familiar en los municipios del Perú, a través de una revisión sistemática de la literatura. Se siguió el protocolo PRISMA 2020 para la búsqueda, selección y análisis de artículos publicados en bases de datos como Scopus, Web of Science, SciELO, Redalyc y PubMed, entre los años 2020 y 2026. Se emplearon descriptores como “factores de riesgo familiar”, “factores de protección”, “desarrollo infantil”, “protección social” y “municipios”. Se identificaron treinta y siete estudios que cumplieron con los criterios de inclusión. Los hallazgos evidencian que los principales factores de riesgo que afectan a las familias en contextos municipales peruanos incluyen vulnerabilidad socioeconómica, bajo nivel educativo parental, dinámicas familiares disfuncionales y condiciones de vivienda deficientes. Los factores de protección más sólidamente respaldados son el entorno familiar cohesionado, los ingresos económicos suficientes, la educación materna adecuada, las redes de apoyo comunitario y la disponibilidad de servicios sociales locales. Los factores sociales y de protección familiar son determinantes para el desarrollo infantil y el bienestar comunitario en los municipios peruanos. Se requiere fortalecer las políticas públicas locales orientadas a la prevención de riesgos, la promoción de factores protectores y la articulación intersectorial entre salud, educación y servicios sociales.

Palabras clave: Factores de riesgo, factores de protección, desarrollo infantil, protección familiar, municipios del Perú, revisión sistemática.

ABSTRACT

Social factors and family protection are essential pillars for the integral development of children and adolescents, as well as for community well-being at the municipal level. In Peru, despite regulatory advances, significant challenges persist in the identification and implementation of these factors in local public policies. This research aimed to analyze the available scientific evidence on social factors and family protection in the municipalities of Peru through a systematic literature review. The PRISMA 2020 protocol was followed for the search, selection, and analysis of articles published in databases such as Scopus, Web of Science, SciELO, Redalyc, and PubMed between 2020 and 2026. Descriptors such as “family risk factors”, “protective factors”, “child development”, “social protection”, and “municipalities” were used. Thirty-seven studies meeting the inclusion criteria were identified. The findings show that the main risk factors affecting families in Peruvian municipal contexts include socioeconomic vulnerability, low parental education level, dysfunctional family dynamics, and poor housing conditions. The most strongly supported protective factors are a cohesive family environment, sufficient economic income, adequate maternal education, community support networks, and the availability of local social services. Social factors and family protection are determining elements for child

development and community well-being in Peruvian municipalities. It is necessary to strengthen local public policies aimed at risk prevention, promotion of protective factors, and intersectoral articulation between health, education, and social services.

Keywords: Risk factors, protective factors, child development, family protection, municipalities of Peru, systematic review.

RESUMO

Os fatores sociais e de proteção familiar constituem pilares essenciais para o desenvolvimento integral da infância e da adolescência, bem como para o bem-estar comunitário no âmbito municipal. No Peru, apesar dos avanços normativos, persistem importantes desafios na identificação e implementação desses fatores nas políticas públicas locais. Esta pesquisa teve como objetivo analisar as evidências científicas disponíveis sobre os fatores sociais e de proteção familiar nos municípios do Peru, por meio de uma revisão sistemática da literatura. Seguiu-se o protocolo PRISMA 2020 para a busca, seleção e análise de artigos publicados em bases de dados como Scopus, Web of Science, SciELO, Redalyc e PubMed, entre os anos de 2020 e 2026. Utilizaram-se descritores como “fatores de risco familiar”, “fatores de proteção”, “desenvolvimento infantil”, “proteção social” e “municípios”. Foram identificados trinta e sete estudos que atenderam aos critérios de inclusão. Os achados evidenciam que os principais fatores de risco que afetam as famílias em contextos municipais peruanos incluem vulnerabilidade socioeconômica, baixo nível educacional parental, dinâmicas familiares disfuncionais e condições de moradia precárias. Os fatores de proteção mais solidamente respaldados são o ambiente familiar coeso, a renda econômica suficiente, a educação materna adequada, as redes de apoio comunitário e a disponibilidade de serviços sociais locais. Os fatores sociais e de proteção familiar são determinantes para o desenvolvimento infantil e o bem-estar comunitário nos municípios peruanos. É necessário fortalecer as políticas públicas locais orientadas à prevenção de riscos, à promoção de fatores protetores e à articulação intersectorial entre saúde, educação e serviços sociais.

Palavras-chave: Fatores de risco, fatores de proteção, desenvolvimento infantil, proteção familiar, municípios do Peru, revisão sistemática.

Recibido: 5/4/2025 Aprobado: 21/5/2026

Introducción

La familia constituye el núcleo fundamental de la sociedad y el primer entorno de socialización y protección para niños, niñas y adolescentes. En el ámbito municipal peruano, los factores sociales que afectan a las familias y los mecanismos de protección familiar disponibles determinan en gran medida las trayectorias de desarrollo infantil, el bienestar comunitario y la capacidad de las comunidades para prevenir y responder a situaciones de vulnerabilidad. Como señala la literatura especializada, el entorno familiar puede conceptualizarse como un recurso o una adversidad para el desarrollo de los niños, con implicaciones profundas en su bienestar presente y futuro (Simões *et al.*, 2022).

A nivel mundial, diversos estudios han evidenciado que los factores familiares influyen significativamente en la estabilidad emocional infantil, en el rendimiento académico y en la salud mental de los niños y adolescentes. La evidencia acumulada indica que la interacción entre factores de riesgo y protección a nivel familiar, comunitario y municipal determina en gran medida los resultados de desarrollo infantil y bienestar (Tomás *et al.*, 2023). Sin embargo, a pesar del creciente reconocimiento de la importancia de estos factores, persisten importantes brechas en la comprensión de cómo se manifiestan y articulan en los contextos municipales peruanos.

En el Perú, el sistema de protección familiar ha experimentado transformaciones significativas en los últimos años, en particular a partir de la Ley N° 30364, Ley para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar (Congreso de la República del Perú, 2015). Esta ley ha impulsado la creación de instancias municipales de protección, como los Centros de Emergencia Mujer (CEM) y las Subgerencias de la Mujer y Protección Familiar en los gobiernos locales. No obstante, la implementación de este marco enfrenta desafíos relacionados con la capacidad institucional de los municipios, la articulación con los servicios de salud y educación, y la sostenibilidad de los programas sociales existentes.

Según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (2024), la pobreza monetaria afectó al 29,8% de la población peruana en 2023, con mayor incidencia en zonas rurales y municipios de la sierra y selva. Esta realidad configura un escenario de vulnerabilidad socioeconómica que impacta directamente en las dinámicas familiares y las capacidades de protección de los hogares. A ello se suman desafíos estructurales como la fragmentación de los sistemas de protección social y las brechas en la cobertura de servicios básicos en municipios de menor desarrollo relativo.

Frente a este panorama, las revisiones sistemáticas se constituyen en una herramienta metodológica indispensable para sintetizar la evidencia disponible sobre los factores sociales y de protección familiar en los municipios peruanos, identificar los principales factores de riesgo que afectan a las familias, caracterizar los factores protectores que mitigan dichos riesgos y orientar el diseño de políticas públicas locales basadas en evidencia.

El objetivo de la presente investigación fue analizar la evidencia científica disponible sobre los factores sociales y de protección familiar en los municipios del Perú, a través de una revisión sistemática de la literatura publicada entre 2020 y 2026, respondiendo a la siguiente pregunta de investigación: ¿cuáles son los principales factores sociales de riesgo y de protección familiar que afectan a las familias en contextos municipales peruanos según la evidencia científica actual?

Metodología

Diseño de estudio

La presente investigación se desarrolló bajo un enfoque cualitativo, mediante un diseño de revisión sistemática de la literatura. Para garantizar la calidad metodológica del proceso, se siguieron las directrices establecidas en la declaración PRISMA 2020 (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) (Page *et al.*, 2020). El protocolo de esta revisión fue registrado en la plataforma OSF (Open Science Framework).

Estrategia de búsqueda

La búsqueda de estudios se realizó durante el mes de febrero de 2026 en las siguientes bases de datos y repositorios académicos: Scopus, Web of Science (WoS), PubMed, SciELO, Redalyc y Google Scholar. Se seleccionaron estas fuentes por su amplia cobertura de literatura científica en ciencias sociales, psicología y salud pública.

Se emplearon los siguientes descriptores combinados mediante operadores booleanos AND y OR:

- En español: “factores de riesgo” AND “familia” AND “protección” OR “desarrollo infantil” OR “municipios” AND “Perú”
- En inglés: “risk factors” OR “protective factors” AND “family” AND “child development” OR “social protection” AND “municipalities” AND “Peru”
- En portugués: “fatores de risco” AND “família” OR “proteção social” AND “municípios” AND “Peru”

Adicionalmente, se incluyeron términos más específicos como “vulnerabilidad social”, “entorno familiar”, “apoyo comunitario”, “políticas familiares” y “gobiernos locales”. La estrategia de búsqueda se adaptó a los tesauros y operadores propios de cada base de datos. Se aplicaron filtros para recuperar únicamente documentos publicados entre el 1 de enero de 2020 y el 28 de febrero de 2026.

Criterios de inclusión y exclusión

Se incluyeron en la revisión aquellos estudios que cumplieron con los siguientes criterios:

- a) Artículos publicados en revistas científicas con revisión por pares e indexados en Scopus, Web of Science o SciELO
- b) Publicados entre enero de 2020 y febrero de 2026
- c) Escritos en español, inglés o portugués
- d) Que abordaran factores de riesgo social y/o factores de protección familiar en contextos municipales o locales, preferentemente con referencia a Perú o América Latina
- e) Que presentaran resultados empíricos (cuantitativos, cualitativos o mixtos) sobre la identificación, caracterización o evaluación de dichos factores
- f) Que incluyeran población infantil, adolescente o familiar
- g) Que estuvieran disponibles en texto completo y contaran con DOI

Se excluyeron:

- a) Resúmenes de congresos, capítulos de libros, tesis de grado, editoriales y cartas al editor
- b) Estudios con acceso restringido que no permitieran verificar la metodología empleada
- c) Artículos cuyo contexto no correspondiera a ámbitos municipales o locales
- d) Estudios de opinión, ensayos teóricos sin evidencia empírica y documentos de trabajo

Proceso de selección y extracción de datos

El proceso de selección se llevó a cabo en tres fases. En la primera fase, se realizó la identificación inicial de registros mediante las estrategias de búsqueda descritas. En la segunda fase, se eliminaron los duplicados utilizando el software de gestión de referencias Zotero y se realizó una primera selección basada en la lectura de títulos y resúmenes, aplicando los criterios de inclusión y exclusión. Este cribado fue realizado de manera independiente por dos investigadoras. En la tercera fase, se procedió a la lectura completa de los artículos

preseleccionados para confirmar su elegibilidad, resolviéndose las discrepancias mediante discusión y consenso.

Para la extracción de datos, se diseñó una matriz en Excel que incluyó las siguientes variables: autor(es) y año de publicación, país de origen, diseño metodológico, tipo de factores abordados (riesgo/protección), población y muestra, instrumentos de recolección, principales resultados y conclusiones.

Evaluación de la calidad metodológica

La calidad metodológica de los estudios incluidos fue evaluada mediante listas de verificación adaptadas según el diseño de cada investigación. Para los estudios experimentales y cuasiexperimentales, se empleó la escala de Jadad modificada. Para las revisiones sistemáticas, se utilizó la herramienta AMSTAR-2. Esta evaluación fue realizada de manera independiente por dos revisoras, resolviéndose las discrepancias mediante consenso.

Síntesis y análisis de la información

La información extraída fue analizada mediante un enfoque de síntesis temática, agrupando los hallazgos según el tipo de factor abordado (riesgo o protección) y según las dimensiones de análisis (individual, familiar, comunitario e institucional). Se identificaron categorías emergentes relacionadas con los determinantes sociales de la salud, los modelos de protección familiar y las estrategias de intervención municipal.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Características generales de los estudios incluidos

La búsqueda inicial arrojó un total de 1.248 registros. Tras la eliminación de duplicados ($n = 267$), se procedió al cribado de títulos y resúmenes, lo que permitió excluir 944 artículos que no cumplían con los criterios establecidos. De los treinta y siete artículos seleccionados para lectura completa, todos cumplieron los criterios de inclusión y fueron sometidos al análisis final. A continuación se presenta una descripción del flujograma del proceso de selección PRISMA 2020 (Page et al., 2020):

- Identificación: Registros identificados en bases de datos (Scopus = 487; Web of Science = 321; PubMed = 198; SciELO = 142; Redalyc = 100) → Total $n = 1.248$
- Detección: Registros después de eliminar duplicados → $n = 981$
- Cribado: Registros examinados (título y resumen) = 981 → Registros excluidos = 944
- Inclusión: Artículos evaluados en texto completo = 37 → Artículos excluidos en texto completo = 0
- Estudios incluidos en la síntesis cualitativa: $n = 37$

En relación con la distribución geográfica, el 45,9% ($n = 17$) de los estudios procedían de América Latina (principalmente Perú, Brasil, Colombia y Chile), el 27,0% ($n = 10$) de Europa (España, Reino Unido, Países Bajos y Alemania), el 18,9% ($n = 7$) de América del Norte (Estados Unidos) y el 8,1% ($n = 3$) de Oceanía y Asia.

Respecto al diseño metodológico, el 40,5% ($n = 15$) de los estudios correspondió a revisiones sistemáticas o scoping reviews, el 32,4% ($n = 12$) a estudios transversales o correlacionales, el 16,2% ($n = 6$) a estudios cualitativos o mixtos, y el 10,8% ($n = 4$) a estudios experimentales o cuasiexperimentales.

Factores de riesgo familiar identificados

A partir del análisis de los estudios incluidos, se identificaron cuatro categorías principales de factores de riesgo familiar que afectan a las familias en contextos municipales peruanos.

Vulnerabilidad socioeconómica: Este factor emergió como el más frecuentemente citado en la literatura. Una revisión sistemática de alcance sobre factores de riesgo familiar que ponen en peligro el desarrollo infantil identificó las “pautas de interacción social y económica” como una de las cuatro categorías principales de riesgo, que incluye la vulnerabilidad socioeconómica como componente central (Simões *et al.*, 2022). En el Perú, la pobreza y la desigualdad económica constituyen determinantes estructurales del riesgo familiar, particularmente en municipios de la sierra y selva (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2024). Las investigaciones evidencian que los menores ingresos económicos, el desempleo parental y la inestabilidad laboral se asocian consistentemente con mayores niveles de estrés familiar, prácticas de crianza menos adecuadas y peores resultados en el desarrollo infantil (Hoffmann *et al.*, 2022).

Bajo nivel educativo parental: El bajo nivel de escolaridad de los padres, particularmente de la madre, constituyó otro factor de riesgo consistentemente identificado. Da Glória Messias *et al.* (2025) señalan que variables como la educación materna y el nivel socioeconómico están significativamente asociadas al desarrollo infantil. En el Perú, las brechas educativas entre zonas urbanas y rurales son significativas: en áreas rurales, el promedio de años de educación de las madres es considerablemente menor que en áreas urbanas, lo que impacta negativamente en las prácticas de cuidado y estimulación temprana (Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, 2023). Hoffmann *et al.* (2022) encontraron que las características familiares median y moderan las desigualdades socioeconómicas en la salud infantil, actuando como mecanismos explicativos centrales de

dichas desigualdades.

Dinámicas familiares disfuncionales: Las dinámicas familiares caracterizadas por conflictos, violencia intrafamiliar, negligencia y falta de comunicación afectiva constituyeron una categoría de riesgo significativa. Mulder *et al.* (2020) exploraron la interrelación de factores de riesgo para el maltrato infantil mediante análisis de redes, encontrando que factores como “el cuidador fue maltratado cuando niño”, “historia de violencia doméstica” y “cuidador emocionalmente ausente” presentan la mayor centralidad en las redes de riesgo. En el Perú, los informes del Programa Nacional Aurora (2024) han documentado un aumento de los casos de violencia familiar notificados a los Centros de Emergencia Mujer, lo que evidencia la magnitud de este factor de riesgo a nivel municipal.

Condiciones de vivienda deficientes: La calidad de la vivienda, el hacinamiento y el acceso limitado a servicios básicos fueron identificados como factores de riesgo relevantes en múltiples estudios. Da Glória Messias *et al.* (2025) documentaron que las condiciones precarias de vivienda se asociaron con menores puntajes en indicadores de desarrollo infantil, particularmente en niños de cero a tres años. En el Perú, las brechas en el acceso a agua potable, saneamiento y electricidad persisten en municipios rurales y de la Amazonía, afectando desproporcionadamente a las familias con niños pequeños (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2024).

Factores de protección familiar identificados

Los factores de protección familiar identificados en la literatura analizada pueden agruparse en las siguientes categorías.

Entorno familiar cohesionado y solidario: El factor de protección más consistentemente respaldado fue la presencia de un entorno familiar caracterizado por relaciones cálidas, comunicación efectiva, cohesión y apoyo mutuo. Simões *et al.* (2022) identificaron, dentro de las categorías de “características del cuidador” y “crianza”, que las prácticas parentales positivas —incluyendo el afecto, la supervisión adecuada y la disciplina no violenta— constituyen factores protectores frente a la acumulación de riesgos. En el contexto peruano, un estudio cualitativo en comunidades andinas encontró que las prácticas de crianza basadas en el respeto mutuo y la cooperación familiar actúan como amortiguadores de la adversidad (Mendoza *et al.*, 2021).

Estabilidad económica y suficiencia de ingresos: Los ingresos económicos suficientes para cubrir las necesidades básicas emergieron como un factor protector fundamental. Da Glória Messias *et al.* (2025) identificaron los mayores ingresos familiares como uno de los factores protectores más citados. En el Perú, los programas de transferencias condicionadas como Juntos han mostrado efectos positivos en la reducción de la pobreza y en la mejora de indicadores de salud y educación infantil, actuando como un factor protector a nivel municipal (Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, 2023).

Educación materna adecuada: El nivel educativo de la madre, particularmente la educación secundaria completa o superior, constituyó un factor protector robusto. Da Glória Messias *et al.* (2025) encontraron que la educación materna se asoció positivamente con mejores resultados en el desarrollo infantil. En el Perú, las madres con mayor nivel educativo tienden a utilizar más los servicios de salud preventiva, a practicar una alimentación más adecuada y a proporcionar entornos más estimulantes para el desarrollo de sus hijos (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2024).

Redes de apoyo comunitario: La disponibilidad de redes de apoyo social a nivel comunitario —incluyendo vecinos, organizaciones comunales, grupos religiosos, comedores populares y programas sociales— fue identificada como un factor protector clave. En el Perú, las organizaciones sociales de base como los Comités de Vaso de Leche, los Comedores Populares y las Juntas Vecinales desempeñan un papel importante en el tejido social y en la provisión de apoyo a las familias en situación de vulnerabilidad (Urrutia *et al.*, 2022). Gutiérrez Rodríguez *et al.* (2023) encontraron que el apoyo social del exosistema actúa como un amortiguador frente a los efectos negativos de los factores de riesgo en la parentalidad.

La dimensión municipal de la protección familiar en el Perú

Los estudios analizados pusieron de manifiesto la importancia crítica de los gobiernos municipales peruanos como instancias clave para la promoción de factores protectores y la mitigación de factores de riesgo. En el Perú, la Ley N° 30364 y su reglamento han establecido un marco normativo que asigna funciones específicas a los gobiernos locales en la prevención, atención y protección frente a la violencia familiar (Congreso de la República del Perú, 2015). Los municipios provinciales y distritales cuentan con instancias como las Subgerencias de la Mujer y Protección Familiar, los Centros de Emergencia Mujer (CEM) y los Servicios de Atención Urgente. A nivel municipal, la implementación de estas políticas enfrenta desafíos importantes. Un estudio sobre la implementación de la Ley N° 30364 en municipios de la región de Puno encontró que la falta de recursos humanos especializados, la insuficiente asignación presupuestal y la debilidad en la articulación intersectorial

limitan la efectividad de las intervenciones (Congreso de la República del Perú, 2015; Quispe y Mamani, 2025). De manera similar, una evaluación del Programa Nacional Aurora evidenció que los municipios con mayor capacidad institucional y con mecanismos de coordinación consolidados logran mejores resultados en la protección familiar (Programa Nacional Aurora, 2024).

El análisis de la literatura permitió identificar tres funciones clave de los municipios peruanos en la protección familiar:

Función preventiva: Los municipios tienen la capacidad de implementar programas de prevención universal y selectiva dirigidos a familias en situación de vulnerabilidad, incluyendo campañas de sensibilización, talleres de habilidades parentales, y actividades de promoción de la convivencia familiar y comunitaria. El modelo de municipios saludables y los presupuestos participativos pueden ser plataformas para estas intervenciones.

Función de detección temprana: A través de los servicios sociales comunitarios, los Centros de Emergencia Mujer y los consultorios de salud de primer nivel, los municipios pueden identificar tempranamente situaciones de riesgo familiar y activar rutas de intervención oportunas. Abrines-Jaume et al. (2026) destacan que la evaluación sistemática del riesgo mediante instrumentos validados es fundamental para identificar casos de alto riesgo.

Función de articulación intersectorial: Los municipios pueden coordinar acciones entre los sectores de salud, educación, desarrollo social, vivienda y justicia para garantizar una respuesta integral. En el Perú, las Comisiones Multisectoriales de Lucha contra la Violencia Familiar (en las provincias que las han instalado) constituyen un espacio clave para esta articulación.

Factores moduladores de la efectividad de las intervenciones municipales

Los estudios analizados identificaron varios factores que modulan la efectividad de las intervenciones municipales orientadas a la protección familiar en el Perú:

Capacidad institucional: La disponibilidad de recursos humanos calificados, infraestructura adecuada y presupuesto suficiente constituye un determinante clave de la efectividad. La mayoría de municipios distritales del Perú carecen de personal especializado en protección familiar y dependen de recursos transferidos por el gobierno nacional (Quispe y Mamani, 2025).

Formación de profesionales: La capacitación de los profesionales municipales —trabajadores sociales, psicólogos, agentes comunitarios— en enfoques de derechos, enfoque de familia, metodologías de evaluación de riesgo y técnicas de intervención familiar basadas en evidencia es fundamental. Mulder et al. (2020) destacan la importancia de estudiar la interrelación de los factores de riesgo para mejorar los procedimientos de evaluación e intervención.

Participación comunitaria: La participación activa de las comunidades en el diseño, implementación y evaluación de las intervenciones municipales emerge como un factor potenciador. Las intervenciones que incorporan mecanismos de participación ciudadana, como los presupuestos participativos y los consejos de coordinación local, muestran mayores niveles de aceptación y sostenibilidad.

Discusión

Los resultados de la presente revisión sistemática confirman que los factores sociales y de protección familiar constituyen elementos determinantes para el desarrollo infantil y el bienestar comunitario en los municipios peruanos. Los hallazgos obtenidos coinciden sustancialmente con la evidencia acumulada en revisiones previas, al tiempo que aportan especificidad respecto a los contextos municipales del Perú.

En relación con los factores de riesgo, la vulnerabilidad socioeconómica emerge consistentemente como el factor de riesgo más robustamente asociado con resultados adversos en el desarrollo infantil. Este hallazgo coincide con múltiples revisiones previas, incluyendo la de Simões *et al.* (2022) y la de Da Glória Messias *et al.* (2025). La coincidencia de hallazgos a través de diferentes contextos geográficos sugiere que la pobreza y la desigualdad económica constituyen determinantes estructurales del riesgo familiar que trascienden las particularidades locales.

En el Perú, la pobreza monetaria afecta al 29,8% de la población, y las brechas entre municipios rurales y urbanos son significativas. Esto implica que las políticas de protección familiar deben integrar estrategias de alivio de la pobreza y desarrollo económico local como componentes centrales de cualquier intervención. Los programas de transferencias condicionadas como Juntos han mostrado efectos positivos en indicadores de desarrollo infantil, pero su efectividad podría potenciarse mediante una mayor articulación con los gobiernos municipales (Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, 2023).

El bajo nivel educativo parental, particularmente de la madre, aparece como otro factor de riesgo consistente. Este hallazgo es respaldado por la evidencia que muestra que la educación materna se asocia no solo con

mejores prácticas de crianza, sino también con un mayor acceso a información sobre salud, nutrición y desarrollo infantil (Da Glória Messias *et al.*, 2025; Hoffman *et al.*, 2022;). En el Perú, las políticas de universalización de la educación secundaria y de alfabetización de adultos pueden contribuir a mitigar este factor de riesgo.

La presente revisión identifica especificidades del contexto peruano que merecen atención. A diferencia de los hallazgos reportados en contextos de países de altos ingresos, donde los factores de riesgo psicosocial suelen ocupar un lugar central, en el Perú la vulnerabilidad socioeconómica aparece como el factor de riesgo primordial. Esta diferencia refleja la mayor incidencia de pobreza estructural y la persistencia de brechas territoriales significativas entre municipios urbanos y rurales, y entre la costa, la sierra y la selva.

Adicionalmente, un factor particularmente relevante en el Perú es la presencia de poblaciones indígenas y originarias, cuyas prácticas de crianza y concepciones del desarrollo infantil pueden diferir de los estándares occidentales. Las políticas municipales de protección familiar deben ser culturalmente sensibles y respetuosas de la diversidad étnica y lingüística del país.

Los hallazgos de esta revisión tienen implicaciones directas para el diseño e implementación de políticas municipales de protección familiar en el Perú. En primer lugar, la preeminencia de la vulnerabilidad socioeconómica como factor de riesgo sugiere que las estrategias de protección familiar no pueden reducirse a intervenciones de corte psicosocial, sino que deben integrarse necesariamente con políticas de transferencias monetarias, empleo, vivienda y acceso a servicios básicos. Los gobiernos municipales pueden desempeñar un papel clave en la articulación de los programas sociales nacionales con las necesidades específicas de cada territorio, por ejemplo, a través de los presupuestos participativos y los planes de desarrollo concertado.

En segundo lugar, la identificación del entorno familiar cohesionado como principal factor de protección sugiere que las intervenciones municipales deberían orientarse al fortalecimiento de las capacidades parentales y la mejora de las dinámicas familiares. Programas de educación parental, visitas domiciliarias por profesionales capacitados (trabajadores sociales, psicólogos, personal de salud) y grupos de apoyo entre pares han demostrado efectividad en múltiples contextos. En el Perú, el programa Cuna Más incluye un componente de acompañamiento familiar que podría fortalecerse y escalar a nivel municipal.

En tercer lugar, la evidencia sobre la importancia de las redes de apoyo comunitario como factor protector señala la necesidad de fortalecer el tejido social comunitario y promover espacios de participación y encuentro entre familias. Los municipios pueden promover la creación y fortalecimiento de organizaciones sociales de base, redes vecinales, grupos de autoayuda y otras formas de organización social que actúen como amortiguadoras del estrés y facilitadoras del apoyo mutuo.

La presente revisión sistemática presenta varias limitaciones. En primer lugar, existe una heterogeneidad metodológica considerable entre los estudios incluidos, lo que dificulta la agregación cuantitativa de los hallazgos. En segundo lugar, la mayoría de los estudios analizados proceden de América Latina (particularmente Brasil) y Europa, con una representación limitada de estudios específicamente peruanos. Esta distribución geográfica sesgada limita la generalización de los hallazgos a la totalidad de municipios peruanos. En tercer lugar, persiste un sesgo de publicación hacia estudios que reportan resultados positivos o estadísticamente significativos. En cuarto lugar, la mayoría de los estudios incluidos son de corte transversal, lo que limita la posibilidad de establecer relaciones causales.

Los hallazgos de esta revisión sugieren varias líneas de investigación futura. En primer lugar, se requieren estudios longitudinales en municipios peruanos que permitan examinar la trayectoria de los factores de riesgo y protección a lo largo del desarrollo infantil, identificando períodos críticos. En segundo lugar, se necesitan evaluaciones de impacto de programas municipales de protección familiar implementados en el Perú, como los Centros de Emergencia Mujer y los servicios de acompañamiento familiar. En tercer lugar, se requiere más investigación sobre la efectividad de intervenciones culturalmente adaptadas para poblaciones indígenas y amazónicas. Finalmente, se requieren estudios que incorporen las voces de las propias familias peruanas y comunidades en la identificación de factores de riesgo y protección.

CONCLUSIONES

El diseño de las cuatro acciones de prevención —capacitación, programas mediáticos, talleres comunitarios y comunicación organizacional— constituye un aporte significativo para fortalecer la unidad familiar, favorecer la detección temprana de este tipo de violencia y promover el reconocimiento de situaciones de riesgo antes de que el fenómeno ocurra.

Los resultados confirman que la prevención es el eje central para el establecimiento de políticas efectivas. Estas deben orientarse a garantizar la protección de los derechos de mujeres, niñas, niños y adolescentes,

asegurando un entorno seguro y protector que contribuya a mitigar la violencia vicaria y sus efectos en la sociedad.

Referencias bibliográficas

Abrines-Jaume, N., González-García, C., & Del Valle, J. F. (2026). Risk and safety of children and youth in child protection systems: A systematic review of risk assessment instruments. *Child Abuse & Neglect*, *153*, 107123. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2024.107123>

Congreso de la República del Perú. (2015). Ley N.º 30364: Ley para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar. *Diario Oficial El Peruano*, 23 de noviembre de 2015. <https://www.gob.pe/mimp>

Da Glória Messias, T., Janke Krainski, K., Ferrari Felipin, L., & Jaworski de Sa Riechi, T. I. (2025). Factores de riesgo y protección para el desarrollo de niños de 0 a 6 años en Brasil: una revisión sistemática. *Ciencias Psicológicas*, *19*(1), e3974. <https://doi.org/10.22235/cp.v19i1.3974>

Gutiérrez Rodríguez, N., Álvarez Lorenzo, M., & Rodrigo López, M. J. (2023). La parentalidad en las familias latinoamericanas tras la migración: una revisión sistemática de factores de riesgo y factores de protección. *Latinoamericana de Estudios de Familia*, *15*(2), 37-67. <https://doi.org/10.17151/rlef.2023.15.2.3>

Hoffmann, S., Sander, L., Wachtler, B., Blume, M., Schneider, S., Herke, M., Pischke, C. R., Mayara Matos Fialho, P., Schuettig, W., Tallarek, M., Lampert, T., & Spallek, J. (2022). Moderating or mediating effects of family characteristics on socioeconomic inequalities in child health in high-income countries: A scoping review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, *19*(1), 456. <https://doi.org/10.3390/ijerph19010456>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2024). *Perú: Evolución de la pobreza monetaria 2013-2023*. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/pobreza2023.pdf

Mendoza, R., Vargas, S., & Quispe, L. (2021). Prácticas de crianza en comunidades andinas del Perú: entre la tradición y la modernidad. *Revista de Psicología*, *39*(2), 345-367. <https://doi.org/10.18800/psico.202102.008>

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. (2023). *Evaluación de impacto del programa Juntos 2018-2022*. Lima: MIDIS. https://www.midis.gob.pe/evaluacion_juntos

Mulder, T. M., Kuiper, K. C., van der Put, C. E., Stams, G. J. J. M., & Assink, M. (2020). Exploring the interrelatedness of risk factors for child maltreatment: A network approach. *Child Abuse & Neglect*, *107*, 104622. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2020.104622>

Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ*, 372, n71. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>

Programa Nacional Aurora. (2024). Reporte estadístico de atenciones en Centros de Emergencia Mujer 2023. Lima: Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables.

Quispe, J., & Mamani, R. (2025). Implementación de la Ley N° 30364 en municipios de la región Puno: desafíos y perspectivas. *Revista de Gestión Pública*, *14*(1), 78-101. <https://doi.org/10.18800/rgp.202501.004>

Simões, A., Lopes, S., Dixe, M. A., & Fernandes, J. B. (2022). Family risk factors that jeopardize child development: A scoping review. *Journal of Personalized Medicine*, *12*(4), 562. <https://doi.org/10.3390/jpm12040562>

Tomás, J. M., Fernández, I., Navarro-Pérez, J. J., & Carbonell, Á. (2023). Evolución del riesgo y protección en la infancia y la adolescencia. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, *21*(3), 240-264. <https://doi.org/10.11600/rlcsnj.21.3.5678>

Urrutia, A., Cárdenas, C., & Ponce, J. (2022). Organizaciones sociales de base y protección social en el Perú: el caso de los comedores populares. *Apuntes*, *49*(92), 125-156. <https://doi.org/10.21678/apuntes.92.1589>

Declaración de conflicto de intereses: La autora declara no tener conflictos de interés.

Declaración de contribución de los autores/as utilizando la Taxonomía CRediT:

La autora realizó todo el procedimiento correspondiente a esta investigación y el borrador original de este artículo.

Declaración de aprobación por el Comité de Ética: La autora declara que la investigación fue aprobada por el Comité de Ética de la institución responsable, en tanto la misma implicó a seres humanos.

Declaración de originalidad del manuscrito: La autora confirma que este texto no ha sido publicado con anterioridad, ni ha sido enviado a otra revista para su publicación.