

Artículo de revisión

<https://doi.org/10.47460/minerva.v7i20.335>

Revisión sistemática sobre intervenciones comunitarias para la prevención de la violencia de género y promoción del bienestar en mujeres vulnerables

Karla Alexandra Arellano Palomino
<https://orcid.org/0009-0001-0125-6169>
karellanopa25@ucvvirtual.edu.pe
Universidad César Vallejo
Piura, Perú

Autor de correspondencia: karellanopa25@ucvvirtual.edu.pe

Recibido: (02/04/2026), Aceptado: (29/06/2026)

Resumen. La violencia de género constituye un problema prioritario de salud pública que requiere estrategias preventivas con participación comunitaria. El objetivo de esta revisión sistemática fue sintetizar la evidencia científica sobre intervenciones comunitarias dirigidas a prevenir la violencia de género y promover el bienestar de mujeres en situación de vulnerabilidad. La investigación se desarrolló siguiendo las directrices *PRISMA* 2020 mediante la revisión de estudios publicados entre 2020 y 2026 en *Scopus*, *Web of Science*, *PubMed*, *SciELO*, *Redalyc* y *Latindex*. Se incluyeron catorce investigaciones originales con diseños experimentales, cuasiexperimentales, mixtos y cualitativos. Los resultados permitieron organizar la evidencia en cuatro niveles de intervención: educación y sensibilización comunitaria, empoderamiento y fortalecimiento de redes, transformación de normas sociales y fortalecimiento institucional. Se concluye que las intervenciones multinivel presentan mayor potencial para reducir la violencia y favorecer el bienestar, constituyendo un referente para futuras investigaciones y políticas públicas.

Palabras clave: violencia de género, intervención comunitaria, prevención, promoción del bienestar.

Systematic Review of Community Interventions for the Prevention of Gender-Based Violence and the Promotion of Well-Being among Vulnerable Women

Abstract. Gender-based violence constitutes a priority public health problem that requires preventive strategies with community participation. The objective of this systematic review was to synthesize the scientific evidence on community interventions aimed at preventing gender-based violence and promoting the well-being of women in vulnerable situations. The study was conducted following the *PRISMA* 2020 guidelines through the review of studies published between 2020 and 2026 in *Scopus*, *Web of Science*, *PubMed*, *SciELO*, *Redalyc*, and *Latindex*. Fourteen original studies with experimental, quasi-experimental, mixed, and qualitative designs were included. The results made it possible to organize the evidence into four levels of intervention: community education and awareness, empowerment and strengthening of support networks, transformation of social norms, and institutional strengthening. It is concluded that multilevel interventions have greater potential to reduce violence and promote well-being, constituting a reference for future research and public policies.

Keywords: gender-based violence, community intervention, prevention, well-being promotion.

I. INTRODUCCIÓN

La violencia de género constituye uno de los principales problemas de salud pública y de derechos humanos a nivel mundial debido a su elevada prevalencia y a las profundas consecuencias físicas, psicológicas, sociales y económicas que ocasiona en la vida de millones de mujeres [1], [2]. La Organización Mundial de la Salud estima que aproximadamente una de cada tres mujeres ha experimentado violencia física o sexual por parte de una pareja íntima o de otra persona a lo largo de su vida, evidenciando que este fenómeno trasciende las diferencias culturales, económicas y geográficas [1]. En América Latina y el Caribe, la persistencia de altas tasas de feminicidio, violencia sexual y violencia ejercida en el ámbito familiar confirma que, pese al fortalecimiento de los marcos normativos y de las políticas públicas durante las últimas décadas, la violencia contra las mujeres continúa representando un desafío prioritario para los sistemas de salud, justicia y protección social [2], [3], [4], [5].

La complejidad de este fenómeno ha favorecido la transición desde modelos centrados exclusivamente en la atención de las víctimas hacia enfoques preventivos con participación comunitaria. Estas intervenciones integran estrategias como educación para la salud, fortalecimiento de redes de apoyo, empoderamiento femenino, transformación de normas sociales, participación de líderes comunitarios, involucramiento de hombres y articulación entre instituciones sanitarias, educativas y sociales [5], [6]. Su propósito no se limita a disminuir la ocurrencia de la violencia, sino también a fortalecer la autonomía, la salud mental, la resiliencia y el bienestar integral de las mujeres, promoviendo cambios sostenibles en los contextos donde la violencia se reproduce.

Durante los últimos años se ha incrementado la publicación de estudios que evalúan programas comunitarios desarrollados en distintos contextos socioculturales. Sin embargo, la evidencia disponible presenta una marcada heterogeneidad en cuanto a los diseños metodológicos, las poblaciones participantes, los componentes de las intervenciones, la duración de los programas y los indicadores utilizados para medir sus resultados [7], [8], [9], [10], [11], [12], [13], [14], [15], [16], [17], [18], [19], [20], [21]. Esta diversidad dificulta establecer cuáles estrategias muestran mayor efectividad, cuáles componentes se asocian de manera consistente con la reducción de la violencia y qué elementos favorecen la promoción del bienestar en mujeres en situación de vulnerabilidad. En consecuencia, la comparación entre estudios continúa siendo limitada y la transferencia de experiencias exitosas hacia otros contextos resulta compleja.

Si bien existen investigaciones que documentan resultados favorables de programas específicos, aún persiste la necesidad de integrar la evidencia disponible mediante un análisis que permita identificar patrones comunes, agrupar las principales modalidades de intervención y reconocer los factores asociados con su efectividad. Una síntesis de estas características no solo contribuye a fortalecer el conocimiento científico sobre las intervenciones comunitarias, sino que también proporciona información útil para el diseño de programas, la toma de decisiones y la formulación de políticas públicas sustentadas en evidencia [5], [7].

En este contexto, el presente estudio tiene como objetivo sintetizar la evidencia científica disponible sobre las intervenciones comunitarias orientadas a la prevención de la violencia de género y la promoción del bienestar en mujeres vulnerables, identificando las principales estrategias implementadas, los componentes que caracterizan a estas intervenciones y los factores asociados con los resultados reportados por la literatura reciente.

II. MARCO TEÓRICO

La violencia de género constituye un fenómeno multidimensional determinado por factores sociales, culturales, económicos y estructurales que generan relaciones desiguales de poder entre hombres y mujeres. Sus manifestaciones incluyen violencia física, psicológica, sexual, económica y patrimonial, cuyas consecuencias afectan la salud física y mental, la autonomía, la participación social y la calidad de vida de las víctimas [1], [2]. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, aproximadamente una de cada tres mujeres ha experimentado violencia física o sexual durante su vida, mientras que en América Latina la persistencia de elevados índices de feminicidio y violencia basada en género evidencia que este problema continúa representando uno de los principales desafíos para los sistemas de salud, justicia y protección social [1]–[5].

Desde una perspectiva preventiva, la literatura científica reconoce que las respuestas centradas exclusivamente en la atención individual resultan insuficientes para modificar las condiciones sociales que favorecen la violencia. En consecuencia, durante los últimos años han adquirido mayor relevancia las intervenciones comunitarias, entendidas como estrategias participativas que involucran a mujeres, familias, líderes comunitarios, instituciones públicas y organizaciones sociales con el propósito de fortalecer factores protectores y reducir los factores de riesgo asociados a la violencia de género [5], [6].

Estas intervenciones integran múltiples componentes, entre ellos la educación para la salud, el fortalecimiento de redes de apoyo, el empoderamiento femenino, la transformación de normas sociales, la participación masculina y la articulación interinstitucional. Su implementación busca no solo disminuir la incidencia de la violencia, sino también favorecer procesos de autonomía, resiliencia, recuperación psicosocial y bienestar integral de las mujeres mediante acciones sostenibles adaptadas a los contextos locales [5], [6].

Diversos estudios desarrollados en América Latina, África y Asia han documentado resultados favorables de programas comunitarios dirigidos a la prevención de la violencia contra las mujeres. Sin embargo, la evidencia disponible continúa mostrando una importante variabilidad en cuanto a los componentes implementados, las poblaciones participantes, los diseños metodológicos y los indicadores utilizados para evaluar la efectividad de las intervenciones [8]–[21]. Esta heterogeneidad limita la comparación entre estudios y dificulta identificar cuáles estrategias generan mayores beneficios y qué elementos comunes explican su éxito en diferentes contextos socioculturales.

En consecuencia, resulta necesario sintetizar la evidencia disponible desde una perspectiva integradora que permita reconocer los principales modelos de intervención comunitaria, identificar los componentes asociados con mejores resultados y establecer tendencias que orienten el diseño de futuras estrategias de prevención y promoción del bienestar en mujeres vulnerables.

III. METODOLOGÍA

A. Diseño del estudio

La presente investigación se desarrolló mediante una revisión sistemática de la literatura, siguiendo las recomendaciones establecidas por la declaración *PRISMA 2020* para la identificación, selección, evaluación y síntesis de estudios científicos [7]. Se adoptó un enfoque cualitativo de síntesis narrativa, orientado a integrar la evidencia disponible sobre intervenciones comunitarias dirigidas a la prevención de la violencia de género y la promoción del bienestar en mujeres en situación de vulnerabilidad.

B. Estrategia de búsqueda

La búsqueda bibliográfica se efectuó en las bases de datos *Scopus*, *Web of Science*, *PubMed*, *SciELO*, *Redalyc* y *Latindex*, por su reconocimiento internacional y cobertura de literatura científica en ciencias de la salud y ciencias sociales. Se consideraron publicaciones comprendidas entre enero de 2020 y junio de 2026, escritas en español o inglés y disponibles en texto completo.

La estrategia de búsqueda se estructuró mediante la combinación de descriptores en ambos idiomas utilizando operadores booleanos AND y OR. Entre los principales términos empleados se incluyeron: *gender-based violence*, *violence against women*, *intimate partner violence*, *community intervention*, *community-based programs*, *women*, *well-being*, violencia de género, violencia contra la mujer, intervención comunitaria y bienestar. Las ecuaciones de búsqueda fueron adaptadas a las características de cada base de datos para optimizar la recuperación de estudios relevantes.

C. Criterios de elegibilidad

Se incluyeron artículos científicos originales publicados entre 2020 y 2026 que evaluaran intervenciones comunitarias orientadas a prevenir la violencia de género o promover el bienestar de mujeres en situación de vulnerabilidad. Se aceptaron investigaciones con diseños experimentales, cuasiexperimentales, mixtos y cualitativos, siempre que reportaran resultados derivados de la implementación de programas comunitarios y hubiesen sido publicados en revistas científicas indexadas.

Se excluyeron revisiones sistemáticas, metaanálisis, capítulos de libros, editoriales, cartas al editor, tesis, documentos duplicados y estudios cuyo objeto de investigación no correspondiera a intervenciones

comunitarias relacionadas con la prevención de la violencia de género o la promoción del bienestar.

D. Proceso de selección de los estudios

El proceso de selección se desarrolló conforme al flujo metodológico establecido por *PRISMA* 2020 [7]. Inicialmente se identificaron los registros recuperados en las bases de datos seleccionadas; posteriormente se eliminaron los documentos duplicados y se efectuó un proceso de cribado mediante la revisión de títulos y resúmenes. Los artículos potencialmente elegibles fueron analizados a texto completo para verificar el cumplimiento de los criterios de inclusión y exclusión, obteniéndose finalmente el conjunto de estudios incorporados en la síntesis cualitativa.

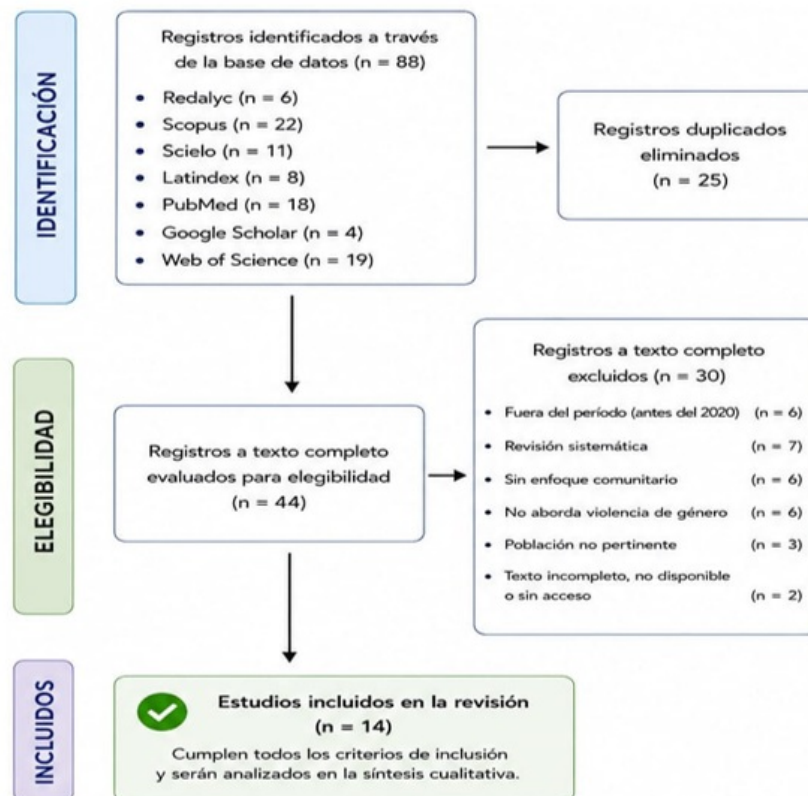


Fig. 1. Diagrama de flujo *PRISMA* 2020.

E. Extracción de la información

La información de los estudios seleccionados se organizó mediante una matriz de extracción de datos diseñada para registrar de forma sistemática las principales características metodológicas y los resultados de cada investigación. Para cada artículo se recopilaron el autor, año de publicación, país, diseño metodológico, población de estudio, tipo de intervención comunitaria, componentes implementados, variables evaluadas y principales hallazgos reportados. Esta matriz permitió realizar una comparación homogénea entre las investigaciones incluidas y facilitó la identificación de similitudes y diferencias en las estrategias comunitarias analizadas.

F. Evaluación de la calidad metodológica

Con el propósito de valorar la rigurosidad de la evidencia incluida, los estudios fueron examinados mediante listas de verificación acordes con su diseño metodológico. Se emplearon las herramientas propuestas por el *Joanna Briggs Institute* (JBI) para estudios cualitativos y cuasiexperimentales, mientras que para los ensayos clínicos se consideraron los criterios metodológicos establecidos para estudios experimentales. Esta evaluación permitió identificar posibles riesgos metodológicos y fortalecer la interpretación crítica de los hallazgos incluidos en la revisión.

G. Síntesis y análisis de la evidencia

La información recopilada fue sintetizada mediante un análisis narrativo de carácter temático. En lugar de presentar los estudios de forma individual, la evidencia fue organizada en categorías analíticas construidas a partir de las características comunes de las intervenciones identificadas. Este procedimiento permitió agrupar las estrategias comunitarias según sus componentes predominantes, analizar los efectos reportados sobre la reducción de la violencia de género y la promoción del bienestar, así como identificar los factores asociados con la efectividad de las intervenciones en diferentes contextos socioculturales.

IV. RESULTADOS

A. Panorama general de la evidencia científica

La revisión sistemática permitió identificar catorce estudios originales publicados entre 2020 y 2026 que evaluaron intervenciones comunitarias orientadas a la prevención de la violencia de género y la promoción del bienestar en mujeres en situación de vulnerabilidad. La evidencia recuperada mostró una creciente producción científica durante los últimos años, reflejando el interés internacional por fortalecer estrategias preventivas que trasciendan el abordaje asistencial y promuevan cambios sostenibles en el ámbito comunitario.

Los estudios incluidos fueron desarrollados en diversos contextos geográficos, principalmente en África, Asia y América Latina, incorporando además experiencias provenientes de Norteamérica y Oceanía. Esta diversidad evidencia que la violencia de género constituye una problemática global cuya prevención requiere intervenciones adaptadas a las particularidades sociales, culturales e institucionales de cada comunidad. A pesar de las diferencias entre contextos, las investigaciones compartieron el propósito de fortalecer factores protectores mediante acciones colectivas orientadas a disminuir la violencia y mejorar las condiciones de bienestar de las mujeres.

Desde el punto de vista metodológico, la evidencia estuvo conformada por estudios experimentales, cuasiexperimentales, investigaciones mixtas y estudios cualitativos participativos. Esta heterogeneidad permitió analizar las intervenciones desde diferentes perspectivas, combinando evaluaciones de efectividad con investigaciones orientadas a comprender los procesos de implementación, la aceptación comunitaria y las experiencias de las participantes.

Las poblaciones de estudio incluyeron principalmente mujeres sobrevivientes de violencia de género o en condición de vulnerabilidad; sin embargo, varios programas ampliaron su alcance incorporando parejas, hombres, líderes comunitarios, personal sanitario, voluntarios y organizaciones locales. Este enfoque evidencia una transición desde modelos centrados exclusivamente en la víctima hacia estrategias comunitarias que involucran múltiples actores sociales en la prevención de la violencia.

En cuanto a las características de las intervenciones, se identificó una amplia diversidad de estrategias, entre ellas programas de educación comunitaria, fortalecimiento de redes de apoyo, empoderamiento femenino, transformación de normas sociales, atención psicosocial, promoción de masculinidades no violentas y articulación interinstitucional. Aunque cada programa presentó particularidades propias, fue posible reconocer elementos comunes que posteriormente permitieron organizar la evidencia en categorías temáticas según los componentes predominantes de las intervenciones y los resultados alcanzados. La Tabla 1 resume las principales características metodológicas de los estudios incluidos en la revisión.

Tabla 1. Características generales de los estudios incluidos.

Característica	Descripción	Referencias
Diseños experimentales	Ensayos clínicos aleatorizados y estudios experimentales dirigidos a evaluar la efectividad de intervenciones comunitarias.	[8], [9], [10], [11], [12], [13]
Diseños cuasiexperimentales y mixtos	Estudios orientados a evaluar intervenciones mediante diseños no aleatorizados y metodologías mixtas.	[14], [15], [16], [17], [18]
Diseños cualitativos	Investigaciones participativas dirigidas a comprender experiencias, procesos comunitarios y recuperación psicosocial.	[19], [20], [21]
Ámbito geográfico	África, Asia, América Latina, Norteamérica, Europa y Oceanía.	[8], [9], [10], [11], [12], [13], [14], [15], [16], [17], [18], [19], [20], [21]
Población de estudio	Mujeres en situación de vulnerabilidad, sobrevivientes de violencia, mujeres migrantes, comunidades rurales, parejas, líderes comunitarios y profesionales de la salud.	[8], [9], [10], [11], [12], [13], [14], [15], [16], [17], [18], [19], [20], [21]
Principales componentes de intervención	Educación comunitaria, empoderamiento femenino, redes de apoyo, transformación de normas sociales, atención psicosocial y fortalecimiento institucional.	[8], [9], [10], [11], [12], [13], [14], [15], [16], [17], [18], [19], [20], [21]

B. Clústeres de intervenciones comunitarias identificados

El análisis comparativo de los estudios incluidos permitió identificar que, independientemente del contexto geográfico o del diseño metodológico empleado, las intervenciones comunitarias comparten componentes estructurales que pueden organizarse en cuatro niveles complementarios de actuación. Esta clasificación constituye una propuesta de síntesis derivada de la evidencia analizada y facilita la comprensión de los mecanismos mediante los cuales las intervenciones contribuyen a la prevención de la violencia de género y a la promoción del bienestar de las mujeres.

El Nivel I: Educación y sensibilización comunitaria agrupa las intervenciones orientadas a fortalecer el conocimiento sobre la violencia de género, promover relaciones igualitarias y desarrollar procesos educativos dirigidos a modificar actitudes y creencias que normalizan la violencia. Las estrategias más frecuentes incluyen sesiones educativas, talleres participativos, campañas comunitarias y actividades de promoción de la salud [8], [11], [18].

El Nivel II: Empoderamiento y fortalecimiento de redes comunitarias comprende las estrategias destinadas a incrementar la autonomía de las mujeres mediante el desarrollo de capacidades personales, el fortalecimiento del apoyo social y la consolidación de redes comunitarias. En este nivel predominan intervenciones basadas en acompañamiento psicosocial, liderazgo comunitario, participación de organizaciones locales y acceso a recursos institucionales [10], [13], [17], [19], [21].

El Nivel III: Transformación de normas sociales integra aquellas intervenciones que buscan modificar patrones culturales asociados con la desigualdad de género mediante la participación activa de hombres, parejas, líderes comunitarios y otros actores sociales. Los estudios evidencian que este nivel favorece procesos de reflexión colectiva, fortalece la corresponsabilidad social y promueve relaciones más equitativas dentro de la comunidad [9], [12], [14], [15].

Finalmente, el Nivel IV: Fortalecimiento institucional e intersectorial reúne las intervenciones dirigidas a mejorar la capacidad de respuesta de los servicios públicos y organizaciones comunitarias mediante la capacitación profesional, la implementación de protocolos de atención y la articulación entre instituciones sanitarias, educativas, judiciales y sociales. Este nivel busca garantizar una atención integral y favorecer la sostenibilidad de las acciones preventivas [13], [16].

En conjunto, los cuatro niveles identificados evidencian que las intervenciones con mejores resultados no se sustentan en un único componente, sino en la integración de acciones educativas, comunitarias, sociales e institucionales que actúan de manera complementaria. Esta organización permite interpretar la evidencia desde una perspectiva multinivel y proporciona un marco conceptual que facilita la comparación entre programas desarrollados en diferentes contextos.

Tabla 2. Clústeres de intervención identificados en la literatura.

Nivel	Componentes principales	Estudios
Nivel I. Educación y sensibilización comunitaria	Educación para la salud, sensibilización, talleres, campañas preventivas.	[8], [11], [18]
Nivel II. Empoderamiento y redes comunitarias	Empoderamiento femenino, acompañamiento psicosocial, redes de apoyo, liderazgo comunitario.	[10], [13], [17], [19], [21]
Nivel III. Transformación de normas sociales	Equidad de género, participación masculina, diálogo comunitario, cambio de normas sociales.	[9], [12], [14], [15]
Nivel IV. Fortalecimiento institucional e intersectorial	Protocolos de atención, capacitación, coordinación interinstitucional, fortalecimiento de servicios.	[13], [16]

C. Evaluación de la calidad metodológica de los estudios mediante el Joanna Briggs Institute (JBI)

Como parte del proceso de revisión sistemática, los estudios incluidos fueron examinados mediante las listas de verificación propuestas por el *Joanna Briggs Institute* (JBI), considerando los criterios metodológicos correspondientes a cada diseño de investigación. La evaluación permitió analizar aspectos relacionados con la claridad de los objetivos, la adecuación del diseño metodológico, la selección de la población, la descripción de las intervenciones, la medición de los resultados y la coherencia entre los datos obtenidos y las conclusiones presentadas.

En términos generales, la evidencia analizada mostró un adecuado nivel de consistencia metodológica. Los estudios experimentales presentaron mayor fortaleza en la descripción de las intervenciones, la definición de los grupos de estudio y la evaluación de los resultados. Por su parte, las investigaciones cuasiexperimentales y mixtas evidenciaron algunas limitaciones inherentes a la ausencia de asignación aleatoria y a la variabilidad de los contextos de implementación, aunque mantuvieron una adecuada coherencia entre los objetivos planteados y los procedimientos desarrollados. Finalmente, los estudios cualitativos mostraron una descripción suficiente del contexto, de las estrategias de recolección de información y de los procesos de análisis, permitiendo comprender las experiencias de las participantes desde una perspectiva comunitaria.

En conjunto, la evaluación metodológica evidenció que los estudios incluidos presentaron un nivel de calidad suficiente para integrar la síntesis narrativa realizada en esta revisión, aunque se identificaron diferencias relacionadas con la duración del seguimiento, la heterogeneidad de los indicadores de evaluación y la diversidad de los contextos socioculturales donde fueron implementadas las intervenciones. Estas características fueron consideradas durante la interpretación de los resultados y en la formulación de las conclusiones.

Tabla 3. Síntesis de la evaluación metodológica mediante JBI.

Aspecto evaluado	Resultado general
Claridad de los objetivos	Adecuadamente descrita en la mayoría de los estudios.
Coherencia entre diseño y objetivos	Consistente en los diferentes diseños metodológicos.
Descripción de las intervenciones	Adecuada, permitiendo identificar los componentes implementados.
Medición de resultados	Variable según el diseño y los indicadores empleados.
Principales limitaciones	Heterogeneidad metodológica, diferencias en el tiempo de seguimiento y diversidad de contextos de aplicación.
Valoración global	La evidencia presentó calidad metodológica suficiente para su inclusión en la síntesis narrativa.

D. Discusión de resultados

La presente revisión sistemática evidencia que las intervenciones comunitarias constituyen una estrategia efectiva para fortalecer la prevención de la violencia de género y promover el bienestar de mujeres en situación de vulnerabilidad. Aunque los estudios analizados fueron desarrollados en contextos socioculturales diversos y emplearon diseños metodológicos heterogéneos, fue posible identificar elementos comunes asociados con intervenciones de mayor efectividad, particularmente aquellas que integraron educación comunitaria, empoderamiento femenino, fortalecimiento de redes de apoyo, transformación de normas sociales y articulación institucional. Estos hallazgos respaldan la necesidad de abordar la violencia de género desde una perspectiva comunitaria e intersectorial, superando modelos centrados exclusivamente en la atención individual [5], [8]–[14].

Uno de los principales aportes de esta revisión consiste en demostrar que la efectividad de las intervenciones no depende de una estrategia aislada, sino de la integración de múltiples niveles de actuación que permiten intervenir simultáneamente sobre factores individuales, familiares, comunitarios e institucionales. En este sentido, los programas que incorporaron procesos educativos junto con mecanismos de participación comunitaria y fortalecimiento institucional reportaron resultados más consistentes en la reducción de la violencia y en la mejora del bienestar psicológico y social de las participantes [8], [9], [11], [13], [15].

Los resultados también ponen de manifiesto que la modificación de normas sociales constituye uno de los componentes más relevantes para lograr cambios sostenibles. Las intervenciones que involucraron hombres, parejas, líderes comunitarios y organizaciones locales mostraron una mayor capacidad para promover relaciones igualitarias y fortalecer la corresponsabilidad comunitaria frente a la violencia. Este hallazgo coincide con las recomendaciones internacionales que señalan que la prevención de la violencia de género requiere transformaciones estructurales que trasciendan las acciones dirigidas exclusivamente a las víctimas [1], [2], [5].

No obstante, la revisión permitió identificar importantes diferencias metodológicas entre los estudios incluidos. La diversidad de diseños, poblaciones, duración de las intervenciones e indicadores utilizados para evaluar los resultados dificulta la comparación directa entre investigaciones y limita la posibilidad de establecer conclusiones generalizables sobre la magnitud del efecto de cada estrategia. Asimismo, varios estudios evaluaron resultados a corto plazo, por lo que aún resulta necesario fortalecer la evidencia relacionada con la sostenibilidad de los efectos alcanzados mediante seguimientos longitudinales.

Finalmente, la organización de la evidencia en niveles de intervención permitió ofrecer una visión integradora de los programas comunitarios reportados por la literatura reciente, facilitando la identificación de componentes comunes y factores asociados con mejores resultados. Esta aproximación constituye una herramienta útil para orientar el diseño de futuras intervenciones, fortalecer la toma de decisiones basada en evidencia y promover investigaciones que evalúen de manera estandarizada la efectividad de los programas comunitarios dirigidos a prevenir la violencia de género y promover el bienestar de las mujeres.

CONCLUSIONES

La evidencia científica analizada confirma que las intervenciones comunitarias constituyen una estrategia efectiva para contribuir a la prevención de la violencia de género y favorecer el bienestar de mujeres en situación de vulnerabilidad. Su impacto trasciende la atención individual al incorporar acciones orientadas al fortalecimiento de capacidades personales, comunitarias e institucionales.

La síntesis de los estudios permitió identificar cuatro niveles complementarios de intervención: educación y sensibilización comunitaria, empoderamiento y fortalecimiento de redes de apoyo, transformación de normas sociales y fortalecimiento institucional e intersectorial. Esta organización facilita la comprensión de los principales componentes presentes en los programas comunitarios y constituye un marco útil para orientar futuras investigaciones y procesos de intervención.

Las intervenciones que integraron múltiples componentes mostraron resultados más consistentes que aquellas centradas en estrategias aisladas, evidenciando que la prevención de la violencia de género requiere acciones coordinadas que involucren a mujeres, familias, comunidades, instituciones y responsables de la formulación de políticas públicas.

A pesar de los avances identificados, la literatura continúa presentando heterogeneidad en los diseños metodológicos, la duración de las intervenciones y los indicadores utilizados para evaluar su efectividad, lo que limita la comparación entre estudios y pone de manifiesto la necesidad de fortalecer investigaciones con metodologías más estandarizadas y evaluaciones de seguimiento a largo plazo.

La presente revisión aporta una síntesis integradora de la evidencia disponible y propone una organización de las intervenciones comunitarias basada en niveles de actuación, contribuyendo a una mejor comprensión de los mecanismos que favorecen la prevención de la violencia de género y la promoción del bienestar en mujeres vulnerables.

REFERENCIAS

- [1] World Health Organization, *Violence against Women*. Geneva, Switzerland: WHO, 2021.
- [2] UN Women, "Facts and figures: Ending violence against women," [Online]. Available: <https://lac.unwomen.org/es/stories/noticia/2023/11/hechos-y-cifras-poner-fin-a-la-violencia-contra-las-mujeres>, Nov. 2023.
- [3] Economic Commission for Latin America and the Caribbean, *Femicide Observatory for Latin America and the Caribbean*. Santiago, Chile: ECLAC, 2025.
- [4] Organization of American States, *Fourth Hemispheric Report on the Implementation of the Belém do Pará Convention (MESECVI)*. Washington, DC, USA: OAS, 2025.
- [5] Pan American Health Organization, *Prevention and Response to Violence Against Women*. Washington, DC, USA: PAHO, 2023.
- [6] World Health Organization, *Ottawa Charter for Health Promotion*. Ottawa, Canada: WHO, 1986.
- [7] M. J. Page *et al.*, "The prisma 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews," *BMJ*, 2021.
- [8] Z. D. Agde *et al.*, "Effectiveness of community-based health education intervention on knowledge, attitudes and controlling behaviors related to intimate partner violence in hadiya zone," *Women's Health*, 2026.
- [9] G. L. Darmstadt *et al.*, "Community-level spillover effects of an intervention to prevent intimate partner violence and hiv transmission in rural ethiopia," *BMJ*, 2021.
- [10] S. Avni *et al.*, "Community interventions to prevent violence against women and girls in informal settlements in mumbai," *The Lancet Global Health*, 2025.
- [11] M. Ford-Gilboe *et al.*, "Longitudinal effectiveness of a woman-led, nurse-delivered health promotion intervention for women who have experienced intimate partner violence (iheal)," *Public Health*, 2024.
- [12] S. Doyle *et al.*, "A cluster randomized controlled trial to evaluate the impact of a gender transformative intervention on intimate partner violence against women in newly formed neighbourhood groups in tanzania," *BMJ*, 2021.
- [13] A. Kerr-Wilson *et al.*, "Evaluation of the rural response system intervention to prevent violence against women: Findings from a community-randomised controlled trial in the central region of ghana," *BMJ*, 2020.
- [14] J. Mannell *et al.*, "Can co-designing interventions with affected communities help prevent violence against women? findings from the e le sau le alofa pilot," *Health Policy and Planning*, 2026.
- [15] K. M. Yount *et al.*, "Social norms, diffusion, and women's risk of intimate partner violence in nepal: Impact assessment of change starts at home," *SSM-Population Health*, 2024.
- [16] L. B. Schraiber *et al.*, "Evaluation of an intervention to improve primary health care's response to cases of domestic violence against women—são paulo, brazil," *Ciência & Saúde Coletiva*, 2024.
- [17] M. E. García *et al.*, "Community-based participatory design of a psychosocial intervention for migrant women in ecuador and panama," *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 2022.
- [18] Z. D. Agde *et al.*, "Effectiveness of a community-based participatory health promotion intervention to address knowledge, attitudes and practices related to intimate partner violence: A quasi-experimental study," *Public Health*, 2024.
- [19] K. Shannon *et al.*, "Co-designing an outreach intervention for women experiencing street-involvement and gender-based violence: Community-academic partnerships in action," *Health Promotion International*, 2024.

- [20] S. Racionero-Plaza *et al.*, "Social intervention that facilitates recovery from gender-based violence: Dialogic reconstruction of memory," *Social Sciences*, 2024.
- [21] M. d. M. Pastor-Bravo, "Evaluating interventions with victims of intimate partner violence: A community psychology approach," *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 2021.

AUTORA



Karla Arellano Palomino. Psicóloga en Rehabilitación Educativa, Magister en Docencia y Gerencia en Educación Superior, doctoranda en Psicología. Ecuatoriana, activista por los derechos humanos, con experiencia en el ámbito educativo y comunitario.