



Bolivia

Output: Servicios  
ENCUESTA DIRIGIDA A PROMOTORAS  
(2022)



SECCIÓN 0: DATOS BÁSICOS DE LA INFORMANTE

- 1 Edad (años cumplidos)   años
- 2 Máximo nivel educativo alcanzado
- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Ninguno    | <input type="checkbox"/> 4 Técnico (medio o superior)                   |
| <input type="checkbox"/> 2 Primaria   | <input type="checkbox"/> 5 Superior (licenciatura, maestría, doctorado) |
| <input type="checkbox"/> 3 Secundaria | <input type="checkbox"/> 6 Otro   |
- 3 Actividad principal que realiza
- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Labores de casa | <input type="checkbox"/> 3 Trabajadora asalariada    |
| <input type="checkbox"/> 2 Estudiante      | <input type="checkbox"/> 4 Trabajadora independiente |

SECCIÓN 1: PARTICIPACIÓN EN LA CAJA DE HERRAMIENTAS

- 0 ¿Usted tuvo acceso y asistió a la capacitación sobre prevención y respuesta oportuna a la violencia contra las mujeres de KOICA/UNFPA el año 2022?  Sí  
 No → **Pase a 5**
- 1 ¿Estuvo presente en todas las sesiones?  Sí → **Pase a 3**  No
- 2 ¿Por qué no estuvo presente en todas las sesiones?
- Porque los horarios no se acomodaban a mis actividades
  - Porque los días de capacitación eran muy seguidos
  - Porque las capacitaciones eran muy largas
  - Otro → **Especifique** \_\_\_\_\_
- 3 Durante las sesiones, ¿usted asistió...?
- Sola
  - Acompañada de su(s) hijo/a(s)
- 4 ¿Cómo se enteró de las capacitaciones? → **Pase a Sección 2**
- Publicación en redes sociales
  - Referencia de algún familiar o conocido
  - Mensaje directo o llamada a su celular
  - A través de alguna organización o agrupación a la que pertenezco
  - A través de la unidad educativa donde estudia mi hija/o
  - Otro → **Especifique** \_\_\_\_\_
- 5 ¿Por qué razón no accedió a las capacitaciones? → **PASE A LA SECCIÓN FINAL**
- Porque no sabía el lugar donde se realizaron las capacitaciones
  - Porque no podía asistir en los horarios indicados
  - Porque no entendía la temática
  - Porque perdió el interés
  - No sabe / No responde

## SECCIÓN 2: PERTINENCIA Y OPORTUNIDAD

1 ¿Cuál fue la motivación que la llevó a participar de los módulos?

- Tema de interés personal  
 Tema de interés familiar/hogar  
 Tema de interés laboral  
 Tema de interés comunitario/municipal  
 Otro → **Especifique:** \_\_\_\_\_

2 Antes de saber sobre las capacitaciones, ¿usted ya había buscado información sobre el tema de prevención y respuesta oportuna a la violencia?  Sí  No → **Pase a 4**

3 ¿En esta búsqueda antes de las capacitaciones, usted logró encontrar suficiente información sobre el tema?  Sí  No

4 Antes de las capacitaciones con KOICA/UNFPA, ¿usted había participado en otros talleres relacionados con la temática?  Sí  No

5 ¿Sintió que las capacitaciones profundizaron sus conocimientos sobre cómo y dónde denunciar casos de violencia de género?  Sí  No → **Pase a 8**

6 ¿En qué medida las capacitaciones respondieron adecuadamente a sus dudas sobre estos temas?  Poco  
 Ni poco ni mucho  
 Mucho  
 Totalmente } **Pase a 9**

7 ¿En qué aspectos sintió que las capacitaciones no respondieron adecuadamente a sus dudas sobre estos temas? (Selec. Múlt.)

- Buscaba aprender de otras temáticas  Metodologías y materiales no adecuados  
 Calidad de los/as capacitadores/as  La calidad de los contenidos llevados  
 No se entró en suficiente profundidad  La cantidad de capacitaciones no fue suficiente  
 Otro → **Especifique:** \_\_\_\_\_

8 ¿Qué acciones sugeriría para mejorar estos aspectos? \_\_\_\_\_

9 ¿Qué le pareció la duración total del programa de capacitaciones?

- Muy corto  Duración adecuada  Muy largo

10 ¿Le recomendaría las capacitaciones a una persona cercana a usted interesada en temas relacionados a violencia contra la mujer?  Sí  No

11 ¿Después de la participación en las capacitaciones, ¿usted...? (Selec. Múltiple)

- Buscó más información sobre el tema de otras fuentes  
 Buscó otras capacitaciones sobre el mismo tema  
 Se puso en contacto o realizó consultas a la expositora  
 Se puso en contacto con otras participantes sobre el tema  
 Hizo réplicas con otros grupos de mujeres  
 Ninguno

12 ¿Se desarrolló como promotora en alguna institución posteriormente a la capacitación?

- No  Sí, especifique: \_\_\_\_\_

13 Después de la participación en el taller, ¿ha compartido lo que aprendió en las capacitaciones con otras personas?  Sí  No → **Pase a S3**

14 ¿Con quiénes ha compartido lo aprendido en la capacitación? (Selec. Múltiple)

- Familiares  Personas de su ámbito laboral  Amigos/as  
 Vecinos/as  Otras personas de su comunidad  Otros grupos de mujeres de su organización o barrio

### SECCIÓN 3: VIABILIDAD E IMPLEMENTACIÓN

- 1 ¿Tuvo alguna dificultad con la temporada del año en la que se realizó la capacitación?  Si  No → **Pase a 3**
- 2 ¿En qué mes(es) le hubiera sido más fácil que empiecen las capacitaciones? (Selección Múltiple)
- |                                  |                                     |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Enero   | <input type="checkbox"/> Julio      |
| <input type="checkbox"/> Febrero | <input type="checkbox"/> Agosto     |
| <input type="checkbox"/> Marzo   | <input type="checkbox"/> Septiembre |
| <input type="checkbox"/> Abril   | <input type="checkbox"/> Octubre    |
| <input type="checkbox"/> Mayo    | <input type="checkbox"/> Noviembre  |
| <input type="checkbox"/> Junio   | <input type="checkbox"/> Diciembre  |
- 3 ¿Tuvo alguna dificultad con los días en los que se realizó la capacitación?  Si  No → **Pase a 5**
- 4 ¿Qué días de la semana le hubiera sido más fácil asistir a las capacitaciones?
- |                                    |                                  |
|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lunes     | <input type="checkbox"/> Jueves  |
| <input type="checkbox"/> Martes    | <input type="checkbox"/> Viernes |
| <input type="checkbox"/> Miércoles | <input type="checkbox"/> Sábado  |
- 5 ¿Tuvo alguna dificultad con los horarios en los que se realizó la capacitación?  Si  No → **Pase a 7**
- 6 ¿En qué horario usted hubiera preferido asistir a las capacitaciones?
- |                                 |                                |
|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mañana | <input type="checkbox"/> Noche |
| <input type="checkbox"/> Tarde  |                                |
- 7 ¿Tuvo alguna dificultad con el lugar de la capacitación?  Si  No → **Pase a 9**
- 8 ¿En qué zona usted hubiera podido asistir sin dificultades a las capacitaciones?
- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Cerca a la zona donde vive    |
| <input type="checkbox"/> Cerca a la zona donde trabaja |
| <input type="checkbox"/> En el centro del municipio    |
| Otro (especifique)                                     |
- 9 ¿Cuánto diría que entendió del contenido de la capacitación referido a cómo denunciar violencia de género?
- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Pude entender el contenido y puedo aplicarlo en la atención de casos de violencia        |
| <input type="checkbox"/> Pude entender el contenido, pero no puedo aplicarlo en la atención de casos de violencia |
| <input type="checkbox"/> Tuve dificultades en entender el contenido de las capacitaciones                         |

### SECCIÓN 4: COHERENCIA

- 1 ¿Usted cree que la capacitación recibida le permitirá promover una mejor prevención, denuncia y atención de casos de violencia basado en género en su comunidad/municipio?
- |                             |
|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Si |
| <input type="checkbox"/> No |
- 2 ¿Sabía usted que las capacitaciones fueron producto de un proyecto conjunto entre el UNFPA y KOICA?
- |                             |
|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Si |
| <input type="checkbox"/> No |
- 3 ¿Tiene algún conocimiento sobre las otras actividades del UNFPA en Bolivia?
- |                             |
|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Si |
| <input type="checkbox"/> No |

**SECCIÓN 5: USO Y BENEFICIOS**

**1** ¿La capacitación le ayudó a...? (Selección Múltiple)

- Conocer sobre cómo identificar y prevenir la violencia de género
- Conocer sobre cómo denunciar de casos de violencia de género
- Saber cómo brindar información sobre la violencia de género
- Educar a sus seres queridos/as en temas relacionados a violencia de género
- Otro (Especifique): \_\_\_\_\_
- No me ayudó en nada

**2** Si ya tenía conocimientos o experiencia como promotora en temas relacionados a violencia contra las mujeres, ¿sintió que las capacitaciones...? (Selec. Múltiple)

- Me enseñaron cosas nuevas
- Profundizaron los conocimientos que ya tenía
- Aumentaron mi capacidad de aplicar mis conocimientos en la vida real
- No me enseñaron nada nuevo ni profundizaron mis conocimientos

**3** ¿Con los cursos de capacitación, cuánto considera que han mejorado sus conocimientos sobre las causas y consecuencias de la violencia contra la mujer?

<input type="checkbox"/> Nada	<input type="checkbox"/> Ni mucho ni poco
<input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Mucho

**4** ¿Con los cursos de capacitación, cuánto considera que han mejorado sus conocimientos sobre la violencia contra la mujer como violación de derechos humanos?

<input type="checkbox"/> Nada	<input type="checkbox"/> Ni mucho ni poco
<input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Mucho

**5** ¿Con los cursos de capacitación, cuánto considera que han mejorado sus conocimientos sobre la prevención de la violencia contra la mujer?

<input type="checkbox"/> Nada	<input type="checkbox"/> Ni mucho ni poco
<input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Mucho

**6** ¿Con los cursos de capacitación, cuánto considera que han mejorado sus conocimientos sobre cómo denunciar casos de temas de violencia contra la mujer?

<input type="checkbox"/> Nada	<input type="checkbox"/> Ni mucho ni poco
<input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> Mucho

**7** En una escala del 1 al 5, donde 5 es "muy útil" y 1 es "nada útil", ¿cómo calificaría la utilidad de las capacitaciones?

1 - Nada útil     
  2     
  3     
  4     
  5 - Muy útil

**8** En una escala de 1 a 10, donde 1 es muy baja calidad y 10 es muy buena calidad, ¿cómo calificaría...?

- El conocimiento de las facilitadoras
- El lenguaje de las facilitadoras
- La metodología o dinámicas utilizadas en la capacitación
- La respuesta a sus dudas o preguntas en los procesos de capacitación
- La duración y horarios de los cursos de capacitación
- El material de consulta o informativo entregado en las capacitaciones
- La tecnología o equipos utilizados en los procesos de capacitación
- Los ambientes utilizados en los procesos de capacitación
- Los refrigerios en los cursos de capacitación


**9** ¿Cuáles son las instancias promotoras de la denuncia ante las cuales se puede realizar una denuncia de violencia de género? (**No leer las opciones antes de que ella responda**) (Selecc. Múlt.)

- No recuerdo
- Defensorías de la Niñez y Adolescencia (DNA)       Servicios Legales Integrales Municipales (SLIM)
- Servicio Plurinacional de Defensa de la Víctima (SEPDAVI)
- Autoridades Indígena Originario Campesinas
- Organizaciones de la sociedad civil y promotoras comunitarias

**10** ¿Diría que las capacitaciones cumplieron con las expectativas que tenía?

- No cumplió con mis expectativas
- Cumplió parcialmente con las expectativas que tenía
- Cumplió con mis expectativas, pero seguiré buscando otras capacitaciones
- Cumplió totalmente con mis expectativas y no necesito buscar más información sobre el tema

**11** ¿Qué información adicional cree que se debería dar en futuras capacitaciones del tema?

Especifique: \_\_\_\_\_

**12** ¿Tiene otros comentarios o sugerencias sobre cómo se podrían mejorar las capacitaciones en el futuro?

\_\_\_\_\_

**SECCIÓN FINAL: SOLO PARA EL/LA ENCUESTADOR/A**

1 Número de identificación (en listado)

2 Municipio (en listado)  <sup>21</sup> La Paz  <sup>31</sup> Cochabamba  
 <sup>22</sup> El Alto  <sup>32</sup> Sacaba

3 Celular de referencia

4 Nombre completo

5 Código de encuestador(a)