

# Cuestionario de Seguimiento ONLINE (3 meses post-formación)

## Algunos datos sobre ti

1. ¿Cuál es la primera letra de tu nombre y primer apellido?

Por ejemplo, si te llamas María Pérez, escribe MP

2. ¿Cuál es tu sexo?

Por favor, marca una casilla.

Mujer ☐

Hombre ☐

Prefiero no decirlo ☐

3. ¿Qué edad tienes (años)?

4. ¿Cuál es tu código postal? (Últimos 3 dígitos)

5. En el trabajo ¿cuál es tu función actual?

Camarero/a ☐

Encargado /gerente ☐

Personal seguridad/puerta ☐

Entretenimiento (ej. DJ) ☐

Por favor, marca la casilla más apropiada

Otra, descríbela

No corresponde - Ya no trabajo en un establecimiento de ocio noct- ☐

6. En los últimos 3 meses ¿con qué frecuencia has trabajado en el local en que trabajas?

Nunca ☐ Menos de 1 día /mes ☐

Mensual ☐  
(1-3 días por mes)

Semanal ☐  
(1-3 días /semana)

Diaria o casi ☐  
(4-7 días/semana)

7. En los últimos 3 meses ¿con

Nunca ☐ Menos de 1 al mes ☐

Mensual ☐

Semanal ☐

Diaria o casi ☐

No bebo alcohol en absoluto ☐

8. En los últimos tres meses. ¿Con qué frecuencia bebiste alcohol mientras trabajabas en el ocio nocturno?

Nunca ☐ Menos de 1 al mes ☐

Mensual ☐

Semanal ☐

Diaria o casi ☐

## La Formación del STOP-SV

¿En qué medida estás de acuerdo/desacuerdo con las siguientes afirmaciones? Marca una casilla por afirmación.

### Desde que se completó la formación de STOP-SV

|                                                                                                | Totalmente de acuerdo    |                          | Neutro                   |                          | Totalmente en desacuerdo |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8. He sido más consciente de la violencia sexual en contextos de nocturno                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. He sido más capaz de reconocer los signos de violencia sexual en contextos de ocio nocturno | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. He sido más capaz de gestionar la violencia sexual en el contexto de ocio nocturno         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Me siento más seguro(a) en mi puesto de trabajo actual                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Actitudes y percepciones

¿En qué medida estás de acuerdo/desacuerdo con las siguientes afirmaciones? *Marca una casilla por afirmación.*

|                                                                                                                 | Totalmente de acuerdo    |                          | Neutro                   |                          | Totalmente en desacuerdo |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. No creo que la VS sea un problema en el local de ocio nocturno donde trabajo                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Las insinuaciones sexuales no deseadas son parte del salir de noche                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Las insinuaciones sexuales no deseadas son parte del trabajo en bares, pubs, discos o clubs nocturnos       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. El personal que trabaja en la vida nocturna puede hacer algo al respecto de la violencia sexual en la noche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Creo que puedo hacer algo sobre la violencia sexual en la noche                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Si alguien que sufre violencia sexual está completamente borracho/a, en parte tiene la culpa de ello        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Si la <u>persona cometiendo</u> violencia sexual está completamente borracha, no es realmente su culpa      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Cuando la gente usa ropa demasiado provocativa, se está buscando meterse en problemas                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. La violencia sexual nunca es culpa de la víctima                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. El consentimiento puede retirarse en cualquier momento                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Confianza

En general, qué grado de confianza sentirías para:

*Marca una casilla por afirmación*

|                                                                                                                                                           | Nada seguro              | Poco seguro              | Neutro                   | Seguro                   | Muy seguro               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 24. Preguntarle a alguien que parece estar molesto en un bar, pub o club si está bien o si necesita ayuda                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. Parar y ver como está alguien que parece muy borracho/a cuando está siendo escoltado fuera del bar, pub o club por otro usuario/a de la vida nocturna | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Hacer algo si ves a una mujer en un bar, pub o club rodeada por un grupo de hombres, si parece incómoda o molesta                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. Expresar preocupación si alguien dijera que ha tenido una experiencia sexual no deseada aunque no lo llamara violación                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Decirle a alguien de quién sospechas ha sido agredido/a sexualmente que puede contar con tu ayuda/apoyo                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Llamar la atención a alguien que está urdiendo tretas para forzar a otro/a a mantener relaciones sexuales                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. Hacer algo para ayudar a una persona que ha bebido en exceso y ha perdido el conocimiento en un bar, pub o club                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31. Preguntarle a alguien que trabaja contigo que te ayude a abordar la violencia sexual                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Conducta (últimos 3 meses)

**DURANTE LOS ÚLTIMOS 3 MESES** ¿has experimentado algunas de estas situaciones trabajando en la vida noctur-

|                                                                                                                               | <i>Marca una casilla por declaración</i> |                          | No estoy seguro/a        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                               | Si                                       | No                       |                          |
| 32. Visto a alguien que parece estar molesto/a en un bar, pub o club                                                          | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. Visto a alguien que parece muy borracho siendo escoltado fuera del bar, pub o club por otro usuario/a de la vida nocturna | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. Visto a alguna mujer en el bar, pub o club rodeada por un grupo de hombres, pareciendo incómoda o molesta                 | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. Te ha dicho alguien que ha tenido una experiencia sexual no deseada, aunque no lo llamara violación                       | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36. Sospechado que alguien a quien no conocías ha sido agredido sexualmente                                                   | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. Oído a alguien urdiendo excusas para forzar a otro/a mantener relaciones sexuales                                         | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. Visto a una persona que hubiera bebido demasiado y perdido el conocimiento en el bar, pub o club                          | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Por favor lee la siguiente lista y marca Sí o No para todas aquellas conductas en las que has participado DURANTE LOS ÚLTIMOS 3 MESES.**

Si no te has encontrado en una situación como esta en los últimos 3 meses, marca *No ocasión*.

|                                                                                                                                                          | Sí                       | No                       | No ocasión               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 39. Preguntado a alguien que parecía molesto/a en el bar, pub o club si estaba bien o necesitaba ayuda<br>okay or needed help                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40. Parado para ver cómo estaba alguien que parecía muy borracho/a cuando estaba siendo conducido fuera del bar, pub o club por otro usuario de la noche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 41. Hecho algo al ver una mujer en el bar, pub o club rodeada por un grupo de hombres, que parecía incómoda o molesta                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42. Expresado preocupación u ofrecido ayuda cuando alguien te ha dicho que ha tenido una experiencia sexual no deseada, aunque no lo llamara violación   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 43. Decirle a alguien a quién no conoces y sospechas que ha sido agredida/o sexualmente que puede contar con tu ayuda y apoyo                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 44. Llamado la atención a alguien que está urdiendo excusas para forzar a otro/a a mantener relaciones sexuales                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 45. Hecho algo para ayudar a una persona que ha bebido en exceso y perdido el conocimiento en el bar, pub o club                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 46. Preguntado a alguien con quien trabajo que me ayude a abordar la violencia sexual                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Tu propia experiencia en violencia sexual en establecimientos de ocio nocturno

47. Estando en un bar, pub o discoteca, ¿alguna vez te ha tocado sexualmente alguien de una forma que no querías que te tocara o ha hecho algo más de tipo sexual que no querías que hicieran?

No (fin del cuestionario) ☐

*Puedes marcar más de una opción*

Prefiero no responder (fin del cuestionario) ☐

Si, mientras estaba en una noche de fiesta (fin del cuestionario) ☐

Si, mientras trabajaba (ve a la pregunta 48) ☐

### 33. Pensando en la última vez que ocurrió (mientras trabajabas)

i) ¿Cuándo fue?

En los últimos 3 meses ☐

No dentro de los últimos 3 meses ☐

No estoy seguro (a) ☐

Prefiero no decirlo ☐

ii). ¿Cuál era el sexo del/la/los perpetrador/a/es?

Hombre ☐

*Puedes marcar más de una opción*

Mujer ☐

Prefiero no decirlo ☐

iii). ¿Qué vínculo tenías con el/la perpetrador/a?

Amigo ☐

*Puedes marcar más de una opción*

Pareja ☐

Cita ☐

Desconocido ☐

Conocido ☐

Alguien trabajando en un establecimiento de ocio nocturno ☐

Alguien trabajando en el mundo de la noche ☐

Otro ☐

Prefiero no decirlo ☐

iv). ¿Informaste de ello a...?

Gerente del Establecimiento ☐

*Puedes marcar más de una opción*

Personal de Puerta o Seguridad ☐

Compañero ☐

Policía ☐

Personal Sanitario ☐

Otra persona ☐

Prefiero no decirlo ☐

No se reportó a nadie ☐

**Gracias por completar este cuestionario**  
**Si necesitas algún consejo o apoyo sobre violencia sexual, habla con el personal sanitario**