

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? Mujer Hombre Prefiero no decirlo
Por favor, marca una casilla.

3. ¿Qué edad tienes (años)?

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

5. En el trabajo ¿cuál es tu función actual?
Por favor, marca la casilla más apropiada

Camarero/a Encargado /gerente Personal seguridad/puerta Entretenimiento (ej. DJ)

Otra, descríbela

No corresponde - Ya no trabajo en un establecimiento de ocio noc-

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

Nunca Menos de 1 día /mes Mensual Semanal Diaria o casi
(1-3 días por mes) (1-3 días /semana) (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.*

<i>Desde que se completó la formación de STOP-SV</i>	Totalmente de acuerdo		Neutro		Totalmente en desacuerdo
8. He sido más consciente de la violencia sexual en contextos de nocturno	<input type="checkbox"/>				
9. He sido más capaz de reconocer los signos de violencia sexual en contextos de ocio nocturno	<input type="checkbox"/>				
10. He sido más capaz de gestionar la violencia sexual en el contexto de ocio nocturno	<input type="checkbox"/>				
11. Me siento más seguro(a) en mi puesto de trabajo actual	<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"/>				
14. No creo que la VS sea un problema en el local de ocio nocturno donde trabajo	<input type="checkbox"/>				
15. Las insinuaciones sexuales no deseadas son parte del salir de noche	<input type="checkbox"/>				
16. Las insinuaciones sexuales no deseadas son parte del trabajo en bares, pubs, discos o clubs nocturnos	<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"/>				
18. Creo que puedo hacer algo sobre la violencia sexual en la noche	<input type="checkbox"/>				
19. Si alguien que sufre violencia sexual está completamente borracho/a, en parte tiene la culpa de ello	<input type="checkbox"/>				
20. Si la <u>persona cometiendo</u> violencia sexual está completamente borracha, no es realmente su culpa	<input type="checkbox"/>				
21. Cuando la gente usa ropa demasiado provocativa, se está buscando meterse en problemas	<input type="checkbox"/>				
22. La violencia sexual nunca es culpa de la víctima	<input type="checkbox"/>				
23. El consentimiento puede retirarse en cualquier momento	<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"/>				
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"/>				
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"/>				
27. Expresar preocupación si alguien dijera que ha tenido una experiencia sexual no deseada aunque no lo llamara violación	<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"/>				
29. Llamar la atención a alguien que está urdiendo tretas para forzar a otro/a a mantener relaciones sexuales	<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"/>				
31. Preguntarle a alguien que trabaja contigo que te ayude a abordar la violencia sexual	<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 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"/>

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

