

CUESTIONARIO PRE-TALLER

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

Por favor, marca una casilla.

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

Entretención (ej. DJ)

Por favor, marca la casilla más apropiada

Otra, descríbela

6. ¿Cuánto tiempo has trabajado

a) en el establecimiento donde estás ahora?

años

meses

b) en el ocio nocturno en general?

años

meses

7. 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)

8. En los últimos 3 meses ¿con qué frecuencia has bebido seis o más bebidas con alcohol en una sola ocasión?

Nunca

Menos de 1 al mes

Mensual

Semanal

Diaria o casi

No bebo alcohol en absoluto

9. In the last 3 months, how often have you drank alcohol while you are working in nightlife?

Never

Less than monthly

Monthly

Weekly

Daily or almost daily

10. Por favor, describa brevemente qué significa para ti el término violencia sexual (VS)

11. Antes de participar en este taller ¿has recibido alguna otra formación sobre violencia sexual (VS)?

Sí Por favor, describe brevemente la formación recibida.

No

12. ¿Participas o has participado en alguna iniciativa para abordar la violencia sexual (sin contar este taller)?

Sí Por favor, proporcione brevemente algunos detalles a continuación

No

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
13. No creo que la VS sea un problema en el ocio nocturno	<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 nocturna?

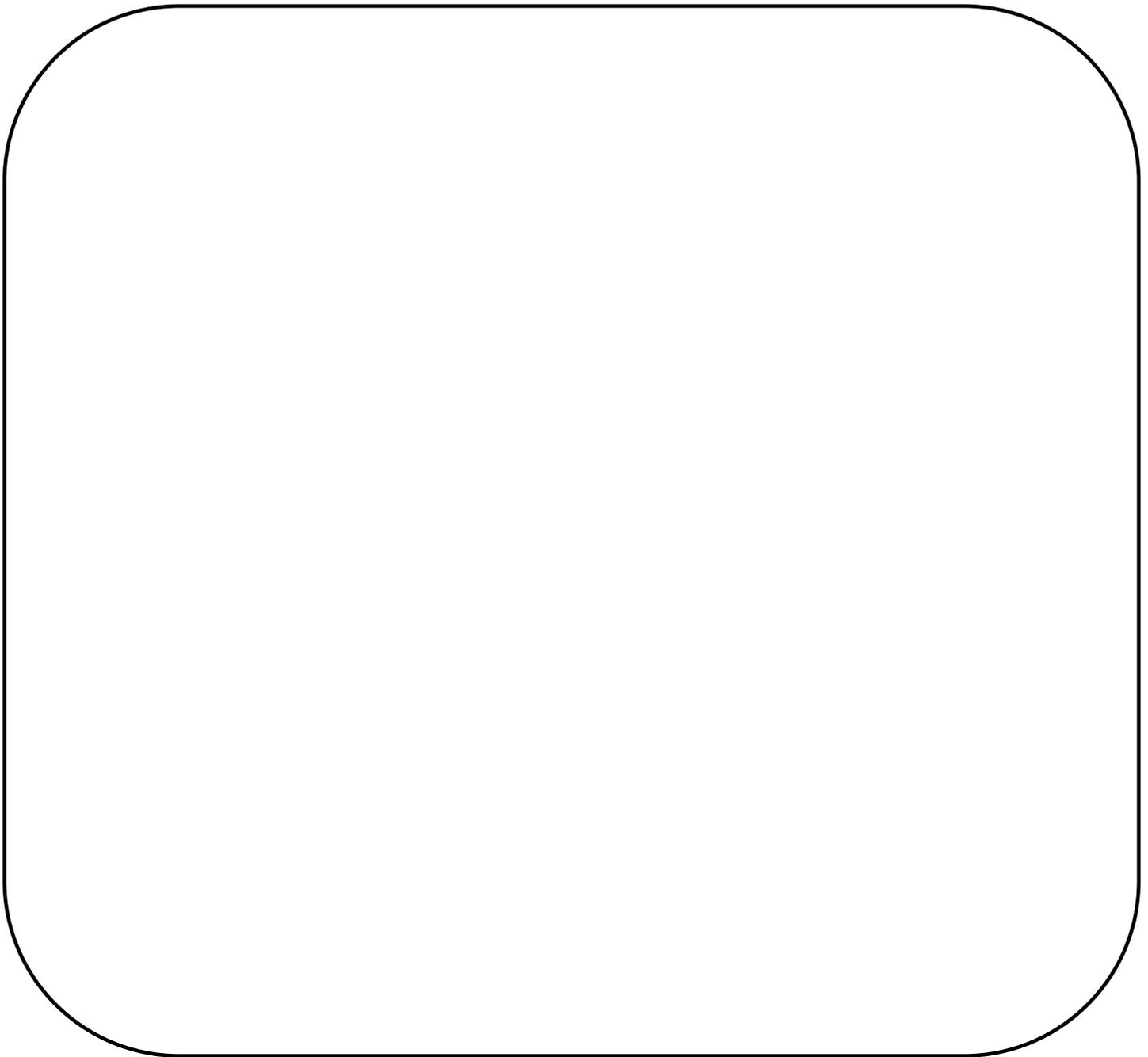
	<i>Marca una casilla por declaración</i>		No estoy seguro/a
	Sí	No	
32. Visto a alguien que parece estar molesto/a en un bar, pub o club	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Visto a alguien que parece muy borracho siendo escoltado fuera del bar, pub o club por 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	<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. Detalla a continuación cualquier inquietud o pregunta que te gustaría respondieramos en esta formación

A large, empty rounded rectangular box with a black border, intended for the respondent to write their questions or concerns.

Gracias por completar esta encuesta.

Por favor, entrega el cuestionario completo al facilitador.

Si precisas algún consejo o apoyo en relación a la violencia sexual, habla con un profesional de la salud, o el facilitador de la formación para obtener información sobre los servicios locales de apoyo.