



Reporte de Conteo de Respuestas

ADMINISTRACION

Sin departamento

Orden	Evento	Valor respuesta	Respuesta	Cantidad
1	Accidente que tenga como consecuencia la muerte, la pérdida de un miembro o una lesión grave?	N	NO	2
2	Asaltos?	N	NO	2
3	Actos violentos que derivaron en lesiones graves?	N	NO	2
4	Secuestro?	N	NO	2
5	Amenazas?	N	NO	2
6	Cualquier otro que ponga en riesgo su vida o salud, y/o la de otras personas?	N	NO	2
23	Soy jefe de otros trabajadores	S	SI	1
24	En mi trabajo debo brindar servicio a clientes o usuarios	S	SI	1
42	Mi trabajo me exige hacer mucho esfuerzo físico	0	Nunca	1
42	Mi trabajo me exige hacer mucho esfuerzo físico	1	Casi Nunca	1
43	Me preocupa sufrir un accidente en mi trabajo	0	Nunca	1
43	Me preocupa sufrir un accidente en mi trabajo	1	Casi Nunca	1
44	Considero que las actividades que realizo son peligrosas	0	Nunca	1
44	Considero que las actividades que realizo son peligrosas	1	Casi Nunca	1
45	Por la cantidad de trabajo que tengo debo quedarme tiempo adicional a mi turno	0	Nunca	1
45	Por la cantidad de trabajo que tengo debo quedarme tiempo adicional a mi turno	1	Casi Nunca	1
46	Por la cantidad de trabajo que tengo debo trabajar sin parar	0	Nunca	1
46	Por la cantidad de trabajo que tengo debo trabajar sin parar	2	Algunas Veces	1



Reporte de Conteo de Respuestas

47	Considero que es necesario mantener un ritmo de trabajo acelerado	0	Nunca	1
47	Considero que es necesario mantener un ritmo de trabajo acelerado	3	Casi Siempre	1
48	Mi trabajo exige que esté muy concentrado	0	Nunca	1
48	Mi trabajo exige que esté muy concentrado	3	Casi Siempre	1
49	Mi trabajo requiere que memorice mucha información	0	Nunca	1
49	Mi trabajo requiere que memorice mucha información	4	Siempre	1
50	Mi trabajo exige que atienda varios asuntos al mismo tiempo	0	Nunca	1
50	Mi trabajo exige que atienda varios asuntos al mismo tiempo	4	Siempre	1
51	En mi trabajo soy responsable de cosas de mucho valor	1	Casi Nunca	1
52	Respondo ante mi jefe por los resultados de toda mi área de trabajo	1	Casi Nunca	1
53	En mi trabajo me dan órdenes contradictorias	1	Casi Nunca	1
54	Considero que en mi trabajo me piden hacer cosas innecesarias	1	Casi Nunca	1
55	Trabajo horas extras más de tres veces a la semana	0	Nunca	1
55	Trabajo horas extras más de tres veces a la semana	4	Siempre	1
56	Mi trabajo me exige laborar en días de descanso, festivos o fines de semana	0	Nunca	1
56	Mi trabajo me exige laborar en días de descanso, festivos o fines de semana	4	Siempre	1
57	Considero que el tiempo en el trabajo es mucho y perjudica mis actividades familiares o personales	0	Nunca	1
57	Considero que el tiempo en el trabajo es mucho y perjudica mis actividades familiares o personales	4	Siempre	1
58	Pienso en las actividades familiares o personales cuando estoy en mi trabajo	0	Nunca	1
58	Pienso en las actividades familiares o personales cuando estoy en mi trabajo	4	Siempre	1
59	Mi trabajo permite que desarrolle nuevas habilidades	0	Siempre	1



Reporte de Conteo de Respuestas

60	En mi trabajo puedo aspirar a un mejor puesto	4	Nunca	1
61	Durante mi jornada de trabajo puedo tomar pausas cuando las necesito	0	Siempre	1
62	Puedo decidir la velocidad a la que realizo mis actividades en mi trabajo	0	Siempre	1
63	Puedo cambiar el orden de las actividades que realizo en mi trabajo	0	Siempre	1
64	Me informan con claridad cuáles son mis funciones	1	Casi Siempre	1
65	Me explican claramente los resultados que debo obtener en mi trabajo	1	Casi Siempre	1
66	Me informan con quién puedo resolver problemas o asuntos de trabajo	1	Casi Siempre	1
67	Me permiten asistir a capacitaciones relacionadas con mi trabajo	1	Casi Siempre	1
68	Recibo capacitación útil para hacer mi trabajo	1	Casi Siempre	1
69	Mi jefe tiene en cuenta mis puntos de vista y opiniones	2	Algunas Veces	1
70	Mi jefe ayuda a solucionar los problemas que se presentan en el trabajo	2	Algunas Veces	1
71	Puedo confiar en mis compañeros de trabajo	2	Algunas Veces	1
72	Cuando tenemos que realizar trabajo de equipo los compañeros colaboran	2	Algunas Veces	1
73	Mis compañeros de trabajo me ayudan cuando tengo dificultades	2	Algunas Veces	1
74	En mi trabajo puedo expresarme libremente sin interrupciones	2	Algunas Veces	1
75	Recibo críticas constantes a mi persona y/o trabajo	2	Algunas Veces	1
76	Recibo burlas, calumnias, difamaciones, humillaciones o ridiculizaciones	2	Algunas Veces	1
77	Se ignora mi presencia o se me excluye de las reuniones de trabajo y en la toma de decisiones	2	Algunas Veces	1
78	Se manipulan las situaciones de trabajo para hacerme parecer un mal trabajador	2	Algunas Veces	1
79	Se ignoran mis éxitos laborales y se atribuyen a otros trabajadores	2	Algunas Veces	1
80	Me bloquean o impiden las oportunidades que tengo para obtener ascenso o mejora en mi trabajo	2	Algunas Veces	1
81	He presenciado actos de violencia en mi centro de trabajo			1
82	Atiendo clientes o usuarios muy enojados			1



Reporte de Conteo de Respuestas

85	Comunican tarde los asuntos de trabajo	0	Nunca	1
86	Dificultan el logro de los resultados del trabajo	0	Nunca	1
87	Ignoran las sugerencias para mejorar su trabajo	0	Nunca	1
90	El espacio donde trabajo me permite realizar mis actividades de manera segura e higiénica	4	Nunca	1
95	Por la cantidad de trabajo que tengo debo quedarme tiempo adicional a mi turno	2	Algunas Veces	1
96	Mi trabajo exige que esté muy concentrado	4	Siempre	1
97	En mi trabajo soy responsable de cosas de mucho valor	4	Siempre	1
98	Trabajo horas extras más de tres veces a la semana	4	Siempre	1
99	Mi trabajo permite que desarrolle nuevas habilidades	4	Nunca	1
126	Los cambios que se presentan en mi trabajo dificultan mi labor	4	Siempre	1
127	Me informan con claridad cuáles son mis funciones	4	Nunca	1
128	Mi jefe ayuda a organizar mejor el trabajo	4	Nunca	1
129	Puedo confiar en mis compañeros de trabajo	4	Nunca	1
130	Me informan sobre lo que hago bien en mi trabajo	4	Nunca	1
131	En mi trabajo puedo expresarme libremente sin interrupciones	4	Nunca	1
132	En mi trabajo debo brindar servicio a clientes o usuarios:	N	NO	1
133	Mi trabajo me exige hacer mucho esfuerzo físico	4	Siempre	1
134	Me preocupa sufrir un accidente en mi trabajo	4	Siempre	1
135	Considero que en mi trabajo se aplican las normas de seguridad y salud en el trabajo	4	Nunca	1
136	Considero que las actividades que realizo son peligrosas	4	Siempre	1
137	Por la cantidad de trabajo que tengo debo trabajar sin parar	3	Casi Siempre	1
138	Considero que es necesario mantener un ritmo de trabajo acelerado	4	Siempre	1
139	Mi trabajo requiere que memorice mucha información	4	Siempre	1
140	En mi trabajo tengo que tomar decisiones difíciles muy rápido	4	Siempre	1

**Reporte de Conteo de Respuestas**

141	Mi trabajo exige que atienda varios asuntos al mismo tiempo	4	Siempre	1
142	Respondo ante mi jefe por los resultados de toda mi área de trabajo	4	Siempre	1
143	En el trabajo me dan órdenes contradictorias	4	Siempre	1
144	Considero que en mi trabajo me piden hacer cosas innecesarias	4	Siempre	1
145	Mi trabajo me exige laborar en días de descanso, festivos o fines de semana	4	Siempre	1
146	Considero que el tiempo en el trabajo es mucho y perjudica mis actividades familiares o personales	4	Siempre	1
147	Debo atender asuntos de trabajo cuando estoy en casa	4	Siempre	1
148	Pienso en las actividades familiares o personales cuando estoy en mi trabajo	4	Siempre	1
149	Pienso que mis responsabilidades familiares afectan mi trabajo	4	Siempre	1
150	En mi trabajo puedo aspirar a un mejor puesto	4	Nunca	1
151	Durante mi jornada de trabajo puedo tomar pausas cuando las necesito	4	Nunca	1
152	Puedo decidir cuánto trabajo realizo durante la jornada laboral	4	Nunca	1
153	Puedo decidir la velocidad a la que realizo mis actividades en mi trabajo	4	Nunca	1
154	Puedo cambiar el orden de las actividades que realizo en mi trabajo	4	Nunca	1
155	Cuando se presentan cambios en mi trabajo se tienen en cuenta mis ideas o aportaciones	4	Nunca	1
156	Me explican claramente los resultados que debo obtener en mi trabajo	4	Nunca	1
157	Me explican claramente los objetivos de mi trabajo	4	Nunca	1
158	Me informan con quién puedo resolver problemas o asuntos de trabajo	4	Nunca	1
159	Me permiten asistir a capacitaciones relacionadas con mi trabajo	4	Nunca	1
160	Recibo capacitación útil para hacer mi trabajo	4	Nunca	1
161	Mi jefe tiene en cuenta mis puntos de vista y opiniones	4	Nunca	1
162	Mi jefe me comunica a tiempo la información relacionada con el trabajo	4	Nunca	1



Reporte de Conteo de Respuestas

163	La orientación que me da mi jefe me ayuda a realizar mejor mi trabajo	4	Nunca	1
164	Mi jefe ayuda a solucionar los problemas que se presentan en el trabajo	4	Nunca	1
165	Entre compañeros solucionamos los problemas de trabajo de forma respetuosa	4	Nunca	1
166	En mi trabajo me hacen sentir parte del grupo	4	Nunca	1
167	Cuando tenemos que realizar trabajo de equipo los compañeros colaboran	4	Nunca	1
168	Mis compañeros de trabajo me ayudan cuando tengo dificultades	4	Nunca	1
169	La forma como evalúan mi trabajo en mi centro de trabajo me ayuda a mejorar mi desempeño	4	Nunca	1
170	En mi centro de trabajo me pagan a tiempo mi salario	4	Nunca	1
171	El pago que recibo es el que merezco por el trabajo que realizo	4	Nunca	1
172	Si obtengo los resultados esperados en mi trabajo me recompensan o reconocen	4	Nunca	1
173	Las personas que hacen bien el trabajo pueden crecer laboralmente	4	Nunca	1
174	Considero que mi trabajo es estable	4	Nunca	1
175	En mi trabajo existe continua rotación de personal	4	Siempre	1
176	Siento orgullo de laborar en este centro de trabajo	4	Nunca	1
177	Me siento comprometido con mi trabajo	4	Nunca	1
178	Recibo críticas constantes a mi persona y/o trabajo	4	Siempre	1
179	Recibo burlas, calumnias, difamaciones, humillaciones o ridiculizaciones	4	Siempre	1
180	Se ignora mi presencia o se me excluye de las reuniones de trabajo y en la toma de decisiones	4	Siempre	1
181	Se manipulan las situaciones de trabajo para hacerme parecer un mal trabajador	4	Siempre	1
182	Se ignoran mis éxitos laborales y se atribuyen a otros trabajadores	4	Siempre	1
183	Me bloquean o impiden las oportunidades que tengo para obtener ascenso o mejora en mi trabajo	4	Siempre	1
184	He presenciado actos de violencia en mi centro de trabajo	4	Siempre	1
185	Atiendo clientes o usuarios muy enojados	4	Siempre	1



Reporte de Conteo de Respuestas

186	Mi trabajo me exige atender personas muy necesitadas de ayuda o enfermas	4	Siempre	1
187	Para hacer mi trabajo debo demostrar sentimientos distintos a los míos	4	Siempre	1
188	Mi trabajo me exige atender situaciones de violencia	4	Siempre	1
189	Comunican tarde los asuntos de trabajo	4	Siempre	1
190	Dificultan el logro de los resultados del trabajo	4	Siempre	1
191	Cooperan poco cuando se necesita	4	Siempre	1
192	Ignoran las sugerencias para mejorar su trabajo	4	Siempre	1

Administración



Reporte de Conteo de Respuestas

Sin departamento

Orden	Evento	Valor respuesta	Respuesta	Cantidad
1	Accidente que tenga como consecuencia la muerte, la pérdida de un miembro o una lesión grave?	N	NO	3
2	Asaltos?	N	NO	1
2	Asaltos?	S	SI	2
3	Actos violentos que derivaron en lesiones graves?	N	NO	2
3	Actos violentos que derivaron en lesiones graves?	S	SI	1
4	Secuestro?	N	NO	3
5	Amenazas?	N	NO	1
5	Amenazas?	S	SI	2
6	Cualquier otro que ponga en riesgo su vida o salud, y/o la de otras personas?	N	NO	3
107	¿Ha tenido recuerdos recurrentes sobre el acontecimiento que le provocan malestares?	S	SI	2
108	¿Ha tenido sueños de carácter recurrente sobre el acontecimiento, que le producen malestar?	S	SI	2
109	¿Se ha esforzado por evitar todo tipo de sentimientos, conversaciones o situaciones que le puedan recordar el acontecimiento?	S	SI	2
110	¿Se ha esforzado por evitar todo tipo de actividades, lugares o personas que motivan recuerdos del acontecimiento?	S	SI	2
111	¿Ha tenido dificultad para recordar alguna parte importante del evento?	N	NO	2
113	¿Ha disminuido su interés en sus actividades cotidianas?	N	NO	2
114	¿Se ha sentido usted alejado o distante de los demás?	N	NO	1
114	¿Se ha sentido usted alejado o distante de los demás?	S	SI	1
115	¿Ha notado que tiene dificultad para expresar sus sentimientos?	S	SI	2
116	¿Ha tenido la impresión de que su vida se va a acortar, que va a morir antes que otras personas o que tiene un futuro limitado?	S	SI	2
117	¿Ha tenido usted dificultades para dormir?	N	NO	1



Reporte de Conteo de Respuestas

117	¿Ha tenido usted dificultades para dormir?	S	SI	1
118	¿Ha estado particularmente irritable o le han dado arranques de coraje?	N	NO	2
119	¿Ha tenido dificultad para concentrarse?	S	SI	2
120	¿Ha estado nervioso o constantemente en alerta?	N	NO	1
120	¿Ha estado nervioso o constantemente en alerta?	S	SI	1
121	¿Se ha sobresaltado fácilmente por cualquier cosa?	S	SI	2

Área de Estampado



Reporte de Conteo de Respuestas

Sin departamento

Orden	Evento	Valor respuesta	Respuesta	Cantidad
1	Accidente que tenga como consecuencia la muerte, la pérdida de un miembro o una lesión grave?	N	NO	1
2	Asaltos?	N	NO	1
3	Actos violentos que derivaron en lesiones graves?	N	NO	1
4	Secuestro?	N	NO	1
5	Amenazas?	N	NO	1
6	Cualquier otro que ponga en riesgo su vida o salud, y/o la de otras personas?	N	NO	1
42	Mi trabajo me exige hacer mucho esfuerzo físico	4	Nunca	1
43	Me preocupa sufrir un accidente en mi trabajo	0	Nunca	1
44	Considero que las actividades que realizo son peligrosas	0	Nunca	1
45	Por la cantidad de trabajo que tengo debo quedarme tiempo adicional a mi turno	0	Nunca	1
46	Por la cantidad de trabajo que tengo debo trabajar sin parar	0	Nunca	1
47	Considero que es necesario mantener un ritmo de trabajo acelerado	0	Nunca	1
48	Mi trabajo exige que esté muy concentrado	0	Nunca	1
49	Mi trabajo requiere que memorice mucha información	0	Nunca	1
50	Mi trabajo exige que atienda varios asuntos al mismo tiempo	0	Nunca	1
51	En mi trabajo soy responsable de cosas de mucho valor	3	Casi Siempre	1
52	Respondo ante mi jefe por los resultados de toda mi área de trabajo	3	Casi Siempre	1
53	En mi trabajo me dan órdenes contradictorias	3	Casi Siempre	1
54	Considero que en mi trabajo me piden hacer cosas innecesarias	3	Casi Siempre	1



Reporte de Conteo de Respuestas

55	Trabajo horas extras más de tres veces a la semana	2	Algunas Veces	1
56	Mi trabajo me exige laborar en días de descanso, festivos o fines de semana	2	Algunas Veces	1
57	Considero que el tiempo en el trabajo es mucho y perjudica mis actividades familiares o personales	2	Algunas Veces	1
58	Pienso en las actividades familiares o personales cuando estoy en mi trabajo	2	Algunas Veces	1
59	Mi trabajo permite que desarrolle nuevas habilidades	3	Casi Nunca	1
60	En mi trabajo puedo aspirar a un mejor puesto	3	Casi Nunca	1
61	Durante mi jornada de trabajo puedo tomar pausas cuando las necesito	3	Casi Nunca	1
62	Puedo decidir la velocidad a la que realizo mis actividades en mi trabajo	3	Casi Nunca	1
63	Puedo cambiar el orden de las actividades que realizo en mi trabajo	3	Casi Nunca	1
64	Me informan con claridad cuáles son mis funciones	1	Casi Siempre	1
65	Me explican claramente los resultados que debo obtener en mi trabajo	1	Casi Siempre	1
66	Me informan con quién puedo resolver problemas o asuntos de trabajo	1	Casi Siempre	1
67	Me permiten asistir a capacitaciones relacionadas con mi trabajo	1	Casi Siempre	1
68	Recibo capacitación útil para hacer mi trabajo	1	Casi Siempre	1
69	Mi jefe tiene en cuenta mis puntos de vista y opiniones	0	Siempre	1
69	Mi jefe tiene en cuenta mis puntos de vista y opiniones	S	SI	1
70	Mi jefe ayuda a solucionar los problemas que se presentan en el trabajo	0	Siempre	1
70	Mi jefe ayuda a solucionar los problemas que se presentan en el trabajo	2	Algunas Veces	1
71	Puedo confiar en mis compañeros de trabajo	0	Siempre	1
71	Puedo confiar en mis compañeros de trabajo	2	Algunas Veces	1
72	Cuando tenemos que realizar trabajo de equipo los compañeros colaboran	0	Siempre	1
72	Cuando tenemos que realizar trabajo de equipo los compañeros colaboran	2	Algunas Veces	1
73	Mis compañeros de trabajo me ayudan cuando tengo dificultades	0	Siempre	1



Reporte de Conteo de Respuestas

74	En mi trabajo puedo expresarme libremente sin interrupciones	0	Siempre	1
75	Recibo críticas constantes a mi persona y/o trabajo	4	Siempre	1
76	Recibo burlas, calumnias, difamaciones, humillaciones o ridiculizaciones	4	Siempre	1
77	Se ignora mi presencia o se me excluye de las reuniones de trabajo y en la toma de decisiones	4	Siempre	1
78	Se manipulan las situaciones de trabajo para hacerme parecer un mal trabajador	4	Siempre	1
79	Se ignoran mis éxitos laborales y se atribuyen a otros trabajadores	4	Siempre	1
80	Me bloquean o impiden las oportunidades que tengo para obtener ascenso o mejora en mi trabajo	4	Siempre	1
81	He presenciado actos de violencia en mi centro de trabajo	4	Siempre	1
85	Comunican tarde los asuntos de trabajo	0	Nunca	1
86	Dificultan el logro de los resultados del trabajo	0	Nunca	1
87	Ignoran las sugerencias para mejorar su trabajo	0	Nunca	1
107	¿Ha tenido recuerdos recurrentes sobre el acontecimiento que le provocan malestares?	N	NO	1
108	¿Ha tenido sueños de carácter recurrente sobre el acontecimiento, que le producen malestar?	N	NO	1
109	¿Se ha esforzado por evitar todo tipo de sentimientos, conversaciones o situaciones que le puedan recordar el acontecimiento?	N	NO	1
110	¿Se ha esforzado por evitar todo tipo de actividades, lugares o personas que motivan recuerdos del acontecimiento?	N	NO	1
111	¿Ha tenido dificultad para recordar alguna parte importante del evento?	N	NO	1
113	¿Ha disminuido su interés en sus actividades cotidianas?	N	NO	1
114	¿Se ha sentido usted alejado o distante de los demás?	N	NO	1
115	¿Ha notado que tiene dificultad para expresar sus sentimientos?	N	NO	1
116	¿Ha tenido la impresión de que su vida se va a acortar, que va a morir antes que otras personas o que tiene un futuro limitado?	N	NO	1



Reporte de Conteo de Respuestas

117	¿Ha tenido usted dificultades para dormir?	N	NO	1
118	¿Ha estado particularmente irritable o le han dado arranques de coraje?	N	NO	1
119	¿Ha tenido dificultad para concentrarse?	N	NO	1
120	¿Ha estado nervioso o constantemente en alerta?	N	NO	1
121	¿Se ha sobresaltado fácilmente por cualquier cosa?	N	NO	1

Carrocería y Pintura



Reporte de Conteo de Respuestas

Sin departamento

Orden	Evento	Valor respuesta	Respuesta	Cantidad
1	Accidente que tenga como consecuencia la muerte, la pérdida de un miembro o una lesión grave?	N	NO	2
2	Asaltos?	N	NO	2
3	Actos violentos que derivaron en lesiones graves?	N	NO	2
4	Secuestro?	N	NO	2
5	Amenazas?	N	NO	2
6	Cualquier otro que ponga en riesgo su vida o salud, y/o la de otras personas?	N	NO	2
42	Mi trabajo me exige hacer mucho esfuerzo físico	0	Nunca	1
42	Mi trabajo me exige hacer mucho esfuerzo físico	3	Casi Siempre	1
51	En mi trabajo soy responsable de cosas de mucho valor	0	Nunca	1
107	¿Ha tenido recuerdos recurrentes sobre el acontecimiento que le provocan malestares?	N	NO	1
108	¿Ha tenido sueños de carácter recurrente sobre el acontecimiento, que le producen malestar?	N	NO	1
109	¿Se ha esforzado por evitar todo tipo de sentimientos, conversaciones o situaciones que le puedan recordar el acontecimiento?	N	NO	1
110	¿Se ha esforzado por evitar todo tipo de actividades, lugares o personas que motivan recuerdos del acontecimiento?	N	NO	1
111	¿Ha tenido dificultad para recordar alguna parte importante del evento?	N	NO	1
113	¿Ha disminuido su interés en sus actividades cotidianas?	N	NO	1
114	¿Se ha sentido usted alejado o distante de los demás?	N	NO	1
115	¿Ha notado que tiene dificultad para expresar sus sentimientos?	N	NO	1
116	¿Ha tenido la impresión de que su vida se va a acortar, que va a morir antes que otras personas o que tiene un futuro limitado?	N	NO	1
117	¿Ha tenido usted dificultades para dormir?	N	NO	1



Reporte de Conteo de Respuestas

118	¿Ha estado particularmente irritable o le han dado arranques de coraje?	N	NO	1
119	¿Ha tenido dificultad para concentrarse?	N	NO	1
120	¿Ha estado nervioso o constantemente en alerta?	N	NO	1
121	¿Se ha sobresaltado fácilmente por cualquier cosa?	N	NO	1

Control de Calidad



Reporte de Conteo de Respuestas

Administrativo

Orden	Evento	Valor respuesta	Respuesta	Cantidad
1	Accidente que tenga como consecuencia la muerte, la pérdida de un miembro o una lesión grave?	N	NO	1
2	Asaltos?	N	NO	1
3	Actos violentos que derivaron en lesiones graves?	N	NO	1
4	Secuestro?	N	NO	1
5	Amenazas?	N	NO	1
6	Cualquier otro que ponga en riesgo su vida o salud, y/o la de otras personas?	N	NO	1
42	Mi trabajo me exige hacer mucho esfuerzo físico	1	Casi Nunca	1
43	Me preocupa sufrir un accidente en mi trabajo	2	Algunas Veces	1
44	Considero que las actividades que realizo son peligrosas	0	Nunca	1
45	Por la cantidad de trabajo que tengo debo quedarme tiempo adicional a mi turno	1	Casi Nunca	1
46	Por la cantidad de trabajo que tengo debo trabajar sin parar	1	Casi Nunca	1
47	Considero que es necesario mantener un ritmo de trabajo acelerado	0	Nunca	1
48	Mi trabajo exige que esté muy concentrado	1	Casi Nunca	1
49	Mi trabajo requiere que memorice mucha información	2	Algunas Veces	1
50	Mi trabajo exige que atienda varios asuntos al mismo tiempo	2	Algunas Veces	1
51	En mi trabajo soy responsable de cosas de mucho valor	4	Siempre	1
52	Respondo ante mi jefe por los resultados de toda mi área de trabajo	4	Siempre	1
53	En mi trabajo me dan órdenes contradictorias	4	Siempre	1
54	Considero que en mi trabajo me piden hacer cosas innecesarias	4	Siempre	1



Reporte de Conteo de Respuestas

55	Trabajo horas extras más de tres veces a la semana	4	Siempre	1
56	Mi trabajo me exige laborar en días de descanso, festivos o fines de semana	4	Siempre	1
57	Considero que el tiempo en el trabajo es mucho y perjudica mis actividades familiares o personales	4	Siempre	1
58	Pienso en las actividades familiares o personales cuando estoy en mi trabajo	4	Siempre	1



Reporte de Conteo de Respuestas

Sin departamento

Orden	Evento	Valor respuesta	Respuesta	Cantidad
1	Accidente que tenga como consecuencia la muerte, la pérdida de un miembro o una lesión grave?	S	SI	1
2	Asaltos?	S	SI	1
3	Actos violentos que derivaron en lesiones graves?	S	SI	1
4	Secuestro?	S	SI	1
5	Amenazas?	S	SI	1
6	Cualquier otro que ponga en riesgo su vida o salud, y/o la de otras personas?	S	SI	1
42	Mi trabajo me exige hacer mucho esfuerzo físico	4	Siempre	1
43	Me preocupa sufrir un accidente en mi trabajo	2	Algunas Veces	1
44	Considero que las actividades que realizo son peligrosas	2	Algunas Veces	1
45	Por la cantidad de trabajo que tengo debo quedarme tiempo adicional a mi turno	3	Casi Siempre	1
46	Por la cantidad de trabajo que tengo debo trabajar sin parar	1	Casi Nunca	1
47	Considero que es necesario mantener un ritmo de trabajo acelerado	0	Nunca	1
48	Mi trabajo exige que esté muy concentrado	2	Algunas Veces	1
49	Mi trabajo requiere que memorice mucha información	3	Casi Siempre	1
50	Mi trabajo exige que atienda varios asuntos al mismo tiempo	1	Casi Nunca	1
51	En mi trabajo soy responsable de cosas de mucho valor	2	Algunas Veces	1
52	Respondo ante mi jefe por los resultados de toda mi área de trabajo	1	Casi Nunca	1
53	En mi trabajo me dan órdenes contradictorias	3	Casi Siempre	1
54	Considero que en mi trabajo me piden hacer cosas innecesarias	4	Siempre	1



Reporte de Conteo de Respuestas

55	Trabajo horas extras más de tres veces a la semana	0	Nunca	1
56	Mi trabajo me exige laborar en días de descanso, festivos o fines de semana	1	Casi Nunca	1
57	Considero que el tiempo en el trabajo es mucho y perjudica mis actividades familiares o personales	1	Casi Nunca	1
58	Pienso en las actividades familiares o personales cuando estoy en mi trabajo	4	Siempre	1
59	Mi trabajo permite que desarrolle nuevas habilidades	4	Nunca	1
60	En mi trabajo puedo aspirar a un mejor puesto	1	Casi Siempre	1
61	Durante mi jornada de trabajo puedo tomar pausas cuando las necesito	2	Algunas Veces	1
62	Puedo decidir la velocidad a la que realizo mis actividades en mi trabajo	2	Algunas Veces	1
63	Puedo cambiar el orden de las actividades que realizo en mi trabajo	2	Algunas Veces	1
64	Me informan con claridad cuáles son mis funciones	4	Nunca	1
65	Me explican claramente los resultados que debo obtener en mi trabajo	0	Siempre	1
66	Me informan con quién puedo resolver problemas o asuntos de trabajo	3	Casi Nunca	1
67	Me permiten asistir a capacitaciones relacionadas con mi trabajo	0	Siempre	1
68	Recibo capacitación útil para hacer mi trabajo	1	Casi Siempre	1
69	Mi jefe tiene en cuenta mis puntos de vista y opiniones	0	Siempre	1
70	Mi jefe ayuda a solucionar los problemas que se presentan en el trabajo	2	Algunas Veces	1
71	Puedo confiar en mis compañeros de trabajo	4	Nunca	1
72	Cuando tenemos que realizar trabajo de equipo los compañeros colaboran	1	Casi Siempre	1
73	Mis compañeros de trabajo me ayudan cuando tengo dificultades	0	Siempre	1
74	En mi trabajo puedo expresarme libremente sin interrupciones	0	Siempre	1
75	Recibo críticas constantes a mi persona y/o trabajo	2	Algunas Veces	1
76	Recibo burlas, calumnias, difamaciones, humillaciones o ridiculizaciones	1	Casi Nunca	1
77	Se ignora mi presencia o se me excluye de las reuniones de trabajo y en la toma de decisiones	2	Algunas Veces	1



Reporte de Conteo de Respuestas

78	Se manipulan las situaciones de trabajo para hacerme parecer un mal trabajador	2	Algunas Veces	1
79	Se ignoran mis éxitos laborales y se atribuyen a otros trabajadores	3	Casi Siempre	1
80	Me bloquean o impiden las oportunidades que tengo para obtener ascenso o mejora en mi trabajo	1	Casi Nunca	1
81	He presenciado actos de violencia en mi centro de trabajo	3	Casi Siempre	1
85	Comunican tarde los asuntos de trabajo	2	Algunas Veces	1
86	Dificultan el logro de los resultados del trabajo	3	Casi Siempre	1
87	Ignoran las sugerencias para mejorar su trabajo	4	Siempre	1
107	¿Ha tenido recuerdos recurrentes sobre el acontecimiento que le provocan malestares?	S	SI	1
108	¿Ha tenido sueños de carácter recurrente sobre el acontecimiento, que le producen malestar?	S	SI	1
109	¿Se ha esforzado por evitar todo tipo de sentimientos, conversaciones o situaciones que le puedan recordar el acontecimiento?	S	SI	1
110	¿Se ha esforzado por evitar todo tipo de actividades, lugares o personas que motivan recuerdos del acontecimiento?	S	SI	1
111	¿Ha tenido dificultad para recordar alguna parte importante del evento?	S	SI	1
113	¿Ha disminuido su interés en sus actividades cotidianas?	S	SI	1
114	¿Se ha sentido usted alejado o distante de los demás?	S	SI	1
115	¿Ha notado que tiene dificultad para expresar sus sentimientos?	S	SI	1
116	¿Ha tenido la impresión de que su vida se va a acortar, que va a morir antes que otras personas o que tiene un futuro limitado?	S	SI	1
117	¿Ha tenido usted dificultades para dormir?	S	SI	1
118	¿Ha estado particularmente irritable o le han dado arranques de coraje?	S	SI	1
119	¿Ha tenido dificultad para concentrarse?	S	SI	1
120	¿Ha estado nervioso o constantemente en alerta?	S	SI	1
121	¿Se ha sobresaltado fácilmente por cualquier cosa?	S	SI	1



Reporte de Conteo de Respuestas

132	En mi trabajo debo brindar servicio a clientes o usuarios:	N	NO	1
-----	--	---	----	---

Sistemas



Reporte de Conteo de Respuestas

Desarrollo de sistemas administrativo

Orden	Evento	Valor respuesta	Respuesta	Cantidad
1	Accidente que tenga como consecuencia la muerte, la pérdida de un miembro o una lesión grave?	S	SI	1
2	Asaltos?	S	SI	1
3	Actos violentos que derivaron en lesiones graves?	S	SI	1
4	Secuestro?	S	SI	1
5	Amenazas?	S	SI	1
6	Cualquier otro que ponga en riesgo su vida o salud, y/o la de otras personas?	S	SI	1
107	¿Ha tenido recuerdos recurrentes sobre el acontecimiento que le provocan malestares?	S	SI	1
108	¿Ha tenido sueños de carácter recurrente sobre el acontecimiento, que le producen malestar?	S	SI	1
109	¿Se ha esforzado por evitar todo tipo de sentimientos, conversaciones o situaciones que le puedan recordar el acontecimiento?	S	SI	1
110	¿Se ha esforzado por evitar todo tipo de actividades, lugares o personas que motivan recuerdos del acontecimiento?	S	SI	1
111	¿Ha tenido dificultad para recordar alguna parte importante del evento?	S	SI	1
113	¿Ha disminuido su interés en sus actividades cotidianas?	S	SI	1
114	¿Se ha sentido usted alejado o distante de los demás?	S	SI	1
115	¿Ha notado que tiene dificultad para expresar sus sentimientos?	S	SI	1
116	¿Ha tenido la impresión de que su vida se va a acortar, que va a morir antes que otras personas o que tiene un futuro limitado?	S	SI	1
117	¿Ha tenido usted dificultades para dormir?	S	SI	1
118	¿Ha estado particularmente irritable o le han dado arranques de coraje?	S	SI	1
119	¿Ha tenido dificultad para concentrarse?	S	SI	1
120	¿Ha estado nervioso o constantemente en alerta?	S	SI	1
121	¿Se ha sobresaltado fácilmente por cualquier cosa?	S	SI	1



Reporte de Conteo de Respuestas

VENTAS



Reporte de Conteo de Respuestas

Sin departamento

Orden	Evento	Valor respuesta	Respuesta	Cantidad
1	Accidente que tenga como consecuencia la muerte, la pérdida de un miembro o una lesión grave?	N	NO	1
2	Asaltos?	N	NO	1
3	Actos violentos que derivaron en lesiones graves?	N	NO	1
4	Secuestro?	N	NO	1
5	Amenazas?	N	NO	1
6	Cualquier otro que ponga en riesgo su vida o salud, y/o la de otras personas?	N	NO	1
23	Soy jefe de otros trabajadores	N	NO	1
24	En mi trabajo debo brindar servicio a clientes o usuarios	N	NO	1
42	Mi trabajo me exige hacer mucho esfuerzo físico	2	Algunas Veces	1
42	Mi trabajo me exige hacer mucho esfuerzo físico	3	Casi Nunca	1
43	Me preocupa sufrir un accidente en mi trabajo	1	Casi Nunca	1
43	Me preocupa sufrir un accidente en mi trabajo	2	Algunas Veces	1
44	Considero que las actividades que realizo son peligrosas	1	Casi Nunca	1
44	Considero que las actividades que realizo son peligrosas	2	Algunas Veces	1
45	Por la cantidad de trabajo que tengo debo quedarme tiempo adicional a mi turno	2	Algunas Veces	2
46	Por la cantidad de trabajo que tengo debo trabajar sin parar	2	Algunas Veces	2
47	Considero que es necesario mantener un ritmo de trabajo acelerado	2	Algunas Veces	2
48	Mi trabajo exige que esté muy concentrado	2	Algunas Veces	1
48	Mi trabajo exige que esté muy concentrado	3	Casi Siempre	1



Reporte de Conteo de Respuestas

49	Mi trabajo requiere que memorice mucha información	2	Algunas Veces	1
49	Mi trabajo requiere que memorice mucha información	3	Casi Siempre	1
50	Mi trabajo exige que atienda varios asuntos al mismo tiempo	2	Algunas Veces	1
50	Mi trabajo exige que atienda varios asuntos al mismo tiempo	3	Casi Siempre	1
51	En mi trabajo soy responsable de cosas de mucho valor	1	Casi Nunca	1
51	En mi trabajo soy responsable de cosas de mucho valor	3	Casi Siempre	1
52	Respondo ante mi jefe por los resultados de toda mi área de trabajo	2	Algunas Veces	1
52	Respondo ante mi jefe por los resultados de toda mi área de trabajo	3	Casi Siempre	1
53	En mi trabajo me dan órdenes contradictorias	2	Algunas Veces	1
53	En mi trabajo me dan órdenes contradictorias	3	Casi Siempre	1
54	Considero que en mi trabajo me piden hacer cosas innecesarias	1	Casi Nunca	1
54	Considero que en mi trabajo me piden hacer cosas innecesarias	3	Casi Siempre	1
55	Trabajo horas extras más de tres veces a la semana	1	Casi Nunca	1
56	Mi trabajo me exige laborar en días de descanso, festivos o fines de semana	1	Casi Nunca	1
57	Considero que el tiempo en el trabajo es mucho y perjudica mis actividades familiares o personales	1	Casi Nunca	1
58	Pienso en las actividades familiares o personales cuando estoy en mi trabajo	1	Casi Nunca	1
59	Mi trabajo permite que desarrolle nuevas habilidades	4	Nunca	1
60	En mi trabajo puedo aspirar a un mejor puesto	4	Nunca	1
61	Durante mi jornada de trabajo puedo tomar pausas cuando las necesito	4	Nunca	1
62	Puedo decidir la velocidad a la que realizo mis actividades en mi trabajo	4	Nunca	1
63	Puedo cambiar el orden de las actividades que realizo en mi trabajo	4	Nunca	1
64	Me informan con claridad cuáles son mis funciones	0	Siempre	1



Reporte de Conteo de Respuestas

65	Me explican claramente los resultados que debo obtener en mi trabajo	0	Siempre	1
66	Me informan con quién puedo resolver problemas o asuntos de trabajo	0	Siempre	1
67	Me permiten asistir a capacitaciones relacionadas con mi trabajo	0	Siempre	1
68	Recibo capacitación útil para hacer mi trabajo	0	Siempre	1
69	Mi jefe tiene en cuenta mis puntos de vista y opiniones	1	Casi Siempre	2
70	Mi jefe ayuda a solucionar los problemas que se presentan en el trabajo	1	Casi Siempre	2
71	Puedo confiar en mis compañeros de trabajo	1	Casi Siempre	2
72	Cuando tenemos que realizar trabajo de equipo los compañeros colaboran	1	Casi Siempre	2
73	Mis compañeros de trabajo me ayudan cuando tengo dificultades	1	Casi Siempre	2
74	En mi trabajo puedo expresarme libremente sin interrupciones	1	Casi Siempre	2
75	Recibo críticas constantes a mi persona y/o trabajo	3	Casi Siempre	2
76	Recibo burlas, calumnias, difamaciones, humillaciones o ridiculizaciones	3	Casi Siempre	2
77	Se ignora mi presencia o se me excluye de las reuniones de trabajo y en la toma de decisiones	3	Casi Siempre	2
78	Se manipulan las situaciones de trabajo para hacerme parecer un mal trabajador	3	Casi Siempre	2
79	Se ignoran mis éxitos laborales y se atribuyen a otros trabajadores	3	Casi Siempre	2
80	Me bloquean o impiden las oportunidades que tengo para obtener ascenso o mejora en mi trabajo	3	Casi Siempre	2
81	He presenciado actos de violencia en mi centro de trabajo	3	Casi Siempre	2
85	Comunican tarde los asuntos de trabajo	4	Siempre	1
86	Dificultan el logro de los resultados del trabajo	4	Siempre	1
87	Ignoran las sugerencias para mejorar su trabajo	4	Siempre	1
90	El espacio donde trabajo me permite realizar mis actividades de manera segura e higiénica	0	Siempre	1
95	Por la cantidad de trabajo que tengo debo quedarme tiempo adicional a mi turno	3	Casi Siempre	1
96	Mi trabajo exige que esté muy concentrado	2	Algunas Veces	1



Reporte de Conteo de Respuestas

97	En mi trabajo soy responsable de cosas de mucho valor	1	Casi Nunca	1
98	Trabajo horas extras más de tres veces a la semana	0	Nunca	1
99	Mi trabajo permite que desarrolle nuevas habilidades	0	Siempre	1
107	¿Ha tenido recuerdos recurrentes sobre el acontecimiento que le provocan malestares?	N	NO	1
108	¿Ha tenido sueños de carácter recurrente sobre el acontecimiento, que le producen malestar?	N	NO	1
109	¿Se ha esforzado por evitar todo tipo de sentimientos, conversaciones o situaciones que le puedan recordar el acontecimiento?	N	NO	1
110	¿Se ha esforzado por evitar todo tipo de actividades, lugares o personas que motivan recuerdos del acontecimiento?	N	NO	1
111	¿Ha tenido dificultad para recordar alguna parte importante del evento?	N	NO	1
113	¿Ha disminuido su interés en sus actividades cotidianas?	N	NO	1
114	¿Se ha sentido usted alejado o distante de los demás?	N	NO	1
115	¿Ha notado que tiene dificultad para expresar sus sentimientos?	N	NO	1
116	¿Ha tenido la impresión de que su vida se va a acortar, que va a morir antes que otras personas o que tiene un futuro limitado?	N	NO	1
117	¿Ha tenido usted dificultades para dormir?	N	NO	1
118	¿Ha estado particularmente irritable o le han dado arranques de coraje?	N	NO	1
119	¿Ha tenido dificultad para concentrarse?	N	NO	1
120	¿Ha estado nervioso o constantemente en alerta?	N	NO	1
121	¿Se ha sobresaltado fácilmente por cualquier cosa?	N	NO	1
126	Los cambios que se presentan en mi trabajo dificultan mi labor	3	Casi Siempre	1
127	Me informan con claridad cuáles son mis funciones	2	Algunas Veces	1
128	Mi jefe ayuda a organizar mejor el trabajo	3	Casi Nunca	1
129	Puedo confiar en mis compañeros de trabajo	4	Nunca	1
130	Me informan sobre lo que hago bien en mi trabajo	4	Nunca	1



Reporte de Conteo de Respuestas

131	En mi trabajo puedo expresarme libremente sin interrupciones	0	Siempre	1
-----	--	---	---------	---