|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q1- Incluyéndose usted, ¿me podría decir cuántas personas viven en su hogar?** | …3….. | …….. | No sé |
| **Q2a - Sexo:** | H | M | NC |
| **Q2b - Edad:** | …29….. | No sé | NC |

|  |
| --- |
| **Q2c - ¿Cuál de estas categorías es la que mejor describe su situación actual?** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 Trabajador autónomo | 2 Desempleado | 3 Incapacitado al trabajo por enfermedad | 4 Trabaja pero está con permiso por cuidar un hijo (u otro permiso) | 5 Jubilado |
| 6 Responsable de la casa | 7 Estudiante tiempo completo | 8 Otro | 9 No sé | 10 NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q2d – Usted trabaja:** | | | |
| 1 Tiempo parcial | 2 Jornada completa | 3 No sé | 4 NC |

|  |  |
| --- | --- |
| **Q5 ¿Cuál es su principal trabajo remunerado? Por “principal trabajo remunerado” nos referimos a aquel en el que pase más horas.** | |
| **EXPLICAR: Desarrrollo de sistemas** | |
| No sé | NC |

|  |  |
| --- | --- |
| **Q6 - ¿Qué hace usted principalmente en su trabajo?** | |
| **EXPLICAR: Desarrollo y mantenimiento de software** | |
| No sé | NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q7 – Usted trabaja como:** | | | |
| 1 Empleado | 2 Autónomo | 3 No sé | NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q8a - ¿Recibe un salario o paga de un empleador?** | | | |
| 1 Sí | 2 No | 3 No sé | 4 NC |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q8b - Seleccione la categoría que corresponde mejor con su trabajo remunerado principal.** | | | | |
| 1 Administrador único de negocio propio | 2 Socio en un negocio o práctica profesional | 3 Autónomo | 4 Trabaja como subcontratista | 5 Desempeña trabajo por cuenta propia |
| 6 Una agencia le paga un salario o sueldo | 7 Otro:…………………………………. | 8 No sé | 9 NC |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q9 - En lo relativo a su negocio, usted:** | | | |  |
|  | Sí | No | No sé | NC |
| **A. Tiene autoridad para contratar y despedir empleados** |  | X |  |  |
| **B. Recibe de forma regular unos honorarios acordados, por ejemplo cada mes** | X |  |  |  |
| **C. Tiene empleados que trabajan para usted** |  | X |  |  |
| **D. En general, tiene más de un cliente** | X |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q10 – Si Ud. trabaja autónomamente, cuando se hizo autónomo, ¿fue principalmente por su propia elección o porque no tenía mejores alternativas para trabajar?** | | |
| 1 Principalmente por propia preferencia personal | 2 Ninguna otra alternativa de trabajo | 3 Una combinación de ambas |
| 4 Ninguno de estos motivos | 8 No sé | 9 NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q11 - ¿Qué tipo de contrato tiene en su trabajo remunerado principal?** | | | |
| 1 Contrato indefinido | 2 Contrato temporal | 3 Contrato de trabajo temporal con una empresa | 4 Contrato de aprendizaje, formación o prácticas |
| 5 No tiene contrato | 6 Otro | 8 No sé | 9 NC |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q12 - ¿Cuál es la duración exacta del contrato en número de años y meses?** | | | | |
| **Año:** | **Meses:** | 1 No tiene duración exacta | 2 No sé | 3 No contesta |

|  |  |
| --- | --- |
| **Q13 ¿Cuál es la actividad principal de la empresa/organización donde trabaja?** | |
| **EXPLICAR:**  Desarrollo de software a medida | |
| 1 No sé | 2 NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q14 - Usted trabaja en:** | | | |
| 1 Sector privado | 2 Sector público | 3 Empresa mixta con participación privada y publica | 4 Sector sin ánimo de lucro, ONG |
| 5 Otros…………………. | 8 No sé | 9 NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q15a - La empresa para la que trabaja opera en:** | | | |
| 1 Un sola sede | 2 Más de una sede | 8 No sé | 9 NC |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q16a - En total, ¿cuántas personas trabajan en su lugar de trabajo?** | | |
| 1. 1 | 2. 2 – 9 | 3. 10 – 249 |
| 4. más que 250 | 5. No sé | 6. NC |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q17 - ¿Cuántos años lleva trabajando en su empresa u organización actual?** | | | | |
| INDICAR:……………….. | 1 menos de un año | 2 No aplica | 3 No sé | 4 NC |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q18 - Desde que empezó en su trabajo principal, ¿ha cambiado en alguno de los siguientes aspectos?** | | | | | | | |
|  | 1 Ha aumentado mucho | 2 Ha aumentado poco | 3 Sin cambios | 4 Se ha reducido poco | 5 Se ha reducido mucho | 6 No sé | 7 NC |
| **A. El número de horas que trabaja a la semana** |  | X |  |  |  |  |  |
| **B. Su salario o ingresos** |  | X |  |  |  |  |  |
| **C. La influencia que tiene sobre su trabajo** |  | X |  |  |  |  |  |
| **D. Sus tareas y deberes** |  | X |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q19 - Desde que empezó en su trabajo principal, el número de empleados de su centro de trabajo:** | | | |
| 1 Ha aumentado mucho | 2 Ha aumentado poco | 3 Sin cambios | 4 Se ha reducido poco |
| 5 Se ha reducido mucho | 6 No sé | 7 No contesta |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q20 - Desde que empezó en su trabajo principal, ¿se ha producido alguna reestructuración o reorganización sustancial en su lugar de trabajo que haya afectado su trabajo?** | | | |
| 1 Sí | 2 No | 3 No sé | 4 NC |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q21 - Antes de la restructuración o reorganización:** | | | | |
|  | Sí | No | No sé | NC |
| **A. Le informaron de tales cambios** |  | X |  |  |
| **B. Le pidieron su opinión** |  | X |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q22 - En su lugar de trabajo, los trabajadores con el mismo cargo que usted son:** | | |
| 1 Principalmente hombres | 2 Principalmente mujeres | 3 Más o menos los mismos |
| 4 No hay nadie más con el mismo cargo | 5 No sé | 6 NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q23 - ¿Cuántas personas trabajan bajo su supervisión, y además dependen de usted en lo que respecta a aumentos salariales, primas o ascensos?** | | | |
| **INDICAR**:……………………… | 1 Ninguno | 2 No sé | 3 NC |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q24 - Habitualmente, ¿cuántas horas a la semana trabaja en su principal trabajo remunerado?** | | |
| **INDICAR**:……40…………………………….. | 1 No sé | 2 NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q25 - Suponiendo que pudiera elegir libremente sobre sus horas de trabajo y teniendo en cuenta la necesidad de ganarse la vida: ¿cuántas horas semanales preferiría trabajar actualmente?** | | | |
| **INDICAR**:……32………………. | 1 El mismo número de horas que trabajo actualmente | 2 No sé | 3 NC |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q26 - Por lo general, ¿cuántos días a la semana trabaja usted en su principal trabajo remunerado?** | | |
| **INDICAR:**………5…………………….. | 1 No sé | 2 NC |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q27 - Además de su principal trabajo remunerado, ¿tiene otro(s) empleo(s) remunerado(s)?** | | |
| 1 No, no tiene otro trabajo remunerado | 2 Sí, habitual | 3 Sí, ocasional |
| 4 Otro | 5 No sé | 6 NC |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q28 - ¿Cuántas horas a la semana en promedio dedica a otro(s) trabajo(s) distintos de su principal trabajo remunerado?** | | |
| **INDICAR**:……………………………. | 2 No sé | 3 NC |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q29 - Utilizando esta escala, dígame, por favor, ¿en qué medida está expuesto en su trabajo a:** | | | | | | | | |  |
|  | 1 Siempre | 2 Casi siempre | 3 Más o menos 3/4 partes del tiempo | 4 Más o menos la mitad del tiempo | 5 Más o menos 1/4 parte del tiempo | 6 Casi nunca | 7 Nunca | 8 No sé | 9 NC |
| **A. Vibraciones producidas por herramientas manuales, máquinas, etc.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B. Ruidos tan fuertes que tiene que levantar la voz para hablar con la gente** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C. Temperaturas altas que le hacen sudar aun cuando no está trabajando** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **D. Temperaturas bajas, ya sea en el interior del edificio o en el exterior** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E. Respirar humos o gases (de soldadura o de salida de humos, por ejemplo), polvo (tal como serrín o polvo mineral), etc.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **F. Respirar vapores, como disolventes o diluyentes** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **G. Manipular o tener la piel en contacto con productos o sustancias químicas** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **H. Humo del tabaco de otras personas** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I. Manipular o tener contacto directo con materiales que pueden ser infecciosos, tales como desechos, fluidos corporales, materiales de laboratorio, etc.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Q30 - Continuando con la misma escala, ¿en qué medida implica su principal trabajo remunerado:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 Siempre | 2 Casi siempre | 3 Más o menos 3/4 partes del tiempo | 4 Más o menos la mitad del tiempo | 5 Más o menos 1/4 parte del tiempo | 6 Casi nunca | 7 Nunca | 8 No sé | 9 NC |
| **A. Posiciones dolorosas o fatigantes** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B. Levantar o mover personas** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C. Llevar o mover cargas pesadas** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **D. Estar sentado** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E. Movimientos repetitivos de manos o brazos** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **F. Tratar directamente con personas que no son empleados de donde trabaja, tales como clientes, pasajeros, alumnos, pacientes, etc.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **G. Tratar con personas enfadadas, como clientes, alumnos, pacientes, etc.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **H. Estar en situaciones que pueden molestarle emocionalmente** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I. Trabajar con ordenadores de sobremesa, portátiles, smartphones, etc.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q31 - ¿Su trabajo requiere alguna vez el uso de equipos de protección individual?** | | | |
| 1 Sí | 2 No | 3 No sé | 4 NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q32 - ¿Lo usa siempre cuando se requiere?** | | | |
| 1 Sí | 2 No | 3 No sé | 4 NC |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q33 - En relación con los riesgos para la salud y la seguridad relacionados con el desempeño de su trabajo, ¿en qué medida diría que está bien informado?** | | | | | |
| 1 Muy bien informado | 2 Bien informado | 3 No muy bien informado | 4 Nada bien informado | 5 No sé | 6 NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q34 - ¿Conlleva su trabajo visitar a compradores, pacientes o clientes, o trabajar en sus instalaciones o en sus casas?** | | | |
| 1 Sí | 2 No | 3 No sé | 4 NC |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q35 - Indique con qué frecuencia ha trabajado en cada lugar desde que empezó a trabajar en su trabajo remunerado principal.** | | | | | | | |
|  | 1 Todos los días | 2 Varias veces a la semana | 3 Varias veces al mes | 4 Con menos frecuencia | 5 Nunca | 8 No sé | 9 NC |
| **A. En las instalaciones de su empresa / de su propio negocio (oficina, fábrica, tienda, escuela, etc.)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **B. En las instalaciones de los clientes** |  |  |  |  |  |  |  |
| **C. Un coche u otro vehículo** |  |  |  |  |  |  |  |
| **D. Un sitio exterior (p. ej., en una obra de construcción, en un campo agrícola, en las calles de una ciudad)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **E. En su propia casa** |  |  |  |  |  |  |  |
| **F. En espacios públicos como cafeterías, aeropuertos, etc.** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q36 En total, ¿cuántos minutos al día dedica habitualmente a desplazarse desde casa al trabajo y vuelta a casa?** | | | |
| **INDICAR**:………50……………… | 1 Nunca | 2 No sé | 3 NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q37a - Habitualmente, ¿cuántas veces al mes trabaja por la noche? Es decir, un mínimo de 2 horas entre las 10 de la noche y las 5 de la mañana.** | | | |
| **INDICAR:**………5……………… | 1 Nunca | 2 No sé | 3 NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q37b - ¿Y cuántas veces al mes trabaja los domingos?** | | | |
| **INDICAR:**………2……………… | 1 Nunca | 2 No sé | 3 NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q37c - ¿Y cuántas veces al mes trabaja los sábados?** | | | |
| **INDICAR:**………2……………… | 1 Nunca | 2 No sé | 3 NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q37d - ¿Y cuántas veces al mes hace jornadas de más de 10 horas?** | | | |
| **INDICAR:**………8……………… | 1 Nunca | 2 No sé | 3 NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q38 - En el último mes, ¿ha tenido al menos una vez menos de 11 horas libres entre el final de un día de trabajo y el inicio de la próxima jornada de trabajo?** | | | |
| 1 Sí | 2 No | 3 No sé | 4 NC |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q39 - Usted trabaja:** | | | | |
|  | 1 Sí | 2 No | 3 No sé | 4 NC |
| **A. El mismo número de horas todos los días** |  |  |  |  |
| **B. El mismo número de días todas las semanas** |  |  |  |  |
| **C. El mismo número de horas todas las semanas** |  |  |  |  |
| **D. Con un horario fijo de entrada y de salida** |  |  |  |  |
| **E. Por turnos** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q40 - Desde que comenzó en su principal trabajo remunerado, ¿con qué frecuencia se le ha requerido entrar a trabajar con poco tiempo de antelación?** | | | |
| 1 Todos los días | 2 Varias veces a la semana | 3 Varias veces al mes | 4 No muy frecuentemente |
| 5 Nunca | 7 No sé | 8 NC | 6 No aplica |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q41 - Usted trabaja:** | | |
| 1 A turno partido (con un descanso de al menos 4 horas entremedias) | 2 A turnos fijos (mañana, tarde o noche) | 3 A turnos rotativos / alternativos |
| 4 Otro:………………………………………… | 5 No sé | 6 NC |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q42 - ¿Cómo se organizan sus horarios laborales?** | | | | |  |
| 1 Los fija la empresa/organización, sin posibilidad de cambios | 2 Puede elegir entre varios horarios fijos establecidos por la empresa/organización | 3 Puede adaptar sus horas de trabajo dentro de ciertos límites (ejemplo: Horario flexible) | 4 Sus horas de trabajo las determina enteramente usted mismo | 5 No sé | 6 NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q43 - ¿Se producen con frecuencia cambios en su horario de trabajo? ¿Con cuánto tiempo de antelación se le informa de dichos cambios?** | | | |
| 1 No | 2 Sí, el mismo día | 3 Sí, el día antes | 4 Sí, unos días antes |
| 5 Sí, con unas semanas de antelación | 6 Otro | 7 No sé | 8 NC |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q44 - En general, ¿en qué medida se adapta su horario de trabajo a sus compromisos sociales y familiares fuera del trabajo?** | | |
| 1 Muy bien | 2 Bien | 3 No muy bien |
| 4 Nada bien | 5 No sé | 6 NC |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q45 - Desde que empezó a trabajar en su trabajo remunerado principal, ¿con qué frecuencia le ha sucedido lo siguiente?** | | | | | | | | |
|  | 1 Siempre | 2 Casi siempre | 3 A veces | 4 Raramente | 5 Nunca | 6 No aplica | 7 No sé | 8 NC |
| **A. Seguir preocupado por su trabajo cuando no está trabajando** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B. Sentirse demasiado cansado después de trabajar como para encargarse de algunas de las tareas del hogar que deben hacerse** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C. Ver que el trabajo le ha impedido dedicar el tiempo que habría querido a su familia** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **D. Le ha sido difícil concentrarse en su trabajo por las responsabilidades familiares** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E. Ver que las responsabilidades familiares le han impedido dedicar el tiempo que debería haber dedicado a su trabajo** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q46 - Desde que empezó a trabajar en su trabajo remunerado principal, ¿con qué frecuencia ha tenido que trabajar en su tiempo libre para cumplir con las exigencias del trabajo?** | | | |
| 1 Todos los días | 2 Varias veces a la semana | 3 Varias veces al mes | 4 Con menos frecuencia |
| 5 Nunca | 6 No aplica | 7 No sé | 8 NC |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q47- En su opinión, diría que arreglárselas para conseguir una o dos horas libres durante su jornada laboral para atender asuntos personales o familiares es:** | | | | | |
| 1 Muy fácil | 2 Algo fácil | 3 Algo difícil | 4 Muy difícil | 5 No sé | 6 NC |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q48 - Conlleva su trabajo tareas breves y repetitivas de menos de:** | | | | |
|  | Sí | No | No sé | NC |
| **A. 1 minuto** |  |  |  |  |
| **B. 10 minutos** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q49 - Y podría decirme si su trabajo conlleva:** | | | | | | | | | |
|  | 1 Siempre | 2 Casi siempre | 3 Más o menos 3/4 partes del tiempo | 4 Más o menos la mitad del tiempo | 5 Más o menos 1/4 parte del tiempo | 6 Casi nunca | 7 Nunca | 8 No sé | 9 NC |
| **A. Trabajar a gran velocidad** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B. Trabajar con plazos muy ajustados** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q50 - En general, su ritmo de trabajo depende de:** | | | | | |
|  | Sí | No | No aplica | No sé | No contesta |
| **A. Del trabajo realizado por los colegas** |  |  |  |  |  |
| **B. De la demanda de clientes, pasajeros, alumnos, pacientes, etc.** |  |  |  |  |  |
| **C. De objetivos de producción o de desempeño** |  |  |  |  |  |
| **D. De la velocidad automática de una maquinaria o del movimiento de un producto** |  |  |  |  |  |
| **E. Del control directo de su jefe** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q51 - ¿Con qué frecuencia debe interrumpir la tarea que está haciendo para realizar otra no prevista?** | | | | | |
| 1 Muy a menudo | 2 Bastante a menudo | 3 De vez en cuando | 4 Nunca | 5 No sé | 6 NC |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q52 - Para su trabajo, estas interrupciones:** | | | | |
| 1 Cortan el ritmo de trabajo | 2 No tienen consecuencias | 3 Son positivas | 4 No sé | 5 NC |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q53 - Generalmente, su trabajo remunerado principal implica:** | | | | |
|  | Sí | No | No sé | NC |
| **A. Respetar normas de calidad precisas** |  |  |  |  |
| **B. Evaluar la calidad de su propio trabajo** |  |  |  |  |
| **C. Resolver usted mismo problemas imprevistos** |  |  |  |  |
| **D. Realizar tareas monótonas** |  |  |  |  |
| **E. Realizar tareas complejas** |  |  |  |  |
| **F. Aprender cosas nuevas** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q54 - Tiene la posibilidad de elegir o cambiar:** | | | | |
|  | Sí | No | No sé | NC |
| **A. El orden de sus tareas** |  |  |  |  |
| **B. Sus métodos de trabajo** |  |  |  |  |
| **C. Su velocidad o ritmo de trabajo** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q55 - ¿Implica su trabajo la rotación de tareas entre usted y sus compañeros?** | | | |
| 1 Sí | 2 No | 3 No sé | 4 NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q56 - ¿Requieren las tareas diferentes habilidades?** | | | |
| 1 Sí | 2 No | 3 No sé | 4 NC |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q57 - ¿Quién decide la división de las tareas?** | | | | |
|  | Sí | No | No sé | NC |
| **A. Su jefe/director** |  |  |  |  |
| **B. Las deciden las personas que están rotando de tareas** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q58 - ¿Trabaja en un grupo o equipo que tiene unas tareas comunes y que puede planificar su trabajo?** | | | |
| 1 Sí | 2 No | 3 No sé | 4 NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q59 - ¿Se trata siempre del mismo grupo o equipo, o de grupos o equipos distintos?** | | | |
| 1 Sí | 2 No | 3 No sé | 4 NC |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q60 – Si Ud. Trabaja en equipo, el equipo en el que Ud. trabaja principalmente, deciden los miembros por sí mismos:** | | | | |
|  | Sí | No | No sé | NC |
| **A. El reparto de tareas** |  |  |  |  |
| **B. Quién dirigirá el equipo** |  |  |  |  |
| **C. El horario de trabajo** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q61 - Por favor, elija aquella respuesta que mejor describa su situación en el trabajo:** | | | | | | | | |
|  | 1 Siempre | 2 Casi siempre | 3 A veces | 4 Raramente | 5 Nunca | 6 No aplica | 7 No Sé | 8 NC |
| **A. Sus compañeros de trabajo le ayudan y le apoyan** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B. Su jefe le ayuda y le apoya** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C. Le consultan antes de fijar los objetivos de su trabajo** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **D. Participa en la mejora de la organización del trabajo o de los procesos de trabajo de su departamento u organización** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E. Puede dar su opinión en la elección de sus compañeros de trabajo** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **F. Puede tomarse un descanso cuando lo desea** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **G. Tiene tiempo suficiente para hacer su trabajo** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **H. Su trabajo le proporciona el sentimiento de realizar un trabajo bien hecho** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I. Puede poner en práctica sus propias ideas en su trabajo** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **J. Tiene la sensación de estar haciendo un trabajo útil** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **K. Sabe lo que se espera de usted en el trabajo** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **L. Recibe un trato justo en su lugar de trabajo** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **M. Experimenta estrés en su trabajo** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N. Puede influir en decisiones que son importantes para su trabajo** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **O. Su trabajo le exige ocultar sus sentimientos** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q62 - ¿Es su jefe directo un hombre o una mujer?** | | | | |
| 1 Hombre | 2 Mujer | 3 No aplica | 4 No sé | 5 NC |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q63 - ¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las afirmaciones siguientes? Su jefe inmediato:** | | | | | | |  |  |
|  | 1 Totalmente de acuerdo | 2 Parcialmente de acuerdo | 3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo | 4 Parcialmente en desacuerdo | 5 Totalmente en desacuerdo | 6 No aplica | 7 No sé | 8 NC |
| **A. Le respeta como persona** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B. Le felicita y reconoce cuando hace un buen trabajo** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C. Sabe cómo hacer que las personas trabajen en equipo** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **D. Ayuda a conseguir que se haga el trabajo** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E. Le da su opinión sobre cómo desempeña Ud. su trabajo** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **F. Fomenta y le apoya en su desarrollo** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q64 - ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es la que mejor describe sus habilidades en su trabajo?** | | |
| 1 Necesito más formación para afrontar bien mis obligaciones | 2 Mis aptitudes actuales se ajustan bien a mis obligaciones | 3 Tengo las aptitudes para afrontar las obligaciones más exigentes |
| 4 No sé | 5 NC |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q65 - Desde que empezó a trabajar en su trabajo remunerado principal, ha realizado alguno de los siguientes tipos de formación para mejorar sus habilidades:** | | | | |
|  | Sí | No | No sé | NC |
| **A. Formación pagada o proporcionada por su empleador** |  |  |  |  |
| **B. Formación pagada por usted mismo** |  |  |  |  |
| **C. Formación en el puesto de trabajo (impartida por otros trabajadores, supervisores)** |  |  |  |  |
| **D. Otra formación** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q66 - Desde que empezó a trabajar en su trabajo remunerado principal, ¿cuántos días de formación pagada o proporcionada por su empleador ha recibido en total?** | | | |
| 1- 1 día o menos | 2- 2 o 3 días | 3- 4 o 5 días | 4- De 6 a 9 días |
| 5- De 10 a 19 días | 6- 20 días o más | 7 No sé | 8 NC |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q67 - ¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones sobre la formación que ha recibido en los últimos meses, ya sea pagada por su empleador o por usted?** | | | | | | | |
|  | 1 Totalmente de acuerdo | 2 Parcialmente de acuerdo | 3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo | 4 Parcialmente en desacuerdo | 5 Totalmente en desacuerdo | 6 No sé | 7 NC |
| **A. La formación me ha ayudado a mejorar mi forma de trabajar** |  |  |  |  |  |  |  |
| **B. Creo que mi empleo está más asegurado a causa de mi formación** |  |  |  |  |  |  |  |
| **C. Creo que mis perspectivas laborales de futuro son mejores** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q68 - Desde que empezó a trabajar en su trabajo remunerado principal, ¿cuántos días de formación pagada por usted mismo ha recibido en total?** | | | |
| 1 - 1 día o menos | 2 - 2 o 3 días | 3 - 4 o 5 días | 4 - De 6 a 9 días |
| 5 - De 10 a 19 días | 6 - 20 días o más | 7 No sé | 8 NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q69 - ¿Ha solicitado que se le proporcione algún tipo de formación?** | | | |
| 1 Sí | 2 No | 3 No sé | 4 NC |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q70 - Las preguntas siguientes tratan sobre su lugar de trabajo. ¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las afirmaciones siguientes?** | | | | | | | | |
|  | 1 Totalmente de acuerdo | 2 Parcialmente de acuerdo | 3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo | 4 Parcialmente en desacuerdo | 5 Totalmente en desacuerdo | 6 No aplica | 7 No sé | 8 NC |
| **A. A los empleados se les reconoce el trabajo bien hecho** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B. La dirección confía en que los empleados realicen bien su trabajo** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C. Los conflictos se resuelven de manera justa** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **D. El trabajo se distribuye con justicia** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E. Usted y sus compañeros de trabajo cooperan apropiadamente** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **F. En general, los empleados confían en la dirección** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q71 - ¿Existe lo siguiente en su empresa u organización?** | | | | |
|  | Sí | No | No sé | NC |
| **A. Sindicato, comité de empresa o un comité parecido que represente a los empleados** |  |  |  |  |
| **B. Delegado o comité de salud y seguridad en el trabajo** |  |  |  |  |
| **C. Reuniones habituales en las que los empleados pueden manifestar sus puntos de vista sobre lo que está ocurriendo en la organización** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q72 - Desde que empezó su trabajo remunerado principal, ¿ha sido objeto de algo de lo siguiente en su trabajo?** | | | | |
|  | Sí | No | No sé | NC |
| **A. Discriminación por su edad** |  |  |  |  |
| **B. Discriminación por su raza, origen étnico o color** |  |  |  |  |
| **C. Discriminación por su nacionalidad** |  |  |  |  |
| **D. Discriminación de género** |  |  |  |  |
| **E. Discriminación por su religión** |  |  |  |  |
| **F. Discriminación por alguna discapacidad** |  |  |  |  |
| **G. Discriminación por su orientación sexual** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q73 - ¿Cree que su seguridad o salud están expuestas a riesgos debidos al trabajo que realiza?** | | | |
| 1 Sí | 2 No | 3 No sé | 4 NC |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q74 - ¿Cree que su trabajo influye sobre su salud?** | | | | |
| 1 Sí, principalmente de forma positiva | 2 Sí, principalmente de forma negativa | 3 No | 4 No sé | 5 NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q75 - En general su salud es:** | | | |
| 1 Muy buena | 2 Buena | 3 Aceptable | 4 Mala |
| 5 Muy mala | 6 No sé | 7 NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q76 - ¿Tiene alguna enfermedad o problema de salud que haya durado, o previsiblemente vaya a durar, 6 meses o más?** | | | |
| 1 Sí | 2 No | 3 No sé | 4 NC |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q77 - ¿Están sus actividades diarias limitadas a causa de esta enfermedad o problemas de salud?** | | | | |
| 1 Sí, muy limitadas | 2 Sí, parcialmente limitadas | 3 No, no tengo limitación alguna | 4 No sé | 5 NC |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q78 - Durante los últimos 12 meses, ¿ha padecido alguno de los siguientes problemas de salud?** | | | | |
|  | Sí | No | No sé | NC |
| **A. Problemas de audición** |  |  |  |  |
| **B. Problemas de piel** |  |  |  |  |
| **C. Dolor de espalda** |  |  |  |  |
| **D. Dolor muscular en los hombros, el cuello y/o las extremidades superiores (brazos, codos, muñecas, manos, etc.)** |  |  |  |  |
| **E. Dolor muscular en las extremidades inferiores (caderas, piernas, rodillas, pies, etc.)** |  |  |  |  |
| **F. Dolor de cabeza, fatiga visual** |  |  |  |  |
| **G. Lesión(es)** |  |  |  |  |
| **H. Ansiedad** |  |  |  |  |
| **I. Cansancio general** |  |  |  |  |
| **J. Otro (espontáneo** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q79 - En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha padecido alguno de los siguientes trastornos del sueño?** | | | | | | |  |
|  | 1 Todos los días | 2 Varias veces a la semana | 3 Varias veces al mes | 4 No frecuentemente | 5 Nunca | 6 No sé | 7 NC |
| **A. Dificultad para quedarse dormido** |  |  |  |  |  |  |  |
| **B. Despertarse varias veces mientras duerme** |  |  |  |  |  |  |  |
| **C. Despertarse con sensación de cansancio y fatiga** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q80 - Durante el último mes, ¿ha sido sometido durante el transcurso de su trabajo a algo de lo siguiente?** | | | | |
|  | Sí | No | No sé | NC |
| A. Ofensas verbales |  |  |  |  |
| B. Atención sexual no deseada |  |  |  |  |
| C. Amenazas |  |  |  |  |
| D. Comportamientos humillantes |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q81 - Desde que empezó a trabajar en su trabajo remunerado principal, ¿ha sido sometido durante el transcurso de su trabajo a algo de lo siguiente?** | | | | |
|  | Sí | No | No sé | NC |
| **A. Violencia física** |  |  |  |  |
| **B. Acoso sexual** |  |  |  |  |
| **C. Acoso/intimidación** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q82 - Desde que empezó a trabajar en su trabajo remunerado principal, ¿cuántos días en total ha faltado al trabajo debido a una baja por enfermedad o por motivos de salud?** | | |
| **INDICAR:** | 1 No sé | 2 NC |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q83a - ¿Cuántos de esos días de baja fueron causados por accidentes laborales?** | | |
| **INDICAR:** | 1 No sé | 2 NC |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q83b - ¿Cuántos de esos días de baja fueron causados por problemas de salud relacionados o empeorados por el trabajo (excluyendo los accidentes)?** | | |
| **INDICAR:** | 1 No sé | 2 NC |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q84a - Desde que empezó a trabajar en su trabajo remunerado principal, ¿ha trabajado estando enfermo?** | | | | |
| 1 Sí | 2 No | 3 No he estado enfermo | 4 No sé | 5 NC |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q84b - ¿Cuántos días laborales?** | | |
| **INDICAR:** | 1 No sé | 2 NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q85 – Si antes ha indicado que tiene una enfermedad o problema de salud que ha durado, o se prevé que dure 6 meses o más: ¿ha cambiado en algo su lugar de trabajo o actividad laboral para poder amoldarse a su enfermedad o problema de salud?** | | | |
| 1 Sí | 2 No | 3 No sé | 4 NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q86 - ¿Será necesario adaptar en el futuro su lugar de trabajo o actividad laboral para poder amoldarse a su enfermedad o problema de salud?** | | | |
| 1 Sí | 2 No | 3 No sé | 4 NC |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q87 - Por favor, indique para cada una de las cinco afirmaciones cual define mejor cómo se ha sentido usted durante las últimas dos semanas**. | | | | | | | | |
|  | 1 Todo el tiempo | 2 La mayor parte del tiempo | 3 Más de la mitad del tiempo | 4 Menos de la mitad del tiempo | 5 De vez en cuando | 6 Nunca | 7 No sé | 8 NC |
| **A. Me he sentido alegre y de buen humor** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B. Me he sentido tranquilo y relajado** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C. Me he sentido activo y enérgico** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **D. Me he despertado fresco y descansado** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E. Mi vida cotidiana ha estado llena de cosas que me interesan** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q88 - En general, de su principal trabajo remunerado diría que está:** | | |
| 1 Muy satisfecho | 2 Satisfecho | 3 No muy satisfecho |
| 4 Nada satisfecho | 5 No sé | 6 NC |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q89 - ¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones sobre su trabajo?** | | | | | | | | |
|  | 1 Totalmente de acuerdo | 2 Parcialmente de acuerdo | 3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo | 4 Parcialmente en desacuerdo | 5 Totalmente en desacuerdo | 6 No aplica | 7 No sé | 8 NC |
| **A. Teniendo en cuenta todos mis esfuerzos y logros en mi trabajo, creo que mi sueldo es apropiado** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B. Mi empleo me ofrece buenas posibilidades de ascenso profesional** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C. Recibo el reconocimiento que me merezco por mi trabajo** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **D. En general me llevo bien con mis compañeros de trabajo** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E. La organización en la que trabajo me motiva para dar lo mejor de mí en el trabajo** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **F. Me llevo mejor con mis hijos porque tengo trabajo** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **G. Puedo perder mi trabajo en los próximos 6 meses** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **H. Si fuera a perder o a dejar mi empleo actual, sería fácil para mí encontrar un trabajo con un salario similar** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q90 - Las siguientes afirmaciones tratan sobre cómo se siente en su trabajo. En cada afirmación, indique con qué frecuencia se siente de esta forma:** | | | | | | | | |
|  | 1 Siempre | 2 Casi siempre | 3 A veces | 4 Raramente | 5 Nunca | 6 No aplica | 7 No sé | 8 NC |
| **A. En mi trabajo me siento lleno de energía** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B. Me entusiasma mi trabajo** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C. El tiempo pasa volando cuando estoy trabajando** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **D. Me siento exhausto cuando acaba la jornada laboral** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E. Dudo que mi trabajo sea importante** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **F. En mi opinión, soy bueno en mi trabajo** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q91 - ¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?** | | | | | | | | |
|  | 1 Totalmente de acuerdo | 2 Parcialmente de acuerdo | 3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo | 4 Parcialmente en desacuerdo | 5 Totalmente en desacuerdo | 6 No aplica | 7 No sé | 8 NC |
| **A. Si tuviera una larga enfermedad, estaría asegurado financieramente** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B. Disfruto siendo mi propio jefe** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C. Me resulta fácil encontrar clientes nuevos** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **D. Me resulta complicado sobrellevar la responsabilidad de dirigir mi propio negocio** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E. Yo tomo las decisiones más importantes sobre cómo llevar mi negocio** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q92 - ¿Hasta qué edad le gustaría trabajar?** | | | |
| **INDICAR:** | 1 Lo más tarde posible | 2 No sé | 3 NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q93 - ¿Cree que será capaz de hacer su trabajo actual o uno similar dentro de cinco años?** | | | |
| 1 Sí | 2 No | 3 No sé | 4 NC |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q94 - ¿Hasta qué edad cree que va a ser capaz de hacer su trabajo actual o uno similar?** | | |
| **INDICAR:** | 1 No sé | 2 NC |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q95 - En general, ¿con qué frecuencia realiza cada una de las siguientes actividades fuera del trabajo?** | | | | | | | | |
|  | 1 Todos los días | 2 Varias veces a la semana | 3 Varias veces al mes | 4 Con menos frecuencia | 5 Nunca | 6 No aplica | 7 No sé | 8 NC |
| **A. De voluntariado o caritativas** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B. Políticas o sindicales** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C. Cuidado y educación de sus hijos o nietos** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **D. Cocinar y realizar las tareas domésticas** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E. Cuidado de familiares ancianos o con alguna discapacidad** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **F. Hacer un curso o formación** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **G. Actividades deportivas, culturales o de ocio fuera de su hogar** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q96 - De media, ¿cuántas horas al día dedica a cada actividad?** | | |  |
|  | Horas: Minutos: | No sé | NC |
| **A. De voluntariado o caritativas** |  |  |  |
| **B. Políticas o sindicales** |  |  |  |
| **C. Cuidado y educación de sus hijos o nietos** |  |  |  |
| **D. Cocinar y realizar las tareas domésticas** |  |  |  |
| **E. Cuidado de familiares ancianos o con alguna discapacidad** |  |  |  |
| **F. Hacer un curso o formación** |  |  |  |
| **G. Actividades deportivas, culturales o de ocio fuera de su hogar** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q97 – Si ha indicado que su pareja vive en su hogar, ¿cuántas horas suele trabajar normalmente su pareja a la semana, incluyendo las horas extra remuneradas o sin remunerar?** | | |
| **INDICAR:** | 1 No sé | 2 NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q98 - ¿Cuántas horas preferiría que su pareja trabajara a la semana?** | | | |
| **INDICAR:** | 1 Las mismas | 2 No sé | 3 NC |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q99 ¿Es usted la persona de su hogar que más contribuye a los ingresos del hogar?** | | | | |
| 1 Sí | 2 No | 3 Todos por igual | 4 No sé | 5 NC |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Q100 – Pensando en los ingresos totales mensuales de su hogar, ¿puede llegar a fin de mes?** | | | |
| 1 Muy fácilmente | 2 Fácilmente | 3 Bastante fácilmente | 4 Con alguna dificultad |
| 5 Con dificultad | 6 Con mucha dificultad | 7 No sé | 8 NC |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q101 - Piense en los ingresos de su trabajo principal, ¿qué es lo que incluyen?** | | | | |
|  | Sí | No | No sé | NC |
| **A. Un sueldo/salario fijo** |  |  |  |  |
| **B. Complementos salariales por productividad o piezas realizadas (destajo)** |  |  |  |  |
| **C. Complementos salariales por trabajar horas adicionales/horas extra** |  |  |  |  |
| **D. Complementos salariales por trabajar en condiciones malas o peligrosas** |  |  |  |  |
| **E. Complementos salariales por trabajar los domingos** |  |  |  |  |
| **F. Complementos derivados de su desempeño personal** |  |  |  |  |
| **G. Pagos derivados del desempeño de su equipo/grupo de trabajo/departamento** |  |  |  |  |
| **H. Pagos derivados de los resultados generales de la empresa donde trabaja (programa de reparto de beneficios)** |  |  |  |  |
| **I. Ingresos procedentes de las acciones de la empresa donde trabaja** |  |  |  |  |
| **J. Beneficios de otra naturaleza (por ejemplo, atención médica, acceso a tiendas, etc.)** |  |  |  |  |
| **K. Otro (espontáneo)** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q102 - ¿Qué proporción de sus ingresos provienen de su cliente más importante?** | | | | |
| 1 Menos del 50% | 2 Del 50% al 75% | 3 Más del 75% | 4 No sé | 5 NC |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q103 - ¿Qué es lo que incluyen los ingresos relacionados con su negocio principal?** | | | | |
|  | Sí | No | No sé | NC |
| **A. Sueldo por ser autónomo como por ejemplo poseer su propio negocio, profesión o granja** |  |  |  |  |
| **B. Pagos derivados de los resultados generales de la empresa (programa de reparto de beneficios) o por ser socio de donde trabaja** |  |  |  |  |
| **C. Rentas provenientes de las acciones de la empresa donde trabaja** |  |  |  |  |
| **D. Otro (espontáneo)** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q105 – ¿Puede por favor, indicar a que monto corresponden sus ingresos mensuales?** | | |
| 1 Menos de un sueldo básico | 2 Un sueldo básico | 3 El doble de un sueldo básico |
| 4 Más del doble de un sueldo básico | 5 No sé | 6 NC |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q106 - ¿Cuál es el nivel más alto de estudios o formación que ha completado con éxito?** | | |
| 1 No sé leer ni escribir | 2 Primaria no terminado | 3 Primaria terminada |
| 4 Secundaria no terminada | 5 Secundaria terminada | 6 Bachillerato no terminado |
| 7 Bachillerato terminado | 8 Pregrado no terminado | 9 Pregrado terminado |
| 10 Posgrado (maestría) | 11 Posgrado (doctorado) | 12 No sé |
| 13 NC |