**Cuestionario SUSESO/ISTAS21 versión breve**

Este Cuestionario incluye 25 preguntas. Para responder elija **una sola** respuesta para cada pregunta y marque con una X. **Debe responder todas las preguntas**. Recuerde que no existen respuestas buenas o malas. Lo que interesa es su opinión sobre los contenidos y exigencias de su trabajo.

**I.-Sección general de datos demográficos, de salud y laborales**

 **A. Datos demográficos**

1. Sexo

1. Hombre
2. Mujer.

2. ¿Qué edad tiene?

1. Menos de 26 años
2. Entre 26 y 35 años
3. Entre 36 y 45 años
4. Entre 46 y 55 años
5. Más de 55 años

## Caracterización de su trabajo actual.

A3. ¿En qué unidad geográfica trabaja usted? (sucursal, piso, faena, etc.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

A4. ¿En qué estamento /nivel de responsabilidad pertenece usted? (operario, técnico, administrativo, etc)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

A5. ¿En qué departamento, unidad o sección trabaja usted?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

|  |
| --- |
| **II. Sección específica de riesgo psicosocial** |
| **Dimensión exigencias psicológicas** | **Siempre** | **La mayoría****de las veces** | **Algunas veces** | **Sólo unas****pocas veces** | **Nunca** |
| 1 | ¿Puede hacer su trabajo con tranquilidad y tenerlo al día? |  |  |  |  |  |
| 2 | En su trabajo, ¿tiene usted que tomar decisiones difíciles? |  |  |  |  |  |
| 3 | En general, ¿considera usted que su trabajo le produce desgaste emocional? |  |  |  |  |  |
| 4 | En su trabajo, ¿tiene usted que guardar sus emociones y no expresarlas? |  |  |  |  |  |
| 5 | ¿Su trabajo requiere atención constante? |  |  |  |  |  |
| **Dimensión trabajo activo y desarrollo de habilidades** | **Siempre** | **La mayoría****de las veces** | **Algunas veces** | **Sólo unas****pocas veces** | **Nunca** |
| 6 | ¿Tiene influencia sobre la cantidad de trabajo que se le asigna? |  |  |  |  |  |
| 7 | ¿Puede dejar su trabajo un momento para conversar con un compañero/a? |  |  |  |  |  |
| 8 | ¿Su trabajo permite que aprenda cosas nuevas? |  |  |  |  |  |
| 9 | Las tareas que hace, ¿le parecen importantes? |  |  |  |  |  |
| 10 | ¿Siente que su empresa o institución tiene una gran importancia para usted? |  |  |  |  |  |
| **Dimensión apoyo social en la empresa** | **Siempre** | **La mayoría****de las veces** | **Algunas veces** | **Sólo unas****pocas veces** | **Nunca** |
| 11 | ¿Sabe exactamente qué tareas son de su responsabilidad? |  |  |  |  |  |
| 12 | ¿Tiene que hacer tareas que usted cree que deberían hacerse de otra manera? |  |  |  |  |  |
| 13 | ¿Recibe ayuda y apoyo de su inmediato o inmediata superior? |  |  |  |  |  |
| 14 | Entre compañeros y compañeras, ¿se ayudan en el trabajo? |  |  |  |  |  |
| 15 | Sus jefes inmediatos, ¿resuelven bien los conflictos? |  |  |  |  |  |
| **Dimensión compensaciones** | **Siempre** | **La mayoría****de las veces** | **Algunas veces** | **Sólo unas****pocas veces** | **Nunca** |
| 16 | ¿Está preocupado/a por si le despiden o no le renuevan el contrato? |  |  |  |  |  |
| 17 | ¿Está preocupado/a por si le cambian de tareas contra su voluntad? |  |  |  |  |  |
| 18 | Mis superiores me dan el reconocimiento que merezco |  |  |  |  |  |
| **Dimensión doble presencia** | **Siempre** | **La mayoría****de las veces** | **Algunas veces** | **Sólo unas****pocas veces** | **Nunca** |
| 19 | Cuándo está en el trabajo, ¿piensa en las exigencias domésticas y familiares? |  |  |  |  |  |
| 20 | ¿Hay situaciones en las que debería estar en el trabajo y en la casa a la vez? (para cuidar un hijo enfermo, por accidente de algún familiar, por el cuidado de abuelos, etc.) |  |  |  |  |  |