

# PANEL OTS

## 2023

---

# CUESTIONARIO

**PANEL**



Organización del  
Trabajo y Salud

**UAB**

Universitat Autònoma  
de Barcelona



Este trabajo está sujeto a la licencia Creative Commons de Reconocimiento No Comercial

© POWAH-UAB

POWAH-UAB, grupo de investigación en riesgos psicosociales, organización del trabajo y salud de la Universitat Autònoma de Barcelona. Twitter: @POWAHUAB; Web: <https://powah.uab.cat>

Junio 2023

#### **Han contribuido en la elaboración del documento:**

Laura Esteve Matalí, Pilar Carrasquer, María Feijoo Cid, María Isabel Fernández Cano, Clara Llorens Serrano, Óscar Molina, David Moríña Soler, Alberto Pastor Martínez, Mariona Portell Vidal, Albert Recio Andreu, Sergio Salas Nicás, Xavier Solà Monells, Noelia Rolando, Albert Navarro Giné

#### **Financiamiento:**



Generalitat  
de Catalunya  
**Departament  
de Recerca  
i Universitats**

El proyecto PANEL OTS recibió el apoyo del Departament de Recerca i Universitats de la Generalitat de Catalunya mediante la convocatoria «Replegar se per créixer: l'impacte de les pandèmies en un món sense fronteres visibles» (PANDÈMIES 2020), proyecto referencia 2020 PANDE 00024, «Pandèmies i organització del treball: generar noves evidències per a la millora de les condicions de treball i vida».

#### **Agradecimientos:**

Agradecimiento muy especial a todas aquellas personas trabajadoras que participaron respondiendo la encuesta y permitieron el desarrollo del estudio PANEL OTS.

#### **Cita sugerida:**

PANEL OTS 2023: Cuestionario. Cerdanyola del Vallès: UAB; 2023.

| Código / Pregunta  | Respuestas  |
|--|---|
| car01 ¿Cuál es su provincia de residencia?   | Lista de provincias   |
| car02a ¿Con qué género se identifica?  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hombre</li> <li>2. Mujer</li> <li>3. Hombre transexual</li> <li>4. Mujer transexual</li> <li>5. No binario</li> </ol>   |
| car02b ¿Cuál es su sexo biológico?   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hombre</li> <li>2. Mujer</li> <li>3. Intersexual</li> </ol>   |
| car03 ¿Cuál es su edad?  |   |
| car04 ¿En qué país nació?  | Lista de países   |
| <p><i>[Si respuesta diferente a "España" en car04]</i></p> car05 ¿Cuánto tiempo lleva residiendo en España?  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menos de un año</li> <li>2. De 1 a 2 años</li> <li>3. De 3 a 5 años</li> <li>4. De 6 a 10 años</li> <li>5. De 11 a 20 años</li> <li>6. Más de 20 años</li> </ol>  |
| car06 Su madre o el/la que fue su cuidador/a principal durante su infancia (padre, abuela, etc.), ¿en qué país nació?                                      | Lista de países   |
| car07 Si durante su infancia tuvo un segundo cuidador/a principal (padre, madre, abuela, etc.), ¿en qué país nació?  | Lista de países   |
| car08 ¿Según usted, en qué grupo estaría clasificado su trabajo?<br><br><i>El siguiente listado se muestra en masculino o femenino de forma aleatoria.</i> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Directiva/gerente</li> <li>2. Mando intermedio</li> <li>3. Profesional, científica, técnico (por ejemplo, médica, farmacéutico, profesora, físico, matemática, ingeniera, arquitecto, informática, urbanista, abogado, magistrada, economista, enfermero, partera, asesor financiero, publicista, periodista, maestra, etc.)</li> <li>4. Técnica o profesional de apoyo (por ejemplo, comercial, representante, agente inmobiliario, educadora social, promotor de igualdad, dibujante técnico, técnica en control de procesos, técnico agropecuario, técnica de prevención, técnico en electrónica, electricidad, en mecánica, en grabación audiovisual, radiodifusión, telecomunicaciones, deportista, etc.)</li> <li>5. Supervisor/a</li> <li>6. Empleada administrativa (en oficinas de todo tipo, servicios contables, financieros, de apoyo a la producción y al transporte, recepcionistas, telefonistas, empleado de agencias de viajes o similares).</li> <li>7. Ayudante de cocina, preparador de comida rápida, auxiliar de servicio</li> <li>8. Trabajador de los servicios de la restauración (por ejemplo, camarera, cocinero, etc.)</li> <li>9. Trabajadora del comercio (por ejemplo, dependiente en tiendas, almacenes, cajera, operador de telemarketing, promotora de ventas, etc.)</li> <li>10. Trabajadora de servicios personales y de cuidado a las personas (por ejemplo, auxiliar de farmacia o</li> </ol> |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>enfermería, celador, cuidadora de niños, de ancianas, peluquero, auxiliar de vuelo, conserje, etc.)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>11. Trabajador de servicios de protección (por ejemplo, bombero, policía, vigilanta de seguridad, agenteforestal, socorrista, etc.)</li> <li>12. Trabajadora cualificada en el sector agrícola, ganadero, forestal y pesquero</li> <li>13. Trabajador cualificado de las industrias manufactureras excepto operadores de instalaciones y maquinaria (por ejemplo, sastre, modista, costurera, panadero, pastelera, conservero de frutas y hortalizas, elaboradora de bebidas, probador de productos, ceramista, mecánica, etc.)</li> <li>14. Trabajador cualificado de la construcción excepto operadores de instalaciones y maquinaria (por ejemplo, albañil, pintora, carpintero, encofradora, fontanero, soldadora, chapista, montador de estructuras metálicas, herrera, etc.)</li> <li>15. Conductora de camiones, autobuses y otros transportes urbanos o por carretera, maquinista, operador de instalaciones y maquinaria fija, montador o ensambladora</li> <li>16. Empleado doméstico</li> <li>17. Personal de la limpieza de edificios, locales, barrendero, recogedora y clasificador de todo tipo de residuos o personal asimilado</li> <li>18. Repartidora, recadista, mensajera, mozo de equipaje, ordenanza</li> <li>19. Peón agrícola, ganadero, forestal, agropecuario y pesca</li> <li>20. Peón de la industria, construcción o transporte</li> </ol> |
| <p><b>car09</b> ¿De qué trabaja?</p> <p><i>Nos interesaría saber de la forma más detallada posible cuál es su ocupación, no dónde trabaja o en qué categoría o tipo de contrato. Para ello, siempre que pueda, seleccione su ocupación de entre las posibilidades que se le muestran. Por ejemplo, si usted es reponedor/a en un supermercado, no ponga que trabaja en un supermercado, ponga "Reponedores". Por ejemplo, si usted es profesor/a de primaria con un contrato como funcionario/a, no ponga funcionario/a, ponga "Profesores de enseñanza primaria".</i></p> | <p>Texto libre con autocompletar (listado CNO)</p>   |
| <p><b>car10</b> ¿Cuántas personas de su misma empresa/organización están trabajando en su centro de trabajo?</p> <p><i>Entendiendo el centro de trabajo como el espacio físico (ubicación) en el que usted realiza su trabajo.</i></p>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. De 0 a 5</li> <li>2. De 6 a 49</li> <li>3. De 50 a 249</li> <li>4. 250 o más</li> <li>5. No lo sé</li> </ol>   |
| <p><b>car11</b> En el último año, ¿ha estado en paro en algún momento?</p>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>0. No</li> <li>1. Sí</li> <li>2. No, pero he estado en ERTE de suspensión</li> </ol>  |
| <p><i>[Si respuesta es "Sí" o "No, pero he estado en ERTE de suspensión" en car11]</i></p> <p><b>car12</b> ¿Cuánto tiempo?</p>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Menos de 1 mes</li> <li>1. 1 mes</li> <li>2. 2 meses</li> <li>3. 3 meses</li> <li>4. 4 meses</li> <li>5. 5 meses</li> </ol>  |

|   |   |
|---|---|
|   | <p>6. 6 meses</p> <p>7. De 6 meses a 1 año</p>  |
| <p>car13 ¿Tiene personas dependientes a su cargo?</p>   | <p><i>[Múltiple respuesta]</i></p> <p>0. No</p> <p>1. Sí, menores de 6 años</p> <p>2. Sí, niños/as entre 6 y 12 años</p> <p>3. Sí, mayores de 80 años</p> <p>4. Si, personas dependientes por motivos de enfermedades crónicas o discapacidades</p> |
| <p>car14 Fuera de su trabajo retribuido, de media ¿cuántas horas a la semana dedica a cocinar y a realizar otras tareas domésticas?</p>   |   |
| <p><i>[Si respuesta es diferente a "No" en car13]</i></p> <p>car15 Fuera de su trabajo retribuido, de media, ¿cuántas horas a la semana dedica al cuidado de personas a su cargo (niños, niñas, personas mayores o dependientes)?</p> |   |

| Código / Pregunta   | Respuestas   |
|---|--|
| <p><b>pgl01</b> ¿Con qué frecuencia su salario actual permite cubrir las necesidades básicas del hogar?</p> <p><i>Luz, gas, agua, comida, ropa, alquiler/hipoteca, etc.</i></p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Siempre</li> <li>2. Muchas veces</li> <li>3. Algunas veces</li> <li>4. Sólo alguna vez</li> <li>5. Nunca</li> </ol>  |
| <p><b>pgl02</b> ¿Cuánto tiempo en total lleva trabajando para esta empresa / organización?</p>  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menos de un mes</li> <li>2. De 1-3 meses</li> <li>3. De 3-6 meses</li> <li>4. De 6-12 meses</li> <li>5. De 1 a 3 años</li> <li>6. De 3 a 5 años</li> <li>7. De 5 a 10 años</li> <li>8. Más de 10 años</li> </ol>   |
| <p><b>pgl03</b> ¿Qué tipo de contrato tiene actualmente en esta empresa/organización?</p>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Indefinido</li> <li>2. Fijo discontinuo</li> <li>3. Indefinido no fijo</li> <li>4. Soy funcionaria/o</li> <li>5. Temporal con contrato por circunstancias de la producción</li> <li>6. Temporal con contrato de obra y servicio determinado</li> <li>7. Soy interina/o o tengo un contrato de sustitución</li> <li>8. Tengo otro tipo de contrato temporal</li> <li>9. Trabajo sin contrato</li> </ol> |
| <p><b>pgl04</b> Su contrato de trabajo es a...</p>  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tiempo completo</li> <li>2. Tiempo completo con reducción de jornada</li> <li>3. Tiempo parcial</li> <li>4. Tiempo parcial con reducción de jornada</li> </ol>   |
| <p><b>pgl05</b> Sus días laborales...</p>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. No incluyen fines de semana</li> <li>2. Ocasionalmente incluyen fines de semana (sábados y domingos)</li> <li>3. Habitualmente incluyen fines de semana (sábados y domingos)</li> </ol>  |
| <p><b>pgl06</b> Su horario de trabajo...</p>  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Implica trabajar la mayor parte de días de mañana y/o tarde hasta las 17.30 como máximo</li> <li>2. Implica trabajar la mayor parte de días más allá de las 17.30</li> </ol>   |
| <p><b>pgl07</b> ¿Cómo se organizan sus horarios laborales?</p>  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Los fija la empresa/organización, sin posibilidad de cambios</li> <li>2. Puedo elegir entre varios horarios fijos establecidos por la empresa/organización</li> <li>3. Puedo adaptar mis horas de trabajo dentro de ciertos límites</li> <li>4. Mis horas de trabajo las determino enteramente yo mismo/a</li> </ol>   |

|  |  |
|--|--|
| <p><b>pgl08</b> ¿Con qué frecuencia se le requiere empezar a trabajar antes o acabar más tarde de lo que establece su horario laboral?</p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Todos los días</li> <li>2. Varias veces a la semana</li> <li>3. Varias veces al mes</li> <li>4. Con menor frecuencia</li> <li>5. Nunca</li> </ol>  |
| <p><b>pgl09</b> ¿Con qué frecuencia tiene que alargar su jornada?</p>  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Siempre</li> <li>2. Muchas veces</li> <li>3. Algunas veces</li> <li>4. Sólo alguna vez</li> <li>5. Nunca</li> </ol>  |
| <p><b>pgl10</b> Independientemente de las que fije su contrato, ¿cuántas horas trabaja habitualmente a la semana?</p>                      | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menos de 10</li> <li>2. De 10 a 19</li> <li>3. De 20 a 34</li> <li>4. De 35 a 40</li> <li>5. De 41 a 48</li> <li>6. De 48 a 54</li> <li>7. 55 o más</li> </ol>   |
| <p><b>pgl11</b> En la empresa /organización en la que trabaja, ¿se le aplica algún mecanismo de registro de la jornada?</p>                | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. No hay mecanismo de registro de jornada</li> <li>2. Hay mecanismo de registro de jornada</li> <li>3. pero no se me aplica</li> <li>4. Hay mecanismo de registro de jornada y se me recogen todas las horas realizadas</li> <li>5. Hay mecanismo de registro de jornada pero no se me recogen todas las horas realizadas</li> </ol> |
| <p><b>pgl12</b> En el trabajo, ¿en qué medida le hacen sentir que usted puede ser fácilmente reemplazada/o?</p>                            | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Siempre</li> <li>2. Muchas veces</li> <li>3. A veces</li> <li>4. Sólo alguna vez</li> <li>5. Nunca</li> </ol>  |
| <p><b>pgl13</b> En su trabajo, habitualmente, ¿realiza tareas distintas, ya sea del mismo o de diferente nivel profesional?</p>            | <ol style="list-style-type: none"> <li>0. No, habitualmente no realizo tareas distintas</li> <li>1. Sí, habitualmente realizo tareas distintas</li> </ol>  |
| <p><i>[Si respuesta es "1" en pgl13]</i><br/><b>pgl14</b> Y ¿de qué nivel profesional son?</p>   | <p><i>[Múltiple respuesta]</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. De mi mismo nivel profesional</li> <li>2. De niveles profesionales superiores</li> <li>3. De niveles profesionales inferiores</li> </ol>  |
| <p><b>pgl15</b> ¿Recibe requerimientos de contenido laboral una vez terminada su jornada de trabajo?</p>                                   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Siempre</li> <li>2. Muchas veces</li> <li>3. Algunas veces</li> <li>4. Sólo alguna vez</li> <li>5. Nunca</li> </ol>  |
| <p><b>pgl16</b> Habitualmente, ¿los superiores le consultan sobre cómo mejorar la forma de realizar las tareas que usted hace?</p>         | <ol style="list-style-type: none"> <li>0. No</li> <li>1. Sí, en equipo</li> <li>2. Si, individualmente</li> <li>3. Sí, tanto en equipo como individualmente</li> </ol>   |
| <p><b>pgl17</b> Habitualmente, ¿toma usted las decisiones sobre la forma de realizar sus tareas?</p>                                       | <ol style="list-style-type: none"> <li>0. No</li> <li>1. Sí, en equipo</li> <li>2. Si, individualmente</li> </ol>  |

|  |  |
|--|--|
|  | 3. Sí, tanto en equipo como individualmente              |
| pgl18 Teniendo en cuenta la cantidad de trabajo que tiene que realizar y el tiempo asignado para ello, ¿diría usted que en su departamento/sección falta personal?   | 0. No<br>1. Sí   |
| pgl19 Teniendo en cuenta la cantidad de trabajo que tiene que realizar y el tiempo asignado para ello, ¿diría usted que la planificación es realista?  | 0. No<br>1. Sí   |
| pgl20 ¿Usted teletrabaja?  | 0. No<br>1. Sí   |
| <i>[Si respuesta es "1" en pgl20]</i><br>pgl21 ¿Qué porcentaje de su jornada semanal teletrabaja?  | 1. Menos del 30%<br>2. 30-49%<br>3. 50-74%<br>4. 75-100% |
| <i>[Si respuesta es "1" en pgl20]</i><br>pgl22 ¿Establece la empresa / organización mecanismos adicionales de control / supervisión cuando teletrabaja?  | 0. No<br>1. Sí   |
| pgl23 ¿Utiliza la empresa / organización herramientas digitales para recopilar y analizar datos para evaluar el rendimiento de los trabajadores y las trabajadoras?  | 0. No<br>1. Sí<br>2. No lo sé                            |
| pgl24 ¿Realiza sus tareas / actividades con la ayuda de robots o mecanismos de inteligencia artificial?<br><br>Entendiendo los mecanismos de inteligencia artificial como sistemas que muestran un comportamiento inteligente al analizar datos de su entorno y tomar / indicar acciones para lograr objetivos específicos, como un algoritmo. | 0. No<br>1. Sí   |
| pgl25 En la empresa en la que trabaja, ¿hay representantes de los trabajadores y las trabajadoras?   | 1. Sí<br>2. No<br>3. No lo sé                            |

| Código / Pregunta  | Respuestas  |
|--|---|
| <p>rps01a ¿Con qué frecuencia le resulta imposible acabar sus tareas laborales?</p> <p><i>Refiriéndose a la imposibilidad de acabarlas dentro del horario laboral.</i></p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Siempre</li> <li>2. Muchas veces</li> <li>3. Algunas veces</li> <li>4. Sólo alguna vez</li> <li>5. Nunca</li> </ol> |
| rps01b ¿Se retrasa en la entrega de su trabajo?  |   |
| rps02a ¿Tiene que trabajar muy rápido?   |   |
| rps02b ¿El ritmo de trabajo es alto durante toda la jornada?   |   |
| rps03a ¿En el trabajo tiene que ocuparse de los problemas personales de otras personas?  |   |
| rps03b ¿Su trabajo, es desgastador emocionalmente?   |   |
| rps04a ¿Tiene mucha influencia sobre las decisiones que afectan a su trabajo?  |   |
| rps04b ¿Tiene influencia sobre cómo realiza su trabajo?  |   |
| rps05a ¿Su trabajo permite que aprenda cosas nuevas?   |   |
| rps05b ¿Su trabajo permite que aplique sus habilidades y conocimientos?  |   |
| rps06 En los próximos seis meses, ¿cuán probable es que le despidan o no le renueven el contrato?  |   |
| rps07 ¿Cuán probable sería encontrar otro trabajo en caso de que se quedara en el paro en los próximos seis meses?   |   |
| rps08 En los próximos seis meses, ¿cuán probable es que le bajen el salario?   |   |
| rps09 En los próximos seis meses, ¿cuán probable es que le cambien el horario (turno, días de la semana, horas de entrada y salida) contra su voluntad?                    |   |
| rps10a ¿Con qué frecuencia recibe ayuda y apoyo de sus compañeros y compañeras de trabajo, en caso de necesitarlo?   |   |
| rps10b ¿Con qué frecuencia sus compañeros y compañeras hablan con usted sobre cómo hace su trabajo?  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Siempre</li> <li>2. Muchas veces</li> <li>3. Algunas veces</li> <li>4. Sólo alguna vez</li> <li>5. Nunca</li> </ol> |
| rps11a ¿Con qué frecuencia recibe ayuda y apoyo de su jefe/a inmediato/a, en caso de necesitarlo?  |   |
| rps11b ¿Con qué frecuencia su jefe/a inmediato/a habla con usted sobre cómo hace su trabajo?   |   |
| rps12a ¿Siente que su trabajo consume tanta <b>energía</b> que perjudica su vida personal o familiar?  |   |
| rps12b ¿Siente que su trabajo le ocupa tanto <b>tiempo</b> que perjudica a su vida personal o familiar?  |   |
| rps12c ¿Hay momentos en los que necesitaría estar en la empresa y en casa a la vez?  |   |
| rps13a ¿Su trabajo es valorado por la dirección?   |   |
| rps13b En su trabajo ¿recibe un trato justo?   |   |

| Código / Pregunta   | Respuestas  |
|---|---|
| sal01 ¿Cómo es su salud en general? Diría que es...   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Muy buena</li> <li>2. Buena</li> <li>3. Regular</li> <li>4. Mala</li> <li>5. Muy mala</li> </ol>  |
| sal02a Durante las dos últimas semanas, me he sentido alegre y de buen humor  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Todo el tiempo</li> <li>2. La mayor parte del tiempo</li> <li>3. Más de la mitad del tiempo</li> <li>4. Menos de la mitad del tiempo</li> <li>5. De vez en cuando</li> <li>6. Nunca</li> </ol>                                  |
| sal02b Durante las dos últimas semanas, me he sentido tranquilo/a y relajado/a  |   |
| sal02c Durante las dos últimas semanas, me he sentido activo/a y enérgico/a   |   |
| sal02d Durante las dos últimas semanas, me he despertado fresco/a y descansado/a  |   |
| sal02e Durante las dos últimas semanas, mi vida cotidiana ha estado llena de cosas que me interesan   |   |
| sal03a Poco interés o placer por hacer cosas.   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nunca</li> <li>2. Varios días</li> <li>3. Más de la mitad de los días</li> <li>4. Todos o casi todos los días</li> </ol>  |
| sal03b Se ha sentido decaído/a, deprimido/a, o sin esperanzas   |   |
| sal03c Ha tenido dificultad para quedarse o permanecer dormido/a, o ha dormido demasiado  |   |
| sal03d Se ha sentido cansado/a o con poca energía   |   |
| sal03e Sin apetito o ha comido en exceso  |   |
| sal03f Se ha sentido mal con usted mismo/a – o que es un fracaso o que ha quedado mal con usted mismo/a o con su familia  |   |
| sal03g Ha tenido dificultad para concentrarse en ciertas actividades, tales como leer el periódico o ver la televisión  |   |
| sal03h Se ha movido o hablado tan lento que otras personas podrían haberlo notado. O lo contrario – ha estado tan inquieto/a o agitado/a que ha estado moviéndose mucho más de lo normal      |   |
| sal03i Pensamientos de que estaría mejor muerto/a o de lastimarse de alguna manera  |   |
| sal04 ¿En los últimos 30 días ha consumido alguna vez TRANQUILIZANTES, SEDANTES y/o SOMNIFEROS (medicamentos para calmar los nervios o la ansiedad o medicamentos para dormir)?               | <ol style="list-style-type: none"> <li>0. No</li> <li>1. Sí, mayoritariamente por motivos relacionados con el trabajo</li> <li>2. Sí, mayoritariamente por motivos ajenos al trabajo</li> <li>3. Sí, tanto por motivos ajenos como relacionados con el trabajo</li> </ol> |
| sal05 ¿En los últimos 30 días ha consumido alguna vez ANTIINFLAMATORIOS y/o ANALGÉSICOS NO OPIODES (medicamentos no derivados de la morfina para reducir la inflamación y/o calmar el dolor)? | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. No</li> <li>2. Sí, mayoritariamente por motivos relacionados con el trabajo</li> <li>3. Sí, mayoritariamente por motivos ajenos al trabajo</li> <li>4. Sí, tanto por motivos ajenos como relacionados con el trabajo</li> </ol> |

|   |   |
|---|---|
| <p>sal06 ¿En los últimos 30 días ha consumido alguna vez ANALGÉSICOS OPIOIDES (medicamentos para calmar el dolor derivados de la morfina)?</p>  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. No</li> <li>2. Sí, mayoritariamente por motivos relacionados con el trabajo</li> <li>3. Sí, mayoritariamente por motivos ajenos al trabajo</li> <li>4. Sí, tanto por motivos ajenos como relacionados con el trabajo</li> </ol>   |
| <p>sal07 ¿En los últimos 30 días ha consumido alguna vez sustancias con el objetivo de <b>potenciar su rendimiento laboral</b>?</p> <p><i>La pregunta se refiere a sustancias consumidas para incrementar la activación, focalización, concentración, productividad, memoria o motivación, o bien para estimular los sentimientos de confianza o facilitar la adquisición de habilidades motoras o afectivas.</i></p> | <p><i>[Múltiple respuesta]</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. No</li> <li>1. Sí, bebidas con <b>cafeína/teína</b> (como café, té, cocaola, etc. para incrementar el rendimiento laboral)</li> <li>2. Sí, bebidas energéticas (como Redbull, Monster, etc)</li> <li>3. Sí, suplementos dietéticos (como taurina, ginkgo, <b>ashwagandha</b>, <b>ginseng</b>, <b>triptófano</b>, propranolol -sumial-, etc).</li> <li>4. Sí, fármacos nootrópicos o variantes de la anfetamina o del metilfenidato (como Concerta, Elvanse, Provigil -Modafinilo-, Rubifen, Ciclofalina, Nootropil, etc)</li> <li>5. Sí, drogas (como cocaína, anfetamina, speed, éxtasis, etc)</li> <li>6. Otras</li> </ol> |
| <p>sal08 En los últimos 12 meses, ¿en alguna ocasión ha sentido que su estado de salud era lo suficientemente malo como para no trabajar?</p>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>0. No</li> <li>1. Sí</li> </ol>  |
| <p><i>[Si "1" en sal08]</i></p> <p>sal09 Piense en la última vez que sintió que su estado de salud era lo suficientemente malo como para no trabajar. ¿Qué hizo?</p>  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cogí la baja (no trabajé)</li> <li>2. NO cogí la baja, pero NO trabajé</li> <li>3. NO cogí la baja y SÍ trabajé</li> </ol>  |

| Código / Pregunta  | Respuestas   |
|--|--|
| <p>car16 ¿Cuál es la actividad principal de la empresa/organización que le contrata?</p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca</li> <li>2. Industria</li> <li>3. Educación</li> <li>4. Sanidad</li> <li>5. Servicios Sociosanitarios</li> <li>6. Servicios Sociales</li> <li>7. Servicios Socio-asistenciales</li> <li>8. Construcción</li> <li>9. Comercio al por mayor</li> <li>10. Comercio al por menor</li> <li>11. Transporte y almacenamiento</li> <li>12. Restauración</li> <li>13. Hostelería</li> <li>14. Actividades administrativas y servicios relacionados</li> <li>15. Información y Comunicaciones</li> <li>16. Otras actividades profesionales, científicas y técnicas (por ejemplo, actividades jurídicas, servicios técnicos de arquitectura, ingeniería, investigación, actividades veterinarias, publicidad, etc.)</li> <li>17. Actividades financieras, de seguros e inmobiliarias</li> <li>18. Actividades de saneamiento, gestión de residuos y descontaminación</li> <li>19. Limpieza de edificios y locales</li> <li>20. Seguridad Privada</li> <li>21. Otros servicios a las personas (por ejemplo, actividades de los hogares, peluquería, reparación de ordenadores o artículos de uso doméstico, etc.)</li> <li>22. Actividades asociativas (por ejemplo, actividades sindicales u otras asociativas)</li> <li>23. Otros sectores (por ejemplo, actividades artísticas, actividades culturales, etc.)</li> </ol> |

**PANEL**  **OTS** Organización del  
Trabajo y Salud

**UAB** Universitat  
Autònoma  
de Barcelona

<https://panelots.uab.cat>