

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA PROFESIONAL (CVP)

Autor: Dr. Salvador García Sánchez

Universitat de Barcelona. Departamento de Psicología Social

Esta encuesta es anónima.

Por favor, no demore su cumplimentación, que le llevará apenas 10 minutos.

Una vez cumplimentada deposítela o entrégela según le hayan indicado.

Enmarque con un círculo su respuesta. Gracias.

Por ejemplo: si cree que su carga de responsabilidad es bastante alta:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Nada		Algo		Bastante		Mucho			
1. Cantidad de trabajo que tengo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2. Satisfacción con el tipo de trabajo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3. Satisfacción con el sueldo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4. Posibilidad de promoción	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5. Reconocimiento de mi esfuerzo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6. Presión que recibo para realizar la cantidad de trabajo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7. Presión que recibo para mantener la calidad de mi trabajo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8. Prisas y agobios por falta de tiempo para hacer mi trabajo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
9. Motivación (ganas de esforzarme)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
10. Apoyo de mis jefes	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. Apoyo de los compañeros	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
12. Apoyo de mi familia (en relación a mi vida profesional)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
13. Ganas de ser creativo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
14. Posibilidad de ser creativo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
15. "Desconecto" al acabar la jornada	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. Recibo información de los resultados de mi trabajo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. Conflictos con otras personas en mi trabajo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
18. Falta de tiempo para mi vida personal	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
19. Incomodidad física en el trabajo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
20. Posibilidad de expresar lo que pienso y necesito	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
21. Carga de responsabilidad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
22. Mi empresa trata de mejorar la calidad de vida de mi puesto de trabajo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
23. Tengo autonomía o libertad de decisión	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
24. Interrupciones molestas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
25. Estrés (esfuerzo emocional)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
26. Capacitación necesaria para hacer mi trabajo actual	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
27. Estoy capacitado para hacer mi trabajo actual	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
28. Variedad en mi trabajo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
29. Mi trabajo importa para la vida de otras personas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
30. Es posible que mis propuestas sean escuchadas y aplicadas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
31. Lo que tengo que hacer queda claro	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

	Nada		Algo		Bastante		Mucho			
32. Mi siento orgulloso de mi trabajo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
33. Mi trabajo tiene consecuencias negativas para mi salud	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
34. Calidad de vida en mi trabajo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
35. Me siento orgulloso de pertenecer al centro donde trabajo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

En caso de tener personal a su cargo (Coordinador-a de EAP, Director-a de UGC, Responsable de enfermería, Responsable de calidad, Responsable de grupo administrativo...), **responda a la pregunta siguiente:**

36. Tengo el soporte de mi equipo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
-----------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

SI QUIERE AÑADIR ALGO MÁS CON RELACIÓN A SUS RESPUESTAS, O HACERNOS ALGUNA SUGERENCIA, UTILICE ESTE ESPACIO:

¿HASTA QUE PUNTO CREE QUE LOS RESULTADOS DE ESTA ENCUESTA SERÁN UTILIZADOS PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA PROFESIONAL?

Nada	Algo	Bastante	Mucho
☐	☐	☐	☐

LE AGRADECERÍAMOS QUE RESPONDA A LAS PREGUNTAS SIGUIENTES:

Su Centro de Salud es:.....

Años vinculado a la empresa (con independencia del tipo de contrato)

☐ Menos de 5 años

☐ 5 años o más

Grupo profesional (sólo puede dar una respuesta)

☐ Profesional con personal a su cargo (pertenecer al grupo de la pregunta 36)

☐ Enfermero / Matrona / Fisioterapeuta / Trabajador social / Terapeuta ocupacional

☐ FEA / MIR / FIR / BIR / PIR

☐ Auxiliar de Enfermería

☐ Celador-a

☐ Otro

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN