

## ANEXO Nº 1

### MASLACH BURNOUT INVENTORY

La información del presente cuestionario es confidencial y será solamente utilizada para fines académicos, y estos en función, a la tesis “FACTORES PSICOSOCIALES DE RIESGO LABORAL”. Gracias por su colaboración.

EDAD: NIVEL EDUCATIVO:

SEXO:

Los resultados de este cuestionario son estrictamente confidenciales y en ningún caso accesible a otras personas. Su objeto es contribuir al conocimiento de las condiciones de su trabajo y mejorar su nivel de satisfacción.

A cada una de las frases debe responder expresando la frecuencia con que tiene ese sentimiento, poniendo una cruz en la casilla correspondiente y número que considere más adecuado.

0= Nunca

1= Alguna ves al año o menos

2= Alguna ves al mes o menos

3= Algunas veces al mes

4= Una ves a la semana

5= Varias veces a la semana

6= Diariamente

1	EE	Debido a mi trabajo me siento emocionalmente agotado.	0	1	2	3	4	5	6
2	EE	Al final de la jornada me siento agotado.	0	1	2	3	4	5	6
3	EE	Me encuentro cansado cuando me levanto por las mañanas y tengo que enfrentarme a otro día de trabajo.	0	1	2	3	4	5	6
4	PA	Puedo entender con facilidad lo que piensan mis pacientes.	0	1	2	3	4	5	6
5	D	Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos.	0	1	2	3	4	5	6
6	EE	Trabajar con pacientes todos los días es una tensión para mí.	0	1	2	3	4	5	6
7	PA	Me enfrento muy bien con los problemas que me presentan mis pacientes.	0	1	2	3	4	5	6

8	EE	Me siento “quemado” por el trabajo.	0	1	2	3	4	5	6
9	PA	Siento que mediante mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de otros.	0	1	2	3	4	5	6
10	D	Creo que tengo un comportamiento más insensible con la gente desde que hago este trabajo.	0	1	2	3	4	5	6
11	D	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente.	0	1	2	3	4	5	6
12	PA	Me encuentro con mucha vitalidad.	0	1	2	3	4	5	6
13	EE	Me siento frustrado por mi trabajo.	0	1	2	3	4	5	6
14	EE	Siento que estoy haciendo un trabajo demasiado duro.	0	1	2	3	4	5	6
15	D	Realmente no me importa lo que les ocurrirá a algunos de los pacientes a los que tengo que atender.	0	1	2	3	4	5	6
16	EE	Trabajar en contacto directo con los pacientes me produce bastante estrés.	0	1	2	3	4	5	6
17	PA	Tengo facilidad para crear una atmósfera relajada a mis pacientes.	0	1	2	3	4	5	6
18	PA	Me encuentro animado después de trabajar junto con los pacientes.	0	1	2	3	4	5	6
19	PA	He realizado muchas cosas que merecen la pena en este trabajo.	0	1	2	3	4	5	6
20	EE	En el trabajo siento que estoy al límite de mis posibilidades.	0	1	2	3	4	5	6
21	PA	Siento que se tratar de forma adecuada los problemas emocionales en el trabajo.	0	1	2	3	4	5	6
22	D	Siento que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas.	0	1	2	3	4	5	6

## ANEXO Nº 2

### INVENTARIO DE ACOSO LABORAL DE LEYMANN

La información del presente cuestionario es confidencial y será solamente utilizada para fines académicos, y estos en función, a la tesis “FACTORES PSICOSOCIALES DE RIESGO LABORAL”. Gracias por su colaboración.

A continuación hay una lista de distintas situaciones o conductas de acoso que usted puede haber sufrido en su trabajo. Marque en cada una de ellas el grado en que la ha experimentado.

Marque con una cruz (X):

**El cero (“0”) si no ha experimentado esa conducta en absoluto**

**El uno (“1”) si la ha experimentado un poco**

**El dos (“2”) si la ha experimentado moderada o medianamente**

**El tres (“3”) si la ha experimentado bastante y**

**El cuatro (“4”) si la ha experimentado mucho o extraordinariamente:**

1. Sus superiores no le dejan expresarse o decir lo que tiene que decir.	0	1	2	3	4
2. Le interrumpen cuando habla.	0	1	2	3	4
3. Sus compañeros le ponen pegas para expresarse o no le dejan hablar.	0	1	2	3	4
4. Le gritan o le regañan en voz alta.	0	1	2	3	4
5. Critican su trabajo.	0	1	2	3	4
6. Critican su vida privada.	0	1	2	3	4
7. Recibe llamadas telefónicas amenazantes, insultantes o acusadoras.	0	1	2	3	4
8. Se le amenaza verbalmente.	0	1	2	3	4
9. Recibe escritos y notas amenazadoras.	0	1	2	3	4
10. No le miran o le miran con desprecio o gestos de rechazo.	0	1	2	3	4
11. Ignoran su presencia, no responden a sus preguntas.	0	1	2	3	4
12. La gente ha dejado o está dejando de dirigirse o de hablar con usted.	0	1	2	3	4
13. No consigue hablar con nadie, todos le evitan.	0	1	2	3	4
14. Le asignan un lugar de trabajo que le mantiene aislado del resto de sus compañeros.	0	1	2	3	4
15. Prohíben a sus compañeros que hablen con usted.	0	1	2	3	4
16. En general, se le ignora y se le trata como si fuera invisible.	0	1	2	3	4
17. Le calumnian y murmuran a sus espaldas.	0	1	2	3	4
18. Hacen circular rumores falsos o infundados sobre usted.	0	1	2	3	4
19. Le ponen en ridículo, se burlan de usted.	0	1	2	3	4
20. Le tratan como si fuera un enfermo mental o lo dan a entender.	0	1	2	3	4

21. Intentan obligarle a que se haga un examen psiquiátrico o una evaluación psicológica.	0	1	2	3	4
22. Se burlan de alguna deformidad o defecto físico que pueda tener.	0	1	2	3	4
23. Imitan su forma de andar, su voz, sus gestos para ponerle en ridículo.	0	1	2	3	4
24. Atacan o se burlan de sus convicciones políticas o de sus creencias religiosas.	0	1	2	3	4
25. Ridiculizan o se burlan de su vida privada.	0	1	2	3	4
26. Se burlan de su nacionalidad, procedencia o lugar de origen.	0	1	2	3	4
27. Le asignan un trabajo humillante.	0	1	2	3	4
28. Se evalúa su trabajo de manera parcial, injusta y malintencionada.	0	1	2	3	4
29. Sus decisiones son siempre cuestionadas o contrariadas.	0	1	2	3	4
30. Le dirigen insultos o comentarios obscenos o degradantes.	0	1	2	3	4
31. Le hacen avances, insinuaciones o gestos sexuales.	0	1	2	3	4
32. No se le asignan nuevas tareas, no tiene nada que hacer.	0	1	2	3	4
33. Le cortan sus iniciativas, no le permiten desarrollar sus ideas.	0	1	2	3	4
34. Le obligan a hacer tareas absurdas o inútiles.	0	1	2	3	4
35. Le asignan tareas muy por debajo de su competencia.	0	1	2	3	4
36. Le sobrecargan sin cesar con tareas nuevas y diferentes.	0	1	2	3	4
37. Le obligan a realizar tareas humillantes.	0	1	2	3	4
38. Le asignan tareas muy difíciles o muy por encima de su preparación, en las que es muy probable que fracase.	0	1	2	3	4
39. Le obligan a realizar trabajos nocivos o peligrosos.	0	1	2	3	4
40. Le amenazan con violencia física.	0	1	2	3	4
41. Recibe ataques físicos leves, como advertencia.	0	1	2	3	4
42. Le atacan físicamente sin ninguna consideración.	0	1	2	3	4
43. Le ocasionan a propósito gastos para perjudicarlo.	0	1	2	3	4
44. Le ocasionan daños en su domicilio o en su puesto de trabajo.	0	1	2	3	4
45. Recibe agresiones sexuales físicas directas.	0	1	2	3	4
46. Ocasionan daños en sus pertenencias o en su vehículo.	0	1	2	3	4
47. Manipulan sus herramientas (por ejemplo, borran archivos de su ordenador).	0	1	2	3	4
48. Le sustraen algunas de sus pertenencias, documentos o herramientas de trabajo.	0	1	2	3	4
49. Se someten informes confidenciales y negativos sobre usted, sin notificarle ni darle oportunidad de defenderse.	0	1	2	3	4
50. Las personas que le apoyan reciben amenazas, o presiones para que se aparten de usted.	0	1	2	3	4
51. Devuelven, abren o interceptan su correspondencia.	0	1	2	3	4
52. No le pasan las llamadas, o dicen que no está.	0	1	2	3	4
53. Pierden u olvidan sus encargos o encargos para usted.	0	1	2	3	4

54. Callan o minimizan sus esfuerzos, logros y aciertos.	0	1	2	3	4
55. Ocultan sus habilidades y competencias especiales.	0	1	2	3	4
56. Exageran sus fallos y errores.	0	1	2	3	4
57. Informan mal sobre su permanencia y dedicación.	0	1	2	3	4
58. Controlan de manera muy estricta su horario.	0	1	2	3	4
59. Cuando solicita un permiso o actividad a la que tiene derecho se lo niegan o le ponen pegas y dificultades.	0	1	2	3	4
60. Se le provoca para obligarle a reaccionar emocionalmente.	0	1	2	3	4

**ANEXO N° 3**  
**INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK**

La información del presente cuestionario es confidencial y será solamente utilizada para fines académicos, y estos en función, a la tesis “FACTORES PSICOSOCIALES DE RIESGO LABORAL”. Gracias por su colaboración.

**INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK**

(Beck Anxiety Inventory) - BAI Beck, A.T.; Brown, G.; Epstein, N. y Steer, R.A. (1988)

EDAD:                      SEXO:                      FECHA:

A continuación hay una lista de distintas situaciones o conductas puede haber experimentado en su trabajo. Marque en cada una de ellas el grado en que la ha experimentado.

Marque con una cruz (X):

- (0) En absoluto.
- (1) Levemente, no me molesta mucho.
- (2) Moderadamente, fue muy desagradable pero pude soportarlo.
- (3) Severamente, casi no pude soportarlo.

1. Hormigueo o entumecimiento.	0	1	2	3
2. Sensación de calor.	0	1	2	3
3. Temblor de piernas.	0	1	2	3
4. Incapacidad de relajarse.	0	1	2	3
5. Miedo a que suceda lo peor.	0	1	2	3
6. Mareo o aturdimiento.	0	1	2	3
7. Palpitaciones o taquicardia.	0	1	2	3
8. Sensación de inestabilidad e inseguridad física.	0	1	2	3
9. Terrores.	0	1	2	3
10. Nerviosismo.	0	1	2	3
11. Sensación de ahogo.	0	1	2	3
12. Temblores de manos.	0	1	2	3
13. Temblor generalizado o estremecimiento.	0	1	2	3
14. Miedo a perder el control.	0	1	2	3
15. Dificultad para respirar.	0	1	2	3
16. Miedo a morir.	0	1	2	3
17. Sobresaltos.	0	1	2	3
18. Molestias digestivas o abdominales.	0	1	2	3

19. Palidez.	0	1	2	3
20. Rubor facial.	0	1	2	3
21. Sudoración (no debida al calor).	0	1	2	3