

# PANEL OTS

## 2024

---

# CUESTIONARIO



**PANEL**  
OTS  
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

Marzo 2024

**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 Moriña Soler, Alberto Pastor Martínez, Mariona Portell Vidal, Albert Recio Andreu, Sergio Salas Nicás, Xavier Solà Monells, Noelia Rolando, Albert Navarro Giné

**Financiamiento:**



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 2024: Cuestionario. Cerdanyola del Vallès: UAB; 2024.

## Tabla de contenido

Cuestionario "filtro" .....	1
Cuestionario "Asalariados/as" .....	2
Cuestionario "Otras situaciones" .....	12

CUESTIONARIO FILTRO	
Código / Pregunta	Respuestas
fil01 Con relación al momento en que respondió el primer cuestionario (hace un año), ¿cuál es su situación actual?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sigo en la misma empresa haciendo el mismo trabajo</li> <li>2. Sigo en la misma empresa haciendo un trabajo distinto</li> <li>3. Estoy en otra empresa haciendo el mismo trabajo</li> <li>4. Estoy en otra empresa haciendo un trabajo distinto</li> <li>5. Estoy en el paro</li> <li>6. Estoy jubilado/a a tiempo parcial</li> <li>7. Estoy jubilado/a completamente</li> <li>8. Me concedieron la invalidez permanente</li> <li>9. Trabajo como autónomo/a</li> <li>10. Estoy de baja o excedencia desde hace más de 3 meses</li> <li>11. Estoy de baja o excedencia desde hace menos de 3 meses</li> </ol>
[Si fil01 = 11] fil02 A pesar de estar de baja, ¿en qué situación se encuentra?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sigo en la misma empresa haciendo el mismo trabajo</li> <li>2. Sigo en la misma empresa haciendo un trabajo distinto</li> <li>3. Estoy en otra empresa haciendo el mismo trabajo</li> <li>4. Estoy en otra empresa haciendo un trabajo distinto</li> <li>5. Estoy jubilado/a a tiempo parcial</li> </ol>

Filtros para escoger cuestionario aplicable:

- fil01 = 1 → Cuestionario asalariados/as
- fil01 = 2 → Cuestionario asalariados/as
- fil01 = 3 → Cuestionario asalariados /as
- fil01 = 4 → Cuestionario asalariados /as
- fil01 = 5 → Cuestionario otras situaciones (parados/as)
- fil01 = 6 → Cuestionario asalariados /as
- fil01 = 7 → Cuestionario otras situaciones (jubilados/as)
- fil01 = 8 → Cuestionario otras situaciones (invalidez absoluta)
- fil01 = 9 → Cuestionario otras situaciones
- fil01 = 10 → Cuestionario otras situaciones
- fil01 = 11 → Cuestionario asalariados /as

## CUESTIONARIO ASALARIADOS/AS

Código / Pregunta	Respuestas
<p>car01 ¿Cuál es su provincia de residencia?  <math>[Si \ fil01 = 2, \ fil01 = 4 \ o \ fil01 = 6 \ o \ fil01 = 11]</math></p> <p>car08 ¿Según usted, en qué grupo estaría clasificado su trabajo?</p> <p><i>El siguiente listado se muestra en masculino o femenino de forma aleatoria.</i></p>	<p>Lista de provincias</p> <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 enfermería, celador, cuidadora de niños, de ancianas, peluquero, auxiliar de vuelo, conserje, etc.)</li> <li>11. Trabajador de servicios de protección (por ejemplo, bombero, policía, vigilante de seguridad, agente forestal, 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,</li> </ol>

	<p>operador de instalaciones y maquinaria fija, montador o ensambladora</p> <p>16. Empleado doméstico</p> <p>17. Personal de la limpieza de edificios, locales, barrendero, recogedora y clasificador de todo tipo de residuos o personal asimilado</p> <p>18. Repartidora, recaudista, mensajera, mozo de equipaje, ordenanza</p> <p>19. Peón agrícola, ganadero, forestal, agropecuario y pesca</p> <p>20. Peón de la industria, construcción o transporte</p>
[Si fil01 = 2, fil01 = 4 o fil01 = 6 o fil01 = 11] car09 ¿De qué trabaja?	Texto libre con autocompletar (listado CNO)
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".	
car10 ¿Cuántos/as trabajadoras/es tiene en España la empresa/organización para la que trabaja? <i>En el caso de que su empresa preste servicios a otras empresas, indique el número de trabajadores y trabajadoras de la empresa/organización que le contrata a usted.</i>	<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>
car11 En el último año, ¿ha estado en paro en algún momento?	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. No</li> <li>1. Sí</li> <li>3. No, pero he estado en ERTE de suspensión</li> </ol>
[Si respuesta es "Sí" o "No, pero he estado en ERTE de suspensión" en car11] car12 ¿Cuánto tiempo?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menos de 1 mes</li> <li>2. 1 mes</li> <li>3. 2 meses</li> <li>4. 3 meses</li> <li>5. 4 meses</li> <li>6. 5 meses</li> <li>7. 6 meses</li> <li>8. De 6 meses a 1 año</li> </ol>
car13 ¿Tiene personas dependientes a su cargo?	<p>[Puede marcar más de una opción]</p> <p>car13_0 No [1. Sin personas a cargo; 2. Con personas a cargo]</p> <p>car13_1 Sí, menores de 6 años [1. Sí; 2. No]</p> <p>car13_2 Sí, niños/as entre 6 y 12 años [1. Sí; 2. No]</p> <p>car13_3 Sí, mayores de 80 años [1. Sí; 2. No]</p> <p>car13_4 Sí, personas dependientes por motivos de enfermedades crónicas o discapacidades [1. Sí; 2. No]</p>
car14_1 Fuera de su trabajo retribuido, de media ¿cuántas horas a la semana dedica a cocinar y a realizar otras tareas domésticas?  [Si respuesta es diferente a "No" en car13] car14_2 ¿cuántas horas a la semana dedica al cuidado de personas a su cargo (niños, niñas, personas mayores o dependientes)?	

Código / Pregunta	Respuestas
[Si fil01 no es 6] pgl01 ¿Con qué frecuencia su salario actual permite cubrir las necesidades básicas del hogar?  <i>Luz, gas, agua, comida, ropa, alquiler/hipoteca, etc.</i>	1. Siempre 2. Muchas veces 3. Algunas veces 4. Sólo alguna vez 5. Nunca
[Si fil01 es = 6] pgl01juba ¿Con qué frecuencia sus ingresos le permiten cubrir las necesidades básicas del hogar?  <i>Luz, gas, agua, comida, ropa, alquiler/hipoteca, etc..</i>	1. Siempre 2. Muchas veces 3. Algunas veces 4. Sólo alguna vez 5. Nunca
pgl00a ¿Cuánto tiempo en total lleva trabajando para esta empresa / organización?  <i>En el caso de que su empresa preste servicios a otras empresas, indique el tiempo total que lleva trabajando para la empresa/organización que le contrata a usted.</i>	1. Menos de un mes 2. De 1 a 3 meses 3. De 4 a 7 meses 4. De 8 a 11 meses 5. De 1 a 3 años 6. De 4 a 6 años 7. De 7 a 9 años 8. De 10 a 15 años 9. De 16 a 20 años 10. Más de 20 años
pgl00b ¿Qué tipo de contrato tiene actualmente en esta empresa/organización?	1. Indefinido 2. Fijo discontinuo 3. Indefinido no fijo 4. Soy funcionaria/o 5. Temporal con contrato por circunstancias de la producción 6. Temporal con contrato de obra y servicio determinado 7. Soy interina/o o tengo un contrato de sustitución 8. Tengo otro tipo de contrato temporal 9. Trabajo sin contrato
[Si fil01 no es 6] pgl00c Su contrato de trabajo es a...  	1. Tiempo completo 2. Tiempo completo con reducción de jornada 3. Tiempo parcial 4. Tiempo parcial con reducción de jornada
pgl06 Sus días laborales...  	1. No incluyen fines de semana 2. Ocasionalmente incluyen fines de semana (sábados y domingos) 3. Habitualmente incluyen fines de semana (sábados y domingos)
pgl19 Su horario de trabajo...  	1. Implica trabajar la mayor parte de días de mañana y/o tarde hasta las 17.30 como máximo 2. Implica trabajar la mayor parte de días más allá de las 17.30

pgl02 ¿Cómo se organizan sus horarios laborales?	<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>
pgl03 ¿Con qué frecuencia su superior le requiere empezar a trabajar antes o acabar más tarde de lo que establece su horario laboral?	<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>
pgl04 ¿Con qué frecuencia tiene que alargar su jornada?	<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>
pgl05 Independientemente de las que fije su contrato, ¿cuántas horas trabaja habitualmente a la semana?	<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>
pgl07 En la empresa /organización en la que trabaja, ¿se le aplica algún mecanismo de registro de la jornada?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. No hay mecanismo de registro de jornada</li> <li>2. Hay mecanismo de registro de jornada pero no se me aplica</li> <li>3. Hay mecanismo de registro de jornada y se me recogen todas las horas realizadas</li> <li>4. Hay mecanismo de registro de jornada pero no se me recogen todas las horas realizadas</li> </ol>
pgl08 En el trabajo, ¿en qué medida le hacen sentir que usted puede ser fácilmente reemplazada/o?	<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>
pgl09sup En su trabajo, habitualmente, ¿realiza tareas distintas, ya sea del mismo o de diferente nivel profesional?	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. No, habitualmente no realizo tareas distintas</li> <li>1. Sí, habitualmente realizo tareas distintas</li> </ol>
[Si respuesta es "1" en pgl09sup] Y ¿de qué nivel profesional son?	<p>[Respuesta múltiple]</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. De mi mismo nivel profesional pgl09_1 [1. Sí; 2. No]</li> <li>2. De niveles profesionales superiores pgl09_2 [1. Sí; 2. No]</li> <li>3. De niveles profesionales inferiores pgl09_3 [1. Sí; 2. No]</li> </ol>
pgl13 ¿Recibe requerimientos de contenido laboral una vez terminada su jornada de 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>
pgl10a Habitualmente, ¿los superiores le consultan sobre cómo mejorar la forma de realizar las tareas que usted hace?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. No</li> <li>2. Sí, en equipo</li> <li>3. Si, individualmente</li> <li>4. Sí, tanto en equipo como individualmente</li> </ol>

pgl10b Habitualmente, ¿toma usted las decisiones sobre la forma de realizar sus tareas?	1. No 2. Sí, en equipo 3. Si, individualmente 4. Sí, tanto en equipo como individualmente
pgl11 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?	2. No 1. Sí
pgl12 Teniendo en cuenta la cantidad de trabajo que tiene que realizar y el tiempo asignado para ello, ¿diría usted que la planificación es realista?	2. No 1. Sí
pgl14sup ¿Usted teletrabaja?  [Si respuesta es "1" en pgl14sup] pgl14inf1 ¿Qué porcentaje de su jornada semanal teletrabaja?	2. No 1. Sí  1. Menos del 30% 2. 30-49% 3. 50-74% 4. 75-100%
pgl15 ¿Establece la empresa / organización mecanismos adicionales de control / supervisión cuando teletrabaja?	2. No 1. Sí
pgl16 ¿Utiliza la empresa / organización herramientas digitales para recopilar y analizar datos para evaluar el rendimiento de los trabajadores y las trabajadoras?	1. Sí 2. No 3. No lo sé
pgl17a ¿Realiza sus tareas / actividades con la ayuda de robots?	2. No 1. Sí
pgl17b ¿Realiza sus tareas / actividades con la ayuda de mecanismos de inteligencia artificial?  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.	2. No 1. Sí
pgl20 En la empresa/organización en la que trabaja, ¿hay representantes de los trabajadores/as (comité de empresa, delegados de personal, delegados/as de prevención, sección sindical...)?	1. Sí 2. No 3. No lo sé
pgl21sup ¿Sabe cuál es el convenio colectivo que regula sus condiciones de trabajo?	2. No 1. Sí

[Si respuesta es "1" en pgl21sup] pgl21inf1 ¿De qué tipo es?	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Sectorial provincial</li><li>2. Sectorial estatal</li><li>3. Sectorial de CCAA</li><li>4. De empresa</li><li>5. No lo sé</li></ol>
pgl22 ¿Puede usted ejercer su derecho a las vacaciones pagadas?	<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>

Código / Pregunta	Respuestas
rps01a ¿Con qué frecuencia le resulta imposible acabar sus tareas laborales? <i>Refiriéndose a la imposibilidad de acabarlas dentro del horario laboral.</i>	1. Nunca 2. Sólo alguna vez 3. Algunas veces 4. Muchas veces 5. Siempre
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?	1. Muy poco o nada probable 2. Poco probable 3. Relativamente probable 4. Bastante probable 5. Muy probable
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?	1. Nunca 2. Sólo alguna vez 3. Algunas veces 4. Muchas veces 5. Siempre
rps10b ¿Con qué frecuencia sus compañeros y compañeras hablan con usted sobre cómo hace su trabajo?	
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
sal00 ¿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>
sal03a Durante las dos últimas semanas, se ha 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>
sal03b Durante las dos últimas semanas, se ha sentido tranquilo/a y relajado/a	
sal03c Durante las dos últimas semanas, se ha sentido activo/a y energético/a	
sal03d Durante las dos últimas semanas, se ha despertado fresco/a y descansado/a	
sal03e Durante las dos últimas semanas, su vida cotidiana ha estado llena de cosas que le interesan	
Durante las dos últimas semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido alguno de los siguientes problemas?	
sal04a 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>
sal04b Se ha sentido decaído/a, deprimido/a, o sin esperanzas	
sal04c Ha tenido dificultad para quedarse o permanecer dormido/a, o ha dormido demasiado	
sal04d Se ha sentido cansado/a o con poca energía	
sal04e Sin apetito o ha comido en exceso	
sal04f 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	
sal04g Ha tenido dificultad para concentrarse en ciertas actividades, tales como leer el periódico o ver la televisión	
sal04h 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	
sal04i Pensamientos de que estaría mejor muerto/a o de lastimarse de alguna manera	
sal05a ¿En los últimos 12 meses 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>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>
[Si respondió "Sí" en sal05a]	
sal05 Y 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>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>sal07a ¿En los últimos 12 meses 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>[Si respondió "Sí" en sal07a]</p> <p>sal07 Y 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>sal08a ¿En los últimos 30 días ha consumido alguna vez bebidas energéticas como Redbull, Monster, etc. con el objetivo de potenciar su rendimiento laboral?</p> <p>Se excluye el consumo de bebidas con cafeína/teína como café, té, coca-cola, etc.</p> <p>La pregunta se refiere a bebidas energéticas 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.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. No</li> <li>1. Sí</li> </ol>
<p>sal01 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>2. No</li> <li>1. Sí</li> </ol>
<p>[Si "1" en sal01]</p> <p>sal02 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>
<p>[Si "1" en sal01]</p> <p>sal09 Del pasado 1 de octubre hasta el 31 de diciembre (los últimos 3 meses del año 2023), ¿cuántos días laborales ha estado de baja sin trabajar?</p>	0-92
<p>[Si "1" en sal01]</p> <p>sal10 Del pasado 1 de octubre hasta el 31 de diciembre (los últimos 3 meses del año 2023), ¿cuántos días laborales ha trabajado a pesar de sentir que su estado de salud era lo suficientemente malo como para no hacerlo?</p>	0-92
<p>[Si "1" en sal01 y sal10 no es "0"]</p> <p>sal11 En esos {sal10} días, en promedio, ¿qué porcentaje de su nivel de productividad habitual mantuvo mientras trabajaba?</p> <p>Siendo 0% Totalmente improductivo y 100% Productivo como habitualmente.</p>	0-10-20-30-40-50-60-70-80-90-100 0-Totalmente improductivo – 100- Productivo como habitualmente

Código / Pregunta	Respuestas
<p>[Si fil01 = 3, fil01 = 4, fil01 = 6 o fil01 = 11]  <b>car16</b> ¿Cuál es la actividad principal de la empresa/organización que le contrata a usted?</p> <p><i>En el caso de que su empresa preste servicios a otras empresas, indique la actividad de la empresa que le contrata a usted (por ejemplo, si usted trabaja para una empresa de limpieza en un hospital, indique "Limpieza de edificios y locales").</i></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>

CUESTIONARIO OTRAS SITUACIONES	
Código / Pregunta	Respuestas
car01otras ¿Cuál es su provincia de residencia?	Lista de provincias
car13otras ¿Tiene personas dependientes a su cargo?	<p>[Respuesta múltiple]</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>0. No</li> <li>1. Sí, menores de 6 años</li> <li>2. Sí, niños/as entre 6 y 12 años</li> <li>3. Sí, mayores de 80 años</li> <li>4. Sí, personas dependientes por motivos de enfermedades crónicas o discapacidades</li> </ul>
car14otras_1 ¿Cuántas horas a la semana dedica a cocinar y a realizar otras tareas domésticas?  [Si respuesta es diferente a "No" en car13otras] car14otras_2 ¿Cuántas horas a la semana dedica al cuidado de personas a su cargo (niños, niñas, personas mayores o dependientes)?	

[Si fil01 = 5]

**PREGUNTAS PARO**

Código / Pregunta	Respuestas
par1 ¿Desde cuándo está en paro?	Desplegable con opciones “1 - desde febrero 2023” – “12 - desde enero 2024”
par2 ¿Cuánto tiempo trabajó para la última empresa en la que estuvo activo/a?	nº días (si procede) ____ (1-29) nº meses (si procede) ____ (1-11) nº años (si procede) ____ (1-99)
par00b ¿Qué situación laboral tenía en esa última empresa en la que trabajó?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Indefinido</li> <li>2. Fijo discontinuo</li> <li>3. Indefinido no fijo</li> <li>4. 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. Interina/o o contrato de sustitución</li> <li>8. Otro tipo de contrato temporal</li> <li>9. Trabajaba sin contrato</li> </ol>
car16par ¿Cuál es la actividad principal de la última empresa/organización en la que trabajó?	<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>

<b>par4</b> ¿Con cuánto tiempo de antelación le avisó la empresa de que le despedirían o no le renovarían?	1. n° días (si procede) ____ (1-29) 2. n° meses (si procede) ____ (1-11)
<b>par5</b> Su despido, ¿fue parte de un ERE?	2. No 1. Sí
<b>par6</b> Su despido, ¿se debió a que cerraron su empresa, departamento, sección... o eliminaron su puesto de trabajo?	2. No 1. Sí
<b>rps07par</b> ¿Cuán probable es que encuentre otro trabajo en los próximos seis meses?	1. Muy poco o nada probable 2. Poco probable 3. Relativamente probable 4. Bastante probable 5. Muy probable
<b>Las siguientes preguntas se relacionan con sus ingresos</b>	
<b>par7</b> Actualmente, ¿está cobrando el paro?	2. No 1. Sí
<b>[Si respuesta es "Sí" en par7]</b> <b>par8</b> ¿Su prestación es la única fuente de ingresos del hogar?	2. No 1. Sí
<b>[Si respuesta es "No" en par8]</b> <b>par9</b> ¿Qué porcentaje del total de los ingresos del hogar representa la prestación o subsidio de desempleo?	1. Menos del 20% 2. Entre el 21 y el 40% 3. Entre el 41 y el 60% 4. Entre el 61 y el 80% 5. Más del 80%
<b>[Si respuesta es "Sí" en par7]</b> <b>pgl01par</b> ¿Con qué frecuencia sus ingresos le permiten cubrir las necesidades básicas del hogar?  <i>Luz, gas, agua, comida, ropa, alquiler/hipoteca, etc.</i>	1. Siempre 2. Muchas veces 3. Algunas veces 4. Sólo alguna vez 5. Nunca
<b>[Si respuesta es "Sí" en par7]</b> <b>par10</b> En caso de que se le acabara el paro, ¿durante cuántos meses se podrían mantener los gastos asociados a las necesidades básicas del hogar?  <i>Luz, gas, agua, comida, ropa, alquiler/hipoteca, etc.</i>	1. Menos de 2 meses 2. De 2 a 4 meses 3. De 4 a 6 meses 4. De 6 a 12 meses 5. Más de 1 año
<b>[Si respuesta es "No" en par7]</b> <b>par11</b> ¿Durante cuántos meses se podrán mantener los gastos asociados a las necesidades básicas del hogar?  <i>Luz, gas, agua, comida, ropa, alquiler/hipoteca, etc.</i>	1. Menos de 2 meses 2. De 2 a 4 meses 3. De 4 a 6 meses 4. De 6 a 12 meses 5. Más de 1 año

[Si fil01 = 7]

**PREGUNTAS JUBILACIÓN**

Código / Pregunta	Respuestas
jub1 ¿Desde cuándo está jubilado/a?	Desplegable con opciones: “12. Desde febrero 2023” – “1. Desde enero 2024”
jub00b ¿Qué situación laboral tenía en la última empresa en la que trabajó?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Indefinido</li> <li>2. Fijo discontinuo</li> <li>3. Indefinido no fijo</li> <li>4. 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. Interina/o o contrato de sustitución</li> <li>8. Otro tipo de contrato temporal</li> <li>9. Trabajaba sin contrato</li> </ol>
car16jub ¿Cuál es la actividad principal de la última empresa/organización en la que trabajó?	<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>

<b>jub2</b> ¿Trabajó usted de manera informal pero remunerada (en dinero o en especie) al menos una hora en la última semana?	2. No 1. Sí
Las siguientes preguntas se relacionan con sus ingresos	
<b>jub4</b> ¿Su pensión es la única fuente de ingresos del hogar?	2. No 1. Sí
<i>[Si respuesta es "No" en jub4]</i> <b>jub5</b> ¿Qué porcentaje del total de los ingresos del hogar representa su pensión de jubilación?	1. Menos del 20% 2. Entre el 21 y el 40% 3. Entre el 41 y el 60% 4. Entre el 61 y el 80% 5. Más del 80%
<b>pgl01jubb</b> ¿Con qué frecuencia sus ingresos le permiten cubrir las necesidades básicas del hogar?  <i>Luz, gas, agua, comida, ropa, alquiler/hipoteca, etc.</i>	1. Siempre 2. Muchas veces 3. Algunas veces 4. Sólo alguna vez 5. Nunca

[Si fil01 = 8] PREGUNTAS INVALIDEZ ABSOLUTA	
Código / Pregunta	Respuestas
inv1 ¿Cuándo le concedieron la invalidez total?	Desplegable con opciones: “12. En febrero de 2023” – “1. En enero de 2024”
inv00b ¿Qué situación laboral tenía en la última empresa en la que trabajó?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Indefinido</li> <li>2. Fijo discontinuo</li> <li>3. Indefinido no fijo</li> <li>4. 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. Interina/o o contrato de sustitución</li> <li>8. Otro tipo de contrato temporal</li> <li>9. Trabajaba sin contrato</li> </ol>
car16inv ¿Cuál es la actividad principal de la última empresa/organización en la que trabajó?	<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>
inv2 ¿Trabajó usted de manera informal pero remunerada (en dinero o en especie) al menos una hora en la última semana?	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. No</li> <li>1. Sí</li> </ol>

**Las siguientes preguntas se relacionan con sus ingresos**

<b>inv4</b> ¿Su pensión es la única fuente de ingresos del hogar?	2. No 1. Sí
<i>[Si respuesta es "No" en inv4]</i> <b>inv5</b> ¿Qué porcentaje del total de los ingresos del hogar representa su pensión de invalidez?	1. Menos del 20% 2. Entre el 20 y el 40% 3. Entre el 41 y el 60% 4. Entre el 61 y el 80% 5. Más del 80%
<b>pgl01inv</b> ¿Con qué frecuencia sus ingresos le permiten cubrir las necesidades básicas del hogar?  <i>Luz, gas, agua, comida, ropa, alquiler/hipoteca, etc.</i>	1. Siempre 2. Muchas veces 3. Algunas veces 4. Sólo alguna vez 5. Nunca

Código / Pregunta	Respuestas
sal00otras ¿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>
[Si fil01 = 5] sal00apar ¿Diría que su estado de salud ha empeorado debido a su situación de desempleo?	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. No</li> <li>1. Sí</li> </ol>
[Si fil01 = 9] sal00aaut ¿Diría que su estado de salud ha cambiado debido a su nueva situación como autónomo/a?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. No</li> <li>2. Sí, ha mejorado</li> <li>3. Sí, ha empeorado</li> </ol>
sal03aotras Durante las dos últimas semanas, se ha 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>
sal03botras Durante las dos últimas semanas, se ha sentido tranquilo/a y relajado/a	
sal03cotras Durante las dos últimas semanas, se ha sentido activo/a y enérgico/a	
sal03dotras Durante las dos últimas semanas, se ha despertado fresco/a y descansado/a	
sal03eotras Durante las dos últimas semanas, su vida cotidiana ha estado llena de cosas que le interesan	
Durante las dos últimas semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido alguno de los siguientes problemas?	
sal04aotras 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>
sal04botras Se ha sentido decaído/a, deprimido/a, o sin esperanzas	
sal04cotras Ha tenido dificultad para quedarse o permanecer dormido/a, o ha dormido demasiado	
sal04dotras Se ha sentido cansado/a o con poca energía	
sal04eotras Sin apetito o ha comido en exceso	
sal04fotras 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	

<p><b>sal04gotras</b> Ha tenido dificultad para concentrarse en ciertas actividades, tales como leer el periódico o ver la televisión</p>	
<p><b>sal04hotras</b> 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</p>	
<p><b>sal04iotras</b> Pensamientos de que estaría mejor muerto/a o de lastimarse de alguna manera</p>	
<p>[Si fil01 no es 5 y fil01 no es 10 y fil01 es 9 o (jub1 es 9, 10, 11 o 12; o inv1 es 9, 10, 11 o 12)]</p> <p><b>sal05aotras</b> ¿En los últimos 12 meses ha consumido alguna vez TRANQUILIZANTES, SEDANTES y/o SOMNIFEROS (medicamentos para calmar los nervios o la ansiedad o medicamentos para dormir)?</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>[Si fil01 no es 5 y fil01 no es 9 y (fil01 es 10 o jub1 es 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 o 8; o inv1es 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 o 8)]</p> <p><b>sal05botras</b> ¿En los últimos 12 meses ha consumido alguna vez TRANQUILIZANTES, SEDANTES y/o SOMNIFEROS (medicamentos para calmar los nervios o la ansiedad o medicamentos para dormir)?</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. No</li> <li>1. Sí</li> </ol>
<p>[Si sal05aotras no es 1 y fil01 no es 9]</p> <p><b>sal05aaotras</b> Y 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)?</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. No</li> <li>1. Sí</li> </ol>
<p>[Si sal05botras es 1 y fil01 no es 9]</p> <p><b>sal05bbotras</b> Y 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)?</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. No</li> <li>1. Sí</li> </ol>
<p>[Si respondió "Sí" en sal05aotras y fil01 es = 9]</p> <p><b>sal05aut</b> Y 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)?</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>[Si fil01 = 5]</p> <p><b>sal05par</b> ¿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)?</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. No</li> <li>2. Sí, mayoritariamente por motivos relacionados con mi situación de desempleo</li> <li>3. Sí, mayoritariamente por motivos ajenos a mi situación de desempleo</li> <li>4. Sí, tanto por motivos ajenos como relacionados con mi situación de desempleo</li> </ol>

<p>[Si fil01 no es 5 y fil01 no es 10 y fil01 es 9 o (jub1 es 9, 10, 11 o 12; o inv1 es 9, 10, 11 o 12)]</p> <p><b>sal07aotras</b> ¿En los últimos 12 meses 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>[Si fil01 no es 5 y fil01 no es 9 y (fil01 es 10 o jub1 es 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 o 8; o inv1 es 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 o 8)]</p> <p><b>sal07botras</b> ¿En los últimos 12 meses ha consumido alguna vez ANALGÉSICOS OPIOIDES (medicamentos para calmar el dolor derivados de la morfina)?</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. No</li> <li>1. Sí</li> </ol>
<p>[Si sal07aotras no es 1 y fil01 no es 9]</p> <p><b>sal07aaotras</b> Y 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>2. No</li> <li>1. Sí</li> </ol>
<p>[Si sal07botras es 1 y fil01 no es 9]</p> <p><b>sal07bbotras</b> Y 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>2. No</li> <li>1. Sí</li> </ol>
<p>[Si respondió "Sí" en sal07aotras y fil01 es = 9]</p> <p><b>sal07aut</b> Y 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>[fil01 no es 9 y fil01 no es 10 y (par1 es 9, 10, 11 o 12; o jub1 es 9, 10, 11 o 12; o inv1 es 9, 10, 11 o 12)]</p> <p><b>sal01otras</b> En los últimos 12 meses, mientras estuvo trabajando, ¿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>2. No</li> <li>1. Sí</li> </ol>
<p>[fil01 = 9]</p> <p><b>sal01aut</b> 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>2. No</li> <li>1. Sí</li> </ol>
<p>[Si "1" en sal01otras y fil01no es 9 y (par1 es 9, 10, 11 o 12; o jub1 es 9, 10, 11 o 12; o inv1 es 9, 10, 11 o 12)]</p> <p><b>sal02otras</b> 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>
<p>[Si "1" en sal01aut y fil01= 9]</p> <p><b>sal02aut</b> 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>
<p>[Si "1" en sal01otras y (par1 es 12 o jub1 es 12 o inv1 es 12)]</p> <p><b>sal09otras</b> Del pasado 1 de octubre hasta el 31 de diciembre (los últimos 3 meses del año 2023), ¿cuántos días laborales ha estado de baja sin trabajar?</p>	0-92

[Si “1” en sal01aut y fil01 = 9] sal09aut Del pasado 1 de octubre hasta el 31 de diciembre (los últimos 3 meses del año 2023), ¿cuántos días laborales ha estado de baja sin trabajar?	0-92
[Si “1” en sal01otras y (par1 es 12 o jub1 es 12 o inv1 es 12)] sal10otras Del pasado 1 de octubre hasta el 31 de diciembre (los últimos 3 meses del año 2023), ¿cuántos días laborales ha trabajado a pesar de sentir que su estado de salud era lo suficientemente malo como para no hacerlo?	0-92
[Si “1” en sal01aut y fil01 = 9] sal10aut Del pasado 1 de octubre hasta el 31 de diciembre (los últimos 3 meses del año 2023), ¿cuántos días laborales ha trabajado a pesar de sentir que su estado de salud era lo suficientemente malo como para no hacerlo?	0-92
[Si “1” en sal01otras y sal10otras no es “0” y (par1 es 12 o jub1 es 12 o inv1 es 12)] sal11otras En esos {sal10otras} días, en promedio, ¿qué porcentaje de su nivel de productividad habitual mantuvo mientras trabajaba?  Siendo 0% Totalmente improductivo y 100% Productivo como habitualmente.	0-10-20-30-40-50-60-70-80-90-100  0-Totalmente improductivo – 100-Productivo como habitualmente
[Si “1” en sal01aut y sal10aut no es “0” y fil01 = 9] sal11aut En esos {sal10aut} días, en promedio, ¿qué porcentaje de su nivel de productividad habitual mantuvo mientras trabajaba?  Siendo 0% Totalmente improductivo y 100% Productivo como habitualmente.	0-10-20-30-40-50-60-70-80-90-100  0-Totalmente improductivo – 100-Productivo como habitualmente

# PANEL OTS

Organización del  
Trabajo y Salud

<https://panelots.uab.cat>

P O W A H  
Research Group

iet  
Institut  
d'Estudis  
del Treball

**UAB**  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

FUNDACIÓN  
**PRIMERO**  
**DE MAYO**

**ISTAS**