

Las siguientes preguntas tienen que ver con su trabajo actual. Por favor, indique si está con ellas muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o muy en desacuerdo.

		<i>Muy en desacuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Muy de acuerdo</i>
OC1	Con facilidad me siento abrumado porque me falta tiempo para terminar el trabajo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OC2	Muchos días me despierto con los problemas del trabajo en la cabeza.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OC3	Al llegar a casa me olvido fácilmente del trabajo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OC4	Las personas más cercanas dicen que me sacrifico demasiado por mi trabajo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OC5	No puedo olvidarme del trabajo; incluso por la noche estoy pensando en él.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OC6	Cuando aplazo algo que necesariamente tenía que hacer hoy no puedo dormir por la noche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>