INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TAPACHULA

ENCUESTA PARA DETERMINACIÓN DEL AMBIENTE DE TRABAJO

**Instrucciones:**

El propósito de esta encuesta es identificar las áreas de oportunidad que nos permitan determinar y gestionar el ambiente de trabajo colaborando para cumplir con los requerimientos del Servicio Educativo.

Recuerda que las respuestas son opiniones basadas en tu experiencia de trabajo, por lo tanto no hay respuestas correctas o incorrectas.

Por favor, te pedimos que leas cuidadosamente cada una de las preguntas y marques el número que describa mejor tu opinión, con base en la escala siguiente:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Totalmente de acuerdo | Parcialmente de acuerdo | Indiferencia | Parcialmente en desacuerdo | Totalmente en desacuerdo |

Tus opiniones son confidenciales.

Gracias por colaborar en el Proceso del Sistema Integrado de Gestión (ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 50001:2011) del Instituto Tecnológico de Tapachula.

Directivo Docente

Funcionario Docente

Personal Administrativo

Personal Docente

Docente con cargo Administrativo

M

H

Marca con una X según corresponda

**1.- CONDICIONES DE TRABAJO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1.1 | Tengo definidas claramente las funciones de mi puesto. |  |  |  |  |  |
| 1.2 | La carga de trabajo que hago en mi departamento es igual a la de mis compañeros. |  |  |  |  |  |
| 1.3 | Cuento con los equipos y herramientas necesarias para ejecutar mi trabajo. |  |  |  |  |  |
| 1.4 | Considero que realizo mi trabajo bajo condiciones seguras. |  |  |  |  |  |
| 1.5 | Realizo tranquilamente mi trabajo, sin presión excesiva |  |  |  |  |  |
| 1.6 | Estoy dispuesto a quedarme tiempo adicional a mi trabajo. |  |  |  |  |  |
| 1.7 | Estoy capacitado para hacer bien mi trabajo. |  |  |  |  |  |
| 1.8 | Las funciones de mi puesto, las desempeño de acuerdo a como se declaran en el Manual de Organización. |  |  |  |  |  |
| 1.9 | Considero que tengo mi puesto seguro. |  |  |  |  |  |

Si tu respuesta a la pregunta 1.7 es diferente a 5

Que capacitación consideras que requieres: (marca todas las que consideres necesarias)

1. Para el desempeño de tu trabajo
2. Para tu superación personal
3. De cooperación en tu área
4. Otro(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.- COOPERACION**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2.1 | Mis compañeras/os de trabajo comparten conmigo información que me ayuda a realizar mi trabajo. |  |  |  |  |  |
| 2.2 | Las relaciones entre el personal de los departamentos es buena. |  |  |  |  |  |
| 2.3 | Considero que en mi área podemos trabajar en equipo. |  |  |  |  |  |
| 2.4 | Considero que con las demás áreas de trabajo podemos trabajar en equipo. |  |  |  |  |  |
| 2.5 | Existen áreas con quien me gusta trabajar mucho. |  |  |  |  |  |

**3.- SUPERVISION**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3.1 | Mi jefa/e es respetuoso conmigo. |  |  |  |  |  |
| 3.2 | Mi Jefa/e es competente para resolver los problemas que se presentan. |  |  |  |  |  |
| 3.3 | Mi jefa/e atiende mis dudas e inquietudes rápidamente. |  |  |  |  |  |
| 3.4 | La permanencia en mi lugar de trabajo es independiente de la relación personal con mi jefa/jefe |  |  |  |  |  |
| 3.5 | Mi jefa/e solamente me pide que me quede tiempo adicional cuando es necesario. |  |  |  |  |  |
| 3.6 | Estoy de acuerdo que mi trabajo sea supervisado. |  |  |  |  |  |
| 3.7 | Mi jefa/e me apoya en la solución de problemas que se presentan en mi trabajo. |  |  |  |  |  |
| 3.8 | Me siento satisfecho por el desempeño de mi jefa/e. |  |  |  |  |  |

**4.- CONDICIONES FISICAS DE TRABAJO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4.1 | Independientemente del espacio físico que tengo, puedo realizar bien mis actividades. |  |  |  |  |  |
| 4.2 | Realizo mi trabajo en condiciones seguras. |  |  |  |  |  |
| 4.3 | El ruido ambiental es aceptable para la realización de mi actividad. |  |  |  |  |  |
| 4.4 | La temperatura ambiente es aceptable para la realización de mi actividad. |  |  |  |  |  |
| 4.5 | La humedad es aceptable para la realización de mi actividad. |  |  |  |  |  |
| 4.6 | La iluminación es aceptable para la realización de mi actividad. |  |  |  |  |  |

**5. SATISFACCION EN EL TRABAJO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 5.1 | Me gusta mi trabajo. |  |  |  |  |  |
| 5.2 | Me gusta mi horario. |  |  |  |  |  |
| 5.3 | Permanecería en el Instituto Tecnológico de Tapachula aunque me ofrecieran un trabajo similar por el mismo o mayor sueldo. |  |  |  |  |  |
| 5.4 | Me gustaría permanecer en mi departamento. |  |  |  |  |  |
| 5.5 | Me siento satisfecho/a con mi jefe/a. |  |  |  |  |  |
| 5.6 | Estoy motivado por el reconocimiento que mi jefa/e y los/as directivos/as dan a mi trabajo. |  |  |  |  |  |

**6.- COMPATIBILIDAD ENTRE LA VIDA LABORAL Y FAMILIAR**

Contesta sólo las preguntas que apliquen a tu situación

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 6.1 | El Tecnológico me permite desarrollarme en mi trabajo sin descuidar mi vida personal y/o familiar. |  |  |  |  |  |
| 6.2 | Cuando tengo necesidad de atender asuntos familiares mi jefa/e me otorga permiso incondicionalmente. |  |  |  |  |  |
| 6.3 | Cuando requiero atender asuntos relacionados con mis hijas/os el Instituto me da las facilidades para hacerlo. |  |  |  |  |  |
| 6.4 | He recurrido a los servicios que me proporciona el ISSSTE (guardería o servicio médico). |  |  |  |  |  |
| 6.5 | Cuando regreso de permiso conservo mi posición en el trabajo. |  |  |  |  |  |

Si su respuesta a la pregunta 6.1 es diferente a 5

1. Indique la cantidad de horas que dedica a su vida familiar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Indique la cantidad de horas que dedica a su vida personal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7.- SEGURIDAD E HIGIENE EN EL TRABAJO**

Contesta sólo las preguntas que apliquen a tu situación

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 7.1 | El instituto promueve campañas para la prevención de Accidentes y Enfermedades de Trabajo. |  |  |  |  |  |
| 7.2 | El Tecnológico cuenta con una Comisión de Seguridad e Higiene |  |  |  |  |  |
| 7.3 | El Instituto proporciona información sobre los aspectos de prevención de riesgos laborales y enfermedades específicas de hombres y mujeres. |  |  |  |  |  |
| 7.4 | El Instituto le proporciona información sobre las leyes, reglamentos y normas vigentes con relación a las seguridad, higiene y salud en el trabajo |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ¿Qué harías para que el Instituto Tecnológico de Tapachula mejorara en su Ambiente de Trabajo? |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
|  |  |
| Algún otro comentario que nos quisiera compartir. |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |