

Encuesta sobre los desafíos del COVID-19 en el empleo público en Colombia

Una colaboración entre el Departamento Administrativo de la Función Pública, el Departamento Administrativo Nacional de Estadística, el Banco Mundial, y University College London.

Septiembre 2020



Stanford



Consentimiento

Gracias por concedernos su tiempo para diligenciar esta encuesta. Responder de manera oportuna y eficaz a la crisis del COVID-19, comienza con un buen entendimiento de las necesidades y desafíos a los que se enfrentan los servidores públicos y contratistas en Colombia. Esta encuesta fue diseñada, con el fin de guiar las intervenciones que se presenten durante la pandemia del COVID-19 y a su vez proporcionar al Gobierno los datos y percepciones de los servidores públicos y contratistas del Estado, que servirán como insumo para futuras reformas a la actual Ley de Empleo Público y Gestión Estratégica del Talento Humano del sector público en Colombia e investigaciones académicas.

La encuesta es una iniciativa del Departamento Administrativo de la Función Pública y el Departamento Administrativo Nacional de Estadística, con la colaboración de un equipo de investigadores del Banco Mundial y de University College London; encuestas parecidas se están implementando en otros países como parte de la Encuesta Global de Funcionarios Públicos, un consorcio internacional formado por investigadores del Banco Mundial, University College London, la Universidad de Stanford, y la Universidad de Nottingham, entre otros.

Toda la información proporcionada por usted en esta encuesta será tratada de manera confidencial. Ningún individuo fuera del equipo de investigación del Banco Mundial y del University College London podrá identificar sus respuestas individuales y en ningún momento estas serán compartidas con el Gobierno de Colombia o terceras partes. Los datos de la encuesta sólo se publicarán de forma agregada y anónima. En caso de que no desee responder a una pregunta, podrá seleccionar la opción “prefiero no responder”.

Esta encuesta ha sido enviada al correo electrónico suministrado por usted a través del Sistema de Información y Gestión del Empleo Público y/o el Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP en su condición de servidor público o contratista del Estado. Lo anterior, conforme al formato único de hoja de vida diligenciado como instrumento para la estandarización de los datos de los servidores públicos que prestan sus servicios al Estado.

Hemos incluido en esta encuesta a los contratistas quienes, aunque no son considerados servidores públicos, contribuyen a la puesta en marcha de los objetivos estratégicos de las entidades y durante la pandemia del COVID-19, la mayoría ha continuado realizando sus labores a través del trabajo en casa.

Si tiene alguna pregunta, duda o acerca de la encuesta, puede contactarse con nuestro equipo a través de la dirección de email encuestaempleopublico@dane.gov.co o kkay@worldbank.org

IDN. Datos Básicos

IDN.1	Sexo	01=Hombre 02=Mujer 900=No estoy seguro / prefiero no responder
IDN.2	¿Cuántos años cumplidos tiene? [Respuesta numérica abierta]	__ __ años (Rango válido entre menor de 18 a mayor de 70 años) 900=No estoy seguro / prefiero no responder

IDN.3	¿Cuál es el máximo nivel de educación que ha completado?	01= Ninguno 02= Preescolar o Primaria (Prejardín a 5°) 03= Básica Secundaria (6° a 9°) 04= Media (10° a 13°) 05=Técnico o tecnológico 06= Universitario 07= Especialización 08= Maestría 09= Doctorado 900=No estoy seguro / prefiero no responder
IDN.4	¿Cuál es el tipo de vinculación o contratación que tiene usted actualmente con el Estado?	01= Carrera Administrativa 02= Libre nombramiento y remoción 03= Provisionalidad 04= Periodo fijo 05= Temporal 06=Trabajador Oficial 011=Contrato de Prestación de Servicios 800=Otro (especifique) 900=No estoy seguro / prefiero no responder Si IDN.4 =1, 2, 3, 4 o 800 proceder a IDN.5 Saltar a IND.6 si IDN.4=5,6,011 o 900
IDN.5	¿Cuál es su nivel jerárquico?	01=Directivo 02=Asesor 03=Profesional 04=Técnico 05=Asistencial 800=Otro (especifique) 900=No estoy seguro / prefiero no responder
IND.6	¿En su cargo ejerce funciones de jefatura o supervisión de personal?	01=Si 02=No 900= No estoy seguro/prefiero no responder (FILTRO PARA CAPITULO ADP ADAPTABILIDAD)
IDN.7	¿En qué departamento de Colombia trabaja actualmente?	05 Antioquia 08 Atlántico 11 Bogotá, D.C. 13 Bolívar 15 Boyacá

		17 Caldas 18 Caquetá 19 Cauca 20 Cesar 23 Córdoba 25 Cundinamarca 27 Chocó 41 Huila 44 la Guajira 47 Magdalena 50 Meta 52 Nariño 54 Norte de Santander 63 Quindío 66 Risaralda 68 Santander 70 Sucre 73 Tolima 76 Valle del Cauca 81 Arauca 85 Casanare 86 Putumayo 88 San Andrés 91 Amazonas 94 Guainía 95 Guaviare 97 Vaupés 99 Vichada 900=No estoy seguro / prefiero no responder
IDN.8	¿En qué entidad del Estado trabaja actualmente?	[Menú desplegable] 900=No estoy seguro / prefiero no responder
IDN9.	¿Hace cuántos años se encuentra vinculada/o a su entidad? [Respuesta numérica abierta]	Menos de un año. 1 a 40 Más de 40 años 900= No estoy seguro/ Prefiero no responder
IDN.10	¿En su hogar tiene que realizar actividades de cuidado de niños, dependientes, o adultos mayores?	01=Si 02=No 900= No estoy seguro/Prefiero no responder

CON. Condiciones actuales de trabajo

CON.1	Durante su última semana de trabajo, ¿cuántas horas trabajó remotamente (por ejemplo, en su casa) para su entidad?	(Rango válido entre 0 y más de 70 horas)
--------------	--	--

	<p>Nota: Con trabajo remoto, nos referimos a un lugar diferente a su oficina o lugar de trabajo habitual (por ejemplo, su vivienda, la casa de un familiar o una biblioteca).</p> <p>Nota: si en la semana pasada se encontraba de vacaciones o en alguna licencia, por favor refiérase a la última semana en la que trabajó)</p> <p>[Respuesta numérica abierta]</p>	<p>900=No estoy seguro / prefiero no responder</p>
CON.2	<p>[Display only if CON.1 = 0]</p> <p>¿Tiene usted tareas laborales que se podrían efectuar de forma remota, por ejemplo, desde su vivienda?</p>	<p>01 = Si 02 = No 900=No estoy seguro / prefiero no responder</p>
CON.3	<p>Desde el inicio de la pandemia en Colombia (marzo de 2020) diría que su carga de trabajo ha:</p>	<p>01= Aumentado 02= Disminuido 03= Sigue igual 900=No estoy seguro / prefiero no responder</p>
CON.4	<p>Durante los meses de julio a septiembre, en promedio, ¿cuántas veces por semana ha ido presencialmente a su lugar habitual de trabajo?</p>	<p>01= Ninguna. 02= Ocasionalmente (Menos de una vez por semana) 03= 1 vez por semana. 04= De 2 a 4 veces por semana. 05= Todos los días de la semana. 900=No estoy seguro / prefiero no responder</p>
CON.5	<p>¿Qué dificultades se le han presentado a la hora de trabajar remotamente?</p> <p><i>Seleccione todas las opciones pertinentes.</i></p>	<p>01=Algunas de mis funciones solo se pueden efectuar de manera presencial 02=No estoy autorizado/a para teletrabajar o realizar trabajo en casa 03= No deseo teletrabajar o trabajar en casa 04=Mi trabajo conlleva asuntos de datos confidenciales que me obligan a trabajar desde la oficina 05=No tengo el equipo adecuado para hacer mi trabajo desde casa (por ejemplo, computador, acceso a internet) a pesar de que el tipo de trabajo sí podría hacerse desde casa. 06=No tengo un espacio de</p>

		<p>trabajo físico adecuado en casa</p> <p>07= Fallas frecuentes con mi conexión a internet</p> <p>08=Falta de habilidad o conocimientos para utilizar aplicaciones o herramientas de trabajo virtual.</p> <p>09= Las personas con quienes trabajo o a quienes presto algún servicio no tienen el equipo adecuado para interactuar a distancia</p> <p>10= Sensación de aislamiento o soledad por la falta de contacto con los compañeros de trabajo.</p> <p>11= Mis responsabilidades como cuidador/a de niños, dependientes, o adultos mayores interfieren con mi trabajo.</p> <p>12=No tengo impedimentos para trabajar remotamente</p> <p>800=Otro (¿Cuál?)</p> <p>900=No estoy seguro / prefiero no responder</p>
--	--	--

ICT. Tecnología

ICT.1	<p>¿Cuáles de los siguientes recursos necesita para poder teletrabajar o realizar trabajo en casa?</p> <p><i>Seleccione todas las opciones pertinentes.</i></p>	<p>01= Internet</p> <p>02=Computador</p> <p>03=Tableta</p> <p>04=Teléfono fijo</p> <p>05= Teléfono celular</p> <p>06=Espacio físico de trabajo adecuado</p> <p>07=Servidor VPN/Conexión remota</p> <p>08= Software o aplicaciones con licencia</p> <p>800=Otro (¿Cuál?)</p> <p>900=No estoy seguro / prefiero no responder</p>
ICT.2	<p>Para teletrabajar o trabajar en casa ¿tiene acceso a estos recursos en este momento?</p>	<p>[Opciones seleccionadas en ICT.1]</p> <p>01=Si</p> <p>02=No</p>

	<i>Seleccione todas las opciones pertinentes.</i>	900=No estoy seguro / prefiero no responder
ICT.3	¿Fueron estos recursos fueron provistos, financiados o subvencionados por su entidad? <i>Seleccione todas las opciones pertinentes.</i>	[Opciones seleccionadas en ICT.2] 01=Si 02=No 900=No estoy seguro / prefiero no responder
ICT.4	¿Es la calidad de cada uno de estos recursos suficiente para hacer su trabajo eficazmente?	[Opciones seleccionadas en ICT.2] 01=Si 02=No 900=No estoy seguro / prefiero no responder
ICT.5	¿Su entidad ha realizado una verificación de seguridad y salud de su espacio de teletrabajo o trabajo en casa? Ejemplo: una verificación de si su espacio de teletrabajo le permite trabajar en una posición física adecuada, sin generar fatiga visual o dolor de espalda.	01=Sí 02=No, pero me han orientado sobre cómo realizar una autoevaluación de seguridad 03=No 900 = No estoy seguro / prefiero no responder <i>Saltar si CON.5=0</i>
ICT.6	¿Cuáles de las siguientes medidas de ciberseguridad utiliza para teletrabajar o realizar trabajo en casa? <i>Seleccione todas las opciones pertinentes.</i>	
ICT.7	Indique cuáles de las siguientes tecnologías utiliza actualmente para teletrabajar o realizar trabajo en casa. <i>Seleccione todas las opciones pertinentes.</i>	01=Teléfono fijo 02= Teléfono celular 03=Correo electrónico 04=Videoconferencia (por ejemplo, Zoom, Skype, Webex) 05=Carpetas compartidas en la nube (por ejemplo, OneDrive, Google Drive, Dropbox, Box) 06=Documentos colaborativos (por ejemplo, GoogleDocs, Dropbox Paper) 07=Aplicaciones de mensajería instantánea (por ejemplo, WhatsApp, Telegram, Line) 08=Plataformas de colaboración virtual (por ejemplo, Microsoft Teams, Slack) 09=Plataformas de gestión laboral (por ejemplo, Asana, Trello)

		800=Otro (¿Cuál?) 900=No estoy seguro / prefiero no responder <i>Saltar si CON.5=0</i>
ICT.8	¿Ha recibido capacitación para poder trabajar de manera eficaz desde la casa? (Por ejemplo, en tecnologías de información y comunicación o gestión de tiempo)	01= Si 02= No 900=No estoy seguro / prefiero no responder SI ICT.8= 2 o 900 salta a ICT.10
ICT.9	¿En qué temas ha recibido capacitación?	01=Uso de herramientas para videoconferencia (por ejemplo, Zoom, Skype) 02=Uso de documentos colaborativos (por ejemplo, GoogleDocs, Dropbox Paper) 03= Uso de plataformas de colaboración virtual (por ejemplo, Microsoft Teams, Slack) 04=Uso de plataformas de gestión laboral (por ejemplo, Asana, Trello) 05= Gestión de tiempo 06= Trabajo en equipo y comunicación virtual 07= Liderazgo de personas de manera remota 08= Ciberseguridad 09= Seguridad y salud en el trabajo 800=Otro (especifique) 900=No estoy seguro / prefiero no responder [Si ICT.8 = Si] <i>Saltar si CIT.8= 2 o 900</i>
ICT.10	En una escala del 1 al 5, donde un 1 es “No me siento capacitado/a” y un 5 es “Me siento perfectamente capacitado/a”, cómo calificaría su nivel de capacitación con relación a las siguientes competencias:	01 = No me siento capacitado/a 02 03 04 05 = Me siento perfectamente capacitado/a 900=No estoy seguro / prefiero no responder
ICT.10_a	Manejo de plataformas de colaboración virtual (por ejemplo, Microsoft Teams, Slack)	

ICT.10_b	Trabajo con documentos colaborativos (por ejemplo, GoogleDocs, Dropbox Paper)	
ICT.10_c	Manejo de plataformas de gestión laboral (por ejemplo, Asana, Trello)	
ICT.10_d	Comunicación y colaboración remota efectiva	
ICT.10_e	Gestión de tiempo efectivo durante trabajo remoto	
ICT.10_f	Detección y prevención de riesgos de ciberseguridad	
ICT.10_g	Liderazgo y gestión de personas de manera remota	SOLO SI EN IDN.6=1
ICT.10_h	Seguridad y salud en el trabajo	

CI. Comunicación e interacción

CI.1	Por favor, indique hasta qué punto está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones:	<p>01=Muy en desacuerdo 02=En desacuerdo 03 =Ni de acuerdo, ni en desacuerdo 04=De acuerdo 05=Muy de acuerdo 900=No estoy seguro / prefiero no responder</p> <p><i>No preguntar si CON.5 = 0</i></p>
CI.1_a	Durante el teletrabajo o trabajo en casa, mi equipo logra mantener las conexiones informales y la cohesión de grupo (por ejemplo, dedicando el mismo tiempo que en la oficina para conversar y comunicar).	
CI.1_b	Mi superior jerárquico se contacta conmigo con la frecuencia necesaria para poder realizar bien mi trabajo.	
CI.1_c	Tengo una comprensión clara de lo que se espera de mí cuando teletrabajo o realizo trabajo en casa.	

CI.1_d	Mi superior jerárquico confía en que los servidores públicos que están teletrabajando o realizando trabajo en casa hacen su mejor esfuerzo laboral.	
CI.1_e	Mi superior jerárquico crea un ambiente de trabajo positivo durante el teletrabajo o trabajo en casa.	
CI.1_f	Estoy satisfecho con el apoyo brindado por la oficina de sistemas cuando teletrabajo o trabajo en casa.	
CI.1_g	Durante la pandemia, he recibido apoyo suficiente por parte de la dirección de mi entidad.	

WEL: Bienestar y Apoyo

WEL.1	Pensando en la situación actual de teletrabajo o trabajo en casa, indique hasta qué punto está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones:	01=Muy en desacuerdo 02=En desacuerdo 03=Ni de acuerdo, ni en desacuerdo 04=De acuerdo 05=Muy de acuerdo 900=No estoy seguro / prefiero no responder <i>No preguntar si CON.5=0.</i>
WEL.1_a	Tengo menos tiempo disponible para realizar mi carga de trabajo.	
WEL.1_b	Estoy más distraída/o de mis deberes laborales en casa que en la oficina (o mi lugar de trabajo habitual).	
WEL.1_c	Me siento más ansiosa/o teletrabajando o trabajando desde la casa que en la oficina (o mi lugar de trabajo habitual).	
WEL.1_d	Soy más productiva/o cuando teletrabajo o trabajo en casa que en la oficina (o mi lugar de trabajo habitual).	
WEL.1_e	Cuando teletrabajo o trabajo en casa, me siento sola/o y desconectada/o de mis colegas.	
WEL.1_g	Cuando teletrabajo o trabajo en casa, mi superior jerárquico no supervisa mi trabajo	
WEL.1_h	Durante el teletrabajo o trabajo en	

	casa, la colaboración con mis compañeros de trabajo es igual de efectiva que desde la oficina (o mi lugar de trabajo habitual)	
WEL.1_j	Mi entidad brinda los servicios y recursos necesarios para apoyar mi salud mental mientras teletrabajo o trabajo en casa durante la pandemia.	
WEL.1_l	Logro conseguir un equilibrio entre mi vida personal y mi trabajo cuando teletrabajo o trabajo en casa.	
WEL.1_m	Mi salud física ha empeorado desde que teletrabajo o trabajo en casa.	
WEL.1_n	En el teletrabajo o trabajo en casa, existe un mayor riesgo de faltas éticas entre servidores públicos por falta de supervisión.	

FUT: Teletrabajo y Trabajo en Casa en el futuro

FUT.1	Pensando en el futuro post-pandemia, indique hasta qué punto está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones:	01=Muy en desacuerdo 02=En desacuerdo 03=Ni de acuerdo, ni en desacuerdo 04=De acuerdo 05=Muy de acuerdo 900=No estoy seguro / prefiero no responder
FUT.1_a	Todas mis funciones se pueden desempeñar de manera efectiva desde casa como desde mi lugar de trabajo habitual.	
FUT.1_b	Post pandemia me gustaría que mi entidad estableciera o mantuviera la posibilidad de teletrabajo o trabajo en casa.	
FUT.1_c	Tener la oportunidad de teletrabajar o trabajar en casa después de la pandemia es más importante para mí que recibir un aumento de sueldo.	
FUT.2	Después de la pandemia, ¿con qué frecuencia le gustaría teletrabajar o trabajar en casa?	01=Nunca 02=Muy de vez en cuando 03=1 día por semana 04=2 días por semana 05=3 días por semana 06=4 días por semana

		07=5 o más días por semana 900=No estoy seguro / prefiero no responder
--	--	---

ADP: Adaptabilidad (Responsabilidades de jefatura y supervisión de personal)

Consultas directivas

Desplegar únicamente si IDN.6 = 1

ADP.1	A partir de sus funciones de jefatura y/o supervisión de personal, indique hasta qué punto está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones sobre su equipo durante los meses de julio a septiembre:	01=Muy en desacuerdo 02=En desacuerdo 03=Ni de acuerdo, ni en desacuerdo 04=De acuerdo 05=Muy de acuerdo 900=No estoy seguro / prefiero no responder
ADP.1_a	Mi equipo pudo llevar a cabo sus funciones y tareas igual de bien que antes de la pandemia.	
ADP.1_b	Los limitados recursos restringieron la capacidad de mi equipo de realizar sus funciones y tareas desde casa.	
ADP.1_c	Mi equipo tuvo la capacidad de adquirir rápidamente las habilidades y conocimientos requeridos para poder teletrabajar o trabajar desde casa durante la pandemia del COVID-19.	
ADP.2	¿Qué proporción del trabajo de su equipo está actualmente paralizado o en pausa a causa de la pandemia del COVID-19?	01=Ninguna parte de nuestro trabajo está actualmente en pausa o paralizada 02=Menos del 25% 03=Entre el 25 y el 50% 04=Entre el 50 y el 75% 05=Mas del 75% 06=Todo nuestro trabajo está actualmente paralizado 900=No estoy seguro / prefiero no responder

PL: PERCEPCIONES LABORALES

Coin_1	Por favor indique hasta qué punto está de acuerdo o en desacuerdo con	Escala utilizada por DANE. D 05= Totalmente de acuerdo
---------------	---	--

	las siguientes afirmaciones:	<p>04= De acuerdo 02= En desacuerdo 01= Totalmente en desacuerdo 99= Prefiero no responder</p> <p>Escala utilizada por BM B</p> <p>01=Muy en desacuerdo 02=En desacuerdo 03=Ni de acuerdo, ni en desacuerdo 04=De acuerdo 05=Muy de acuerdo 900=No estoy seguro / prefiero no responder</p> <p>(Opciones de respuesta aleatorias para prueba sobre opciones de respuesta)</p>
Coin_1_a Coin_2_a	Estoy satisfecho con mi trabajo.	
Coin_1_b Coin_2_b	Estoy dispuesto a extender mi jornada para terminar un trabajo pendiente.	
Coin_1_c Coin_2_c	Realizo tareas adicionales a mi trabajo, aunque no me las exijan.	
Coin_1_d Coin_2_d	Doy mi mejor esfuerzo para cumplir con mi trabajo, sin importar las dificultades que existen.	
Coin_1_e Coin_2_e	Recomendaría esta entidad como un buen lugar para trabajar.	
Coin_1_f Coin_2_f	Tengo un fuerte sentido de pertenencia con mi entidad.	
Coin_1_g Coin_2_g	Quisiera dejar esta entidad en los próximos doce meses	Pregunta aleatoria excluyente con Coin_2_d_g o Coin_2_b_g

Coin_2_d_g Coin_2_b_g	<p>Pensando en su futuro laboral, ¿cuál de las siguientes frases refleja más su pensamiento sobre la entidad? (Opción de respuesta única)</p> <p>Pregunta aleatoria (SI PL.2 entonces NO PL.1g)</p>	<p>01= Quisiera dejar esta entidad lo más pronto posible. 02= Quisiera dejar esta entidad en los próximos doce meses. 03= Quisiera permanecer en esta entidad al menos los próximos tres años. 04= Quisiera continuar el resto de mi carrera laboral en esta entidad. 900=No estoy seguro / prefiero no responder</p>
--------------------------	---	---

APOYO: consideración final

APO.1	¿Qué tipo de apoyo le gustaría recibir por parte de sus directores, superiores jerárquicos o compañeros para poder hacer su trabajo de manera más efectiva durante la pandemia?	01= Comunicación asertiva 02= Definición precisa de objetivos o propósitos 03= Empatía en el marco de la pandemia 04= Capacitación en uso de herramientas tecnológicas 05= Crear espacios de interacción con compañeros 06= Acordar horarios flexibles 800=Otro (¿Cuál?) 900=No estoy seguro / prefiero no responder
APO.2	¿Desea recibir información por correo electrónico sobre los resultados de la encuesta?	01= SI 02= No 900=No estoy seguro / prefiero no responder

Agradecemos su participación en la encuesta. Si lo desea, en el siguiente espacio puede escribirnos sus observaciones, inquietudes y sugerencias. Sus aportes son muy importantes para fortalecer la producción de información sobre el trabajo en el sector público.