

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | | |
|-----------------------|-----------------------|---------------------|----------|----------|--------------|--------------------------------------|---|
| | | | | | COD | Nombre | |
| Id | Id | Consecutivo | Carácter | 1 | 0 a 99999 | Rango entre 0 a 99999 | |
| ind_1 | ind_1 | Sexo | Carácter | 1 | 1 | Hombre | |
| | | | | | 2 | Mujer | |
| | | | | | 900 | No informa | |
| agegroup | agegroup | edad | Carácter | 2 | 1 | Menor de 29 | |
| | | | | | 2 | 29-40 | |
| | | | | | 3 | 41-50 | |
| | | | | | 4 | Mayor de 50 | |
| | | | | | 900 | No informa | |
| educgroup | educgroup | Nivel educativo | Carácter | 1 | 1 | Ninguno a educacion media | |
| | | | | | 2 | Tecnico /tecnologico o universitario | |
| | | | | | 3 | Posgrado | |
| | | | | | 900 | No informa | |
| hierarchygroup | hierarchygroup | Nivel jerárquico | Carácter | 1 | 1 | Directivo/asesor | |
| | | | | | 2 | Profesional/Tecnico | |
| | | | | | 3 | Asistencial | |
| | | | | | 900 | No informa | |
| | | | | | | No aplica | |
| contractgroup | contractgroup | Tipo de vinculación | Carácter | 1 | 1 | Servicio público | |
| | | | | | 2 | Prestación de servicios | |
| | | | | | idn_8 | cod_sigep | |
| | | | | | | Entidad | |
| | | | | | 1 | 8000 | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES |
| | | | | | 2 | 8176 | ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD |
| | | | | | 3 | 8026 | ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO RENTÍSTICO DE LOS JUEGOS DE SUERTE Y AZAR |
| | | | | | 4 | 8117 | AGENCIA DE DESARROLLO RURAL |
| | | | | | 5 | 8115 | AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO |
| | | | | | 6 | 8035 | AGENCIA DEL INSPECTOR GENERAL DE TRIBUTOS RENTAS Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES |
| | | | | | 7 | 8033 | AGENCIA NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA -COLOMBIA COMPRA EFICIENTE- |
| | | | | | 8 | 8023 | AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO |
| | | | | | 9 | 5199 | AGENCIA NACIONAL DE HIDROCARBUROS |
| | | | | | 10 | 5202 | AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA. |
| | | | | | 11 | 8024 | AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA |
| | | | | | 12 | 461 | AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL |
| | | | | | 13 | 8116 | AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS |
| | | | | | 14 | 8001 | AGENCIA NACIONAL DEL ESPECTRO |
| | | | | | 15 | 8039 | AGENCIA NACIONAL INMOBILIARIA VIRGILIO BARCO VARGAS |
| | | | | | 16 | 8025 | AGENCIA PARA LA REINCOPORACIÓN Y LA NORMALIZACIÓN - ARN |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor |
|----------|-----------------|-------------|------|----------|--|
| | | | | | 17 8044 AGENCIA PRESIDENCIAL DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL DE COLOMBIA |
| | | | | | 49 917 ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN |
| | | | | | 50 6135 ARTESANÍAS DE COLOMBIA S.A. |
| | | | | | 51 8037 AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA |
| | | | | | 52 8020 AUTORIDAD NACIONAL DE LICENCIAS AMBIENTALES |
| | | | | | 53 253 CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES |
| | | | | | 54 254 CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICÍA NACIONAL |
| | | | | | 55 5291 CAJA PROMOTORA DE VIVIENDA MILITAR Y DE POLICÍA |
| | | | | | 56 1426 CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS LTDA |
| | | | | | 57 8042 CENTRO DE MEMORIA HISTÓRICA |
| | | | | | 58 5265 CLUB MILITAR |
| | | | | | 59 236 COMISIÓN DE REGULACIÓN DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO |
| | | | | | 60 235 COMISIÓN DE REGULACIÓN DE COMUNICACIONES |
| | | | | | 61 5254 COMISIÓN DE REGULACIÓN DE ENERGÍA Y GAS |
| | | | | | 62 8309 CORPORACIÓN AGENCIA NACIONAL DE GOBIERNO DIGITAL |
| | | | | | 63 5253 CORPORACIÓN NACIONAL PARA LA RECONSTRUCCIÓN DE LA CUENCA DEL RÍO PÁEZ Y ZONAS ALEDAÑAS |
| | | | | | 64 273 DEFENSA CIVIL COLOMBIANA |
| | | | | | 65 22 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA |
| | | | | | 66 18 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA |
| | | | | | 67 20 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA |
| | | | | | 68 8030 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL |
| | | | | | 69 21 DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN |
| | | | | | 70 8110 DIRECCIÓN NACIONAL DE BOMBEROS |
| | | | | | 71 876 DIRECCIÓN NACIONAL DE DERECHO DE AUTOR |
| | | | | | 72 284 EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL |
| | | | | | 73 1040 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DERMATOLÓGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA |
| | | | | | 74 276 ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA |
| | | | | | 75 826 ESCUELA TECNOLÓGICA INSTITUTO TÉCNICO CENTRAL |
| | | | | | 76 8040 FONDO ADAPTACIÓN |
| | | | | | 77 932 FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA |
| | | | | | 78 376 FONDO DE PREVISIÓN SOCIAL DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA |
| | | | | | 79 6424 FONDO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES |
| | | | | | 80 280 FONDO ROTATORIO DE LA POLICÍA NACIONAL |
| | | | | | 81 6362 FONDO ROTATORIO DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA |
| | | | | | 82 6391 FONDO ROTATORIO DEL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES |
| | | | | | 114 5294 HOSPITAL MILITAR CENTRAL |
| | | | | | 115 305 INSTITUTO CARO Y CUERVO |
| | | | | | 116 292 INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO |
| | | | | | 117 5298 INSTITUTO COLOMBIANO DE ANTROPOLOGÍA E HISTORIA |
| | | | | | 118 296 INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | |
|-------------------------|--|--|----------|----------|----------|---|
| ind_8/cod_sigep/Entidad | ind_8/cod_sigep/Entidad | Codigo consecutivo/Código SIGEP/Nombre de la entidad | Carácter | 1 | 119 669 | INSTITUTO COLOMBIANO DE CRÉDITO EDUCATIVO Y ESTUDIOS TÉCNICOS EN EL EXTERIOR "MARIANO OSPINA PÉREZ" |
| | | | | | 120 312 | INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN |
| | | | | | 121 5289 | INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO |
| | | | | | 122 5295 | INSTITUTO DE HIDROLOGÍA METEOROLOGÍA Y ESTUDIOS AMBIENTALES |
| | | | | | 123 5255 | INSTITUTO DE PLANIFICACIÓN Y PROMOCIÓN DE SOLUCIONES ENERGÉTICAS PARA LAS ZONAS NO INTERCONECTADAS |
| | | | | | 124 291 | INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI |
| | | | | | 125 297 | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO |
| | | | | | 126 913 | INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL DE SAN JUAN DEL CESAR |
| | | | | | 127 824 | INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA |
| | | | | | 128 8036 | INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGÍA |
| | | | | | 129 299 | INSTITUTO NACIONAL DE SALUD |
| | | | | | 130 827 | INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS |
| | | | | | 131 234 | INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS |
| | | | | | 132 313 | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS |
| | | | | | 133 314 | INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS |
| | | | | | 134 5759 | INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO |
| | | | | | 135 915 | INSTITUTO TÉCNICO NACIONAL DE COMERCIO "SIMÓN RODRÍGUEZ" |
| | | | | | 136 822 | INSTITUTO TOLIMENSE DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL |
| | | | | | 137 6 | MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL |
| | | | | | 138 8003 | MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE |
| | | | | | 139 5338 | MINISTERIO DE CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN |
| | | | | | 140 5203 | MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO |
| | | | | | 141 16 | MINISTERIO DE CULTURA |
| | | | | | 142 5 | MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL |
| | | | | | 143 11 | MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL |
| | | | | | 144 4 | MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO |
| | | | | | 145 8005 | MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO |
| | | | | | 146 9 | MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA |
| | | | | | 147 2 | MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES |
| | | | | | 148 8006 | MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL |
| | | | | | 149 12 | MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES |
| | | | | | 150 13 | MINISTERIO DE TRANSPORTE |
| 151 8004 | MINISTERIO DE VIVIENDA CIUDAD Y TERRITORIO | | | | | |
| 152 8038 | MINISTERIO DEL DEPORTE | | | | | |
| 153 8008 | MINISTERIO DEL INTERIOR | | | | | |
| 154 8007 | MINISTERIO DEL TRABAJO | | | | | |
| 155 8019 | PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA | | | | | |
| 156 6468 | POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. | | | | | |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | | |
|----------|-----------------|-----------------------|------|----------|------------|------------|---|
| | | | | | 157 | 289 | SANATORIO DE AGUA DE DIOS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO |
| | | | | | 158 | 290 | SANATORIO DE CONTRATACIÓN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO |
| | | | | | 159 | 5249 | SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO |
| | | | | | 160 | 347 | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE |
| | | | | | 161 | 6342 | SOCIEDAD RADIO TELEVISIÓN NACIONAL DE COLOMBIA |
| | | | | | 162 | 31 | SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO |
| | | | | | 163 | 5251 | SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA |
| | | | | | 164 | 27 | SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO |
| | | | | | 165 | 33 | SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS |
| | | | | | 166 | 30 | SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES |
| | | | | | 167 | 34 | SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE |
| | | | | | 168 | 5259 | SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA |
| | | | | | 169 | 28 | SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR |
| | | | | | 170 | 6344 | SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA |
| | | | | | 171 | 29 | SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD |
| | | | | | 172 | 897 | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN |
| | | | | | 173 | 5937 | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL |
| | | | | | 174 | 8062 | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS |
| | | | | | 175 | 8002 | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN PENSIONAL Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES DE LA PROTECCIÓN SOCIAL |
| | | | | | 176 | 32 | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS |
| | | | | | 177 | 8112 | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DEL SERVICIO PUBLICO DE EMPLEO |
| | | | | | 178 | 870 | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES |
| | | | | | 179 | 401 | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES |
| | | | | | 180 | 8021 | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA |
| | | | | | 181 | 8041 | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS |
| | | | | | 182 | 880 | UNIDAD DE PLANEACIÓN MINERO ENERGÉTICA |
| | | | | | 183 | 8027 | UNIDAD DE PLANIFICACIÓN DE TIERRAS RURALES ADECUACIÓN DE TIERRAS Y USOS AGROPECUARIOS |
| | | | | | 184 | 8034 | UNIDAD DE PROYECCIÓN NORMATIVA Y ESTUDIOS DE REGULACIÓN FINANCIERA |
| | | | | | 185 | 8029 | UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS |
| | | | | | 186 | 8022 | UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN |
| | | | | | 187 | 8028 | UNIDAD NACIONAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES |
| | | | | | No informa | No informa | No informa |
| | | ¿En su hogar tiene .. | | | 1 | | Si |
| | | | | | 2 | | No |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | | |
|----------|-----------------|--|----------|----------|-------|--|------------------|
| idn_9 | idn_9 | que realizar actividades de cuidado de niños, dependient | Carácter | 1 | 900 | | No informa |
| idn_TERR | idn_TERR | Tipo de orden territorial de la entidad | Carácter | 1 | 1 | | Gobierno central |
| | | | | | 2 | | Gobernacion |
| | | | | | 3 | | Alcaldía |
| | | | | | 900 | | No informa |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | Opción |
|----------|-----------------|--|----------|----------|---------|---|
| Con_1 | Con_1 | Durante su última semana de trabajo, ¿cuántas horas trabajó remotamente (por ejemplo, en su casa) para su entidad? | Carácter | 1 | 0 a 70 | Rango entre 0 a 70 horas |
| | | | | | 71 a 99 | Mas de 70 horas |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| Con_2 | Con_2 | ¿Tiene usted tareas laborales que se podrían efectuar de forma remota, por ejemplo, desde su vivienda? | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | No informa |
| | | | | | | No aplica |
| Con_3 | Con_3 | Desde el inicio de la pandemia en Colombia (marzo de 2020) diría que su carga de trabajo ha: | Carácter | 1 | 1 | Aumentado |
| | | | | | 4 | Disminuido |
| | | | | | 3 | Sigue igual |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| Con_4 | Con_4 | Durante los meses de julio a septiembre, en promedio, ¿cuántas veces por semana ha ido presencialmente a su lugar habitual de trabajo? | Carácter | 1 | 1 | Ninguna. |
| | | | | | 2 | Ocasionalmente (Menos de una vez por semana) |
| | | | | | 3 | 1 vez por semana. |
| | | | | | 4 | De 2 a 4 veces por semana. |
| | | | | | 5 | Todos los días de la semana. |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| Con_5 | Con_5 | ¿Qué dificultades se le han presentado a la hora de trabajar remotamente? | | | | |
| | | | | | 1 | Algunas de mis funciones solo se pueden efectuar de manera presencial |
| | | | | | 2 | realizar trabajo en casa |
| | | | | | 3 | No deseo teletrabajar o trabajar en casa |
| | | | | | 4 | Mi trabajo conlleva asuntos de datos confidenciales que me obligan a trabajar desde la oficina |
| | | | | | 5 | 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. |
| | | | | | 6 | No tengo un espacio de trabajo físico adecuado en casa |
| | | | | | 7 | Fallas frecuentes con mi conexión a internet |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | Opción |
|----------|-----------------|---|----------|----------|-------|--|
| Con_5 | C5 | ¿Qué dificultades se le han presentado a la hora de trabajar remotamente? | Carácter | 1 | 8 | Falta de habilidad o conocimientos para utilizar aplicaciones o herramientas de trabajo virtual. |
| | | | | | 9 | Las personas con quienes trabajo o a quienes presto algún servicio no tienen el equipo adecuado para interactuar a distancia |
| | | | | | 10 | Sensación de aislamiento o soledad por la falta de contacto con los compañeros de trabajo. |
| | | | | | 11 | Mis responsabilidades como cuidador/a de niños, dependientes, o adultos mayores interfieren con mi trabajo. |
| | | | | | 12 | No tengo impedimentos para trabajar remotamente |
| | | | | | 800 | Otro |
| | | | | | 900 | No estoy seguro / prefiero no responder |
| Con_5_1 | Con_5_1 | Algunas de mis funciones solo se pueden efectuar de manera presencial | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | No informa |
| Con_5_2 | Con_5_2 | No estoy autorizado/a para teletrabajar o realizar trabajo en casa | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | No informa |
| Con_5_3 | Con_5_3 | No deseo teletrabajar o trabajar en casa | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | No informa |
| Con_5_4 | Con_5_4 | Mi trabajo conlleva asuntos de datos confidenciales que me obligan a trabajar desde la oficina | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | No informa |
| Con_5_5 | Con_5_5 | 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. | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | No informa |
| | | | | | 1 | Si |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | Opción |
|-----------|-----------------|--|----------|----------|-------|------------|
| Con_5_6 | Con_5_6 | No tengo un espacio de trabajo físico adecuado en casa | Carácter | 1 | 2 | No |
| | | | | | 900 | No informa |
| Con_5_7 | Con_5_7 | Fallas frecuentes con mi conexión a internet | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | No informa |
| | | | | | 1 | Si |
| Con_5_8 | Con_5_8 | Falta de habilidad o conocimientos para utilizar aplicaciones o herramientas de trabajo virtual. | Carácter | 1 | 2 | No |
| | | | | | 900 | No informa |
| | | | | | 1 | Si |
| Con_5_9 | Con_5_9 | Las personas con quienes trabajo o a quienes presto algún servicio no tienen el equipo adecuado para interactuar a distancia | Carácter | 1 | 2 | No |
| | | | | | 900 | No informa |
| | | | | | 1 | Si |
| Con_5_10 | Con_5_10 | Sensación de aislamiento o soledad por la falta de contacto con los compañeros de trabajo. | Carácter | 1 | 2 | No |
| | | | | | 900 | No informa |
| | | | | | 1 | Si |
| Con_5_11 | Con_5_11 | Mis responsabilidades como cuidador/a de niños, dependientes, o adultos mayores interfieren con mi trabajo. | Carácter | 1 | 2 | No |
| | | | | | 900 | No informa |
| | | | | | 1 | Si |
| Con_5_12 | Con_5_12 | No tengo impedimentos para trabajar remotamente | Carácter | 1 | 2 | No |
| | | | | | 900 | No informa |
| | | | | | 1 | Si |
| Con_5_800 | Con_5_800 | Otro | Carácter | 1 | 2 | No |
| | | | | | 900 | No informa |
| | | | | | 1 | Si |
| Con_5_900 | Con_5_900 | No estoy seguro / prefiero no responder | Carácter | 1 | 2 | No |
| | | | | | 900 | No informa |
| | | | | | 1 | Si |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | Opción |
|-----------|-----------------|--|----------|----------|-------|---|
| ict_1 | ict_1 | ¿Cuáles de los siguientes recursos necesita para poder teletrabajar o realizar trabajo en casa? | | | | |
| | | | | | 1 | Internet |
| | | | | | 2 | Computador |
| | | | | | 3 | Tableta |
| | | | | | 4 | Teléfono fijo |
| | | | | | 5 | Teléfono celular |
| | | | | | 6 | Espacio físico de trabajo adecuado |
| | | | | | 7 | Servidor VPN/Conexión remota |
| | | | | | 8 | Software o aplicaciones con licencia |
| | | | | | 800 | Otro |
| ict_1 | ict_1 | ¿Cuáles de los siguientes recursos necesita para poder teletrabajar o realizar trabajo en casa? | Carácter | 1 | 900 | No estoy seguro / prefiero no responder |
| ict_1_1 | ict_1_1 | Internet | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| ict_1_2 | ict_1_2 | Computador | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| ict_1_3 | ict_1_3 | Tableta | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| ict_1_4 | ict_1_4 | Teléfono fijo | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| ict_1_5 | ict_1_5 | Teléfono celular | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| ict_1_6 | ict_1_6 | Espacio físico de trabajo adecuado | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| ict_1_7 | ict_1_7 | Servidor VPN/Conexión remota | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| ict_1_8 | ict_1_8 | Software o aplicaciones con licencia | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| ict_1_800 | ict_1_800 | Otro | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| ict_1_900 | ict_1_900 | No estoy seguro / prefiero no responder | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | Opción |
|----------|-----------------|--|----------|----------|-------|-----------|
| ict_2 | ict_2 | Para teletrabajar o trabajar en casa ¿tiene acceso a estos recursos en este momento? Seleccione todas las opciones pertinentes. | | | | |
| ict_2_1 | ict_2_1 | Internet | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_2_2 | ict_2_2 | Computador | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_2_3 | ict_2_3 | Tableta | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_2_4 | ict_2_4 | Teléfono fijo | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_2_5 | ict_2_5 | Teléfono celular | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_2_6 | ict_2_6 | Espacio físico de trabajo adecuado | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_2_7 | ict_2_7 | Servidor VPN/Conexión remota | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| | | | | | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | Opción |
|----------|-----------------|--|----------|----------|-------|-----------|
| ict_2_8 | ict_2_8 | Otro | Carácter | 1 | | No aplica |
| ict_3 | ict_3 | ¿Fueron estos recursos fueron provistos, financiados o subvencionados por su entidad? | | | | |
| ict_3_1 | ict_3_1 | Internet | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_3_2 | ict_3_2 | Computador | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_3_3 | ict_3_3 | Tableta | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_3_4 | ict_3_4 | Teléfono fijo | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_3_5 | ict_3_5 | Teléfono celular | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_3_6 | ict_3_6 | Espacio físico de trabajo adecuado | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_3_7 | ict_3_7 | Servidor VPN/Conexión remota | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| | | | | | 1 | Si |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | Opción |
|----------|-----------------|---|----------|----------|-------|-----------|
| ict_3_8 | ict_3_8 | Otro | Carácter | 1 | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_4 | ict_4 | ¿Es la calidad de cada uno de estos recursos suficiente para hacer su trabajo eficazmente? | | | | |
| ict_4_1 | ict_4_1 | Internet | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_4_2 | ict_4_2 | Computador | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_4_3 | ict_4_3 | Tableta | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_4_4 | ict_4_4 | Teléfono fijo | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_4_5 | ict_4_5 | Teléfono celular | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_4_6 | ict_4_6 | Espacio físico de trabajo adecuado | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| | | | | | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | Opción |
|----------|-----------------|--|----------|----------|-------|---|
| ict_4_7 | ict_4_7 | Servidor VPN/Conexión remota | Carácter | 1 | | No aplica |
| | | | | | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| ict_4_8 | ict_4_8 | Otro | Carácter | 1 | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| | | | | | 1 | Sí |
| | | | | | 2 | No, pero me han orientado sobre cómo realizar una autoevaluación de seguridad |
| | | | | | 3 | No |
| ict_5 | ict_5 | ¿Su entidad ha realizado una verificación de seguridad y salud de su espacio de teletrabajo o trabajo en casa? | Carácter | 1 | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_6 | ict_6 | ¿Cuáles de las siguientes medidas de ciberseguridad utiliza para teletrabajar o realizar trabajo en casa? | | | | |
| | | | | | 1 | Contraseña para ingreso a su dispositivo de cómputo |
| | | | | | 2 | Contraseña de acceso para escritorio remoto o VPN |
| | | | | | 3 | Dispositivo de propiedad de la entidad |
| | | | | | 4 | Restricciones al uso de dispositivos externos (USB, lector de discos, etc) |
| | | | | | 5 | Uso de aplicaciones de antivirus, antimalware, firewall. |
| | | | | | 6 | Métodos de autenticación de identidad (código por mensaje de texto, aplicación, uso de token o servidor RADIUS) |
| | | | | | 700 | No utilizo ninguna medida de ciberseguridad. |
| ict_6 | ict_6 | ¿Cuáles de las siguientes medidas de ciberseguridad utiliza para teletrabajar o realizar trabajo en casa? | Carácter | 1 | 800 | Otro |
| | | | | | 900 | No estoy seguro / prefiero no responder |
| | | | | | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | Opción |
|---------------|-----------------|---|----------|----------|-------|-----------|
| ict_6_1 | ict_6_1 | Contraseña para ingreso a su dispositivo de cómputo | Carácter | 1 | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| | | | | | | |
| ict_6_2 | ict_6_2 | Contraseña de acceso para escritorio remoto o VPN | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_6_3 | ict_6_3 | Dispositivo de propiedad de la entidad | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_6_4 | ict_6_4 | Restricciones al uso de dispositivos externos (USB, lector de discos, etc) | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_6_5 | ict_6_5 | Uso de aplicaciones de antivirus, antimalware, firewall. | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_6_6 | ict_6_6 | Métodos de autenticación de identidad (código por mensaje de texto, aplicación, uso de token o servidor RADIUS) | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_6_70 0 | ict_6_700 | No utilizo ninguna medida de ciberseguridad. | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_6_80 0 | ict_6_800 | Otro | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_6_90 | | | | | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | Opción |
|----------|-----------------|---|----------|----------|-------|---|
| 0 | ict_6_900 | NS/NR | Carácter | 1 | | No aplica |
| ict_7 | ict_7 | Indique cuáles de las siguientes tecnologías utiliza actualmente para teletrabajar o realizar trabajo en casa. | | | | |
| ict_7 | ict_7 | ¿Cuáles de las siguientes medidas de ciberseguridad utiliza para teletrabajar o realizar trabajo en casa? | Carácter | 1 | 1 | Teléfono fijo |
| | | | | | 2 | Teléfono celular |
| | | | | | 3 | Correo electrónico |
| | | | | | 4 | Videoconferencia (por ejemplo, Zoom, Skype, Webex) |
| | | | | | 5 | Carpetas compartidas en la nube (por ejemplo, OneDrive, Google Drive, Dropbox, Box) |
| | | | | | 6 | Documentos colaborativos (por ejemplo, GoogleDocs, Dropbox Paper) |
| | | | | | 7 | Aplicaciones de mensajería instantánea (por ejemplo, WhatsApp, Telegram, Line) |
| | | | | | 8 | Plataformas de colaboración virtual (por ejemplo, Microsoft Teams, Slack) |
| | | | | | 9 | Plataformas de gestión laboral (por ejemplo, Asana, Trello) |
| | | | | | 800 | Otro |
| 900 | NS/NR | | | | | |
| ict_7_1 | ict_7_1 | Teléfono fijo | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_7_2 | ict_7_2 | Teléfono celular | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| | | | | | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | Opción |
|---------------|-----------------|---|----------|----------|-------|-----------|
| ict_7_3 | ict_7_3 | Correo electrónico | Carácter | 1 | | No aplica |
| ict_7_4 | ict_7_4 | Videoconferencia (por ejemplo, Zoom, Skype, Webex) | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_7_5 | ict_7_5 | Carpetas compartidas en la nube (por ejemplo, OneDrive, Google Drive, Dropbox, Box) | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_7_6 | ict_7_6 | Documentos colaborativos (por ejemplo, GoogleDocs, Dropbox Paper) | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_7_7 | ict_7_7 | Aplicaciones de mensajería instantánea (por ejemplo, WhatsApp, Telegram, Line) | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_7_8 | ict_7_8 | Plataformas de colaboración virtual (por ejemplo, Microsoft Teams, Slack) | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_7_9 | ict_7_9 | Plataformas de gestión laboral (por ejemplo, Asana, Trello) | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_7_80 0 | ict_7_800 | Otro | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_7_90 0 | ict_7_900 | NS/NR | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | Opción |
|----------|-----------------|---|----------|----------|-------|--|
| ict_8 | 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) | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| ict_9 | ict_9 | ¿Cuáles de las siguientes medidas de ciberseguridad utiliza para teletrabajar o realizar trabajo en casa? | Carácter | 1 | 1 | Uso de herramientas para videoconferencia (por ejemplo, Zoom, Skype) |
| | | | | | 2 | Uso de documentos colaborativos (por ejemplo, GoogleDocs, Dropbox Paper) |
| | | | | | 3 | Uso de plataformas de colaboración virtual (por ejemplo, Microsoft Teams, Slack) |
| | | | | | 4 | Uso de plataformas de gestión laboral (por ejemplo, Asana, Trello) |
| | | | | | 5 | Gestión de tiempo |
| | | | | | 6 | Trabajo en equipo y comunicación virtual |
| | | | | | 7 | Liderazgo de personas de manera remota |
| | | | | | 8 | Ciberseguridad |
| | | | | | 9 | Seguridad y salud en el trabajo |
| | | | | | 800 | Otro |
| 900 | NS/NR | | | | | |
| ict_9_1 | ict_9_1 | Uso de herramientas para videoconferencia (por ejemplo, Zoom, Skype) | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_9_2 | ict_9_2 | Uso de documentos colaborativos (por ejemplo, GoogleDocs, Dropbox Paper) | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_9_3 | ict_9_3 | Uso de plataformas de colaboración virtual (por ejemplo, Microsoft Teams, Slack) | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| | | | | | 1 | Si |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | Opción |
|---------------|-----------------|---|----------|----------|-------|--------------------------------------|
| ict_9_4 | ict_9_4 | Uso de plataformas de gestión laboral (por ejemplo, Asana, Trello) | Carácter | 1 | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ict_9_5 | ict_9_5 | Gestión de tiempo | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | No aplica | | | | |
| ict_9_6 | ict_9_6 | Trabajo en equipo y comunicación virtual | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | No aplica | | | | |
| ict_9_7 | ict_9_7 | Liderazgo de personas de manera remota | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | No aplica | | | | |
| ict_9_8 | ict_9_8 | Ciberseguridad | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | No aplica | | | | |
| ict_9_9 | ict_9_9 | | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | No aplica | | | | |
| ict_9_80 0 | ict_9_800 | Otro | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | No aplica | | | | |
| ict_9_90 0 | ict_9_900 | NS/NR | Carácter | 1 | 1 | Si |
| | | | | | 2 | No |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | No aplica | | | | |
| ict_10 | ict_10 | su nivel de capacitación con relación a las siguientes competencias: | | | | |
| | | | | | 5 | Me siento perfectamente capacitado/a |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | Opción |
|----------|-----------------|---|----------|----------|-------|--------------------------------------|
| ict_10_a | ict_10_a | Manejo de plataformas de colaboración virtual (por ejemplo, Microsoft Teams, Slack) | Carácter | 1 | 4 | 4 |
| | | | | | 3 | 3 |
| | | | | | 2 | 2 |
| | | | | | 1 | No me siento capacitado/a |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | |
| ict_10_b | ict_10_b | Trabajo con documentos colaborativos (por ejemplo, GoogleDocs, Dropbox Paper) | Carácter | 1 | 5 | Me siento perfectamente capacitado/a |
| | | | | | 4 | 4 |
| | | | | | 3 | 3 |
| | | | | | 2 | 2 |
| | | | | | 1 | No me siento capacitado/a |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| ict_10_c | ict_10_c | Manejo de plataformas de gestión laboral (por ejemplo, Asana, Trello) | Carácter | 1 | 5 | Me siento perfectamente capacitado/a |
| | | | | | 4 | 4 |
| | | | | | 3 | 3 |
| | | | | | 2 | 2 |
| | | | | | 1 | No me siento capacitado/a |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| ict_10_d | ict_10_d | Comunicación y colaboración remota efectiva | Carácter | 1 | 5 | Me siento perfectamente capacitado/a |
| | | | | | 4 | 4 |
| | | | | | 3 | 3 |
| | | | | | 2 | 2 |
| | | | | | 1 | No me siento capacitado/a |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| ict_10_e | ict_10_e | Gestión de tiempo efectivo durante trabajo remoto | Carácter | 1 | 5 | Me siento perfectamente capacitado/a |
| | | | | | 4 | 4 |
| | | | | | 3 | 3 |
| | | | | | 2 | 2 |
| | | | | | 1 | No me siento capacitado/a |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | 5 | Me siento perfectamente capacitado/a |
| | | | | | 4 | 4 |
| | | | | | 3 | 3 |
| | | | | | 2 | 2 |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | Opción |
|----------|-----------------|---|----------|----------|-------|--------------------------------------|
| ict_10_f | ict_10_f | Detección y prevención de riesgos de ciberseguridad | Carácter | 1 | 1 | No me siento capacitado/a |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| ict_10_g | ict_10_g | Liderazgo y gestión de personas de manera remota | Carácter | 1 | 5 | Me siento perfectamente capacitado/a |
| | | | | | 4 | 4 |
| | | | | | 3 | 3 |
| | | | | | 2 | 2 |
| | | | | | 1 | No me siento capacitado/a |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| ict_10_h | ict_10_h | Seguridad y salud en el trabajo | Carácter | 1 | 5 | Me siento perfectamente capacitado/a |
| | | | | | 4 | 4 |
| | | | | | 3 | 3 |
| | | | | | 2 | 2 |
| | | | | | 1 | No me siento capacitado/a |
| | | | | | 900 | NS/NR |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | Opción |
|----------|-----------------|--|----------|----------|-------|--------------------------------|
| ci_1 | ci_1 | Por favor, indique hasta qué punto está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones: | | | | |
| ci_1_a | 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). | Carácter | 1 | 5 | Muy de acuerdo |
| | | | | | 4 | De acuerdo |
| | | | | | 3 | Ni de acuerdo ni en desacuerdo |
| | | | | | 2 | En desacuerdo |
| | | | | | 1 | Muy en desacuerdo |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ci_1_b | ci_1_b | Mi superior jerárquico se contacta conmigo con la frecuencia necesaria para poder realizar bien mi trabajo. | Carácter | 1 | 5 | Muy de acuerdo |
| | | | | | 4 | De acuerdo |
| | | | | | 3 | Ni de acuerdo ni en desacuerdo |
| | | | | | 2 | En desacuerdo |
| | | | | | 1 | Muy en desacuerdo |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ci_1_c | ci_1_c | Tengo una comprensión clara de lo que se espera de mí cuando teletrabajo o realizo trabajo en casa. | Carácter | 1 | 5 | Muy de acuerdo |
| | | | | | 4 | De acuerdo |
| | | | | | 3 | Ni de acuerdo ni en desacuerdo |
| | | | | | 2 | En desacuerdo |
| | | | | | 1 | Muy en desacuerdo |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ci_1_d | 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. | Carácter | 1 | 5 | Muy de acuerdo |
| | | | | | 4 | De acuerdo |
| | | | | | 3 | Ni de acuerdo ni en desacuerdo |
| | | | | | 2 | En desacuerdo |
| | | | | | 1 | Muy en desacuerdo |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| | | | | | 5 | Muy de acuerdo |
| | | | | | 4 | De acuerdo |
| | | | | | 3 | Ni de acuerdo ni en desacuerdo |
| | | | | | 2 | En desacuerdo |
| | | | | | 1 | Muy en desacuerdo |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | Opción |
|----------|-----------------|---|----------|----------|-------|--------------------------------|
| ci_1_e | ci_1_e | Mi superior jerárquico crea un ambiente de trabajo positivo durante el teletrabajo o trabajo en casa. | Carácter | 1 | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ci_1_f | ci_1_f | Estoy satisfecho con el apoyo brindado por la oficina de sistemas cuando teletrabajo o trabajo en casa. | Carácter | 1 | 5 | Muy de acuerdo |
| | | | | | 4 | De acuerdo |
| | | | | | 3 | Ni de acuerdo ni en desacuerdo |
| | | | | | 2 | En desacuerdo |
| | | | | | 1 | Muy en desacuerdo |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| ci_1_g | ci_1_g | Durante la pandemia, he recibido apoyo suficiente por parte de la dirección de mi entidad. | Carácter | 1 | 5 | Muy de acuerdo |
| | | | | | 4 | De acuerdo |
| | | | | | 3 | Ni de acuerdo ni en desacuerdo |
| | | | | | 2 | En desacuerdo |
| | | | | | 1 | Muy en desacuerdo |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | Opción |
|----------|-----------------|---|----------|----------|-------|--------------------------------|
| wel_1 | wel_1 | Por favor, indique hasta qué punto está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones: | | | | |
| wel_1_a | wel_1_a | Tengo menos tiempo disponible para realizar mi carga de trabajo. | Carácter | 1 | 5 | Muy de acuerdo |
| | | | | | 4 | De acuerdo |
| | | | | | 3 | Ni de acuerdo ni en desacuerdo |
| | | | | | 2 | En desacuerdo |
| | | | | | 1 | Muy en desacuerdo |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| wel_1_b | wel_1_b | Estoy más distraída/o de mis deberes laborales en casa que en la oficina (o mi lugar de trabajo habitual). | Carácter | 1 | 5 | Muy de acuerdo |
| | | | | | 4 | De acuerdo |
| | | | | | 3 | Ni de acuerdo ni en desacuerdo |
| | | | | | 2 | En desacuerdo |
| | | | | | 1 | Muy en desacuerdo |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| wel_1_c | wel_1_c | Me siento más ansiosa/o teletrabajando o trabajando desde la casa que en la oficina (o mi lugar de trabajo habitual). | Carácter | 1 | 5 | Muy de acuerdo |
| | | | | | 4 | De acuerdo |
| | | | | | 3 | Ni de acuerdo ni en desacuerdo |
| | | | | | 2 | En desacuerdo |
| | | | | | 1 | Muy en desacuerdo |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| wel_1_d | wel_1_d | Soy más productiva/o cuando teletrabajo o trabajo en casa que en la oficina (o mi lugar de trabajo habitual). | Carácter | 1 | 5 | Muy de acuerdo |
| | | | | | 4 | De acuerdo |
| | | | | | 3 | Ni de acuerdo ni en desacuerdo |
| | | | | | 2 | En desacuerdo |
| | | | | | 1 | Muy en desacuerdo |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| | | | | | 5 | Muy de acuerdo |
| | | | | | 4 | De acuerdo |
| | | | | | 3 | Ni de acuerdo ni en desacuerdo |
| | | | | | 2 | En desacuerdo |
| | | | | | 1 | Muy en desacuerdo |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | Opción |
|----------|-----------------|--|----------|----------|-------|--------------------------------|
| wel_1_e | wel_1_e | Cuando teletrabajo o trabajo en casa, me siento sola/o y desconectada/o de mis colegas. | Carácter | 1 | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| | | | | | 5 | Muy de acuerdo |
| | | | | | 4 | De acuerdo |
| | | | | | 3 | Ni de acuerdo ni en desacuerdo |
| | | | | | 2 | En desacuerdo |
| | | | | | 1 | Muy en desacuerdo |
| wel_1_g | wel_1_g | Cuando teletrabajo o trabajo en casa, mi superior jerárquico no supervisa mi trabajo | Carácter | 1 | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| | | | | | 5 | Muy de acuerdo |
| | | | | | 4 | De acuerdo |
| | | | | | 3 | Ni de acuerdo ni en desacuerdo |
| | | | | | 2 | En desacuerdo |
| | | | | | 1 | Muy en desacuerdo |
| wel_1_h | 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) | Carácter | 1 | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| | | | | | 5 | Muy de acuerdo |
| | | | | | 4 | De acuerdo |
| | | | | | 3 | Ni de acuerdo ni en desacuerdo |
| | | | | | 2 | En desacuerdo |
| | | | | | 1 | Muy en desacuerdo |
| wel_1_i | wel_1_i | Mi entidad brinda los servicios y recursos necesarios para apoyar mi salud mental mientras teletrabajo o trabajo en casa durante la pandemia. | Carácter | 1 | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| | | | | | 5 | Muy de acuerdo |
| | | | | | 4 | De acuerdo |
| | | | | | 3 | Ni de acuerdo ni en desacuerdo |
| | | | | | 2 | En desacuerdo |
| | | | | | 1 | Muy en desacuerdo |
| wel_1_l | wel_1_l | Logro conseguir un equilibrio entre mi vida personal y mi trabajo cuando teletrabajo o trabajo en casa. | Carácter | 1 | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| | | | | | 5 | Muy de acuerdo |
| | | | | | 4 | De acuerdo |
| | | | | | 3 | Ni de acuerdo ni en desacuerdo |
| | | | | | 2 | En desacuerdo |
| | | | | | 1 | Muy en desacuerdo |
| wel_1_m | wel_1_m | Mi salud física ha empeorado desde que teletrabajo o trabajo en casa. | Carácter | 1 | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| | | | | | 5 | Muy de acuerdo |
| | | | | | 4 | De acuerdo |
| | | | | | 3 | Ni de acuerdo ni en desacuerdo |
| | | | | | 2 | En desacuerdo |
| | | | | | 1 | Muy en desacuerdo |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | Opción |
|----------|-----------------|--|----------|----------|-------|--------------------------------|
| wel_1_n | wel_1_n | En el teletrabajo o trabajo en casa, existe un mayor riesgo de faltas éticas entre servidores públicos por falta de supervisión. | Carácter | 1 | 5 | Muy de acuerdo |
| | | | | | 4 | De acuerdo |
| | | | | | 3 | Ni de acuerdo ni en desacuerdo |
| | | | | | 2 | En desacuerdo |
| | | | | | 1 | Muy en desacuerdo |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | Opción |
|----------|-----------------|--|----------|----------|-------|--|
| fut_1 | fut_1 | Pensando en el futuro post-pandemia, indique hasta qué punto está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones: | | | | |
| fut_1_a | fut_1_a | Todas mis funciones se pueden desempeñar de manera efectiva desde casa como desde mi lugar de trabajo habitual. | Carácter | 1 | 900 | 5 Muy de acuerdo 4 De acuerdo 3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo 2 En desacuerdo 1 Muy en desacuerdo NS/NR |
| fut_1_b | fut_1_b | Post pandemia me gustaría que mi entidad estableciera o mantuviera la posibilidad de teletrabajo o trabajo en casa. | Carácter | 1 | 900 | 5 Muy de acuerdo 4 De acuerdo 3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo 2 En desacuerdo 1 Muy en desacuerdo NS/NR |
| fut_1_c | 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. | Carácter | 1 | 900 | 5 Muy de acuerdo 4 De acuerdo 3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo 2 En desacuerdo 1 Muy en desacuerdo NS/NR |
| fut_2 | fut_2 | Después de la pandemia, ¿con qué frecuencia le gustaría teletrabajar o trabajar en casa? | Carácter | 1 | 900 | 1 Nunca 2 Muy de vez en cuando 3 1 día por semana 4 2 días por semana 5 3 días por semana 6 4 días por semana 7 5 o más días por semana NS/NR |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | Opción |
|----------|-----------------|--|----------|----------|-------|---|
| adp_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: | | | | |
| adp_1_a | adp_1_a | Mi equipo pudo llevar a cabo sus funciones y tareas igual de bien que antes de la pandemia. | Carácter | 1 | 5 | Muy de acuerdo |
| | | | | | 4 | De acuerdo |
| | | | | | 3 | Ni de acuerdo ni en desacuerdo |
| | | | | | 2 | En desacuerdo |
| | | | | | 1 | Muy en desacuerdo |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| adp_1_b | adp_1_b | Los limitados recursos restringieron la capacidad de mi equipo de realizar sus funciones y tareas desde casa. | Carácter | 1 | 5 | Muy de acuerdo |
| | | | | | 4 | De acuerdo |
| | | | | | 3 | Ni de acuerdo ni en desacuerdo |
| | | | | | 2 | En desacuerdo |
| | | | | | 1 | Muy en desacuerdo |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| adp_1_c | 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. | Carácter | 1 | 5 | Muy de acuerdo |
| | | | | | 4 | De acuerdo |
| | | | | | 3 | Ni de acuerdo ni en desacuerdo |
| | | | | | 2 | En desacuerdo |
| | | | | | 1 | Muy en desacuerdo |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | | | | | | No aplica |
| adp_2 | adp_2 | ¿Qué proporción del trabajo de su equipo está actualmente paralizado o en pausa a causa de la pandemia del COVID-19? | Carácter | 1 | 1 | Ninguna parte de nuestro trabajo esta actualmente en pausa o paralizada |
| | | | | | 2 | Menos del 25% |
| | | | | | 3 | Entre el 25 y el 50% |
| | | | | | 4 | Entre el 50 y el 75% |
| | | | | | 5 | Mas del 75% |
| | | | | | 6 | Todo nuestro trabajo esta actualmente paralizado |
| | | | | | 900 | NS/NR |
| | No aplica | | | | | |

| Variable | No. De pregunta | Descripción | Tipo | Longitud | Valor | Opción |
|-----------|-----------------|--|----------|----------|-------|--|
| apo_1 | apo_1 | ¿Cuáles de los siguientes recursos necesita para poder teletrabajar o realizar trabajo en casa? | | | | |
| | | | | | 1 | Comunicación asertiva |
| | | | | | 2 | Definición precisa de objetivos o propósitos |
| | | | | | 3 | Empatía en el marco de la pandemia |
| | | | | | 4 | Capacitación en uso de herramientas tecnológicas |
| | | | | | 5 | Crear espacios de interacción con compañeros |
| | | | | | 6 | Acordar horarios flexibles |
| | | | | | 800 | Otro |
| apo_1 | apo_1 | | Carácter | 1 | 900 | No estoy seguro / prefiero no responder |
| | | | | | 1 | Si |
| apo_1_1 | apo_1_1 | Comunicación asertiva | Carácter | 1 | 2 | No |
| | | | | | 1 | Si |
| apo_1_2 | apo_1_2 | Definición precisa de objetivos o propósitos | Carácter | 1 | 2 | No |
| | | | | | 1 | Si |
| apo_1_3 | apo_1_3 | Empatía en el marco de la pandemia | Carácter | 1 | 2 | No |
| | | | | | 1 | Si |
| apo_1_4 | apo_1_4 | Capacitación en uso de herramientas tecnológicas | Carácter | 1 | 2 | No |
| | | | | | 1 | Si |
| apo_1_5 | apo_1_5 | Crear espacios de interacción con compañeros | Carácter | 1 | 2 | No |
| | | | | | 1 | Si |
| apo_1_6 | apo_1_6 | Acordar horarios flexibles | Carácter | 1 | 2 | No |
| | | | | | 1 | Si |
| apo_1_800 | apo_1_800 | Otro | Carácter | 1 | 2 | No |
| | | | | | 1 | Si |
| apo_1_900 | apo_1_900 | No estoy seguro / prefiero no responder | Carácter | 1 | 2 | No |
| | | | | | 1 | Si |
| apo_2 | apo_2 | ¿Desea recibir información por correo electrónico sobre los resultados de la encuesta? | Carácter | 1 | 2 | No |