



Condiciones Laborales en Pandemia - Región Interamericana - ISP

Presentación

El siguiente cuestionario representa un esfuerzo conjunto de las organizaciones afiliadas a la Internacional de Servicios Públicos (ISP) en los países de Argentina, Brasil, Colombia, Costa Rica, Ecuador, México y Perú; para conocer el impacto que la crisis sanitaria producida por el COVID-19 ha tenido en las y los trabajadores del sector público de estos países.

El propósito de este estudio es conocer las condiciones sociales y sanitarias en las que estás desarrollando tu trabajo actualmente, sus cambios en comparación a las condiciones previas a la emergencia, así como tus observaciones y sugerencias ante la posibilidad de que estas modalidades de trabajo se mantengan en el tiempo.

Te agradecemos contestar de la forma más sincera y detallada posible, ya que se trata de un cuestionario anónimo y que recoge información valiosa para el trabajo de defensa y promoción de las condiciones laborales a realizar desde nuestras organizaciones sindicales.

La duración estimada de la encuesta es de 25 minutos.

Muchas gracias por su participación



Condiciones Laborales en Pandemia - Región Interamericana - ISP

Características Sociodemográficas y de Empleo

Las siguientes preguntas se relacionan con tus características sociodemográficas y de empleo. Esto nos permitirá conocer mejor los problemas y necesidades de los distintos grupos de trabajadores y trabajadoras del sector públicos.

* 1. ¿Cuál es tu país de residencia?

- ☐ Argentina
- ☐ Brasil
- ☐ Colombia
- ☐ Costa Rica

- ☐ Ecuador
- ☐ México
- ☐ Perú

* 2. ¿Con qué género te identificas?

- ☐ Masculino
- ☐ Femenino
- ☐ Otro

* 3. ¿Usted pertenece algún pueblo originario o es afrodescendiente?

- ☐ Si
- ☐ No



Condiciones Laborales en Pandemia - Región Interamericana - ISP

* 4. ¿Cuál?

* 5. Edad (años cumplidos)

* 6. ¿Cuál es su máximo nivel educacional completado?



Condiciones Laborales en Pandemia - Región Interamericana - ISP

* 7. Incluyéndose, ¿cuántas personas viven en su hogar?

* 8. Pensando en los recursos económicos que requiere su hogar para funcionar mensualmente, cuál es la posición que mejor lo/la describe:

- ☐ Soy el/la principal sostén económico de mi hogar
- ☐ Comparto con otra persona el sostén económico de mi hogar (cada uno aporta aproximadamente el 50% de los recursos)
- ☐ Otra persona es el/la principal sostén del hogar (aporta más del 50% de los recursos)



Condiciones Laborales en Pandemia - Región Interamericana - ISP

* 9. Quién es esa otra persona que aporta el 50% o más de los ingresos de su hogar:

- ☐ Mi esposo (a) o pareja con la que vivo
- ☐ Mi esposo (a) o pareja con la que no vivo
- ☐ Ex esposo (a) o ex pareja
- ☐ Otra persona (padre, madre, hijos (as), otro familiar, otra persona)

* 10. ¿Cuántas de esas personas son población de riesgo (mayores de 60 años, enfermedades crónicas, enfermedades respiratorias)

* 11. ¿Cuántas de esas personas se encuentran cursando actualmente la educación preescolar (hasta 5 años)?

* 12. ¿Cuántas de esas personas se encuentran cursando actualmente la educación primaria (entre 6 y 14 años)?



Condiciones Laborales en Pandemia - Región Interamericana - ISP

Ocupación y Lugar de Trabajo

* 13. ¿En qué sector trabaja usted?



Condiciones Laborales en Pandemia - Región Interamericana - ISP

* 14. ¿En qué estamento, profesión o cargo está usted?

* 15. ¿Qué ocupación, oficio o profesión desempeña? Entregue detalles

* 16. ¿Está afiliado a una asociación u organización sindical?

☐ Si

☐ No afiliado/a

* 17. ¿Bajo qué modalidad contractual se encuentra actualmente?

☐ Contrato o nombramiento indefinido

☐ Contrato o nombramiento a plazo fijo

☐ Contrato de Consultoría o Servicios

☐ Subcontratado

* 18. Su jornada de trabajo es:

☐ Parcial

☐ Completa

☐ No sujeto/a a cumplimiento de horario

* 19. Antes de la crisis sanitaria, aproximadamente ¿cuántas horas trabaja semanalmente (incluyendo horas extraordinarias)? Ejemplo: 22, 33, 44.

* 20. Durante la crisis sanitaria, aproximadamente ¿cuántas horas trabaja semanalmente (incluyendo horas extraordinarias)? Ejemplo: 22, 33, 45.

21. Considerando un mes normal, ¿cuál es su ingreso promedio mensual? (una vez descontado impuestos, pagos de seguridad social y otros descuentos legales) Escriba un cifra en dólares, sin usar punto, símbolo o coma. Por ejemplo, 2000



Condiciones Laborales en Pandemia - Región Interamericana - ISP

Trabajo previo a la crisis sanitaria COVID 19

Las preguntas que vienen a continuación se relacionan con su experiencia en el trabajo antes de la crisis sanitaria del COVID 19. Esto nos permitirá conocer cómo era tu trabajo antes y cómo cambió con la crisis sanitaria.

* 22. En relación a su **experiencia en el trabajo** ¿Usted puede influir en (...)?

	Nunca	Solo unas pocas veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
La velocidad con la que debe trabajar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La cantidad de trabajo que se le asigna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
El orden o método en que realiza su trabajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tiempos de descanso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 23. En relación a su **jornada de trabajo** :

	Nunca	Solo unas pocas veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
Considerando un día normal, ¿qué tan a menudo trabaja fuera de su jornada normal? (por ejemplo, en las noches o en la madrugada)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Considerando una semana normal, ¿qué tan a menudo trabaja los fines de semana?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 24. Usted diría que su **salario mensual líquido** es (considerando bonos de productividad, cumplimiento de metas, etc)

- ☐ Totalmente fijo
- ☐ La mayor parte fijo
- ☐ El mayor parte variable
- ☐ Totalmente variable

* 25. En relación a las situaciones de trabajo antes mencionadas, ¿**cómo han cambiado** durante la crisis sanitaria COVID 19?

	Disminuyó	Sigue igual	Aumentó
La velocidad con la que debe trabajar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La cantidad de trabajo que se le asigna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tiempos de descanso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trabajar fuera del horario laboral (por ejemplo, en las noches o madrugada)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trabajar los fines de semana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Su salario mensual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Derechos laborales como vacaciones, bonos de colación/refrigerio, bono de movilización/viáticos, pago de horas extra o pago de bono de antigüedad, pago por presentismo, entre otros.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 26. Desde que se declaró la crisis sanitaria, realizó o se encuentra realizando su trabajo:

- ☐ Teletrabajo total (Desarrollar todas mis labores desde un lugar remoto como el hogar)
- ☐ Modalidad mixta (Desarrollar algunas de mis labores desde un lugar remoto y otras en mi lugar habitual de trabajo)
- ☐ Trabajo normal (Desarrollar todas mis labores en el lugar habitual de trabajo)



Condiciones Laborales en Pandemia - Región Interamericana - ISP

Condiciones de Trabajo Remunerado, Trabajo de Cuidados y Salud Laboral durante la crisis sanitaria

Las preguntas que vienen a continuación se refieren al trabajo que ha debido realizar en modalidad **Teletrabajo total (Desarrollar todas mis labores desde un lugar remoto como el hogar)**

- * 27. Durante su jornada de teletrabajo ¿cuántas personas se encuentran en el hogar? (incluya cónyuge, hijas/os, adultos mayores y familiares)

- * 28. Considerando las siguientes herramientas para realizar su trabajo, indique si estas son de **uso**:

	Exclusivo para el trabajo	Compartida en el hogar	No la utilizo
Computador de escritorio o notebook	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Celular	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Conexión a Internet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Escritorio o mesa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

- * 29. Considerando las siguientes **herramientas** para realizar su trabajo, indique si estas son **entregadas o financiadas** por:

	El servicio, departamento o unidad	Son propias	No la utilizo
Computador de escritorio o notebook	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Celular	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Conexión a Internet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

- * 30. La **calidad** de esa herramienta o servicio es (por ejemplo, rapidez o continuidad):

	Muy mala	Mala	Regular	Buena	Muy buena	No la utilizo
Computador de escritorio o notebook	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Celular	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Internet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Silla	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Escritorio o mesa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 31. Desde que se inició la crisis sanitaria COVID 19, su servicio o empleador le ha entregado:

	Si	No
Capacitación sobre cómo realizar adecuadamente Teletrabajo (organizar lugar de trabajo, descansos, organización de tareas, etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Capacitación sobre normas de seguridad e higiene en el hogar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Información sobre qué hacer en caso de tener un accidentes profesional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 32. En relación a las **plataformas** utilizadas para realizar el teletrabajo, ¿cuáles de las siguientes plataformas estás utilizando para sus actividades laborales? (puede seleccionar más de una)

- ☐ Microsoft Teams
- ☐ Zoom
- ☐ GoogleMeet
- ☐ Plataforma Institucional (Intranet u otra)
- ☐ Whats App
- ☐ Yammer
- ☐ Duo
- ☐ Otra Plataforma

* 33. Considerando todas las plataformas y dispositivos que utiliza para realizar su trabajo (intranet, videoconferencias, correo electrónico, llamadas telefónicas, whatsapp), ¿cuántas **horas** se encuentra conectado **diariamente**?

* 34. Durante el último mes, ¿con qué **frecuencia** ha ocurrido algunas de las siguientes situaciones?

	No aplica	Nunca	Solo unas pocas veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
Problemas con el acceso remoto a la Intranet (VPN)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Desconectarse 12 horas continuas del trabajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 35. En un día de trabajo, ¿cuántas **horas** continuas puede dedicarle sin interrupciones?

* 36. Pensando en el **lugar** donde realiza el teletrabajo, este es un:

- ☐ Espacio individual (lugar cerrado, se dispone de mesa para uso personal)
- ☐ Espacio compartido (lugar abierto donde transitan otras personas, en que se debe compartir escritorio).



Condiciones Laborales en Pandemia - Región Interamericana - ISP

Condiciones de Trabajo Remunerado, Trabajo de Cuidados y Salud Laboral durante la crisis sanitaria

Las preguntas que vienen a continuación se refieren al trabajo que ha debido realizar en modalidad **Modalidad mixta (Desarrollar algunas de mis labores desde un lugar remoto y otras en mi lugar habitual de trabajo)**

- * 37. Durante su jornada de teletrabajo ¿cuántas personas se encuentran en el hogar? (incluya cónyuge, hijas/os, adultos mayores y familiares)

- * 38. Considerando las siguientes herramientas para realizar su trabajo, indique si estas son de **uso**:

	Exclusivo para el trabajo	Compartida en el hogar	No la utilizo
Computador de escritorio o notebook	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Celular	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Conexión a Internet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Escritorio o mesa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

- * 39. Considerando las siguientes **herramientas** para realizar su trabajo, indique si estas son **entregadas o financiadas** por:

	El servicio, departamento o unidad	Son propias	No la utilizo
Computador de escritorio o notebook	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Celular	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Conexión a Internet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 40. La **calidad** de esa herramienta o servicio es (por ejemplo, rapidez o continuidad):

	Muy mala	Mala	Regular	Buena	Muy buena	No la utilizo
Computador de escritorio o notebook	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Celular	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Internet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Silla	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Escritorio o mesa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 41. Desde que se inició la crisis sanitaria COVID 19, su servicio o empleador le ha entregado:

	Si	No
Capacitación sobre cómo realizar adecuadamente Teletrabajo (organizar lugar de trabajo, descansos, organización de tareas, etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Capacitación sobre normas de seguridad e higiene en el hogar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Información sobre qué hacer en caso de tener un accidentes profesional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 42. En relación a las **plataformas** utilizadas para realizar el teletrabajo, ¿cuáles de las siguientes plataformas ha utilizado para actividades laborales? (puede seleccionar más de una)

- ☐ Microsoft Teams
- ☐ Zoom
- ☐ GoogleMeet
- ☐ Plataforma Institucional (Intranet u otra)
- ☐ Whats App
- ☐ Yammer
- ☐ Duo
- ☐ Otra Plataforma

* 43. Considerando todas las plataformas y dispositivos que utiliza para realizar su trabajo (intranet, videoconferencias, correo electrónico, llamadas telefónicas, whatsapp), ¿cuántas horas diarias se encuentra conectado diariamente?

* 44. Durante el último mes, ¿con qué **frecuencia** ha ocurrido algunas de las siguientes situaciones?

	No aplica	Nunca	Solo unas pocas veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
Problemas con el acceso remoto a la Intranet (VPN)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Desconectarse 12 horas continuas del trabajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 45. En un día de trabajo, ¿cuántas horas continuas puede dedicarle sin interrupciones?

* 46. Pensando en el **lugar** donde realiza el teletrabajo, este es un:

- ☐ Espacio individual (lugar cerrado, se dispone de mesa para uso personal)
- ☐ Espacio compartido (lugar abierto donde transitan otras personas, en que se debe compartir escritorio).



Condiciones Laborales en Pandemia - Región Interamericana - ISP

Las preguntas que vienen a continuación se refieren al trabajo que ha debido realizar en su lugar habitual de trabajo.

- * 47. A continuación, encontrará una lista de medidas prevención y protección en puestos de trabajo. Indíquenos cuáles de ellas han sido implementadas por su empleador

Sí, de forma adecuada Sí, de manera insuficiente No se ha implementado No sabe

Protocolos de seguridad e higiene orientados a prevención de contagios COVID 19

☐☐☐☐

Liberar de jornada presencial a trabajadores/as que **son población de riesgo** (mayores de 60 años, enfermedades crónicas o respiratorias)

☐☐☐☐

Liberar de jornada presencial a trabajadoras/es que **viven con población de riesgo** (mayores de 60 años o con enfermedades crónicas)

☐☐☐☐

Horario de **ingreso y salida** diferidos de las horas puntas de transporte

☐☐☐☐

Horario reducido de atención a público

☐☐☐☐

Separación de puestos de trabajo (al menos 1 metro)

☐☐☐☐

Sanitización periódica de las instalaciones (mayor frecuencia de lo habitual)

☐☐☐☐

Sanitización de calzado de trabajadores/as en el ingreso al lugar de trabajo

☐☐☐☐

Sí, de forma adecuada Sí, de manera insuficiente No se ha implementado No sabe

Control de temperatura a trabajadores/as en el ingreso al lugar de trabajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uso obligatorio de maskarilla/cubreboea	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uso obligatorio de gantes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uso obligatorio de protectores faciales/de rostro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dispensadores e insumos para lavado de manos (al menos dos veces al día)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uso de vidrios o micas separadoras en puestos de atención de público	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Demarcación de distancia social en lugares de atención	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 48. Desde que se inició la actual crisis sanitaria, con qué **frecuencia** ha enfrentado alguna de las siguientes situaciones:

	Nunca	Solo unas pocas veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
Incumplimiento de medidas de higiene y distanciamiento social de los funcionarios de su servicio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Incumplimiento de medidas de higiene y distanciamiento social de los usuarios de su servicio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Situaciones de violencia verbal de parte de la jefatura de su servicio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Situaciones de violencia verbal de parte de los usuarios de su servicio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Situaciones de violencia física de parte de los usuarios de su servicio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Situaciones de acoso laboral de parte de parte de los funcionarios de su servicio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Situaciones de riesgo de contagio COVID19	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 49. El **uso** de alguno de esos implementos o medidas le ha provocado:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Problemas para escuchar, ver o interactuar con personas | <input type="checkbox"/> Irritación en la piel |
| <input type="checkbox"/> Demoras en el tiempo que requiere para realizar su trabajo | <input type="checkbox"/> No aplica |
| <input type="checkbox"/> Dificultades para manipular herramientas de trabajo | |



Condiciones Laborales en Pandemia - Región Interamericana - ISP

Las preguntas que vienen a continuación se refieren al trabajo que ha debido realizar en su lugar habitual de trabajo. Trabajo normal (Desarrollar todas mis labores en el lugar habitual de trabajo)

* 50. A continuación, encontrará una lista de medidas prevención y protección en puestos de trabajo. Indíquenos cuáles de ellas han sido implementadas por su empleador

Sí, de forma adecuada Sí, de manera insuficiente No se ha implementado No sabe

Protocolos de seguridad e higiene
orientados a prevención
de contagios COVID 19

☐☐☐☐

Liberar de jornada
presencial a
trabajadores/as que son
población de riesgo
(mayores de 60 años,
enfermedades crónicas
o respiratorias)

☐☐☐☐

Liberar de jornada
presencial a
trabajadoras/es que
viven con población de
riesgo (mayores de 60
años o con
enfermedades crónicas)

☐☐☐☐

Horario de ingreso y salida diferidos de las
horas puntas de
transporte

☐☐☐☐

Horario reducido de
atención a público

☐☐☐☐

Separación de puestos
de trabajo (al menos 1
metro)

☐☐☐☐

Sanitización periódica
de las instalaciones
(mayor frecuencia de lo
habitual)

☐☐☐☐

Sanitización de calzado
de trabajadores/as en el
ingreso al lugar de
trabajo

☐☐☐☐

Sí, de forma adecuada Sí, de manera insuficiente No se ha implementado No sabe

Control de temperatura a trabajadores/as en el ingreso al lugar de trabajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uso obligatorio de maskarilla/cubreboea	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uso obligatorio de guantes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uso obligatorio de protectores faciales/de rostro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dispensadores e insumos para lavado de manos (al menos dos veces al día)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uso de vidrios o micas separadoras en puestos de atención de público	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Demarcación de distancia social en lugares de atención	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 51. Desde que se inició la actual crisis sanitaria, con qué **frecuencia** ha enfrentado alguna de las siguientes situaciones:

	Nunca	Solo unas pocas veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
Incumplimiento de medidas de higiene y distanciamiento social de los funcionarios de su servicio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Incumplimiento de medidas de higiene y distanciamiento social de los usuarios de su servicio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Situaciones de violencia verbal de parte de la jefatura de su servicio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Situaciones de violencia verbal de parte de los usuarios de su servicio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Situaciones de violencia física de parte de los usuarios de su servicio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Situaciones de acoso laboral de parte de parte de los funcionarios de su servicio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Situaciones de riesgo de contagio COVID19	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 52. El **uso** de alguno de esos implementos o medidas le ha provocado:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Problemas para escuchar, ver o interactuar con personas | <input type="checkbox"/> Irritación en la piel |
| <input type="checkbox"/> Demoras en el tiempo que requiere para realizar su trabajo | <input type="checkbox"/> No aplica |
| <input type="checkbox"/> Dificultades para manipular herramientas de trabajo | |



Condiciones Laborales en Pandemia - Región Interamericana - ISP

Trabajo y familia

En la siguiente sección le consultamos por aspectos relacionados con el trabajo de cuidados, su relación con su trabajo remunerado y sobre las relaciones con su grupo social más directo durante la crisis sanitaria COVID 19.

* 53. Durante la actual crisis sanitaria, ¿ha debido pedir permisos o reducción de jornada para compatibilizar el trabajo en de servicio con el trabajo doméstico o de cuidados?

☐ Sí

☐ No

* 54. ¿Qué parte del trabajo familiar y/o doméstico le toca hacer a Ud.? (aseo, compras, cocinar, cuidar niños o abuelos, etc.)

☐ Soy la/el principal responsable y hago la mayor parte de las tareas del hogar.

☐ Hago más o menos la mitad de las tareas del hogar

☐ Hago más o menos la cuarta parte de las tareas del hogar

☐ Sólo hago tareas puntuales

☐ No hago ninguna o casi ninguna de estas tareas

* 55. Antes de la crisis sanitaria, aproximadamente ¿cuántas **horas** de trabajo de cuidados realiza en un día promedio?

* 56. Durante la crisis sanitaria, aproximadamente ¿cuántas **horas** de trabajo de cuidados realiza en un día promedio?

* 57. Durante la crisis sanitaria, con qué frecuencia le ha tocado realizar alguna de las siguientes actividades en su hogar:

	Siempre	La mayoría de las veces	Algunas veces	Solo unas pocas veces	Nunca	No aplica
Apoyar el proceso de aprendizaje de sus hijos/as u otro menor de edad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apoyar emocionalmente a algún miembro del hogar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cuidar a algún miembro del hogar enfermo/a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Preocuparse de comprar alimentos cuando se acaban	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Preocuparse de realizar las tareas de limpieza del hogar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Preocuparse de organizar y distribuir las tareas entre los miembros del hogar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 58. En relación a los **límites entre** las labores domésticas y labores en el servicio público,

	Siempre	La mayoría de las veces	Algunas veces	Solo unas pocas veces	Nunca	No aplica
Durante el trabajo, ¿ piensa en las exigencias domésticas y familiares?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Las tareas del hogar interfieren en el desempeño normal de su trabajo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
El cuidado de algún miembro del hogar interfiere en el desempeño normal de su trabajo (hijos/as, adultos mayores y/o personas enfermas)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 59. Antes de la crisis sanitaria, con qué redes de apoyo familiar contaba para el cuidado de hijos/as, de adultos mayores o de personas enfermas

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Abuelos/as | <input type="checkbox"/> Trabajadora Doméstica |
| <input type="checkbox"/> Otros Familiares | <input type="checkbox"/> Ninguno |
| <input type="checkbox"/> Guardería infantil | <input type="checkbox"/> No Aplica |
| <input type="checkbox"/> Escuela | |

* 60. Durante la crisis sanitaria, con qué redes de apoyo cuenta para el cuidado de sus hijos/as, de adultos mayores o de personas enfermas

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Abuelos/as | <input type="checkbox"/> Trabajadora Doméstica |
| <input type="checkbox"/> Otros Familiares | <input type="checkbox"/> Ninguno |
| <input type="checkbox"/> Guardería Infantil | <input type="checkbox"/> No Aplica |
| <input type="checkbox"/> Escuela | |

* 61. Pensando en las relaciones entre los integrantes de su hogar, **durante la crisis sanitaria:**

	Siempre	La mayoría de las veces	Algunas veces	Solo unas pocas veces	Nunca	No aplica
Ha discutido con sus vecinos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ha discutido con algún miembro de su hogar (pareja, hijas/os, familiares)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ha tenido reacciones violentas con algún miembro de su hogar (pareja, hijas/os, familiares)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ha experimentado situaciones de violencia psicológica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ha experimentado situaciones de violencia física	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 62. Durante la crisis sanitaria, con qué frecuencia su pareja ha realizado alguna de estas acciones hacia usted (en caso de no tener pareja contestar No aplica):

	Siempre	La mayoría de las veces	Algunas veces	Solo unas pocas veces	Nunca	No aplica
Controlar los gastos del hogar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Controlar sus gastos personales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reducir el presupuesto mensual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gritos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Insultos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Amenazas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Golpes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Relaciones sexuales no consentidas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Condiciones Laborales en Pandemia - Región Interamericana - ISP

A continuación, se presentan una serie de preguntas relacionadas con su salud física y mental durante el desarrollo de la crisis sanitaria. Debe indicar frente a cada pregunta o situación cuán a menudo ocurre

* 63. En relación a las **exigencias actuales** del trabajo:

	Nunca	Solo unas pocas veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
¿Tiene que trabajar muy rápido para entregar tareas solicitadas en poco tiempo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿La distribución de tareas es irregular y provoca que se le acumule el trabajo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Tiene tiempo para tener al día su trabajo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Se retrasa en la entrega de su trabajo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Puede hacer su trabajo con tranquilidad y tenerlo al día?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Tiene tiempo suficiente para hacer su trabajo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Tiene que quedarse después de la hora de salida para completar su trabajo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Hay en su trabajo momentos y/o situaciones que le producen desgaste emocional ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En general, ¿considera usted que su trabajo le produce desgaste emocional ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En su trabajo, ¿tiene usted que guardar sus opiniones y no expresarlas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En su trabajo, ¿tiene usted que guardar sus emociones y no expresarlas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 64. **Durante** las últimas cuatro semanas:

	Nunca	Solo unas pocas veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
¿Estuvo muy nerviosa/o?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Estuvo muy decaída/o que nada lo anima?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Se sintió tranquila/o y calmada/o?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Se sintió desanimada/o y triste?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Se sintió una persona feliz?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 65. **Durante** las últimas cuatro semanas:

	Nunca	Solo unas pocas veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
¿Producto del trabajo sintió molestias físicas como dolor, tensión muscular, adormecimiento, hormigueo, cansancio o alguna otra?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Cree que su situación de trabajo durante la crisis COVID-19 contribuyó a estas molestias?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Ha experimentado palpitaciones, zumbido en los oídos, mareos, cefalea, irritabilidad, sudoración de manos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Condiciones Laborales en Pandemia - Región Interamericana - ISP

Futuro del trabajo en el sector público

* 66. Pensando en su actual cargo, cuál(es) de las siguientes tareas realiza (puede marcar más de una)

- ☐ Reuniones o actividades de coordinación con equipos de trabajo
- ☐ Atención a usuarias/os del servicio público o general
- ☐ Entrega de información y resolución de problemas a clientes y proveedores del servicio público
- ☐ Tareas simples que no requieren de gran concentración (por ejemplo, derivar llamadas, organizar archivos)
- ☐ Tareas simples que requieren de gran concentración (por ejemplo, digitar códigos o llenar fichas)
- ☐ Tareas complejas que requieren de concentración (como por ejemplo elaboración de informes y/o análisis de datos)

* 67. En relación a diversas tareas que se realizan en el trabajo, ¿cuan de acuerdo está con que éstas puedan realizarse mediante teletrabajo?

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
Reuniones o actividades de coordinación con equipos de trabajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Atención a usuarias/os del servicio público o publico general	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Entrega de información y resolución de problemas a clientes y proveedores del servicio público	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tareas rutinarias que no requieren de gran concentración (por ejemplo, derivar llamadas, organizar archivos)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tareas rutinarias que requieren de gran concentración (por ejemplo, digitar códigos o llenar fichas)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tareas complejas que requieren de concentración (como por ejemplo elaboración de informes y análisis de datos)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 68. Considerando su experiencia laboral. ¿En qué modalidad cree usted que puede desempeñar mejor sus tareas y funciones?

- ☐ Teletrabajo total (Desarrollar todas mis labores desde un lugar remoto)
- ☐ Teletrabajo parcial (Desarrollar algunas de mis labores desde un lugar remoto y otras en mi lugar habitual de trabajo)
- ☐ Trabajo normal (Desarrollar todas mis labores en el lugar habitual de trabajo)

69. En caso que quiera recibir el reporte de resultados de este estudio o participar de futuras investigaciones relacionadas con el sector público le solicitamos un correo electrónico



Condiciones Laborales en Pandemia - Región Interamericana - ISP

Se ha registrado su respuesta

¡Gracias por contestar el cuestionario!

Internacional de Servicios Públicos (ISP)