

Programación Pandémica

Gracias por participar en nuestro estudio sobre los efectos de la pandemia COVID-19 en el desarrollo de software. El propósito de este estudio es comprender cómo trabajar desde casa durante esta crisis está afectando tu bienestar y productividad.

Solo debes completar esta encuesta si eres un profesional del software que ha trabajado desde su casa debido a la pandemia de COVID-19.

La encuesta dura unos 20 minutos. No hay pago o premio por participar, pero si recibimos al menos 150 respuestas, donaremos 500 USD a un proyecto de software libre elegido por los encuestados.

Por favor sé paciente con las preguntas. Esta situación es complicada, por lo que necesitamos mucha información. Algunas preguntas provienen de instrumentos utilizados por la Organización Mundial de la Salud y los hospitales. Si no se ajustan bien a tu experiencia en el desarrollo de software, solo responde lo mejor que puedas. Por favor contesta tantas preguntas como sea posible. Si no deseas responder una pregunta, puedes omitirla y pasar a la siguiente.

¡De nuevo, gracias por tu ayuda!

This questionnaire is (or will soon be) available in عربي (Arabic), 國語 (Chinese), English, Italiano, 日本語 (Japanese), 한국어 (Korean), فارسی (Persian), Português, Русский (Russian), Español, and Türkçe. You can select a different language here:

<https://paulralph.name/2020/03/27/pandemic-programming-questionnaire/>

* Required

1. Solo has de completar esta encuesta si cumples con todas las condiciones a continuación. (Participantes de todos los países y organizaciones son bienvenidos). *

Check all that apply.

☐ He leído el formulario de consentimiento: <https://paulralph.name/wp-content/uploads/2020/03/Pandemic-Programming-Consent-Form.pdf>

☐ Acepto participar

☐ Soy un profesional del software (programador, diseñador, gerente de proyectos de software, etc.)

Dónde trabajas

(no puedes saltarte esta pregunta)

2. Elige la opción que mejor te describa *

Mark only one oval.

- ☐ Antes de la pandemia, trabajaba principalmente en la oficina. Ahora trabajo principalmente en remoto desde casa.
- ☐ He trabajado en la oficina todo el tiempo.
- ☐ He trabajado en remoto desde casa todo el tiempo.
- ☐ Antes de la pandemia, trabajaba principalmente de forma remota desde casa. Ahora trabajo principalmente en la oficina.

Estado COVID-19

3. Please select all that apply.

Check all that apply.

- ☐ He dado positivo por COVID-19
- ☐ Alguien diferente en mi hogar ha dado positivo por COVID-19
- ☐ Un miembro de mi familia ha dado positivo por COVID-19
- ☐ Un amigo cercano ha dado positivo por COVID-19
- ☐ Actualmente estoy o recientemente ha estado en cuarentena (se me ordenó no salir de casa por algún motivo)
- ☐ Ninguna de las anteriores

4. Elige la opción que mejor te describa.

Mark only one oval.

- ☐ No salgo de casa, por ninguna razón.
- ☐ Salgo de casa solo para tareas esenciales (por ejemplo, hacer la compra, atención médica, ejercicio)
- ☐ Salgo de casa regularmente por trabajo o por placer. Mantengo distancia con los demás.
- ☐ Salgo de casa regularmente. NO estoy manteniendo distancia con los demás.

Resiliencia

Please react to the following statements.

5. Tienes miedo de...

Mark only one oval per row.

| | Sí | Quizás/No estoy seguro | No |
|--|-----------------------|------------------------|-----------------------|
| ...estar infectado con COVID-19 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...morir por COVID-19 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...que un familiar cercano muera de COVID-19 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

6. Ahora mismo, te sientes...

Mark only one oval per row.

| | Sí | Quizás/No estoy seguro | No |
|-------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|
| ...lleno de miedo | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...indefenso | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...horrorizado | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

7. Por favor, responde a las siguientes cuestiones

Mark only one oval per row.

| | Sí | Quizás/No estoy seguro | No |
|--|-----------------------|------------------------|-----------------------|
| ¿Tiene miedo de quedarte sin dinero por no poder trabajar durante los próximos 2-3 meses? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Sueles recuperarte rápidamente después de una enfermedad? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Tiene amigos con los que puedes contactar por teléfono/correo electrónico/etc. para no sentirte solo? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

8. ¿Cuántos medicamentos recetados tomas?

Preparación ante desastres y ergonomía

9. Por favor reaccione a las siguientes declaraciones.

Mark only one oval per row.

| | Completamente de acuerdo | Muy de acuerdo | Algo de acuerdo | Un poco de acuerdo | Nada de acuerdo | No lo sé / No opino |
|--|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|---------------------------|
| Discuto con otros la información que obtengo sobre la pandemia de COVID-19. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Tengo un kit con suministros de emergencia. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Tengo un plan por si tengo síntomas de COVID-19. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Estoy cumpliendo con las recomendaciones del gobierno con respecto a la pandemia COVID-19. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Conozco personas que me ayudarán si tengo que aislarme. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

10. Indica hasta qué punto estás de acuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones sobre tu espacio de trabajo en casa.

Mark only one oval per row.

| | Muy de acuerdo | De acuerdo | Algo de acuerdo | Algo de desacuerdo | En desacuerdo | Totalmente en desacuerdo |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|
| El ambiente de trabajo en casa está libre de distracciones. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| El nivel de ruido del espacio de trabajo en mi casa es aceptable | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| La temperatura del ambiente de trabajo de mi casa es aceptable | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| La iluminación en el espacio de trabajo de mi casa es aceptable | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mi silla es cómoda | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| El espacio de trabajo en mi casa tiene buena ergonomía. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Soporte organizacional

11. A continuación hay una serie de afirmaciones sobre cómo tu organización podría apoyarte mientras trabajas desde casa. Para cada afirmación, primero, si tu empresa lo está haciendo, marca la casilla "verdadero"; si no, déjalo en blanco. (Selecciona también "verdadero" si tu organización no tiene que asegurarte algo porque es obvio). Segundo, si crees que te está ayudando o te ayudaría, marca la casilla "útil"; Si no, déjalo en blanco.

Check all that apply.

| | La afirmación es verdadera | Me ayuda o ayudaría |
|--|----------------------------|--------------------------|
| Puedo (o podría) llevar equipos del trabajo (por ejemplo, monitores) a casa. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mi organización comprará los equipos que necesitemos para trabajar desde casa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mi organización pagará por el software que necesite para trabajar desde casa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mi organización pagará algunos o todos mis gastos de Internet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mi organización me ha asegurado que mantendré mi trabajo. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mi organización me ha asegurado que me seguirán pagando | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mi organización me ha asegurado que puedo tomarme un descanso si estoy enfermo o necesito cuidar a sus dependientes. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mi organización me ha asegurado que entenderían si mi desempeño laboral bajara | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mi equipo continúa teniendo reuniones regulares (por ejemplo, a través de video chat) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mi equipo está evitando la comunicación síncrona (por ejemplo, video chat) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mi organización está alentando al personal a ponerse en contacto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

regularmente entre sí

Mi equipo está teniendo eventos sociales virtuales (por ejemplo, a través de video chat)

☐☐

Durante la mayor parte del día, trabajo con una llamada de vídeo o audio abierta con a algunos o todos los de mi equipo.

☐☐

Mi organización está enviando comida al personal que trabaja desde casa

☐☐

Mi organización ofrece actividades para mantener ocupados a los hijos de los empleados

☐☐

Mi organización ofrece programas de ejercicios físicos en el hogar.

☐☐

Mi organización está alentando al personal a usar este tiempo para capacitación profesional

☐☐

Mi equipo tiene una buena infraestructura de trabajo desde casa (por ejemplo, control de versiones, VPN, escritorio remoto, uso compartido de archivos)

☐☐

Mi equipo está revisando commits, solicitudes de cambio o pull requests (revisión de código entre pares)

☐☐

Mi equipo utiliza un sistema de compilación para automatizar la compilación y las pruebas.

☐☐

Mi organización está mejorando la documentación de sus procesos (por ejemplo, cómo se aprueban los cambios de código)

☐☐

Alguien está manteniendo el trabajo de alta prioridad listo y nuestro trabajo organizado

☐☐

Bienestar emocional

Please react to the following statements.

12. Pensando en las 4 semanas (28 días) anteriores a cuando comenzaste a trabajar desde casa ...

Mark only one oval per row.

| | Todo el tiempo | Casi todo el tiempo | Más de la mitad del tiempo | Menos de la mitad del tiempo | Alguna vez | En ningún momento |
|--|-----------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| ...me he sentido alegre y de buen humor | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...me he sentido tranquilo y relajado | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...me he sentido activo y vigoroso | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...me he despertado fresco y descansado | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...mi vida diaria estaba llena de cosas que me interesan | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

13. Desde que he comenzado a trabajar desde casa debido a la pandemia del COVID-19...

Mark only one oval per row.

| | Todo el tiempo | Casi todo el tiempo | Más de la mitad del tiempo | Menos de la mitad del tiempo | Alguna vez | En ningún momento |
|--|-----------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| ...me he sentido alegre y de buen humor | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...me he sentido tranquilo y relajado | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...me he sentido activo y vigoroso | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...me he despertado fresco y descansado | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ...mi vida diaria estaba llena de cosas que me interesan | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Productividad y rendimiento antes de la pandemia

Este bloque de preguntas es sobre el tiempo que pasaste trabajando en las 4 semanas (28 días) anteriores a cuando comenzaste a trabajar desde casa. Selecciona la respuesta para cada pregunta que más se acerque a tu experiencia.

14. En las 4 semanas antes de comenzar a trabajar desde casa...

Mark only one oval per row.

| | Todo el tiempo | Casi todo el tiempo | Algo de tiempo | En algún momento | En ningún momento |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| ¿Con qué frecuencia tu desempeño fue más alto que la mayoría de los trabajadores de tu trabajo? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Con qué frecuencia tu desempeño fue inferior al de la mayoría de los trabajadores de tu trabajo? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Con qué frecuencia no trabajaste en momentos en que se suponía que debías estar trabajando? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Con qué frecuencia no trabajaste tan cuidadosamente como deberías? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Con qué frecuencia la calidad de tu trabajo fue menor de lo que debería haber sido? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Con qué frecuencia no te concentrabas lo suficiente en tu trabajo? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Con qué frecuencia la preocupación por la pandemia de COVID-19 limitó el tipo o la cantidad de trabajo que podías hacer? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

15. ¿Cómo compararías tu desempeño laboral general durante las 4 semanas (28 días) anteriores a cuando comenzaste a trabajar desde tu casa con el desempeño de la mayoría de los trabajadores que tienen un trabajo similar?

Mark only one oval.

- ☐ Eras mucho mejor que otros trabajadores
- ☐ Eras algo mejor que otros trabajadores
- ☐ Eras un poco mejor que otros trabajadores
- ☐ Estabas en el promedio
- ☐ Eras un poco peor que otros trabajadores
- ☐ Eras peor que otros trabajadores
- ☐ Eras mucho peor que otros trabajadores

**Productividad
y rendimiento
en casa**

Este bloque de preguntas es sobre el tiempo desde que comenzaste a trabajar en casa debido a la pandemia de COVID-19. Selecciona la respuesta para cada pregunta que más se acerque a tu experiencia.

16. Desde que empezaste a trabajar desde casa...

Mark only one oval per row.

| | Todo el tiempo | Casi todo el tiempo | Algo de tiempo | En algún momento | En ningún momento |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| ¿Con qué frecuencia tu desempeño fue más alto que la mayoría de los trabajadores de tu trabajo? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Con qué frecuencia tu desempeño fue inferior al de la mayoría de los trabajadores de tu trabajo? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Con qué frecuencia no trabajaste en momentos en que se suponía que debías estar trabajando? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Con qué frecuencia no trabajaste tan cuidadosamente como deberías? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Con qué frecuencia la calidad de tu trabajo fue menor de lo que debería haber sido? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Con qué frecuencia no te concentrabas lo suficiente en tu trabajo? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ¿Con qué frecuencia la preocupación por la pandemia de COVID-19 limitó el tipo o la cantidad de trabajo que podías hacer? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

17. Desde que comenzaste a trabajar desde casa, ¿cómo compararías tu desempeño laboral general con el desempeño de la mayoría de los trabajadores que tienen un trabajo similar?

Mark only one oval.

- ☐ Eres mucho mejor que otros trabajadores
- ☐ Eres algo mejor que otros trabajadores
- ☐ Eres un poco mejor que otros trabajadores
- ☐ Estás en el promedio
- ☐ Eres un poco peor que otros trabajadores
- ☐ Eres peor que otros trabajadores
- ☐ Eres mucho peor que otros trabajadores

Productividad
general

En una escala del 1 al 10, donde 1 es el peor desempeño laboral que cualquiera podría tener en su trabajo y 10 es el desempeño de un trabajador excelente:

18. ¿Cómo calificarías el desempeño habitual de la mayoría de los trabajadores en un trabajo como el tuyo?

Mark only one oval.

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

19. ¿Cómo calificarías tu desempeño laboral habitual durante los últimos dos años?

Mark only one oval.

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

20. ¿Cómo calificarías tu desempeño laboral general en los días que has trabajado desde que comenzaste a trabajar en casa debido a la pandemia de COVID-19?

Mark only one oval.

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Rol y demografía

21. Which of the following best describes your role?

Check all that apply.

- ☐ Analista
☐ Diseñador de producto
☐ Gestor de producto o de proyecto
☐ Quality Assurance Specialist
☐ Desarrollador software

Other: ☐ _____

22. ¿Cuántos años de experiencia profesional tienes trabajando en desarrollo de software?

23. ¿Cuántos años de experiencia profesional tienes trabajando desde casa?

24. Mi trabajo principal es:

Mark only one oval.

- ☐ A tiempo completo
- ☐ A tiempo parcial
- ☐ Other: _____

25. ¿Cuántas personas viven en tu casa, incluido tú?

26. ¿Cuántas de las personas que viven contigo son niños menores de 12 años?

27. ¿Cuántos años tienes?

Mark only one oval.

- ☐ Menos de 20
- ☐ 20-24
- ☐ 25-29
- ☐ 30-34
- ☐ 35-39
- ☐ 40-44
- ☐ 45-49
- ☐ 50-54
- ☐ 55-59
- ☐ 60-64
- ☐ 65+

28. ¿Cuál es tu género?

Mark only one oval.

☐ Mujer

☐ Hombre

☐ No binario / tercer género

☐ Other: _____

29. ¿En qué país vives? (en inglés, ordenado alfabéticamente)

Mark only one oval.

- ☐ Afghanistan
- ☐ Akrotiri
- ☐ Albania
- ☐ Algeria
- ☐ American Samoa
- ☐ Andorra
- ☐ Angola
- ☐ Anguilla
- ☐ Antarctica
- ☐ Antigua and Barbuda
- ☐ Argentina
- ☐ Armenia
- ☐ Aruba
- ☐ Ashmore and Cartier Islands
- ☐ Australia
- ☐ Austria
- ☐ Azerbaijan
- ☐ Bahamas, The
- ☐ Bahrain
- ☐ Bangladesh
- ☐ Barbados
- ☐ Bassas da India
- ☐ Belarus
- ☐ Belgium
- ☐ Belize
- ☐ Benin
- ☐ Bermuda
- ☐ Bhutan
- ☐ Bolivia
- ☐ Bosnia and Herzegovina
- ☐ Botswana
- ☐ Bouvet Island

- ☐ Brazil
- ☐ British Indian Ocean Territory
- ☐ British Virgin Islands
- ☐ Brunei
- ☐ Bulgaria
- ☐ Burkina Faso
- ☐ Burma
- ☐ Burundi
- ☐ Cambodia
- ☐ Cameroon
- ☐ Canada
- ☐ Cape Verde
- ☐ Cayman Islands
- ☐ Central African Republic
- ☐ Chad
- ☐ Chile
- ☐ China
- ☐ Christmas Island
- ☐ Clipperton Island
- ☐ Cocos (Keeling) Islands
- ☐ Colombia
- ☐ Comoros
- ☐ Congo, Democratic Republic of the
- ☐ Congo, Republic of the
- ☐ Cook Islands
- ☐ Coral Sea Islands
- ☐ Costa Rica
- ☐ Cote d'Ivoire
- ☐ Croatia
- ☐ Cuba
- ☐ Cyprus
- ☐ Czech Republic
- ☐ Denmark
- ☐ Dhekelia
- ☐ Djibouti

- ☐ Dominica
- ☐ Dominican Republic
- ☐ Ecuador
- ☐ Egypt
- ☐ El Salvador
- ☐ Equatorial Guinea
- ☐ Eritrea
- ☐ Estonia
- ☐ Ethiopia
- ☐ Europa Island
- ☐ Falkland Islands (Islas Malvinas)
- ☐ Faroe Islands
- ☐ Fiji
- ☐ Finland
- ☐ France
- ☐ French Guiana
- ☐ French Polynesia
- ☐ French Southern and Antarctic Lands
- ☐ Gabon
- ☐ Gambia, The
- ☐ Gaza Strip
- ☐ Georgia
- ☐ Germany
- ☐ Ghana
- ☐ Gibraltar
- ☐ Glorioso Islands
- ☐ Greece
- ☐ Greenland
- ☐ Grenada
- ☐ Guadeloupe
- ☐ Guam
- ☐ Guatemala
- ☐ Guernsey
- ☐ Guinea
- ☐ Guinea-Bissau

- ☐ Guyana
- ☐ Haiti
- ☐ Heard Island and McDonald Islands
- ☐ Holy See (Vatican City)
- ☐ Honduras
- ☐ Hong Kong
- ☐ Hungary
- ☐ Iceland
- ☐ India
- ☐ Indonesia
- ☐ Iran
- ☐ Iraq
- ☐ Ireland
- ☐ Isle of Man
- ☐ Israel
- ☐ Italy
- ☐ Jamaica
- ☐ Jan Mayen
- ☐ Japan
- ☐ Jersey
- ☐ Jordan
- ☐ Juan de Nova Island
- ☐ Kazakhstan
- ☐ Kenya
- ☐ Kiribati
- ☐ Korea, North
- ☐ Korea, South
- ☐ Kuwait
- ☐ Kyrgyzstan
- ☐ Laos
- ☐ Latvia
- ☐ Lebanon
- ☐ Lesotho
- ☐ Liberia
- ☐ Libya

- ☐ Liechtenstein
- ☐ Lithuania
- ☐ Luxembourg
- ☐ Macau
- ☐ Macedonia
- ☐ Madagascar
- ☐ Malawi
- ☐ Malaysia
- ☐ Maldives
- ☐ Mali
- ☐ Malta
- ☐ Marshall Islands
- ☐ Martinique
- ☐ Mauritania
- ☐ Mauritius
- ☐ Mayotte
- ☐ Mexico
- ☐ Micronesia, Federated States of
- ☐ Moldova
- ☐ Monaco
- ☐ Mongolia
- ☐ Montserrat
- ☐ Morocco
- ☐ Mozambique
- ☐ Namibia
- ☐ Nauru
- ☐ Navassa Island
- ☐ Nepal
- ☐ Netherlands
- ☐ Netherlands Antilles
- ☐ New Caledonia
- ☐ New Zealand
- ☐ Nicaragua
- ☐ Niger
- ☐ Nigeria

- ☐ Niue
- ☐ Norfolk Island
- ☐ Northern Mariana Islands
- ☐ Norway
- ☐ Oman
- ☐ Pakistan
- ☐ Palestine
- ☐ Palau
- ☐ Panama
- ☐ Papua New Guinea
- ☐ Paracel Islands
- ☐ Paraguay
- ☐ Peru
- ☐ Philippines
- ☐ Pitcairn Islands
- ☐ Poland
- ☐ Portugal
- ☐ Puerto Rico
- ☐ Qatar
- ☐ Reunion
- ☐ Romania
- ☐ Russia
- ☐ Rwanda
- ☐ Saint Helena
- ☐ Saint Kitts and Nevis
- ☐ Saint Lucia
- ☐ Saint Pierre and Miquelon
- ☐ Saint Vincent and the Grenadines
- ☐ Samoa
- ☐ San Marino
- ☐ Sao Tome and Principe
- ☐ Saudi Arabia
- ☐ Senegal
- ☐ Serbia and Montenegro
- ☐ Seychelles

- ☐ Sierra Leone
- ☐ Singapore
- ☐ Slovakia
- ☐ Slovenia
- ☐ Solomon Islands
- ☐ Somalia
- ☐ South Africa
- ☐ South Georgia and the South Sandwich Islands
- ☐ Spain
- ☐ Spratly Islands
- ☐ Sri Lanka
- ☐ Sudan
- ☐ Suriname
- ☐ Svalbard
- ☐ Swaziland
- ☐ Sweden
- ☐ Switzerland
- ☐ Syria
- ☐ Taiwan
- ☐ Tajikistan
- ☐ Tanzania
- ☐ Thailand
- ☐ Timor-Leste
- ☐ Togo
- ☐ Tokelau
- ☐ Tonga
- ☐ Trinidad and Tobago
- ☐ Tromelin Island
- ☐ Tunisia
- ☐ Turkey
- ☐ Turkmenistan
- ☐ Turks and Caicos Islands
- ☐ Tuvalu
- ☐ Uganda
- ☐ Ukraine

- ☐ United Arab Emirates
- ☐ United Kingdom
- ☐ United States
- ☐ Uruguay
- ☐ Uzbekistan
- ☐ Vanuatu
- ☐ Venezuela
- ☐ Vietnam
- ☐ Virgin Islands
- ☐ Wake Island
- ☐ Wallis and Futuna
- ☐ West Bank
- ☐ Western Sahara
- ☐ Yemen
- ☐ Zambia
- ☐ Zimbabwe

30. ¿Cuál es el nivel más alto de educación que ha completado?

Mark only one oval.

- ☐ Doctorado o equivalente
- ☐ Máster (maestría), licenciatura, ingeniería o equivalente
- ☐ Grado, diplomado, ingeniería técnica o equivalente
- ☐ Alguna educación postsecundaria
- ☐ Ninguna educación postsecundaria

31. ¿Cuántos empleados tiene toda tu organización (no sólo tu equipo)?

Mark only one oval.

- ☐ 0 a 9
- ☐ 10 a 99
- ☐ 100 a 999
- ☐ 1000 a 9999
- ☐ 10,000 a 99,999
- ☐ 100,000 o más

32. ¿Tiene una discapacidad (o discapacidades) que afecte tu trabajo?

Mark only one oval.

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ Quizás
- ☐ Prefiero no responder

Respuestas abiertas

33. ¿Hay algo más que tu empleador esté o pueda estar haciendo para ayudarte mientras trabajas desde casa?

34. ¿Tu empleador ha hecho algo que dificulte el trabajo desde casa?

35. ¿Hay algo más que quiera decirnos sobre cómo la pandemia de COVID-19 te ha afectado a ti o a tu equipo?

36. ¿Hay algo más que quieras contarnos sobre la productividad?

37. ¿A qué proyecto u organización de software libre debemos donar?

This content is neither created nor endorsed by Google.

Google Forms