

Encuesta de percepción de felicidad laboral de los servidores públicos de Colombia

De acuerdo a los lineamientos y guías establecidas por el Departamento Administrativo de la Función Pública, se toma como referencia la información de la Ruta de la Felicidad para indagar sobre 4 ítems a los servidores públicos de las entidades del orden nacional de la rama ejecutiva.

Buen día:

Este instrumento forma parte de un trabajo de investigación, mediante el cual se pretende definir la ruta que deben seguir las entidades estatales para ser garantes de la felicidad de los trabajadores del sector público.

Agradecemos su colaboración para dar respuesta a unas preguntas, las cuales están agrupadas en 4 ítems, i) entorno físico, ii) vida equilibrada, iii) salario emocional y iv) generación de la innovación.

Para dar respuesta a este cuestionario necesitaras de 8-10 minutos, las respuestas obtenidas serán de carácter confidencial y anónimas.

Por favor, responda esta encuesta con la mayor sinceridad posible, en este cuestionario no hay respuestas acertadas o erradas, solo queremos conocer su opinión sobre un tema.

A continuación encontrará las instrucciones para el diligenciamiento de la encuesta.

¡Muchas Gracias por su tiempo y colaboración!

Instrucciones:

Lea atentamente las preguntas.

Todas las preguntas son de obligatoria respuesta.

Marque solo una opción de respuesta.

Seleccione la respuesta que considera adecuada.

No hay respuestas acertadas o erradas.

I. ENTORNO FÍSICO.

A continuación, encontrará una serie de preguntas relacionadas con su ambiente físico de trabajo, tenga en cuenta su puesto de trabajo, su área de trabajo y los espacios comunes de su lugar de

1. De 1 a 5, califique las siguientes afirmaciones, siendo 1 la menor calificación y 5 la mayor calificación. *

	1	2	3	4	5
Mi puesto de trabajo es luminoso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En mi puesto de trabajo me siento cómodo(a)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
El espacio de trabajo que comparto con mi equipo esta limpio y ordenado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los baños siempre están limpios	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Al llegar a mi trabajo me siento en un espacio seguro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi entidad cuenta con un espacio amplio y	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

cómodo para
disfrutar de
mis alimentos

Mi entidad
cuenta con
parqueadero
para
vehículos el
cual puedo
usar

Mi entidad
queda cerca a
puntos de
transporte
masivo

La locación
donde se
encuentra
ubicada mi
entidad es
segura

La
distribución
de mi entidad
me hace
sentir
cómodo(a)

Mi entidad
tiene o está
cerca de
zonas donde
puedo
caminar en
mi tiempo
libre
permitido

El área de
talento
humano vela
por que las
condiciones
de seguridad
y salud en el
trabajo sean
óptimas.

II. VIDA EQUILIBRADA.

A continuación, encontrará una serie de preguntas relacionadas con el tiempo que usted dispone para satisfacer sus necesidades fisiológicas, de seguridad, sociales, de reconocimiento y de

2. ¿Considera que tiene una vida equilibrada? *

- a. SI
- b. NO

3. ¿Cuántas horas al día usa para trabajar? *

- a. 8
- b. 7
- c. 6
- d. Mas de 8

4. Durante su jornada laboral, ¿hay espacios de esparcimiento, relajación o interacción social? (no tener en cuenta la hora de almuerzo) *

- a. Si
- b. No.

5. ¿Cuánto tiempo dedica a los espacios de interacción de la pregunta anterior? *

- a. Entre 15 y 25 minutos diarios
- b. Entre 26 y 45 minutos diarios
- c. Mas de 45 minutos

6. ¿Qué tipo de momentos de esparcimiento, relajación o interacción social oferta su entidad? *

- a. Cursos relacionados con la actividad laboral
- b. Cursos de artes, gastronomía, manualidades
- c. Actividades deportivas (torneos)
- d. Danzas, agrupaciones musicales, yoga.
- e. Expediciones ambientales
- f. Otro.

7. Si eligió "f. otro" en la pregunta 6, por favor describa que otros momentos de esparcimiento oferta su entidad *

8. En promedio ¿Cuánto tiempo duerme? *

- a. 3 a 5 horas
- b. 5 a 7 horas
- c. 8 horas
- d. Mas de 8 horas
- e. Menos de 3 horas

9. ¿Realiza actividad física? *

- a. Si.
- b. No. Soy sedentario

10. ¿con qué periodicidad realiza actividad física? *

- a. Todos los días
- b. Tres veces a la semana
- c. Una vez a la semana

11. ¿es casado o tiene pareja? *

- a. Si
- b. No

12. ¿tiene hijos? *

- a. Si
- b. No

13. ¿considera que comparte tiempo suficiente con su familia o pareja? *

- a. Si
- b. No

14. ¿Cuándo está compartiendo con su familia o pareja, responde llamadas telefónicas del trabajo, correos electrónicos? *

- a. Si
- b. No

15. ¿cada cuanto se reúne con sus amigos (no compañeros de trabajo)? *

- a. Semanalmente
- b. Cada quince días
- c. Una vez al mes
- d. Cada tres meses
- e. Una vez en el semestre
- f. Una vez al año

16. ¿cree que ya logró el nivel educativo que aspira? *

a. Si

b. No

17. Si quisiera iniciar un proceso educativo, ¿usted tendría el tiempo necesario para estudiar, trabajar y compartir con su familia? *

a. Si

b. No

18. Después de haber dado respuesta a las preguntas de esta sección, ¿considera que tiene una vida equilibrada? *

a. Si

b. No

III. SALARIO EMOCIONAL.

A continuación, encontrará una serie de preguntas relacionadas con aquellos incentivos o reconocimientos no económicos que la entidad aplica y que lo motivan para seguir perteneciendo a

19. ¿Cuál es su género? *

- a. Femenino
- b. Masculino
- c. Me identifico con otro género.

20. Si su respuesta a la anterior pregunta fue "C. Me identifico con otro género", por favor escríbalo a continuación. Esta pregunta no es de obligatoria respuesta.

21. Indique su rango de edad *

- a. Entre 18 a 25 años
- b. Entre 26 a 35 años
- c. Entre 36 a 45 años
- d. 46 años o más

22. ¿Cuál es su estado civil? *

- a. Soltero
- b. Casado
- c. Divorciado
- d. Separado
- e. Unión Libre

23. ¿Cuál es su máximo nivel de educación alcanzado? *

- a. Bachiller
- b. Técnico
- c. Tecnólogo
- d. Profesional
- e. Posgrado-especialización
- f. Posgrado-maestría

24. ¿tiene usted alguna condición de discapacidad? *

- a. Ninguna
- b. Visual
- c. Física
- d. Auditiva
- e. Otra.

25. Si usted respondió a la anterior pregunta "e. Otra", por favor escriba a continuación ¿Cuál es su discapacidad? *

26. ¿considera que las actividades desarrolladas por el grupo o área de talento humano de la entidad son suficientes para lograr bienestar a los colaboradores de la entidad? *

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

27. ¿conoce usted el programa de bienestar e incentivos de su entidad? *

- a. Si
- b. No

28. ¿Durante el periodo que ha laborado en la entidad, usted ha recibido reconocimiento o incentivos por las labores realizadas? *

- a. Si
- b. No

29. Si usted respondió "Si" a la pregunta anterior, por favor escriba el reconocimiento o incentivo recibido. *

30. Durante su jornada laboral ¿su jefe reconoce sus habilidades y aciertos? *

- a. Si
- b. No

31. Durante el año, ¿ usted y su equipo de trabajo realizan actividades lúdicas con objeto de fortalecer el trabajo en equipo y optimizar su relacionamiento? *

- a. Si
- b. No

32. Seleccione a continuación las actividades que desearía realizara su entidad con el fin de incentivar y promover el bienestar de los colaboradores. *

- a. Día de compartir con la mascota
- b. Día de llevar tu hijo a la oficina
- c. Día de aprender jugando
- d. Día de talentos
- e. Otro. ¿Cuál?

33. Si su respuesta a la pregunta anterior fue "e. otro", por favor escriba la actividad que le gustaría que su entidad realice. *

34. ¿Le parece adecuado que se generen cápsulas de información relacionadas a temas de bienestar personal y familiar? *

a. Si

b. No

35. Si la respuesta anterior fue SI, califique de 1 a 5, siendo 1 el que menos le interesa y el 5 el que mas le interesa.

En las cápsulas de información le gustaría recibir información sobre:

*

	1	2	3	4	5
Hábitos y estilo de vida saludable	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Actividades para desarrollar en casa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Inteligencia emocional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Inteligencia relacional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bienestar de la familia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bienestar de las mascotas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

IV. GENERACIÓN DE LA INNOVACIÓN.

A continuación, encontrarán una serie de preguntas relacionadas con sus ideas y aportes a la gestión de su entidad y como esta las acoge y practica.

36. ¿considera que su cargo es significativo para los resultados de la entidad? *

a. Si

b. No

37. ¿Durante el tiempo en que se ha desempeñado como servidor público, ha identificado mejores prácticas para llevar a cabo su trabajo o el de su equipo de trabajo? *

a. Si.

b. No.

38. ¿Ha comunicado a su jefe estas ideas? *

a. Si.

b. No.

39. La actitud de su jefe fue: *

- a. De escucha y le pidió que adelantara un plan piloto para verificar si su idea funcionaba
- b. No prestó atención alegando que esas no eran las funciones del área
- c. Le pidió hablar con el área encargada de los procesos y procedimientos de la entidad para modificar los documentos registrados en el SIGC.
- d. Le pidió que organizara una reunión con el equipo de trabajo para que en conjunto se revisara la propuesta

40. Usted decidió no hablar con su jefe porque: *

- a. Le genera miedo
- b. Le genera desconfianza
- c. No confía en las capacidades de su jefe
- d. Considera que la idea no es tan buena
- e. Cree que no lo va a escuchar

Este contenido no está creado ni respaldado por Microsoft. Los datos que envíe se enviarán al propietario del formulario.