**CARACTERIZACIÓN**

1. ¿Cuál es su rango de edad?
	* 1. Entre 20 y 30 años
		2. Entre 31 y 40 años
		3. Entre 41 y 50 años
		4. Entre 51 y 60 años
		5. Más de 60 años.
2. ¿Cuál es su sexo?
3. Femenino
4. Masculino
5. ¿Cuál es su cargo en la entidad?
6. Directivo
7. Administrativo
8. Doctor (a)
9. Enfermera (o)
10. Empleado
11. ¿Cuál es su rango salarial?
12. Entre 1 y 2 SMMLV
13. Entre 2 y 3 SMMLV
14. Entre 3 y 4 SMMLV
15. Entre 4 y 5 SMMLV
16. Más de 5 SMMLV.

**PLANIFICACIÓN FINANCIERA DE LAS PERSONAS DEL SECTOR SALUD DE CIUDAD BOLÍVAR**

El presente cuestionario pretende recopilar información relacionada con el tema de la Planificación Financiera y su incidencia en el bienestar laboral de los empleados del sector salud del municipio de Ciudad Bolívar; Por consiguiente, le solicitamos marcar con equis (X) la respuesta con la cual usted se identifica: (1) Nunca (2) Casi nunca (3) A veces (4) Casi siempre (5) Siempre.

**IDENTIFICACIÓN DE LA PLANIFICACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR EN LOS GASTOS**

1. ¿Usted posee el conocimiento para elaborar una planificación y/o presupuesto personal?

2. ¿Es importante para usted identificar los gastos en los que incurre mensualmente?

3. ¿Usted diseña la planificación de los gastos mensuales como herramienta de información y control?

4. ¿Usted revisa las transacciones al mes para identificar sus gastos reales en los que incurre?

5. ¿Usted espera ansiosamente el pago del salario mensual para cancelar gastos y deudas?

6. ¿Considera que su ingreso salarial es suficiente para las transacciones que incurre mensualmente?

7. ¿Usted obtiene un salario mayor en comparación con los otros miembros de su familia?

8. ¿Identifican como grupo familiar que los ingresos recibidos son suficientes para cubrir las necesidades básicas en el hogar?

9. ¿Cómo grupo familiar, realizan algún análisis de los gastos en los que incurre mensualmente?

10 ¿Existen problemas para el manejo y control de los ingresos del grupo familiar?

11 ¿Han identificado ocasionalmente que los ingresos son insuficientes para cubrir los egresos del mes?

**BASES DE LA PLANIFICACIÓN FINANCIERA**

12 ¿Usted conoce productos para inversión (especulación) que ofrecen las entidades financieras?

13 ¿Usted destina algún porcentaje de sus ingresos para adquirir algún producto financiero?

14 ¿Usted destina algún porcentaje de su salario para imprevistos y/o para el ahorro?

15 ¿Usted Identifica todas las condiciones y costos en los que incurre en los préstamos bancarios?

16 ¿Usted realiza compras o efectuar avances con la tarjeta de crédito para cancelar sus gastos?

17 ¿Usted sabe que la planificación financiera le ayuda a controlar sus ingresos y egresos en el mes?

**BIENESTAR LABORAL DE LAS PERSONAS DEL SECTOR SALUD DE CIUDAD BOLÍVAR**

El presente cuestionario pretende recopilar información relacionada con el tema de la Planificación Financiera y su incidencia en el bienestar laboral de los empleados del sector salud del municipio de Ciudad Bolívar; Por consiguiente, le solicitamos marcar con equis (X) la respuesta con la cual usted se identifica: (1) Nunca (2) Casi nunca (3) A veces (4) Casi siempre (5) Siempre.

**DESEMPEÑO LABORAL**

1 ¿Usted tiene la capacidad de enfrentar los problemas cuando se le presentan?

2 ¿La empresa especifica las competencias que debe cumplir usted en el puesto de trabajo?

3 ¿Usted potencializa sus capacidades para desenvolverse en su puesto de trabajo?

4 ¿Usted propone nuevas formas de trabajo que se adapten a las nuevas situaciones del entorno?

5 ¿Usted identifica claramente el alcance de la empresa con la Misión y la Visión?

6 ¿Los problemas que se han presentado los ha resuelto solo o con ayuda de sus compañeros?

7 ¿Sus capacidades laborales le han ayudado a resolver los problemas presentados en el puesto de trabajo?

8 ¿Usted o grupo de trabajo hacen retroalimentación de las funciones realizadas en el puesto de trabajo?

9 ¿Usted se anticipa a posibles problemas o situaciones no identificadas en la empresa?

10 ¿La empresa planifica su desarrollo profesional y personal en el puesto de trabajo?

11 ¿Su jefe inmediato lo evalúa y comunica su desempeño en el puesto de trabajo?

12 ¿Los problemas y/o errores identificados en su desempeño laboral fueron corregidos inmediatamente?

13 ¿Usted recibió algún reconocimiento después de la evaluación del desempeño laboral?

14 ¿Usted recibe las críticas de buena forma cuando cumple exitosamente sus tareas?