

#

#

Estudio Cualitativo

Objetivo General:

Evaluar la percepción, comprensión y diferencias que tienen los trabajadores asignados y registrados en el SAR sobre los diversos conceptos que envuelven el tema de la Seguridad Social.

Objetivos específicos:

Conocer qué entienden los encuestados por:

- Trabajador independiente, trabajador por su cuenta, trabajador asalariado trabajador formal y trabajador informal.
- Conocer la percepción y posibles diferencias de los trabajadores asignados y registrados en relación a la Seguridad Social.
- Explorar la relevancia que tienen los conceptos relacionados a la Seguridad Social en sus vidas laborales.
- Identificar si los trabajadores relacionan los conceptos: AFORE, pensión, jubilación, prestaciones sociales e incapacidad con la Seguridad Social.
- Conocer la conciencia de los beneficios que tiene la Seguridad Social.
- Indagar si el concepto de Servicios de Salud y/o Servicios Médicos, forma parte de la construcción semántica que tienen de la Seguridad Social.

Metodología Cualitativa:

Es una plática grupal con moderación *no directiva y abierta -Open Group-* la cual está orientada y adecuada para obtener percepciones generales y posiciones de discurso; así como una moderación *directiva y cerrada -Focus Group-* misma que se enfoca en obtener respuestas a preguntas específicas, permitiendo trabajar tácticamente, focalizando la discusión a nivel particular y a partir de éste, poder profundizar en los detalles:

#

#

#

#

- Se realizaron en la Ciudad de México 6 sesiones de grupo, atendiendo a la siguiente distribución y perfiles:

Sesiones de grupo	Perfil	Plaza
SG1	Mixto (50% mujeres/50% hombres), de 18 a 25 años, que trabajen y coticen al IMSS, que estén <i>asignados</i> a una AFORE. Con NSE personal D/D+.	VDM
SG2	Mixto (50% mujeres/50% hombres), de 18 a 25 años, que trabajen y coticen al IMSS, que estén <i>registrados</i> a una AFORE. Con NSE personal C.	
SG3	Mixto (50% mujeres/50% hombres), de 18 a 25 años, que trabajen y coticen al IMSS, que estén <i>asignado</i> a una AFORE. Con NSE personal C+.	
SG4	Mixto (50% mujeres/50% hombres), de 27 a 35 años, que trabajen y coticen al IMSS, que estén <i>registrados</i> a una AFORE. Con NSE personal D+/D.	
SG5	Mixto (50% mujeres/50% hombres), de 27 a 35 años, que trabajen y coticen al IMSS, que estén <i>asignados</i> a una AFORE. Con NSE personal C.	
SG6	Mixto (50% mujeres/50% hombres), de 27 a 35 años, que trabajen y coticen al IMSS, que estén <i>registrados</i> a una AFORE. Con NSE personal C+.	

Principales hallazgos de acuerdo a la evaluación:

Sobre el trabajo

Lo más importante en la vida es la salud, seguido del trabajo y finalmente el futuro. Esta organización se justifica a partir del componente biológico de la supervivencia con salud puedo trabajar y con esto puede construir mi futuro.

Sin embargo, el futuro y los frutos futuros del trabajo, solo se ven asociados con incentivos a corto y mediano plazo, es decir un viaje o la compra de una casa. En ninguno de los grupos se visualizó o verbalizó el futuro como la vejez ni cómo la sobrellevarán económicamente.

Ahora, al hablar exclusivamente del trabajo de los informantes, estos refieren dos formas de verlo:

- Quienes lo ven como un gusto: consideran que el trabajo no es trabajo, es una forma de vida. Este tipo de personas apelan al placer mismo de hacer una actividad y refieren citas célebres como “Busca un trabajo que te guste y no tendrás que trabajar nunca en tu vida”.
- Quienes lo ven una obligación: consideran que el trabajo es un mal necesario, un pesar y una obligación. Este tipo de personas hablan más de los negativos mismos del ser trabajador y no del gusto de hacer una actividad que les apasione.

#

#

#

No obstante que existen estas dos visiones del trabajo, lo cierto es que todos están de acuerdo en que la única forma de alcanzar metas es trabajando. El trabajo sirve como puente para alcanzar los objetivos en la vida.

Cuando se exploró el autoempleo o trabajador por cuenta propia contra trabajador o empleado, todos los grupos hablaron de elementos positivos y negativos de cada tipo:

- Lo positivo del autoempleo: la palabra que más resaltó en los grupos fue tiempo. Autoempleo es la forma más clara de controlar y gestionar el tiempo.
- Lo negativo del autoempleo: es que el sueldo es variable, no hay prestaciones y si no eres disciplinado no necesariamente es lo mejor.
- Lo positivo de ser empleado: te proporciona una estabilidad económica porque tienes un sueldo seguro y prestaciones (si bien no son las mejores, ni las que ellos quieren, es lo básico e indispensable).
- Lo negativo de ser empleado: siempre hay alguien que te manda, el sueldo es fijo pero no necesariamente ganarás más ni mejor (a menos que seas vendedor y te paguen por comisión); muchos jefes o empresas tienen estrategias de evasión de impuestos (registrarte con un sueldo menor).

Bienestar Social/Seguridad Social/Prestaciones Laborales

No existe claridad respecto a los términos “Bienestar Social”, “Seguridad Social”. Hablan de independencia entre ellos. Se menciona que el Bienestar Social tiene que ver directamente con estar bien con otros (vecinos, comunidad, etc.); mientras que la Seguridad Social está íntimamente ligada con “sentirse seguros” en su comunidad. Al final, manifiestan una relación y dependencia entre los términos, afirman que para alcanzar el Bienestar Social es necesario que primero se cuente con Seguridad Social.

Al hablar de Prestaciones Laborales, no saben definirlo con precisión, pero tienen claro lo mínimo que debe incluir. Lo mínimo para ellos es “servicio médico”.

Todos los grupos hablan de ciertas prestaciones de ley como son IMSS, INFONAVIT, aguinaldo, vacaciones, prima dominical y horas extras hay poca referencia de la AFORE como parte del paquete de prestaciones sociales.

También tienen claro que hay prestaciones superiores a la ley, pero debido a que éstas están condicionadas a “lo que la empresa te quiera dar” no hay claridad en cuáles son o no este tipo de prestaciones. Es decir, las prestaciones superiores a la ley pueden ser: bonos de puntualidad, vales de despensa, caja de ahorro, seguro de gastos médicos mayores y menores.

Ante la pregunta directa: *¿Está usted afiliado o inscrito para recibir atención médica por parte de alguna institución? Todos contestan que SÍ y todos dicen que en el seguro (IMSS).*

#

#

#

#

- Ante esta información lo cierto es que no hay un problema en la redacción y comprensión de la pregunta en grupos o sectores que trabajen formalmente. Todo aquel individuo que trabaje formalmente, contestará afirmativamente a la pregunta, porque lo asocian con la principal Prestación Laboral “atención médica”.

La AFORE, como veremos más adelante, se asocia más con una reducción impuesta por el estado que transgrede la libertad del trabajador. Lo anterior hace que invariablemente se vea como una forma “obligada” de ahorro y por tanto pierde la propiedad de prestación cuando algo es obligado y se vuelve una imposición.

Al hablar del proceso de atención médica, todos los grupos tienen claro conocimiento sobre cómo es el proceso para recibir atención lo anterior sucede de manera común, saben que al tener un “trabajo formal” tienen derecho a atención médica en el IMSS, y lo saben por dos simples razones, es la única manera de comprobar una discapacidad y porque es la única manera en que podrán cobrar la pensión por incapacidad.

- No hay claridad sobre los porcentajes correspondientes a la incapacidad, pero tienen claro que si algo sucede en el trabajo el porcentaje es mayor.

La atención en la clínica es un proceso “conocido”, pero se pudieron identificar tres situaciones:

- Cuando iniciaron su vida laboral “saben” (muy asociado a comentarios en la familia) que tienen que ir a una clínica del IMSS más cercana a sacar el Número de Seguridad Social y por ende es ahí donde les toca su atención.
- Al iniciar su vida laboral el patrón les dijo que se dirigieran a la clínica del IMSS más cercana a su domicilio y ahí iniciaran su registro para su posterior atención.
- Los que no recordaban o eran trabajadores recientes, mencionan que por internet pudieron checar la clínica que les correspondía.

La AFORE

A menor nivel socioeconómico (NSE) existe mayor desconocimiento de la AFORE, a mayor NSE mayor conocimiento de la AFORE. Sin embargo, independientemente del NSE de los participantes, la AFORE como tal es un elemento que queda en segundo y en tercer plano en términos de la importancia y atención en primer lugar es el IMSS, segundo lugar es el INFONAVIT y en tercer lugar es la AFORE. Este orden responde a dos elementos:

- En una sociedad hedonista biológicamente y reforzada por la cultura que en todo momento privilegia los satisfactores inmediatos, provoca que la AFORE se vea como una transgresión de su decisión de ahorrar o no ahorrar.

#

#

#

- El hecho de saber que no se recibirá el dinero ahorrado en lo inmediato, condiciona la relevancia que el sujeto le da al estímulo. Esto quiere decir que todos están muy conscientes de que no es algo que quisieran ahorrar y luego, además, no obtendrán los beneficios ni inmediatamente ni cuando ellos quieran, por tanto, no les interesa “*del futuro que se encargue mi yo del futuro.*”

Al respecto de registrados y asignados, se encontró que no existe un camino racional para cambiar de asignados a registrados a la hora de elegir una AFORE. De hecho, un hallazgo contundente es que gran parte de los registrados ni siquiera eligieron la AFORE, éstos fueron captados por personal de la AFORE en el momento de obtener su Número de Seguridad Social (NSS) en la clínica, o bien desde la empresa fue mandatorio la elección directa de una AFORE, debido a conveniencias administrativas.

Respecto a la AFORE en la cual se encuentran, mencionan poco interés, lo asocian con un ahorro forzado y por tanto no le dan el interés que merece. Sin embargo, existen dos campañas que se han ido posicionando en la mente de los trabajadores:

- Ahorrar en tu AFORE nunca fue tan fácil (Los Tres Tristes Tigres): varias voces hablaron de esta campaña que se ajusta mucho a la realidad del país y del target (ahorro pequeño) para tener un mejor futuro.
- El nuevo formato de Estimación Personalizada: un par de voces (no fue un discurso general del grupo) hablaron de lo impactante que fue ver cómo será su futuro de seguir como van en su ahorro.

Asimismo, se percibió que son dos fuertes anclas que están moviendo hacia la consciencia de los trabajadores por procurarse un mejor futuro, pero aún falta un *call to action*.

Conclusiones:

- Las personas no tienen claras sus prestaciones laborales. Pero esta falta de claridad se ve aumentada por variables como nivel educativo o el ingreso económico.
- El IMSS y el INFONAVIT es lo que más destaca debido a que es lo más inmediato que pueden necesitar.
 - El IMSS ya sea para solventar un problema de salud, o incapacidad laboral.
 - INFONAVIT es la forma de obtener el anhelado sueño del hogar familiar.
- La AFORE es por mucho una de las prestaciones menos importantes en su aquí y ahora. Esto se debe a la percepción negativa que hay sobre ella, así como al incentivo a largo plazo que por se trae consigo; esfuerzos como los del ahorro de los 10 pesos y la estimación personalizada son loables y están provocando que los trabajadores hagan conciencia de que su situación futura dependerá de su ahorro en el aquí y ahora.
- No relacionan los temas de AFORE o SAR como parte de las Prestaciones Laborales, con la pensión y como una opción para Trabajadores Independientes.

#

#

#

Recomendaciones:

- Para subsanar parte de este desconocimiento generalizado sobre las Prestaciones Laborales, es necesario una campaña contundente que una tanto al trabajador como al empleador. Para ello el gobierno tiene que crear un puente que los una, pero con elementos clave.

Los resultados de este estudio permitirán direccionar los mensajes y las líneas de comunicación enfocadas a informar sobre el Sistema de Ahorro para el Retiro como parte de la Seguridad Social.



#

#