



PASIÓN POR EDUCAR

Universidad del sureste

Campus Comitán

Licenciatura en Medicina Humana



Cuestionario de Seguridad Laboral

Carlos Rodrigo Velasco Vázquez

Iván Alonso López López

Anayancy Morales Cano

Nicole Yuliveth García Guzmán

Angelica González Cantinca

Grupo "B"

Quinto semestre

Materia: Medicina del trabajo

Docente: Dr. Agenor Abarca Espinoza

Comitán de Domínguez Chiapas a 14 de diciembre del 2023

Introducción

La salud engloba todas las esferas que circundan al bienestar del ser humano y no es solamente la ausencia de la enfermedad. Si bien, la definición que nos da la OMS con respecto a la salud nos dicta las principales pautas sobre lo que en cuanto a estar saludable significa, sin embargo, necesitaremos poner énfasis en todas las características que realmente hacen que un individuo esté saludable.

Una de las esferas antes mencionadas hace referencia a la necesidad y obligación de trabajar para de esta manera conseguir un sustento económico, la satisfacción personal y el sentimiento de pertenencia a la sociedad. Es aquí donde entra la seguridad o salud laboral que está relacionada directamente con la calidad de vida de las personas en la ocupación. La seguridad y salud ocupaciones también va a proteger a todas las personas que puedan verse afectadas por el ambiente ocupacional y obviamente de prevenir todas aquellas enfermedades que se ocasionan por el ambiente laboral y las actividades laborales.

Para que nosotros podamos medir el nivel de seguridad, salud y bienestar laboral podemos hacer uso de ciertos test o cuestionarios que van enfocados a estos temas, para verificar la eficacia de los empleadores hacia la manutención de la salud, la promoción, prevención, así como la seguridad económica que es una de las esferas necesarias para alcanzar la plenitud personal en la sociedad y con ello gozar de un perfecto estado de salud.

A continuación, propondremos algunos de los reactivos que podrían hacernos un enfoque sobre el nivel de seguridad y salud antes mencionados.

1. **¿Usted como trabajador de esta empresa es acreedor del aguinaldo en tiempo y forma de acuerdo a la cantidad estipulada por la ley?**
2. **¿Usted como trabajador de la empresa es acreedor en tiempo y forma de los días de vacaciones que por ley le corresponden?**
 - a. **¿Los días de vacaciones son libres de cualquier pendiente prescrito por la empresa?**
 - b. **¿Es usted condicionado de alguna forma para poder recibir los días de vacaciones estipulados por la ley?**
3. **¿La empresa es justa remunerando el trabajo ejercido en días domingos de acuerdo con la ley?**
4. **¿En la empresa respetan el día de descanso semanal que se estipula por la ley federal de trabajo después de 6 días laborados?**
 - a. **¿En caso de laburar en el día de descanso semanal la empresa los reembolsa con el doble salaria respecto al turno de acuerdo a la ley federal de trabajo?**

5. **¿En la empresa hacen respetar los días de licencia por maternidad estipulados por ley que corresponden a 12 semanas en conjunto antes de dar a luz y después del parto?**
6. **¿En la empresa hacen respetar la licencia de paternidad que corresponde a no asistir a las labores por cinco días en caso de que le nazca un hijo o se adopte alguno?**
7. **¿En la empresa hacen respetar los dos turnos de descansos de media hora para aquellas madres que están en periodos de lactancia para alimentar a sus hijos?**
8. **¿Considera que los trabajadores ganan u obtienen suficiente dinero para solventar sus gastos básicos?**
9. **¿Cuentan con algún tipo de seguro que los cubra en caso de sufrir accidentes dentro del área de trabajo?**
10. **¿Reciben algún tipo de prestaciones, si esta es solicitada?**
11. **¿Reciben dinero extra por trabajar fuera de su horario establecido?**
12. **De acuerdo a las actividades que realiza, ¿considera que es justo el salario que recibe?**
13. **¿Alguna vez se le ha otorgado vales o fichas como método de pago en lugar de recibir efectivo?**
14. **¿Cuenta con seguro médico por parte de la empresa?**
15. **¿A qué seguro social está afiliado?**
16. **¿Solo usted está afiliado o integrantes de su familia también?**
17. **¿La empresa le otorga incapacidad en caso de ser necesaria?**
18. **Si su respuesta anterior es si ¿Cuántos días le otorga?**
19. **¿Cubre la empresa los gastos médicos en caso de que haya sido alguna enfermedad o accidente laboral?**
20. **En su medio de trabajo ¿Cuenta usted con el equipo de protección adecuado?**
21. **¿Qué equipo de protección le brinda la empresa?**
22. **¿Todas las áreas tienen una señalización adecuada?**
23. **¿Los productos dañinos están almacenados en un área específica?**
24. **Al momento de realizar una actividad de alto riesgo ¿Utiliza maquinaria o usted la realiza?**

25. **¿Con cuantas salidas de evacuación cuenta su empresa?**
26. **¿La empresa en la que trabaja cuenta con un servicio de guardería?**
27. **¿Es usted acreedor de un Seguro de vida en caso de fallecer por algun accidente laboral?**
28. **¿Es usted acreedor de un Seguro en caso de sufrir invalidez por causa de un accidente laboral?**
29. **¿La empresa le otorga un servicio de jubilación en el tiempo y forma estipulado por la ley?**
30. **¿La empresa respeta los tiempos de retiro y jubilación que estipula la ley federal de trabajo?**