



Mi Universidad

Cuestionario

Nombre del Alumno- Zahobi Bailon Peralta

Nombre del tema-FORMULARIO CONDICIONES DEL TRABAJO

Cuarto Parcial

Nombre de la Materia- Medicina del trabajo

Nombre del profesor- Agenor Abarca Espinoza

- ¿ La altura de la superficie de trabajo (mesa, poyata, etc.) inadecuada para el tipo de tarea o para las dimensiones del trabajador?
- ¿ La temperatura inadecuada debido a la existencia de fuentes de mucho calor o frío o a la inexistencia de un sistema de climatización apropiado?
- ¿ La humedad ambiental inadecuada (ambiente seco o demasiado húmedo)?
- ¿ Corrientes de aire que producen molestias en el entorno laboral?
- ¿ Existen reflejos o deslumbramientos molestos en el puesto de trabajo o su entorno?
- ¿ Percibe molestias frecuentes en los ojos?
- ¿ Se almacenan o manipulan productos inflamables o explosivos?
- ¿ Poca información sobre el riesgo de los agentes químicos, físicos o biológicos que utiliza (falta de información inicial, inexistencia de fichas de seguridad, etc.)?
- ¿ Inexistencia, insuficiencia o poco hábito de trabajo con equipos de protección individual (guantes, gafas, protecciones respiratorias, etc.)?
- ¿ Se come, fuma, bebe o se usan cosméticos en los laboratorios o estancias similares (almacén de productos químicos, animalarios, invernaderos, etc.)?
- ¿ Su estado físico o biológico (embarazo, alergia, minusvalía, enfermedad, patología previa, aptitud física, etc.) presenta problemas con las condiciones del puesto de trabajo?
- ¿ Ha recibido información sobre los riesgos laborales a los que está expuesto?
- ¿ Actualmente fuma tabaco, o ha fumado tabaco durante el último mes?
- ¿ Ha tenido dificultad para respirar correctamente?
- ¿ Ha tenido algún problema pulmonar, como abestosis, asma , bronquitis crónica etc.?
- ¿ Ha sufrido de dolor en el pecho u relacionado durante en su tiempo laboral?
- ¿ Ha sufrido de problemas cardíacos?
- ¿ Ha tenido daño en sus oídos incluyendo rotura del tímpano?
- ¿ Esta trabajando en las alturas arriba de 5,000 pies o en sitios que tienen menos oxígeno de lo normal?
- ¿ En el trabajo o en su casa, ha estado expuesto a solventes o contaminantes peligrosos en el aire (por ejemplo, humos, neblina o polvos) o ha tenido contacto del cutis con químicas peligrosas?
- ¿ Ha trabajado con algunos materiales como amianto, pintura o resina?

¿Ha sufrido de molestias por irritación cutánea y de mucosas como nariz y ojos, cefalea o síntomas generales en su estancia laboral?

¿En su trabajo hace uso de otros materiales como cuarzo o tridimita?

¿En su trabajo existe protección para agentes inhalatorios tóxicos?

¿Ha usado algún tipo de respirador o algún tratamiento para mejorar su condición de salud ?