



**Mi Universidad**

## **Formulario.**

*Joshua Daniel Mazariegos Pérez.*

*Formulario.*

*Cuarto parcial.*

*Medicina del Trabajo.*

*Dr. Agenor Abarca Espinosa.*

*Licenciatura en Medicina Humana.*

*5° semestre.*

*Comitán de Domínguez, Chiapas, 14 de diciembre del 2023.*

## Formulario.

1. ¿Cuánta con alguna discapacidad que le impida realizar algún tipo de trabajo que implique esfuerzo físico?

R=

- **Discapacidad motora.**
- **Retraso mental.**
- **Amputación de alguna extremidad.**
- **Trastorno psiquiátrico.**

2. ¿En qué área se encuentra realizan sus labores como trabajador?

R=

- **Manejo de maquinaria.**
- **Supervisor/a.**
- **Secretario/a.**
- **Construcción.**
- **Marketing.**
- **Oficinista.**
- **Manejo de sustancias químicas.**

3. ¿Tuvo un trabajo previo antes de entrar a laborar en esta institución?

R=

- **Agricultor independientes.**
- **Mecanico industrial.**
- **Ingeniero civil.**
- **Minero.**
- **Mecanico.**
- **Herreria**

4. ¿Ha recibido alguna capacitación previa para realizar su labor en el área que le fue designada? (mecánica, supervisora, técnica, marketing, etc)

R= **sí o no**

- **Capacitación de manejo de maquinaria, instrumentos o herramientas.**
- **Capacitación de primeros auxilios.**

5. ¿En su área de trabajo se encuentra expuesto/a a factores o condiciones de riesgo en el que impliquen su seguridad?

R= **propenso a accidente o incidentes.**

- **Caídas y golpes.**
- **Aplastamientos.**
- **Mutilaciones.**
- **Choques.**
- **Atrapamientos.**
- **Quemaduras.**

6. ¿En su lugar de trabajo cuenta con servicios de higiene adecuados?

**R=**

- **Retretes y lavamanos.**
- **Uso de gel antibacterial.**
- **Secado de mano con aire o papel desechable.**

7. ¿En su lugar de trabajo cuenta con servicios de primeros auxilios?

**R= botiquín de primeros auxilios o medico de planta.**

8. ¿En su área de trabajo cuenta con una hora de descanso y en su defecto un área de descanso adecuado para mejor desempeño laboral?

**R= sí o no**

- **Exterior o interior.**

9. ¿En la institución donde trabaja cuentan con un servicio de limpieza e higiene adecuado para el adecuado orden y mantenimiento del lugar de trabajo?

**R= personal de limpieza o intendentes.**

10. ¿En la institución donde realiza sus labores cuentan con una adecuada señalización en caso de incendios, terremotos u otros desastres naturales?

**R=**

- **No fumar.**
- **Prohibido correr.**
- **Hombres trabajando o construcción en progreso.**
- **Extintor de emergencia.**
- **Botón de emergencia.**
- **Área restringida.**
- **Letreros de piso mojado.**
- **Peligro. (zona biológica)**
- **Que hacer en caso de incendios o terremotos.**
- **Salidas de emergencias o rutas de escape.**

11. ¿En la institución donde trabaja cuentan con una zona segura en caso de un terremoto?

**R=**

- **En estacionamiento al aire libre.**
- **Área verde.**

12. ¿En la institución donde trabajo, cuentan con un área de almacenamiento?

**R=**

- **Objetos pesados.**
- **Sustancias toxicas.**
- **Peligro biológico.**
- **Maquinaria o herramienta pesada.**

13. En caso de tener área de almacenamiento ¿cuenta con medidas de seguridad para evitar accidentes?

R=

- **Uso de equipo o vestimenta adecuado.**
- **Uso de arneses para sujetar estantes.**
- **Pisos antiderrapante.**
- **Paredes de concreto, plomo u otro material.**
- **Techo con refuerzo o impermeabilizante.**
- **Estanterías metálicas.**

14. ¿Su institución cuenta con un área de almacenamientos para productos químicos?

R= **si o no.**

15. ¿En caso del uso de herramientas, estas se encuentran en optimas condiciones para su uso?

R=

- **Sin desgaste cronico.**
- **Sin oxidación.**
- **Sin fisuras o están rotos.**
- **Sin filo.**

16. ¿En caso de que la institución haya automatizado el trabajo en algunas áreas cuentan con interruptores o señales visuales o acústicas en caso de exceso de carga o frenados de emergencia?

R=

- **Botones de frenado.**
- **Pestillos de seguridad.**
- **Pruebas periodicas.**

### **Condiciones ambientales.**

17. ¿Se encuentra en optimas condiciones para realizar labores de manipulación de sustancias químicas o biológicas?

R=

- **Sin antecedentes de enfermedades pulmonares ocupaciones.**
- **Sin antecedentes de enfermedades crónico degenerativas.**

18. ¿Esta dispuesto/a a hacer uso del equipo de protección para la manipulación de sustancias biológicas o químicas?

R=

- **Guantes.**
- **Traje de protección.**

19. ¿Usted estuvo expuesto alguna vez en su vida a partículas de carbón o en su defecto al mismo material?

R= **tiempo, capacidad, exposición.**

20. ¿Usted es alergico al polvo o alguna particula solida procedente de una disgregación?

R=

- **Polvo.**
- **Suciedad.**
- **Humedad.**

21. ¿Usted se ha estado expuesto a algunas de los siguientes materiales? (silicosis, antracosis, siderosis, beriliosis o talcosis).

**R= si o no, tiempo de exposición y cantidad.**

22. ¿A tenido trabajos relacionados con la minería de carbon?

**R= si o no, tiempo de exposición y cantidad.**

23. ¿Es alérgico al talco industrial y comercial de las distintas empresas?

**R= si o no, cuanto tiempo estuvo expuesto.**

24. ¿Ha trabajado en la industria metalúrgica de obtención y refinado de metales preciosos?

**R= si o no, tiempo de exposición y cantidad.**

25. ¿Usted a estado expuesto a gases toxicos, humos o aerosoles durante un largo periodo de tiempo?

**R= si o no.**

26. ¿En su área de trabajo cuenta con una buena ventilación y humidificación para evitar la exposición a humedad o irritabilidad por la temperatura ambiental?

**R= temperatura de 18-27°C**

27. ¿Usted ha estado a expuesto a sustancias de pintura fresca en los últimos años?

**R= si o no, tiempo de exposición.**

28. ¿Actualmente como se encuentra de salud?

**R= sin ningún problema.**

- **Irritación.**
- **Dificultad respiratoria.**
- **Fiebre.**
- **Letargia.**
- **Cefalea.**
- **Malestar general.**

29. ¿Algun familiar fue diagnostica con algún tipo de cancer de pulmón u otra enfermedad que afecte las vias respiratorias?

**R= si o no, de que trabajaba su familiar.**

30. ¿En su área de trabajo, usted se encuentra expuesto a radiación térmica, eléctrica o acústica constantemente?

**R= si o no, tiempo de exposición.**

31. ¿Debido a su trabajo usted se encuentra expuesta a vibraciones constantes?

**R= si o no (construcción)**

32. ¿Debido a su trabajo usted se encuentra expuesto a ruidos constantes mayor a 80dB?

**R= Si o no (construcción)**

33. ¿En su lugar de trabajo cuentan con la temperatura optima para un buen desempeño de su labor?

**R= si o no.**

- **Trabajos sedentarios 17-27°C.**
- **Trabajos ligeros 14-25°C.**

34. ¿Debido a su trabajo se encuentra expuesto a radiaciones ionizantes o no ionizantes?

**R=**

- **Trabajadores en planta nuclear.**
- **Microondas.**
- **Líneas de alta tensión.**
- **Rayos ultravioleta.**
- **Redes inalámbricas.**

35. ¿Conforme a la labor que realiza en la institución donde trabaja, cuenta con todos los equipos, herramientas y maquinaria de protección indispensable para la realización de su deber?

**R=**

- **Cascos o guantes.**
- **Chalecos de plomo.**
- **Gafas o caretas.**
- **Cubrebocas y/o equipo de protección biológica.**
- **Tapones para los oídos.**

### **Carga de trabajo.**

36. ¿Cuántas horas usted pasa parado o sentado para la realización de su labor?

**R= expuestos a hemorroides o venas varicosas.**

37. ¿Conforme al trabajo que se le fue asignado, realiza actividades o labores relacionados con su deber sin llegar a ser una sobrecarga laboral?

**R= si o no.**

38. ¿Recibe un buen trato de sus compañeros de trabajo?

**R= si o no, reporte.**

39. ¿De cuantas horas es su jornada laboral habitual?

**R= de 6 a 8 horas.**

40. ¿Cuenta con áreas recreativas o de comedor para su tiempo de descanso o almuerzo, en la institución donde trabaja?

**R= si o no.**

### **Bibliografía**

- Abarca Espinosa, A. (2023). Condiciones de trabajo y prevención de riesgos laborales. *Universidad del Sureste, UDS. Comitán de Domínguez, Chiapas, México.*

