

## MEDICINA DEL TRABAJO

Alondra Monserrath Diaz Albores

Dr. Agenor Abarca Espinosa

Quinto semestre

PASIÓN POR EDUCAR

Plataforma

“A”

3ra unidad

NOMBRE DE LA EMPRESA: Hospital Materno Infantil

NUMERO DE TELEFONO: s/n especificar

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Claudia Araceli Albores Aguilar

NUMERO DEL TRABAJADOR: 9631250586

CARGO: Lic. Enfermería (Operativa)

**1. ¿Qué beneficio le otorga trabajar en un área de salud?**

Tener un empleo bien remunerado

**2. ¿En su trabajo le reconocen el grado de estudio?**

Si, entre mas preparadas estemos, obtenemos un código mas alto, y nos pagan mas

**3. ¿Con el sueldo que percibe alcanza para cubrir sus necesidades?**

Si, tengo un sueldo justo donde me alcanza para comprar lo básico en alimentación, vestimenta

**4. ¿Cuenta usted con casa propia?**

Si

**5. ¿Cuenta con todos los servicios básicos (agua, luz, drenaje, etc.)?**

Si, cuento con todos los servicios públicos

**6. ¿Considera usted que labora en un ambiente sano?**

No, por que las autoridades realizan hostigamiento laboral

**7. ¿Puede usted seguir superándose académicamente?**

Si, la institución en donde trabajo otorga cursos para la preparación continua

**8. ¿Cuenta usted con algún seguro de salud por parte de su trabajo?**

Si, cuento con el seguro de ISSSTE

**9. ¿Cuenta libremente con la afiliación en algún sindicato?**

Si (SNTSA)

**10. ¿Qué turno labora usted?**

Nocturno, fines de semana y día festivo diurno (sábados y Domingos)

**11. ¿Cual es su jornada laboral?**

De 8 de la mañana a 8 de la noche

**12. ¿Su salario neto es justo para su calidad de vida digna?**

Si, priorizando las necesidades básicas

**13. ¿Le descuentan por tener seguro social?**

Si, el 15% del salario

**14. ¿Cuenta con periodos vacacionales y cuantos periodos le otorgan?**

Si, 2 periodos vacacionales al año y 1 de mediano riesgo

**15. ¿Sus periodos vacacionales son remunerados?**

Si.

**16. ¿Aparte de sus permisos y vacaciones pagadas, cuenta con algún otro permiso?**

Si, permiso sin goce de sueldo

**17. ¿Tiene usted derecho de prestaciones laborales?**

Si, préstamo de ISSSTE, FOVISTE

**18. ¿con que prestaciones cuenta en su trabajo?**

Aguinaldo, prima vacacional, prima de antigüedad

**19. ¿Su institución le otorga el material y equipo para su seguridad y bienestar?**

No, y a veces lo que otorga está en mal estado o no cumple con las medidas necesarias

**20. ¿Su instituto lo respalda si sufre algún accidente de trabajo?**

Si, siempre y cuando sea dentro del trabajo o en horas del trabajo

**21. ¿Dentro de su trabajo le dan la oportunidad de decidir o tomar decisiones para mejorar el bienestar o seguridad laboral?**

No, las decisiones por lo regular lo toman las jefas de piso en conjunto con el director

**22. ¿Con que permisos laborales cuenta?**

Por gravidez, incapacidad maternal, hora de guardería, pases de salida, pagos de guardia

**23. ¿Conoce bien sus derechos laborales?**

Si, pero mis compañeros desconocen de ellos

**24. ¿Conoce sus obligaciones laborales?**

Si

**25. ¿Qué obligaciones conoce?**

Puntualidad, Cumplir con mi horario, asistencia, portar la vestimenta correcta (uniforme y zapatos), actualización continua, etc.