



ANEXO No. 1

ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y
CONDICIONES DE SEGURIDAD.

Por medio de este instrumento de diagnóstico se permitirá identificar las condiciones de trabajo y de salud de los mecánicos del taller Automotores Comagro S.A, los cuales permitirán identificar y valorar los riesgos existentes en las áreas y/o puestos de trabajo, que puedan generar accidentes de trabajo o enfermedades laborales en los trabajadores.

| | |
|------------------------|--|
| NOMBRE COMPLETO | |
| CARGO | |

Señor trabajador responda con una (x), según la respuesta, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD

- a. Menor de 18 años
- b. 18 - 27 años
- c. 28 - 37 años
- d. 38 – 47 años
- e. 48 años o más.

2. ESTADO CIVIL

- a. Soltero (a)
- b. Casado (a) Unión libre.
- c. Separado(a) Divorciado.
- d. Viudo (a).

3. SEXO

- a. Hombre
- b. Mujer

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO

- a. Ninguna.
- b. 1 – 3 personas.

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Primaria
- b. Secundaria

6. TENENCIA DE VIVENDIA.

- a. Propia.
- b. Arrendada

- c. Técnico/Tecnólogo
- d. Universitario
- e. Especialistas/ Maestría.

7. USO DEL TIEMPO LIBRE

- a. otro trabajo
- b. Labores Domésticas
- c. Recreación y Deporte
- d. Estudio
- e. Ninguno

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA

- a. De 3 a 6 meses
- b. De 6 meses a 1 año.
- c. De 1 a 3 años
- d. De 3 a 5 años.
- e. Más de 5 años

11. TIPO DE CONTRATACIÓN

- a. Contrato indefinido
- b. Contrato a Termino fijo
- c. Contrato obra/ labor
- d. Otro/ ¿Cuál?

13. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD

- a. Si
- b. No
- ¿Cuál?_____

- c. Familiar.
- d. Compartidas con otras familias.

8. PROMEDIO DE INGRESOS

- a. Mínimo Legal.
- b. Entre 1 – 3 S. L.M.
- c. Entre 4 – 5 S.L.M.
- d. Entre 5 - 6 S.L.M.
- e. Más de 7 salarios.

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO

- a. Menos de 1 año.
- b. De 1 a 5 años.
- c. De 5 a 10 años.
- d. De 10 a 15 años.
- e. Más de 15 años.

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD

- a. Vacunación.
- b. Salud oral.
- c. Exámenes de laboratorios /otros.
- d. Exámenes Periódicos.
- e. Ninguno.

14. FUMA

- a. Si.
- b. No

**15. CONSUME BEBIDAS
ALCOHÓLICAS.**

- a. No.
- b. Si.

**16. PRACTICA ALGUN
DEPORTE.**

- a. Si.
- b. No.

17. JORNADA LABORAL

- a. 8 horas.
- b. 12 horas.
- c. Turno fijo.

18. Indique los factores de riesgos presente en el puesto de trabajo.

| FACTOR DE RIESGO | SI | NO |
|---|-----------|-----------|
| Ruido tan alto que no permite seguir una conversación a un metro de distancia, sin elevar la voz, o más alto. | | |
| Vibraciones de herramientas manuales, maquinaria, etc. | | |
| Iluminación insuficiente o excesiva para las tareas. | | |
| Temperatura no confortable por mucho frio o mucho calor. | | |
| Humedad muy alta (ambiente muy húmedo) o muy baja (ambiente muy seco). | | |
| Gases o Vapores | | |
| Sustancias químicas peligrosas (que puedan producir daños a la salud o al medio ambiente). | | |
| Desorden y desaseo | | |
| Posiciones que pueden producir cansancio o dolor. | | |
| Levantar y/o movilizar cargas pesadas sin ayuda mecánica. | | |
| Movimientos repetitivos de manos y/o brazos. | | |
| Oficios con la misma postura durante toda o la mayor parte de la jornada. | | |
| Puestos de trabajo con espacio insuficiente para desarrollar las tareas | | |

| | | |
|---|--|--|
| requeridas. | | |
| Trabajo monótono y repetitivo | | |
| Trabajo sin pausas | | |
| Situaciones de acoso por parte de superiores. | | |
| Situaciones de acoso por parte de compañeros de trabajo. | | |
| En su puesto de trabajo necesita utilizar elementos de protección personal? | | |
| Las responsabilidades están claramente definidas. | | |
| Otros. | | |

19. Percepción de peligrosidad del lugar de trabajo.

| PERCEPCIÓN | SI | NO |
|-----------------------------|-----------|-----------|
| Muy inseguro para trabajar. | | |
| Poco seguro para trabajar. | | |
| Seguro para trabajar. | | |
| Muy seguro para trabajar. | | |