



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.

<b>NOMBRE COMPLETO</b>	
<b>CARGO</b>	

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 Terminio 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.**

<b>FACTOR DE RIESGO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
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.**

<b>PERCEPCIÓN</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Muy inseguro para trabajar.		
Poco seguro para trabajar.		
Seguro para trabajar.		
Muy seguro para trabajar.		