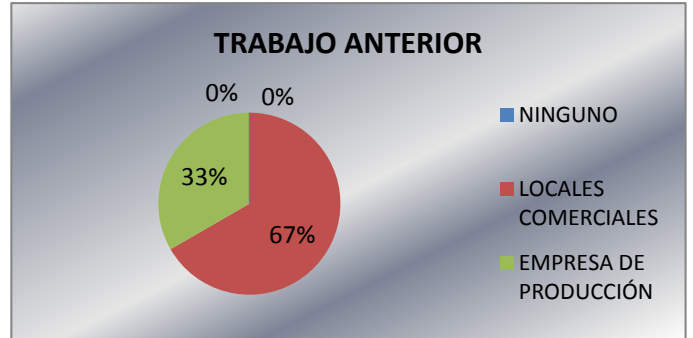


ENCUESTA A AUXILIAR DE BODEGA DE ALMACENES SUPER PA-CO QUITO

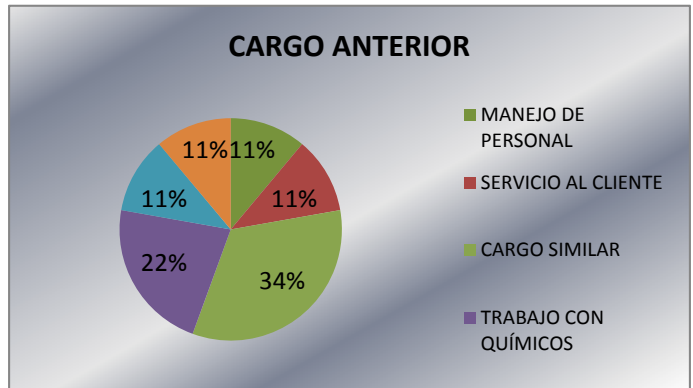
1.- ¿ANTES DE TRABAJAR EN PACO EN QUÉ LUGAR TRABAJABA?

TRABAJO	CANTIDAD
NINGUNO	0
LOCALES COMERCIALES	12
EMPRESA DE SERVICIOS	0
EMPRESA DE PRODUCCIÓN	6



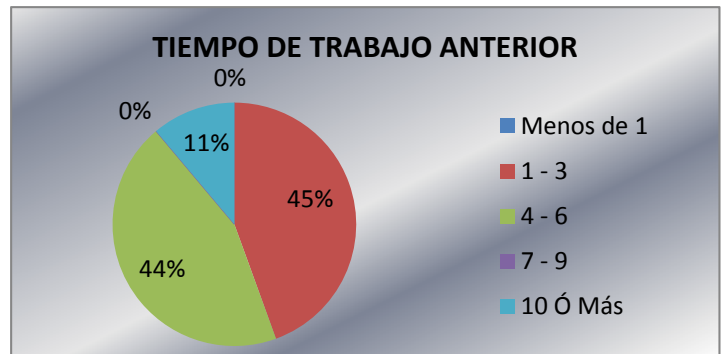
2.- ¿QUÉ CARGO TENÍA? (Describe brevemente que funciones realizaba)

CARGO	CANTIDAD
MANEJO DE PERSONAL	2
SERVICIO AL CLIENTE	2
CARGO SIMILAR	6
TRABAJO CON QUÍMICOS	4
TRABAJO MANUAL	2
REPARACIÓN DE EQUIPOS	2



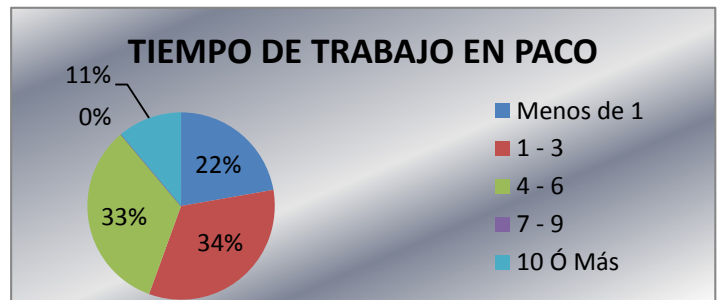
3.- ¿CUÁNTO TIEMPO TRABAJO EN SU ANTERIOR TRABAJO?

TIEMPO ESTIMADO AÑOS	CANTIDAD
Menos de 1	0
1 - 3	8
4 - 6	8
7 - 9	0
10 Ó Más	2



4.- TIEMPO DE TRABAJO EN PA-CO

TIEMPO ESTIMADO AÑOS	CANTIDAD
Menos de 1	4
1 - 3	6
4 - 6	6
7 - 9	0
10 Ó Más	2

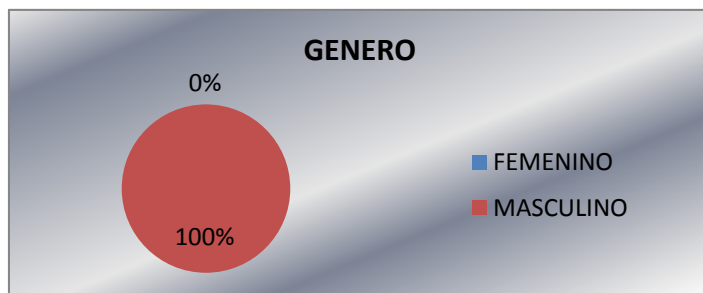


5.- CARGO QUE DESEMPEÑA

AUXILIAR DE BODEGA

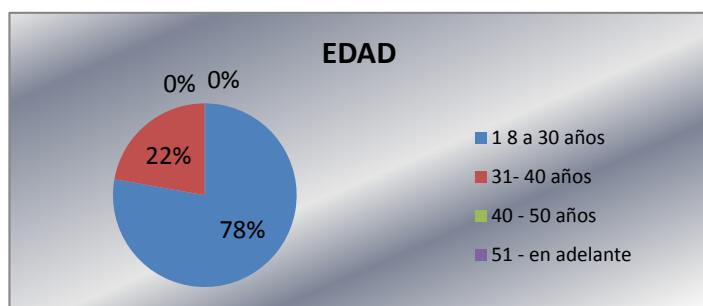
6.- GÉNERO

	CANTIDAD
FEMENINO	0
MASCULINO	18



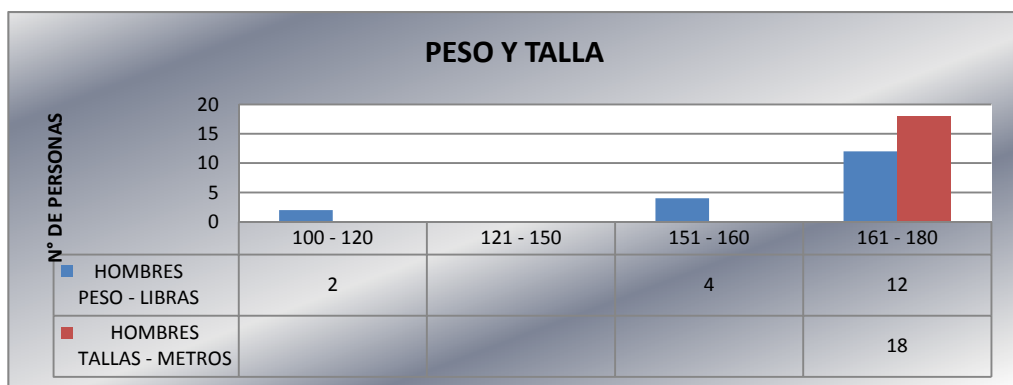
7.- EDAD

TIEMPO ESTIMADO AÑOS	CANTIDAD
1 8 a 30 años	14
31- 40 años	4
40 - 50 años	0
51 - en adelante	0



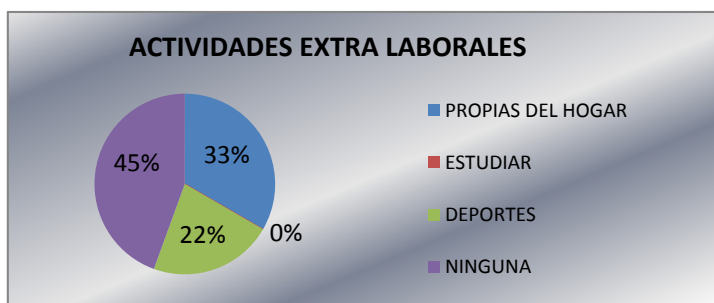
8 Y 9 .- PESO Y TALLA

RANGOS	HOMBRES PESO - LIBRAS	HOMBRES TALLAS - METROS
100 - 120	2	
121 - 150		
151 - 160	4	
161 - 180	12	18



10.- ¿QUÉ ACTIVIDAD REALIZA DESPUÉS DEL TRABAJO? (Describalas detenidamente)

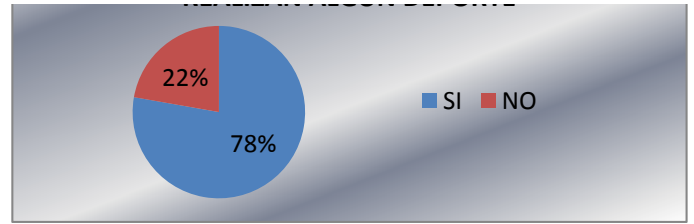
ACTIVIDADES	CANTIDAD
PROPIAS DEL HOGAR	6
ESTUDIAR	0
DEPORTES	4
NINGUNA	8



11.- ¿REALIZA ALGÚN DEPORTE?

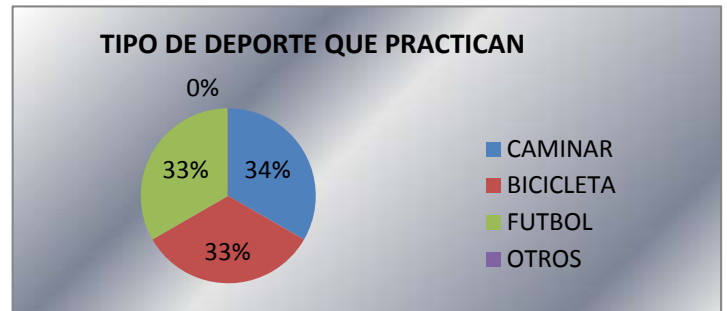
REALIZAN ALGÚN DEPORTE

	CANTIDAD
SI	14
NO	4



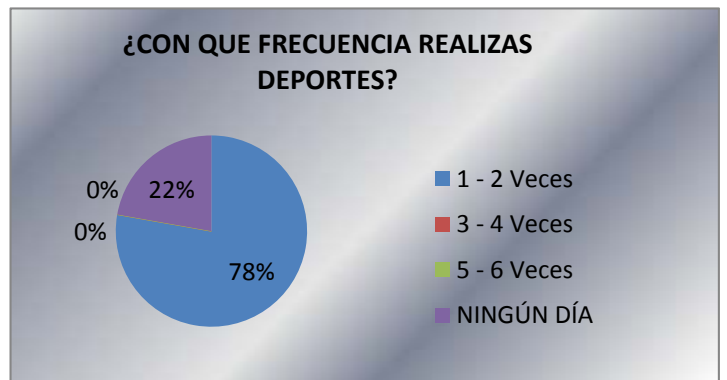
12.- ¿QUÉ DEPORTE PRACTICA? (Describe brevemente)

TIPO DE DEPORTE	CANTIDAD
CAMINAR	2
BICICLETA	2
FUTBOL	2
OTROS	0



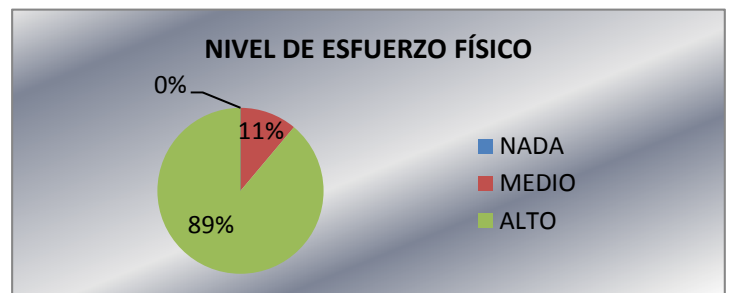
13.- ¿CON QUÉ FRECUENCIA REALIZA ESTE DEPORTE?

TIEMPO EN LA SEMANA	CANTIDAD
1 - 2 Veces	14
3 - 4 Veces	0
5 - 6 Veces	0
NINGÚN DÍA	4



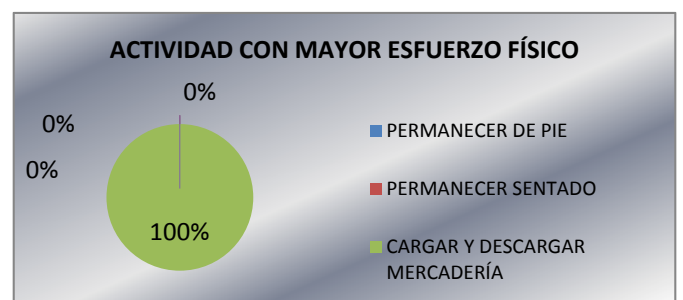
14.- ¿SU TRABAJO REQUIERE ESFUERZO FÍSICO?

NIVEL DE ESFUERZO FÍSICO	CANTIDAD
NADA	0
MEDIO	2
ALTO	16



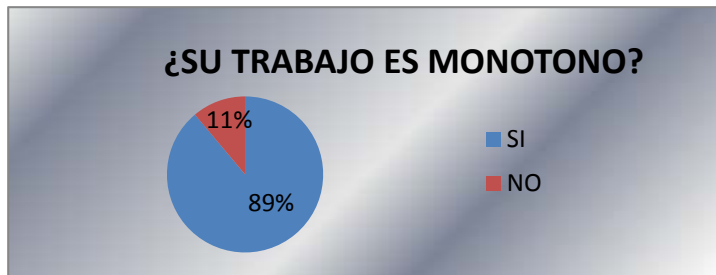
15.- ¿QUÉ ACTIVIDAD CREE USTED QUE REQUIERE MÁS ESFUERZO FÍSICO EN SU TRABAJO?

ACTIVIDAD EN 8 HORAS DE TRABAJO	CANTIDAD
PERMANECER DE PIE	0
PERMANECER SENTADO	0
CARGAR Y DESCARGAR MERCADERÍA	18
NINGUNA	0



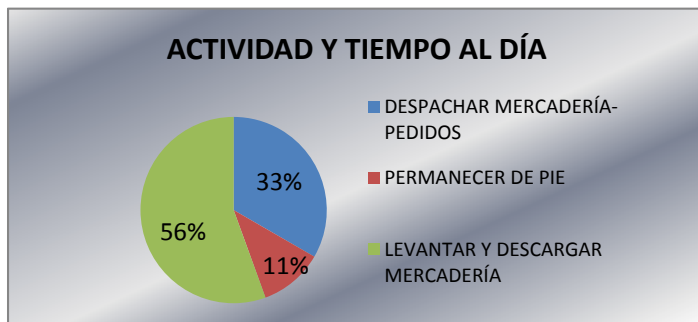
16.- ¿CONSIDERA QUE SU TRABAJO ES MONÓTONO?

	CANTIDAD
SI	16
NO	2



17.- ¿QUÉ ACTIVIDAD REALIZA LA MAYOR PARTE DE SU TIEMPO? , ESPECIFIQUE EL TIEMPO AL DÍA

ACTIVIDAD	HORAS
DESPACHAR MERCADERÍA-PEDIDOS	6
PERMANECER DE PIE	2
LEVANTAR Y DESCARGAR MERCADERÍA	10



18.- ¿ TIENE ALGUNA ENFERMEDAD CONGÉNITA (DE NACIMIENTO)?

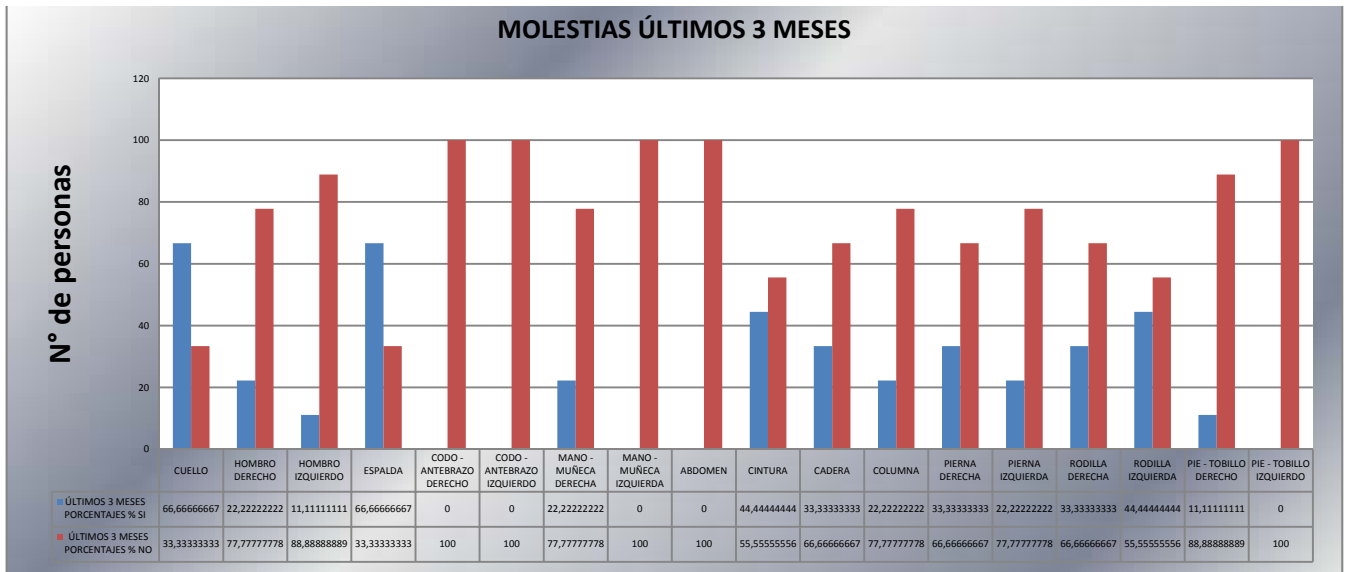
	N° DE PERSONAS
NO	18

19.- ¿ÉSTA ENFERMEDAD SE RELACIONA CON?

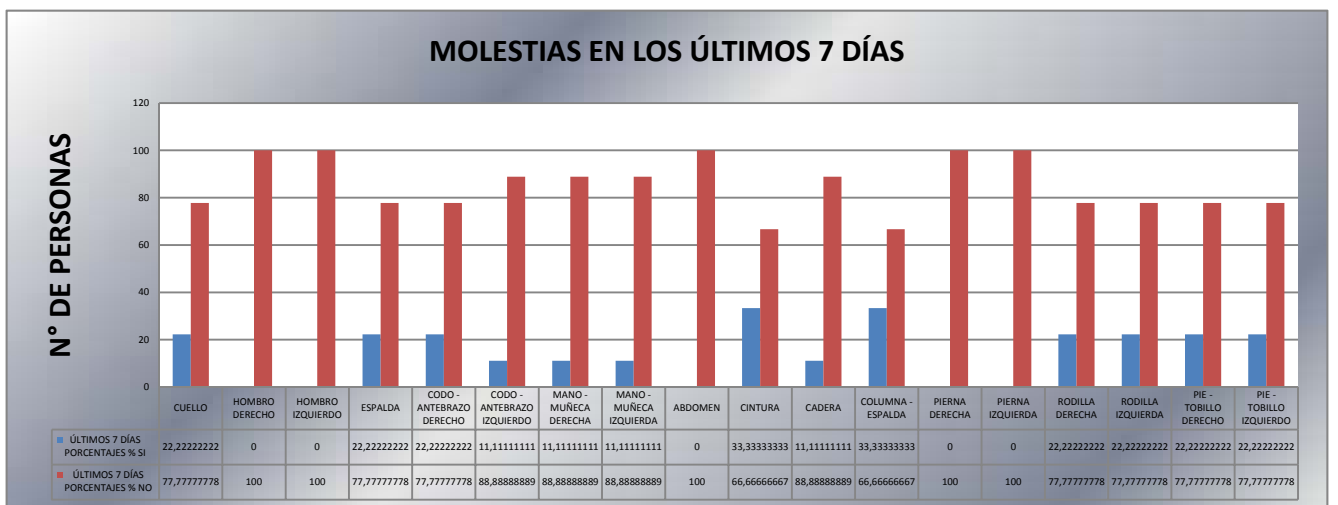
SISTEMA ÓSEO	0
MÚSCULOS	0
OTRO	0

20.- ¿HA TENIDO MOLESTIAS EN?

	ÚLTIMOS 3 MESES PORCENTAJES %		ÚLTIMOS 3 MESES	
	SI	NO	SI	NO
CUELLO	66,67	33,33	12	6
HOMBRO DERECHO	22,22	77,78	4	14
HOMBRO IZQUIERDO	11,11	88,89	2	12
ESPALDA	66,67	33,33	12	2
CODO - ANTEBRAZO DERECHO	0,00	100,00	0	0
CODO - ANTEBRAZO IZQUIERDO	0,00	100,00	0	0
MANO - MUÑECA DERECHA	22,22	77,78	4	14
MANO - MUÑECA IZQUIERDA	0,00	100,00	0	0
ABDOMEN	0,00	100,00	0	0
CINTURA	44,44	55,56	8	10
CADERA	33,33	66,67	6	12
COLUMNA	22,22	77,78	4	8
PIERNA DERECHA	33,33	66,67	6	12
PIERNA IZQUIERDA	22,22	77,78	4	14
RODILLA DERECHA	33,33	66,67	6	12
RODILLA IZQUIERDA	44,44	55,56	8	10
PIE - TOBILLO DERECHO	11,11	88,89	2	16
PIE - TOBILLO IZQUIERDO	0,00	100,00	0	0

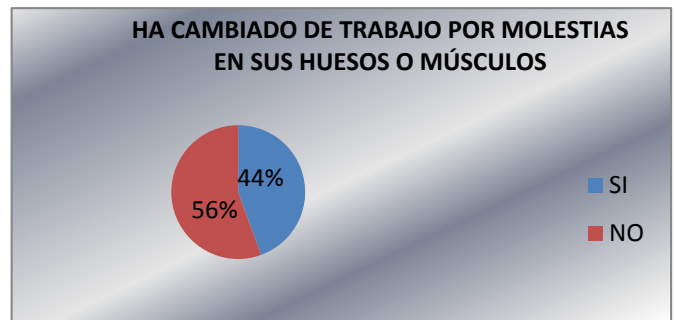


	ÚLTIMOS 7 DÍAS PORCENTAJES %		ÚLTIMOS 7 DÍAS	
	SI	NO	SI	NO
CUELLO	22,22	77,78	4	14
HOMBRO DERECHO	0,00	100,00	0	18
HOMBRO IZQUIERDO	0,00	100,00		18
ESPALDA	22,22	77,78	4	14
CODO - ANTEBRAZO DERECHO	22,22	77,78	4	14
CODO - ANTEBRAZO IZQUIERDO	11,11	88,89	2	16
MANO - MUÑECA DERECHA	11,11	88,89	2	16
MANO - MUÑECA IZQUIERDA	11,11	88,89	2	16
ABDOMEN	0,00	100,00	0	18
CINTURA	33,33	66,67	6	12
CADERA	11,11	88,89	2	16
COLUMNA - ESPALDA	33,33	66,67	6	12
PIERNA DERECHA	0,00	100,00	0	18
PIERNA IZQUIERDA	0,00	100,00	0	18
RODILLA DERECHA	22,22	77,78	4	14
RODILLA IZQUIERDA	22,22	77,78	4	14
PIE - TOBILLO DERECHO	22,22	77,78	4	14
PIE - TOBILLO IZQUIERDO	22,22	77,78	4	14



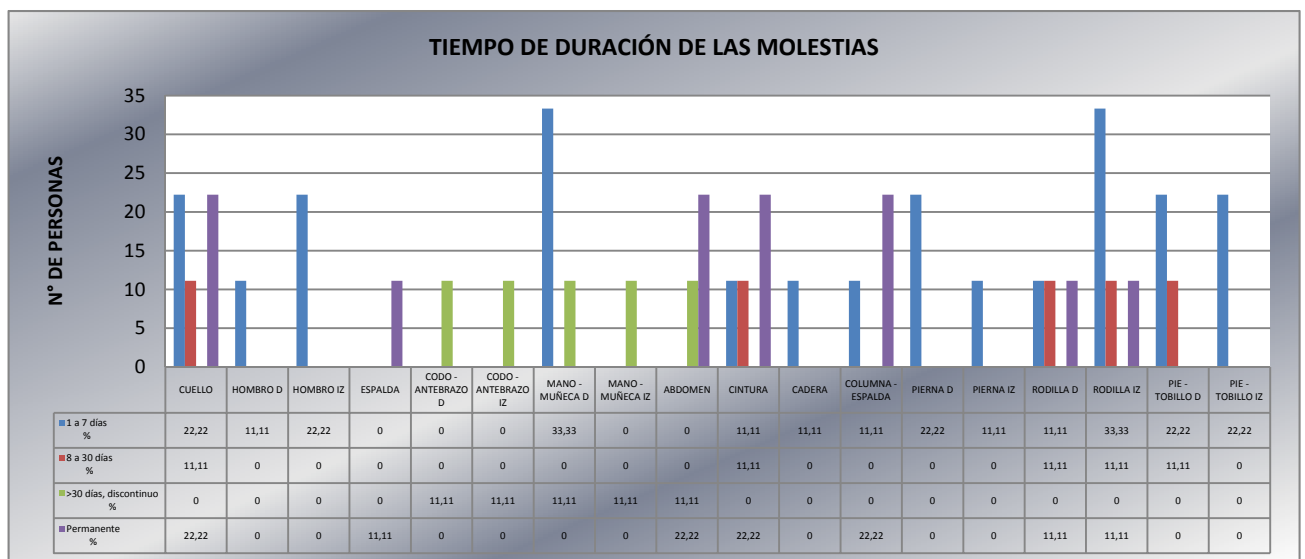
21.- ¿POR LAS MOLESTIAS SEÑALADAS ANTERIORMENTE HA NECESITADO CAMBIAR DE PUESTO DE TRABAJO?

	N° DE PERSONAS
SI	8
NO	10



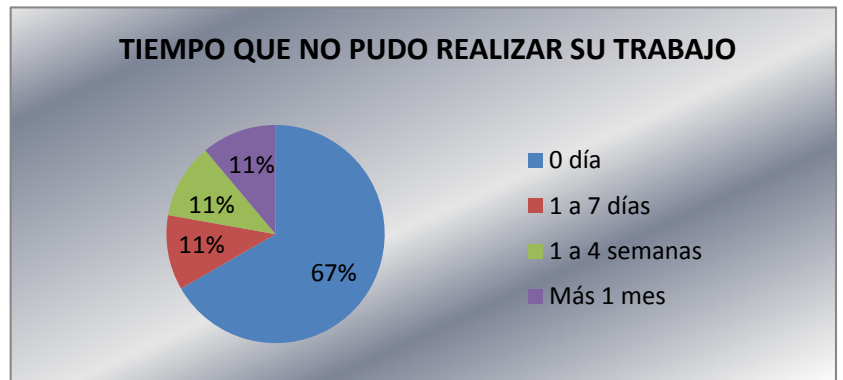
22.- ¿CUÁNTO TIEMPO HAN DURADO SUS MOLESTIAS EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES?

	1 a 7 días %	8 a 30 días %	>30 días, discontinuo %	Permanente %
CUELLO	22,22	11,11	0	22,22
HOMBRO D	11,11	0	0	0
HOMBRO IZ	22,22	0	0	0
ESPALDA	0	0	0	11,11
CODO - ANTEBRAZO D	0	0	11,11	0
CODO - ANTEBRAZO IZ	0	0	11,11	0
MANO - MUÑECA D	33,33	0	11,11	0
MANO - MUÑECA IZ	0	0	11,11	0
ABDOMEN	0	0	11,11	22,22
CINTURA	11,11	11,11	0	22,22
CADERA	11,11	0	0	0
COLUMNA - ESPALDA	11,11	0	0	22,22
PIERNA D	22,22	0	0	0
PIERNA IZ	11,11	0	0	0
RODILLA D	11,11	11,11	0	11,11
RODILLA IZ	33,33	11,11	0	11,11
PIE - TOBILLO D	22,22	11,11	0	0
PIE - TOBILLO IZ	22,22	0	0	0



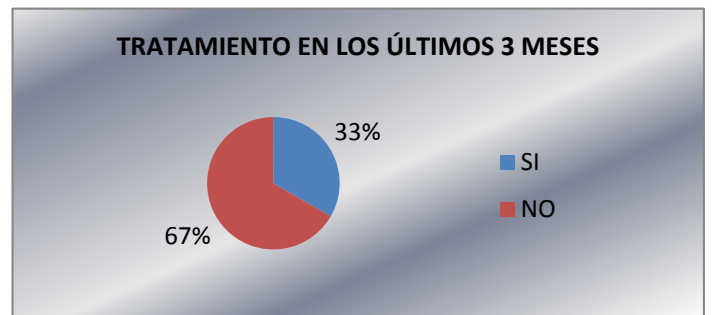
23.- ¿CUÁNTO TIEMPO ESTAS MOLESTIAS LE HAN IMPEDIDO HACER SU TRABAJO EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES?

	0 día	1 a 7 días	1 a 4 semanas	Más 1 mes
SEÑALE EL TIEMPO DE DURACIÓN	12	2	2	2



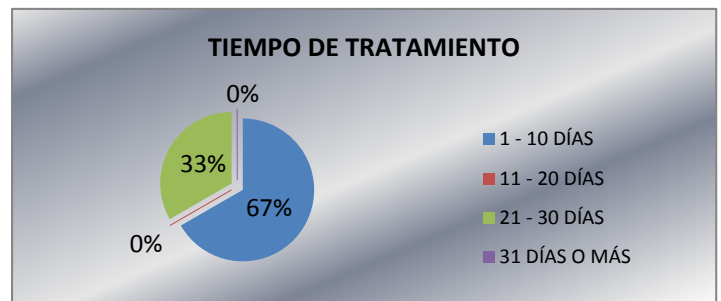
24.- ¿HA RECIBIDO TRATAMIENTO POR ESTAS MOLESTIAS EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES?

SI	6
NO	12



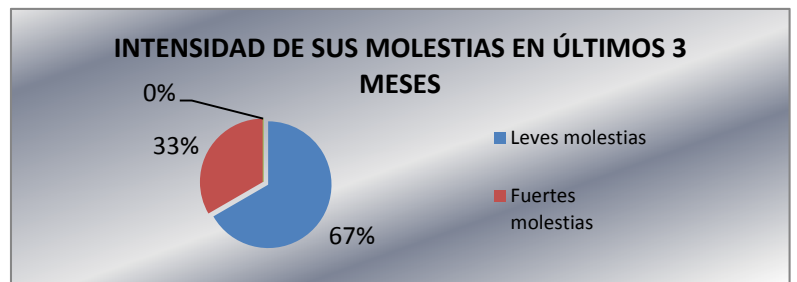
25.- ¿CUÁNTO TIEMPO DURO EL TRATAMIENTO?

TIEMPO EN DÍAS	Nº DE PERSONAS
1 - 10 DÍAS	4
11 - 20 DÍAS	0
21 - 30 DÍAS	2
31 DÍAS O MÁS	0



26.- ¿CALIFIQUE LA INTENSIDAD DE SUS MOLESTIAS EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES?

	Leves molestias	Fuertes molestias	Muy fuertes molestias
INTENSIDAD	12	6	0



27.- DESCRIBA POR QUÉ CREE QUE SE HAN GENERADO ÉSTAS MOLESTIAS

MUCHO TIEMPO DE PIE

LEVANTAMIENTO DE CARGAS

MALAS POSICIONES

ESFUERZOS FÍSICO

MALAS INSTALACIONES

ENFERMEDAD DESCALCIFICACIÓN DE HUESOS