

Anexo A. Encuesta aplicada en el centro comercial (CCMNA).

ENCUESTA SOBRE CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (ECSST)										
Buenos días/tardes. Mi nombre es..... Soy alumno/a de la Universidad Internacional SEK y estamos realizando una Encuesta sobre Condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo. El objetivo de esta Encuesta es conocer desde los trabajadores y trabajadoras los factores de riesgo laboral y cómo éstos afectan al estado de salud. Por favor responda sobre la base de su experiencia personal. Gracias por su colaboración.										
1. DIMENSIÓN SOCIODEMOGRAFICA Y LABORAL										
P1. Sexo del entrevistado/trabajador			Hombre 1			Mujer 2				
P2. ¿Podría decirme su edad?										
EDAD		18 - 24 años		25 - 34 años		35 -44 años		45 - 54 años		
1		2		3		4		5		
6		7		8		9		10		
P3. ¿Es usted ecuatoriano?										
Sí 1			No 2							
P4. ¿Cuál es su nivel de estudios más alto conseguido?										
Analfabeto	Sabe leer y escribir	Educación inicial	Educación general básica	Educación bachillerato	Tecnológico superior	Tercer nivel de grado	Cuarto nivel de postgrado	Otros		
1	2	3	4	5	6	7	8	9		
P5. Aproximadamente, ¿cuántas personas trabajan en su empresa?										
Indicar		1-2		3-4		5 y mas				
n° trabajadores		1		2		3				
2. DIMENSIÓN CONDICIONES DE EMPLEO										
P6. ¿Cuántos años lleva usted trabajando en su empresa?										
Indicar: _____ años			Menor a un año			97				
P6.1 ¿Cuántas horas trabaja a la semana?										
≤ 20 horas			20-40 horas			>40 horas				
1			2			3				
3. DIMENSIÓN SEGURIDAD EN EL TRABAJO										
P7. Durante su jornada laboral ¿con qué frecuencia <i>está expuesto</i> a las siguientes situaciones? (MOSTRAR TARJETA)										
EXPUESTO A ESTAS SITUACIONES						Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
P7.1 Riesgo de caída al mismo nivel (inferior a 1.8 metros de altura).						1	2	3	4	97
P7.2 Riesgo de caída a distinto nivel (igual o mayor a 1.8 metros de altura).						1	2	3	4	97
P7.3 Riesgo de caída de objetos, materiales o herramientas.						1	2	3	4	97
P7.4 Riesgo de desplomes o derrumbamientos.						1	2	3	4	97
P7.5 Riesgo de cortes, pinchazos, rozaduras, etc.						1	2	3	4	97
P7.6 Riesgo de golpes.						1	2	3	4	97
P7.7 Riesgo de atropellos, atrapamiento o aplastamiento por vehículos.						1	2	3	4	97
P7.8 Riesgo de atrapamiento o aplastamiento con equipos o maquinarias.						1	2	3	4	97
P7.9 Riesgo de proyección de partículas o trozos de material.						1	2	3	4	97

P7.10 Riesgo a quemaduras (contacto con superficies calientes, con productos químicos, etc.).	1	2	3	4	97
P7.11 Daños producidos por exceso de exposición al sol (quemaduras, insolación, golpe de calor, etc.).	1	2	3	4	97
P7.12 Riesgo de incendios o explosiones.	1	2	3	4	97
P7.13 Daños producidos por animales (mordeduras, patadas, lesiones, picaduras, etc.).	1	2	3	4	97
P7.14 Riesgo a contactos eléctricos (líneas de alta tensión, conexiones, cables o enchufes en mal estado).	1	2	3	4	97
P7.15 Riesgo de accidentes de tránsito en la jornada laboral.	1	2	3	4	97

P8. En su jornada laboral ¿está usted obligado a usar equipo de protección individual?

Si	1	No	2	NS/NC	3
----	---	----	---	-------	---

4. DIMENSIÓN HIGIENE INDUSTRIAL

P9. ¿Cómo considera el nivel de ruido en su puesto de trabajo?

Muy bajo, casi no hay ruido.	1
No muy elevado, pero es molesto.	2
Existe ruido de nivel elevado, que no me permite seguir una conversación con otra persona que esté a 3 metros	3
Existe ruido muy elevado, que no me permite escuchar a otra persona que esté a 3 metros, aunque levante la voz.	4

P10. ¿Cómo considera la temperatura en su puesto de trabajo?

Confortable	Inconfortable por frío	Inconfortable por calor	NS/NC
1	2	3	4

P11. En su puesto de trabajo, durante su jornada laboral ¿manipula sustancias químicas o tóxicas?

Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
1	2	3	4	5

P12. En su jornada laboral, ¿respira o inhala polvos, humos, gases o vapores nocivos o tóxicos?

Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
1	2	3	4	5

Iluminación	SI	NO	NS/NC
P13. ¿Considera que la iluminación del puesto de trabajo es la adecuada?	1	2	3

5. DIMENSIÓN ERGONOMÍA

P14. En su trabajo diario, la *posición habitual* que mantiene es...

De pie, casi sin caminar	1	Sentado, sin levantarse casi nunca	4
De pie, caminado frecuentemente	2	Sentado, levantándose con frecuencia	5
De pie, con las rodillas flexionadas	3	Arrodillado	6

P15. ¿Realiza trabajos que le obligan a mantener posturas incómodas?

Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca	
1	2	3	4	5	
P16. En su trabajo diario, ¿levanta, traslada o arrastra cargas, animales u otros objetos pesados?	1	2	3	4	5

P17. En su trabajo diario, ¿realiza movimientos repetitivos en cortos períodos de tiempo?

Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
---------	--------------	---------------	------------	-------

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6. DIMENSIÓN PSICOSOCIOLOGÍA

6. PSICOSOCIOLOGÍA

	siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	nunca
P18. ¿Considera que usted posee los conocimientos y habilidades para realizar su trabajo?	1	2	3	4	5
P19. ¿Debe realizar esfuerzo mental para realizar su trabajo?	1	2	3	4	5
P20. ¿Dispone del tiempo requerido para realizar las tareas que le exige su puesto de trabajo?	1	2	3	4	5
P21. ¿Siente apoyo de sus superiores en su trabajo actual?	1	2	3	4	5
P22. ¿La realización de su trabajo interfiere en su vida familiar?	1	2	3	4	5
P23. ¿Le tensiona el tiempo que consume en el traslado del trabajo/casa y/o casa/trabajo?	1	2	3	4	5

7. DIMENSIÓN SALUD OCUPACIONAL

P24. ¿Cómo considera usted que es su salud?

Excelente	Muy buena	Buena	Regular	Mala	Muy mala	NS/NC
1	2	3	4	5	6	7

P25. En el último mes, ¿ha tenido usted...?

	SI	NO
P25.1 Molestias o dolor en la espalda	1	2
P25.2 Molestias o dolor en los miembros superiores	1	2
P25.3 Problemas respiratorios	1	2
P25.4 Problemas digestivos	1	2
P25.5 Problemas dermatológicos (piel)	1	2
P25.6 Problemas cardiocirculatorios	1	2
P25.7 Problemas oftalmológicos (visuales)	1	2
P25.8 Problemas auditivos	1	2
P25.9 Molestias o dolor de cabeza	1	2

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

DATOS DE CONTROL

NOMBRE DEL ENCUESTADOR

FECHA

DÍA	MES	AÑO



Fuente: (Vásconez, Merino, & Gómez, 2017)- (NTP 182, 1987)

Autor: Nicolás Pazmiño