

II ENQUISA SOBRE AS CONDICIÓNS DE SEGURIDADE E SAÚDE NO TRABALLO DA MULLER EN GALICIA



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE TRABALLO
E BENESTAR
Dirección Xeral de Relacións Laborais



Galicia



CUESTIONARIO

1. TIPO DE CONTRATO

P1. Cómo é o seu contrato na empresa?

- 1- *Indefinido*
 - 2- *Temporal*
 - 3- *Por obra*
 - 4- *En prácticas*
 - 5- *Aprendizaxe ou formación*
 - 6- *Traballador cedido por unha ETT*
 - 7- *Outro*
-
- 98- *Non sabe*
99- *Non contesta*

P2. O seu contrato é: a tempo completo ou parcial?

- 1- *Tempo completo*
 - 2- *Tempo parcial*
 - 3- *Reducción de Xornada*
-
- 98- *Non sabe*
99- *Non contesta*

2. ORGANIZACIÓN NA PREVENCIÓN DE RISCOS

P3. Cales son os principais riscos de accidente que existen no seu posto de traballo?

- 1- *Caídas de persoas desde altura.*
- 2- *Caídas de persoas ao mesmo nivel.*
- 3- *Caídas de obxectos, materiais e ferramentas.*
- 4- *Desplomes ou derrubamentos.*
- 5- *Cortes ou pinchazos.*
- 6- *Golpes.*
- 7- *Atropelos ou golpes con vehículos.*
- 8- *Proxección de fragmentos ou partículas.*
- 9- *Atrapamentos.*
- 10- *Sobreesforzos por manipulación manual de cargas pesadas.*
- 11- *Queimaduras.*

CUESTIONARIO

- 12- Contactos eléctricos.
- 13- Exposición a radiacións.
- 14- Explosións.
- 15- Incendios.
- 16- Atracos.
- 17- Outros.
- 18- Ningún.

-
- 98- Non sabe
 - 99- Non contesta

P4. Cáles son, segundo vostede, as principais causas destes riscos de accidente? Valore de 0 a 10.

CAUSAS	VALORACIÓN
<i>P4.1 O lugar de traballo está en malas condicións.</i>	
<i>P4.2 Os accesos ao lugar de traballo están en malas condicións.</i>	
<i>P4.3 A máquina está insuficientemente protexida.</i>	
<i>P4.4 A área de traballo ou superficie é insegura.</i>	
<i>P4.5 As instalacións son vellas.</i>	
<i>P4.6 Hai que sacar a produción por riba de todo.</i>	
<i>P4.7 Por falta de medios ou ferramentas inadecuadas.</i>	
<i>P4.8 O traballo obriga a realizar tarefas perigosas.</i>	
<i>P4.9 Por esforzos ou posturas forzadas.</i>	
<i>P4.10 Falta ou inadecuación de equipos de protección individual.</i>	
<i>P4.11 Por cansazo ou fatiga.</i>	
<i>P4.12 Por exceso de confianza ou de costume.</i>	
<i>P4.13 O posto de traballo está mal deseñado.</i>	
<i>P4.14 Trabállase sen a formación suficiente.</i>	
<i>P4.15 Falta de espazo.</i>	
<i>P4.16 Falta de experiencia no traballo.</i>	

-
- 98- Non sabe
 - 99- Non contesta

P5. Nesta empresa ou centro de traballo, sabe si existen as seguintes figuras?. Valore de 0 a 10 a súa eficacia en materia de prevención de riscos neste centro.

	SI	NON	NS	NC	VALORACIÓN
P5.1 Representación Legal dos Traballadores	1	2	98	99	P5.1.1
P5.2 Delegado de Prevención	1	2	98	99	P5.2.1
P5.3 Comité de Empresa	1	2	98	99	P5.3.1
P5.4 Comité de Seguridade e Saúde	1	2	98	99	P5.4.1

P6. Cómo se organiza a Xestión da Prevención na súa empresa?

Empresario	1
Traballador designado	2
Servicio de Prevención Alleo (SPA)	3
Servicio de Prevención Propio (SPP)	4
Servicio de Prevención Mancomunado (SPM)	5
NS	98
NC	99

P8. Nos últimos doce meses, practicóuselle algún recoñecemento médico por parte da súa empresa?

1- *Si* → Pasar ás preguntas P8a, P8b e P8c

2- *Non* → Pasar á pregunta P9

98- *Non sabe*

99- *Non contesta*

P8a Cal foi o motivo deste recoñecemento?

1- *Pola miña incorporación á empresa.*

2- *Porque asignáronme tarefas novas con novos riscos para a saúde.*

3- *Por incorporación tras unha ausencia prolongada por motivos de saúde.*

4- *É un recoñecemento periódico que se fai na empresa.*

5- *Polo meu estado de embarazo ou lactación natural*

6- *Porque no meu posto de traballo se detectaron danos na saúde*

7- *Outros*

98- *Non sabe*

99- *Non contesta*

P8b Foi informada dos resultados do recoñecemento?

- 1- Si
 - 2- Non
-
- 98- Non sabe
 - 99- Non contesta

P8c Cal das seguintes afirmacións describe mellor, segundo a súa opinión, o recoñecemento médico que se lle practicou?

- 1- *É inútil, o único que se fai é perder o tempo.*
 - 2- *É un control médico xeral que nunca está de máis, pero non o vexo relacionado cos riscos do meu posto de traballo.*
 - 3- *É útil, considero que me realizaron as probas necesarias para saber se teño algunha enfermidade relacionada co meu traballo.*
-
- 98- Non sabe
 - 99- Non contesta

P9. Durante o último ano, realizouse a avaliación dos riscos para a súa saúde ou seguridade no seu posto de traballo?

- 1- Si → Pasar ás preguntas P9a, P9c, P9d
 - 2- Non → Pasar á pregunta P10
-
- 98- Non sabe
 - 99- Non contesta

P9a Cal foi o motivo para facer a avaliación de riscos do seu posto de traballo?

MOTIVO	SI	NS	NC
• Avaliación Inicial de Riscos	1		
• Modificacións do Posto de Traballo (equipos, sustancias, diseño do posto...)	2		
• Condições de Embarazo e Lactación	3		
• Traballador especialmente Sensible	4		
• Despois da Investigación dun AT	5		
• Con motivo dos resultados da Vixilancia da Saúde	6		
• Control da adecuación das medidas preventivas adoptadas	7		
• Outros	8		

P9c Informáronlle dos resultados da avaliación de riscos do seu posto?

1- Si

P9c.1 Indíquese a forma empregada para facilitarlle a información:

2- Non

98- Non sabe

99- Non contesta

P9d Que medida ou medidas se tomaron tras a avaliación?

1- Modificación de instalacións.

2- Modificación ou adquisición de maquinaria, equipos ou materiais.

3- Cambios no seu método de traballo.

4- Reducción do tempo diario de permanencia no posto de traballo.

5- Modificación ou subministro de equipos de protección individual.

6- Modificación ou subministro de equipos de protección colectiva.

7- Compensación económica (pluses).

8- Formación.

9- Outros.

10- Non se tomou ningunha medida.

98- Non sabe

99- Non contesta

P10. Durante o último ano, asistiu a algún curso ou charla sobre seguridade e saúde do seu posto de traballo na súa empresa?

1- Si

P10a Indique quen lle impartiu a formación: _____

2- Non

98- Non sabe

99- Non contesta

CUESTIONARIO

P11. Está vostede cobrando actualmente algún plus de perigosidade, penosidade e/ou toxicidade?

1- *Si*

2- *Non*

98- *Non sabe*

99- *Non contesta*

3. CONDICIÓN DE SEGURIDADE

P12. Para a realización do seu traballo, que instrumentos ou medios utiliza fundamentalmente? Valore de (0-10) como considera vostede a súa destreza actual no manexo e o tempo que leva manexándoos.

INSTRUMENTOS	Capacidade ou destreza
<i>P12.1 Ferramentas manuais</i>	<i>P12.1b</i>
<i>P12.2 Ferramentas portátiles: eléctricas, neumáticas...</i>	<i>P12.2b</i>
<i>P12.3 Vehículo de transporte a motor (camións, carretilla..)</i>	<i>P12.3b</i>
<i>P12.4 Vehículo de transporte sen motor para o traslado, movemento de obxectos, materiais ou persoas, padiolas, bandexas, carretillas...</i>	<i>P12.4b</i>
<i>P12.5 Máquinas e equipos</i>	<i>P12.5b</i>
<i>P12.6 Paneis e instrumentos de controis</i>	<i>P12.6b</i>
<i>P12.7 Teléfono</i>	<i>P12.7b</i>
<i>P12.8 Información sobre papel ou similar</i>	<i>P12.8b</i>
<i>P12.9 Equipos informáticos (ordenadores...)</i>	<i>P12.9b</i>
<i>P12.10 Outros</i>	<i>P12.10b</i>

P13. De que forma adquiriu vostede información e adestramento para o seu manexo?

1- *Cursos de formación que lle facilitou a empresa.*

2- *Cursos de formación do INEM, sindicatos, organizacións empresariais, asociacións sectoriais...*

3- *Cursos pagados por vostede mesma.*

4- *Autodidacta.*

5- *Outros.*

98- *Non sabe*

99- *Non contesta*

P14. No seu traballo habitual, é obrigatorio o uso de algún equipo de protección individual?

- 1- *Si* → Pasar ás preguntas P14a e P14b
- 2- *Non* → Pasar á pregunta P15

98- *Non sabe*

99- *Non contesta*

P14a Que equipo ou equipos de protección individual son obrigatorios para o seu traballo?

- 1- *Luvas (fronte ao risco mecánico).*
- 2- *Calzado (fronte ao risco mecánico).*
- 3- *Casco normal.*
- 4- *Gafas/pantallas (fronte a impactos).*
- 5- *Luvas (agresivos químicos).*
- 6- *Pantallas/gafas (fronte a agresivos químicos)*
- 7- *Botas, roupa e outros (fronte a risco químico)*
- 8- *Luvas/Calzado illante (fronte a risco eléctrico)*
- 9- *Protectores auditivos.*
- 10- *Máscara ou mascarilla*
- 11- *Botas, roupa e outros (fronte a risco biolóxico)*
- 12- *Protección fronte a risco térmico.*
- 13- *Cintos e dispositivos anticaídas*
- 14- *Protección fronte a radiacións*
- 15- *Outros*

98- *Non sabe*

99- *Non contesta*

P14b Que tipo de control se fai sobre os equipos?

ASPECTO CONTROLADO	SI	NON	NS	NC
P14b.1 Estado de Mantemento	1	2	98	99
P14b.2 Uso correcto	1	2	98	99
P14b.3 Adecuación do EPI á traballadora	1	2	98	99
P14b.4 Adecuación do EPI ao risco	1	2	98	99

4. CONDICIÓN AMBIENTAIS NO TRABALLO

P15. Valore de (0 a 10) os seguintes factores ambientais no seu traballo:

Humidade: 0 se considera que hai moita humidade, 10 se considera que está ben.

Temperatura: 0 se considera que a temperatura é moi inadecuada, 10 se considera que a temperatura é moi adecuada.

Ruído: 0 se considera que hai moito ruído, 10 se considera que non o hai.

Vibracións: 0 se considera que sofre moitas vibracións, 10 se considera que non hai vibracións.

FACTORES	VALORACIÓN	
	VERÁN	INVERNO
P15.1 Temperatura	P15.1a	P15.1b
P15.2 Humidade	P15.2a	P15.2b

FACTORES	VALORACIÓN
P15.3 Vibracións	
P15.4 Ruído	
P15.5 Radiacións	

98- Non sabe
 99- Non contesta

P16. No seu posto de traballo, está vostede exposta a algún destes factores?

CUESTIONARIO

FACTOR	EXPOSICIÓN			
	SI	NON	NS	NC
P16.1 Substancias ou produtos nocivos ou tóxicos				
P16.2 Polbos, fumes, gases ou vapores nocivos ou tóxicos				
P16.3 Contaminantes biolóxicos: desfeitos, fluídos corporais, materiais de laboratorio, animais.				
P16.4 Outros				

1- Si a algún factor → Pasar á pregunta P16a.

P16a Recibiu información /formación sobre os seguintes aspectos?

1. Si
2. Non

98- Non sabe

99- Non contesta

	Efectos Saúde	Correcta Manipulación	Etiquetado	EPI'S
P16a.1 Substancias ou produtos nocivos ou tóxicos	P16a.1.1	P16a.1.2	P16a.1.3	P16a.1.4
P16a.2 Polbos, fumes, gases ou vapores nocivos ou tóxicos	P16a.2.1	P16a.2.2	P16a.2.3	P16a.2.4
P16a.3 Contaminantes biolóxicos: desfeitos, fluídos corporais, materiais de laboratorio, animais.	P16a.3.1	P16a.3.2	P16a.3.3	P16a.3.4
P16a.4 Outros	P16a.4.1	P16a.4.2	P16a.4.3	P16a.4.4

5. DESEÑO DO POSTO

P17. Onde realiza o seu traballo habitual na maior parte da xornada?

- 1- Ao aire libre, na rúa.
- 2- En vehículo: bus, taxi, reparto
- 3- En local semipechado
- 4- En local pechado

CUESTIONARIO

5- *Noutro lugar*

98- *Non sabe*

99- *Non contesta*

P20. Considera que o seu traballo está afectando a súa saúde?

1- *Si* → Pasar á pregunta P20a

2- *Non* → Pasar á pregunta P21

98- *Non sabe*

99- *Non contesta*

P20a Indique as zonas do seu corpo onde sinta molestias que vostede achaque a súa actividade laboral e tempo que as leva sufrindo.

	<3 meses	3 - 6 meses	6 - 12 meses	1 - 3 anos	> 3 anos
P20a.1 Pescozo/caluga					
P20a.2 Costas					
P20a.3 Pulso, mans ou dedos					
P20a.4 Membros superiores: ombreiro, brazo, cóbado, antebrazo					
P20a.5 Membros inferiores: cadeira, coxas, xeonllos, pernas, nocelos, pés					
P20a.6 Sistema circulatorio (corazón, venas e arterias,...)					
P20a.7 Sistema gastrointestinal					
P20a.8 Sistema respiratorio (asma, neumonía, alerxias respiratoria..)					
P20a.9 Pel					
P20a.10 Sistema auditivo (pérdida de audición, mareos, vértigos..)					
P20a.11 Cabeza					
P20a.12 Sistema Visual (cansazo/fatigavisual..)					
P20a.13 Sistema nervioso (estrés, depresión, insomnio, alteracións do sono, cansazo crónico..)					
P20a.14 Sistema farínxeo (cordas vocais..)					
P20a.15 Outros					

6. CARGA DE TRABAJO

P21. Valore os seguintes aspectos na execución do seu traballo e durante canto tempo os ten que realizar:

	Sempre ou case sempre	A miúdo	As veces	Raramente	Case nunca ou nunca	NS	NC
P21.1 Manter un nivel de atención alto ou moi alto	1	2	3	4	5	98	99
P21.2 Manter un nivel de traballo elevado	1	2	3	4	5	98	99
P21.3 Realizar tarefas moi repetitivas e de curta duración	1	2	3	4	5	98	99
P21.4 Traballar con prazos moi estrictos ou moi curtos	1	2	3	4	5	98	99
P21.5 Atender a varias tarefas ao mesmo tempo	1	2	3	4	5	98	99
P21.6 Tratar directamente con persoas que non son empregados de onde vostede traballa: clientes, pasaxeiros, alumnos, pacientes...	1	2	3	4	5	98	99
P21.7 Dispor de moi pouco espazo para traballar con comodidade	1	2	3	4	5	98	99
P21.8 Realizar tarefas complicadas, complexas ou difíciles	1	2	3	4	5	98	99

P22. En xeral, nos últimos tres meses podería dicir que o seu traballo tivo:

	<i>Moi Elevado/a</i>	<i>Elevado/a</i>	<i>Normal</i>	<i>Baixo/a</i>	<i>Moi baixo/a</i>	NS	NC
P22.1 Volume	1	2	3	4	5	98	99
P22.2 Ritmo	1	2	3	4	5	98	99
P22.3 Monotonía	1	2	3	4	5	98	99

P23. En xeral o seu ritmo de traballo depende de:

	SI	NON	NS	NC
P23.1 A velocidade automática de máquinas ou o desprazamento de produtos	1	2	3	4
P23.2 O traballo de compañeiros	1	2	3	4
P23.3 Demandas directas de persoas (clientes, pasaxeiros, alumnos, pacientes..)	1	2	3	4
P23.4 Topes ou cantidade de produción ou servizos que hai que alcanzar	1	2	3	4
P23.5 Demandas directas de persoas (clientes, pasaxeiros, alumnos, pacientes..)	1	2	3	4
P23.6 Control directo do seu xefe	1	2	3	4
P23.7 Tráfico	1	2	3	4

7. COMUNICACIÓN

P24. Valore de (0 a 10) as relacións coas persoas coas que debe traballar:

	VALORACIÓN
P24.1 Xefes	
P24.2 Compañeiros	
P24.3 Subordinados	<i>Si non hai en branco</i>

98- Non sabe

99- Non contesta

8. FACTORES PSICOLÓXICOS E SOCIAIS NO TRABALLO

P25. Canto tempo tarda vostede habitualmente en chegar desde a súa casa o traballo?

- 1- *Menos de 10 min*
- 2- *De 10 a 19 min*
- 3- *De 20 a 29 min*
- 4- *De 30 a 39 min*
- 5- *De 40 a 49 min*
- 6- *De 50 a 59 min*
- 7- *Máis de 59 min*

98- *Non sabe*

99- *Non contesta*

P26. Cal é o seu posto ou función neste centro de traballo?

1. *Persoal de alta dirección (enxeñeiras e licenciadas)*
2. *Persoal técnico (técnicas, peritas e axudantes tituladas)*
3. *Xefa de Área*
4. *Xefa de Sección*
5. *Producción*
6. *Producción en cadea*
7. *Outros*

98- *Non sabe*

99- *Non contesta*

P27. A súa empresa proporcionoulle información e adestramento para realizar o seu traballo:

CUESTIONARIO

- 1- *Si, suficiente*
- 2- *Si, pero insuficiente*
- 3- *Non, pero apáñome*
- 4- *Non e tño dificultades*

98- *Non sabe*

99- *Non contesta*

P28. O posto que vostede ocupa é:

- 1- *Permanente*
- 2- *Alterno con outro posto ou postos dentro da empresa*
- 3- *Alterno dentro dun grupo de traballo establecido na empresa*

98- *Non sabe*

99- *Non contesta*

P29. En que situación realiza vostede o seu traballo:

1. *Só ou illado*
2. *Só, pero ao lado doutros traballadores/as*
3. *En equipos ou grupos de traballo*
4. *Outra*

98- *Non sabe*

99- *Non contesta*

P30. Valore as seguintes frases escollendo a resposta que mellor describe a súa situación no traballo

	Sempre ou case sempre	A miúdo	As veces	Raramente	Case nunca ou nunca	NS	NC
P30.1 Pode obter axuda dos compañeiros se a pide	1	2	3	4	5	98	99
P30.2 Pode obter axuda dos seus superiores/xefes se a pide	1	2	3	4	5	98	99
P30.3 Ten tempo suficiente para realizar o seu traballo	1	2	3	4	5	98	99
P30.4 Ten liberdade para decidir cando colle a súas vacacións ou o seus días libres	1	2	3	4	5	98	99
P30.5 No traballo, ten a oportunidade de facer o que sabe facer mellor	1	2	3	4	5	98	99
P30.6 O seu traballo proporciónalle o sentimento de realizar un traballo ben feito	1	2	3	4	5	98	99
P30.7 Poder por en práctica as súas propias ideas	1	2	3	4	5	98	99
P30.8 Ten a sensación de estar facendo un traballo útil	1	2	3	4	5	98	99
P30.9 O seu traballo é valorado pola empresa	1	2	3	4	5	98	99

P32. Durante a xornada de traballo, pode vostede deter o seu traballo ou ausentarse del cando o necesita?

1- *Si, con substitución dun compañeiro*

2- *Si, sen substitución dun compañeiro*

3- *Non*

98- *Non sabe*

99- *Non contesta*

P33. Desde que traballa nesta empresa, promocionou vostede?

1- *Si* → Pasar á pregunta P33a

CUESTIONARIO

2- *Non* → Pasar á pregunta 34

98- *Non sabe*

99- *Non contesta*

P33a Canto tempo hai que promocionou? (indique tempo aproximado en meses)

98- *Non sabe*

99- *Non contesta*

P34. Valore de (0 -10) os seguintes aspectos do seu traballo nos que considera vostede que pode participar porque se ten en conta a súa opinión ou as súas suxerencias.

	Valoración	NS	NC
P34.1 Planificación e organización		98	99
P34.2 Revisión da calidade do seu traballo		98	99
P34.3 Introdución de cambios (organizativos ou tecnolóxicos) no seu posto de traballo		98	99
P34.4 Elección de equipos/útiles que vostede manexa		98	99
P34.5 Adecuación das condicións do seu posto de traballo		98	99
P34.6 Actividades para a prevención de riscos laborais no seu posto de traballo		98	99

P35. Durante os últimos 12 meses estivo sometida no traballo a algunha destas situacións?

	SI	NON	NS	NC
P35.1 Ameazas de violencia física	1	2	98	99
P35.2 Violencia física ou verbal por parte de persoas do seu traballo	1	2	98	99
P35.3 Violencia física ou verbal por parte doutras persoas alleas á empresa	1	2	98	99
P35.4 Pretensións sexuais non desexadas (acoso sexual)			98	
P35.5 "Mobbing" ou acoso laboral	1	2	98	99
P35.6 Discriminación sexual ou por razón de sexo	1	2	98	99
P35.7 Discriminación pola súa idade	1	2	98	99
P35.8 Discriminación pola súa nacionalidade	1	2	98	99
P35.9 Discriminación pola súa discapacidade	1	2	98	99

P36. Hai algún protocolo de actuación na súa empresa fronte algunha das situacións anteriores?

CUESTIONARIO

1- Si → Pasar á pregunta P36a

2- Non

98- Non sabe

99- Non contesta

P37. Valore en que medida está de acordo ou en desacordo coas seguintes frases que describen algúns aspectos do seu traballo.

	Completa-mente de acordo	De acordo	Nin de acordo nin en desacordo	En desacordo	Completa-mente en desacordo	NS	NC
P37.1 Podo perder o meu traballo no próximos 6 meses	1	2	3	4	5	98	99
P37.2 Recibo un bo salario polo meu traballo	1	2	3	4	5	98	99
P37.3 O meu traballo ofréceme boas posibilidades de ascenso profesional	1	2	3	4	5	98	99
P37.4 No traballo teño oportunidades de aprender e prosperar	1	2	3	4	5	98	99

9. DANOS E RISCOS Á SAÚDE

P38. Valore de 0 a 10 o seu estado de saúde en xeral.

98- Non sabe

99- Non contesta

P39. Sofre con frecuencia algún dos seguintes síntomas? Canto tempo os leva sufrindo?

SÍNTOMAS	<3 meses	3-6 meses	6-12meses	NS	NC
P39.1 Cústalle durmir ou durme mal				98	99
P39.2 Ten sensación continua de cansazo				98	99

P39.3 Sofre dores de cabeza				98	99
P39.4 Sofre mareos				98	99
P39.5 Cústalle concentrarse, manter a atención				98	99
P39.6 Cústalle acordarse das cousas ou as esquece con facilidade				98	99
P39.7 Nótase tenso, irritable				98	99
P39.8 Ten a sensación de estar emocionalmente esgotado, falta de enerxía...				98	99
P39.9 Non consegue esquecer os problemas do traballo				98	99
P39.10 Sofre alteracións de apetito ou dixestivas (náuseas, acidez, dixestións pesadas...)				98	99
P39.11 Ten problemas nos ollos (lagrimexo, visión borrosa...)				98	99
P39.12 Baixo estado de ánimo				98	99
P39.13 Outras				98	99
P39.14 Ningunha				98	99

P40. Durante o último ano, cuántas veces tivo que consultar ao médico por un problema, molestia ou enfermidade? (Indicar número de veces)

- Se contesta 1 vez ou máis → Pasar ás preguntas P40a, P40b, P40c

- Se contesta ningunha → Pasar á pregunta P41.

98- Non sabe

99- Non contesta

P40a Estas consultas, que enfermidade/s ou molestia/s as motivaron?

(Pregunta aberta)

98- Non sabe

99- Non contesta

P40b Cántas destas consultas médicas considera vostede que están relacionadas con problemas de saúde derivados do seu traballo?

98- Non sabe

99- Non contesta

P40c Estas consultas, que vostede considera que están relacionadas co seu posto de traballo, realizounas na mutua ou na seguridade social?

CUESTIONARIO

1- Na mutua

2- Na seguridade social (indicar o motivo _____)

98- Non sabe

99- Non contesta

P41. Nos seguintes períodos de tempo, tivo algún accidente de traballo?

Nº de accidentes	0	1	2	3	4	5	6
P41.1 Hai 6 meses							
P41.2 Hai 1 ano							
P41.3 Hai ano e medio							
P41.4 Hai 2 anos							

-Se nalgún caso contesta 1 ou máis → Pasar á pregunta P41a

- Se contesta 0 en tódolos casos → Pasar á pregunta P42

98- Non sabe

99- Non contesta

P41a Cáles foron as causas deste accidente ou accidentes?

- 1- *Por aberturas ou buratos desprotexidos, escaleiras ou plataformas en mal estado.*
 - 2- *Falta de espacio, de limpeza ou desorden.*
 - 3- *Mantemento inadecuado ou deficiente.*
 - 4- *Sinalización da seguridade inexistente ou deficiente.*
 - 5- *Falta de proteccións das máquinas ou equipos ou as que hai son deficientes.*
 - 6- *Faltan Equipos de Protección Individual necesarios ou non son adecuados.*
 - 7- *Equipos e ferramentas en mal estado*
 - 8- *Manipulación desaxeitada de produtos, substancias químicas ou materiais perigosos*
 - 9- *O terreo ten zanxas, tamaras, desniveis, etc. que poden provocar o envorco de vehículos de traballo e/ou a caída ou tropezos de persoas .*
 - 10- *Utilización de ferramentas, máquinas, equipos ou materiais desaxeitados para a tarefa*
 - 11- *Non se dispón da cualificación ou a experiencia necesarias para a tarefa*
 - 12- *Instrucións de traballo inexistentes ou desaxeitadas*
 - 13- *Trabállase sen a información e formación suficiente sobre os riscos e das medidas preventivas*
 - 14- *Trabállase moi rápido.*
 - 15- *Distraccións, descoidos, despistes, falta de atención*
 - 16- *Por posturas forzadas ou realización de sobreesforzos durante a tarefa*
 - 17- *Por cansazo ou fatiga*
 - 18- *Realización de tarefas inhabituais ou extraordinarias, solución de avarías, incidentes*
 - 19- *Exceso de horas continuadas de traballo.*
 - 20- *Incumprimento das instrucións de traballo.*
 - 21- *Imprevisibilidade dos animais.*
 - 22- *Causas relacionadas co tráfico.*
 - 23- *O traballo obriga a realizar operacións perigosas.*
 - 24- *Por exceso de confianza ou de costume.*
 - 25- *O posto de traballo está mal deseñado.*
 - 26- *Falta de experiencia no traballo.*
 - 27- *Outras*
-
- 98- *Non sabe*
99- *Non contesta*

P42. Foi diagnosticado ou está en trámite de recoñecemento dalgunha enfermidade profesional?

1- *Si* → Pasar á pregunta P42a

2- *Non* → Pasar á pregunta 43

98- *Non sabe*

99- *Non contesta*

P42a De cal destas enfermidades?

1- *Enfermidades da pel.*

2- *Neumoconioses e/ou enfermidades pulmonares.*

3- *Enfermidades infecciosas.*

4- *Hipoacusia/xordeira.*

5- *Enfermidades ou intoxicacións por metais.*

6- *Enfermidades ou intoxicacións por outras sustancias químicas.*

7- *Enfermidades dos osos, músculos ou articulacións.*

8- *Outras*

98- *Non sabe*

99- *Non contesta*

10. CONCILIACIÓN DA VIDA LABORAL COA VIDA FAMILIAR.

P43. Cal é o seu estado civil ou de convivencia?

1- *Solteira ou non vive en parella* → Pasar á pregunta 44

2- *Casada ou vive en parella* → Pasar á pregunta P43a

3- *Separada ou divorciada* → Pasar á pregunta 44

4- *Viúva* → Pasar á pregunta 44

98- *Non sabe*

99- *Non contesta*

P43a Cal é a situación laboral da súa parella?

- 1- Traballa por conta allea.
- 2- É autónomo.
- 3- Está no paro.
- 4- Está xubilado.
- 5- Outros

98- Non sabe

99- Non contesta

P44. Quen é a persoa que aporta máis ingresos no seu fogar?

- 1- O entrevistado.
- 2- Outra persoa.
- 3- O entrevistado e outra persoa case a partes iguais.

98 -Non sabe

99- Non contesta

P45. Contándose vostede, cantas persoas viven no seu fogar de forma habitual? (Numérica)

98 -Non sabe

99- Non contesta

P46. Ten fillos vivindo con vostede?

- 1- Si → Pasar á pregunta P46a
- 2- Non → Pasar á pregunta 47

98 -Non sabe

99- Non contesta

P46a Quen coida principalmente dos fillos menores de 15 anos que viven na casa?

- 1- Eu
- 2- A miña parella
- 3- Comparto o coidado coa miña familia
- 4- Unha persoa contratada
- 5- Outra persoa
- 6- Non vivo con fillos menores de 15 anos

CUESTIONARIO

98 -Non sabe
99- Non contesta

P47. Vive con persoas dependentes?

- 1- Si → Pasar á pregunta P47a
- 2- Non → Pasar á pregunta 48

98 -Non sabe
99- Non contesta

P47a Quen coida principalmente das persoas dependentes que viven na casa?

- 1- Eles mesmos
- 2- Eu
- 3- A miña parella
- 4- Comparto o coidado coa miña familia
- 5- Unha persoa contratada
- 6- Outra persoa

98 -Non sabe
99- Non contesta

P48. Habitualmente, hasta que punto realiza vostede as seguintes actividades no seu fogar?

	Todo	Tres cuartas partes	A metade	Unha cuarta parte	Nada ou case nada	NS	NC
P48.1 Cociñar	1	2	3	4	5	98	99
P48.2 Lavar os pratos	1	2	3	4	5	98	99
P48.3 Limpar a casa	1	2	3	4	5	98	99
P48.4 A compra	1	2	3	4	5	98	99
P48.5 Lavar a roupa	1	2	3	4	5	98	99
P48.6 Pasar o ferro	1	2	3	4	5	98	99
P48.7 Tramitación administrativa do fogar	1	2	3	4	5	98	99

P50. Ao longo da última semana, tivo tempo suficiente para facer o que a vostede lle gusta ou dedicarse as súas aficións?

- 1- Sempre
- 2- Algunhas veces
- 3- Raramente

CUESTIONARIO

4- *Nunca*

98- *Non sabe*

99- *Non contesta*

P51. En xeral, a súas horas de traballo adáptase aos seus compromisos sociais e familiares?

1- *Moi ben*

2- *Ben*

3- *Non moi ben*

4- *Nada ben*

98- *Non sabe*

99- *Non contesta*

P52. A súa empresa toma medidas para facilitarlle ás traballadoras a conciliación da vida laboral coa familiar?

1- *Si* → Pasar á pregunta P52a

2- *Non*

98- *Non sabe*

99- *Non contesta*

P52a Qué medidas toma a súa empresa?

(Opcional varias)

98- *Non sabe*

99- *Non contesta*

11. INFORMACIÓN PERSOAL

P53 En que ano naceu vostede?

Ano: *(valor numérico)*

98- *Non sabe*

99- *Non contesta*

P54 Cal é a súa formación académica?

- 1- Graduado escolar ou graduado ESO.
- 2- FP1 ou grado medio
- 3- FP2 ou grado superior
- 4- Bacharelato
- 5- COU
- 6- Universitario 1º ciclo
- 7- Universitario 2º ciclo
- 8- Doutorado
- 9- Outros

98- Non sabe
99- Non contesta

P55 Canto tempo leva vostede traballando nesta empresa?

Anos + meses: (valor numérico)

98- Non sabe
99- Non contesta

P56 Canto tempo leva vostede traballando no posto de traballo actual nesta empresa?

Anos + meses: (valor numérico)

98- Non sabe
99- Non contesta

P57 Por termo medio, cantas horas soe traballar á semana?

Número de horas: (valor numérico)

98- Non sabe
99- Non contesta

P58 Que tipo de xornada ten: continua, partida ou ambas?

- 1- Continua
- 2- Partida
- 3- Ambas

98- Non sabe
99- Non contesta