

APÉNDICE

Figura 1

Edad: _____

Tiempo laborando: _____ Nivel de estudios _____

1. ¿Sabes que es la ergonomía? Sí___ No___ ¿Qué es? _____
2. ¿Sabías que la Ergonomía te puede ayudar a hacer mejor tu trabajo, con menos accidentes y con más comodidad? Sí_ No_
3. ¿Has recibido instrucciones claras de cómo hacer tu trabajo? Sí___ No ___
4. ¿Crees que el sitio de trabajo te ayuda a hacer tu trabajo mejor y más fácil? Si _____ No_____
¿Por qué? _____
5. Los accesorios y equipo que ocupas son los adecuados: Si _____ No___ → ¿Por qué? _____
6. ¿Te causa alguna molestia el utilizar los aparatos? En caso de contestar Sí, ¿Por qué?
Pistola de impacto Sí___ No___
Matraca Sí___ No___
Gato de patín Sí___ No___
Torres Sí___ No___
Recovery/Recycling/Charging station Sí___ No___
Balanceadora Sí___ No___
Alienadora Sí___ No___
Dispositivo para escanear unidad DRB-III, Hai scan, Star scan Sí___ No___
Opresor de resortes de amortiguado Si _____ No_____
Otro, ¿Cuál?
7. ¿Trabajas? De pie___ inclinado ___ A ratos de pie, inclinado, acostado _____
8. ¿El piso donde trabajas está bien para hacer tu trabajo? Si _____ No___ → ¿porque? _____
9. ¿El tamaño de las áreas de paso y las áreas de trabajo permite el paso por ellas, sin que esté angosto y sin obstáculos en el suelo? Si _____ No___ → ¿porque? _____
10. ¿Sientes que el ruido? Es:
Excesivo ___ Demasiado___ No oigo si me hablan ___ No me molesta___ Está bien___
¿Qué causa el ruido? _____
¿Que recomendarías para disminuirlo? _____
11. ¿Hay demasiado calor? Sí___ No___ ¿Qué molestias te da? _____
12. ¿En que lugar(es) crees que tienes peligro de tener quemaduras? (se pueden marcar varios)
Motor___ Carter___ Radiador___ Otro(s): _____
13. Tienes molestias transportando cargas (refacciones, contenedor de aceite, baterías, herramientas)
 - Muy doblado Sí___ No___
 - Con los brazos en alto Sí___ No___
 - En espacios estrechos Sí___ No___
14. ¿Tienes que torcerte___ doblar la espalda___ ponerte en cuclillas___ y te sientes incómodo? Sí___ No___
15. ¿Hay Corrientes de aire que te afecten cuando estás trabajando? Sí___ No___
¿Qué molestias te dan? _____
16. ¿Crees que la cantidad de luz está bien en tu sitio de trabajo? Sí___ No___
¿Y por dónde caminas?: Si _____ No_____
¿En que horas te afecta la falta de luz? _____

17. ¿Recomendarías a tus parientes y conocidos que les realicen sus servicios en este lugar? Sí ___ No ___
 ¿Por qué?

Marca en el dibujo donde sientes molestias cuando terminas de trabajar



Figura 2

Para servicios de 10,000[km]

| | | Tiempo [hh/mm/ss] |
|-----------------|--|------------------------|
| habilita | Acomodar área de trabajo | |
| | Calzar auto | |
| | Levantar auto | |
| | Hacer vale para refacciones | |
| | Refacciones | |
| Ejecución | revisión de niveles: | |
| | Aceite de transmisión | |
| | Líquido refrigerante del motor | |
| | Líquido de dirección | |
| | Líquido de frenos | |
| | Aceite de motor | |
| | Filtro | |
| | Inspección de puntos de seguridad | |
| | Aplicación de tratamiento al sistema Parabrisas | |
| Desp | bajar unidad | |
| | firma de vale | |
| | Acomodar el área de trabajo | |
| | | BÁSICO TOTAL= |
| STANDARD | | |
| | Rotación de llantas | |
| | Quitar llantas | |
| | Poner llantas | |
| | | ESTÁNDAR TOTAL= |
| SUPERIOR | | |
| | Diagnostico de computadoras (Motor y transmisión) | |
| | Balanceo de ruedas | |
| | | SUPERIOR TOTAL= |

Figura 3

Para servicios de 20,000[km]

| | | Tiempo [hh/mm/ss] |
|---|---|------------------------|
| habilita | Acomodar área de trabajo | |
| | Calzar auto | |
| | Levantar auto | |
| | Hacer vale para refacciones | |
| | Refacciones | |
| Ejecución | revisión de niveles: | |
| | Aceite de transmisión | |
| | Líquido refrigerante del motor | |
| | Líquido de dirección | |
| | Líquido de frenos | |
| | Aceite de motor | |
| | Filtro | |
| | Filtro de aire | |
| | Alinear ruedas | |
| | Balancear ruedas | |
| | Inspección varilla del sist. De dirección | |
| | | |
| | Rotación de llantas y verif. De desgaste | |
| | Quitar llantas | |
| | Poner llantas | |
| | | |
| | Cambio de filtro A/C(si tiene) | |
| | Inspección de puntos de seguridad | |
| Aplicación de tratamiento al sistema limpia parabrisas | | |
| Desp | bajar unidad | |
| | firma de vale | |
| | Acomodar el área de trabajo | |
| | | BÁSICO Total= |
| | Rev. regimenes de carga, limpiar terminales de batería | |
| | | ESTÁNDAR Total= |
| | Diagnostico de computadoras (Motor y transmisión) | |
| | Servicio Preventivo | |
| | Limpieza de A/C | |
| | Revisión del sistema de enfriamiento | |
| | Verificación de fugas | |
| | | SUPERIOR Total= |

Figura 4

Para servicios de 30,000[km]

| | | Tiempo [hh/mm/ss] |
|-----------|---|-------------------------------|
| habilita | Acomodar área de trabajo | |
| | Calzar auto | |
| | Levantar auto | |
| | Hacer vale para refacciones | |
| | Refacciones | |
| Ejecución | revisión de niveles: | |
| | Aceite de transmisión | |
| | Líquido refrigerante del motor | |
| | Líquido de dirección | |
| | Líquido de frenos | |
| | Aceite de motor | |
| | Filtro | |
| | Cambiar Filtro de gasolina de bomba en tanque y/o tubería | |
| | Limpiar cuerpo de acelerador | |
| | Limpiar inyectores | |
| | Frenos delanteros: Verificar vida de Balatas y estado de líneas (limp. y aj.) | |
| | Inspeccionar balatas traseras y freno de estacionamiento(limp. y aj.) | |
| | Inspección de puntos de seguridad | |
| | Aplicación de tratamiento al sistema | |
| | limpia parabrisas | |
| Desp | bajar unidad | |
| | Acomodar el área | |
| | Firmar vale | |
| | | BÁSICO Total= |
| | Rotación de llantas | |
| | Quitar llantas | |
| | Poner llantas | |
| | | ESTÁNDAR Total= |
| | Balanceo de ruedas | |
| | Diagnostico de computadoras (Motor y transmisión) | |
| | Revisión al sistema de embrague | |
| | | SUPERIOR Total= |

Figura 5

Para servicios de 40,000[km]

| | | Tiempo [hh/mm/ss] |
|-----------|---|-------------------------------|
| habilita | Acomodar área de trabajo | |
| | Calzar auto | |
| | Levantar auto | |
| | Hacer vale para refacciones | |
| | Refacciones | |
| Ejecución | revisión de niveles: | |
| | Aceite de transmisión | |
| | Líquido refrigerante del motor | |
| | Líquido de dirección | |
| | Líquido de frenos | |
| | Aceite de motor | |
| | Filtro | |
| | Alinear ruedas | |
| | Balancear ruedas | |
| | Inspección varilla del sist. De dirección | |
| | | |
| | Rotación de llantas y verif. De desgaste | |
| | Quitar llantas | |
| | Poner llantas | |
| | | |
| | Cambio de filtro A/C(si tiene) | |
| | Inspección de puntos de seguridad | |
| | Aplicación de tratamiento al sistema limpia parabrisas | |
| Desp | bajar unidad | |
| | Firmar vale | |
| | Acomodar el área | |
| | | BÁSICO TOTAL= |
| | Rev. regimenes de carga, limpiar terminales de batería | |
| | | STANDARD TOTAL= |
| | Revisión del sistema de enfriamiento | |
| | Verificación de fugas | |
| | Servicio preventivo y limpieza al A/C | |
| | | SUPERIOR TOTAL= |