

Cuestionario Nórdico

Aplicada por: Olivia F.

Objetivo: Determinar las condiciones de salud y trabajo de los empleados del restaurante Bar La Casa del Marisco

En acuerdo con la ley 1581 de 2012 los datos obtenidos al responder este documento serán utilizados con fines académicos

Nombre: Carlos Pineda

Edad: 66 Género: M F

Cargo: Gerente

Antigüedad en el Cargo: 16 años

Antigüedad en la empresa: 16 años

Fecha de aplicación: Septiembre 11/2025



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Cuello	☒ Si	☐ No	Si	☒ No	Si	☒ No

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Hombros		No	Si	No ☒	Si ☒	No
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos hombros	Si					
Codos		No	No	No ☒	Si	No ☒
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos codos	Si					
Muñeca		No	Si	No ☒	Si	No ☒
Si la derecha	Si					
Si la izquierda	Si					
Si en ambas muñecas	Si					
Espalda alta	Si	No	Si	No ☒	Si ☒	No
Espalda baja	Si	No	Si	No ☒	Si ☒	No
Una o ambas caderas-muslos	Si	No	Si	No ☒	Si ☒	No ☒
Una o ambas rodillas	Si	No	Si	No ☒	Si	No ☒

Cuestionario Nórdico

Aplicada por: Quetz

Objetivo: Determinar las condiciones de salud y trabajo de los empleados del restaurante Bar La Casa del Marisco

En acuerdo con la ley 1581 de 2012 los datos obtenidos al responder este documento serán utilizados con fines académicos

Nombre: Marcelina Matla

Edad: 28 Género: M FX

Cargo: Administrador

Antigüedad en el Cargo: 16 años

Antigüedad en la empresa: 16 años

Fecha de aplicación: 00/12/25



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
	Si	No	Si	No	Si	No
Cuello	☒	☐	☐	☒	☒	☐

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Hombros		No	Si	No ☒	Si ☒	No
Si el derecho	Si ☒					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos hombros	Si					
Codos		No ☒	No ☒	No ☒	Si	No ☒
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos codos	Si					
Muñeca		No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒
Si la derecha	Si					
Si la izquierda	Si					
Si en ambas muñecas	Si					
Espalda alta	Si	No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒
Espalda baja	Si ☒	No	Si	No ☒	Si	No ☒
Una o ambas caderas-muslos	Si	No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒
Una o ambas rodillas	Si	No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒

Cuestionario Nórdico

Aplicada por: Aua

Objetivo: Determinar las condiciones de salud y trabajo de los empleados del restaurante Bar La Casa del Marisco

En acuerdo con la ley 1581 de 2012 los datos obtenidos al responder este documento serán utilizados con fines académicos

Nombre: Jacome Tildge

Edad: 71 años Género: M ~~F~~

Cargo: Contador Publico

Antigüedad en el Cargo: 2 años

Antigüedad en la empresa: 6 años

Fecha de aplicación: 17-10-2025



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:	¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
	Si	No	Si	No
Cuello	Si	No	No	Si

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:		¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Hombros		No Si	No X	Si	No X
Si el derecho	Si				
Si el izquierdo	Si				
Si en ambos hombros	Si				
Codos		No No	No X	Si	No X
Si el derecho	Si				
Si el izquierdo	Si				
Si en ambos codos	Si				
Muñeca		No Si	No X	Si	No X
Si la derecha	Si				
Si la izquierda	Si				
Si en ambas muñecas	Si				
Espalda alta	Si	No Si	No X	Si	No
Espalda baja	Si	No X Si	No X	Si	No X
Una o ambas caderas-muslos	Si	No X Si	No X	Si	No X
Una o ambas rodillas	Si	No X Si	No X	Si	No X

Cuestionario Nórdico

Aplicada por: Aura L.

Objetivo: Determinar las condiciones de salud y trabajo de los empleados del restaurante Bar La Casa del Marisco

En acuerdo con la ley 1581 de 2012 los datos obtenidos al responder este documento serán utilizados con fines académicos

Nombre: Neivis Xuyelis Xelari Frenks

Edad: 23 años Género: M FX

Cargo: Auxiliar contable y administrativo

Antigüedad en el Cargo: 1 año

Antigüedad en la empresa: 1 año

Fecha de aplicación: 9-10-2023



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Cuello	Si	☒ No	Si	☒ No	Si	☒ No



En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Hombros		No	Si	No X	Si	No X
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos hombros	Si					
Codos		No	No	No X	Si	No X
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos codos	Si					
Muñeca		No	Si	No X	Si	No X
Si la derecha	Si					
Si la izquierda	Si					
Si en ambas muñecas	Si					
Espalda alta	Si	No X	Si	No X	Si	No X
Espalda baja	Si	No X	Si	No X	Si	No X
Una o ambas caderas-muslos	Si	No X	Si	No X	Si	No X
Una o ambas rodillas	Si X	No	Si	No X	Si X	No

Cuestionario Nórdico

Aplicada por: Quia R.

Objetivo: Determinar las condiciones de salud y trabajo de los empleados del restaurante Bar La Casa del Marisco

En acuerdo con la ley 1581 de 2012 los datos obtenidos al responder este documento serán utilizados con fines académicos

Nombre: Herlio Campo Lopez

Edad: 52 años Género: M F

Cargo: Cajero

Antigüedad en el Cargo: 8 años

Antigüedad en la empresa: 8 años

Fecha de aplicación: 10/10/2025



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Cuello	Si	No	Si	No	Si	No
	☒	☐	☐	☒	☐	☒

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Hombros		No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos hombros	Si					
Codos		No ☒	No	No ☒	Si	No ☒
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos codos	Si					
Muñeca		No	Si	No ☒	Si	No ☒
Si la derecha	Si ☒					
Si la izquierda	Si					
Si en ambas muñecas	Si					
Espalda alta	Si ☒	No	Si ☒	No	Si ☒	No
Espalda baja	Si ☒	No	Si	No ☒	Si	No ☒
Una o ambas caderas-muslos	Si	No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒
Una o ambas rodillas	Si	No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒

Cuestionario Nórdico

Aplicada por: Quia R.

Objetivo: Determinar las condiciones de salud y trabajo de los empleados del restaurante Bar La Casa del Marisco

En acuerdo con la ley 1581 de 2012 los datos obtenidos al responder este documento serán utilizados con fines académicos

Nombre: Morolyn Johana Bello Oyola

Edad: 28 años Género: M F

Cargo: Cajero

Antigüedad en el Cargo: 6 meses

Antigüedad en la empresa: 6 meses

Fecha de aplicación: 10-10-2025



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Cuello	Si ☒	No ☐	Si ☐	No ☒	Si ☒	No ☐



En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Hombros		No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos hombros	Si					
Codos		No ☒	No ☒	No	Si	No ☒
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos codos	Si					
Muñeca		No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒
Si la derecha	Si					
Si la izquierda	Si					
Si en ambas muñecas	Si					
Espalda alta	Si ☒	No	Si ☒	No	Si	No ☒
Espalda baja	Si	No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒
Una o ambas caderas-muslos	Si	No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒
Una o ambas rodillas	Si	No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒

Cuestionario Nórdico

Aplicada por: Quia J.

Objetivo: Determinar las condiciones de salud y trabajo de los empleados del restaurante Bar La Casa del Marisco

En acuerdo con la ley 1581 de 2012 los datos obtenidos al responder este documento serán utilizados con fines académicos

Nombre: Betzalee Vasquez

Edad: 37 Género: M Fx

Cargo: Mejora

Antigüedad en el Cargo: 19 meses

Antigüedad en la empresa: 11 meses

Fecha de aplicación: 10-10-25



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Cuello	Si ☒	No ☐	Si ☐	No ☒	Si ☒	No ☐

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Hombros		No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos hombros	Si					
Codos		No ☒	No	No ☒	Si	No ☒
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos codos	Si					
Muñeca		No	Si ☒	No	Si	No ☒
Si la derecha	Si					
Si la izquierda	Si ☒					
Si en ambas muñecas	Si					
Espalda alta	Si	No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒
Espalda baja	Si ☒	No	Si	No ☒	Si ☒	No
Una o ambas caderas-muslos	Si	No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒
Una o ambas rodillas	Si ☒	No	Si ☒	No	Si ☒	No

Cuestionario Nórdico

Aplicada por: Aw R.

Objetivo: Determinar las condiciones de salud y trabajo de los empleados del restaurante Bar La Casa del Marisco

En acuerdo con la ley 1581 de 2012 los datos obtenidos al responder este documento serán utilizados con fines académicos

Nombre: Willy Valderama

Edad: 34 años Género: M ☒ F

Cargo: mesero

Antigüedad en el Cargo: 3 meses

Antigüedad en la empresa: 3 meses

Fecha de aplicación: 10-10-25



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Cuello	Si ☒	No ☐	Si ☒	No ☐	Si ☒	No ☐

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Hombros		No	Si	No ✓	Si ✓	No
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos hombros	Si ✓					
Codos		No ✓	No	No ✓	Si	No ✓
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos codos	Si					
Muñeca		No ✓	Si	No ✓	Si	No ✓
Si la derecha	Si					
Si la izquierda	Si					
Si en ambas muñecas	Si					
Espalda alta	Si	No ✓	Si	No ✓	Si	No ✓
Espalda baja	Si	No ✓	Si	No ✓	Si	No ✓
Una o ambas caderas-muslos	Si	No ✓	Si	No ✓	Si	No ✓
Una o ambas rodillas	Si ✓	No	Si	No ✓	Si ✓	No

Cuestionario Nórdico

Aplicada por: Quia

Objetivo: Determinar las condiciones de salud y trabajo de los empleados del restaurante Bar La Casa del Marisco

En acuerdo con la ley 1581 de 2012 los datos obtenidos al responder este documento serán utilizados con fines académicos

Nombre: Marcial Regalado

Edad: 51 Género: M y F

Cargo: MESEERO

Antigüedad en el Cargo: 26

Antigüedad en la empresa: 3 años

Fecha de aplicación: 11-10-25



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:	¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
	Si	No	Si	No
Cuello	Si	No	Si	No

X

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Hombros		No	Si	No	Si	No
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos hombros	Si					
Codos		No	No	No	Si	No
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos codos	Si					
Muñeca		No	Si	No	Si	No
Si la derecha	Si					
Si la izquierda	Si					
Si en ambas muñecas	Si					
Espalda alta	Si	No	Si	No	Si	No
Espalda baja	Si	No	Si	No	Si	No
Una o ambas caderas-muslos	Si	No	Si	No	Si	No
Una o ambas rodillas	Si	No	Si	No	Si	No

Cuestionario Nórdico

Aplicada por: hca

Objetivo: Determinar las condiciones de salud y trabajo de los empleados del restaurante Bar La Casa del Marisco

En acuerdo con la ley 1581 de 2012 los datos obtenidos al responder este documento serán utilizados con fines académicos

Nombre: Jorgi Bolaño

Edad: 37 Género: M ~~F~~

Cargo: Mesa y Bar

Antigüedad en el Cargo: 27 años

Antigüedad en la empresa: 20 años

Fecha de aplicación: 11-10-25



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Cuello	Si	No	Si	No	Si	No



CONVENIO

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Hombros		☒ No	Si	☒ No	Si	☒ No
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos hombros	Si					
Codos		☒ No	No	☒ No	Si	☒ No
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos codos	Si					
Muñeca		☒ No	Si	☒ No	Si	☒ No
Si la derecha	Si					
Si la izquierda	Si					
Si en ambas muñecas	Si					
Espalda alta	Si	☒ No	Si	☒ No	Si	☒ No
Espalda baja	Si	☒ No	Si	☒ No	Si	☒ No
Una o ambas caderas-muslos	Si	☒ No	Si	☒ No	Si	☒ No
Una o ambas rodillas	Si	☒ No	Si	☒ No	Si	☒ No

Cuestionario Nórdico

Aplicada por: Quetz

Objetivo: Determinar las condiciones de salud y trabajo de los empleados del restaurante Bar La Casa del Marisco

En acuerdo con la ley 1581 de 2012 los datos obtenidos al responder este documento serán utilizados con fines académicos

Nombre: Einer Loa

Edad: 22 Género: M X F

Cargo: mesero

Antigüedad en el Cargo: 2 años

Antigüedad en la empresa: 10 meses

Fecha de aplicación: 10/10/25



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Cuello	<u>X</u> Si	No	Si	No <u>X</u>	Si <u>X</u>	No



CONVENIO

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Hombros		No	Si	No ☒	Si	No ☒
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos hombros	Si					
Codos		No	No	No ☒	Si	No ☒
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos codos	Si					
Muñeca		No	Si	No ☒	Si ☒	No
Si la derecha	Si					
Si la izquierda	Si					
Si en ambas muñecas	Si					
Espalda alta	Si	No	Si	No ☒	Si	No ☒
Espalda baja	Si	No	Si	No ☒	Si ☒	No
Una o ambas caderas-muslos	Si	No	Si	No ☒	Si ☒	No
Una o ambas rodillas	Si	No	Si	No ☒	Si ☒	No

Cuestionario Nórdico

Aplicada por: Quia R.

Objetivo: Determinar las condiciones de salud y trabajo de los empleados del restaurante Bar La Casa del Marisco

En acuerdo con la ley 1581 de 2012 los datos obtenidos al responder este documento serán utilizados con fines académicos

Nombre: JUAN CARLOS JOSE PÉREZ HERNÁNDEZ

Edad: 52 Género: M F

Cargo: MESA Y BAR

Antigüedad en el Cargo: 10 años

Antigüedad en la empresa: 10 años

Fecha de aplicación: 12-10-2025



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Cuello	Si ☒	No ☐	Si ☒	No ☐	Si ☒	No ☐

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Hombros		No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos hombros	Si					
Codos		No ☒	No	No ☒	Si	No ☒
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos codos	Si					
Muñeca		No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒
Si la derecha	Si					
Si la izquierda	Si					
Si en ambas muñecas	Si					
Espalda alta	Si	No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒
Espalda baja	Si	No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒
Una o ambas caderas-muslos	Si	No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒
Una o ambas rodillas	Si ☒	No	Si ☒	No	Si ☒	No

Cuestionario Nórdico

Aplicada por: Quia D.

Objetivo: Determinar las condiciones de salud y trabajo de los empleados del restaurante Bar La Casa del Marisco

En acuerdo con la ley 1581 de 2012 los datos obtenidos al responder este documento serán utilizados con fines académicos

Nombre: Carolina Hernandez.

Edad: 39 años Género: M F X

Cargo: Cocinera

Antigüedad en el Cargo: 10 años

Antigüedad en la empresa: 10 años

Fecha de aplicación: 10-10-25



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
	Si	No	Si	No	Si	No
Cuello	☒	☐	☒	☐	☒	☐

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Hombros		No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos hombros	Si					
Codos		No ☒	No	No ☒	Si	No ☒
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos codos	Si					
Muñeca		No	Si ☒	No	Si	No ☒
Si la derecha	Si ☒					
Si la izquierda	Si					
Si en ambas muñecas	Si					
Espalda alta	Si ☒	No	Si ☒	No	Si	No ☒
Espalda baja	Si ☒	No	Si ☒	No	Si ☒	No
Una o ambas caderas-muslos	Si ☒	No	Si ☒	No	Si ☒	No
Una o ambas rodillas	Si ☒	No	Si ☒	No	Si ☒	No

Cuestionario Nórdico

Aplicada por: Aua V.

Objetivo: Determinar las condiciones de salud y trabajo de los empleados del restaurante Bar La Casa del Marisco

En acuerdo con la ley 1581 de 2012 los datos obtenidos al responder este documento serán utilizados con fines académicos

Nombre: Corolina Betancourt

Edad: 30 Género: M F ☒

Cargo: Cocinera

Antigüedad en el Cargo: 2 meses

Antigüedad en la empresa: 2 meses

Fecha de aplicación: 11-10-2019



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Cuello	Si	No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒



En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Hombros		No ✓	Si	No ✓	Si	No ✓
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos hombros	Si					
Codos		No ✓	No	No ✓	Si	No ✓
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos codos	Si					
Muñeca		No ✓	Si	No ✓	Si	No ✓
Si la derecha	Si					
Si la izquierda	Si					
Si en ambas muñecas	Si					
Espalda alta	Si ✓	No	Si ✓	No	Si	No ✓
Espalda baja	Si ✓	No	Si ✓	No	Si	No ✓
Una o ambas caderas-muslos	Si /	No	Si ✓	No	Si	No ✓
Una o ambas rodillas	Si	No ✓	Si	No ✓	Si	No ✓

Cuestionario Nórdico

Aplicada por: Aus R

Objetivo: Determinar las condiciones de salud y trabajo de los empleados del restaurante Bar La Casa del Marisco

En acuerdo con la ley 1581 de 2012 los datos obtenidos al responder este documento serán utilizados con fines académicos

Nombre: Darionel Castro

Edad: 27 Género: M X F

Cargo: Peón

Antigüedad en el Cargo: 4 años

Antigüedad en la empresa: 4 años

Fecha de aplicación: 11-10-2025



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
	Si	No	Si	No	Si	No
Cuello	<u>X</u>		<u>X</u>		<u>X</u>	

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Hombros		No ✓	Si	No ✓	Si	No ✓
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos hombros	Si					
Codos		No ✓	No	No ✓	Si	No ✓
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos codos	Si					
Muñeca		No	Si ✓	No	Si ✓	No
Si la derecha	Si					
Si la izquierda	Si ✓					
Si en ambas muñecas	Si					
Espalda alta	Si ✓	No	Si ✓	No	Si ✓	No
Espalda baja	Si ✓	No	Si ✓	No	Si	No ✓
Una o ambas caderas-muslos	Si	No ✓	Si	No ✓	Si	No ✓
Una o ambas rodillas	Si ✓	No	Si ✓	No	Si ✓	No

Cuestionario Nórdico

Aplicada por:

Objetivo: Determinar las condiciones de salud y trabajo de los empleados del restaurante Bar La Casa del Marisco

En acuerdo con la ley 1581 de 2012 los datos obtenidos al responder este documento serán utilizados con fines académicos

Nombre: Alexander Lora

Edad: 40 Género: M FX

Cargo: Cocinero

Antigüedad en el Cargo: Nuevo

Antigüedad en la empresa: 12 Años

Fecha de aplicación: 17 de septiembre



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Cuello	Si	No ☒	Si	No ☒	Si ☒	No

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Hombros		No	Si	No ☒	Si	No ☒
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos hombros	Si					
Codos		No	No	No ☒	Si	No ☒
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos codos	Si					
Muñeca		No	Si	No ☒	Si	No ☒
Si la derecha	Si					
Si la izquierda	Si					
Si en ambas muñecas	Si					
Espalda alta	Si	No	Si	No ☒	Si ☒	No
Espalda baja	Si	No	Si	No ☒	Si ☒	No
Una o ambas caderas-muslos	Si	No	Si	No ☒	Si	No ☒
Una o ambas rodillas	Si	No	Si	No ☒	Si	No ☒

Cuestionario Nórdico

Aplicada por:

Objetivo: Determinar las condiciones de salud y trabajo de los empleados del restaurante Bar La Casa del Marisco

En acuerdo con la ley 1581 de 2012 los datos obtenidos al responder este documento serán utilizados con fines académicos

Nombre: Onelio Fernandez

Edad: 37 años Género: M x F

Cargo: Cocinero

Antigüedad en el Cargo: 4 años

Antigüedad en la empresa: 4 años

Fecha de aplicación: 10-10-25



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:	¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
	Si	No	Si	No
Cuello	Si	No ☒	Si	No ☒



En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Hombros		No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos hombros	Si					
Codos		No ☒	No	No ☒	Si	No ☒
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos codos	Si					
Muñeca		No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒
Si la derecha	Si					
Si la izquierda	Si					
Si en ambas muñecas	Si					
Espalda alta	Si ☒	No	Si	No ☒	Si	No ☒
Espalda baja	Si	No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒
Una o ambas caderas-muslos	Si	No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒
Una o ambas rodillas	Si	No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒

Cuestionario Nórdico

Aplicada por: Quia D.

Objetivo: Determinar las condiciones de salud y trabajo de los empleados del restaurante Bar La Casa del Marisco

En acuerdo con la ley 1581 de 2012 los datos obtenidos al responder este documento serán utilizados con fines académicos

Nombre: Yurani Beatriz Guerra Martinez

Edad: 45 Género: M FX

Cargo: Stiwar

Antigüedad en el Cargo: 11 meses

Antigüedad en la empresa: 11 meses

Fecha de aplicación: 10-10-25



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:		¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Cuello	Si ☐ No ☒	Si ☐ No ☒		Si ☒ No ☐	



En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Hombros		No	Si	No ☒	Si	No ☒
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos hombros	Si					
Codos		No	No	No ☒	Si	No ☒
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos codos	Si					
Muñeca		No	Si	No ☒	Si	No ☒
Si la derecha	Si					
Si la izquierda	Si					
Si en ambas muñecas	Si					
Espalda alta	Si	No	Si	No ☒	Si	No ☒
Espalda baja	Si	No	Si ☒	No	Si	No ☒
Una o ambas caderas-muslos	Si	No	Si	No ☒	Si	No ☒
Una o ambas rodillas	Si	No	Si	No ☒	Si	No ☒

Cuestionario Nórdico

Aplicada por:

Aua J.

Objetivo: Determinar las condiciones de salud y trabajo de los empleados del restaurante Bar La Casa del Marisco

En acuerdo con la ley 1581 de 2012 los datos obtenidos al responder este documento serán utilizados con fines académicos

Nombre: Wilderlyn Martinez

Edad: 24 Género: M F ✓

Cargo: Stwar

Antigüedad en el Cargo: 2 Años

Antigüedad en la empresa: 2 Años

Fecha de aplicación: 17/10/25



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Cuello	Si	No ✓	Si	No ✓	Si	No ✓



En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Hombros		No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos hombros	Si					
Codos		No ☒	No	No ☒	Si	No ☒
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos codos	Si					
Muñeca		No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒
Si la derecha	Si					
Si la izquierda	Si					
Si en ambas muñecas	Si					
Espalda alta	Si ☒	No	Si ☒	No ☒	Si ☒	No
Espalda baja	Si ☒	No	Si ☒	No	Si	No ☒
Una o ambas caderas-muslos	Si ☒	No	Si	No ☒	Si ☒	No
Una o ambas rodillas	Si ☒	No	Si	No ☒	Si	No ☒

Cuestionario Nórdico

Aplicada por: Quia

Objetivo: Determinar las condiciones de salud y trabajo de los empleados del restaurante Bar La Casa del Marisco

En acuerdo con la ley 1581 de 2012 los datos obtenidos al responder este documento serán utilizados con fines académicos

Nombre: Libia Vargas

Edad: 58 Género: M F

Cargo: porcionadora

Antigüedad en el Cargo: 27 años

Antigüedad en la empresa: 27 años

Fecha de aplicación: 10-11-25



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:	¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
	Si	No	Si	No
Cuello	Si <u> </u> No <u> </u>	Si <u> </u> No <u> </u>	Si <u> </u> No <u> </u>	Si <u> </u> No <u> </u>



En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Hombros		No	Si	No	Si	No
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos hombros	Si					
Codos		No	No	No	Si	No
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos codos	Si					
Muñeca		No	Si	No	Si	No
Si la derecha	Si					
Si la izquierda	Si					
Si en ambas muñecas	Si					
Espalda alta	Si	No	Si	No	Si	No
Espalda baja	Si	No	Si	No	Si	No
Una o ambas caderas-muslos	Si	No	Si	No	Si	No
Una o ambas rodillas	Si	No	Si	No	Si	No

Cuestionario Nórdico

Aplicada por: Qua V

Objetivo: Determinar las condiciones de salud y trabajo de los empleados del restaurante Bar La Casa del Marisco

En acuerdo con la ley 1581 de 2012 los datos obtenidos al responder este documento serán utilizados con fines académicos

Nombre: DELIA NATALI MARTINEZ MARTINEZ

Edad: 41 Género: M F ✓

Cargo: porcionadora

Antigüedad en el Cargo: 4 meses

Antigüedad en la empresa: 4 meses

Fecha de aplicación: 11.10.25



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:	¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
	Si	No	Si	No
Cuello	Si ✓	No	Si ✓	No

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Hombros		No	Si	No X	Si X	No
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos hombros	Si X					
Codos		No X	No	No X	Si	No X
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos codos	Si					
Muñeca		No	Si	No X	Si X	No
Si la derecha	Si X					
Si la izquierda	Si					
Si en ambas muñecas	Si					
Espalda alta	Si +	No	Si X	No	Si X	No
Espalda baja	Si +	No	Si X	No	Si X	No
Una o ambas caderas-muslos	Si X	No	Si	No X	Si X	No
Una o ambas rodillas	Si	No X	Si	No X	Si	No X

Cuestionario Nórdico

Aplicada por: Auro V.

Objetivo: Determinar las condiciones de salud y trabajo de los empleados del restaurante Bar La Casa del Marisco

En acuerdo con la ley 1581 de 2012 los datos obtenidos al responder este documento serán utilizados con fines académicos

Nombre: Felicidad Bejarano Perez

Edad: 47 Género: M F

Cargo: porcionadora

Antigüedad en el Cargo: 9 meses

Antigüedad en la empresa: 9 meses

Fecha de aplicación: 11.10.25



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:		¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Cuello	☒ Si ☐ No	Si	☐ Si ☒ No	Si	☒ Si ☐ No

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:		¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Hombros		No ☒	Si ☐	No ☒	Si ☐ No ☒
Si el derecho	Si ☐				
Si el izquierdo	Si ☐				
Si en ambos hombros	Si ☐				
Codos		No ☒	No ☐	No ☒	Si ☐ No ☒
Si el derecho	Si ☐				
Si el izquierdo	Si ☐				
Si en ambos codos	Si ☐				
Muñeca		No ☒	Si ☐	No ☒	Si ☐ No ☒
Si la derecha	Si ☐				
Si la izquierda	Si ☐				
Si en ambas muñecas	Si ☐				
Espalda alta	Si ☐	No ☒	Si ☐	No ☒	Si ☐ No ☒
Espalda baja	Si ☐	No ☒	Si ☐	No ☒	Si ☐ No ☒
Una o ambas caderas-muslos	Si ☐	No ☒	Si ☐	No ☒	Si ☐ No ☒
Una o ambas rodillas	Si ☒	No ☐	Si ☐	No ☒	Si ☐ No ☒

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Hombros		No	Si	No ☒	Si	No ☒
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos hombros	Si ☒					
Codos		No ☒	No	No ☒	Si	No ☒
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos codos	Si					
Muñeca		No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒
Si la derecha	Si					
Si la izquierda	Si					
Si en ambas muñecas	Si					
Espalda alta	Si	No ☒	Si	No ☒	Si ☒	No
Espalda baja	Si	No ☒	Si	No ☒	Si ☒	No
Una o ambas caderas-muslos	Si ☒	No	Si	No ☒	Si ☒	No
Una o ambas rodillas	Si ☒	No	Si	No ☒	Si	No ☒

Cuestionario Nórdico

Aplicada por: Ausa

Objetivo: Determinar las condiciones de salud y trabajo de los empleados del restaurante Bar La Casa del Marisco

En acuerdo con la ley 1581 de 2012 los datos obtenidos al responder este documento serán utilizados con fines académicos

Nombre: Lisandro Uriana

Edad: 42 Género: M x F

Cargo: Transportador alimento

Antigüedad en el Cargo: Si

Antigüedad en la empresa: _____

Fecha de aplicación: 11-10-25



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:	¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
	Si	No	Si	No
Cuello	Si ☒	No ☐	No ☒	Si ☐

En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:			¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Hombros		No	Si ☒	No	Si ☒	No
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos hombros	Si ☒					
Codos		No ☒	No	No ☒	Si	No ☒
Si el derecho	Si					
Si el izquierdo	Si					
Si en ambos codos	Si					
Muñeca		No ☒	Si	No ☒	Si	No ☒
Si la derecha	Si					
Si la izquierda	Si					
Si en ambas muñecas	Si					
Espalda alta	Si	No ☒	Si	No ☒	Si ☒	No
Espalda baja	Si	No ☒	Si	No ☒	Si ☒	No
Una o ambas caderas-muslos	Si ☒	No	Si	No ☒	Si ☒	No
Una o ambas rodillas	Si ☒	No	Si	No ☒	Si	No ☒