

ENCUESTA

Proyecto Delfín 2025 – Evaluación de salud pulmonar y condiciones socioambientales

I. Presentación

Este proyecto forma parte de una investigación sobre la salud respiratoria de los trabajadores de las ladrilleras en Tlajomulco. El objetivo es conocer los factores que podrían estar afectando sus pulmones, para proponer acciones que mejoren su salud y su entorno laboral.

Algunas preguntas de esta encuesta solicitan datos personales, pero toda la información será tratada con confidencialidad y únicamente será utilizada con fines de investigación. Los datos no se compartirán con autoridades ni serán utilizados para perjudicar a los participantes.

Al responder esta encuesta, usted acepta participar de manera voluntaria en el estudio.

Nombre: _____ Edad: _____ Género: _____ Escolaridad: _____
Ubicación de la ladrillera: _____ Años viviendo en Tlajomulco: _____

II. Información Laboral

1. ¿Desde hace cuántos años trabaja en ladrilleras? _____ años
2. ¿En qué etapa(s) participa? (marcar todas las que apliquen):
 - ☐ Recolección de materiales
 - ☐ Mezclado/moldeo
 - ☐ Secado
 - ☐ Horneado
 - ☐ Transporte/distribución
- a. Otros: _____
3. ¿Cuántas horas trabaja al día en promedio? _____ horas
4. ¿Cuántos días a la semana trabaja? _____ días

III. Condiciones de Salud

5. ¿Ha presentado en los últimos años alguno de los siguientes síntomas?
 - ☐ Tos seca
 - ☐ Tos con flema
 - ☐ Dificultad para respirar
 - ☐ Salida de moco
 - ☐ Fiebre
 - ☐ Dolor de pecho
 - ☐ Estornudo repetitivo
 - ☐ Cansancio
 - ☐ Debilidad
 - ☐ Flema color amarillo
 - ☐ Dolor de cabeza
6. ¿Ha sido diagnosticado/a con alguna enfermedad respiratoria en los últimos años? ☐ Sí ☐ No
Si respondió sí, ¿cuál? _____
7. ¿Ha recibido atención médica en el último año? ☐ Sí ☐ No
8. ¿Ha tenido alguna **infección** respiratoria **recientemente**? ☐ Sí ☐ No

En caso de que sea afirmativa, describa cuál es y hace cuánto tiempo?

9. Antecedentes familiares de padecimientos pulmonares y de vías respiratorias:

10. Ha presentado dolor o molestias en alguna de las siguientes zonas corporales asociadas a su actividad en la ladrillera?

- ☐ Cuello
- ☐ Hombros
- ☐ Espalda baja
- ☐ Espalda alta
- ☐ Codos
- ☐ Muñecas/ manos
- ☐ Caderas/muslos
- ☐ Rodillas
- ☐ Tobillos/pies

11. ¿Con qué frecuencia experimenta ese dolor?

Todos los días _____ Algunos días: _____ Ocasionalmente: _____

14. ¿Recibe algún tratamiento actualmente para el dolor o molestia? _____

15. Ha presentado afectaciones en piel, cabello y uñas a partir de su empleo? En caso de ser afirmativo, ¿cuáles son?

16. ¿Ha presentado alguna afectación en los ojos a partir de su empleo? En caso de ser afirmativo cuáles son?

17. ¿Se conoce usted con algún otro problema de salud diagnosticado por el personal de salud? _____ ¿Toma algún tratamiento actualmente? _____

18. En caso de enfermedad, ¿a qué servicio de salud acude (IMSS, particular, Cruz Verde, convenios)?

IV. Espirometría

Factores de riesgo respiratorios:

- **Tabaquismo** _____ Activo _____ Exfumador _____ No fumador
_____ Índice tabáquico (número de cigarros al día _____ por número de años _____ de fumador/20)
- **Exposición a humos de biomasa** _____ Índice de exposición a biomasa (promedio de exposición de horas al día _____ por número de años _____ de exposición)
- **Exposición a otros polvos** orgánicos o inorgánicos (como hollín, ceniza, carbon, arena, cal, etcetera) durante más de 5 años ____ Sí ____ No
- ¿A qué agente estuvo expuesto? _____. ¿en dónde tuvo la exposición? _____.

Síntomas respiratorios:

- Tos _____ Sí _____ No _____ Duración _____ Características _____
- Disnea _____ Sí _____ No _____ Duración _____ Características _____
- Sibilancias _____ Sí _____ No _____ Duración _____ Características _____
- Otros síntomas _____

Contraindicaciones:

- Relativas
Cirugía reciente (tipo/tiempo) _____
Infecciones (tipo/tiempo) _____

Embarazo complicado _____
Derrame pleural (tiempo desde la toracocentesis) _____
Neumotórax (tiempo desde la resolución) _____
Infarto agudo al miocardio (tiempo desde el egreso y medicación actual) _____
Alguna otra que contraindique uso de broncodilatador _____

• Absolutas

Preeclampsia _____ HAS descontrolada _____ Inestabilidad hemodinámica _____ Aneurisma aórtico conocido _____
SICA _____, hipertensión intracraneal _____, desprendimiento agudo de retina _____

V. Percepción del Ambiente y la Salud

19. ¿Cree que el humo generado por las ladrilleras afecta su salud? ☐ Sí ☐ No ☐ No sabe
20. ¿Considera que la calidad del aire ha empeorado, mejorado o se mantiene igual en su comunidad en los últimos 3 años? ☐ Mejorada ☐ Empeorada ☐ Igual
21. ¿Conoce a compañeros con problemas respiratorios? ☐ Sí ☐ No. En caso de conocer algún compañero con problema, especifique de qué se trata? _____
22. ¿Participa en algún programa de salud o prevención? ☐ Sí ☐ No ¿Cuál? _____.

IV. Condiciones de Vivienda y Contexto Socioeconómico

23. ¿Cuántas personas viven en su hogar? _____ Del total de personas que viven en el hogar ¿cuántas dependen de usted económicamente? _____.
24. Tipo de vivienda: ☐ Propia ☐ Rentada ☐ Prestada ☐ Irregular
25. Material predominante del techo: ☐ Lámina ☐ Teja ☐ Concreto ☐ Otro ¿Cuál es? _____.
26. Tiene acceso a:
Agua potable ☐ Sí ☐ No Drenaje ☐ Sí ☐ No Electricidad ☐ Sí ☐ No Recolección de basura ☐ Sí ☐ No
27. ¿Participa en esquemas de ahorro individual o con otros productores ladrilleros? ☐ Sí ☐ No
28. ¿Qué tipo de insumo (s) utiliza como fuente principal de combustión?
☐ Leña ☐ Gas ☐ Papel ☐ Cartón ☐ Otra _____
- ¿Qué materia prima es la que utiliza principalmente para la elaboración de sus productos? _____.
29. ¿Qué tipo de horno utiliza? ☐ Industrial ☐ Artesanal
30. ¿Cuál es la duración de su horno aproximadamente? _____.
31. ¿Recibe algún pago fijo o por producción? ☐ Fijo ☐ Por producción ☐ Ambos ☐ No recibe pago
32. ¿El trabajo en ladrillera corresponde a su principal ingreso económico? ☐ Sí ☐ No
33. ¿Tiene otro empleo adicional? ☐ Sí ☐ No. ¿Cuál? _____ En caso de ser afirmativo, ¿recibe prestaciones de ley? ☐ Sí ☐ No. ¿Cuáles? _____.
34. ¿Desea agregar algún comentario o sugerencia sobre la situación del sector ladrillero?
_____.

V. Patrones

35. ¿Cuál es el monto aproximado de los siguientes costos en su unidad de producción ladrillera?
- Renta del Terreno: _____
 - Insumos (...): _____
 - Energía eléctrica: _____
 - Salarios (Jornales): _____
 - Transportación y Recolección de Insumos: _____
36. ¿Cuál es el precio promedio al que vende su producto? _____
37. ¿Qué tanto varía el precio a lo largo del año? _____.