### [HSA0129 - Exposição humana aos agentes ambientais (2018)](https://edisciplinas.usp.br/course/view.php?id=66112)

Ficha de identificação de exposição ambiental para saída de campo – Exposição química de trabalhadores

Visite um salão de cabeleireiros no centro da cidade de São Paulo - popular

Responda a questão 1 em sua saída de campo. Utilize os subitens (a,b,c,d, e, f, g, h, i) da cada questão para orientar sua resposta. A questão 2 deve ser respondida com um resumo de tudo observado na saída de campo, portanto utilize as respostas da questão anterior para respondê-la.

Obs. 1. Para rota de exposição considere: 1. Fonte da contaminação; 2. Compartimento ambiental e mecanismos de transporte; 3. Ponto de exposição; 4. Via de exposição; 5. População receptora.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. A população entra em contato com fontes de exposição química?
 | Sim |  | Não |  |
| Qual a rota de exposição? |  |
| Qual a frequência de exposição? |  |

* 1. Quais serviços são oferecidos no salão?
	2. Há produtos químicos usados nos processos de trabalho?
	3. Quais são os processos de trabalho?
	4. Há ventilação adequada? Descreva.
	5. Os profissionais usam equipamentos de proteção individual?
	6. Qual é a procedência dos produtos químicos usados? Há registro dos produtos na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA)?
	7. Os ambientes de trabalho são compartilhados entre as diversos serviços realizados? De que maneira?
	8. Os profissionais do salão associam algum sintoma de doença com as atividades realizadas? Descreva.

**Resumo da exposição**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Há exposição a agentes químicos?
 | Sim |  | Não |  |
| Qual a rota de exposição? |  |
| Qual a frequência de exposição? |  |

## ANEXO 1 – Informações sobre a Exposição Ocupacional

## Nº Questionário:

## Pesquisador: Data do preenchimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## Nome do salão: Endereço do salão: Nº

## Compl.: CEP: Bairro:

## Telefone 1: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Telefone 2: ( \_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Facebook:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Instagram: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Identificação dos profissionais do salão:

1. Quais das funcionárias abaixo trabalham fazendo ou ajudando a fazer escova progressiva ou alisamento de cabelos? Quantas horas por dia?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cabeleireira | Aux. Cabeleireira | Manicure | Ajudante Geral |
| 1l\_l | 4 l\_l | 7 l\_l | 10 l\_l |
| 2 l\_l | 5 l\_l | 8 l\_l | 11l\_l |
| 3 l\_l | 6 l\_l | 9 l\_l | 12 l\_l |
| 55l\_lNS/NR | 55l\_lNS/NR | 55 l\_lNS/NR | 55l\_l NS/NR |

 2. Quais pessoas que trabalham nesse salão tem contato com produtos químicos? (Fazer um “X”)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cabeleireira | Aux. Cabeleireira | Manicure | Ajudante Geral |
| 1l\_l | 4 l\_l | 7 l\_l | 10 l\_l |
| 2 l\_l | 5 l\_l | 8 l\_l | 11l\_l |
| 3 l\_l | 6 l\_l | 9 l\_l | 12 l\_l |
| 55l\_lNS/NR | 55l\_lNS/NR | 55 l\_lNS/NR | 55l\_l NS/NR |

Quais pessoas trabalham com as atividades/produtos descritos abaixo:

3. No procedimento de alisamento capilar (no campo correspondente ao indivíduo, indicado pelo informante, marque por dia em horas trabalhados)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cabeleireira | Aux. Cabeleireira | Manicure | Ajudante Geral |
| 1l\_l | 4 l\_l | 7 l\_l | 10 l\_l |
| 2 l\_l | 5 l\_l | 8 l\_l | 11l\_l |
| 3 l\_l | 6 l\_l | 9 l\_l | 12 l\_l |
| 55l\_lNS/NR | 55l\_lNS/NR | 55 l\_lNS/NR | 55l\_l NS/NR |

4. Quantos dias você trabalha no salão por semana?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cabeleireira | Aux. Cabeleireira | Manicure | Ajudante Geral |
| 1l\_l | 4 l\_l | 7 l\_l | 10 l\_l |
| 2 l\_l | 5 l\_l | 8 l\_l | 11l\_l |
| 3 l\_l | 6 l\_l | 9 l\_l | 12 l\_l |
| 55l\_lNS/NR | 55l\_lNS/NR | 55 l\_lNS/NR | 55l\_l NS/NR |

5. Quantas horas por dia trabalha no salão?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cabeleireira | Aux. Cabeleireira | Manicure | Ajudante Geral |
| 1l\_l | 4 l\_l | 7 l\_l | 10 l\_l |
| 2 l\_l | 5 l\_l | 8 l\_l | 11l\_l |
| 3 l\_l | 6 l\_l | 9 l\_l | 12 l\_l |
| 55l\_lNS/NR | 55l\_lNS/NR | 55 l\_lNS/NR | 55l\_l NS/NR |

6. Além deste você trabalha em outro salão? (marcar horas por dia em outro salão)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cabeleireira | Aux. Cabeleireira | Manicure | Ajudante Geral |
| 1l\_l | 4 l\_l | 7 l\_l | 10 l\_l |
| 2 l\_l | 5 l\_l | 8 l\_l | 11l\_l |
| 3 l\_l | 6 l\_l | 9 l\_l | 12 l\_l |
| 55l\_lNS/NR | 55l\_lNS/NR | 55 l\_lNS/NR | 55l\_l NS/NR |

7. Quantos dias da semana em outro salão?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cabeleireira | Aux. Cabeleireira | Manicure | Ajudante Geral |
| 1l\_l | 4 l\_l | 7 l\_l | 10 l\_l |
| 2 l\_l | 5 l\_l | 8 l\_l | 11l\_l |
| 3 l\_l | 6 l\_l | 9 l\_l | 12 l\_l |
| 55l\_lNS/NR | 55l\_lNS/NR | 55 l\_lNS/NR | 55l\_l NS/NR |

8. Quem faz aplicação do produto de escova progressiva/alisamento capilar? (marcar um “X”)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cabeleireira | Aux. Cabeleireira | Manicure | Ajudante Geral |
| 1l\_l | 4 l\_l | 7 l\_l | 10 l\_l |
| 2 l\_l | 5 l\_l | 8 l\_l | 11l\_l |
| 3 l\_l | 6 l\_l | 9 l\_l | 12 l\_l |
| 55l\_lNS/NR | 55l\_lNS/NR | 55 l\_lNS/NR | 55l\_l NS/NR |

9. Quem faz a secagem do cabelo com secador após aplicação do produto? (marcar um “X”)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cabeleireira | Aux. Cabeleireira | Manicure | Ajudante Geral |
| 1l\_l | 4 l\_l | 7 l\_l | 10 l\_l |
| 2 l\_l | 5 l\_l | 8 l\_l | 11l\_l |
| 3 l\_l | 6 l\_l | 9 l\_l | 12 l\_l |
| 55l\_lNS/NR | 55l\_lNS/NR | 55 l\_lNS/NR | 55l\_l NS/NR |

10. Quem faz a etapa de passar a chapinha (prancha) para selamento do cabelo? (marcar um “X”)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cabeleireira | Aux. Cabeleireira | Manicure | Ajudante Geral |
| 1l\_l | 4 l\_l | 7 l\_l | 10 l\_l |
| 2 l\_l | 5 l\_l | 8 l\_l | 11l\_l |
| 3 l\_l | 6 l\_l | 9 l\_l | 12 l\_l |
| 55l\_lNS/NR | 55l\_lNS/NR | 55 l\_lNS/NR | 55l\_l NS/NR |

11. O cabelo é lavado depois da chapinha? ( ) SIM ( ) NÃO Se sim, quem lava nesta etapa? (marcar um “X”)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cabeleireira | Aux. Cabeleireira | Manicure | Ajudante Geral |
| 1l\_l | 4 l\_l | 7 l\_l | 10 l\_l |
| 2 l\_l | 5 l\_l | 8 l\_l | 11l\_l |
| 3 l\_l | 6 l\_l | 9 l\_l | 12 l\_l |
| 55l\_lNS/NR | 55l\_lNS/NR | 55 l\_lNS/NR | 55l\_l NS/NR |

12. É feita nova secagem do cabelo? ( ) SIM ( ) NÃO Se sim, quem seca nesta etapa? (marcar um “X”)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cabeleireira | Aux. Cabeleireira | Manicure | Ajudante Geral |
| 1l\_l | 4 l\_l | 7 l\_l | 10 l\_l |
| 2 l\_l | 5 l\_l | 8 l\_l | 11l\_l |
| 3 l\_l | 6 l\_l | 9 l\_l | 12 l\_l |
| 55l\_lNS/NR | 55l\_lNS/NR | 55 l\_lNS/NR | 55l\_l NS/NR |

13. Quanto a estrutura física do salão, fazem uso de sistema de ventilação? (marcar a quantidade)

a. Ventiladores l\_l

b. Ar condicionado l\_l

c. Fica ligado durante o procedimento ( ) SIM ( ) NÃO ( ) DEPENDE

d. Não utiliza esses sistemas l\_l

e. Outros

14. Qual altura do pé direito do salão? (marcar um “X”)

\_\_\_metros c/ divisória l\_l s/divisória l\_l

15. Em qual local do salão você costuma trabalhar no procedimento de escova progressiva/alisamento capilar?

a. Sala separada e exclusiva Resp.

b. Sala compartilhada

c. Outros. Explique.

Obs.: Breve detalhamento da(s) área(s) e etapas realizadas em cada área:

16. Na sala onde você costuma trabalhar quantas portas e janelas existem?

a. Nº portas Nº janelas

b. Tamanho da abertura da portas \_m²

c. Tamanho da abertura da janela m²

17. Você costuma desenvolver suas atividades em ambiente com portas e janelas abertas ou fechadas? (marcar um “X”)

a. Tudo aberto l\_l

b. Tudo fechado l\_l

c. Portas abertas e janelas fechadas l\_l

d. Portas fechadas e janelas abertas l\_l

e. Não há portas e janelas l\_l

f. De modo variado de acordo com a temperatura e clima do dia l\_l

g. Outra condição (Justifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

18. Durante o trabalho, você nota que há formação/desprendimento de fumaça/vapores/gases?

a. Sim l\_l b. Não l\_l c. NS/NR l\_l

Nº profissional:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Resp.:

Etapa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

19. Quais etapas são realizadas no salão e quais trabalhadores participam da etapa do procedimento? (Indicar as atividades executadas e nº (s) do trabalhador(es) que as executa)

20. Quais materiais (ex.: produtos utilizados, soluções) e equipamentos (ex.: secador, chapinha (prancha), potes para mistura, pincel) são utilizados nas etapas realizadas no alisamento capilar? (Indicar a etapa conforme descrito na questão 18)

21. Os profissionais fazem uso de equipamentos de proteção individual (luvas, óculos, máscara, creme de proteção para as mãos) nas atividades realizadas no salão de beleza? (Indicar a etapa, nº do trabalhador e o tipo de equipamento e frequência de uso: sempre, às vezes, nunca)

## ANEXO 2 – Informações individuais dos trabalhadores

## Nome do salão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Nome do trabalhor l\_l (INFORMANTE):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

22. Se está gestante, em que período se encontra a gestação?

1. primeiro mês 2. segundo mês 3. terceiro mês 4. quarto mês

5. quinto mês 6. sexto mês 7. sétimo mês 8. oitavo mês 9. nono mês

99. NS/NR.

Resp.:

23.Estado Civil

1. casado / mora junto 2. separado / divorciado

3. solteiro 4. Viúvo

Resp.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

24.Qual sua cor?

1. Branco 2. Negro 3. Pardo 4. Amarelo 5. Indígena 6. outro

Resp.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

25.Escolaridade

1. Ensino Fundamental (Até 2a Série) 7.Superior incompleto

2. Ensino Fundamental (3a – 5a Série) 8. Superior completo

3. Ensino Fundamental (6a – 7a Série) 9. analfabeto

4. Ensino Fundamental completo 10. não se aplica

5. Ensino Médio incompleto 99. não sabe

6. Ensino Médio completo

Resp.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## SAÚDE

26.Apresenta algum problema de saúde?

1. Sim 2. Não 99. NS/NR

Resp.:

27. Se apresenta algum problema de saúde, qual?

Resp.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

28. Quais são as principais queixas ou problemas de saúde de cada profissional da equipe do salão?

Nº do profissional: \_\_\_\_\_

Problemas de saúde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº do profissional:\_\_\_\_\_\_

Problemas de saúde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

29. Se tem alguma queixa ou problema, acha que tem alguma relação com o trabalho?

1. Sim 2. Não 99. NS/NR

Nº Profissional

Nº Profissional

30. Você já ficou grávida anteriormente e perdeu o bebê? Se sim, quantas vezes e em qual mês da gestação ocorreu(ram) o(s) aborto(s)?