

# INFORME PROYECTOS— 2025

**ASIENTOS PARA LA POBLACIÓN CON PATOLOGIAS ARTICULARES  
“OSTEOSIT”**

**Informe:** Final de Resultados

**Número de proyecto:** 22500001

**Expediente:** IMAMCC/2025/2

**Duración:** Del 01/01/2025 al 31/12/2025

**Coordinado en AIDIMME por:** RUBÉN NIÑEROLA GONZÁLEZ



GENERALITAT  
VALENCIANA

IVACE+i

INSTITUTO VALENCIANO  
DE COMPETITIVIDAD  
E INNOVACIÓN

**AIDIMME**  
Instituto Tecnológico



## ÍNDICE

<b>1. INTRODUCCIÓN, OBJETIVOS DEL PROYECTO .....</b>	<b>1</b>
<b>2. RESULTADOS OBTENIDOS.....</b>	<b>2</b>
<b>3. ACTIVIDADES REALIZADAS, DESARROLLO DEL PROYECTO.....</b>	<b>4</b>
<b>4. RESUMEN Y CONCLUSIONES.....</b>	<b>83</b>



## 1. Introducción, objetivos del proyecto

El proyecto OSTEOSIT nace de la necesidad crítica de mejorar la calidad de vida de personas con limitaciones musculoesqueléticas y articulares mediante el diseño ergonómico de asientos. En el marco de la Estrategia de Investigación e Innovación S3-CV, este trabajo se enfoca en la innovación inclusiva para un envejecimiento activo y saludable.

Para fundamentar este desarrollo, se ha integrado un Informe Técnico y Experto elaborado por la Fundación OAFI, el cual aporta la perspectiva clínica y la experiencia del paciente experto. Este informe externo valida las necesidades reales de los usuarios y establece los criterios de diseño universal y seguridad necesarios para este perfil de población.

### Objetivos Técnicos

1. Analizar y evaluar las percepciones de los pacientes sobre el mobiliario actual.
2. Identificar factores críticos (presiones, alturas, materiales) mediante métodos objetivos y subjetivos.
3. Diseñar y validar un prototipo de asiento que facilite las acciones de sentarse y levantarse, reduciendo el dolor.

## 2. Resultados obtenidos

### Estudio Piloto con Pacientes (OAFI)

Se analizó una muestra de 52 pacientes (78,8% mujeres, 82,7% mayores de 50 años) con patologías como artrosis (76,9%) y lumbalgia (44,2%).

Variable	Categoría	n	%
<b>Sexo</b>	Mujer	41	78,8
	Hombre	11	21,2
<b>Edad</b>	< 40 años	3	5,8
	40-49 años	6	11,5
	50-59 años	15	28,8
	60-69 años	14	26,9
	≥ 70 años	14	26,9
<b>Comunidad Autónoma</b>	Cataluña	34	65,4
	Comunidad de Madrid	9	17,3
	Comunidad Valenciana	4	7,7
	Castilla y León	1	1,9
	Castilla-La Mancha	1	1,9
	Extremadura	1	1,9
	Galicia	1	1,9
	País Vasco	1	1,9
<b>Enfermedad osteoarticular</b>	Artrosis	40	76,9
	Lumbalgia	23	44,2
	Osteoporosis / Osteopenia	19	36,5
	Fibromialgia	5	9,6
	Artritis reumatoide	3	5,8
	Sarcopenia	3	5,8
	Ninguna patología	5	9,6
<b>Dolor autodeclarado</b>	Dolor crónico	23	44,2
	Dolor frecuente	8	15,4
	Dolor ocasional	13	25,0
	No presenta dolor	8	15,4
<b>Horas sentadas al día</b>	Entre 1 y 3 horas	14	26,9
	Entre 3 y 6 horas	18	34,6
	Más de 6 horas	20	38,5
<b>Experiencia con asientos adaptados</b>	Sí	9	17,3
	No	39	75,0
	No seguro	4	7,7

Resultados clave de percepción del mobiliario actual:

- Ergonomía: El 65% denuncia soportes de espalda inadecuados y el 62% falta de soporte lumbar.
- Confort: El 52% sufre molestias tras un uso prolongado y el 50% detecta falta de soporte en glúteos y muslos.

- Seguridad: Un 46% experimenta movimientos involuntarios al sentarse en sillas con ruedas.
- Precio: El 65% percibe que el mobiliario es demasiado caro para las prestaciones ergonómicas que ofrece.

El 98% de los usuarios considera fundamental que la altura permita apoyar los pies en el suelo, y un 96% demanda asientos firmes. Estos datos han permitido definir el prototipo ideal.

### 3. Actividades realizadas, desarrollo del proyecto

#### Metodología de AIDIMME

El trabajo se dividió en 7 fases: desde el estudio de criterios hasta las pruebas con muebles modificados. Se utilizaron dos prototipos de mercado (Referencia L y Referencia R) para comparar diferentes configuraciones de soporte lumbar y apoyabrazos.

- **Objetivas:** Uso de mantas de presiones con sensores para visualizar puntos de alta presión (rojo) y baja presión (azul), garantizando que la circulación sanguínea no se vea afectada.
- **Subjetivas:** Cuestionarios *ad-hoc* aplicados a 6 perfiles representativos para cubrir variedad de sexo, peso y edad.

El proyecto se fundamenta en el estudio de dos prototipos típicos de asientos para personas con problemas de movilidad y dolores articulares y musculares, analizando el grado de confort de los usuarios, representativos de este tipo de población, que cubran la variedad de sexo, peso y edad, con el fin de que los resultados obtenidos sean de uso universal.

Previamente a este estudio experimental se realiza un análisis teórico, a raíz de la bibliografía, de los factores críticos de los asientos que pueden influir en la opinión de los usuarios, clasificándolos por su importancia sobre la comodidad y salud de los mismos, y la frecuencia con que se dan estos factores en los muebles que hay en el mercado.

Una vez conocida la respuesta de las personas frente a los muebles estudiados, éstos se modifican con el fin de ajustarse a las necesidades u opiniones expresadas por la población, realizando un segundo estudio con los cambios introducidos, valorando la mejora producida.

Por tanto, se cuenta con las siguientes herramientas para evaluar la idoneidad de asientos:

Objetiva:

- Manta de presiones

Subjetiva:

- Cuestionarios para pacientes (comodidad, aparición de dolores, ...), a corto y largo plazo (no existe un cuestionario normalizado, se trata de cuestionarios *ad-hoc* para este estudio)

Esta forma de trabajar permite obtener:

- Conocimiento de las necesidades de la población con problemas articulares con relación a la posición de sentado y a las acciones de sentarse y levantarse
- Estudio de la ergonomía del mobiliario de asiento para adaptarse a dichas necesidades
- Diseño de un prototipo para evaluar la información/conocimientos adquiridos

Existe una parte teórica, relativa a la estimación de los criterios que un mueble debe respetar para ofrecer seguridad y ergonomía a los usuarios y otra experimental, valorando la opinión de los usuarios frente a muebles concretos, lo que permite realizar modificaciones sobre los mismos para adaptarse a las necesidades de la población.

El proyecto se realiza siguiendo estas fases:

- Estudio criterios
- Desarrollo de cuestionarios
- Selección de muestras
- Selección población
- Realización de pruebas en asientos iniciales
- Modificación asientos
- Realización de pruebas sobre muebles modificados

### Estudio de criterios

A través del estudio de las opiniones de problemas indicados por pacientes en estudios previos, la mayoría personas de edad elevada, pero se asume que las opiniones se pueden aplicar para este estudio, se llega a la conclusión de que los usuarios están preocupados principalmente por las siguientes situaciones o problemas:

- Dificultad para levantarse y sentarse
- Inestabilidad postural
- Tamaño (altura, profundidad) inadecuado
- Falta de circulación sanguínea
- Dureza excesiva o baja
- Pies no alcanzan el suelo
- Sensación de calor/frío
- Sensación de humedad
- Temas no relativos al paciente: limpieza y similares

Estos problemas pueden clasificarse en función de su importancia y frecuencia:

- Importante y frecuente (I/F)
- Importante y poco frecuente (I/NF)
- No importante y frecuente (NI/F)

- No importante y poco frecuente (NI/NF)

Considerando estos problemas, se deduce que los factores del asiento que pueden influir en los mismos son:

#### Tangibles

- Altura asiento
- Altura respaldo
- Profundidad asiento
- Altura reposabrazos
- Existencia y ubicación reposacabezas
- Existencia y ubicación reposapiés
- Dureza y firmeza espumas
- Distribución de presiones
- Transpirabilidad tejidos
- Existencia apoyo lumbar
- Espacio bajo asiento libre
- Inclinación respaldo frente a asiento
- Rectitud respaldo o adaptación a la espalda
- Formato del asiento (plano, geometría 3D simulando las nalgas, ...)
- Articulable: inclinación respaldo, ayuda para levantarse, ...
- Durabilidad
- Seguridad, incluyendo estabilidad
- Facilidad de transporte: peso, ruedas (problema seguridad, mecanismos de fijación fiable)

#### Intangibles

- Comodidad

#### Desarrollo de cuestionarios

Los cuestionarios desarrollados por AIDIMME para valorar la aceptación de los asientos por parte de los usuarios se dan a continuación.

PARA CONTESTAR ESTE CUESTIONARIO MARCA CON UNA X (SEGÚN PROCEDA) LA RESPUESTA QUE MÁS SE ACERQUE A TU OPINIÓN.

**REFERENCIAS PERSONALES**

(1) REFERENCIA DEL ASIENTO:

(2) IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO: SEÑALAR NÚMERO

Sujeto					
1	2	3	4	5	6

(3) EDAD: |\_|\_| años

1	2	3	4	5	6

(4) SEXO:

(a) Masculino (b) Femenino

1	2	3	4	5	6

(5) PESO: |\_|\_| kg

1	2	3	4	5	6

(6) TALLA: |\_|\_|\_| cm

1	2	3	4	5	6

(7) ZURDO:

(a) No (b) Sí

1	2	3	4	5	6

USUARIO:

Sexo

Edad

Estatura

Peso

Valoración: sumamente cómodo, muy cómodo, cómodo, ligeramente incómodo, incómodo

<b>Propiedad</b>	<b>Valoración</b>	<b>Comentarios</b>
Confort inicial		
Estética		
Impresión inicial		
Impresión final		
Adaptación al cuerpo		
Confort final (1 h de uso)		
Molestias (1 h de uso)		
Sensación de calor (1 h de uso)		
Sensación de humedad (1 h de uso)		

USUARIO:

PARA CONTESTAR ESTE CUESTIONARIO MARCA CON UNA X (SEGÚN PROCEDA) LA RESPUESTA QUE MÁS SE ACERQUE A TU OPINIÓN.

**REFERENCIAS PERSONALES**

REFERENCIA DEL ASIENTO:

Temperatura ambiente: 20 25 30 °C (seleccionar)

POSTURA HABITUAL DE SENTARSE

- (a) Piernas cruzadas      (b) Piernas sin cruzar      (c) Espalada apoyada en respaldo      (d) Espalda sin apoyar en respaldo      (e) Brazos sobre reposabrazos      (f) Brazos sueltos

a	b	c	d	e	f

**VALORACIÓN SUBJETIVA PREVIA A LA PRUEBA**

(1) EL ASIENTO OFRECE VISUALMENTE LA SENSACIÓN DE SER CÓMODO

- Verdadero       Falso

(2) ¿QUÉ OPINA DEL ASIENTO VISUALMENTE Y POR TACTO? – se puede tocar

- a) Aparentemente bueno    b) Normal, como otro cualquiera    c) Discreto / Mediocre

a	b	c

(3) ¿QUÉ CARACTERÍSTICAS VALORA MÁS DEL ASIENTO?

- 1.----- 2.-----  
 ----- 3.-----  
 ----- 4.-----  
 ----- 5.-----  
 ----- 6.-----  
 -----

**VALORACIÓN DE FORMA INMEDIATA AL SENTARSE**

VALORA DE 1 A 5 LAS SIGUIENTES PROPIEDADES, SIENDO 1 LA PEOR VALORACIÓN Y 5 LA MEJOR

(4) FACILIDAD PARA PONERSE DE PIE (DESDE SENTADO PONERSE DE PIE)

1	2	3	4	5

(5) SENSACIÓN TERMICA DE CALOR

1	2	3	4	5

(6) SENSACIÓN TERMICA DE FRIO

1	2	3	4	5

(7) COMODIDAD AL SENTARSE (DESDE DE PIE SENTARSE)

1	2	3	4	5

(8) POR FAVOR, SEÑALA EN ESTA ESCALA TU ESTADO DE COMODIDAD AL INICIO DE LA PRUEBA

1. INCÓMODO 2. ALGO INCÓMODO 3. MEDIANAMENTE CÓMODO 4. CÓMODO 5. MUY CÓMODO

1	2	3	4	5

(9) ¿CÓMO SE ADAPTA EL ASIENTO A TU CUERPO?

1. POCO 2. BASTANTE POCO 3. MEDIO 4. BASTANTE 5. COMPLETAMENTE

1	2	3	4	5

**VALORACIÓN TRAS UN PERIODO DE TIEMPO DE USO DEL ASIENTO (DESPUES DE LAS PREGUNTAS PREVIAS)**

VALORA DE 1 A 5 LAS SIGUIENTES PROPIEDADES, SIENDO 1 LA PEOR VALORACIÓN Y 5 LA MEJOR:

(10) FACILIDAD PARA PONERSE DE PIE (DESDE SENTADO PONERSE DE PIE)

1	2	3	4	5

(11) SENSACIÓN TERMICA DE CALOR

1	2	3	4	5

(12) SENSACIÓN TERMICA DE FRIO

1	2	3	4	5

(13) SENSACIÓN DE HUMEDAD

1	2	3	4	5

(14) COMODIDAD AL SENTARSE (DESDE DE PIE SENTARSE)

1	2	3	4	5

(15) SENSACIÓN DE DOLOR

1	2	3	4	5

¿Dónde?

(16) ¿CÓMO SE ADAPTA EL ASIENTO A TU CUERPO?

(MARCA CON UNA X)

1. POCO 2. BASTANTE POCO 3. MEDIO 4. BASTANTE 5. COMPLETAMENTE

1	2	3	4	5

(17) VALORACIÓN GENERAL DE LA COMODIDAD DEL ASIENTO AL FINALIZAR LA PRUEBA

1	2	3	4	5

(18) TENIENDO EN CUENTA LO RESPONDIDO EN LAS CUESTIONES ANTERIORES, COMO CONSIDERA EL GRADO GLOBAL DE COMFORT DEL ASIENTO EN ESTE MOMENTO

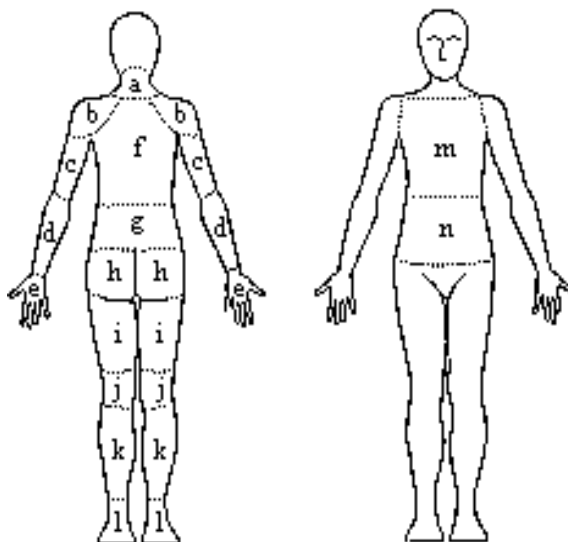
- 1. INCÓMODO
- 2. ALGO INCÓMODO
- 3. MEDIANAMENTE CÓMODO
- 4. CÓMODO
- 5. MUY CÓMODO

(19) POR FAVOR, INDICA EN LAS CASILLAS LAS ZONAS DEL CUERPO EN LAS QUE SIENDES INCOMODIDAD O DOLOR. LAS CASILLAS SUPERIORES INDICAN DOLOR O MOLESTIA ACUSADA. LAS INFERIORES, INCOMODIDAD O MOLESTIAS LEVES. EMPIEZA POR LAS ZONAS CON MOLESTIAS MÁS ACUSADAS.

MOLESTIAS ACUSADAS [ 1 ]  
[ 2 ]  
[ 3 ]  
[ 4 ]  
 MOLESTIAS LIGERAS [ 5 ]

**REFERENCIAS**

(a) Cuello/nuca
(b) Hombros
(c) Brazos
(d) Antebrazos
(e) Manos
(f) Espalda alta (dorsal)
(g) Espalda baja (lumbar)
(h) Trasero
(i) Muslos
(j) Corvas
(k) Pantorrillas
(l) Pies
(m) Torso (costillas)
(n) Abdomen



	Débil	Medio	Fuerte
Zona			

Indicar letra (zona del cuerpo) y grado de molestia entre débil, medio, fuerte (repetir tantas veces como sea necesario)

### Selección de muestras

Se seleccionan dos muestras de asiento, con factores que, a simple vista, pueden indicar que los asientos son apropiados para personas con problemas articulares y musculares, para que así no queden descartados desde un inicio.

Asimismo, los asientos son del tipo habitual que se puede encontrar en el mercado para instalaciones geriátricas.

Referencia L



Referencia R



Las diferencias entre ambos asientos se resumen en rectitud/curvatura lumbar del respaldo, ancho del reposabrazos, espesor de las espumas.

### Selección población

Con el fin de que haya una diversidad de factores del personal que puedan incidir en la valoración de los asientos, cubriendo sí un amplio espectro de la población y que los resultados sean válidos para una gran generalidad de la misma, se selecciona:

Varón, alrededor de 45 años y alto de complexión grande

Varón, alrededor de 45 años y delgado

Mujer, alrededor de 65 años y de complexión media

Varón, alrededor de 60 años y de complexión media

Mujer, alrededor de 30 años y delgada

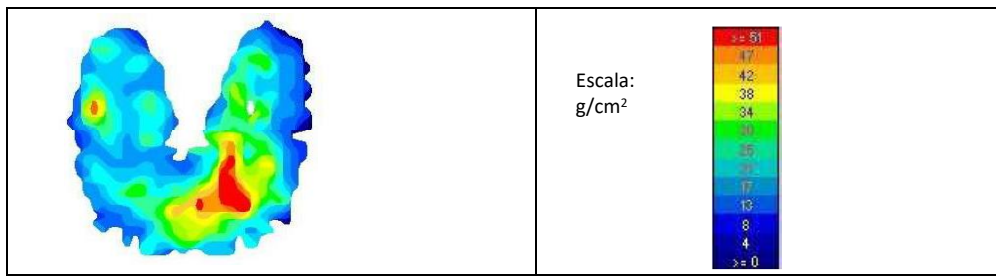
Mujer, alrededor de 30 años y de complexión grande

Las personas seleccionadas para realizar los estudios rellenan el cuestionario que se da a continuación para registrar datos de edad, sexo, peso y estatura.

### Realización de pruebas en asientos iniciales

Hay que recalcar que, aparte los cuestionarios ya descritos arriba, se realiza un estudio con una manta de presión, de forma que, entre la persona y el asiento hay un tejido con sensores que indican la presión que, en cada punto, se está realizando sobre el asiento por parte del usuario.

Se obtienen representaciones del tipo dado abajo, de forma que, los colores rojo y cercanos al mismo señalan una alta presión, mientras los azules y su próximos indican una baja presión y, por tanto, donde la sangre puede fluir más fácilmente con menor riesgo de dolor adormecimiento de las extremidades.



## RESULTADOS

### Cuestionarios personas

PARA CONTESTAR ESTE CUESTIONARIO MARCA CON UNA X (SEGÚN PROCEDA) LA RESPUESTA QUE MÁS SE ACERQUE A TU OPINIÓN.

**REFERENCIAS PERSONALES**

REFERENCIA DEL ASIENTO: R y L

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO: SEÑALAR NÚMERO

Sujeto					
1	2	3	4	5	6
		X			

EDAD: |\_| años

1	2	3	4	5	6
		65			

SEXO:

(b) Masculino (b) Femenino

1	2	3	4	5	6
		F			

PESO: |\_|\_| kg

1	2	3	4	5	6
		55			

TALLA: |\_|\_|\_| cm

1	2	3	4	5	6
		158			

ZURDO:

(a) No (b) Sí

1	2	3	4	5	6
		No			

**SILLA: R**

**USUARIO: 3**

PARA CONTESTAR ESTE CUESTIONARIO MARCA CON UNA X (SEGÚN PROCEDA) LA RESPUESTA QUE MÁS SE ACERQUE A TU OPINIÓN.

**REFERENCIAS PERSONALES**

REFERENCIA DEL ASIENTO:

Temperatura ambiente: 20 25 30 °C (seleccionar) 25°C

**POSTURA HABITUAL DE SENTARSE**

- (a) Piernas cruzadas      (b) Piernas sin cruzar      (c) Espalada apoyada en respaldo      (d) Espalda sin apoyar en respaldo      (e) Brazos sobre reposabrazos      (f) Brazos sueltos

a	b	c	d	e	f
X		X			X

**VALORACIÓN SUBJETIVA PREVIA A LA PRUEBA**

(1) EL ASIENTO OFRECE VISUALMENTE LA SENSACIÓN DE SER CÓMODO

- Verdadero      X  Falso

(2) ¿QUÉ OPINA DEL ASIENTO VISUALMENTE Y POR TACTO? – se puede tocar

- a) Aparentemente bueno    b) Normal, como otro cualquiera    c) Discreto / Mediocre

a	b	c
	X	

(3) ¿QUÉ CARACTERÍSTICAS VALORA MÁS DEL ASIENTO?

1. Que sea recto, que no abrace, es OK
2. Que no lugar a dolor en las corvas, no es OK
3. Que permita apoyar la cabeza, no es OK
4. Que soporte la parte lumbar, no es OK
5. Que no haga que se duerman las extremidades, no es OK

6. Que sea fácil levantarse erguido, es OK

**VALORACIÓN DE FORMA INMEDIATA AL SENTARSE**

VALORA DE 1 A 5 LAS SIGUIENTES PROPIEDADES, SIENDO 1 LA PEOR VALORACIÓN Y 5 LA MEJOR

(4) FACILIDAD PARA PONERSE DE PIE (DESDE SENTADO PONERSE DE PIE)

1	2	3	4	5
				X

(5) SENSACIÓN TERMICA DE CALOR

1	2	3	4	5
		X		

(6) SENSACIÓN TERMICA DE FRIO

1	2	3	4	5
		X		

(7) COMODIDAD AL SENTARSE (DESDE DE PIE SENTARSE)

1	2	3	4	5
				X

**(8) POR FAVOR, SEÑALA EN ESTA ESCALA TU ESTADO DE COMODIDAD AL INICIO DE LA PRUEBA**

1. INCÓMODO 2. ALGO INCÓMODO 3. MEDIANAMENTE CÓMODO 4. CÓMODO 5. MUY CÓMODO

1	2	3	4	5
		X		

(9) ¿CÓMO SE ADAPTA EL ASIENTO A TU CUERPO?

1. POCO 2. BASTANTE POCO 3. MEDIO 4. BASTANTE 5. COMPLETAMENTE

1	2	3	4	5
		X		

Pies tocan suelo, pero corvas apretadas – cuando el trasero toca el fondo del asiento es difícil tocar el suelo – la presión en las corvas hace que el pie se duerma – cuello necesita reposo

**VALORACIÓN TRAS UN PERIODO DE TIEMPO DE USO DEL ASIENTO (DESPUES DE LAS PREGUNTAS PREVIAS)**

VALORA DE 1 A 5 LAS SIGUIENTES PROPIEDADES, SIENDO 1 LA PEOR VALORACIÓN Y 5 LA MEJOR:

(10) FACILIDAD PARA PONERSE DE PIE (DESDE SENTADO PONERSE DE PIE)

1	2	3	4	5
				X

(11) SENSACIÓN TERMICA DE CALOR

1	2	3	4	5
		X		

(12) SENSACIÓN TERMICA DE FRIO

1	2	3	4	5
		X		

(13) SENSACIÓN DE HUMEDAD

1	2	3	4	5
		X		

(14) COMODIDAD AL SENTARSE (DESDE DE PIE SENTARSE)

1	2	3	4	5
				X

(15) SENSACIÓN DE DOLOR

1	2	3	4	5
	X			

¿Dónde?

Pies tocan suelo, pero corvas apretadas – cuando el trasero toca el fondo del asiento es difícil tocar el suelo – la presión en las corvas hace que el pie se duerma - cuello necesita reposo

(16) ¿CÓMO SE ADAPTA EL ASIENTO A TU CUERPO?

1. POCO 2. BASTANTE POCO 3. MEDIO 4. BASTANTE 5. COMPLETAMENTE

1	2	3	4	5
	X			

(17) VALORACIÓN GENERAL DE LA COMODIDAD DEL ASIENTO AL FINALIZAR LA PRUEBA

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

7	X			
---	---	--	--	--

(18) TENIENDO EN CUENTA LO RESPONDIDO EN LAS CUESTIONES ANTERIORES, COMO CONSIDERA EL GRADO GLOBAL DE COMFORT DEL ASIENTO EN ESTE MOMENTO

- 1. INCÓMODO
- X  2. ALGO INCÓMODO
- 3. MEDIANAMENTE CÓMODO
- 4. CÓMODO
- 5. MUY CÓMODO

(19) POR FAVOR, INDICA EN LAS CASILLAS LAS ZONAS DEL CUERPO EN LAS QUE SIENDES INCOMODIDAD O DOLOR. LAS CASILLAS SUPERIORES INDICAN DOLOR O MOLESTIA ACUSADA. LAS INFERIORES, INCOMODIDAD O MOLESTIAS LEVES. EMPIEZA POR LAS ZONAS CON MOLESTIAS MÁS ACUSADAS.

MOLESTIAS ACUSADAS

[ 1 ]

[ 2 ]

[ 3 ]

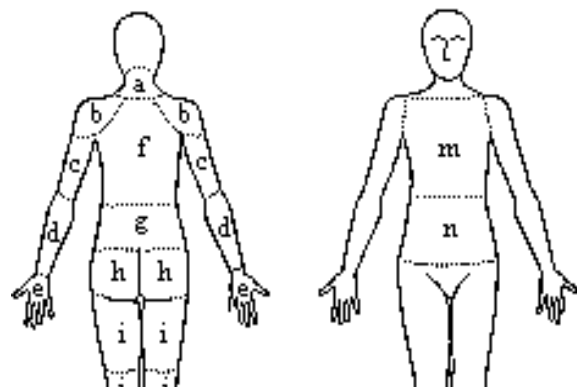
[ 4 ] X

MOLESTIAS LIGERAS

[ 5 ]

**REFERENCIAS**

(a) Cuello/nuca X
(b) Hombros
(c) Brazos
(d) Antebrazos
(e) Manos
(f) Espalda alta (dorsal)
(g) Espalda baja (lumbar) X
(h) Trasero
(i) Muslos
(j) Corvas X
(k) Pantorrillas
(l) Pies X COSQUILLEO
(m) Torso (costillas)
(n) Abdomen



Indicar letra (zona del cuerpo) y grado de molestia entre débil, medio, fuerte

Zona:

Débil	Medio	Fuerte
	a, g, j, i: X	

**SILLA: L**

**USUARIO: 3**

PARA CONTESTAR ESTE CUESTIONARIO MARCA CON UNA X (SEGÚN PROCEDA) LA RESPUESTA QUE MÁS SE ACERQUE A TU OPINIÓN.

**REFERENCIAS PERSONALES**

REFERENCIA DEL ASIENTO:

Temperatura ambiente: 20 25 30 °C (seleccionar) 25°C

**POSTURA HABITUAL DE SENTARSE**

- (a) Piernas cruzadas      (b) Piernas sin cruzar      (c) Espalada apoyada en respaldo      (d) Espalda sin apoyar en respaldo      (e) Brazos sobre reposabrazos      (f) Brazos sueltos

a	b	c	d	e	f
X		X			X

**VALORACIÓN SUBJETIVA PREVIA A LA PRUEBA**

(1) EL ASIENTO OFRECE VISUALMENTE LA SENSACIÓN DE SER CÓMODO

X  Verdadero       Falso

(2) ¿QUÉ OPINA DEL ASIENTO VISUALMENTE Y POR TACTO? – se puede tocar

- a) Aparentemente bueno    b) Normal, como otro cualquiera    c) Discreto / Mediocre

a	b	c
	X	

(3) ¿QUÉ CARACTERÍSTICAS VALORA MÁS DEL ASIENTO?

1. Que sea recto, que no abrace, es OK
2. Que no lugar a dolor en las corvas, es casi OK
3. Que permita apoyar la cabeza, es caso OK
4. Que soporte la parte lumbar, es OK
5. Que no haga que se duerman las extremidades, es OK
6. Que se fácil levantarse erguido, es OK



**VALORACIÓN DE FORMA INMEDIATA AL SENTARSE**

VALORA DE 1 A 5 LAS SIGUIENTES PROPIEDADES, SIENDO 1 LA PEOR VALORACIÓN Y 5 LA MEJOR

(4) FACILIDAD PARA PONERSE DE PIE (DESDE SENTADO PONERSE DE PIE)

1	2	3	4	5
				X

(5) SENSACIÓN TERMICA DE CALOR

1	2	3	4	5
		X		

(6) SENSACIÓN TERMICA DE FRIO

1	2	3	4	5
		X		

(7) COMODIDAD AL SENTARSE (DESDE DE PIE SENTARSE)

1	2	3	4	5
				X

(8) POR FAVOR, SEÑALA EN ESTA ESCALA TU ESTADO DE COMODIDAD AL INICIO DE LA PRUEBA

1. INCÓMODO 2. ALGO INCÓMODO 3. MEDIANAMENTE CÓMODO 4. CÓMODO 5. MUY CÓMODO

1	2	3	4	5
			X	

(9) ¿CÓMO SE ADAPTA EL ASIENTO A TU CUERPO?

1. POCO 2. BASTANTE POCO 3. MEDIO 4. BASTANTE 5. COMPLETAMENTE

1	2	3	4	5
			X	

**VALORACIÓN TRAS UN PERIODO DE TIEMPO DE USO DEL ASIENTO (DESPUES DE LAS PREGUNTAS PREVIAS)**

VALORA DE 1 A 5 LAS SIGUIENTES PROPIEDADES, SIENDO 1 LA PEOR VALORACIÓN Y 5 LA MEJOR:

(10) FACILIDAD PARA PONERSE DE PIE (DESDE SENTADO PONERSE DE PIE)

1	2	3	4	5
				X

(11) SENSACIÓN TERMICA DE CALOR

1	2	3	4	5
		X		

(12) SENSACIÓN TERMICA DE FRIO

1	2	3	4	5
		X		

(13) SENSACIÓN DE HUMEDAD

1	2	3	4	5
		X		

(14) COMODIDAD AL SENTARSE (DESDE DE PIE SENTARSE)

1	2	3	4	5
				X

(15) SENSACIÓN DE DOLOR

1	2	3	4	5
			X	

¿Dónde?

Algo en cuello y muy poco en zona lumbar

(16) ¿CÓMO SE ADAPTA EL ASIENTO A TU CUERPO?

1. POCO 2. BASTANTE POCO 3. MEDIO 4. BASTANTE 5. COMPLETAMENTE

1	2	3	4	5
			X	

(17) VALORACIÓN GENERAL DE LA COMODIDAD DEL ASIENTO AL FINALIZAR LA PRUEBA

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

			X	
--	--	--	---	--

(18) TENIENDO EN CUENTA LO RESPONDIDO EN LAS CUESTIONES ANTERIORES, COMO CONSIDERA EL GRADO GLOBAL DE COMFORT DEL ASIENTO EN ESTE MOMENTO

- 1. INCÓMODO
- 2. ALGO INCÓMODO
- 3. MEDIANAMENTE CÓMODO
- X  4. CÓMODO
- 5. MUY CÓMODO

(19) POR FAVOR, INDICA EN LAS CASILLAS LAS ZONAS DEL CUERPO EN LAS QUE SIENDES INCOMODIDAD O DOLOR. LAS CASILLAS SUPERIORES INDICAN DOLOR O MOLESTIA ACUSADA. LAS INFERIORES, INCOMODIDAD O MOLESTIAS LEVES. EMPIEZA POR LAS ZONAS CON MOLESTIAS MÁS ACUSADAS.

MOLESTIAS ACUSADAS

[ 1 ]

[ 2 ]

[ 3 ]

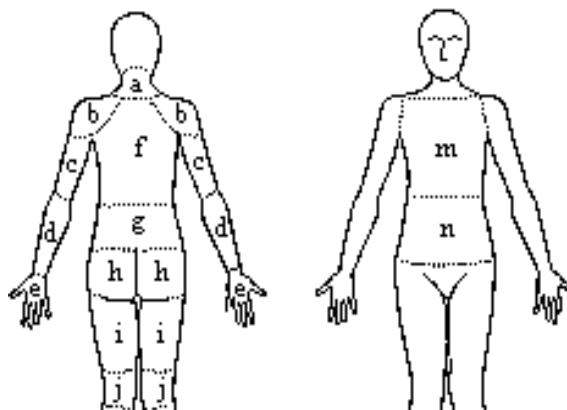
[ 4 ]

MOLESTIAS LIGERAS

[ 5 ] X

**REFERENCIAS**

(a) Cuello/nuca X
(b) Hombros
(c) Brazos
(d) Antebrazos
(e) Manos
(f) Espalda alta (dorsal)
(g) Espalda baja (lumbar) X muy débil
(h) Trasero
(i) Muslos
(j) Corvas
(k) Pantorrillas
(l) Pies
(m) Torso (costillas)
(n) Abdomen



Indicar letra (zona del cuerpo) y grado de molestia entre débil, medio, fuerte

Zona:

Débil	Medio	Fuerte
a, g: X		

USUARIO: 3

Sexo F  
 Edad 65  
 Estatura 158  
 Peso 55

Valoración: sumamente cómodo, muy cómodo, cómodo, ligeramente incómodo, incómodo

Propiedad	R		L	
	Valoración	Comentarios	Valoración	Comentarios
Confort inicial	LI		C	
Estética				
Impresión inicial	LI		C	
Impresión final	I		C	
Adaptación al cuerpo				
Confort final (1 h de uso)	I		C	
Molestias (1 h de uso)	I		C	
Sensación de calor (1 h de uso)	MC		MC	
Sensación de humedad (1 h de uso)	MC		MC	

PARA CONTESTAR ESTE CUESTIONARIO MARCA CON UNA X (SEGÚN PROCEDA) LA RESPUESTA QUE MÁS SE ACERQUE A TU OPINIÓN.

**REFERENCIAS PERSONALES**

REFERENCIA DEL ASIENTO: R y L

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO: SEÑALAR NÚMERO

Sujeto					
1	2	3	4	5	6
					X

EDAD: |\_| años

1	2	3	4	5	6
					31

SEXO:

(a) Masculino (b) Femenino

1	2	3	4	5	6
					F

PESO: |\_|\_| kg

1	2	3	4	5	6
					70

TALLA: |\_|\_|\_| cm

1	2	3	4	5	6
					173

ZURDO:

(a) No

(b) Sí

1	2	3	4	5	6
					No

**SILLA: R**

**USUARIO: 6**

PARA CONTESTAR ESTE CUESTIONARIO MARCA CON UNA X (SEGÚN PROCEDA) LA RESPUESTA QUE MÁS SE ACERQUE A TU OPINIÓN.

**REFERENCIAS PERSONALES**

REFERENCIA DEL ASIENTO:

Temperatura ambiente: 20 25 30 °C (seleccionar) 20°C

**POSTURA HABITUAL DE SENTARSE**

(a) Piernas cruzadas      (b) Piernas sin cruzar      (c) Espalada apoyada en respaldo      (d)

Espalda sin apoyar en respaldo      (e) Brazos sobre reposabrazos      (f) Brazos sueltos

a	b	c	d	e	f
X		X		X	

**VALORACIÓN SUBJETIVA PREVIA A LA PRUEBA**

(1) EL ASIENTO OFRECE VISUALMENTE LA SENSACIÓN DE SER CÓMODO

Verdadero                      X  Falso

(2) ¿QUÉ OPINA DEL ASIENTO VISUALMENTE Y POR TACTO? – se puede tocar

a) Aparentemente bueno    b) Normal, como otro cualquiera    c) Discreto / Mediocre

a	b	c
	X	

(3) ¿QUÉ CARACTERÍSTICAS VALORA MÁS DEL ASIENTO?

1. La madera

2.

3.

4.

5.

6.

**VALORACIÓN DE FORMA INMEDIATA AL SENTARSE**

VALORA DE 1 A 5 LAS SIGUIENTES PROPIEDADES, SIENDO 1 LA PEOR VALORACIÓN Y 5 LA MEJOR

(4) FACILIDAD PARA PONERSE DE PIE (DESDE SENTADO PONERSE DE PIE)

1	2	3	4	5
				X

(5) SENSACIÓN TERMICA DE CALOR

1	2	3	4	5
			X	

(6) SENSACIÓN TERMICA DE FRIO

1	2	3	4	5

	X			
--	---	--	--	--

(7) COMODIDAD AL SENTARSE (DESDE DE PIE SENTARSE)

1	2	3	4	5
			X	

(8) POR FAVOR, SEÑALA EN ESTA ESCALA TU ESTADO DE COMODIDAD AL INICIO DE LA PRUEBA

1. INCÓMODO 2. ALGO INCÓMODO 3. MEDIANAMENTE CÓMODO 4. CÓMODO 5. MUY CÓMODO

1	2	3	4	5
		X		

(9) ¿CÓMO SE ADAPTA EL ASIENTO A TU CUERPO?

1. POCO 2. BASTANTE POCO 3. MEDIO 4. BASTANTE 5. COMPLETAMENTE

1	2	3	4	5
X				

**VALORACIÓN TRAS UN PERIODO DE TIEMPO DE USO DEL ASIENTO (DESPUES DE LAS PREGUNTAS PREVIAS)**

VALORA DE 1 A 5 LAS SIGUIENTES PROPIEDADES, SIENDO 1 LA PEOR VALORACIÓN Y 5 LA MEJOR:

(10) FACILIDAD PARA PONERSE DE PIE (DESDE SENTADO PONERSE DE PIE)

1	2	3	4	5
			X	

(11) SENSACIÓN TERMICA DE CALOR

1	2	3	4	5
			X	

(12) SENSACIÓN TERMICA DE FRIO

1	2	3	4	5
X				

(13) SENSACIÓN DE HUMEDAD

1	2	3	4	5
X				

(14) COMODIDAD AL SENTARSE (DESDE DE PIE SENTARSE)

1	2	3	4	5
			X	

(15) SENSACIÓN DE DOLOR

1	2	3	4	5
			X	

¿Dónde?

Lumbar

(16) ¿CÓMO SE ADAPTA EL ASIENTO A TU CUERPO?

1. POCO 2. BASTANTE POCO 3. MEDIO 4. BASTANTE 5. COMPLETAMENTE

1	2	3	4	5
X				

(17) VALORACIÓN GENERAL DE LA COMODIDAD DEL ASIENTO AL FINALIZAR LA PRUEBA

1	2	3	4	5
X				

(18) TENIENDO EN CUENTA LO RESPONDIDO EN LAS CUESTIONES ANTERIORES, COMO CONSIDERA EL GRADO GLOBAL DE COMFORT DEL ASIENTO EN ESTE MOMENTO

- 1. INCÓMODO
- 2. ALGO INCÓMODO
- 3. MEDIANAMENTE CÓMODO
- 4. CÓMODO
- 5. MUY CÓMODO

(19) POR FAVOR, INDICA EN LAS CASILLAS LAS ZONAS DEL CUERPO EN LAS QUE SIENTES INCOMODIDAD O DOLOR. LAS CASILLAS SUPERIORES INDICAN DOLOR O MOLESTIA ACUSADA. LAS INFERIORES, INCOMODIDAD O MOLESTIAS LEVES. EMPIEZA POR LAS ZONAS CON MOLESTIAS MÁS ACUSADAS.

MOLESTIAS ACUSADAS

[ 1 ]

[ 2 ]

[ 3 ]

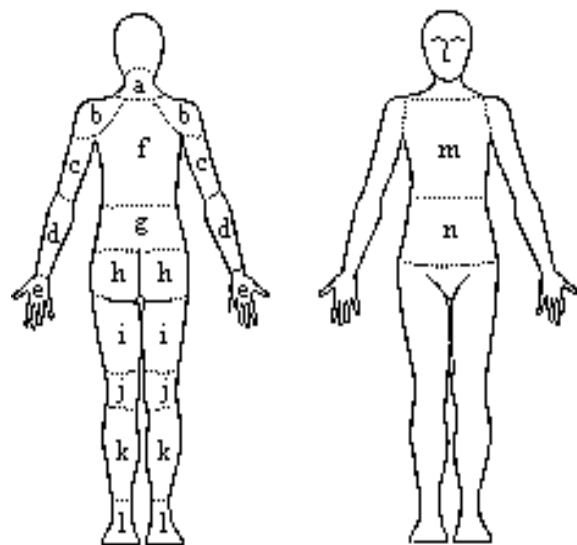
[ 4 ]

MOLESTIAS LIGERAS

[ 5 ]

REFERENCIAS

(a) Cuello/nuca X
(b) Hombros
(c) Brazos
(d) Antebrazos
(e) Manos
(f) Espalda alta (dorsal)
(g) Espalda baja (lumbar)
(h) Trasero
(i) Muslos
(j) Corvas
(k) Pantorrillas
(l) Pies
(m) Torso (costillas)
(n) Abdomen



Indicar letra (zona del cuerpo) y grado de molestia entre débil, medio, fuerte

Zona:

Débil	Medio	Fuerte
		X

**SILLA: L**

**USUARIO: 6**

PARA CONTESTAR ESTE CUESTIONARIO MARCA CON UNA X (SEGÚN PROCEDA) LA RESPUESTA QUE MÁS SE ACERQUE A TU OPINIÓN.

**REFERENCIAS PERSONALES**

REFERENCIA DEL ASIENTO:

Temperatura ambiente: 20 25 30 °C (seleccionar) 20°C

**POSTURA HABITUAL DE SENTARSE**

- (a) Piernas cruzadas      (b) Piernas sin cruzar      (c) Espalada apoyada en respaldo      (d) Espalda sin apoyar en respaldo      (e) Brazos sobre reposabrazos      (f) Brazos sueltos

a	b	c	d	e	f
X		X		X	

**VALORACIÓN SUBJETIVA PREVIA A LA PRUEBA**

(1) EL ASIENTO OFRECE VISUALMENTE LA SENSACIÓN DE SER CÓMODO

X  Verdadero       Falso

(2) ¿QUÉ OPINA DEL ASIENTO VISUALMENTE Y POR TACTO? – se puede tocar

- a) Aparentemente bueno    b) Normal, como otro cualquiera    c) Discreto / Mediocre

a	b	c
	X	

(3) ¿QUÉ CARACTERÍSTICAS VALORA MÁS DEL ASIENTO?

**1** La anchura de los reposabrazos

**2.** Se ajusta a la postura

**3.** La combinación del color de la tapicería con la madera

**4.**

**5.**

**6.**

**VALORACIÓN DE FORMA INMEDIATA AL SENTARSE**

VALORA DE 1 A 5 LAS SIGUIENTES PROPIEDADES, SIENDO 1 LA PEOR VALORACIÓN Y 5 LA MEJOR

(4) FACILIDAD PARA PONERSE DE PIE (DESDE SENTADO PONERSE DE PIE)

1	2	3	4	5
				X

(5) SENSACIÓN TERMICA DE CALOR

1	2	3	4	5
			X	

(6) SENSACIÓN TERMICA DE FRIO

1	2	3	4	5
X				

(7) COMODIDAD AL SENTARSE (DESDE DE PIE SENTARSE)

1	2	3	4	5
				X

(8) POR FAVOR, SEÑALA EN ESTA ESCALA TU ESTADO DE COMODIDAD AL INICIO DE LA PRUEBA

1. INCÓMODO 2. ALGO INCÓMODO 3. MEDIANAMENTE CÓMODO 4. CÓMODO 5. MUY CÓMODO

1	2	3	4	5
				X

(9) ¿CÓMO SE ADAPTA EL ASIENTO A TU CUERPO?

1. POCO 2. BASTANTE POCO 3. MEDIO 4. BASTANTE 5. COMPLETAMENTE

1	2	3	4	5
				X

**VALORACIÓN TRAS UN PERIODO DE TIEMPO DE USO DEL ASIENTO (DESPUES DE LAS PREGUNTAS PREVIAS)**

VALORA DE 1 A 5 LAS SIGUIENTES PROPIEDADES, SIENDO 1 LA PEOR VALORACIÓN Y 5 LA MEJOR:

(10) FACILIDAD PARA PONERSE DE PIE (DESDE SENTADO PONERSE DE PIE)

1	2	3	4	5

				X
--	--	--	--	---

(11) SENSACIÓN TERMICA DE CALOR

1	2	3	4	5
				X

(12) SENSACIÓN TERMICA DE FRIO

1	2	3	4	5
X				

(13) SENSACIÓN DE HUMEDAD

1	2	3	4	5
X				

(14) COMODIDAD AL SENTARSE (DESDE DE PIE SENTARSE)

1	2	3	4	5
				X

(15) SENSACIÓN DE DOLOR

1	2	3	4	5
X				

¿Dónde?

(16) ¿CÓMO SE ADAPTA EL ASIENTO A TU CUERPO?

1. POCO 2. BASTANTE POCO 3. MEDIO 4. BASTANTE 5. COMPLETAMENTE

1	2	3	4	5
			X	

(17) VALORACIÓN GENERAL DE LA COMODIDAD DEL ASIENTO AL FINALIZAR LA PRUEBA

1	2	3	4	5
				X

(18) TENIENDO EN CUENTA LO RESPONDIDO EN LAS CUESTIONES ANTERIORES, COMO CONSIDERA EL GRADO GLOBAL DE COMFORT DEL ASIENTO EN ESTE MOMENTO

- 1. INCÓMODO
- 2. ALGO INCÓMODO
- 3. MEDIANAMENTE CÓMODO
- 4. CÓMODO
- 5. MUY CÓMODO

(19) POR FAVOR, INDICA EN LAS CASILLAS LAS ZONAS DEL CUERPO EN LAS QUE SIENTES INCOMODIDAD O DOLOR. LAS CASILLAS SUPERIORES INDICAN DOLOR O MOLESTIA ACUSADA. LAS INFERIORES, INCOMODIDAD O MOLESTIAS LEVES. EMPIEZA POR LAS ZONAS CON MOLESTIAS MÁS ACUSADAS.

MOLESTIAS ACUSADAS

[ 1 ]

[ 2 ]

[ 3 ]

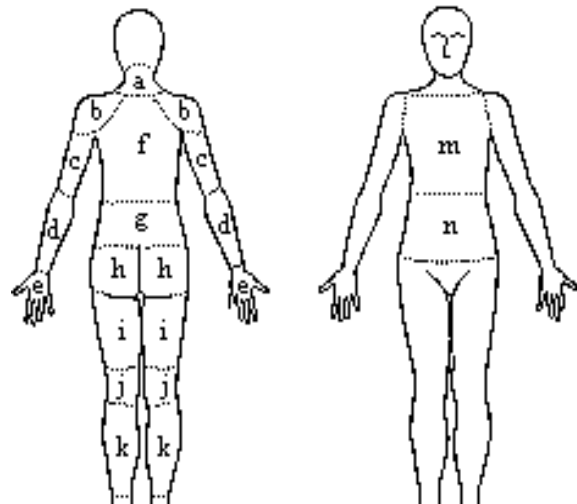
[ 4 ]

MOLESTIAS LIGERAS

[ 5 ]

**REFERENCIAS**

(a) Cuello/nuca
(b) Hombros
(c) Brazos
(d) Antebrazos
(e) Manos
(f) Espalda alta (dorsal)
(g) Espalda baja (lumbar)
(h) Trasero
(i) Muslos
(j) Corvas
(k) Pantorrillas
(l) Pies
(m) Torso (costillas)
(n) Abdomen



Indicar letra (zona del cuerpo) y grado de molestia entre débil, medio, fuerte

Zona:

Débil	Medio	Fuerte

USUARIO: 6

Sexo F  
 Edad 31  
 Estatura 170  
 Peso 70

Valoración: sumamente cómodo, muy cómodo, cómodo, ligeramente incómodo, incómodo

Propiedad	R		L	
	Valoración	Comentarios	Valoración	Comentarios
Confort inicial	LI		MC	
Estética	C		MC	
Impresión inicial	LI		MC	
Impresión final	I		MC	
Adaptación al cuerpo	I		MC	
Confort final (1 h de uso)	I		MC	
Molestias (1 h de uso)	I		MC	
Sensación de calor (1 h de uso)	C		MC	
Sensación de humedad (1 h de uso)	C		C	

PARA CONTESTAR ESTE CUESTIONARIO MARCA CON UNA X (SEGÚN PROCEDA) LA RESPUESTA QUE MÁS SE ACERQUE A TU OPINIÓN.

**REFERENCIAS PERSONALES**

REFERENCIA DEL ASIENTO: R y L

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO: SEÑALAR NÚMERO

Sujeto					
1	2	3	4	5	6
				X	

EDAD: |\_| años

1	2	3	4	5	6
				35	

SEXO:

(a) Masculino (b) Femenino

1	2	3	4	5	6

					F	
--	--	--	--	--	---	--

PESO: |\_|\_| kg

1	2	3	4	5	6
				54	

TALLA: |\_|\_|\_| cm

1	2	3	4	5	6
				167	

ZURDO:

(a) No                      (b) Sí

1	2	3	4	5	6
				No	

**SILLA: R**

**USUARIO: 5**

PARA CONTESTAR ESTE CUESTIONARIO MARCA CON UNA X (SEGÚN PROCEDA) LA RESPUESTA QUE MÁS SE ACERQUE A TU OPINIÓN.

**REFERENCIAS PERSONALES**

REFERENCIA DEL ASIENTO:

Temperatura ambiente: 20 25 30 °C (seleccionar)    20°C

**POSTURA HABITUAL DE SENTARSE**

(a) Piernas cruzadas                      (b) Piernas sin cruzar                      (c) Espalada apoyada en respaldo                      (d) Espalda sin apoyar en respaldo                      (e) Brazos sobre reposabrazos                      (f) Brazos sueltos

a	b	c	d	e	f
	X	X			X

**VALORACIÓN SUBJETIVA PREVIA A LA PRUEBA**

(1) EL ASIENTO OFRECE VISUALMENTE LA SENSACIÓN DE SER CÓMODO

Verdadero                      X  Falso

(2) ¿QUÉ OPINA DEL ASIENTO VISUALMENTE Y POR TACTO? – se puede tocar

a) Aparentemente bueno    b) Normal, como otro cualquiera    c) Discreto / Mediocre

a	b	c
	X	

(3) ¿QUÉ CARACTERÍSTICAS VALORA MÁS DEL ASIENTO?

1. El acabado de madera

2.

3.

4.

5.

6.

**VALORACIÓN DE FORMA INMEDIATA AL SENTARSE**

VALORA DE 1 A 5 LAS SIGUIENTES PROPIEDADES, SIENDO 1 LA PEOR VALORACIÓN Y 5 LA MEJOR

(4) FACILIDAD PARA PONERSE DE PIE (DESDE SENTADO PONERSE DE PIE)

1	2	3	4	5
				X

(5) SENSACIÓN TERMICA DE CALOR

1	2	3	4	5
		X		

(6) SENSACIÓN TERMICA DE FRIO

1	2	3	4	5

		X		
--	--	---	--	--

(7) COMODIDAD AL SENTARSE (DESDE DE PIE SENTARSE)

1	2	3	4	5
	X			

(8) POR FAVOR, SEÑALA EN ESTA ESCALA TU ESTADO DE COMODIDAD AL INICIO DE LA PRUEBA

1. INCÓMODO 2. ALGO INCÓMODO 3. MEDIANAMENTE CÓMODO 4. CÓMODO 5. MUY CÓMODO

1	2	3	4	5
	X			

(9) ¿CÓMO SE ADAPTA EL ASIENTO A TU CUERPO?

1. POCO 2. BASTANTE POCO 3. MEDIO 4. BASTANTE 5. COMPLETAMENTE

1	2	3	4	5
	X			

**VALORACIÓN TRAS UN PERIODO DE TIEMPO DE USO DEL ASIENTO (DESPUES DE LAS PREGUNTAS PREVIAS)**

VALORA DE 1 A 5 LAS SIGUIENTES PROPIEDADES, SIENDO 1 LA PEOR VALORACIÓN Y 5 LA MEJOR:

(10) FACILIDAD PARA PONERSE DE PIE (DESDE SENTADO PONERSE DE PIE)

1	2	3	4	5
				X

(11) SENSACIÓN TERMICA DE CALOR

1	2	3	4	5
		X		

(12) SENSACIÓN TERMICA DE FRIO

1	2	3	4	5
		X		

(13) SENSACIÓN DE HUMEDAD

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

		X		
--	--	---	--	--

(14) COMODIDAD AL SENTARSE (DESDE DE PIE SENTARSE)

1	2	3	4	5
	X			

(15) SENSACIÓN DE DOLOR

1	2	3	4	5
	X			

¿Dónde?

Cervicales

(16) ¿CÓMO SE ADAPTA EL ASIENTO A TU CUERPO?

1. POCO 2. BASTANTE POCO 3. MEDIO 4. BASTANTE 5. COMPLETAMENTE

1	2	3	4	5
	X			

(17) VALORACIÓN GENERAL DE LA COMODIDAD DEL ASIENTO AL FINALIZAR LA PRUEBA

1	2	3	4	5
	X			

(18) TENIENDO EN CUENTA LO RESPONDIDO EN LAS CUESTIONES ANTERIORES, COMO CONSIDERA EL GRADO GLOBAL DE COMFORT DEL ASIENTO EN ESTE MOMENTO

- 1. INCÓMODO
- 2. ALGO INCÓMODO
- 3. MEDIANAMENTE CÓMODO
- 4. CÓMODO
- 5. MUY CÓMODO

(19) POR FAVOR, INDICA EN LAS CASILLAS LAS ZONAS DEL CUERPO EN LAS QUE SIENDES INCOMODIDAD O DOLOR. LAS CASILLAS SUPERIORES INDICAN DOLOR O MOLESTIA ACUSADA. LAS INFERIORES, INCOMODIDAD O MOLESTIAS LEVES. EMPIEZA POR LAS ZONAS CON MOLESTIAS MÁS ACUSADAS.

MOLESTIAS ACUSADAS [ 1 ]

[ 2 ]

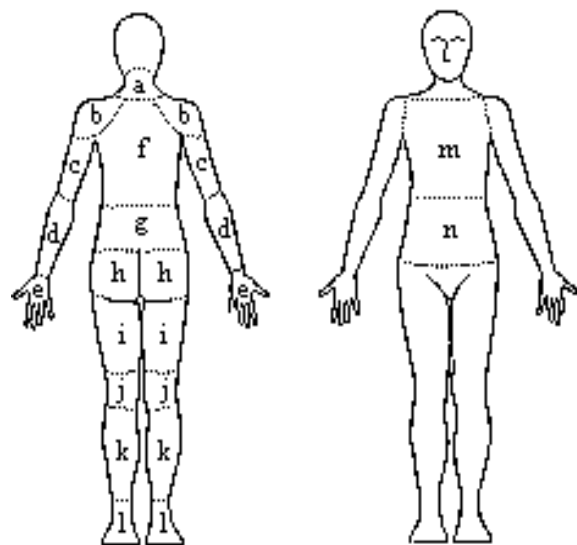
[ 3 ]

[ 4 ] X

MOLESTIAS LIGERAS [ 5 ]

REFERENCIAS

(a) Cuello/nuca
(b) Hombros
(c) Brazos
(d) Antebrazos
(e) Manos
(f) Espalda alta (dorsal)
(g) Espalda baja (lumbar)
(h) Trasero
(i) Muslos
(j) Corvas
(k) Pantorrillas
(l) Pies
(m) Torso (costillas)
(n) Abdomen



Indicar letra (zona del cuerpo) y grado de molestia entre débil, medio, fuerte

Zona:

Débil	Medio	Fuerte
X		

SILLA: L

USUARIO: 5

PARA CONTESTAR ESTE CUESTIONARIO MARCA CON UNA X (SEGÚN PROCEDA) LA RESPUESTA QUE MÁS SE ACERQUE A TU OPINIÓN.

**REFERENCIAS PERSONALES**

REFERENCIA DEL ASIENTO:

Temperatura ambiente: 20 25 30 °C (seleccionar) 20°C

**POSTURA HABITUAL DE SENTARSE**

- (a) Piernas cruzadas      (b) Piernas sin cruzar      (c) Espalada apoyada en respaldo      (d) Espalda sin apoyar en respaldo      (e) Brazos sobre reposabrazos      (f) Brazos sueltos

a	b	c	d	e	f
	X	X			X

**VALORACIÓN SUBJETIVA PREVIA A LA PRUEBA**

(1) EL ASIENTO OFRECE VISUALMENTE LA SENSACIÓN DE SER CÓMODO

X  Verdadero       Falso

(2) ¿QUÉ OPINA DEL ASIENTO VISUALMENTE Y POR TACTO? – se puede tocar

- a) Aparentemente bueno    b) Normal, como otro cualquiera    c) Discreto / Mediocre

a	b	c
	X	

(3) ¿QUÉ CARACTERÍSTICAS VALORA MÁS DEL ASIENTO?

1. Se acopla a la espalda
2. La madera es estética
3. Reposabrazos anchos
- 4.
- 5.
- 6.

**VALORACIÓN DE FORMA INMEDIATA AL SENTARSE**

VALORA DE 1 A 5 LAS SIGUIENTES PROPIEDADES, SIENDO 1 LA PEOR VALORACIÓN Y 5 LA MEJOR

(4) FACILIDAD PARA PONERSE DE PIE (DESDE SENTADO PONERSE DE PIE)

1	2	3	4	5
				X

(5) SENSACIÓN TERMICA DE CALOR

1	2	3	4	5
		X		

(6) SENSACIÓN TERMICA DE FRIO

1	2	3	4	5
			X	

(7) COMODIDAD AL SENTARSE (DESDE DE PIE SENTARSE)

1	2	3	4	5
			X	

(8) POR FAVOR, SEÑALA EN ESTA ESCALA TU ESTADO DE COMODIDAD AL INICIO DE LA PRUEBA

1. INCÓMODO 2. ALGO INCÓMODO 3. MEDIANAMENTE CÓMODO 4. CÓMODO 5. MUY CÓMODO

1	2	3	4	5
			X	

(9) ¿CÓMO SE ADAPTA EL ASIENTO A TU CUERPO?

1. POCO 2. BASTANTE POCO 3. MEDIO 4. BASTANTE 5. COMPLETAMENTE

1	2	3	4	5
			X	

**VALORACIÓN TRAS UN PERIODO DE TIEMPO DE USO DEL ASIENTO (DESPUES DE LAS PREGUNTAS PREVIAS)**

VALORA DE 1 A 5 LAS SIGUIENTES PROPIEDADES, SIENDO 1 LA PEOR VALORACIÓN Y 5 LA MEJOR:

(10) FACILIDAD PARA PONERSE DE PIE (DESDE SENTADO PONERSE DE PIE)

1	2	3	4	5

				X
--	--	--	--	---

(11) SENSACIÓN TERMICA DE CALOR

1	2	3	4	5
			X	

(12) SENSACIÓN TERMICA DE FRIO

1	2	3	4	5
		X		

(13) SENSACIÓN DE HUMEDAD

1	2	3	4	5
X				

(14) COMODIDAD AL SENTARSE (DESDE DE PIE SENTARSE)

1	2	3	4	5
			X	

(15) SENSACIÓN DE DOLOR

1	2	3	4	5
			X	

¿Dónde?

(16) ¿CÓMO SE ADAPTA EL ASIENTO A TU CUERPO?

1. POCO 2. BASTANTE POCO 3. MEDIO 4. BASTANTE 5. COMPLETAMENTE

1	2	3	4	5
			X	

(17) VALORACIÓN GENERAL DE LA COMODIDAD DEL ASIENTO AL FINALIZAR LA PRUEBA

1	2	3	4	5
			X	

(18) TENIENDO EN CUENTA LO RESPONDIDO EN LAS CUESTIONES ANTERIORES, COMO CONSIDERA EL GRADO GLOBAL DE COMFORT DEL ASIENTO EN ESTE MOMENTO

- 1. INCÓMODO
- 2. ALGO INCÓMODO
- 3. MEDIANAMENTE CÓMODO
- 4. CÓMODO
- 5. MUY CÓMODO

(19) POR FAVOR, INDICA EN LAS CASILLAS LAS ZONAS DEL CUERPO EN LAS QUE SIENDES INCOMODIDAD O DOLOR. LAS CASILLAS SUPERIORES INDICAN DOLOR O MOLESTIA ACUSADA. LAS INFERIORES, INCOMODIDAD O MOLESTIAS LEVES. EMPIEZA POR LAS ZONAS CON MOLESTIAS MÁS ACUSADAS.

MOLESTIAS ACUSADAS

[ 1 ]

[ 2 ]

[ 3 ]

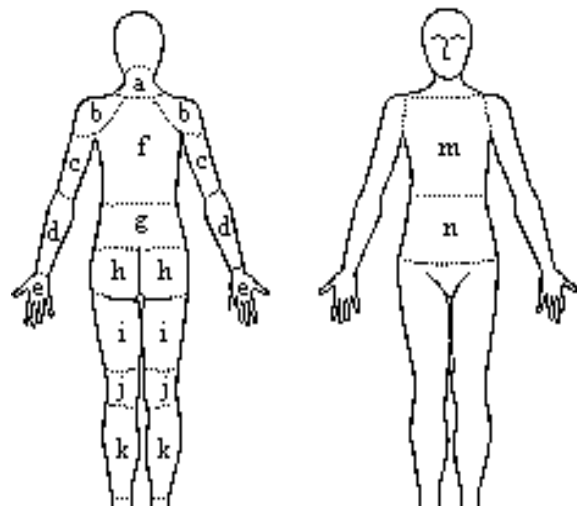
[ 4 ]

MOLESTIAS LIGERAS

[ 5 ]

**REFERENCIAS**

(a) Cuello/nuca
(b) Hombros
(c) Brazos
(d) Antebrazos
(e) Manos
(f) Espalda alta (dorsal)
(g) Espalda baja (lumbar)
(h) Trasero
(i) Muslos
(j) Corvas
(k) Pantorrillas
(l) Pies
(m) Torso (costillas)
(n) Abdomen



Indicar letra (zona del cuerpo) y grado de molestia entre débil, medio, fuerte

Zona:

Débil	Medio	Fuerte

USUARIO: 5

Sexo F  
 Edad 35  
 Estatura 167  
 Peso 54

Valoración: sumamente cómodo, muy cómodo, cómodo, ligeramente incómodo, incómodo

Propiedad	R		L	
	Valoración	Comentarios	Valoración	Comentarios
Confort inicial	LI		C	
Estética	LI		MC	
Impresión inicial	LI		C	
Impresión final	LI		MC	
Adaptación al cuerpo	LI		C	
Confort final (1 h de uso)	LI		C	
Molestias (1 h de uso)	LI		MC	
Sensación de calor (1 h de uso)	C		C	
Sensación de humedad (1 h de uso)	C		C	

PARA CONTESTAR ESTE CUESTIONARIO MARCA CON UNA X (SEGÚN PROCEDA) LA RESPUESTA QUE MÁS SE ACERQUE A TU OPINIÓN.

**REFERENCIAS PERSONALES**

REFERENCIA DEL ASIENTO: R y L

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO: SEÑALAR NÚMERO

Sujeto					
1	2	3	4	5	6
			X		

EDAD: |\_| años

1	2	3	4	5	6
			60		

SEXO:

(a) Masculino (b) Femenino

1	2	3	4	5	6
			M		

PESO: |\_|\_| kg

1	2	3	4	5	6
			98		

TALLA: |\_|\_|\_| cm

1	2	3	4	5	6
			170		

ZURDO:

(a) No

(b) Sí

1	2	3	4	5	6
			No		

**SILLA: R**

**USUARIO: 4**

PARA CONTESTAR ESTE CUESTIONARIO MARCA CON UNA X (SEGÚN PROCEDA) LA RESPUESTA QUE MÁS SE ACERQUE A TU OPINIÓN.

**REFERENCIAS PERSONALES**

REFERENCIA DEL ASIENTO:

Temperatura ambiente: 20 25 30 °C (seleccionar) 20°C

**POSTURA HABITUAL DE SENTARSE**

(a) Piernas cruzadas

(b) Piernas sin cruzar

(c) Espalada apoyada en respaldo

(d)

Espalda sin apoyar en respaldo

(e) Brazos sobre reposabrazos

(f) Brazos sueltos

a	b	c	d	e	f
	X	X		X	

--	--	--	--	--	--

**VALORACIÓN SUBJETIVA PREVIA A LA PRUEBA**

(1) EL ASIENTO OFRECE VISUALMENTE LA SENSACIÓN DE SER CÓMODO

Verdadero                       Falso

(2) ¿QUÉ OPINA DEL ASIENTO VISUALMENTE Y POR TACTO? – se puede tocar

a) Aparentemente bueno    b) Normal, como otro cualquiera    c) Discreto / Mediocre

a	b	c
	X	

(3) ¿QUÉ CARACTERÍSTICAS VALORA MÁS DEL ASIENTO?

1. Bastante separación entre brazos, dejando un asiento ancho

2. Aspecto de madera maciza

3.

4.

5.

6.

**VALORACIÓN DE FORMA INMEDIATA AL SENTARSE**

VALORA DE 1 A 5 LAS SIGUIENTES PROPIEDADES, SIENDO 1 LA PEOR VALORACIÓN Y 5 LA MEJOR

(4) FACILIDAD PARA PONERSE DE PIE (DESDE SENTADO PONERSE DE PIE)

1	2	3	4	5
			X	

(5) SENSACIÓN TERMICA DE CALOR

1	2	3	4	5
		X		

(6) SENSACIÓN TERMICA DE FRIO

1	2	3	4	5
		X		

(7) COMODIDAD AL SENTARSE (DESDE DE PIE SENTARSE)

1	2	3	4	5
			X	

(8) POR FAVOR, SEÑALA EN ESTA ESCALA TU ESTADO DE COMODIDAD AL INICIO DE LA PRUEBA (MARCA CON UNA X)

1. INCÓMODO 2. ALGO INCÓMODO 3. MEDIANAMENTE CÓMODO 4. CÓMODO 5. MUY CÓMODO

1	2	3	4	5
			X	

(9) ¿CÓMO SE ADAPTA EL ASIENTO A TU CUERPO?

1. POCO 2. BASTANTE POCO 3. MEDIO 4. BASTANTE 5. COMPLETAMENTE

1	2	3	4	5
		X		

**VALORACIÓN TRAS UN PERIODO DE TIEMPO DE USO DEL ASIENTO (DESPUES DE LAS PREGUNTAS PREVIAS)**

VALORA DE 1 A 5 LAS SIGUIENTES PROPIEDADES, SIENDO 1 LA PEOR VALORACIÓN Y 5 LA MEJOR:

(10) FACILIDAD PARA PONERSE DE PIE (DESDE SENTADO PONERSE DE PIE)

1	2	3	4	5
			X	

(11) SENSACIÓN TERMICA DE CALOR

1	2	3	4	5
		X		

(12) SENSACIÓN TERMICA DE FRIO

1	2	3	4	5
		X		

(13) SENSACIÓN DE HUMEDAD

1	2	3	4	5
			X	

(14) COMODIDAD AL SENTARSE (DESDE DE PIE SENTARSE)

1	2	3	4	5
			X	

(15) SENSACIÓN DE DOLOR

1	2	3	4	5
			X	

¿Dónde?

En el apoyo de los brazos

(16) ¿CÓMO SE ADAPTA EL ASIENTO A TU CUERPO?

1. POCO 2. BASTANTE POCO 3. MEDIO 4. BASTANTE 5. COMPLETAMENTE

1	2	3	4	5
			X	

(17) VALORACIÓN GENERAL DE LA COMODIDAD DEL ASIENTO AL FINALIZAR LA PRUEBA

1	2	3	4	5
		X		

(18) TENIENDO EN CUENTA LO RESPONDIDO EN LAS CUESTIONES ANTERIORES, COMO CONSIDERA EL GRADO GLOBAL DE COMFORT DEL ASIENTO EN ESTE MOMENTO

- 1. INCÓMODO
- 2. ALGO INCÓMODO
- 3. MEDIANAMENTE CÓMODO
- 4. CÓMODO
- 5. MUY CÓMODO

(19) POR FAVOR, INDICA EN LAS CASILLAS LAS ZONAS DEL CUERPO EN LAS QUE SIENTES INCOMODIDAD O DOLOR. LAS CASILLAS SUPERIORES INDICAN DOLOR O MOLESTIA ACUSADA. LAS INFERIORES, INCOMODIDAD O MOLESTIAS LEVES. EMPIEZA POR LAS ZONAS CON MOLESTIAS MÁS ACUSADAS.

MOLESTIAS ACUSADAS

[ 1 ]

[ 2 ]

[ 3 ]

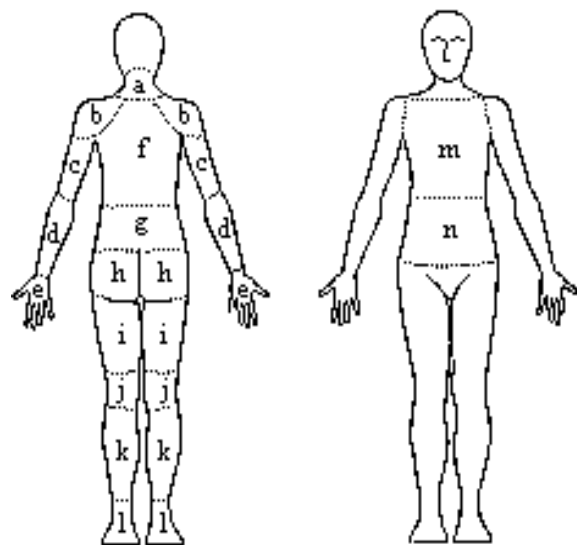
[ 4 ] X

MOLESTIAS LIGERAS

[ 5 ]

REFERENCIAS

(a) Cuello/nuca
(b) Hombros
(c) Brazos
(d) Antebrazos
(e) Manos
(f) Espalda alta (dorsal)
(g) Espalda baja (lumbar)
(h) Trasero
(i) Muslos
(j) Corvas
(k) Pantorrillas
(l) Pies
(m) Torso (costillas)
(n) Abdomen



Indicar letra (zona del cuerpo) y grado de molestia entre débil, medio, fuerte

Zona:

Débil	Medio	Fuerte
b - d - e - h - k - l - m - n	a - c - g - j	f

SILLA: L

USUARIO: 4

PARA CONTESTAR ESTE CUESTIONARIO MARCA CON UNA X (SEGÚN PROCEDA) LA RESPUESTA QUE MÁS SE ACERQUE A TU OPINIÓN.

**REFERENCIAS PERSONALES**

REFERENCIA DEL ASIENTO:

Temperatura ambiente: 20 25 30 °C (seleccionar) 20°C

**POSTURA HABITUAL DE SENTARSE**

(a) Piernas cruzadas (b) Piernas sin cruzar (c) Espalada apoyada en respaldo (d) Espalda sin apoyar en respaldo (e) Brazos sobre reposabrazos (f) Brazos sueltos

a	b	c	d	e	f
	X	X		X	

**VALORACIÓN SUBJETIVA PREVIA A LA PRUEBA**

(1) EL ASIENTO OFRECE VISUALMENTE LA SENSACIÓN DE SER CÓMODO

X  Verdadero  Falso

(2) ¿QUÉ OPINA DEL ASIENTO VISUALMENTE Y POR TACTO? – se puede tocar

a) Aparentemente bueno b) Normal, como otro cualquiera c) Discreto / Mediocre

a	b	c
X		

(3) ¿QUÉ CARACTERÍSTICAS VALORA MÁS DEL ASIENTO?

1. Amplitud asiento

2. Reposabrazos

3. Madera maciza

4.

5.

6.

**VALORACIÓN DE FORMA INMEDIATA AL SENTARSE**

VALORA DE 1 A 5 LAS SIGUIENTES PROPIEDADES, SIENDO 1 LA PEOR VALORACIÓN Y 5 LA MEJOR

(4) FACILIDAD PARA PONERSE DE PIE (DESDE SENTADO PONERSE DE PIE)

1	2	3	4	5
			X	

(5) SENSACIÓN TERMICA DE CALOR

1	2	3	4	5
			X	

(6) SENSACIÓN TERMICA DE FRIO

1	2	3	4	5
			X	

(7) COMODIDAD AL SENTARSE (DESDE DE PIE SENTARSE)

1	2	3	4	5
			X	

(8) POR FAVOR, SEÑALA EN ESTA ESCALA TU ESTADO DE COMODIDAD AL INICIO DE LA PRUEBA

1. INCÓMODO 2. ALGO INCÓMODO 3. MEDIANAMENTE CÓMODO 4. CÓMODO 5. MUY CÓMODO

1	2	3	4	5
				X

(9) ¿CÓMO SE ADAPTA EL ASIENTO A TU CUERPO?

1. POCO 2. BASTANTE POCO 3. MEDIO 4. BASTANTE 5. COMPLETAMENTE

1	2	3	4	5
			X	

**VALORACIÓN TRAS UN PERIODO DE TIEMPO DE USO DEL ASIENTO (DESPUES DE LAS PREGUNTAS PREVIAS)**

VALORA DE 1 A 5 LAS SIGUIENTES PROPIEDADES, SIENDO 1 LA PEOR VALORACIÓN Y 5 LA MEJOR:

(10) FACILIDAD PARA PONERSE DE PIE (DESDE SENTADO PONERSE DE PIE)

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

			X	
--	--	--	---	--

(11) SENSACIÓN TERMICA DE CALOR

1	2	3	4	5
			X	

(12) SENSACIÓN TERMICA DE FRIO

1	2	3	4	5
			X	

(13) SENSACIÓN DE HUMEDAD

1	2	3	4	5
X				X

(14) COMODIDAD AL SENTARSE (DESDE DE PIE SENTARSE)

1	2	3	4	5
			X	

(15) SENSACIÓN DE DOLOR

1	2	3	4	5
				X

¿Dónde?

(16) ¿CÓMO SE ADAPTA EL ASIENTO A TU CUERPO?

1. POCO 2. BASTANTE POCO 3. MEDIO 4. BASTANTE 5. COMPLETAMENTE

1	2	3	4	5
			X	

(17) VALORACIÓN GENERAL DE LA COMODIDAD DEL ASIENTO AL FINALIZAR LA PRUEBA

1	2	3	4	5
			X	

(18) TENIENDO EN CUENTA LO RESPONDIDO EN LAS CUESTIONES ANTERIORES, COMO CONSIDERA EL GRADO GLOBAL DE COMFORT DEL ASIENTO EN ESTE MOMENTO

- 1. INCÓMODO
- 2. ALGO INCÓMODO
- 3. MEDIANAMENTE CÓMODO
- 4. CÓMODO
- 5. MUY CÓMODO

(19) POR FAVOR, INDICA EN LAS CASILLAS LAS ZONAS DEL CUERPO EN LAS QUE SIENDES INCOMODIDAD O DOLOR. LAS CASILLAS SUPERIORES INDICAN DOLOR O MOLESTIA ACUSADA. LAS INFERIORES, INCOMODIDAD O MOLESTIAS LEVES. EMPIEZA POR LAS ZONAS CON MOLESTIAS MÁS ACUSADAS.

MOLESTIAS ACUSADAS

[ 1 ]

[ 2 ]

[ 3 ]

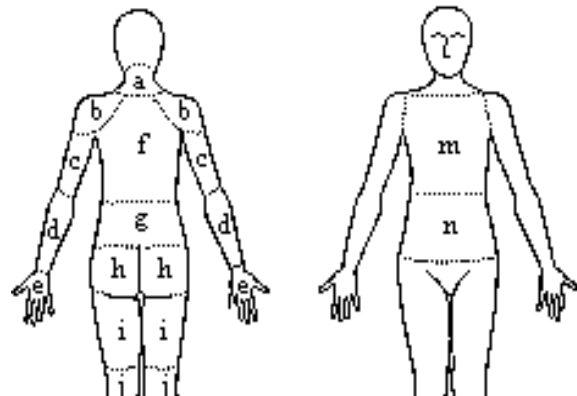
[ 4 ]

MOLESTIAS LIGERAS

[ 5 ]

**REFERENCIAS**

(a) Cuello/nuca
(b) Hombros
(c) Brazos
(d) Antebrazos
(e) Manos
(f) Espalda alta (dorsal)
(g) Espalda baja (lumbar)
(h) Trasero
(i) Muslos
(j) Corvas
(k) Pantorrillas
(l) Pies
(m) Torso (costillas)
(n) Abdomen



Indicar letra (zona del cuerpo) y grado de molestia entre débil, medio, fuerte

Zona:

Débil	Medio	Fuerte
b - d - c - h - i - j - k - l - m - n	a - c - g	f

USUARIO: 4

Sexo M  
 Edad 60  
 Estatura 170  
 Peso 98

Valoración: sumamente cómodo, muy cómodo, cómodo, ligeramente incómodo, incómodo

Propiedad	R		L	
	Valoración	Comentarios	Valoración	Comentarios
Confort inicial	C	Bueno	MC	Muy cómodo
Estética	LI	correcto	C	Buena
Impresión inicial	LI	Buena/amplio	MC	
Impresión final	C		MC	
Adaptación al cuerpo	C	Regular	MC	Bien, sobre todo espalda
Confort final (1 h de uso)	LI	Mucho tiempo cansa	C	Mucho tiempo cansa
Molestias (1 h de uso)	C	brazos/cuello	MC	
Sensación de calor (1 h de uso)	SC		MC	
Sensación de humedad (1 h de uso)	SC		MC	

Respaldo más ergonómico L que R

Reposabrazos muy cómodo

Tamaño adecuado

PARA CONTESTAR ESTE CUESTIONARIO MARCA CON UNA X (SEGÚN PROCEDA) LA RESPUESTA QUE MÁS SE ACERQUE A TU OPINIÓN.

#### REFERENCIAS PERSONALES

REFERENCIA DEL ASIENTO: R y L

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO: SEÑALAR NÚMERO

Sujeto					
1	2	3	4	5	6
	X				

EDAD: |\_| años

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

	42				
--	----	--	--	--	--

SEXO:

(a) Masculino (b) Femenino

1	2	3	4	5	6
	M				

PESO: |\_|\_| kg

1	2	3	4	5	6
			88		

TALLA: |\_|\_|\_| cm

1	2	3	4	5	6
	184				

ZURDO:

(a) No (b) Sí

1	2	3	4	5	6
	No				

**SILLA: R**

**USUARIO: 2**

PARA CONTESTAR ESTE CUESTIONARIO MARCA CON UNA X (SEGÚN PROCEDA) LA RESPUESTA QUE MÁS SE ACERQUE A TU OPINIÓN.

**REFERENCIAS PERSONALES**

REFERENCIA DEL ASIENTO:

Temperatura ambiente: 20 25 30 °C (seleccionar) 20°C

POSTURA HABITUAL DE SENTARSE

(a) Piernas cruzadas      (b) Piernas sin cruzar      (c) Espalada apoyada en respaldo      (d) Espalda sin apoyar en respaldo      (e) Brazos sobre reposabrazos      (f) Brazos sueltos

a	b	c	d	e	f
X				X	

**VALORACIÓN SUBJETIVA PREVIA A LA PRUEBA**

(1) EL ASIENTO OFRECE VISUALMENTE LA SENSACIÓN DE SER CÓMODO

X  Verdadero       Falso

(2) ¿QUÉ OPINA DEL ASIENTO VISUALMENTE Y POR TACTO? – se puede tocar

a) Aparentemente bueno    b) Normal, como otro cualquiera    c) Discreto / Mediocre

a	b	c
X		

(3) ¿QUÉ CARACTERÍSTICAS VALORA MÁS DEL ASIENTO?

1. Tapizado

2. Firmeza

3.

4.

5.

6.

**VALORACIÓN DE FORMA INMEDIATA AL SENTARSE**

VALORA DE 1 A 5 LAS SIGUIENTES PROPIEDADES, SIENDO 1 LA PEOR VALORACIÓN Y 5 LA MEJOR

(4) FACILIDAD PARA PONERSE DE PIE (DESDE SENTADO PONERSE DE PIE)

1	2	3	4	5
		X		

(5) SENSACIÓN TERMICA DE CALOR

1	2	3	4	5
			X	

(6) SENSACIÓN TERMICA DE FRIO

1	2	3	4	5
		X		

(7) COMODIDAD AL SENTARSE (DESDE DE PIE SENTARSE)

1	2	3	4	5
		X		

(8) POR FAVOR, SEÑALA EN ESTA ESCALA TU ESTADO DE COMODIDAD AL INICIO DE LA PRUEBA

1. INCÓMODO 2. ALGO INCÓMODO 3. MEDIANAMENTE CÓMODO 4. CÓMODO 5. MUY CÓMODO

1	2	3	4	5
		X		

(9) ¿CÓMO SE ADAPTA EL ASIENTO A TU CUERPO?

1. POCO 2. BASTANTE POCO 3. MEDIO 4. BASTANTE 5. COMPLETAMENTE

1	2	3	4	5
		X		

**VALORACIÓN TRAS UN PERIODO DE TIEMPO DE USO DEL ASIENTO (DESPUES DE LAS PREGUNTAS PREVIAS)**

VALORA DE 1 A 5 LAS SIGUIENTES PROPIEDADES, SIENDO 1 LA PEOR VALORACIÓN Y 5 LA MEJOR:

(10) FACILIDAD PARA PONERSE DE PIE (DESDE SENTADO PONERSE DE PIE)

1	2	3	4	5

			X	
--	--	--	---	--

(11) SENSACIÓN TERMICA DE CALOR

1	2	3	4	5
			X	

(12) SENSACIÓN TERMICA DE FRIO

1	2	3	4	5
			X	

(13) SENSACIÓN DE HUMEDAD

1	2	3	4	5
			X	

(14) COMODIDAD AL SENTARSE (DESDE DE PIE SENTARSE)

1	2	3	4	5
		X		

(15) SENSACIÓN DE DOLOR

1	2	3	4	5
		X		

¿Dónde?

Cervicales

(16) ¿CÓMO SE ADAPTA EL ASIENTO A TU CUERPO?

1. POCO 2. BASTANTE POCO 3. MEDIO 4. BASTANTE 5. COMPLETAMENTE

1	2	3	4	5
		X		

(17) VALORACIÓN GENERAL DE LA COMODIDAD DEL ASIENTO AL FINALIZAR LA PRUEBA

1	2	3	4	5
			X	

(18) TENIENDO EN CUENTA LO RESPONDIDO EN LAS CUESTIONES ANTERIORES, COMO CONSIDERA EL GRADO GLOBAL DE COMFORT DEL ASIENTO EN ESTE MOMENTO

- 1. INCÓMODO
- 2. ALGO INCÓMODO
- 3. MEDIANAMENTE CÓMODO
- 4. CÓMODO
- 5. MUY CÓMODO

(19) POR FAVOR, INDICA EN LAS CASILLAS LAS ZONAS DEL CUERPO EN LAS QUE SIENTES INCOMODIDAD O DOLOR. LAS CASILLAS SUPERIORES INDICAN DOLOR O MOLESTIA ACUSADA. LAS INFERIORES, INCOMODIDAD O MOLESTIAS LEVES. EMPIEZA POR LAS ZONAS CON MOLESTIAS MÁS ACUSADAS.

MOLESTIAS ACUSADAS

[ 1 ]

[ 2 ]

[ 3 ]

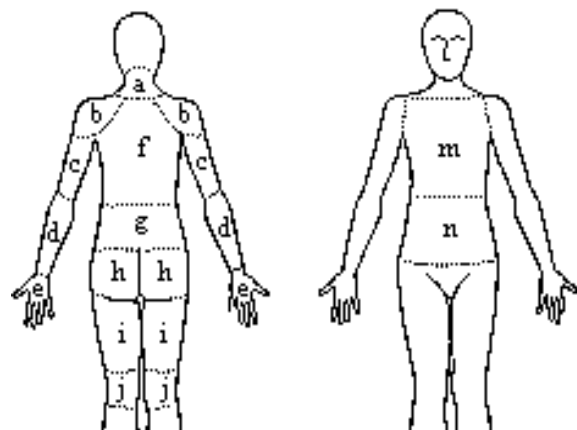
[ 4 ]

MOLESTIAS LIGERAS

[ 5 ]

REFERENCIAS

(a) Cuello/nuca	5
(b) Hombros	
(c) Brazos	
(d) Antebrazos	
(e) Manos	
(f) Espalda alta (dorsal)	
(g) Espalda baja (lumbar)	
(h) Trasero	
(i) Muslos	
(j) Corvas	
(k) Pantorrillas	
(l) Pies	
(m) Torso (costillas)	
(n) Abdomen	



Indicar letra (zona del cuerpo) y grado de molestia entre débil, medio, fuerte

Zona:

Débil	Medio	Fuerte
X		

**SILLA: L**

**USUARIO: 2**

PARA CONTESTAR ESTE CUESTIONARIO MARCA CON UNA X (SEGÚN PROCEDA) LA RESPUESTA QUE MÁS SE ACERQUE A TU OPINIÓN.

**REFERENCIAS PERSONALES**

REFERENCIA DEL ASIENTO:

Temperatura ambiente: 20 25 30 °C (seleccionar) 20°C

**POSTURA HABITUAL DE SENTARSE**

- (a) Piernas cruzadas      (b) Piernas sin cruzar      (c) Espalada apoyada en respaldo      (d) Espalda sin apoyar en respaldo      (e) Brazos sobre reposabrazos      (f) Brazos sueltos

a	b	c	d	e	f
X				X	

**VALORACIÓN SUBJETIVA PREVIA A LA PRUEBA**

(1) EL ASIENTO OFRECE VISUALMENTE LA SENSACIÓN DE SER CÓMODO

X  Verdadero       Falso

(2) ¿QUÉ OPINA DEL ASIENTO VISUALMENTE Y POR TACTO? – se puede tocar

- a) Aparentemente bueno    b) Normal, como otro cualquiera    c) Discreto / Mediocre

a	b	c
X		

(3) ¿QUÉ CARACTERÍSTICAS VALORA MÁS DEL ASIENTO?

1. Confort inicial

2. Anchura reposabrazos

3. Altura respaldo

4. Calidad estética

5.

6.

**VALORACIÓN DE FORMA INMEDIATA AL SENTARSE**

VALORA DE 1 A 5 LAS SIGUIENTES PROPIEDADES, SIENDO 1 LA PEOR VALORACIÓN Y 5 LA MEJOR

(4) FACILIDAD PARA PONERSE DE PIE (DESDE SENTADO PONERSE DE PIE)

1	2	3	4	5
			X	

(5) SENSACIÓN TERMICA DE CALOR

1	2	3	4	5
			X	

(6) SENSACIÓN TERMICA DE FRIO

1	2	3	4	5
		X		

(7) COMODIDAD AL SENTARSE (DESDE DE PIE SENTARSE)

1	2	3	4	5
			X	

(8) POR FAVOR, SEÑALA EN ESTA ESCALA TU ESTADO DE COMODIDAD AL INICIO DE LA PRUEBA (MARCA CON UNA X)

1. INCÓMODO 2. ALGO INCÓMODO 3. MEDIANAMENTE CÓMODO 4. CÓMODO 5. MUY CÓMODO

1	2	3	4	5
		X		

(9) ¿CÓMO SE ADAPTA EL ASIENTO A TU CUERPO?

1. POCO 2. BASTANTE POCO 3. MEDIO 4. BASTANTE 5. COMPLETAMENTE

1	2	3	4	5
		X		

**VALORACIÓN TRAS UN PERIODO DE TIEMPO DE USO DEL ASIENTO (DESPUES DE LAS PREGUNTAS PREVIAS)**

VALORA DE 1 A 5 LAS SIGUIENTES PROPIEDADES, SIENDO 1 LA PEOR VALORACIÓN Y 5 LA MEJOR:

(10) FACILIDAD PARA PONERSE DE PIE (DESDE SENTADO PONERSE DE PIE)

1	2	3	4	5

			X	
--	--	--	---	--

(11) SENSACIÓN TERMICA DE CALOR

1	2	3	4	5
			X	

(12) SENSACIÓN TERMICA DE FRIO

1	2	3	4	5
			X	

(13) SENSACIÓN DE HUMEDAD

1	2	3	4	5
			X	

(14) COMODIDAD AL SENTARSE (DESDE DE PIE SENTARSE)

1	2	3	4	5
			X	

(15) SENSACIÓN DE DOLOR

1	2	3	4	5
		X		

¿Dónde?

Cervicales

(16) ¿CÓMO SE ADAPTA EL ASIENTO A TU CUERPO?

1. POCO 2. BASTANTE POCO 3. MEDIO 4. BASTANTE 5. COMPLETAMENTE

1	2	3	4	5
		X		

(17) VALORACIÓN GENERAL DE LA COMODIDAD DEL ASIENTO AL FINALIZAR LA PRUEBA

1	2	3	4	5
		X		

(18) TENIENDO EN CUENTA LO RESPONDIDO EN LAS CUESTIONES ANTERIORES, COMO CONSIDERA EL GRADO GLOBAL DE COMFORT DEL ASIENTO EN ESTE MOMENTO

- 1. INCÓMODO
- 2. ALGO INCÓMODO
- 3. MEDIANAMENTE CÓMODO
- 4. CÓMODO
- 5. MUY CÓMODO

(19) POR FAVOR, INDICA EN LAS CASILLAS LAS ZONAS DEL CUERPO EN LAS QUE SIENTES INCOMODIDAD O DOLOR. LAS CASILLAS SUPERIORES INDICAN DOLOR O MOLESTIA ACUSADA. LAS INFERIORES, INCOMODIDAD O MOLESTIAS LEVES. EMPIEZA POR LAS ZONAS CON MOLESTIAS MÁS ACUSADAS.

MOLESTIAS ACUSADAS

[ 1 ]

[ 2 ]

[ 3 ]

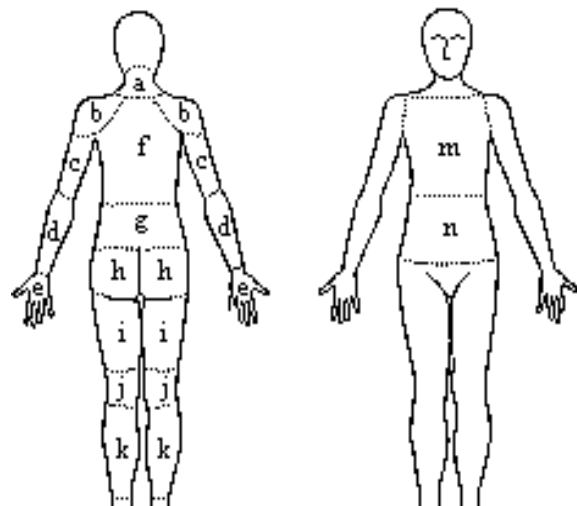
[ 4 ]

MOLESTIAS LIGERAS

[ 5 ]

**REFERENCIAS**

(a) Cuello/nuca	5
(b) Hombros	
(c) Brazos	
(d) Antebrazos	
(e) Manos	
(f) Espalda alta (dorsal)	
(g) Espalda baja (lumbar)	
(h) Trasero	
(i) Muslos	
(j) Corvas	
(k) Pantorrillas	
(l) Pies	
(m) Torso (costillas)	
(n) Abdomen	



Indicar letra (zona del cuerpo) y grado de molestia entre débil, medio, fuerte

Zona:

Débil	Medio	Fuerte
X		

USUARIO: 2

Sexo M  
 Edad 42  
 Estatura 184  
 Peso 88

Valoración: sumamente cómodo, muy cómodo, cómodo, ligeramente incómodo, incómodo

Propiedad	R		L	
	Valoración	Comentarios	Valoración	Comentarios
Confort inicial	C	Rígida y respaldo bajo	MC	Firmeza óptima
Estética	C	Austera, patas y apoyabrazos finos	MC	Valor añadido
Impresión inicial	C	Firme	MC	Confortable y de calidad
Impresión final	LI	Poco ergonómica y respaldo muy recto. No reclinable	LI	Poco ergonómica No reclinable
Adaptación al cuerpo	LI	Media, sin forma ergonómica lumbar	C	
Confort final (1 h de uso)	LI	No muy cómoda	LI	Comodidad media
Molestias (1 h de uso)	LI	Leve en zona cervical	LI	Leve en zona cervical
Sensación de calor (1 h de uso)	C	Medio	C	Medio
Sensación de humedad (1 h de uso)	C	Leve gracias a la temperatura ambiente suave. No recomendable para temperaturas altas	C	Leve gracias a la temperatura ambiente suave. No recomendable para temperaturas altas

PARA CONTESTAR ESTE CUESTIONARIO MARCA CON UNA X (SEGÚN PROCEDA) LA RESPUESTA QUE MÁS SE ACERQUE A TU OPINIÓN.

**REFERENCIAS PERSONALES**

REFERENCIA DEL ASIENTO: R y L

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO: SEÑALAR NÚMERO

Sujeto					
1	2	3	4	5	6
X					

EDAD: |\_| años

1	2	3	4	5	6
48					

SEXO:

(a) Masculino (b) Femenino

1	2	3	4	5	6
M					

PESO: |\_|\_| kg

1	2	3	4	5	6
90					

TALLA: |\_|\_|\_| cm

1	2	3	4	5	6
185					

ZURDO:

(a) No (b) Sí

1	2	3	4	5	6

No					
----	--	--	--	--	--

**SILLA: R**

**USUARIO: 1**

PARA CONTESTAR ESTE CUESTIONARIO MARCA CON UNA X (SEGÚN PROCEDA) LA RESPUESTA QUE MÁS SE ACERQUE A TU OPINIÓN.

**REFERENCIAS PERSONALES**

REFERENCIA DEL ASIENTO:

Temperatura ambiente: 20 25 30 °C (seleccionar) 20°C

**POSTURA HABITUAL DE SENTARSE**

(a) Piernas cruzadas (b) Piernas sin cruzar (c) Espalada apoyada en respaldo (d) Espalda sin apoyar en respaldo (e) Brazos sobre reposabrazos (f) Brazos sueltos

a	b	c	d	e	f
	X	X		X	

**VALORACIÓN SUBJETIVA PREVIA A LA PRUEBA**

(1) EL ASIENTO OFRECE VISUALMENTE LA SENSACIÓN DE SER CÓMODO

X  Verdadero  Falso

(2) ¿QUÉ OPINA DEL ASIENTO VISUALMENTE Y POR TACTO? – se puede tocar

a) Aparentemente bueno b) Normal, como otro cualquiera c) Discreto / Mediocre

a	b	c
	X	

(3) ¿QUÉ CARACTERÍSTICAS VALORA MÁS DEL ASIENTO?

1. Buen comportamiento térmico

2. Cómodo

3.

4.

5.

6.

**VALORACIÓN DE FORMA INMEDIATA AL SENTARSE**

VALORA DE 1 A 5 LAS SIGUIENTES PROPIEDADES, SIENDO 1 LA PEOR VALORACIÓN Y 5 LA MEJOR

(4) FACILIDAD PARA PONERSE DE PIE (DESDE SENTADO PONERSE DE PIE)

1	2	3	4	5
			X	

(5) SENSACIÓN TERMICA DE CALOR

1	2	3	4	5
				X

(6) SENSACIÓN TERMICA DE FRIO

1	2	3	4	5
				X

(7) COMODIDAD AL SENTARSE (DESDE DE PIE SENTARSE)

1	2	3	4	5
		X		

(8) POR FAVOR, SEÑALA EN ESTA ESCALA TU ESTADO DE COMODIDAD AL INICIO DE LA PRUEBA

1. INCÓMODO 2. ALGO INCÓMODO 3. MEDIANAMENTE CÓMODO 4. CÓMODO 5. MUY CÓMODO

1	2	3	4	5
			X	

(9) ¿CÓMO SE ADAPTA EL ASIENTO A TU CUERPO?

1. POCO 2. BASTANTE POCO 3. MEDIO 4. BASTANTE 5. COMPLETAMENTE

1	2	3	4	5
			X	

**VALORACIÓN TRAS UN PERIODO DE TIEMPO DE USO DEL ASIENTO (DESPUES DE LAS PREGUNTAS PREVIAS)**

VALORA DE 1 A 5 LAS SIGUIENTES PROPIEDADES, SIENDO 1 LA PEOR VALORACIÓN Y 5 LA MEJOR:

(10) FACILIDAD PARA PONERSE DE PIE (DESDE SENTADO PONERSE DE PIE)

1	2	3	4	5
	X			

(11) SENSACIÓN TERMICA DE CALOR

1	2	3	4	5
			X	

(12) SENSACIÓN TERMICA DE FRIO

1	2	3	4	5
				X

(13) SENSACIÓN DE HUMEDAD

1	2	3	4	5
			X	

(14) COMODIDAD AL SENTARSE (DESDE DE PIE SENTARSE)

1	2	3	4	5
		X		

(15) SENSACIÓN DE DOLOR

1	2	3	4	5
			X	

¿Dónde?

(16) ¿CÓMO SE ADAPTA EL ASIENTO A TU CUERPO?

1. POCO 2. BASTANTE POCO 3. MEDIO 4. BASTANTE 5. COMPLETAMENTE

1	2	3	4	5
		X		

(17) VALORACIÓN GENERAL DE LA COMODIDAD DEL ASIENTO AL FINALIZAR LA PRUEBA

1	2	3	4	5
		X		

(18) TENIENDO EN CUENTA LO RESPONDIDO EN LAS CUESTIONES ANTERIORES, COMO CONSIDERA EL GRADO GLOBAL DE COMFORT DEL ASIENTO EN ESTE MOMENTO

- 1. INCÓMODO
- 2. ALGO INCÓMODO
- 3. MEDIANAMENTE CÓMODO
- 4. CÓMODO
- 5. MUY CÓMODO

(19) POR FAVOR, INDICA EN LAS CASILLAS LAS ZONAS DEL CUERPO EN LAS QUE SIENDES INCOMODIDAD O DOLOR. LAS CASILLAS SUPERIORES INDICAN DOLOR O MOLESTIA ACUSADA. LAS INFERIORES, INCOMODIDAD O MOLESTIAS LEVES. EMPIEZA POR LAS ZONAS CON MOLESTIAS MÁS ACUSADAS.

MOLESTIAS ACUSADAS

[ 1 ]

[ 2 ]

[ 3 ] X

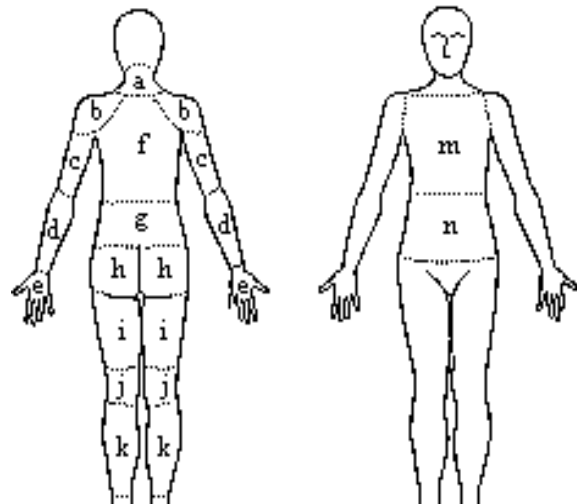
[ 4 ]

MOLESTIAS LIGERAS

[ 5 ]

**REFERENCIAS**

(a) Cuello/nuca
(b) Hombros
(c) Brazos
(d) Antebrazos
(e) Manos
(f) Espalda alta (dorsal)
(g) Espalda baja (lumbar)
(h) Trasero
(i) Muslos
(j) Corvas
(k) Pantorrillas
(l) Pies
(m) Torso (costillas)
(n) Abdomen



Indicar letra (zona del cuerpo) y grado de molestia entre débil, medio, fuerte

Zona:

Débil	Medio	Fuerte
h		

**SILLA: L**

**USUARIO: 1**

PARA CONTESTAR ESTE CUESTIONARIO MARCA CON UNA X (SEGÚN PROCEDA) LA RESPUESTA QUE MÁS SE ACERQUE A TU OPINIÓN.

**REFERENCIAS PERSONALES**

REFERENCIA DEL ASIENTO:

Temperatura ambiente: 20 25 30 °C (seleccionar) 20°C

**POSTURA HABITUAL DE SENTARSE**

- (a) Piernas cruzadas      (b) Piernas sin cruzar      (c) Espalada apoyada en respaldo      (d) Espalda sin apoyar en respaldo      (e) Brazos sobre reposabrazos      (f) Brazos sueltos

a	b	c	d	e	f
	X	X		X	

**VALORACIÓN SUBJETIVA PREVIA A LA PRUEBA**

(1) EL ASIENTO OFRECE VISUALMENTE LA SENSACIÓN DE SER CÓMODO

X  Verdadero       Falso

(2) ¿QUÉ OPINA DEL ASIENTO VISUALMENTE Y POR TACTO? – se puede tocar

- a) Aparentemente bueno    b) Normal, como otro cualquiera    c) Discreto / Mediocre

a	b	c
	X	

(3) ¿QUÉ CARACTERÍSTICAS VALORA MÁS DEL ASIENTO?

1. Limpieza

2. Temperatura durante el uso

3.

4.

5.

6.

**VALORACIÓN DE FORMA INMEDIATA AL SENTARSE**

VALORA DE 1 A 5 LAS SIGUIENTES PROPIEDADES, SIENDO 1 LA PEOR VALORACIÓN Y 5 LA MEJOR

(4) FACILIDAD PARA PONERSE DE PIE (DESDE SENTADO PONERSE DE PIE)

1	2	3	4	5
			X	

(5) SENSACIÓN TERMICA DE CALOR

1	2	3	4	5
				X

(6) SENSACIÓN TERMICA DE FRIO

1	2	3	4	5
				X

(7) COMODIDAD AL SENTARSE (DESDE DE PIE SENTARSE)

1	2	3	4	5
				X

(8) POR FAVOR, SEÑALA EN ESTA ESCALA TU ESTADO DE COMODIDAD AL INICIO DE LA PRUEBA (MARCA CON UNA X)

1. INCÓMODO 2. ALGO INCÓMODO 3. MEDIANAMENTE CÓMODO 4. CÓMODO 5. MUY CÓMODO

1	2	3	4	5
			X	

(9) ¿CÓMO SE ADAPTA EL ASIENTO A TU CUERPO?

1. POCO 2. BASTANTE POCO 3. MEDIO 4. BASTANTE 5. COMPLETAMENTE

1	2	3	4	5
			X	

**VALORACIÓN TRAS UN PERIODO DE TIEMPO DE USO DEL ASIENTO (DESPUES DE LAS PREGUNTAS PREVIAS)**

VALORA DE 1 A 5 LAS SIGUIENTES PROPIEDADES, SIENDO 1 LA PEOR VALORACIÓN Y 5 LA MEJOR:

(10) FACILIDAD PARA PONERSE DE PIE (DESDE SENTADO PONERSE DE PIE)

1	2	3	4	5

				X
--	--	--	--	---

(11) SENSACIÓN TERMICA DE CALOR

1	2	3	4	5
				X

(12) SENSACIÓN TERMICA DE FRIO

1	2	3	4	5
				X

(13) SENSACIÓN DE HUMEDAD

1	2	3	4	5
				X

(14) COMODIDAD AL SENTARSE (DESDE DE PIE SENTARSE)

1	2	3	4	5
				X

(15) SENSACIÓN DE DOLOR

1	2	3	4	5
				X

¿Dónde?

(16) ¿CÓMO SE ADAPTA EL ASIENTO A TU CUERPO?

1. POCO 2. BASTANTE POCO 3. MEDIO 4. BASTANTE 5. COMPLETAMENTE

1	2	3	4	5
				X

(17) VALORACIÓN GENERAL DE LA COMODIDAD DEL ASIENTO AL FINALIZAR LA PRUEBA

1	2	3	4	5
			X	

(18) TENIENDO EN CUENTA LO RESPONDIDO EN LAS CUESTIONES ANTERIORES, COMO CONSIDERA EL GRADO GLOBAL DE COMFORT DEL ASIENTO EN ESTE MOMENTO

- 1. INCÓMODO
- 2. ALGO INCÓMODO
- 3. MEDIANAMENTE CÓMODO
- 4. CÓMODO
- 5. MUY CÓMODO

(19) POR FAVOR, INDICA EN LAS CASILLAS LAS ZONAS DEL CUERPO EN LAS QUE SIENTES INCOMODIDAD O DOLOR. LAS CASILLAS SUPERIORES INDICAN DOLOR O MOLESTIA ACUSADA. LAS INFERIORES, INCOMODIDAD O MOLESTIAS LEVES. EMPIEZA POR LAS ZONAS CON MOLESTIAS MÁS ACUSADAS.

MOLESTIAS ACUSADAS

[ 1 ]

[ 2 ]

[ 3 ]

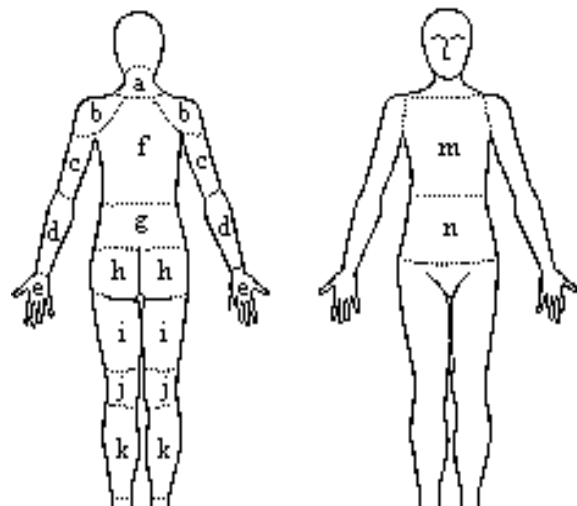
[ 4 ]

MOLESTIAS LIGERAS

[ 5 ] X

**REFERENCIAS**

(a) Cuello/nuca
(b) Hombros
(c) Brazos
(d) Antebrazos
(e) Manos
(f) Espalda alta (dorsal)
(g) Espalda baja (lumbar)
(h) Trasero
(i) Muslos
(j) Corvas
(k) Pantorrillas
(l) Pies
(m) Torso (costillas)
(n) Abdomen



Indicar letra (zona del cuerpo) y grado de molestia entre débil, medio, fuerte

Zona:

Débil	Medio	Fuerte
X		

USUARIO: 1

Sexo M  
 Edad 48  
 Estatura 185  
 Peso 90

Valoración: sumamente cómodo, muy cómodo, cómodo, ligeramente incómodo, incómodo

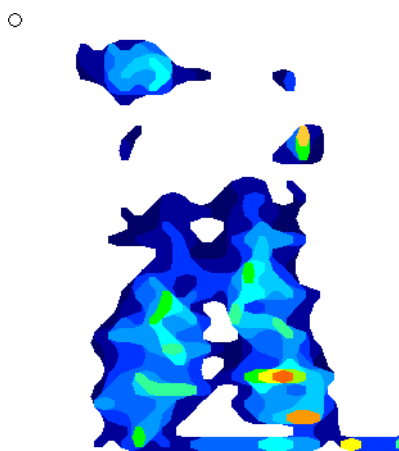
Propiedad	R		L	
	Valoración	Comentarios	Valoración	Comentarios
Confort inicial	C		C	
Estética	C		C	
Impresión inicial	C		C	
Impresión final	LI		LI	
Adaptación al cuerpo	LI		LI	
Confort final (1 h de uso)	C		C	
Molestias (1 h de uso)	LI		LI	
Sensación de calor (1 h de uso)	C		LI	
Sensación de humedad (1 h de uso)	LI		C	

MANTA DE PRESIÓN

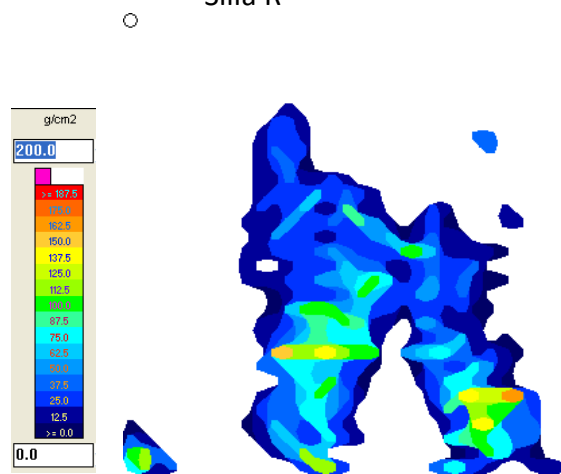
A continuación, se exponen los registros de presión de los diferentes usuarios con las dos sillas, en asiento y en respaldo

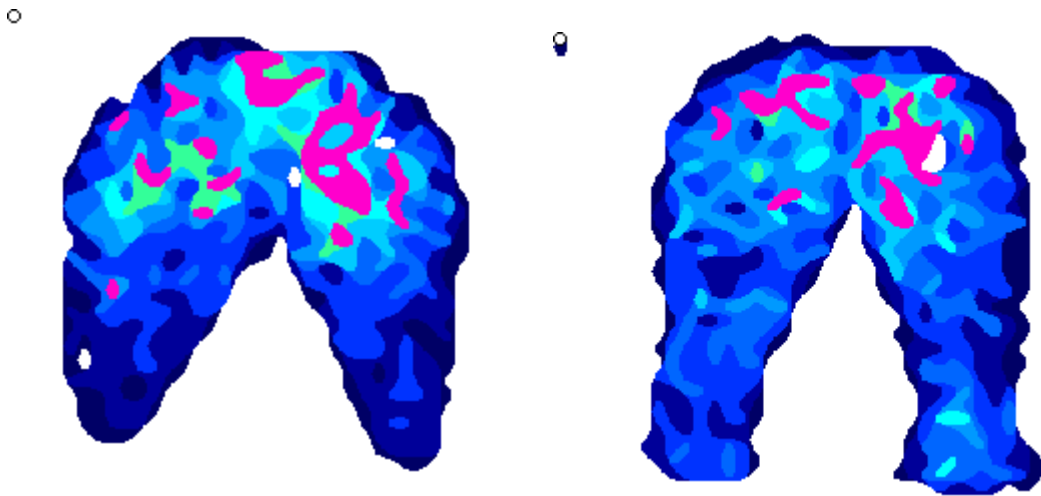
Usuario 1

Silla L



Silla R





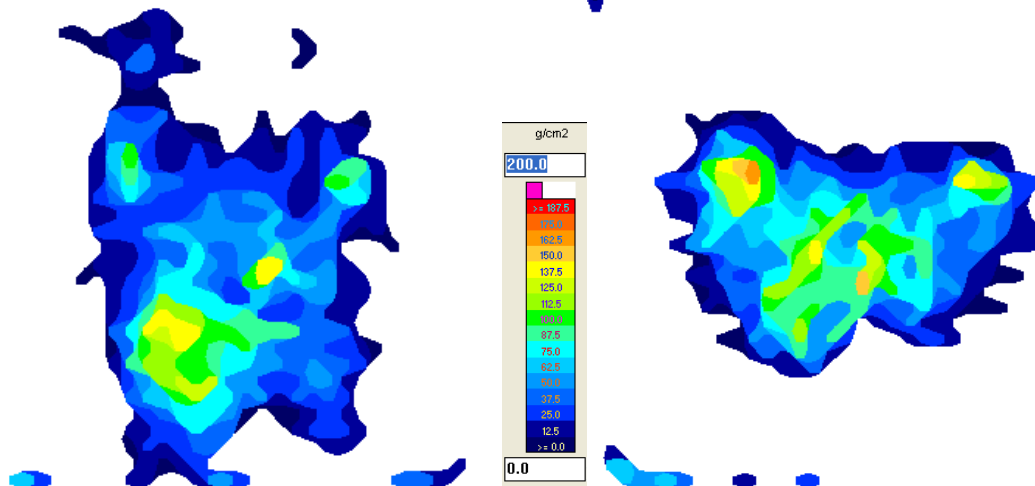
El círculo de arriba izquierda de cada gráfico tiene un diámetro de 1 centímetro.

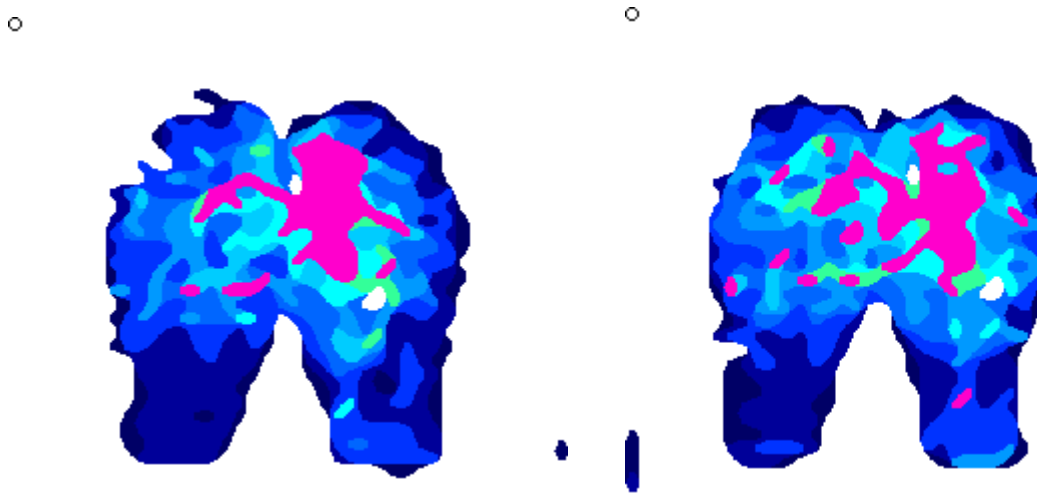
Usuario 2

Silla L



Silla R





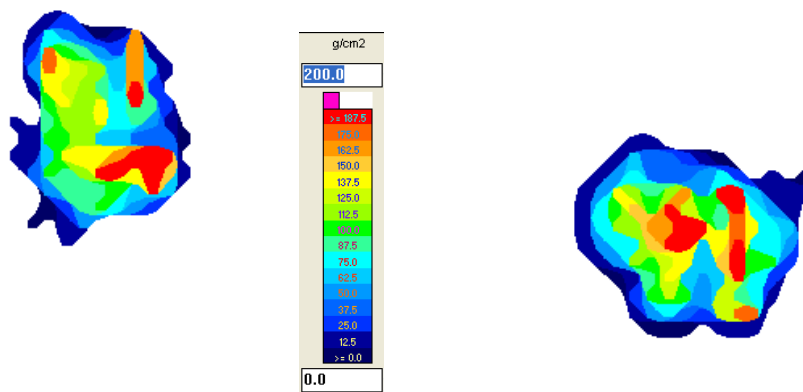
El círculo de arriba izquierda de cada gráfico tiene un diámetro de 1 centímetro.

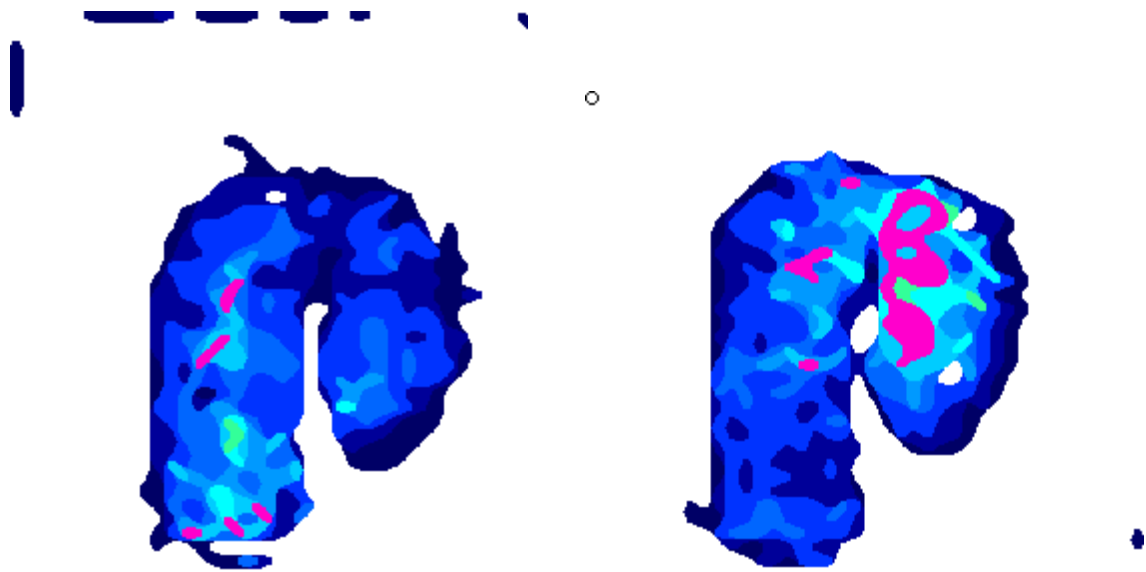
Usuario 3

Silla L



Silla R





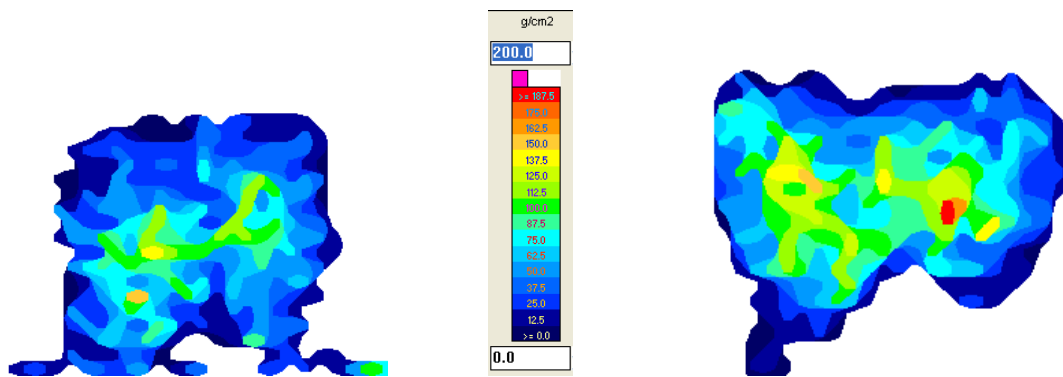
El círculo de arriba izquierda de cada gráfico tiene un diámetro de 1 centímetro, eventualmente el círculo de la figura contigua.

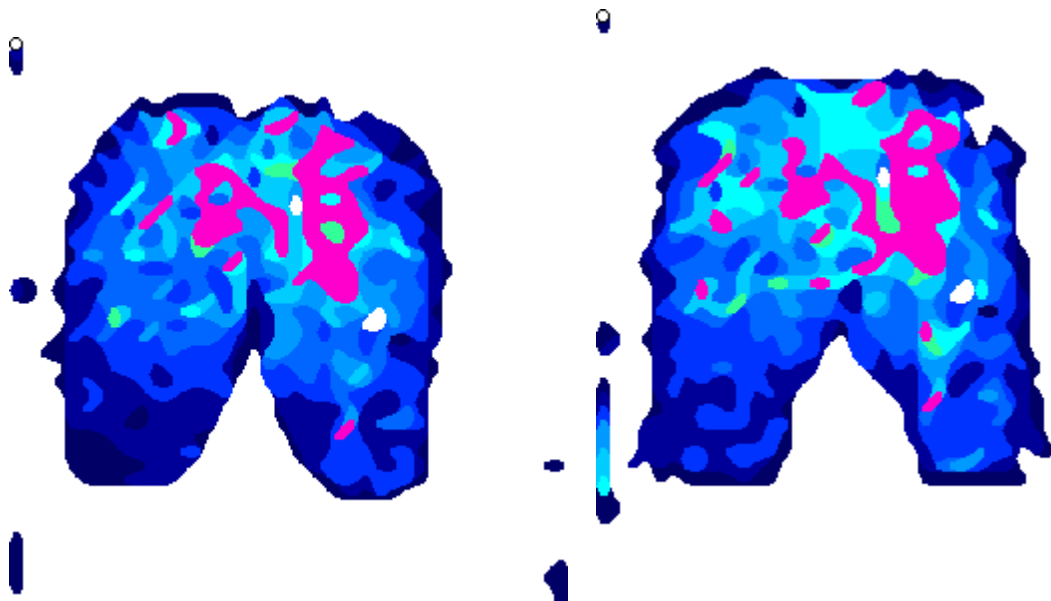
Usuario 4

Silla L



Silla R



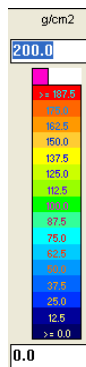


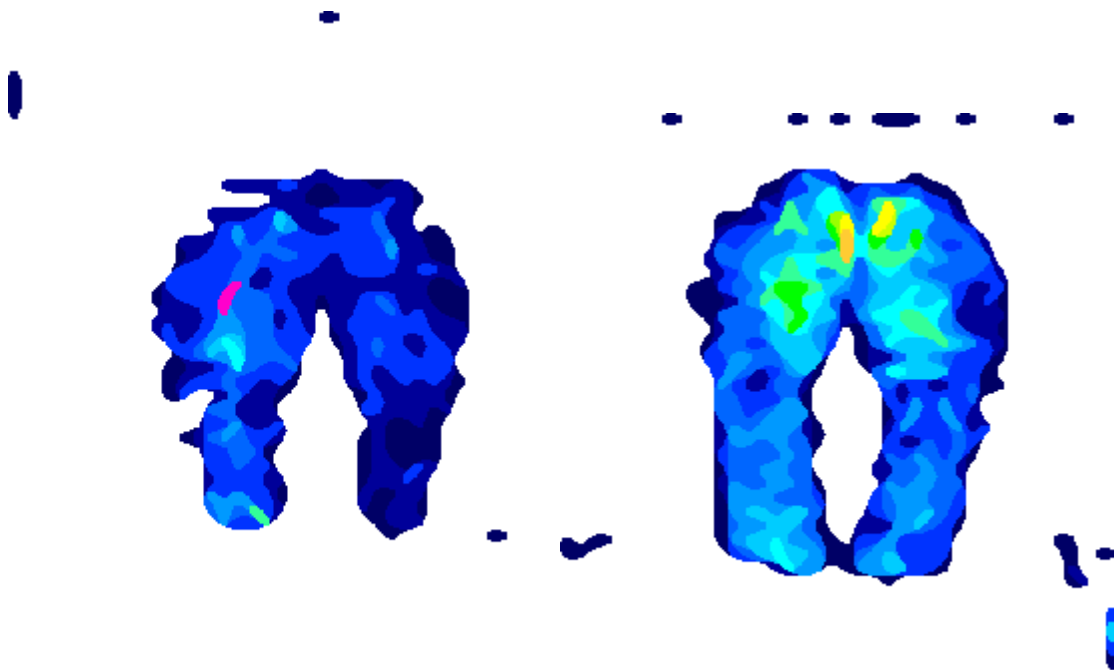
El círculo de arriba izquierda de cada gráfico tiene un diámetro de 1 centímetro.

Usuario 5

Silla L

Silla R



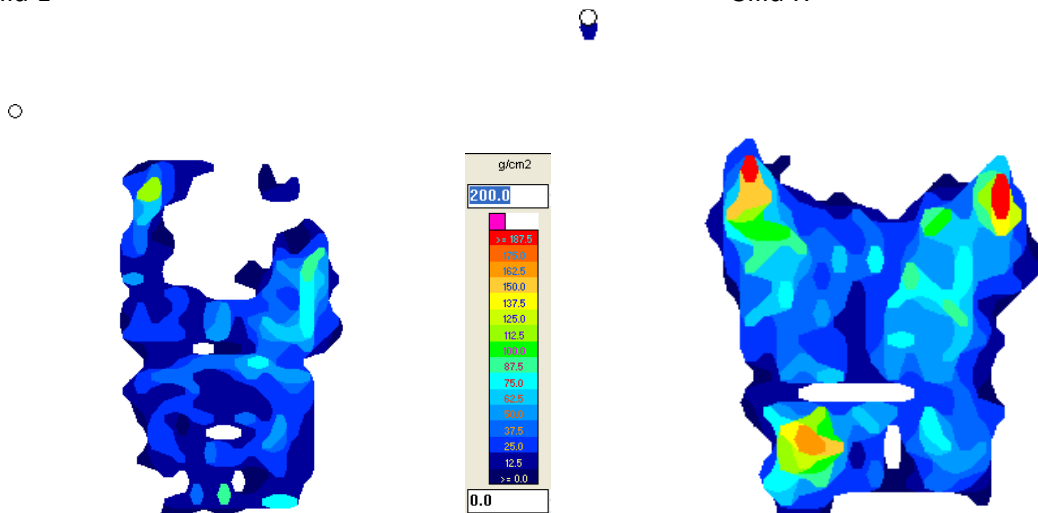


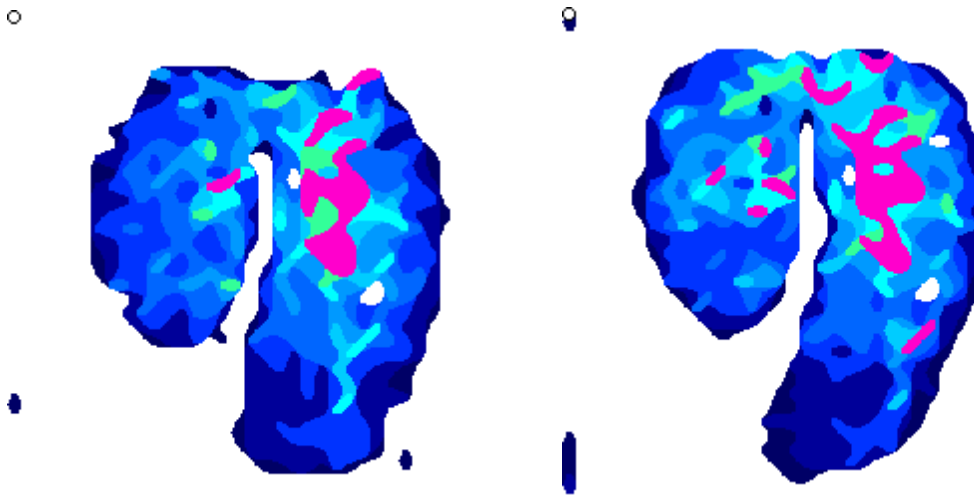
El círculo de arriba izquierda de cada gráfico tiene un diámetro de 1 centímetro, eventualmente del círculo de las figuras anteriores, no hay factor de escalado, de haberlo es igual a la unidad.

Usuario 6

Silla L

Silla R





El círculo de arriba izquierda de cada gráfico tiene un diámetro de 1 centímetro.

#### 4. Resumen y conclusiones

De las contestaciones de los cuestionarios, considerando las molestias que los usuarios indican, se concluye que las modificaciones más efectivas serán:

- Soporte en los respaldos que se acomoden a la zona lumbar
- Redondear con almohadilla o espuma flexible y blanda el borde del asiento donde reposan las curvas
- Colocar reposacabezas flexibles, que se acomoden a la posición de la espalda
- Poner reposapiés

Se repitió el estudio con reposapiés y añadiendo mayor apoyo lumbar y un reposacabezas más grande. Las valoraciones mejoraron significativamente, de forma que las sensaciones de dolor desaparecieron en su totalidad, prácticamente.

- Personas muy altas manifiestan mayores problemas en las cervicales, por lo que es importante estudiar los reposacabezas
- Las personas de edad son más drásticas al evaluar la comodidad de las sillas
- Para eliminar, o disminuir, el malestar en las corvas se debería añadir reposapiés, e, incluso, curvar y almohadillar los bordes donde reposan dichas corvas
- Se valora positivamente el que el asiento sea amplio
- Es importante contar con un apoyo lumbar. Si no existe, hasta por el aspecto el asiento da sensación de incomodidad
- En general, la silla R, sin reposo lumbar, da lugar, frente a L (con reposo lumbar) a mayores presiones en el respaldo y a zonas de vacío, es decir, a zonas en la que la espalda no apoya sobre el respaldo.
- En el asiento, prácticamente, no se observa diferencia en las presiones ejercidas entre las sillas L y R.

#### Recomendaciones

- Altura del asiento, cuanto más bajo más dificultoso, la altura máxima viene determinada por la necesidad de apoyar los pies en el suelo
- Espacio libre bajo el asiento
- Profundidad del asiento: a mayor profundidad, más dificultad, así como más problemas para poder apoyar correctamente la espalda en el respaldo

- **Inclinación del asiento:** la inclinación hacia atrás proporciona un mayor relax, pero dificulta la incorporación y el sentarse (muchas veces el usuario se deja caer sobre el asiento en vez de sentarse)
- **Inclinación del respaldo:** la maniobra de levantarse se ve favorecida cuanto más vertical es el respaldo.
- **Firmeza del material de relleno,** que no debe ser demasiado mullido
- **Existencia de apoyabrazos,** que ayudan a la incorporación.
- **Asientos con borde redondeado y blando**
- **Mejor postura:** aquélla en la que existe una menor flexión lumbar y del cuello
- **Soporte en los respaldos** que se acomoden a la zona lumbar
- **Reposacabezas flexibles,** que se acomoden a la posición de la espalda
- **Reposapiés**
- **Datos de estudios previos útiles para este proyecto:** se aconseja asiento elevado, acolchado suave y articulable (inclinación y ayuda para levantarse, altura asiento) son los más adecuados para la población con artritis/artrosis

# **AIDIMME**

## Instituto Tecnológico

Domicilio fiscal —

C/ Benjamín Franklin 13. (Parque Tecnológico)  
46980 Paterna. Valencia (España)  
Tlf. 961 366 070 | Fax 961 366 185

Domicilio social —

Leonardo Da Vinci, 38 (Parque Tecnológico)  
46980 Paterna. Valencia (España)  
Tlf. 961 318 559 - Fax 960 915 446

[aidimme@aidimme.es](mailto:aidimme@aidimme.es)  
[www.aidimme.es](http://www.aidimme.es)