

Universidad Nacional de Mar del Plata

Facultad de Psicología

FACTORES PSICOSOCIALES DE RIESGO EN EL TRABAJO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS

Informe Final del Trabajo de Investigación correspondiente al
requisito curricular conforme O.C.S 143/89

Capará, Lucrecia de los Angeles Mat. 6446/04 D.N.I. 31.969.348

Supervisor: Arraigada, Mario

Cátedra de radicación: Psicología Laboral

Fecha de presentación: Noviembre de 2012



N° CLASIFICACION:	ADQUISICION:
F-PP	Psic Investig
	N° INVENTARIO:
	R-1203

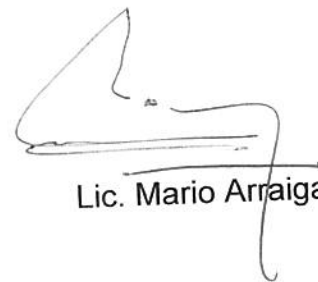
Este informe final corresponde al requisito curricular de investigación y como tal es propiedad exclusiva de la alumna Capará, Lucrecia de los Angeles de la facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Mar del Plata y no puede ser publicado en un todo o en sus partes o resumirse sin el previo consentimiento escrito de la autora.



Capará, Lucrecia



El que suscribe manifiesta que el presente Informe Final ha sido elaborado por la alumna Capará, Lucrecia de los Angeles Mat. N° 6446/04, conforme los objetivos y el plan de trabajo oportunamente pautado, aprobando en consecuencia la totalidad de sus contenidos a los 30 días del mes de noviembre de 2012.



Lic. Mario Arrigada

Por la presente, dejo constancia que el trabajo de investigación aquí presentado con el título "Factores Psicosociales de Riesgo en el Trabajo de Bomberos Voluntarios" ha sido realizado por la alumna Capará, Lucrecia de los Angeles. La alumna ha trabajado con suma responsabilidad, cumpliendo con los objetivos especificados en el plan de trabajo oportunamente aprobado por Secretaria de Investigación.

La planificación diseñada pudo ser llevada a cabo y se ha logrado abordar el problema en estudio.

El informe escrito sigue las pautas formales que estipula la reglamentación vigente.

Recomiendo su aprobación, a los 30 días del mes de noviembre de 2012.



Lic. Mario Arraigada

Atento al cumplimiento de los requisitos prescriptos en las normas vigentes, en el día de la fecha se procede a dar aprobación al Trabajo de Investigación presentado por la alumna Capará, Lucrecia de los Angeles Mat. N° 6446/04.

PLAN DE TRABAJO

Apellido y Nombre de la alumna: Capará, Lucrecia de los Angeles

Matricula y Año: 6446/04

Cátedra o Seminario de radicación: Psicología Laboral

Supervisor: Arraigada, Mario

Título del proyecto: "Factores psicosociales de riesgo en el trabajo"

Descripción resumida:

La presente investigación pretende detectar los factores psicosociales de riesgos a fin de prevenir y controlar accidentes laborales. La muestra estará conformada por la población activa de la ciudad de Mar del Plata, compuesta por varones y mujeres, cuyas edades oscilan entre los 25 y los 30 años; constituida por 30 individuos que prestan servicios en las siguientes actividades: construcción, textil, seguridad y oleoquímicos. Esta investigación tiene como principal objetivo determinar los factores, específicamente psicológicos, de riesgo a través de la utilización del Test Gestaltico Visomotor de Bender.

Palabras Claves: Factores Psicosociales – Percepción – Prevención – Riesgo – Trabajo.

Descripción detallada:

1. Motivos y antecedentes

En los últimos años, los factores de riesgo psicosocial relacionados con el trabajo han ido adquiriendo cada vez más relevancia por las evidencias encontradas en la relación entre los riesgos psicosociales en el trabajo y el incremento de procesos mórbidos en los trabajadores (Villalobos, 2004); por tanto,

los riesgos psicosociales en el trabajo, deben eliminarse o evitarse en lo posible, para contribuir a mantener la salud de los trabajadores.

Diversos autores señalan que la mayor parte de los accidentes mantienen alguna relación directa con «errores humanos», no sólo con aspectos puramente técnicos. No obstante, esta postura de potenciar el factor humano no implica «culpar» de los accidentes a las personas, sino identificar los errores humanos que pueden llevar a un accidente pero, sobre todo, a preguntarse qué determina que se produzcan estos errores, cuáles son los precursores inmediatos de los accidentes y, a su vez, efecto de múltiples causas potenciales.

Los factores psicosociales en seguridad y salud laboral o riesgos organizacionales pueden definirse, según la Organización Internacional del Trabajo, como aquellos que se relacionan con las interacciones entre el contenido y la organización del trabajo, los estilos de dirección, las condiciones organizacionales, por un lado, y las competencias y necesidades de los trabajadores, por otro. Cuando estas interacciones suponen un peligro para la seguridad y la salud de los trabajadores estamos ante un riesgo psicosocial.

Se puede nombrar tres razones principales para considerar la evaluación de los riesgos psicosociales en la empresa.

1. Los factores psicosociales han demostrado estar relacionadas con los resultados de seguridad y salud... Estos efectos son no sólo psicológicos, como el estrés, la ansiedad, la depresión, el síndrome post-traumático o el burnout, sino también orgánicos afectando a diversos sistemas funcionales, fomentando o incrementando los riesgos de numerosas enfermedades, por ejemplo, cardiovasculares. El impacto de algunos factores psicosociales sobre la seguridad y salud es por su extensión y magnitud solo comparable a la importancia de los trastornos musculoesqueléticos – algunos de ellos a su vez estrechamente relacionados con ciertos factores psicosociales-. Además, los riesgos psicosociales contribuyen de modo importante a la aparición de accidentes laborales a través de diversos mecanismos, y contribuyen a su vez a

comportamientos adictivos, como el tabaco o el alcohol que a su vez tienen consecuencias notorias sobre la salud y la seguridad.

2. Los factores psicosociales afectan la calidad y la productividad de las empresas. Los factores psicosociales en el trabajo no sólo están detrás de numerosas bajas en el ámbito de lo psicógeno, por ejemplo, por depresión, sino que incrementan el absentismo de modo generalizado. Se sabe que producen bajas y se sabe que dilatan la duración de las bajas de un modo considerable. Muchas bajas por enfermedad común, que suponen cuantiosas pérdidas de productividad, tienen detrás el fantasma no esclarecido de condiciones psicosociales adversas que estimulan conductas de escape y evitación *en* el trabajo y si es posible *del* trabajo. Pero los riesgos psicosociales no solo afectan al absentismo. La calidad o la productividad dependen fuertemente de factores psicosociales. Un manejo inadecuado de los factores psicosociales no solo conlleva trabajadores menos sanos y más expuestos a accidentes; también empresas menos productivas, con más problemas de calidad y con menos expectativas.

3. La evaluación de riesgos psicosociales forma parte de la obligación legal de evaluación de riesgos. De acuerdo con la Ley de Prevención de Riesgos Laborales existe la misma obligación de evaluar los riesgos psicosociales que de evaluar los riesgos tradicionales de seguridad o de higiene. Cada vez más la administración es consciente de la importancia de la evaluación de los riesgos psicosociales y progresivamente ésta se incorpora a los aspectos que deben ser considerados. Algunos de estos riesgos y de las serias dificultades que pueden surgir cuando no se manejan adecuadamente son cada vez más visibles... Evaluar los riesgos psicosociales puede ayudar decididamente a evitar estas dificultades, y, desde luego, su no adecuada evaluación puede poner en dificultades adicionales a una empresa cuando surgen problemas agudos de esta índole.

El relevamiento de investigaciones acerca de los factores psicosociales de riesgo en el trabajo, demuestra que no hay investigaciones realizadas en la ciudad de Mar del Plata. Tampoco se encontraron investigaciones realizadas en los

rubros en donde se pretende llevar a cabo esta investigación, correspondientes a la industria de la construcción, textil, seguridad y oleoquímicos.

Luego de una búsqueda bibliográfica, se encontraron diversos estudios relacionados con este tema:

- “Los factores psicosociales de riesgo en el trabajo como predictores del mobbing.” Mariano Meseguer de Pedro; Ma. Isabel Soler Sanchez; Mariano Garcia-Izquierdo; Ma. Concepcion Saez Navarro; Julio Sanchez Meca. Fuente: revista Psicothema, ISSN 0214-9915, vol. 19, numero 002, Universidad de Oviedo, España, pp. 225-230
- “Identificación de factores psicosociales de riesgo en una empresa de producción”. Julián Alberto Rentería Valencia; Eliana Fernández Ospina; Angélica María Tenjo M.; Ana Fernanda Uribe Rodríguez. Pontificia Universidad Javeriana Cali, Colombia. Fuente: revista Diversitas-Perspectivas en Psicología, ISSN 1794-9998, vol. 5, numero 1, 2009, pp. 161-175.
- “Descripción de los factores de riesgo psicosocial en cuatro empresas”. F.G. Benavides; D. Gimeno; J. Benach; J.M. Martínez; S. Jarque; A. Berra; J. Devesa. Universitat Pompeu Fabra. Dr. Aiguader, 80. 08003 Barcelona. Fuente: Gaceta Sanitaria versión impresa ISSN 0213-9111. Gac Sanit v.16 n.3. Barcelona mayo-junio 2002.
- “Factores Psicosociales relacionados con la Salud Mental en profesionales de servicios humanos en Mexico”. Arturo Juarez Garcia. Fuente: Ciencia & Trabajo. Año 6. Numero 14. Octubre/Diciembre 2004.
- “Factores Psicosociales y Síndrome de Burnout en docentes de educación básica del Estado de Jalisco”. León Cortés Silvia Graciela; Osmar Juan Matsui Santana; Carolina Aranda Beltrán; León Cortés María del Consuelo. 2º Foro de las Americas en Investigacion sobre Factores



Psicosociales Estrés y Salud Mental en el trabajo. 22 al 25 de octubre, 2008.

- “Factores psicológicos y sus efectos en el desempeño laboral de los docentes del programa de postgrado del nivel superior de la facultad de ciencias de la educación de la universidad de panamá”. Gloria Grimaldo. Universidad de Panamá. 2005.

2. Objetivos

2.1 Objetivos Generales

Determinar en los trabajadores factores psicológicos de riesgos a fin de prevenir y controlar accidentes laborales.

2.2 Objetivos Específicos

- Analizar las características psicológicas que conllevan un factor de riesgo.
- Determinar las consecuencias de los factores psicosociales de riesgo en los trabajadores.
- Evaluar los efectos que producen los factores psicosociales de riesgo en la percepción de los trabajadores.
- Diferenciar, desde el marco teórico, los factores psicológicos de riesgo de los factores sociales de riesgo.

3. Hipótesis

Hay ciertos factores psicológicos que pueden afectar la percepción de riesgo en el trabajo.

4. Método y Técnica

El diseño metodológico de este proyecto es de característica exploratoria, cuyo objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado o que no ha sido abordado antes.

La técnica a utilizar será de carácter cuali-cuantitativa. Se usará el Test Gestáltico Visomotor de Bender.

En la revisión bibliográfica realizada previamente, no se ha encontrado investigaciones cuyo objetivo sea identificar los factores psicológicos de riesgo en el trabajo a través de la utilización del test de Bender.

La técnica estará destinada a recabar información, y será aplicada en forma presencial con las personas seleccionadas.

5. Lugar de Realización

Para la realización del trabajo se tomará como criterio de selección a la población activa de la ciudad de Mar del Plata, entendido como toda persona que o bien trabaja en un empleo remunerado o bien se halla en plena búsqueda de empleo, compuesta por varones y mujeres, cuyas edades oscilan entre los 25 y los 30 años. La muestra estará constituida por 30 individuos, que prestan servicio en las siguientes actividades: construcción, textil, seguridad y oleoquímicos.

6. Cronograma de Actividades

1. Confección del plan de trabajo.
2. Contacto con los informantes calificados.
3. Aplicación del instrumento a los sujetos seleccionados.
4. Análisis y evaluación de la información obtenida.
5. Elaboración del informe final y conclusiones.
6. Entrega del informe final.

	2012	2012	2012	2012
Actividades	Marzo	Abril	Mayo	Junio
<u>1</u>	X			
<u>2</u>	X			
<u>3</u>		X		
<u>4</u>		X		
<u>5</u>			X	X
<u>6</u>				X

7. Bibliografía básica de referencia

- Bender, L. (1977) "Test Gestáltico Visomotor". Editorial Paidós.
- Garcia-Layunta, M.; Oliver, A; Tomás, J.M.; Verdú, F.; Zaragoza, G (2001) "Factores psicosociales influyentes en la ocurrencia de accidentes laborales". Valencia.
- Osorio, M P. (2011) "El trabajo y los factores de riesgo psicosociales: Que son y cómo se evalúan". Revista CES Salud Pública 2011; 2(1): 74-79.
- Rodríguez, M. (2009) "Factores Psicosociales de Riesgo Laboral: ¿Nuevos tiempos, nuevos riesgos?" Observatorio Laboral Revista Venezolana. Enero-Junio, 2009. Volumen 2, N°3.
- Villalobos, G.H. (2004). Vigilancia Epidemiológica de los Factores Psicosociales. Aproximación Conceptual y Valorativa. *Ciencia & Trabajo*, 6, 14, 197-20.



Firma del Supervisor



Firma de la Alumna

P/Área de Investigación

Resultado de la evaluación

Fecha:

23/8/12

Falta especificar qué uso del Ben se realizó a efecto de cumplir los objetivos propuestos. Sugiero asegurar a la metodología etnográfica para completar los datos



Mg. Ana Isabel Redondo



PLAN DE TRABAJO

Apellido y Nombre de la alumna: Capará, Lucrecia de los Angeles

Matricula y Año: 6446/04

Cátedra o Seminario de radicación: Psicología Laboral

Supervisor: Arraigada, Mario

Título del proyecto: “Factores psicosociales de riesgo en el trabajo de Bomberos Voluntarios”

Descripción resumida:

La presente investigación pretende detectar los factores psicosociales de riesgos a fin de prevenir y controlar accidentes laborales en bomberos voluntarios. La muestra estará conformada por los integrantes del cuartel N°184 de Santa Clara del Mar compuesta por varones y mujeres cuyas edades oscilan entre los 20 y los 50 años constituida por 30 individuos que prestan servicio en dicha unidad. Esta investigación tiene como principal objetivo identificar los factores, específicamente psicológicos, de riesgo a través de la utilización del Test Gestaltico Visomotor de Bender.

Palabras Claves: Factores Psicosociales – Percepción – Prevención – Riesgo – Trabajo.

Descripción detallada:

1. Motivos y antecedentes

En los últimos años, los factores de riesgo psicosociales relacionados con el trabajo han ido adquiriendo cada vez más relevancia por las evidencias encontradas en la relación entre los riesgos psicosociales en el trabajo y el

incremento de procesos mórbidos en los trabajadores (Villalobos, 2004); por tanto, los riesgos psicosociales en el trabajo, deben eliminarse o evitarse en lo posible, para contribuir a mantener la salud de los trabajadores.

Diversos autores señalan que la mayor parte de los accidentes mantienen alguna relación directa con «errores humanos», no sólo con aspectos puramente técnicos. No obstante, esta postura de potenciar el factor humano no implica «culpar» de los accidentes a las personas, sino identificar los errores humanos que pueden llevar a un accidente pero, sobre todo, a preguntarse qué determina que se produzcan estos errores, cuáles son los precursores inmediatos de los accidentes y, a su vez, efecto de múltiples causas potenciales.

Los factores psicosociales en seguridad y salud laboral o riesgos organizacionales pueden definirse, según la Organización Internacional del Trabajo, como aquellos que se relacionan con las interacciones entre el contenido y la organización del trabajo, los estilos de dirección, las condiciones organizacionales, por un lado, y las competencias y necesidades de los trabajadores, por otro. Cuando estas interacciones suponen un peligro para la seguridad y la salud de los trabajadores estamos ante un riesgo psicosocial.

Se puede nombrar tres razones principales para considerar la evaluación de los riesgos psicosociales en la organización.

1. Los factores psicosociales han demostrado estar relacionadas con los resultados de seguridad y salud... Estos efectos son no sólo psicológicos, como el estrés, la ansiedad, la depresión, el síndrome post-traumático o el burnout, sino también orgánicos afectando a diversos sistemas funcionales, fomentando o incrementando los riesgos de numerosas enfermedades, por ejemplo, cardiovasculares. El impacto de algunos factores psicosociales sobre la seguridad y salud es por su extensión y magnitud solo comparable a la importancia de los trastornos musculoesqueléticos – algunos de ellos a su vez estrechamente relacionados con ciertos factores psicosociales-. Además, los riesgos psicosociales contribuyen de modo importante a la aparición de accidentes

laborales a través de diversos mecanismos, y contribuyen a su vez a comportamientos adictivos, como el tabaco o el alcohol que a su vez tienen consecuencias notorias sobre la salud y la seguridad.

2. Los factores psicosociales afectan la calidad y la productividad de las organizaciones. Los factores psicosociales en el trabajo no sólo están detrás de numerosas bajas en el ámbito de lo psicógeno, por ejemplo, por depresión, sino que incrementan el ausentismo de modo generalizado. Se sabe que producen bajas y se sabe que dilatan la duración de las mismas de un modo considerable. Muchas bajas por enfermedad común, que suponen cuantiosas pérdidas de productividad, tienen detrás el fantasma no esclarecido de condiciones psicosociales adversas que estimulan conductas de escape y evitación *en* el trabajo y si es posible *del* trabajo. Pero los riesgos psicosociales no solo afectan al ausentismo. La calidad o la productividad dependen fuertemente de factores psicosociales. Un manejo inadecuado de los factores psicosociales conlleva trabajadores menos sanos y más expuestos a accidentes.

3. La evaluación de riesgos psicosociales forma parte de la obligación legal de evaluación de riesgos. De acuerdo con la Ley de Prevención de Riesgos Laborales existe la misma obligación de evaluar los riesgos psicosociales que de evaluar los riesgos tradicionales de seguridad o de higiene. Cada vez más la administración es consciente de la importancia de la evaluación de los riesgos psicosociales y progresivamente ésta se incorpora a los aspectos que deben ser considerados. Algunos de estos riesgos y de las serias dificultades que pueden surgir cuando no se manejan adecuadamente son cada vez más visibles. Evaluar los riesgos psicosociales puede ayudar decididamente a minimizar estas dificultades, y, desde luego, su no adecuada evaluación puede poner en dificultades adicionales a una organización cuando surgen problemas agudos de esta índole.

El relevamiento de investigaciones acerca de los factores psicosociales de riesgo en el trabajo en Bomberos Voluntarios, demuestra que no hay

investigaciones realizadas en la ciudad de Mar del Plata ni en la Provincia de Buenos Aires.

Luego de una búsqueda bibliográfica, se encontraron diversos estudios relacionados con este tema:

- “Los factores psicosociales de riesgo en el trabajo como predictores del mobbing.” Mariano Meseguer de Pedro; Ma. Isabel Soler Sanchez; Mariano Garcia-Izquierdo; Ma. Concepcion Saez Navarro; Julio Sanchez Meca. Fuente: revista Psicothema, ISSN 0214-9915, vol. 19, numero 002, Universidad de Oviedo, España, pp. 225-230
- “Identificación de factores psicosociales de riesgo en una empresa de producción”. Julián Alberto Rentería Valencia; Eliana Fernández Ospina; Angélica María Tenjo M.; Ana Fernanda Uribe Rodríguez. Pontificia Universidad Javeriana Cali, Colombia. Fuente: revista Diversitas-Perspectivas en Psicología, ISSN 1794-9998, vol. 5, numero 1, 2009, pp. 161-175.
- “Descripción de los factores de riesgo psicosocial en cuatro empresas”. F.G. Benavides; D. Gimeno; J. Benach; J.M. Martínez; S. Jarque; A. Berra; J. Devesa. Universitat Pompeu Fabra. Dr. Aiguader, 80. 08003 Barcelona. Fuente: Gaceta Sanitaria versión impresa ISSN 0213-9111. Gac Sanit v.16 n.3. Barcelona mayo-junio 2002.
- “Factores Psicosociales relacionados con la Salud Mental en profesionales de servicios humanos en Mexico”. Arturo Juarez Garcia. Fuente: Ciencia & Trabajo. Año 6. Numero 14. Octubre/Diciembre 2004.
- “Factores Psicosociales y Síndrome de Burnout en docentes de educación básica del Estado de Jalisco”. León Cortés Silvia Graciela; Osmar Juan Matsui Santana; Carolina Aranda Beltrán; León Cortés María del Consuelo. 2º Foro de las Americas en Investigacion sobre Factores

Psicosociales Estrés y Salud Mental en el trabajo. 22 al 25 de octubre, 2008.

- “Factores psicológicos y sus efectos en el desempeño laboral de los docentes del programa de postgrado del nivel superior de la facultad de ciencias de la educación de la universidad de panamá”. Gloria Grimaldo. Universidad de Panamá. 2005.

2. Objetivos

2.1 Objetivos Generales

Identificar en los Bomberos Voluntarios factores psicológicos de riesgos a fin de prevenir y controlar accidentes laborales.

2.2 Objetivos Específicos

- Discriminar y comparar en los Bomberos Voluntarios factores psicológicos de riesgo en relación a la edad.
- Discriminar y comparar en los Bomberos Voluntarios factores psicológicos de riesgo en relación a la antigüedad en el puesto.
- Analizar las características psicológicas que conllevan un factor de riesgo.
- Determinar las consecuencias de los factores psicosociales de riesgo.
- Evaluar los efectos que producen los factores psicosociales de riesgo en la percepción.
- Diferenciar, desde el marco teórico, los factores psicológicos de riesgo de los factores sociales de riesgo.

3. Hipótesis

Hay ciertos factores psicológicos que pueden afectar la percepción de riesgo en el trabajo.

4. Método y Técnica

El diseño metodológico de este proyecto es de característica exploratoria, cuyo objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado o que no ha sido abordado antes.

La técnica a utilizar será de carácter cuali-cuantitativa. Se usará el Test Gestaltico Visomotor de Bender utilizando las normas regionales desarrolladas por María Martina Casullo; en este caso región Pampa, Provincia: Buenos Aires. Se utilizará este test como test proyectivo para localizar problemas emocionales, para lo cual se usarán los indicadores que reflejan actitudes emocionales y la estructura de la personalidad, según la adaptación de Koppitz.

Los 11 indicadores a tener en cuenta son:

- 1_ Orden confuso
- 2_ Línea ondulada (figuras 1 y 2)
- 3_ Rayas en lugar de círculos (figura 2)
- 4_ Aumento progresivo del tamaño (figura 1, 2 y 3)
- 5_ Gran tamaño (macrografismo)
- 6_ Tamaño pequeño (micrografismo)
- 7_ Líneas finas
- 8_ Repaso del dibujo, de las líneas
- 9_ Segunda tentativa
- 10_ Expansión
- 11_ Constricción

A través de estos indicadores buscaremos detectar el nivel de control emocional en los bomberos el cual resulta un determinante de acciones riesgosas que pueden poner en peligro la vida del bombero, de sus compañeros y de las víctimas

implicadas en un siniestro. Este se considera de importancia en tanto un Bombero, debe estar mentalmente preparado para poder apreciar una situación tal y como es, como la encuentre y de acuerdo a sus conocimientos y experiencias, trazar un plan para el trabajo que deberá realizarse y en la forma en que el mismo deberá ser realizado.

En la revisión bibliográfica realizada previamente, no se ha encontrado investigaciones cuyo objetivo sea identificar los factores psicológicos de riesgo en el trabajo de Bomberos Voluntarios a través del test de Bender.

La técnica estará destinada a recabar información, y será aplicada en forma presencial con las personas seleccionadas previa entrevista individual.

5. Lugar de Realización

Para la realización del trabajo se tomará como criterio de selección a la dotación del cuartel de Bomberos Voluntarios N°184, correspondiente a la localidad de Santa Clara del Mar, compuesta por varones y mujeres cuyas edades oscilan entre los 20 y los 50 años. La muestra estará constituida por 30 individuos que prestan servicio en dicha unidad.

6. Cronograma de Actividades

1. Confección del plan de trabajo.
2. Contacto con los informantes calificados.
3. Aplicación del instrumento a los sujetos seleccionados.
4. Análisis y evaluación de la información obtenida.
5. Elaboración del informe final y conclusiones.
6. Entrega del informe final.

	2012	2012	2012	2012
Actividades	Marzo	Abril	Mayo	Junio
<u>1</u>	X			
<u>2</u>	X			
<u>3</u>		X		
<u>4</u>		X		
<u>5</u>			X	X
<u>6</u>				X

7. Bibliografía básica de referencia

- Bender, L. (1977) "Test Guestáltico Visomotor". Editorial Paidós.
- Casullo, M. (1988) "El Test de Bender Infantil. Normas Regionales". Editorial Guadalupe.
- Garcia-Layunta, M.; Oliver, A; Tomás, J.M.; Verdú, F.; Zaragoza, G (2001) "Factores psicosociales influyentes en la ocurrencia de accidentes laborales". Valencia.
- Koppitz, E. (1985) "El Test Guestaltico Visomotor para niños". Editorial Guadalupe.
- Nodelis, H, (2000) Test de Bender, Depresiones, trastornos de personalidad y personalidades post-traumáticas, Catálogos Editora, Bs As., Argentina.
- Nodelis, H, (2000) Test de Bender, Epilepsias y Psicosis, Catálogos Editora, Bs As, Argentina

- Osorio, M P. (2011) "El trabajo y los factores de riesgo psicosociales: Que son y cómo se evalúan". Revista CES Salud Pública 2011; 2(1): 74-79.
- Rodríguez, M. (2009) "Factores Psicosociales de Riesgo Laboral: ¿Nuevos tiempos, nuevos riesgos?" Observatorio Laboral Revista Venezolana. Enero-Junio, 2009. Volumen 2, N°3.
- Villalobos, G.H. (2004). Vigilancia Epidemiológica de los Factores Psicosociales. Aproximación Conceptual y Valorativa. *Ciencia & Trabajo*, 6, 14, 197-20.



Firma del Supervisor



Firma de la Alumna

P/Área de Investigación

Resultado de la evaluación

Fecha: 22/10/2012

APROBADO



Mg. Ana Isabel Redondo
PROFESORA TITULAR

Índice

TEMAS	PAG.
1. Introducción	1
2. Marco Teórico	4
2. 1. Estado actual del conocimiento sobre el tema	5
2. 2. Trabajo y Salud Laboral	11
2. 3. Factores Psicosociales de Riesgo	14
2. 3.1. ¿Qué es un factor?	14
2. 3.2. Factor de riesgo	15
2. 3.3. Factores Psicosociales de Riesgo	16
2. 3.4. Clasificación de los Factores de Riesgo Psicosocial	20
2. 4. Diferencia entre Factores Psicológicos y Factores Sociales de Riesgo.	22
2. 5. Riesgo	24
2. 5.1. ¿Qué es un riesgo?	24
2. 5.2. Riesgos Psicosociales	28
2. 6. Percepción de Riesgo	28
2. 6.1. Percepción	28
2. 6.2. Percepción de Riesgo	31
2. 7. Prevención	33

3. Metodología	36
3. 1. Descripción resumida	37
3. 2. Objetivo General	37
3. 3. Objetivos Específicos	38
3. 4. Hipótesis	38
3. 5. Diseño de investigación	38
3. 6. Técnica de recolección de datos	39
3. 7. Muestra	40
4. Análisis de datos	41
4. 1 Análisis de Indicadores Emocionales del Test de Bender	42
4. 2 Análisis de Indicadores de Adultos del Test de Bender	47
5. Conclusión	52
6. Anexo	56
7. Bibliografía	70

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1. INTRODUCCIÓN

La presente investigación se realiza con el objetivo de cumplir con el requisito curricular correspondiente a la carrera Licenciatura en Psicología.

Si bien la bibliografía y las investigaciones encontradas sobre el tema hacen referencia a los factores psicosociales de riesgo en el trabajo, ésta investigación estará focalizada en identificar factores psicológicos de riesgo en los Bomberos Voluntarios a fin de prevenir y controlar accidentes laborales.

Los factores de riesgo laboral de naturaleza psicosocial han sido objeto de investigación internacional desde hace décadas, aunque en nuestro país no se han encontrado investigaciones acerca de esta temática.

El origen del estudio de los factores psicosociales laborales está ligado a la literatura del estrés, término introducido en la medicina desde la ingeniería.

El concepto de estrés es una manera de relacionar la salud de los trabajadores y el medio ambiente psicológico laboral, donde al interactuar estos dos grupos se generan factores de riesgo psicosociales que afectan la salud de los trabajadores, afectando de una u otra forma su capacidad laboral.

Los factores de riesgo psicosociales consisten en interacciones entre el trabajo, su medio ambiente laboral, la satisfacción laboral y las condiciones de la organización por un lado, y por otra parte, las características personales del trabajador, sus necesidades, su cultura, sus experiencias y su percepción del mundo.

Es importante destacar que en todo centro de trabajo, independientemente del tipo de actividad a la cual se dedique o el tamaño del mismo, estarán presentes situaciones que generan riesgos.

Debido a esto, se evidencia que hay una mayor relación entre accidente de trabajo y factores de riesgo psicosocial, más que los producidos por la falta de experiencia o de formación, herramientas o maquinarias inadecuadamente protegidas.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO



2. MARCO TEÓRICO

2.1 Estado actual del conocimiento sobre el tema

Luego de una búsqueda bibliográfica, se encontraron diferentes estudios relacionados con los factores psicosociales de riesgo en el trabajo, pero no se encontró ninguna investigación que se focalice en los factores psicosociales de riesgo en el trabajo en Bomberos Voluntarios. Tampoco se registra ninguna investigación realizada en nuestro país, ya que la mayoría de las mismas se realizó en países como España, Colombia, México y Venezuela.

A continuación se detallan los estudios relacionados con este tópico:

- Meseguer de Pedro, M.; Soler Sánchez, Ma. I.; García-Izquierdo, M.; Saez Navarro, Ma. C.; Sánchez Meca, J. (2007) “Los factores psicosociales de riesgo en el trabajo como predictores del mobbing.” Realizado por la Universidad de Oviedo, España. Este trabajo tiene como objetivo analizar el modo en que distintos factores de riesgo psicosocial en el trabajo pueden ser indicativos del mobbing en una muestra de 638 trabajadores, 168 hombres y 470 mujeres del sector hortofrutícola. Se administro un cuestionario anónimo a todos los empleados que estaban presentes en las empresas que componen la muestra el día de la evaluación de riesgos psicosociales. Después de analizar los datos proporcionados por la escala de mobbing NAQ-RE (Sáez, García-

Izquierdo, y Llor, 2003), y por los del método de evaluación de factores de riesgo psicosocial del INSHT (Martín y Pérez, 1997), aparece que ciertos factores psicosociales como definición de rol, carga mental, interés por el trabajo y supervisión/participación, predicen dos de las formas de mobbing: acoso personal y acoso centrado en el rendimiento del trabajo.

- Rentería Valencia, J.; Fernández Ospina, E.; Tenjo M., A.; Uribe Rodríguez, A. (2008) "Identificación de factores psicosociales de riesgo en una empresa de producción". Realizado por la Pontificia Universidad Javeriana Cali, Colombia. Esta investigación busca identificar factores de riesgo biopsicosociales que prevalecen en la accidentalidad laboral en una muestra de 78 personas de una empresa de producción de la ciudad de Cali (Colombia). Los resultados encontrados permiten concluir que los principales factores de riesgo se relacionan con el nivel de las estructuras formales de la organización (ambiente de trabajo, las relaciones laborales y las comunicaciones), y con aspectos individuales (motivación, autoestima, estilos de afrontamiento, etc.) con los que se trabaja buscando su desarrollo personal y el incremento de su calidad de vida. Por tanto, el estudio de los factores biopsicosociales asociados a la accidentalidad laboral permite reducir los riesgos de accidentalidad,

desarrollar planes de acción preventivos e incrementar el bienestar de las personas dentro de la organización.

- Benavides, F.G; Gimeno, D.; Benach, J.; Martínez, J.M; Jarque, S.; Berra, A.; Devesa, J. (2002) "Descripción de los factores de riesgo psicosocial en cuatro empresas". Barcelona. La investigación tiene como objetivo describir la distribución de las puntuaciones de los factores de riesgo psicosocial de origen laboral en cuatro empresas según características personales y laborales de los trabajadores. Se trata de un estudio transversal con una muestra de 890 trabajadores que participaron voluntariamente en cuatro empresas. Los factores de riesgo psicosocial se midieron mediante un cuestionario autoadministrado que valoró la presencia de demanda, control y apoyo social, según la percepción del trabajador. El análisis estadístico se basó en el cálculo de la mediana y medidas de la dispersión de los factores de riesgo psicosocial para cada una de las empresas por separado, además de la descripción de su distribución según variables personales y laborales. Según los resultados la puntuación mediana para el apoyo social fue prácticamente igual a 5 en todas las empresas observándose una mayor variabilidad en la demanda psicológica (entre 13 y 16) y en el control (entre 20 y 26). Al comparar respecto a variables sociolaborales, se observaron valores similares en el caso del apoyo social, pero no

respecto al control y la demanda, que mostraron una mayor variación por sexo (varones), edad (menores de 40 años) y ocupación (administrativos).

- Juárez García, A. (2004) "Factores Psicosociales relacionados con la Salud Mental en profesionales de servicios humanos en Mexico". Este trabajo tiene como objetivo identificar los factores psicosociales relacionados con el estatus de salud mental en profesionales de las Organizaciones del Servicio Humano (OSH). Para ello, se evaluaron profesionales de Enfermería, Psicología, Medicina, Trabajo Social, etc. de diferentes centros sociales en México (N=179). Se utilizaron diversas escalas validadas para la evaluación de factores psicosociales relevantes para la salud según la literatura contemporánea. Los resultados mostraron que la autoeficacia, el control emocional y la inseguridad laboral (incertidumbre por la conservación del empleo) fueron las únicas variables asociadas. La inseguridad laboral fue el predictor estadístico más importante. Se concluye que las variables psicosociales, sean personales o propias de la actividad laboral, representan factores esenciales en la definición del estatus de salud mental en profesionales de OSH y resulta importante considerar aquéllas particularmente relevantes en determinados contextos socioeconómicos-culturales, como

lo es el gran problema de la inseguridad laboral en países de Latinoamérica.

- León Cortés, S.; Matsui Santana, O.; Aranda Beltrán, C.; León Cortés, M. (2008) "Factores Psicosociales y Síndrome de Burnout en docentes de educación básica del Estado de Jalisco". El objetivo de este estudio fue determinar la relación existente entre los Factores Psicosociales y el Síndrome de Burnout en los docentes de Educación Primaria del Estado de Jalisco. La investigación que se realizó fue de tipo: observacional, transversal y descriptiva. La población de estudio fueron los maestros frente a grupo en el nivel de Educación Primaria del Estado de Jalisco. La unidad de análisis: Síndrome de Quemarse y factores psicosociales. Se utilizaron los siguientes instrumentos: Maslach Burnout Inventory MBI; Escala de Factores Psicosociales Laborales de Silva Noemí (2004); Formulario con datos generales y antecedentes laborales (elaboración propia). Resultados: La prevalencia de Burnout encontrada en los sujetos de estudio fue de 52.6%. Determinando al Síndrome de Burnout como variable dependiente y a los factores psicosociales como variables independientes, se aprecia que el 17.7 % de los docentes reporta nivel alto en "Carga de trabajo", el 4.5% en "Contenido y características de la tarea", el 19.5% presencia en el "Papel del Académico y desarrollo de la carrera", el 63.3%, el 1.5% en "Condiciones del lugar de trabajo", el

45.9% en “Renumeración del rendimiento” y en 1.1% en “Interacción Social y aspectos organizacionales”. A pesar de que los Factores Psicosociales negativos referentes a la “Carga de trabajo”, “Contenido y Características de la tarea”, el “Papel del académico y desarrollo de la carrera”, “Remuneración al rendimiento”, “Condiciones del lugar de trabajo y exigencias laborales”, fueron los de mayor prevalencia, no todos se asociaron a la presencia del Síndrome de Burnout.

- Rodríguez, M. (2009) “Factores Psicosociales de Riesgo Laboral: ¿Nuevos tiempos, nuevos riesgos?”. Realizado por la Universidad de Carabobo, Venezuela. Este trabajo de investigación tiene como objetivo: determinar los factores psicosociales de riesgo a los cuales se exponen los trabajadores del área administrativa de una empresa del sector químico, a fin de conocer la problemática y plantear alternativas en beneficio de la salud de los trabajadores. Para ello se utilizó el método Ista21, el cual mide la exposición a seis grandes grupos de factores de riesgo psicosocial: exigencias psicológicas, trabajo activo y posibilidades de desarrollo, inseguridad, apoyo social y calidad de liderazgo, doble presencia y estima. Se trató de una investigación enmarcada en un diseño transeccional descriptivo. De las seis dimensiones estudiadas, la que representó una situación desfavorable para los trabajadores fue la estima, la inseguridad en el trabajo y las exigencias psicológicas.

Concluye que los factores psicosociales no son nada nuevo; por el contrario, han existido con el trabajo y sus cambios en el tiempo, pero que ha sido recientemente cuando han adquirido una mayor relevancia.

2.2 Trabajo y Salud Laboral

Se define el trabajo como "el esfuerzo personal para la producción y comercialización de bienes y/o servicios con un fin económico, que origina un pago en dinero o cualquier otra forma de retribución. Es una parte o etapa de una obra de un proyecto para la formación de un bien de capital. Labor, deber, relación y responsabilidad que debe realizarse para el logro de un fin determinado y por el cual se percibe una remuneración".

Por su parte la Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud como "un completo estado de bienestar en los aspectos físicos, mentales y sociales" y no solamente la ausencia de enfermedad.

Aplicando la definición acordada por la OMS al campo del trabajo, la salud laboral se preocupa de la búsqueda del máximo bienestar posible en el trabajo, tanto en la realización del trabajo como en las consecuencias de éste, en todos los planos, físico, mental y social.

Teniendo en cuenta estas definiciones, se pueden encontrar diversas relaciones del trabajo con la salud:

- El trabajo es fuente de salud. Mediante el trabajo, las personas logramos acceder a una serie de cuestiones favorables para la mantención de un buen

estado de salud. Una comunidad o un país mejoran el nivel de salud de su población cuando aseguran que todas las personas en condiciones de trabajar puedan acceder a un empleo que satisfaga no sólo sus necesidades económicas básicas, sino que llene también los otros aspectos positivos del trabajo, de los cuales aquí sólo se enumeran algunos.

- Salario
- Actividad física y mental
- Contacto social
- Desarrollo de una actividad con sentido
- Producción de bienes y servicios necesarios para el bienestar de otros individuos y grupos

– El trabajo puede causar daño a la salud. Las condiciones sociales y materiales en que se realiza el trabajo pueden afectar el estado de bienestar de las personas en forma negativa. Los daños a la salud más evidentes y visibles son los accidentes del trabajo. De igual importancia son las enfermedades profesionales. Los daños a la salud por efecto del trabajo resultan de la combinación de diversos factores y mecanismos.

Existen diferentes tipos de factores de riesgo: factores materiales de riesgo, porque dependen de características materiales del trabajo, independientes de las personas que usen los elementos de trabajo. Pero son los seres humanos quienes aportan un conjunto de factores que llamamos factores sociales del riesgo. Dentro ellos consideramos aspectos individuales de las personas:

cuánto han aprendido y son capaces de aplicar adecuadamente para realizar su trabajo (calificación), edad, sexo, actitud hacia el trabajo y actitud frente al riesgo.

Otro aspecto que se determina en la relación con otras personas, lo llamaremos riesgo dependiente de la organización del trabajo y de las relaciones laborales. Factores de la organización del trabajo pueden ser determinantes del daño a la salud. Una jornada extensa (o un ritmo acelerado) puede resultar en fatiga del trabajador que se ve así expuesto a una mayor probabilidad de accidentarse. Los excesivos niveles de supervisión y vigilancia pueden terminar por desconcentrar al trabajador de su tarea. Otro factor importante es la claridad de las órdenes de trabajo y la coherencia entre los distintos niveles de mando.

– El trabajo puede agravar problemas de salud. El trabajo también puede agravar un problema de salud previamente existente. Existen muchas enfermedades causadas por más de un agente directo.

Podemos dividir el ambiente de trabajo en:

1. Ambiente orgánico; es aquel que se haya constituido por los factores que pueden dañar la salud física y orgánica del trabajador. Entre ellos se encuentran los factores mecánicos, físicos, químicos y biológicos.

2. Ambiente social, el sistema de valores de la sociedad actual crea, tanto a nivel interno de la empresa como a nivel de relaciones externas, problemas que afectan al modo de relacionarse los trabajadores.

3. Ambiente psicológico, es aquel derivado del medio ambiente humano. Los sistemas de organización del trabajo de la sociedad moderna, unidos al desarrollo tecnológico, llevan implícitos conceptos como monotonía, automatización, etc., que producen en el trabajador problemas psicológicos, que se manifiestan habitualmente en problemas de inadaptación, insatisfacción y estrés.

Es sobre este ambiente el cual se va a focalizar la presente investigación.

2.3 Factores Psicosociales de Riesgo

2.3.1 ¿Que es un factor?

Entendemos por factores a “aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos. Un factor es lo que contribuye a que se obtengan determinados resultados al caer sobre él la responsabilidad de la variación o de los cambios. Además, el término factor se utiliza en las matemáticas para hacer referencia a los diferentes términos de una multiplicación, siendo la factorización la aplicación de estas operaciones”.

2.3.2 Factor de Riesgo

En epidemiología un factor de riesgo es toda circunstancia o situación que aumenta las probabilidades de una persona de contraer una enfermedad. Siguiendo a esta corriente, los factores de riesgo son aquellas características y atributos (variables) que se presentan asociados diversamente con la enfermedad o el evento estudiado. Los factores de riesgo no son necesariamente las causas, sólo sucede que están asociadas con el evento. Como constituyen una probabilidad medible, tienen valor predictivo y pueden usarse con ventajas tanto en prevención individual como en la comunidad.

Un factor de riesgo es cualquier característica o circunstancia detectable de una persona o grupo de personas que se sabe asociada con un aumento en la probabilidad de padecer, desarrollar o estar especialmente expuesto a un proceso mórbido. Estos factores de riesgo (biológicos, ambientales, de comportamiento, socio-culturales, económicos) pueden sumándose unos a otros, aumentar el efecto aislado de cada uno de ellos produciendo un fenómeno de interacción.

El conocimiento y la información sobre los factores de riesgo tienen diversos objetivos:

- a. Predicción: La presencia de un factor de riesgo significa un riesgo aumentado de presentar en un futuro una enfermedad o incidente crítico (sinestrial), en comparación con personas no expuestas. En este sentido sirven

como elemento para predecir la futura presencia de una enfermedad o accidente.

b. Causalidad: La presencia de un factor de riesgo no es necesariamente causal. El aumento de incidencias entre un grupo expuesto en relación a un grupo no expuesto, se asume como factor de riesgo, sin embargo esta asociación puede ser debida a una tercera variable. La presencia de esta o estas terceras variables se conocen como variables de confusión.

c. Diagnóstico: La presencia de un factor de riesgo aumenta la probabilidad de que se presente un incidente crítico. Este conocimiento se utiliza en el proceso diagnóstico ya que las pruebas diagnósticas tienen un valor predictivo positivo más elevado, en personas con mayor prevalencia de incidencia.

d. Prevención: Si un factor de riesgo se conoce asociado con la presencia de un incidente, su eliminación reducirá la probabilidad de su presencia. Este punto está relacionado con el objetivo que tiene este trabajo que consiste en determinar en los trabajadores factores psicológicos de riesgos a fin de prevenir y controlar accidentes laborales

2.3.3 Factores Psicosociales de Riesgo

A través de la búsqueda bibliográfica, se encontraron diversas definiciones sobre los factores psicosociales de riesgo aportadas por diferentes autores:

Villalobos Fajardo (1999) refiere que los Factores de Riesgo Psicosocial deben ser entendidos como “toda condición que experimenta el hombre en cuanto se relaciona con su medio circundante y con la sociedad que le rodea, por lo tanto no se contribuye en un riesgo sino hasta el momento en que se convierte en algo nocivo para el bienestar del individuo o cuando desequilibran su relación con el trabajo o con el entorno”.

Rosa Cuenca Álvarez (2002) por su parte, define que “los factores psicosociales que se encuentran en el medio ambiente de trabajo son numerosos y de diferente naturaleza. Comprenden aspectos del medio físico y ciertos aspectos de la organización y sistemas de trabajo, así como la calidad de las relaciones humanas en la empresa. Consisten en interacciones entre, por una parte el trabajo y el medio ambiente y las condiciones de organización, y por la otra, las capacidades del trabajador, sus necesidades, su cultura y su situación personal fuera del trabajo, todo lo cual a través de percepciones y experiencias, pueden influir la salud, el rendimiento y la satisfacción en el trabajo”.

Para el Comité Mixto Organización Internacional del Trabajo (OIT) – Organización Mundial de la Salud (OMS) (1984), los factores de riesgo psicosociales en el trabajo involucran las relaciones entre los trabajadores, la organización, las características del trabajador, su cultura, sus necesidades y su situación personal fuera del trabajo, las interacciones entre el medio ambiente laboral, y las características de las condiciones de trabajo. “Los factores de

riesgo psicosociales comprenden los aspectos intralaborales, los extra laborales o externos a la organización y las condiciones individuales o características intrínsecas del trabajador, los cuales en una interrelación dinámica, mediante percepciones y experiencias, influyen en la salud y el desempeño de las personas”.

En la relación directa con los factores de riesgo psicosocial se encuentra factores moderadores o variables asociados inherentes a cada uno de los miembros de la empresa como persona, y que determinan el grado de incidencia y en la salud. Para ello hay que considerar:

1.- Perfil Psicológico del trabajador: Hace referencia a todas las variables propias del individuo y que asociadas con los factores de riesgo del trabajo generan las enfermedades laborales, o facilitan su afrontamiento.

2.- Sexo

3.- Edad

4.- Personalidad

5.- Antecedentes Psicológicos: Está relacionada con la historia de aprendizaje del individuo. Por lo tanto es claro que, son individuales y que de la misma forma pueden propiciar o no un accidente de trabajo.

Por su parte, el Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT) sostiene que los factores de riesgo psicosocial en el trabajo hacen referencia a las condiciones que se encuentran presentes en una situación laboral y que están directamente relacionadas con las condiciones ambientales



(agentes físicos, químicos y biológicos), con la organización, con los procedimientos y métodos de trabajo, con las relaciones entre los trabajadores, con el contenido del trabajo y con la realización de las tareas, y que pueden afectar a través de mecanismos psicológicos y fisiológicos, tanto a la salud del trabajador como al desempeño de su labor.

Frecuentemente los factores de riesgo psicosocial en el trabajo actúan durante largos periodos de tiempo, de forma continua o intermitente y son numerosos, de diferente naturaleza y complejos, dado que no sólo están conformados por diversas variables del entorno laboral sino que, además, intervienen las variables personales del trabajador como las actitudes, la motivación, las percepciones, las experiencias, la formación, las capacidades y los recursos personales y profesionales. La personalidad y la situación vital del trabajador influyen tanto en la percepción de la realidad como en la respuesta ante las distintas situaciones laborales. Por eso, ante cualquier problema laboral no todos los trabajadores lo afrontan del mismo modo, ya que las características propias de cada trabajador determinan la magnitud y naturaleza de sus reacciones y de las consecuencias que sufrirá.

En todo caso, los factores de riesgo psicosocial en el trabajo son aquellas características de las condiciones de trabajo y, sobre todo, de su organización que tienen la capacidad de afectar tanto a la salud del trabajador como al desarrollo de su trabajo.

2.3.4 Clasificación de los Factores de Riesgo Psicosocial

Los factores de riesgos psicosociales se pueden clasificar en dos grandes áreas:

1. El ambiente o "entorno objetivo" (dimensión colectiva). Este grupo o desencadenantes de riesgo psicosociales se dividen en tres:

- Relativos al ambiente físico o material de trabajo
- Relativos a la organización
- Respecto al contenido de la tarea

2. Las condiciones subjetivas (dimensión individual) Son aquellos factores que van generando o no peligros concretos para la salud del trabajador según la percepción que este tenga de ellos y de sus capacidades para hacerla frente:

- Por las características de la persona
- Por su relaciones interpersonales

También se pueden clasificar en factores objetivos y subjetivos que se detallan de la siguiente manera:

Factores objetivos:

1. Ambiente físico de la presentación de servicios: aquí se incluyen factores tales como la iluminación, el ruido y el ambiente térmico.

2. Aspecto de la organización de trabajo, incluido los modelos de gestión: abarca aquellos factores como: espacio de trabajo, los estilos de mando y dirección, el papel en la organización de cada individuo, comunicación y

relaciones interpersonales con los compañeros y con terceros o" personas extrañas".

3. Contenido de las tareas: Condiciones y sistema de trabajo: Son las condiciones específicas de trabajo que marca la prestación de servicios del trabajador como al grado en que tales tareas responde a las expectativas, intereses y derechos de este. Aquí se incluyen: la carga de trabajo, carga mental, ritmo de trabajo, monotonía o repetitividad, trabajo a turnos, conductas violentas y/o abusivas

Factores Subjetivos

1. Por las características de la persona y por su relaciones interpersonales: Depende de diferentes factores como:

- Característica de personalidad de cada uno de los trabajadores, revelándose unas más proclives que otras a efectos de la generación de desajustes psicosociales.
- Variables individuales de carácter personal (edad, sexo, formación...)
- Experiencia vital trayectoria, personal y profesional, de cada trabajador, así como expectativas individuales.
- Responsabilidades familiares.

2.4 Diferencia entre Factores Psicológicos y Factores Sociales de Riesgo

Goldman en su artículo “Variables psicológicas que afectan la ocurrencia de accidentes” hace referencia a factores psicológicos y sociales que intervienen en la ocurrencia de accidentes en el trabajo, desde el punto de vista del trabajador como persona, basándose en estadísticas que señalan que alrededor de un 80% de los accidentes son causados por acciones (conductas) inseguras.

Entre los principales factores psicológicos podemos nombrar los siguientes:

1. Idea o imagen sobrevalorada de las propias habilidades y la sensación de invulnerabilidad frente al peligro por desconocimiento o incredulidad.
2. Un control ineficiente de las propias emociones. La facilidad de pasar de un estado de suma pasividad a la ira al menor estímulo.
3. Una baja autoestima por dos razones, primero, porque los eventuales accidentes que le pueden ocurrir son “merecidos” y segundo, porque evita una actitud proactiva frente a los riesgos que pueden afectar a su propia integridad.
4. Baja capacidad para mantener la concentración en una tarea.
5. Bajos niveles de tolerancia al trabajo bajo presión o de alta exigencia.
6. La sensación muchas veces reforzada de que el control de mis conductas y su ajuste a la norma debe realizarlo un externo (supervisor, jefe directo, otro) ya que yo no soy responsable de ello. Un trabajador con un locus

de control interno es responsable de sus actos y no solo se ajusta a las normas, sino que participa de su creación y de su difusión.

7. Un constante estado de ánimo depresivo, irregular o visiblemente alterado.

8. Una estructura de personalidad limítrofe o rasgos psicopáticos encubiertos.

9. El CI del trabajador, ya que mientras más bajo, mayor probabilidad de que cometa actos imprudentes.

Por otra parte, entre los principales factores sociales podemos nombrar los siguientes:

1. Baja o nula aceptación grupal del trabajador por parte de sus pares más cercanos, cuadrilla, turno o departamento.

2. Alto nivel de endeudamiento en casas comerciales, bancos u otros.

3. Problemas familiares tales como hijos condicionales en el colegio, consumo de drogas o rebeldía constante; problemas conyugales; familiares con enfermedades catastróficas, otros relacionados.

4. Conductas sociales basadas en prejuicios que impidan un normal desarrollo de sus relaciones interpersonales dentro de la empresa (por ejemplo racismo, clasismo, otras)

5. Nivel educacional del trabajador.

6. Alta permeabilidad a ser influenciado por otros, principalmente en aspectos negativos en su propia seguridad.

7. El nivel de identificación que el trabajador tiene con la empresa y a los valores organizacionales.

Este artículo resulta significativo para la realización de esta investigación ya que permite cumplir con uno de los objetivos de la misma, que consiste en diferenciar, desde el marco teórico, los factores psicológicos de riesgo de los factores sociales de riesgo. También es importante ya que sirve como referencia para la identificación de los factores psicológicos de riesgo que se realizara en la presente investigación.

2.5 Riesgo

2.5.1 ¿Qué es un riesgo?

Por riesgo entendemos “la posibilidad o probabilidad de que, ante la confluencia de diversos factores (internos o externos) una persona puede sufrir un daño determinado.”

Desde el punto de vista de la British Medical Association Guide (1987) se conceptualiza el riesgo como “una expresión de la probabilidad de que pueda suceder algún suceso no placentero”. Esta explicación es compartida por Last (1988) al considerar el riesgo como “la probabilidad de que se produzca un suceso, es decir, que una persona enferme o fallezca en un determinado intervalo de tiempo” así, un factor de riesgo se reconoce en función del

componente más característico del ambiente o intrínseco al sujeto asociado a la probabilidad de que aparezca un determinado efecto.

Ana Puy (1995) señala que hay dos enfoques generales diferentes para abordar la definición de riesgo. Un enfoque técnico-cuantitativo que pretende básicamente calcular la probabilidad de que un determinado peligro se materialice y estimar en tal caso la magnitud de las consecuencias o pérdidas. Otro enfoque más sociocultural y multidimensional desde el que, además de la dimensión numérica de probabilidades y pérdidas o efectos, se atiende a aspectos cualitativos relacionados con la construcción social del riesgo.

Este segundo enfoque permite tomar en consideración los diferentes significados del riesgo en función de las personas que los perciben (percepción individual) y, sobre todo, en relación con los contextos socioculturales en que se producen (percepción colectiva).

Existe una dicotomía entre un riesgo "real", medido según las leyes físicas, frente a un riesgo "percibido", sometido a variaciones socioculturales. Sostienen varios autores que el riesgo no es una cualidad inherente al mundo físico, sino que representa una interacción entre las características físicas y psicosociales, y dado que el concepto de riesgo se refiere a pérdidas para las personas, su evaluación implicará necesariamente juicios subjetivos sobre el valor que dichas personas conceden a tales pérdidas. Coherentemente con esto sostienen que las valoraciones subjetivas forman parte de la "realidad del riesgo", tanto como

las estimaciones técnicas que se realicen en cuanto a sus probabilidades o magnitud.

Otro elemento en cuestión tiene que ver con la noción de “riesgo aceptable”. Este concepto parte de la base de considerar que el riesgo cero no es posible de alcanzar y que por lo tanto resulta necesario adoptar un nivel de riesgo aceptable. Por ello se plantea que hay distintos niveles de aceptabilidad frente al mismo riesgo y que la aceptación de un riesgo puede variar a través del tiempo.

Los factores que determinan la aceptación o no de un riesgo se pueden catalogar en tres grandes factores según la OIT:

- Características de la tarea u objeto del riesgo: Información estadística y/o histórica de los accidentes acontecidos en la propia empresa, juicios profesionales (estimaciones de los expertos), análisis formal (coste / beneficio), aspectos positivos de la decisión arriesgada, información de los medios de comunicación.

- Factores contextuales: Cultura, alternativas disponibles, contexto político, situación económica, acontecimientos recientes en dicha tarea o puesto de trabajo, credibilidad de la información, comunicación de riesgos.

- Factores individuales: Variables demográficas (edad, cualificación), personalidad, valores y creencias, vulnerabilidad personal a la influencia del grupo (incluidas presiones de los compañeros), control, destreza, temeridad y

voluntariedad percibida, motivación del riesgo, homeostasis del riesgo, estrés, atención y estado de ánimo.

Riesgo objetivo y subjetivo

Es importante tener presente que la concepción del riesgo ha cambiado de ser algo meramente cuantitativo (riesgo objetivo), como es la probabilidad de que suceda un accidente, a una dimensión más cualitativa (riesgo subjetivo), entendiendo el riesgo desde la percepción que el propio trabajador tiene de estar expuesto a unas determinadas condiciones de trabajo. Consideramos “riesgo objetivo” aquel que estima el técnico en prevención en función de la accidentalidad y morbilidad estadística, de sus conocimientos y de los análisis técnicos pertinentes; por otro lado, entenderemos por “riesgo subjetivo” la percepción que tiene la persona que está expuesta al riesgo, influenciada por la información que se le haya suministrado, la conducta de sus compañeros y/o la implicación de la Dirección de la empresa en materia de prevención de riesgos, entre otros.

Para que suceda un accidente es necesario que exista un riesgo (riesgo objetivo), puesto que si no existe ninguna posibilidad de accidentarse, será imposible que exista un accidente. Hay que destacar que la investigación de los accidentes se debe realizar desde el prisma del riesgo tanto objetivo como subjetivo, puesto que éste último tiene efectos causales sobre los accidentes.

2.5.2 Riesgos Psicosociales

Los riesgos psicosociales a las Organizaciones, según se desprende de las primeras conclusiones de la mayor encuesta realizada en Europa sobre salud y seguridad en el ámbito laboral. La Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo (EU-OSHA) ha dado a conocer los nuevos datos el 3 de junio de 2010, en la Conferencia Europea de Contribución a la Evaluación de la Estrategia Comunitaria de Salud y Seguridad en el Trabajo (2007- 2012), que se celebra en Barcelona.

El entorno del trabajo, la organización y gestión del trabajo son factores de riesgo psicosocial que si se gestionan de una forma deficiente tendrán, sin duda, consecuencias negativas para la salud de los trabajadores.

Se ha afirmado que los riesgos psicosociales acaparan más de un tercio de los accidentes y enfermedades relacionados con el trabajo.

2.6 Percepción de riesgo

2.6.1 Percepción

La percepción es un proceso abiertamente cognitivo, de carácter espontáneo e inmediato, que permite realizar estimaciones o juicios más o menos básicos, acerca de situaciones, personas u objetos, en función de la información que inicialmente selecciona y posteriormente procesa la persona (Pastor, 2000)

Sescovich (2009) se propone analizar cuatro procesos psicológicos que son fundamentales para comprender el comportamiento de las personas en el plano laboral: las necesidades humanas y las motivaciones; las percepciones; las actitudes; y el proceso de aprendizaje.

La autora plantea que la percepción es el producto de lo que la persona recibe al relacionarse con su medio y que es canalizado por sus órganos sensoriales. Estos órganos transmiten hacia el sistema nervioso los cambios que se operan en el medio; y una vez que esos cambios son registrados en el cerebro, el individuo los estructura y les da significado, sentido. En ese momento, las sensaciones se han transformado en percepción.

Las percepciones, al igual que otros procesos mentales, son de naturaleza dinámica, estructural, sistémica. Esto significa que pierden su sentido si se analizan como conjunto de elementos separados. Es decir, la percepción es un todo estructurado compuesto de sensaciones diferentes cuyas propiedades derivan de la posición y de la función que cada sensación tiene en relación a la totalidad. En otras palabras, una percepción implica una estructura compuesta de diferentes sensaciones, estructura que queda definida por cada una de ellas y por la relación que tienen entre sí.

Un elemento fundamental en el proceso de estructuración de las percepciones es la relación entre figura y fondo. Entendemos por figura el objeto o proceso sobre el cual está puesta la atención del sujeto y por fondo, los

elementos del medio que rodean a esa figura; lo que está, por así decirlo, en segundo plano.

La capacidad de tomar conciencia de algo radica, entre otras cosas, en la capacidad de percibir adecuadamente en función de los fines que persigue una persona. Es decir, en la capacidad de hacer una distinción entre un objeto o proceso central que nos interesa y lo secundario que, en este caso, es el telón de fondo o el conjunto de elementos que rodea a ese objeto o proceso central.

Concebir de esta manera las percepciones es privilegiar el aspecto sistémico, de estructura, que organiza un conjunto de elementos, en este caso, las sensaciones. Y esa organización es función de los fines del sujeto que percibe.

Un segundo elemento que es necesario considerar para entender cómo las sensaciones se estructuran para dar origen a las percepciones es la estructura mental de cada individuo y la relación que se da entre esa estructura mental y la realidad.

Los elementos que una persona pone en juego para ordenar y estructurar las sensaciones provienen de su propia estructura mental, no de los objetos. Las percepciones que tenemos dependen de nosotros, no del objeto percibido; porque somos nosotros los que ordenamos los elementos que nos ofrece la realidad.

Un elemento que define la percepción es la forma a través de la cual una persona ha ido procesando y estructurando, en su pensamiento, las

experiencias vividas. Y, entre la realidad que opera independientemente del individuo y la percepción que él tiene de esa realidad hay una gran distancia.

Lo que condiciona nuestra conducta, en definitiva, no es el objeto o la situación sobre la cual actuamos sino la percepción que tenemos de ella. Y esa conducta tendrá consecuencias. Y esas consecuencias serán producto de mi percepción, sea esta adecuada o no para los fines perseguidos.

2.6.2 Percepción de riesgo

Este término se define como: "la evaluación combinada que hace el trabajador sobre la probabilidad de que un suceso adverso ocurra en un futuro en su lugar de trabajo y las posibles consecuencias que conlleve". Está relacionado con variables asociadas a la accidentalidad laboral, de manera que los trabajadores que perciben su trabajo como más seguro tienden a estar más implicados en accidentes menores que aquéllos que lo perciben como más peligroso.

La percepción del riesgo laboral por los trabajadores puede estar condicionada por factores como el valor que conceden a la salud (significación), la inquietud que provoca la posibilidad de sufrir un daño y sus consecuencias (incertidumbre) o las expectativas de control real del riesgo (confianza). Estas percepciones podrían estar influidas por las características personales de los trabajadores y las trabajadoras (género, edad, situación familiar, etc.).

Rundmo diferencia entre los aspectos cognitivos de la percepción de accidentes (nivel de posibilidades de accidente para sí o para otros) de los aspectos emotivos de la percepción (cuan seguro o amenazado se siente cuando piensa en los riesgos). Sostiene que la percepción emocional del riesgo influencia los juicios sobre el riesgo.

Las investigaciones han demostrado que dentro de la misma fuerza de trabajo hay diferentes niveles de percepción del riesgo y esto tendrá que ver con los resultados.

Según Saari (1976) la percepción del riesgo se divide en dos procesos psicológicos:

- Percepción de peligro: Definir si una situación o puesto de trabajo es peligroso o no. Información precisa para realizar una tarea. De aquí la relevancia que tiene la información de los riesgos a los trabajadores, ya que existen peligros que no son perceptibles por los sentidos humanos, como sustancias tóxicas, radiaciones, etc.

- Valoración del riesgo: Grado en que el trabajador considera el riesgo como más o menos probable de que suceda, así como las consecuencias del mismo. Información precisa para mantener los riesgos presentes bajo control.

En resumen, la percepción y la posterior evaluación se basan en la experiencia, los valores, y otros aspectos personales; por lo tanto, el comportamiento de aceptación ante un determinado riesgo, es más una función de riesgo subjetivo, que de riesgo objetivo. Mientras que un riesgo no se

percibe o no se detecta, no se evita, por grave que sea. Los mecanismos de identificación, memorización y recuperación de los riesgos se basan en aspectos como la novedad o la cotidianidad de dicho riesgo. Es decir, una persona acostumbrada a trabajar con un riesgo lo acepta como una situación de normalidad, puesto que realizará una valoración del riesgo muy inferior que una persona no habituada a ese tipo de trabajos.

2.7 Prevención

Hace referencia a las medidas que se toman para que un suceso negativo no acontezca, o minimizar sus efectos dañosos si no puede impedirse.

Según la ONU es “la adopción de medidas encaminadas a impedir que se produzcan deficiencias físicas, mentales y sensoriales (prevención primaria) o a impedir que las deficiencias, cuando se han producido, tengan consecuencias físicas, psicológicas y sociales negativas”.

Los accidentes ocurren porque la gente comete actos incorrectos o porque los equipos, herramientas, maquinarias o lugares de trabajo no se encuentran en condiciones adecuadas. El principio de la prevención de los accidentes señala que todos los accidentes tienen causas que los originan y que se pueden evitar al identificar y controlar las causas que los producen.

Hay diferentes tipos de causas:

- Causas Directas

1_Origen humano (acción insegura): definida como cualquier acción o falta de acción de la persona que trabaja, lo que puede llevar a la ocurrencia de un accidente.

2_ Origen ambiental (condición insegura): definida como cualquier condición del ambiente laboral que puede contribuir a la ocurrencia de un accidente.

No todas las acciones inseguras producen accidentes, pero la repetición de un acto incorrecto puede producir un accidente.

No todas las condiciones inseguras producen accidentes, pero la permanencia de una condición insegura en un lugar de trabajo puede producir un accidente.

- Causas Básicas:

1_ Origen Humano: explican por qué la gente no actúa como debiera.

- No Saber: desconocimiento de la tarea (por imitación, por inexperiencia, por improvisación y/o falta de destreza).

- No poder: Permanente: Incapacidad física (incapacidad visual, incapacidad auditiva), incapacidad mental o reacciones sicomotoras inadecuadas. Temporal: adicción al alcohol y fatiga física.

- No querer:

Motivación: apreciación errónea del riesgo, experiencias y hábitos anteriores.

Frustración: estado de mayor tensión o mayor agresividad del trabajador.

Regresión: irresponsabilidad y conducta infantil del trabajador.

Fijación: resistencia a cambios de hábitos laborales.

2_ Origen Ambiental: Explican por qué existen las condiciones inseguras.

- Normas inexistentes.
- Normas inadecuadas.
- Desgaste normal de maquinarias e instalaciones causados por el uso.
- Diseño, fabricación e instalación defectuosa de maquinaria.
- Uso anormal de maquinarias e instalaciones.
- Acción de terceros.



CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3. METODOLOGÍA

3.1 Descripción Resumida

La presente investigación pretende detectar los factores psicosociales de riesgos a fin de prevenir y controlar accidentes laborales en bomberos voluntarios. La muestra estará conformada por los integrantes del cuartel N°184 de Santa Clara del Mar compuesta por varones y mujeres cuyas edades oscilan entre los 20 y los 50 años constituida por 30 individuos que prestan servicio en dicha unidad.

Esta investigación tiene como principal objetivo identificar los factores, específicamente psicológicos, de riesgo a través de la utilización del Test Gestaltico Visomotor de Bender.

A partir que el instrumento de evaluación no está diseñando para la presente investigación se incluyen otros aportes sobre el instrumento que actualizan y son coadyuvantes a la presente investigación.

Palabras Claves: Factores Psicosociales – Percepción – Prevención – Riesgo – Trabajo.

3.2 Objetivo General

Identificar en los Bomberos Voluntarios factores psicológicos de riesgos a fin de prevenir y controlar accidentes laborales.

3.3 Objetivos Específicos

- Discriminar y comparar en los Bomberos Voluntarios factores psicológicos de riesgo en relación a la edad.
- Discriminar y comparar en los Bomberos Voluntarios factores psicológicos de riesgo en relación a la antigüedad en el puesto.
- Analizar las características psicológicas que conllevan un factor de riesgo.
- Determinar las consecuencias de los factores psicosociales de riesgo.
- Evaluar los efectos que producen los factores psicosociales de riesgo en la percepción.
- Diferenciar, desde el marco teórico, los factores psicológicos de riesgo de los factores sociales de riesgo.

3.4 Hipótesis

Hay ciertos factores psicológicos que pueden afectar la percepción de riesgo en el trabajo.

3.5 Diseño de Investigación

El diseño metodológico de este proyecto es de característica exploratoria, cuyo objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado o que no ha sido abordado antes. Los estudios exploratorios en pocas ocasiones constituyen un fin en sí mismos, por lo general determinan

tendencias, identifican relaciones potenciales entre variables, y establecen el tono de investigaciones posteriores más rigurosas.

Por este motivo, la presente investigación es de carácter exploratorio debido a que no se ha encontrado investigaciones cuyo objetivo sea identificar los factores psicológicos de riesgo en el trabajo de Bomberos Voluntarios.

3.6 Técnica de recolección de datos

La investigación se llevo a cabo en el cuartel de Bomberos Voluntarios N°184, correspondiente a la localidad de Santa Clara del Mar, en el cual se pidió permiso a la comisión directiva para poder realizar el trabajo con los miembros de dicha dotación.

En un primer momento se les administró una entrevista con el objetivo de obtener los datos socio demográfico (nombre y apellido, sexo, edad, estado civil, nivel de estudios), el puesto que ocupan, la antigüedad en el mismo, y la ocurrencia o no de algún tipo de accidente relacionado con el trabajo.

Luego de la entrevista se les administró el Test Gestaltico Visomotor de Bender. El test consiste en presentar a los sujetos, en forma sucesiva, una colección de 9 figuras geométricas para que las reproduzca teniendo el modelo a la vista. Tiene la característica de pertenecer al grupo de los test visomotores, al grupo de los test gwestálticos, así como también pertenecer al grupo de los test proyectivos. En esta investigación se utilizara este test como test proyectivo para localizar problemas emocionales, para lo cual se usaran los indicadores



que reflejan actitudes emocionales y la estructura de la personalidad, según la adaptación de Koppitz.

A través de estos indicadores buscaremos detectar el nivel de control emocional en los bomberos el cual resulta un determinante de acciones riesgosas que pueden poner en peligro la vida del bombero, de sus compañeros y de las víctimas implicadas en un siniestro. Para la interpretación de los datos se utilizara las normas regionales desarrolladas por Maria Martina Casullo; en este caso región Pampa, Provincia: Buenos Aires.

También se tendrá en cuenta los indicadores específicamente de adultos de dicho test descritos por las autoras Nodelis y Cayssials.

3.7 Muestra

La muestra se encuentra constituida por 25 sujetos, entre aspirantes y bomberos que prestan servicio en el cuartel N° 184 de Santa Clara del Mar. La misma está compuesta por 19 representantes del sexo masculino y 6 del sexo femenino. Las edades oscilaron entre los 19 y los 47 años.

En los hombres la edad mínima es de 19, y en las mujeres de 20. La edad máxima para el género masculino es de 47, y para el género femenino es de 40.

CAPÍTULO IV

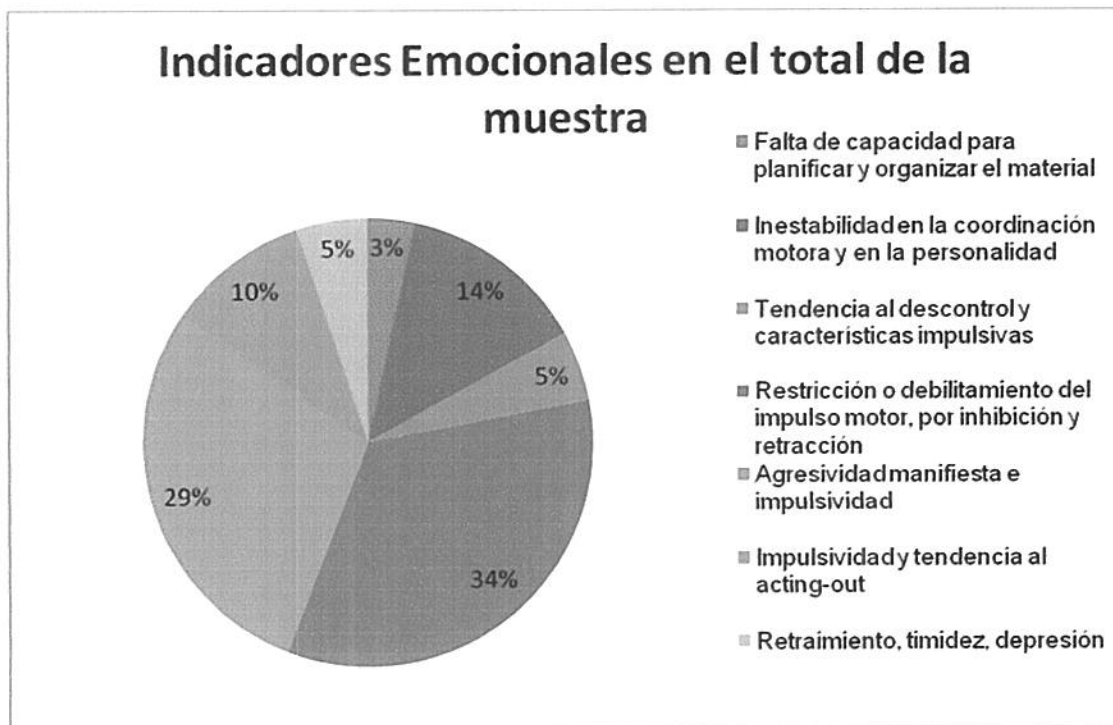
ANÁLISIS DE DATOS

4. ANÁLISIS DE DATOS

4.1 Análisis de Indicadores Emocionales del Test de Bender

En el cuadro 1, correspondiente al total de la muestra (25 sujetos), se observa que el 34% presenta *Restricción o debilitamiento del impulso motor, por inhibición y retracción*; el 29% presenta *Agresividad manifiesta e impulsividad*; el 14% muestra *Inestabilidad en la coordinación motora y en la personalidad*; el 10% muestra *Impulsividad y tendencia al acting out*; el 5% presenta *Tendencia al descontrol y características impulsivas y Retraimiento, timidez, depresión*; por último el 3% muestra *Falta de capacidad para planificar y organizar el material*.

CUADRO 1(ver Anexo 1, tabla 1)



En el cuadro 2 (ver Anexo 2, gráficos 1 y 2) y teniendo en cuenta el sexo de los sujetos de la muestra (19 del sexo masculino y 6 del sexo femenino), se observa que ambos sexos presentan altos niveles de *Restricción o debilitamiento del impulso motor, por inhibición y retracción* (en el sexo masculino es de 32% mientras que en el sexo femenino es de 42%); también se observa que el 32% de los hombres presentan *Agresividad manifiesta e impulsividad*, mientras que en las mujeres éste indicador representa el 17% al igual que *Impulsividad y tendencia al acting-out*.

En el sexo masculino también se observa que el 15% presenta *Inestabilidad en la coordinación motora y en la personalidad*; el 9% muestra *Impulsividad y tendencia al acting out*; el 6% presenta *Retraimiento, timidez, depresión*; el 4% presenta *Tendencia al descontrol y características impulsivas*; y por último el 2% muestra *Falta de capacidad para planificar y organizar el material*.

En el caso del sexo femenino el 8% presenta *Tendencia al descontrol y características impulsivas, Inestabilidad en la coordinación motora y en la personalidad, y Falta de capacidad para planificar y organizar el material*.

CUADRO 2 (ver Anexo 1, tabla 2)



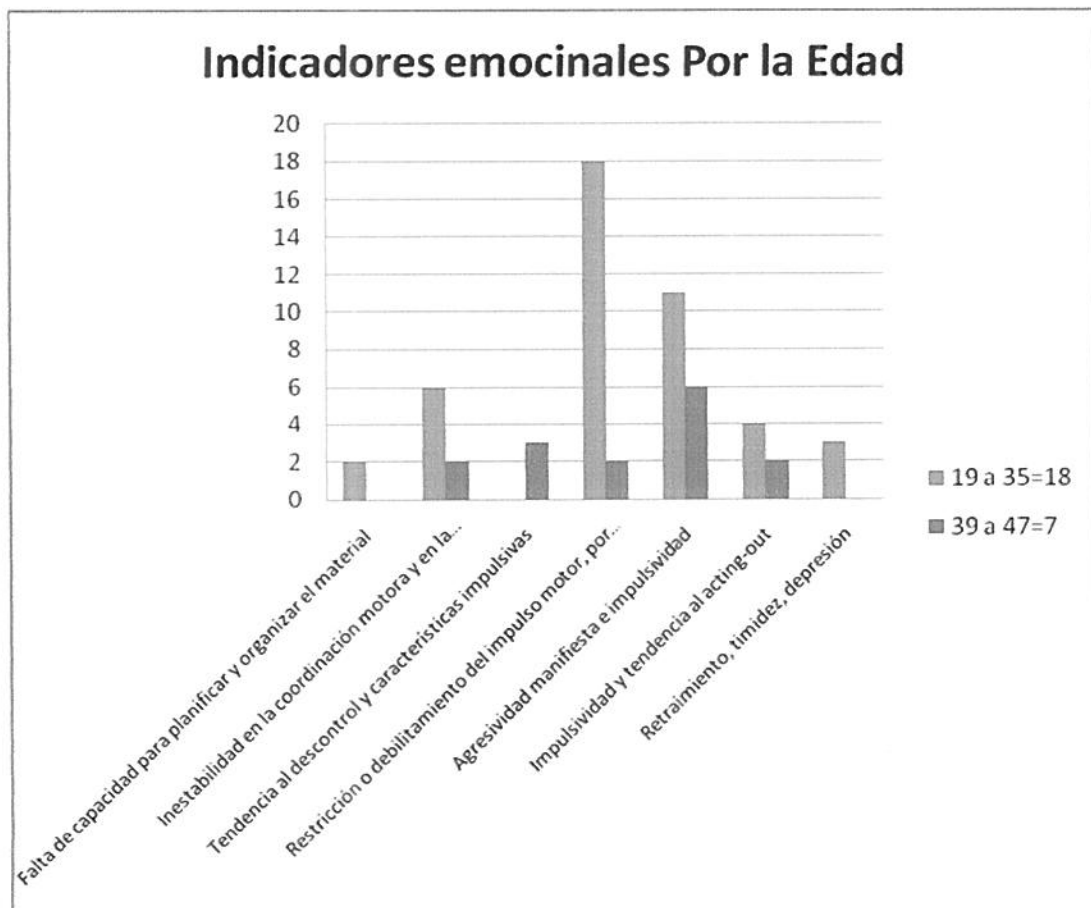
En el cuadro 3 (ver Anexo 2, gráficos 3 y 4) y teniendo en cuenta la edad de los sujetos de la muestra (18 sujetos entre 19 y 35 años; 7 entre 39 y 47 años) se observa que el 41% de los sujetos entre 19 y 35 años presentan *Restricción o debilitamiento del impulso motor, por inhibición y retracción*; mientras que en el otro grupo (entre 39 y 47 años) el 40% presentan *Agresividad manifiesta e impulsividad*.

En el grupo que conforman los sujetos entre 19 y 35 años, en el 25% se observa *Agresividad manifiesta e impulsividad*; el 14% presenta *Inestabilidad en*

la coordinación motora y en la personalidad; el 9% Impulsividad y tendencia al acting-out; el 7% Retraimiento, timidez, depresión; y por último el 4% Falta de capacidad para planificar y organizar el material.

En el otro grupo conformado por los sujetos entre 39 y 47 años, el 20% presenta *Tendencia al descontrol y características impulsivas*; el 14% *Inestabilidad en la coordinación motora y en la personalidad*; mientras que el 13% presenta *Impulsividad y tendencia al acting-out* y *Restricción o debilitamiento del impulso motor, por inhibición y retracción*.

CUADRO 3 (ver Anexo1, tabla 3)



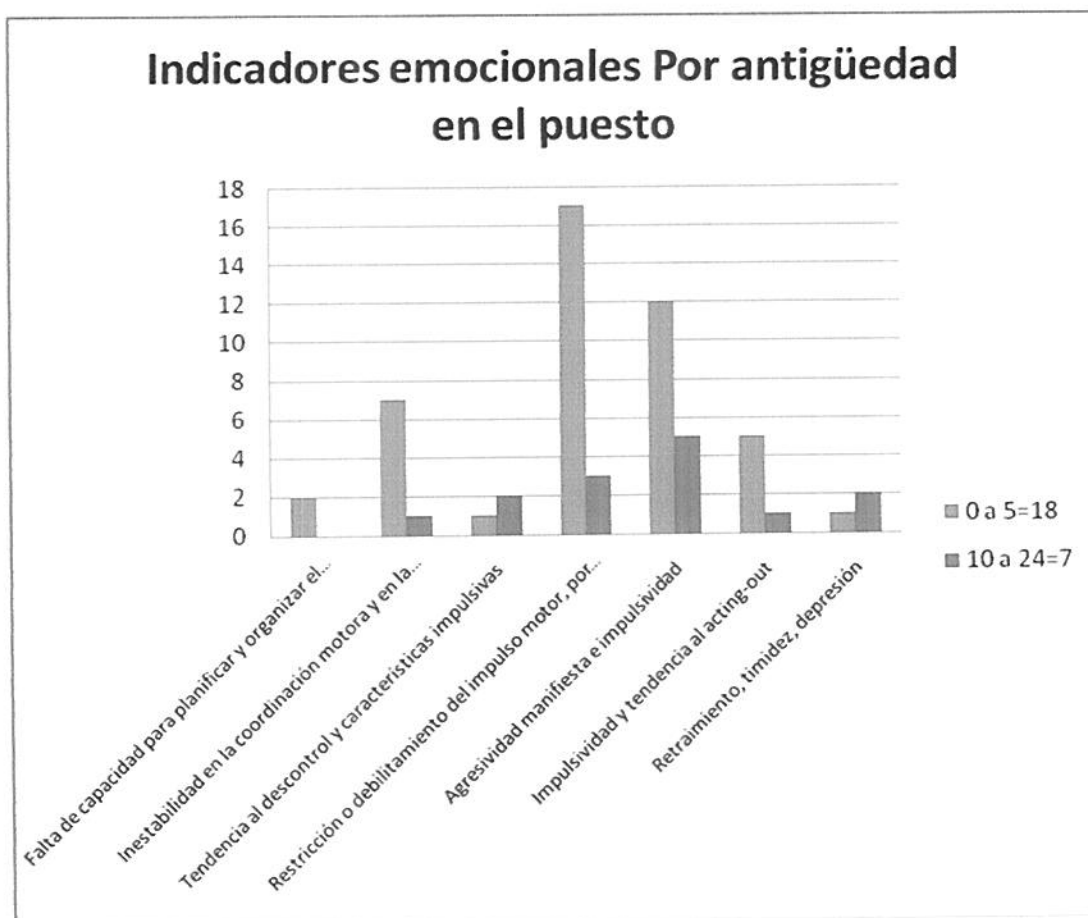
En el cuadro 4 (ver Anexo 2, gráficos 5 y 6) y teniendo en cuenta la antigüedad en el puesto (18 sujetos de 0 a 5 años; 7 sujetos de 10 a 24 años) se observa que en el primer grupo hay mayor tendencia a la *Restricción o debilitamiento del impulso motor, por inhibición y retracción*, registrándose el 38%; mientras que en el otro grupo hay un mayor predominio de *Agresividad manifiesta e impulsividad*, con el 36%.

En el primer grupo correspondiente a los sujetos que tienen entre 0 y 5 años de antigüedad, el 27% presenta *Agresividad manifiesta e impulsividad*; el 16% *Inestabilidad en la coordinación motora y en la personalidad*; el 11% *Impulsividad y tendencia al acting-out*; el 4% *Falta de capacidad para planificar y organizar el material*; y el 2% presenta *Tendencia al descontrol y características impulsivas y Retraimiento, timidez, depresión*.

En el segundo grupo compuesto por los sujetos que tienen una antigüedad de 10 a 24 años, el 22% muestra *Restricción o debilitamiento del impulso motor, por inhibición y retracción*; el 14% *Tendencia al descontrol y características impulsivas y Retraimiento, timidez, depresión*; y por último el 7% presenta *Inestabilidad en la coordinación motora y en la personalidad e Impulsividad y tendencia al acting-out*.



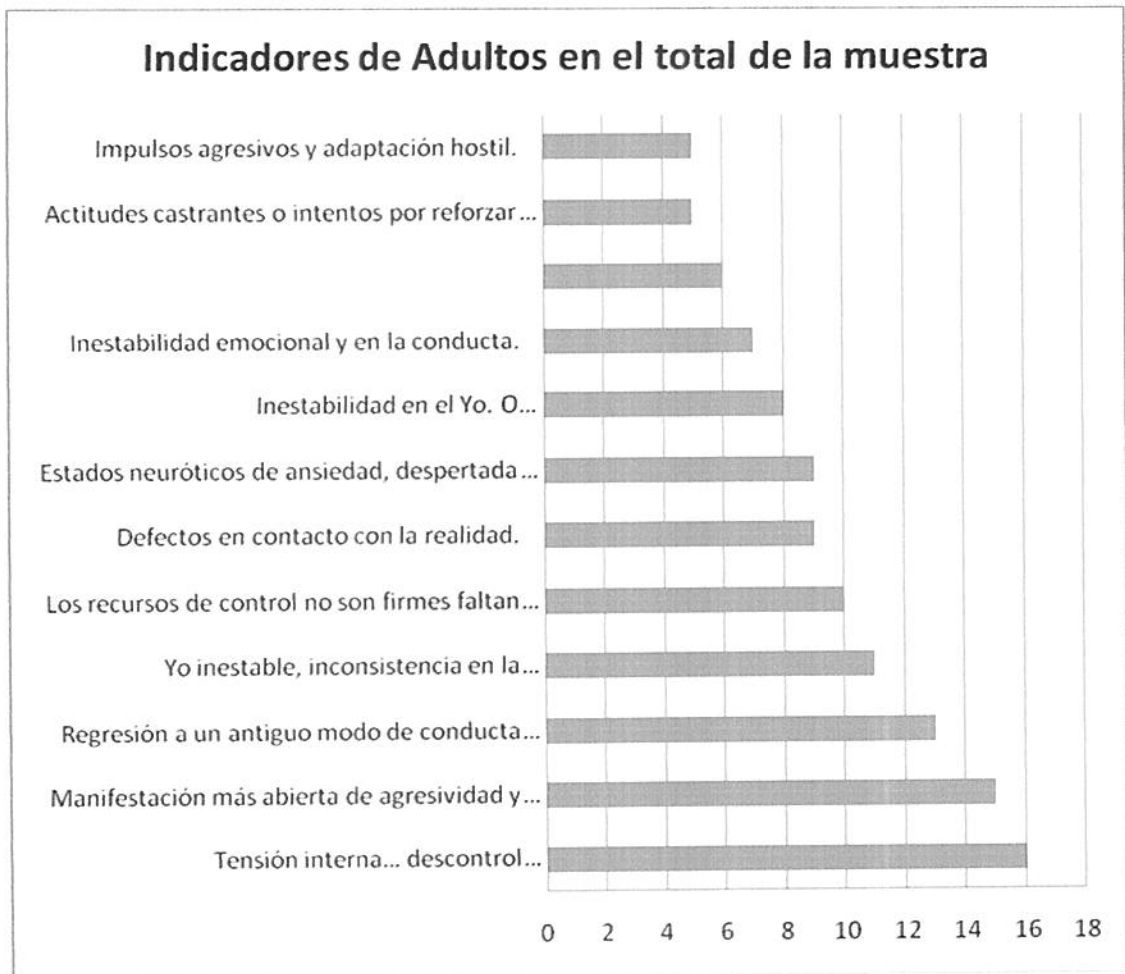
CUADRO 4 (ver Anexo 1, tabla 4)



4.2 Análisis de Indicadores específicamente de adultos del Test de Bender

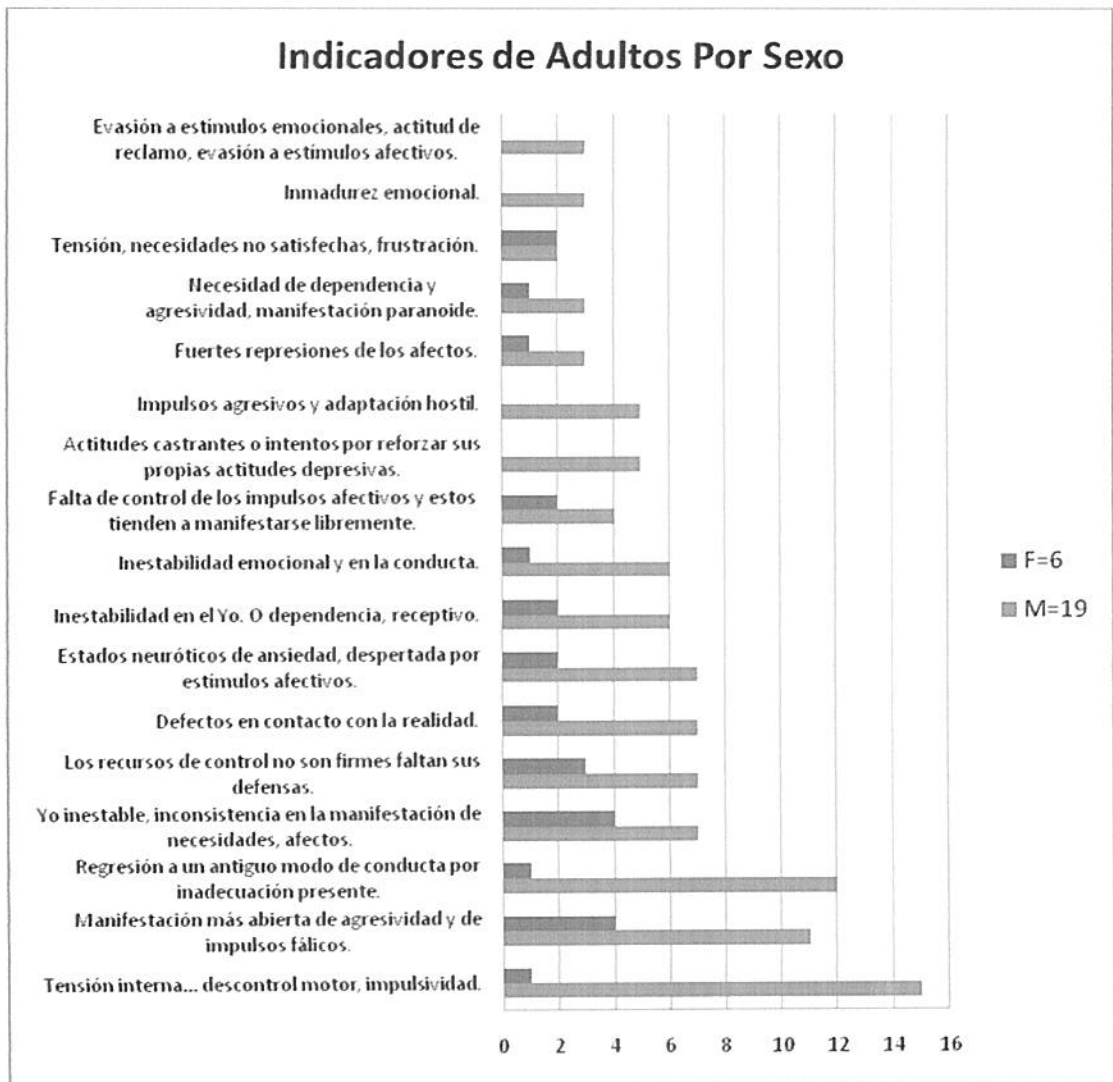
En el cuadro 5, teniendo en cuenta el total de la muestra (25 sujetos) se observa una mayor presencia de 2 indicadores que resultan significativos en la muestra: *Tensión interna... descontrol motor, impulsividad* y *Manifestación más abierta de agresividad y de impulsos fálicos*.

CUADRO 5 (ver Anexo 1, tabla 5)



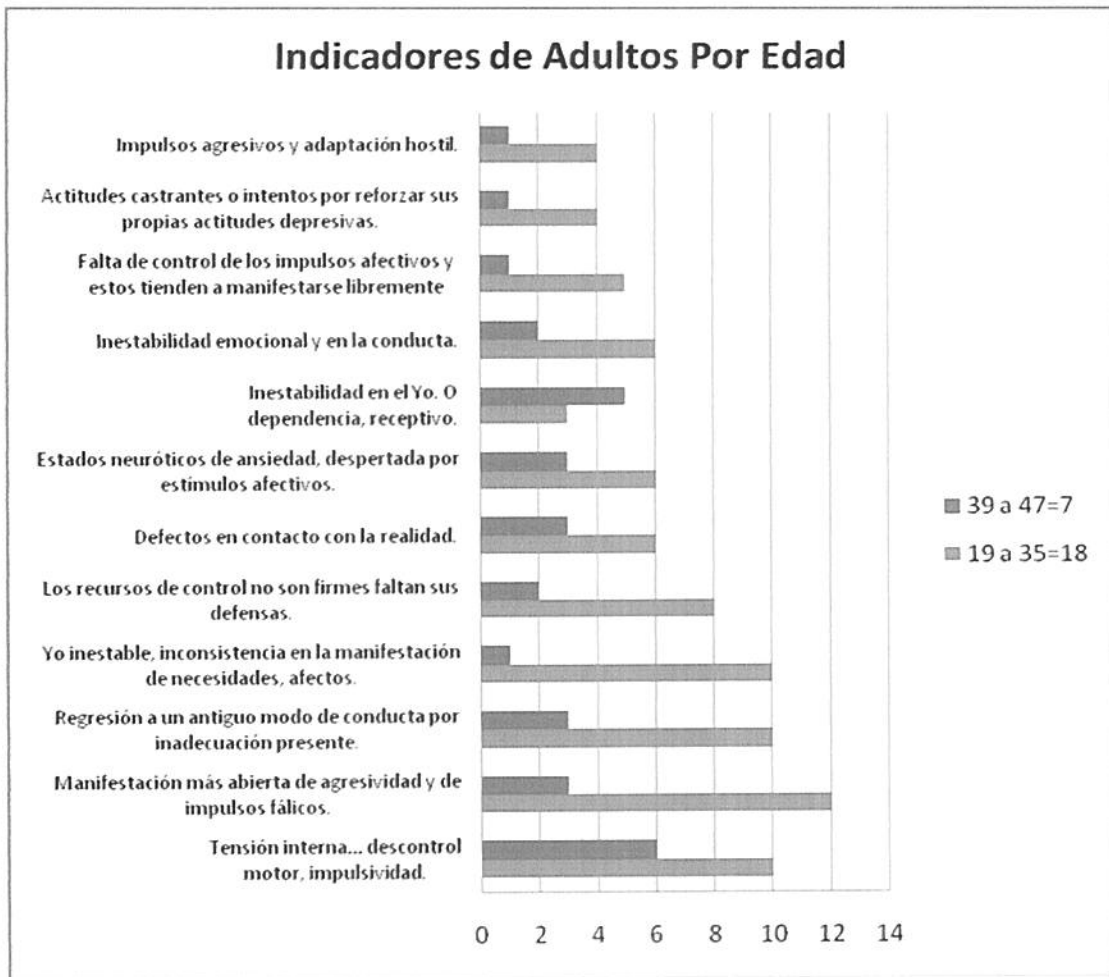
En el cuadro 6, en relación al sexo (19 masculino y 6 femenino) se observa que en el caso del sexo masculino hay un mayor porcentaje de *Tensión interna... descontrol motor, impulsividad*; mientras que en el sexo femenino se observa con mayor presencia 2 indicadores: *Manifestación más abierta de agresividad y de impulsos fálicos*; y *Yo inestable, inconsistencia en la manifestación de necesidades, afectos*.

CUADRO 6 (ver Anexo 1, tabla 6)



En el cuadro 7, teniendo en cuenta la edad de los sujetos (18 sujetos entre 19 y 35 años; 7 entre 39 y 47 años) muestra que los sujetos entre 19 y 35 años presentan mayor *Manifestación más abierta de agresividad y de impulsos fálicos*; mientras que en el otro grupo correspondiente a los sujetos entre 39 y 47 años, presentan *Tensión interna... descontrol motor, impulsividad*.

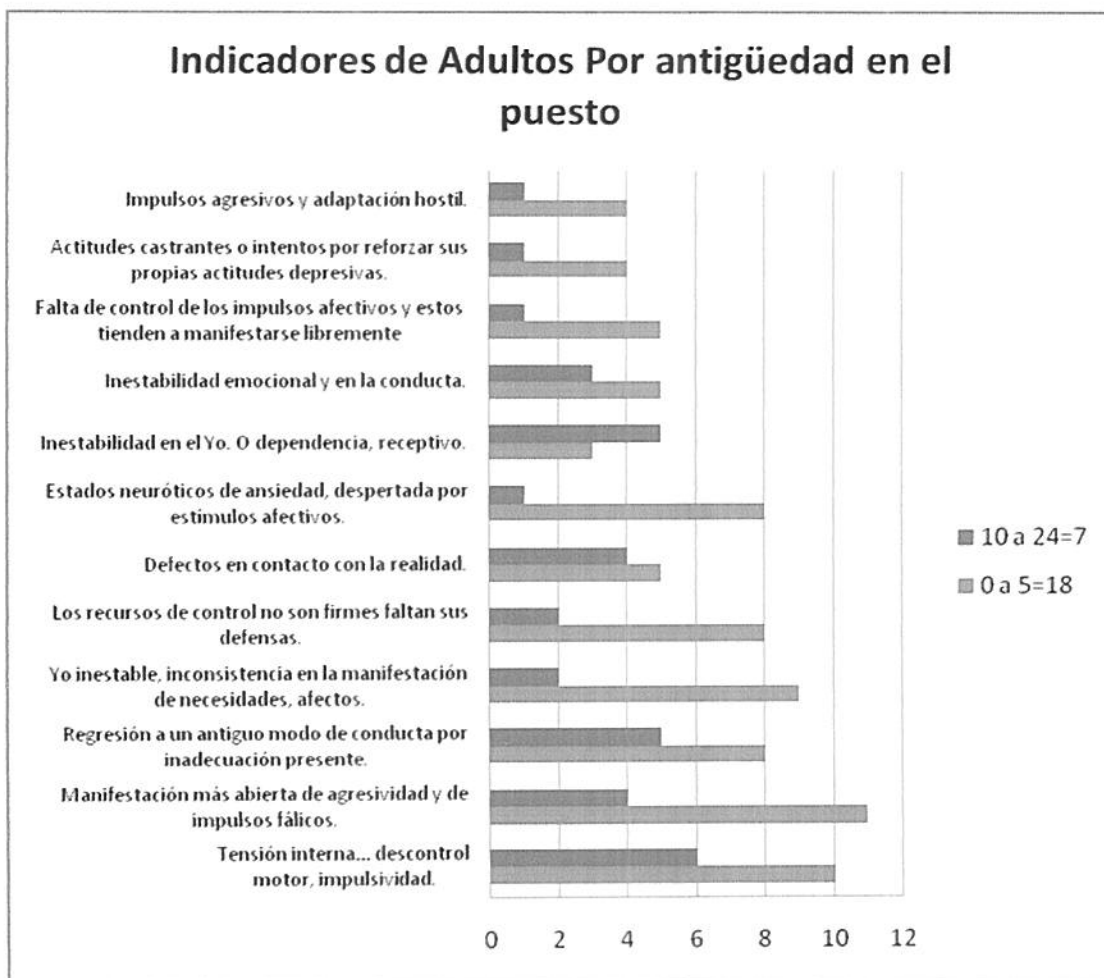
CUADRO 7 (ver Anexo 1, tabla 7)



En el cuadro 8, en relación a la antigüedad en el puesto (18 sujetos de 0 a 5 años; 7 sujetos de 10 a 24 años) los sujetos que tienen entre 0 y 5 años de antigüedad tienen mayor presencia el indicador *Manifestación más abierta de agresividad y de impulsos fálicos*; mientras que en el otro grupo correspondiente a los sujetos que tienen entre 10 y 24 años, presentan *Tensión interna... descontrol motor, impulsividad*.



CUADRO 8 (ver Anexo 1, tabla 8)



CAPÍTULO V

CONCLUSIÓN



5. CONCLUSIÓN

Luego de haber cumplido con los objetivos, tanto general como específicos, para la realización de la presente investigación, se concluye que de los 11 indicadores emocionales propuestos originalmente, en el total de la muestra se encontraron solo 7, de los cuales con mayor porcentaje aparecen 2:

_ Restricción o debilitamiento del impulso motor, por inhibición y retracción;

_ Agresividad manifiesta e impulsividad.

En relación a los indicadores de adulto, de los 27 indicadores encontrados en toda la muestra, se observa que cuentan con mayor presencia 2 de ellos:

_ Tensión interna...descontrol motor, impulsividad;

_ Manifestación más abierta de agresividad y de impulsos fálicos.

En relación al sexo, en la muestra se observa que los varones muestran mayor porcentaje de *Restricción o debilitamiento del impulso motor, por inhibición y retracción; Agresividad manifiesta e impulsividad; Tensión interna...descontrol motor, impulsividad.*

En el caso de las mujeres, también presentan mayor porcentaje de *Restricción o debilitamiento del impulso motor, por inhibición y retracción;* además de otros 2 indicadores: *Manifestación más abierta de agresividad y de impulsos fálicos;* y *Yo inestable, inconsistencia en la manifestación de necesidades, afectos.*

Teniendo en cuenta la edad y la antigüedad en el puesto, se observó la presencia de indicadores en común. En el grupo de sujetos que tienen entre 19 y 35 años, y los sujetos que tienen una antigüedad entre 0 y 5 años presentan 2 indicadores en común: *Restricción o debilitamiento del impulso motor, por inhibición y retracción; y Manifestación más abierta de agresividad y de impulsos fálicos.*

En cuanto a los sujetos que tienen entre 39 y 47 años, y el grupo correspondiente a sujetos cuya antigüedad es entre 10 y 24 años, aparecen con mayor presencia 2 indicadores: *Agresividad manifiesta e impulsividad; y Tensión interna... descontrol motor, impulsividad.*

De estos indicadores se deduce que las personas con comportamiento impulsivo tienen un umbral de tolerancia más bajo que el resto de las personas y sufren una tasa emocional elevada ante situaciones de la vida diaria sencillas que no debieran alterarlas pero que sí lo hacen. Esto los lleva a la desesperación y a perder el control sobre sí mismos, a responder o actuar sin reflexión ni prudencia, dejándose llevar por la impresión del momento. Cuando la situación es percibida como una provocación, el comportamiento impulsivo se manifiesta a través de la cólera y el individuo actúa con agresividad.

La agresión manifiesta se refiere a comportamientos que implican una confrontación directa hacia otros con la intención de causar daño. Es un tipo de agresión que se ejerce de manera impulsiva y sin mediar ningún estímulo aparente que lo provoque.

Estos indicadores son concordantes con la actividad que debe realizar el bombero. Si bien es cierto que los mismos muestran propensiones a comportamientos riesgosos, estos si se encuentran compensados con otros mecanismos psíquicos, indicarían un comportamiento esperable. Estos indicadores son significativos al momento de la evaluación para el ingreso a la actividad, cumpliendo netamente una función preventiva.

CAPÍTULO VI

ANEXO

6.1 ANEXO 1

Tabla 1

INDICADORES EMOCIONALES	T=25
Falta de capacidad para planificar y organizar el material	2
Inestabilidad en la coordinación motora y en la personalidad	8
Tendencia al descontrol y características impulsivas	3
Restricción o debilitamiento del impulso motor, por inhibición y retracción	20
Agresividad manifiesta e impulsividad	17
Impulsividad y tendencia al acting-out	6
Retraimiento, timidez, depresión	3

Tabla 2

INDICADORES EMOCIONALES	M=19	F=6
Falta de capacidad para planificar y organizar el material	1	1
Inestabilidad en la coordinación motora y en la personalidad	7	1
Tendencia al descontrol y características impulsivas	2	1
Restricción o debilitamiento del impulso motor, por inhibición y retracción	15	5
Agresividad manifiesta e impulsividad	15	2
Impulsividad y tendencia al acting-out	4	2
Retraimiento, timidez, depresión	3	0



Tabla 3

INDICADORES EMOCIONALES	19 a 35=18	39 a 47=7
Falta de capacidad para planificar y organizar el material	2	0
Inestabilidad en la coordinación motora y en la personalidad	6	2
Tendencia al descontrol y características impulsivas	0	3
Restricción o debilitamiento del impulso motor, por inhibición y retracción	18	2
Agresividad manifiesta e impulsividad	11	6
Impulsividad y tendencia al acting-out	4	2
Retraimiento, timidez, depresión	3	0

Tabla 4

INDICADORES EMOCIONALES	0 a 5=18	10 a 24=7
Falta de capacidad para planificar y organizar el material	2	0
Inestabilidad en la coordinación motora y en la personalidad	7	1
Tendencia al descontrol y características impulsivas	1	2
Restricción o debilitamiento del impulso motor, por inhibición y retracción	17	3
Agresividad manifiesta e impulsividad	12	5
Impulsividad y tendencia al acting-out	5	1
Retraimiento, timidez, depresión	1	2

Tabla 5

INDICADORES	T=25
Tensión interna... descontrol motor, impulsividad.	16
Manifestación más abierta de agresividad y de impulsos fálicos.	15
Regresión a un antiguo modo de conducta por inadecuación presente.	13
Yo inestable, inconsistencia en la manifestación de necesidades, afectos.	11
Los recursos de control no son firmes faltan sus defensas.	10
Defectos en contacto con la realidad.	9
Estados neuróticos de ansiedad, despertada por estímulos afectivos.	9
Inestabilidad en el Yo. O dependencia, receptivo.	8
Inestabilidad emocional y en la conducta.	7
Falta de control de los impulsos afectivos y estos tienden a manifestarse libremente.	6
Actitudes castrantes o intentos por reforzar sus propias actitudes depresivas.	5
Impulsos agresivos y adaptación hostil.	5
Fuertes represiones de los afectos.	4
Necesidad de dependencia y agresividad, manifestación paranoide.	4
Tensión, necesidades no satisfechas, frustración.	4
Inmadurez emocional.	3
Evasión a estímulos emocionales, actitud de reclamo, evasión a estímulos afectivos.	3
Tendencias opositoristas.	2
Deja salir con más facilidad los impulsos.	2
Vive con un poco de exageración.	2
Dificultad para establecer adecuada distancia en las relaciones interpersonales.	2
Egocentrismo, narcisismo, personalidad con carácter sociopático.	2
Conflicto de agresión al depositarse fuera y en el interior.	1
Pérdida de la objetividad... situaciones afectivas muy dependientes.	1
Compulsivo.	1
Expansión irreal del medio ambiente.	1
Tendencia al acting-out.	1

Tabla 6

INDICADORES	M=19	F=6
Tensión interna... descontrol motor, impulsividad.	15	1
Manifestación más abierta de agresividad y de impulsos fálicos.	11	4
Regresión a un antiguo modo de conducta por inadecuación presente.	12	1
Yo inestable, inconsistencia en la manifestación de necesidades, afectos.	7	4
Los recursos de control no son firmes faltan sus defensas.	7	3
Defectos en contacto con la realidad.	7	2
Estados neuróticos de ansiedad, despertada por estímulos afectivos.	7	2
Inestabilidad en el Yo. O dependencia, receptivo.	6	2
Inestabilidad emocional y en la conducta.	6	1
Falta de control de los impulsos afectivos y estos tienden a manifestarse libremente	4	2
Actitudes castrantes o intentos por reforzar sus propias actitudes depresivas.	5	0
Impulsos agresivos y adaptación hostil.	5	0
Fuertes represiones de los afectos.	3	1
Necesidad de dependencia y agresividad, manifestación paranoide.	3	1
Tensión, necesidades no satisfechas, frustración.	2	2
Inmadurez emocional.	3	0
Evasión a estímulos emocionales, actitud de reclamo, evasión a estímulos afectivos.	3	0
Tendencias oposicionistas.	1	1
Deja salir con más facilidad los impulsos.	2	0
Vive con un poco de exageración.	2	0
Dificultad para establecer adecuada distancia en las relaciones interpersonales.	1	1
Egocentrismo, narcisismo, personalidad con carácter sociopático.	1	1
Conflicto de agresión al depositarse fuera y en el interior.	1	0
Pérdida de la objetividad... situaciones afectivas muy dependientes.	1	0
Compulsivo.	1	0
Expansión irreal del medio ambiente.	1	0
Tendencia al acting-out.	0	1

Tabla 7

INDICADORES	19 a 35=18	39 a 47=7
Tensión interna... descontrol motor, impulsividad.	10	6
Manifestación más abierta de agresividad y de impulsos fálicos.	12	3
Regresión a un antiguo modo de conducta por inadecuación presente.	10	3
Yo inestable, inconsistencia en la manifestación de necesidades, afectos.	10	1
Los recursos de control no son firmes faltan sus defensas.	8	2
Defectos en contacto con la realidad.	6	3
Estados neuróticos de ansiedad, despertada por estímulos afectivos.	6	3
Inestabilidad en el Yo. O dependencia, receptivo.	3	5
Inestabilidad emocional y en la conducta.	6	2
Falta de control de los impulsos afectivos y estos tienden a manifestarse libremente	5	1
Actitudes castrantes o intentos por reforzar sus propias actitudes depresivas.	4	1
Impulsos agresivos y adaptación hostil.	4	1
Fuertes represiones de los afectos.	2	2
Necesidad de dependencia y agresividad, manifestación paranoide.	3	1
Tensión, necesidades no satisfechas, frustración.	3	1
Inmadurez emocional.	1	1
Evasión a estímulos emocionales, actitud de reclamo, evasión a estímulos afectivos.	3	0
Tendencias opositoristas.	0	2
Deja salir con más facilidad los impulsos.	1	1
Vive con un poco de exageración.	1	1
Dificultad para establecer adecuada distancia en las relaciones interpersonales.	0	2
Egocentrismo, narcisismo, personalidad con carácter sociopático.	2	0
Conflicto de agresión al depositarse fuera y en el interior.	0	1
Pérdida de la objetividad... situaciones afectivas muy dependientes.	0	1
Compulsivo.	1	0
Expansión irreal del medio ambiente.	1	0
Tendencia al acting-out.	1	0

Tabla 8

INDICADORES	0 a 5=18	10 a 24=7
Tensión interna... descontrol motor, impulsividad.	10	6
Manifestación más abierta de agresividad y de impulsos fálicos.	11	4
Regresión a un antiguo modo de conducta por inadecuación presente.	8	5
Yo inestable, inconsistencia en la manifestación de necesidades, afectos.	9	2
Los recursos de control no son firmes faltan sus defensas.	8	2
Defectos en contacto con la realidad.	5	4
Estados neuróticos de ansiedad, despertada por estímulos afectivos.	8	1
Inestabilidad en el Yo. O dependencia, receptivo.	3	5
Inestabilidad emocional y en la conducta.	5	3
Falta de control de los impulsos afectivos y estos tienden a manifestarse libremente	5	1
Actitudes castrantes o intentos por reforzar sus propias actitudes depresivas.	4	1
Impulsos agresivos y adaptación hostil.	4	1
Fuertes represiones de los afectos.	1	3
Necesidad de dependencia y agresividad, manifestación paranoide.	4	0
Tensión, necesidades no satisfechas, frustración.	3	1
Inmadurez emocional.	1	1
Evasión a estímulos emocionales, actitud de reclamo, evasión a estímulos afectivos.	2	1
Tendencias oposicionistas.	0	2
Deja salir con más facilidad los impulsos.	1	1
Vive con un poco de exageración.	2	0
Dificultad para establecer adecuada distancia en las relaciones interpersonales.	1	1
Egocentrismo, narcisismo, personalidad con carácter sociopático.	2	0
Conflicto de agresión al depositarse fuera y en el interior.	0	1
Pérdida de la objetividad... situaciones afectivas muy dependientes.	0	1
Compulsivo.	1	0
Expansión irreal del medio ambiente.	1	0
Tendencia al acting-out.	1	0

6.2 ANEXO 2

Gráfico 1

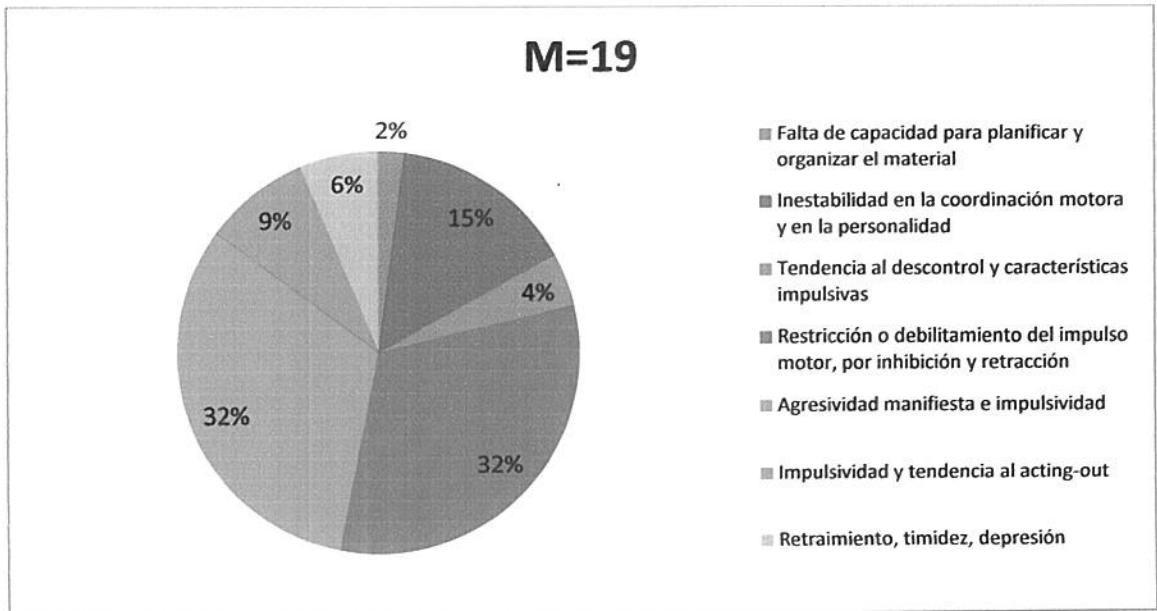


Gráfico 2

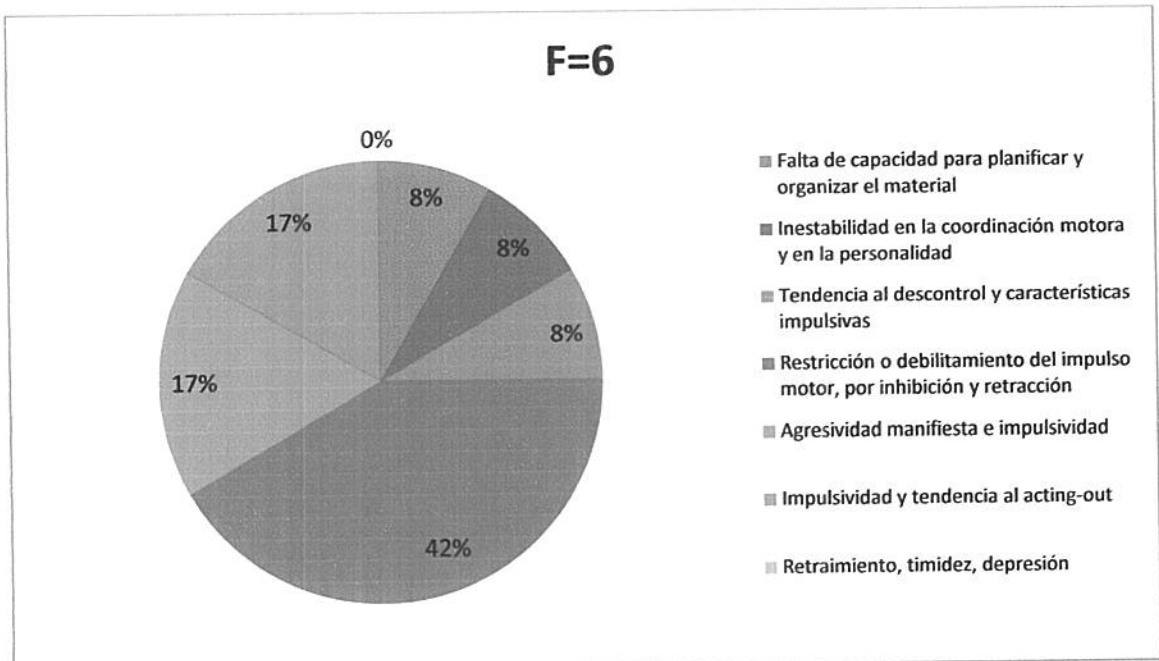


Gráfico 3

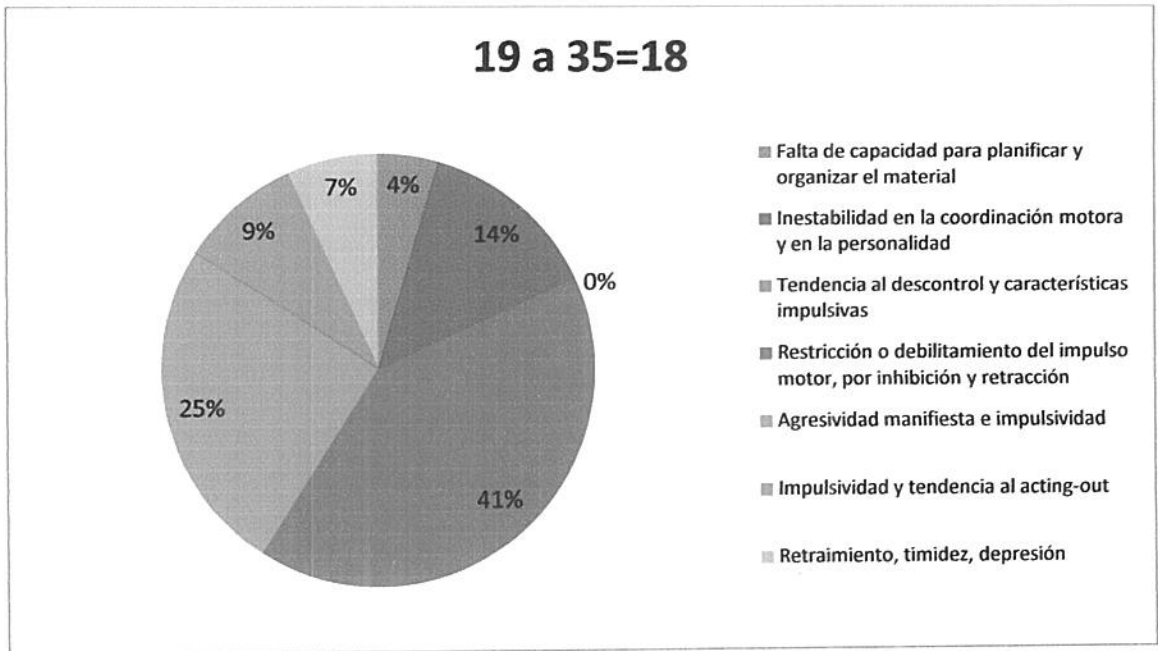


Gráfico 4

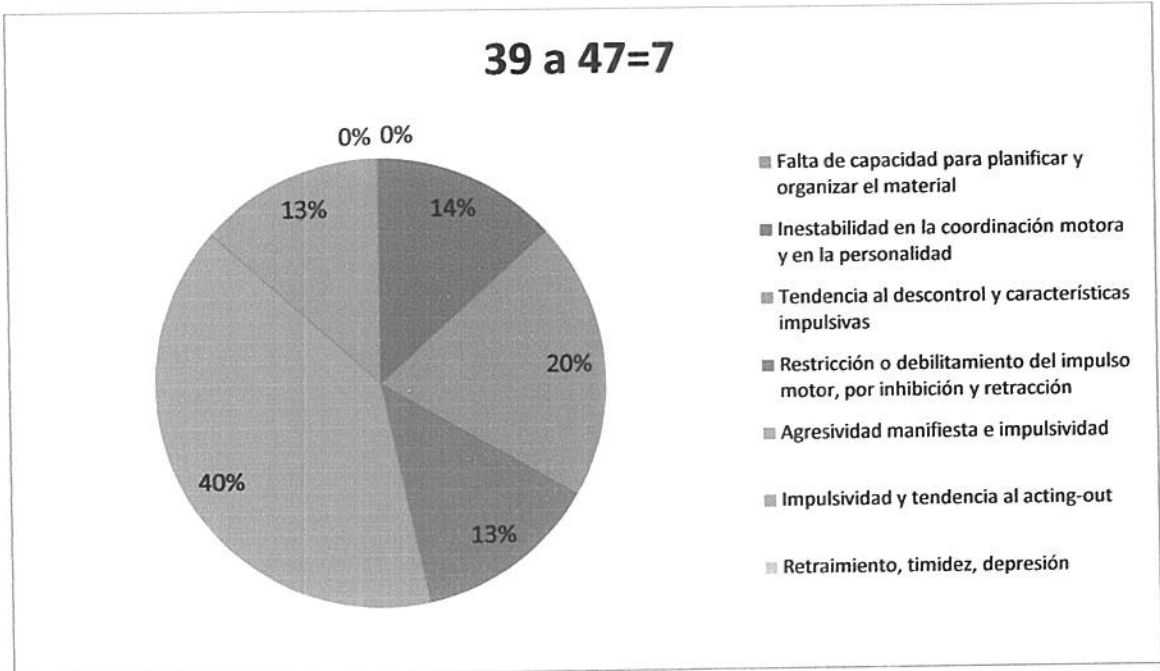


Gráfico 5

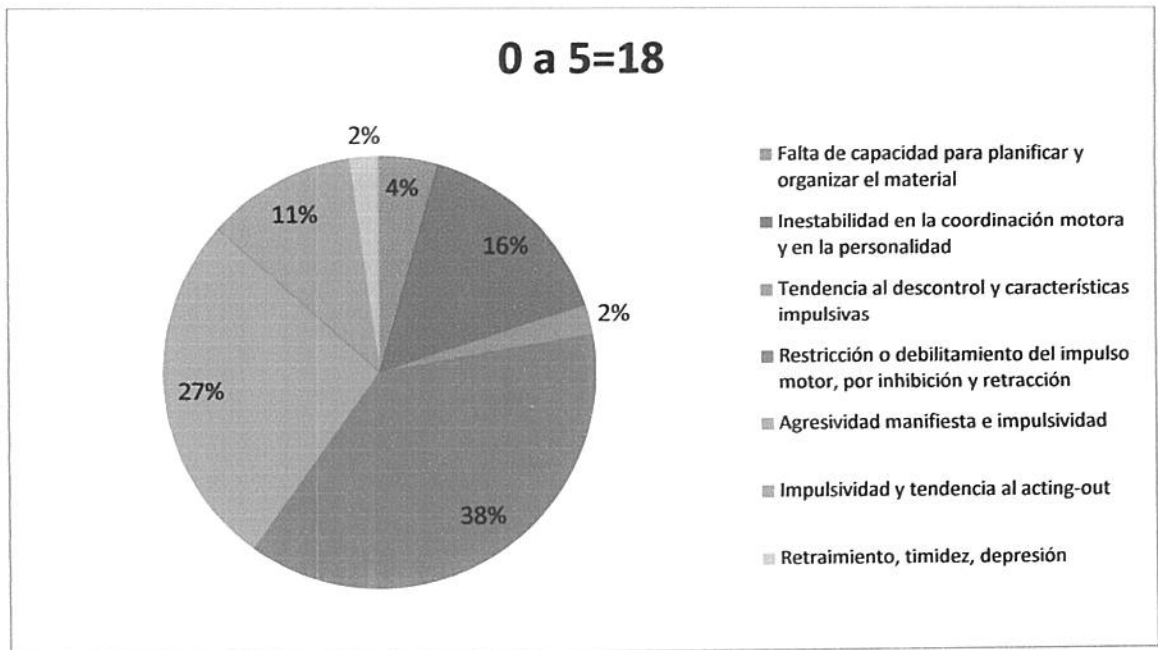
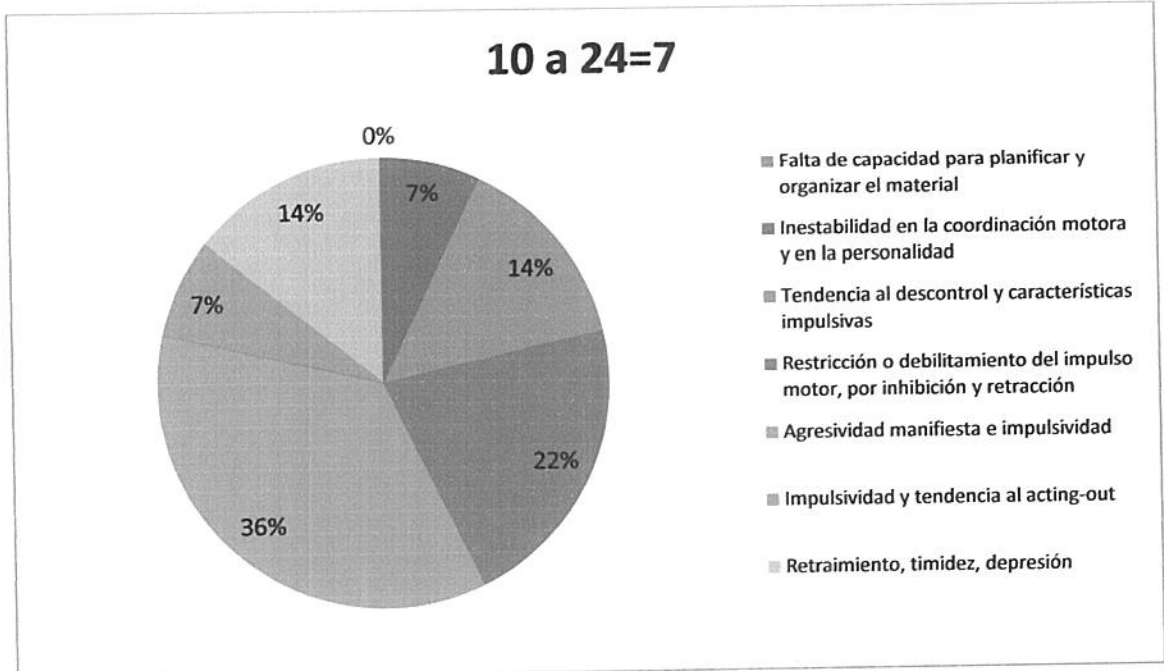


Gráfico 6



6.3 ANEXO 3

Indicadores del Test de Bender y su significación psicológica

_ Orden confuso: está relacionado con una falta de capacidad para planificar y organizar el material.

_ Línea ondulada (figuras 1 y 2): se asocia con inestabilidad en la coordinación motora y en la personalidad. La línea ondulada puede deberse a factores orgánicos y/o emocionales.

_ Gran tamaño (macrografismo): marca la tendencia al descontrol y características impulsivas.

_ Tamaño pequeño (micrografismo): es considerado como un indicador de la restricción o debilitamiento del impulso motor, por inhibición y retracción.

_ Repaso del dibujo, de las líneas: se relaciona con agresividad manifiesta e impulsividad.

_ Expansión: indica impulsividad y tendencia al acting-out. Se asocia a métodos agresivos de adaptación. Muy reducida tolerancia a la frustración. Deja salir con facilidad sus impulsos. Es abierto en la expresión de sus necesidades.

_ Constricción: se relaciona con retraimiento, timidez, depresión. Pasivo, aislamiento, timidez, más pasivo en su adaptación, no deja salir sus impulsos tal cual son, reprimiéndolos reduciendo sus formas de adaptación. Menos probable el Actino-out. (depresivo que puede volver sus impulsos contra sí mismo)

_ Punto relleno: Sugiere tensión interna. Indica que una considerable cantidad de energía se está invirtiendo en una tarea sencilla. Suele constituir un

esfuerzo compensatorio para mantener el control. Permite inferir descontrol motor, impulsividad.

_ Cuando los ángulos se hacen más agudos (figura 7): hay manifestación más abierta de agresividad y de impulsos fálicos.

_ Retrogresión: Eso significa regresión a un antiguo modo de conducta por inadecuación presente.

_ Defectos en el rombo (figura A): Yo inestable, inconsistencia en la manifestación de necesidades, afectos, etc.

_ Alteración en el cuadro (figura 4): Los recursos de control no son firmes faltan sus defensas.

_ Cuando separa el rombo del círculo (figura A): Defectos en contacto con la realidad.

_ Alteración de la línea curva: Estados neuróticos de ansiedad, despertada por estímulos afectivos, muy curva, aplanada a asimétrica.

_ Rombo no cerrado (figura A): Inestabilidad en el Yo. Si el ángulo no se cierra: Dependencia, receptivo.

_ Diagonales + verticales + diagonales (figura 2): Inestabilidad emocional y en la conducta.

_ Si la parte superior de la línea inclinada es mayor (figura 6): Habla de falta de control de los impulsos afectivos y estos tienden a manifestarse libremente.

_ Cuando el rombo es reforzado (figura 8): se supone que el individuo tiene actitudes castrantes o intentos por reforzar sus propias actitudes depresivas.

- _ Línea pesada: Impulsos agresivos y adaptación hostil.
- _ Si la línea inclinada es mayor del centro para abajo (figura 6): Habla de fuertes represiones de los afectos.
- _ Si penetra la figura del rombo en el círculo: Necesidad de dependencia y agresividad, manifestación paranoide.
- _ Si el trazo es vacilante (figura A): Tensión, necesidades no satisfechas, frustración.
- _ Si no logra dar la diagonal (figura2): Inmadurez emocional.
- _ Si se separan ambas figuras (figura 4): Evasión a estímulos emocionales actitud de reclamo, evasión a estímulos afectivos.
- _ Cuando recibe la hoja y la voltea: Es por tendencias oposicionistas, o manipulación del medio ambiente de acuerdo a sus necesidades egocéntricas y rígidas en su comprensión (histérico y obsesivo).
- _ Si la figura vertical está caída o inclinada (figura 7): Deja salir con más facilidad los impulsos.
- _ Cuando se hacen más agudos los ángulos de la izquierda (figura 8): Se supone que el individuo vive con un poco de exageración.
- _ Tendencia al choque: Indica dificultad para establecer adecuada distancia en las relaciones interpersonales, agresividad, o falta de límites claros.
- _ Colocación del 1º dibujo al centro de la hoja: Egocentrismo, narcisismo, personalidad con carácter sociopático, inmaduro e infantil, histérico.

_ Figura muy chica (figura 3): conflicto de agresión al depositarse fuera y en el interior (depresivo).

_ Si penetra ambas figuras (figura 4): Hay pérdida de la objetividad, incapacidad de adaptación y deformar situaciones que deben ser objetivas o impersonales, situaciones afectivas muy dependientes.

_ Dibuja más de 13 puntos (figura 1): Compulsivo (descarta la organicidad).

_ Si la figura "a" es mayor que el resto de las figuras: Expansión irreal del medio ambiente (características del histérico).

_ Si los vértices del rombo salen del hexágono (figura 8): se supone que hay una tendencia al actino-out (impulsos hacia fuera).

CAPÍTULO VII

BIBLIOGRAFÍA

7. BIBLIOGRAFÍA

- Alonso, E.; Pozo, C. (2010) "La percepción del riesgo en la prevención de accidentes laborales". Universidad de Almería.

- Benavides, F.; Gimeno D. (2002) "Descripción de los factores de riesgo psicosocial en cuatro empresas". Gaceta Sanitaria versión impresa ISSN 0213-9111. Gac Sanit v.16 n.3. Barcelona mayo-junio 2002.

- Bender, L. (1977) "Test Guestáltico Visomotor". Editorial Paidós.

- Casullo, M. (1988) "El Test de Bender Infantil. Normas Regionales". Editorial Guadalupe.

- Cayssials, A. (2008) "La Adaptación Hutt del Test de Bender y el Inventario de Personalidad de Millon. Su integración en la evaluación de la personalidad" Informe Final. Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales. Departamento de Investigación.

- Cuenca Álvarez, R. (2002) "Concepto de Riesgos Psicosociales". Ponencia presentada en la Jornada Técnica de actualización de "Los riesgos psicosociales y su prevención: mobbing, estrés y otros problemas". Centro Nacional de Nuevas Tecnologías-INST. Madrid.

- Garcia Cardó, A. (2005) "Percepción de riesgo, piedra angular psicosocial y formativa". Editorial Borrmar, España.

- Garcia-Layunta, M.; Oliver, A; Tomás, J.M.; Verdú, F.; Zaragoza, G (2001) "Factores psicosociales influyentes en la ocurrencia de accidentes laborales". Valencia.
- Goldman, K. (2011) "Variables psicológicas que afectan la ocurrencia de accidentes". Artículo extraído de la pagina web www.paritarios.cl.
- Grimaldo, G. (2005) "Factores psicológicos y sus efectos en el desempeño laboral de los docentes del programa de postgrado del nivel superior de la facultad de ciencias de la educación de la universidad de panamá". Universidad de Panamá.
- INSHT (2006). "Factores Psicosociales. Método de Evaluación. Versión 2.0." Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales.
- Juarez Garcia, A. (2004) "Factores Psicosociales relacionados con la Salud Mental en profesionales de servicios humanos en México". Ciencia & Trabajo. Año 6. Numero 14. Octubre/Diciembre 2004.
- Koppitz, E. (1985) "El Test Gestaltico Visomotor para niños". Editorial Guadalupe.
- Lahera, M. (2002). "Factores Psicosociales. Identificación de situaciones de riesgo". Instituto Navarro de Salud Laboral. Pamplona.
- León Cortés S.; Matsui Santana, O. (2008) "Factores Psicosociales y Síndrome de Burnout en docentes de educación básica del Estado de Jalisco". 2° Foro de las Américas en Investigación sobre Factores Psicosociales Estrés y Salud Mental en el trabajo. 22 al 25 de octubre, 2008.

- Mansilla Izquierdo, F. (2009) "Manual de Riesgos Psicosociales en el Trabajo: teoría y práctica". Editorial académica española.
- Meseguer de Pedro, M; Soler Sanchez, M. (2007) "Los factores psicosociales de riesgo en el trabajo como predictores del mobbing". Revista Psicothema, ISSN 0214-9915, vol. 19, numero 002, Universidad de Oviedo, España, pp. 225-230.
- Nodelis, H, (2000) "Test de Bender, Depresiones, trastornos de personalidad y personalidades post-traumáticas". Catálogos Editora, Bs As., Argentina.
- Nodelis, H, (2000) "Test de Bender, Epilepsias y Psicosis". Catálogos Editora, Bs As, Argentina.
- OIT (2001) "Enciclopedia de Salud y Seguridad en el Trabajo, Capitulo 34: Factores Psicosociales y de Organización".
- Osorio, M P. (2011) "El trabajo y los factores de riesgo psicosociales: Que son y cómo se evalúan". Revista CES Salud Pública 2011; 2(1): 74-79.
- Parra, M. (2003) "Conceptos básicos en Salud Laboral". OIT, Central unitaria de trabajadores de Chile.
- Pere Boix, A. (2001) "Percepciones y experiencias. La prevención de los riesgos laborales desde el punto de vista de los trabajadores". Instituto Sindical de Trabajo, Ambiente y Salud (ISTAS)
- Puy A. (1995) "Percepción social de los riesgos". Madrid: Editorial MAPFRE.

- Rentería Valencia, J. (2009). "Identificación de factores psicosociales de riesgo en una empresa de producción". Revista Diversitas. Perspectivas en Psicología - Vol. 5, No 1, 2009.
- Rodríguez, M. (2009) "Factores Psicosociales de Riesgo Laboral: ¿Nuevos tiempos, nuevos riesgos?" Observatorio Laboral Revista Venezolana. Enero-Junio, 2009. Volumen 2, N°3.
- Sescovich, S. (2009) "Fundamentos teóricos de la gestión de personal. Cap. 6: Factores psicosociales que condicionan el comportamiento laboral". Extraído del blog mailxmail.com, ISSN: 1699-4914.
- Vera A, Varela L, Macía F, (2010) "El Estudio de la Percepción del Riesgo y Salud Ocupacional: Una Mirada desde los Paradigmas de Riesgo". Ciencia y Trabajo. Ene-Mar; 12 (35): 243-250.
- Verón, H. (2007) "Aportes para el debate de la reforma de la ley de riesgos de trabajo". 1a ed. - Buenos Aires: Superintendencia de Riesgos del Trabajo.
- Villalobos Fajardo, G.H. (1999). "Identificación y evaluación de los factores de riesgo psicosocial". 32 vol. Congreso de Seguridad Integral, Higiene y Medicina del Trabajo, Consejo Colombiano de Seguridad. Colombia.
- Villalobos Fajardo, G.H. (2004). "Vigilancia Epidemiológica de los Factores Psicosociales. Aproximación Conceptual y Valorativa". Ciencia & Trabajo, 6, 14, 197-20.