

**EVALUACIÓN DE RIESGOS PSICOSOCIALES EN TRABAJADORES DEL ESTADO LARA**Celsa Carpintero Cortez<sup>1</sup>, Lucía Lozada Carpintero<sup>2</sup><sup>1</sup>Programa de Licenciatura en Psicología. Decanato Humanidades y Arte. Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado, UCLA, Barquisimeto, Venezuela. <sup>2</sup>Reclutamiento y Selección en Embutidos Arichuna S.A.

E mail: celsac@ucla.edu.ve.com

**RESUMEN**

Se realizó una investigación descriptiva transversal con el objetivo de evaluar la exposición a riesgos psicosociales en una muestra estratificada de 556 trabajadores pertenecientes a las principales áreas de actividad económica del estado Lara, Venezuela. Se aplicó el Cuestionario de Evaluación de Riesgos Psicosociales (ISTAS) para la identificación y medida de exposición de los trabajadores a dimensiones psicosociales relacionadas con las demandas laborales y el control sobre el contenido del trabajo. Los resultados obtenidos indican que la proporción de trabajadores expuestos a situaciones más desfavorables para la salud es baja (9% a 27%) prevaleciendo las dimensiones doble presencia y exigencias psicológicas. La tasa de exposición a situaciones intermedias para la salud es relativamente alta (55% a 69%) en las dimensiones exigencias psicológicas, trabajo activo y desarrollo de habilidades y compensaciones. Los trabajadores más expuestos son los pertenecientes a establecimientos financieros, seguros y bienes inmuebles, comercios, restaurantes y hoteles. Los hallazgos permiten concluir que los trabajadores cuya actividad laboral implica la interacción con personas para la prestación de un servicio están expuestos a mayores exigencias de carácter psicológico (cognitivo y emocional), están limitados para tomar decisiones en cuanto a sus tareas, no tienen posibilidades de desarrollo de habilidades ni control sobre el tiempo de trabajo. Los trabajadores adscritos a servicios comunales, sociales y personales perciben que las compensaciones recibidas (estabilidad y estima) no son consonas con su esfuerzo. Apoyo social y calidad de liderazgo fue la dimensión percibida como más favorable para la salud por todos los trabajadores.

Palabras clave: factores psicosociales, salud ocupacional.

**PSYCHOSOCIAL RISKS ASSESMENT ON LARA STATE WORKERS****ABSTRACT**

A descriptive transversal investigation was conducted with the aim of evaluating the exposure to psycho-social risks in a stratified sample of 556 workers of the main areas of economic activities in Lara State, Venezuela. The questionnaire for evaluation of psychosocial risk in the workplace (ISTAS) was applied for the identification and measurement of exposure of workers to psychosocial demands related to claims about labor and control over job content. The results indicate that the proportion of workers exposed to situations most unfavourable to health is low (9% to 27%) prevailing dimensions of double presence and psychological demands. The rate exposure for intermediate situations is relatively high (55% to 69%) in the psychological demands dimension, active work, skill development and also compensation. Workers with higher exposures are those belonging to financial, insurance and real estate industries, shops, restaurants and hotels. The results from this study suggest that the workers whose activity involves customer interactions are exposed to higher psychological (cognitive and emotional) demands and they are limited to make decisions about their tasks, have almost no chance of skill development or control over their working time. Workers under community, social and personal service activities perceive that compensations received (stability and esteem) are not in accordance with their efforts. Social support and leadership was the dimension perceived as the most favorable for the health of all workers.

Key word: Psychosocial factors, occupational health.

Recibido: 16/ 06 / 2016. Aprobado: 08/ 05/ 2017.

## INTRODUCCIÓN

El interés por la salud de los trabajadores ha originado el desarrollo de diversas disciplinas a fin de promover la intervención, evaluar el cuidado y mejorar la salud en el trabajo, constituyéndose en un campo multidisciplinario abordado por profesionales de las diferentes áreas del conocimiento médico-asistencial. Algunas de estas disciplinas son Medicina del Trabajo, Medicina Preventiva, Higiene Industrial, Seguridad Industrial, Ergonomía, Psicología del Trabajo, Psicosociología<sup>1</sup>.

Todas estas disciplinas concuerdan en que la salud ocupacional se ve influenciada por la activación de las demandas tanto internas como externas que pueden generar en los trabajadores dificultades para la realización efectiva de sus actividades diarias. Estas demandas desempeñan un papel preponderante en la salud del trabajador, especialmente cuando éste carece de los recursos organizacionales y/o personales para enfrentarlas pudiendo entonces constituirse en factores de riesgo laboral.

Los más recientes agentes desencadenantes de afecciones en la salud de los trabajadores son los factores psicosociales reconocidos como los “nuevos riesgos emergentes”; estos están relacionados con aspectos que tienen que ver con la organización, contenido y gestión del trabajo, cuya potencialidad puede causar daños físicos, sociales y/o psicológicos<sup>2,3</sup>. Es justamente la ocurrencia de un daño a la salud del trabajador lo que permite calificar a un factor psicosocial en un factor de riesgo laboral. Por el contrario, si las condiciones de trabajo son adecuadas, permitirán el desarrollo de competencias e incrementarán tanto la motivación como la satisfacción en el trabajo, entonces, la exposición a estos factores psicosociales favorecerán el desarrollo de la actividad laboral y la calidad de vida del trabajador<sup>4</sup>.

Para la comisión mixta de la OIT/OMS, los factores de riesgos psicosociales se manifiestan a través de las percepciones y experiencias que tienen los trabajadores con respecto a las interacciones entre el contenido, organización, gestión del trabajo y las condiciones ambientales, por un lado, y las funciones, capacidades y necesidades propias por otro<sup>5</sup>. De allí que se considere que las exigencias psicológicas, la falta de influencia y desarrollo, la falta de apoyo y calidad de liderazgo, las escasas

compensaciones y la doble presencia son factores que pueden provocar riesgos tales como estrés laboral, agotamiento emocional, acoso laboral, adicción al trabajo, trastornos psicossomáticos, fatiga laboral, carga mental, ansiedad laboral e inclusive conflictos trabajo-familia<sup>6</sup>.

Los diferentes modelos teóricos que han tratado de explicar cómo surgen los riesgos psicosociales en el ámbito laboral y cuáles pueden ser las distintas reacciones de los trabajadores ante la exposición a dichos riesgos, han hecho énfasis en aspectos relacionados con las demandas o exigencias laborales, el control que puede ejercer el trabajador sobre dichas demandas, el apoyo de terceros y las recompensas recibidas. Para estos modelos, el estrés laboral es el detonante a corto plazo del efecto a la exposición, mientras que a largo plazo se pueden presentar alteraciones cardiovasculares, psicossomáticas, respiratorias, gastrointestinales, musculoesqueléticas y de salud mental<sup>7</sup>.

El modelo demanda-control-apoyo social explica el estrés laboral desde las demandas psicológicas que requiere el trabajo y el control que sobre dichas demandas puede ejercer el trabajador; implica tanto las oportunidades de desarrollar habilidades como la capacidad de tomar libremente decisiones (autonomía) sobre las propias tareas<sup>8</sup>, pero además para el ejercicio de dicho control el trabajador necesita de los recursos u oportunidades que la organización ponga a su disposición<sup>9</sup>.

De acuerdo al modelo, el estrés se produce cuando existe una elevada demanda psicológica y un bajo control en la toma de decisiones. Johnson<sup>10</sup> amplía el modelo con la incorporación de una tercera dimensión denominada “apoyo social”, que incluye la cantidad y la calidad de la relación social que el trabajo implica, y el grado de apoyo instrumental que se recibe en el trabajo. Esta dimensión disminuye el nivel de estrés, siempre y cuando se dé el apoyo social en la cantidad y el tiempo adecuado<sup>11</sup>.

Siegrist<sup>12</sup> propone el Modelo de Esfuerzo y Recompensa, el esfuerzo es percibido en términos de demandas psicológicas y físicas sostenido mediante recompensas que son provistas por la organización. Las recompensas están relacionadas con el control de estatus, estima y salario. Si existe un nivel elevado de esfuerzo y una baja recompensa, es probable que esto represente una situación de riesgo mayor para la salud.

De allí que el interés creciente por estudiar los factores psicosociales en el trabajo, responda al hecho cierto de que inciden fundamentalmente en el bienestar físico y psíquico de los trabajadores, pero además afectan el desarrollo productivo de las organizaciones.

En Venezuela, las últimas cifras registradas por el Instituto Nacional de Prevención, Salud y Seguridad Laborales INPSASEL (2015), correspondientes al año 2006, reportan a nivel nacional 1500 casos de enfermedades ocupacionales. De estas enfermedades, 131 afecciones fueron causadas por factores psicosociales, siendo las áreas económicas de mayor incidencia: manufactura (47), Transporte, almacenamiento y comunicación (10), administración pública y defensa (10). Las afecciones causadas por factores psicosociales registradas por el instituto fueron: estrés ocupacional (38), Síndrome de Mobbing (33), Síndrome de Burnout (10) Fatiga laboral (6) y otros, entre los cuales se mencionan estrés por traumatismo, depresión reactiva y desajuste emocional<sup>13</sup>.

Precisamente la falta de estadísticas recientes en Venezuela que permitan conocer cuáles son los factores psicosociales a los que están expuestos los trabajadores venezolanos, y además cuáles de estos factores están siendo percibidos como desfavorables para la salud, es lo que ha motivado a realizar el diagnóstico en las diferentes ramas de actividad económica en el estado Lara, considerando que las características propias de cada rama de actividad influenciarán de manera distinta la exposición de los trabajadores y su afectación a la salud.

#### MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo transversal con la finalidad de determinar la proporción de trabajadores expuestos a dimensiones de riesgo psicosocial pertenecientes a cinco ramas de actividad económica en el estado Lara: Actividades Agrícolas, Pecuarias y de Caza, Industria Manufacturera, Comercio, Restaurantes y Hoteles, Establecimientos Financieros, Seguros y Bienes Inmuebles y Servicios Comunales, Sociales y Personales.

Se calculó la muestra mediante el método estratificado proporcionado en la población ocupada de estas cinco ramas de actividad económica del estado Lara, que según cifras del Instituto Nacional de Estadísticas de Venezuela (INE) para el 2do semestre del año 2013, ascendía a 692.067

trabajadores<sup>14</sup>. Se consideró un error estándar del 5% y un nivel de confianza del 99%, obteniéndose una muestra total de 556 trabajadores estratificados según se muestra en la Tabla 1.

Se obtuvo la autorización de las organizaciones y el consentimiento informado de los trabajadores para la aplicación del instrumento. Se aplicó el Cuestionario de Evaluación de Riesgos Psicosociales en el Trabajo (ISTAS), validado por Moncada, Llorens, Navaro y Kristensen<sup>15</sup> en la población española, el cual posee una consistencia interna que oscila entre 0,65 y 0,92 y un índice de Kappa de 0,64 a 0,89. Presenta 5 grandes dimensiones: doble presencia, exigencias psicológicas, trabajo activo y desarrollo de habilidades, apoyo social en la empresa y calidad de liderazgo, y compensaciones las cuales se subdividen en 21 sub-dimensiones. La ubicación de los puntajes brutos se realizó mediante el cálculo de los percentiles exactos 33,3 y 66,6, estableciéndose así los valores referenciales para toda la población evaluada. Los terciles de las dimensiones psicosociales fueron etiquetados como verde: tercil más favorable a la salud; amarillo: tercil intermedio y rojo: tercil más desfavorable a la salud.

Se realizó la adaptación semántica del instrumento a la población venezolana por parte de un grupo multidisciplinario de expertos, sometiéndolo a una prueba preliminar para evaluar su equivalencia con la versión original y verificar la comprensión de palabras y preguntas.

Los datos fueron analizados mediante el paquete estadístico computarizado SPSS, versión 2010 para Windows, con la finalidad de verificar propiedades psicométricas del instrumento y cálculo de terciles. Se obtuvo el porcentaje de trabajadores de mayor exposición a la situación más desfavorable a la salud (roja), situación intermedia (amarilla) y situación más favorable (verde) en cada dimensión psicosocial. Estos resultados se presentan mediante gráficos para su mejor comprensión.

#### RESULTADOS

En la rama económica *Actividades agrícolas, pecuarias y de caza* el 54.1% de la muestra fue de sexo femenino y el 45,9% masculino; en relación a las dimensiones psicosociales más desfavorables para la salud, el 19% de la muestra estuvo expuesta a doble presencia mientras que el 9% estuvo expuesta a exigencias psicológicas. Entre el 35% y el 68% de los trabajadores estuvieron expuestos a todas las dimensiones psicosociales en una situación

intermedia, prevaleciendo precisamente las mismas dimensiones mencionadas, exigencias psicológicas (68%) y doble presencia (62%) y además, trabajo activo y desarrollo de habilidades (54%). Entre las exigencias psicológicas de mayor prevalencia se encuentran las exigencias cuantitativas y las cognitivas (Gráfico 1).

En la rama económica *Industria Manufacturera* el 91,2% de la muestra fue de sexo masculino y el 8,8% femenino; en relación a las dimensiones psicosociales más desfavorables para la salud, el 12% de la muestra estuvo expuesta a doble presencia, mientras que el 1% estuvo expuesto a exigencias psicológicas. Entre el 9% y el 66% de los trabajadores estuvieron expuestos a todas las dimensiones psicosociales en una situación intermedia, destacándose trabajo activo y desarrollo de habilidades (66%) y doble presencia (53%). La prevalencia de las sub dimensiones: posibilidades de desarrollo, influencia, sentido del trabajo y previsibilidad como factores evaluados en la dimensión trabajo activo y desarrollo de habilidades, son los que inciden en la situación intermedia a la salud. (Ver gráfico 2)

En la rama económica *Comercio, restaurantes y hoteles* el 66,8 % de la muestra fue de sexo femenino y el 32,2% masculino, en relación a las dimensiones psicosociales más desfavorables para la salud, el 21% de la muestra estuvo expuesta a doble presencia, el 10% a compensaciones, el 7% a exigencias psicológicas y el 6% a trabajo activo y desarrollo de habilidades. Entre el 29% y el 66% de los trabajadores estuvieron expuestos a todas las dimensiones psicosociales en una situación intermedia, prevaleciendo trabajo activo y desarrollo de habilidades (66%), y exigencias psicológicas (58%). Para el trabajo activo y desarrollo de habilidades el orden de prevalencia de las sub dimensiones fue: control sobre los tiempos de trabajo, posibilidades de desarrollo en el trabajo e influencia. Para las exigencias psicológicas: exigencias psicológicas cognitivas y emocionales. (Ver gráfico 3).

En la rama económica *establecimientos financieros, seguros y bienes inmuebles*, el 81,8% de la muestra fue de sexo femenino y el 18,2% masculino, en relación con las dimensiones psicosociales más desfavorables para la salud, el 27% de la muestra estuvo expuesta a doble presencia (27%), el 15% a compensaciones, el 12% a exigencias psicológicas y el 3% a trabajo activo y desarrollo de habilidades.

Entre el 16% y el 61% de los trabajadores estuvieron expuestos a todas las dimensiones psicosociales en una situación intermedia, destacándose exigencias psicológicas (61%) y trabajo activo y desarrollo de habilidades (55%). El orden de prevalencia de las sub dimensiones que integran las exigencias psicológicas fue: exigencias emocionales, cognitivas y cuantitativas. Mientras que para el trabajo activo y desarrollo fueron: control sobre los tiempos de trabajo, posibilidades de desarrollo en el trabajo e influencia. (Ver gráfico 4)

En la rama económica *servicios comunales, sociales y personales*, el 67,8% de la muestra fue de sexo femenino y el 31,7 masculino, en relación con las dimensiones psicosociales más desfavorables para la salud, el 18% de la muestra estuvo expuesta a doble presencia, el 10% a exigencias psicológicas, el 2% a trabajo activo y desarrollo de habilidades y el 2% a compensaciones. Entre el 33% y el 69% de los trabajadores estuvieron expuestos a todas las dimensiones psicosociales en una situación intermedia, siendo las más elevadas exigencias psicológicas y compensaciones (69%). Las sub dimensiones prevalentes para exigencias psicológicas fueron: exigencias psicológicas de esconder emociones y exigencias emocionales, mientras para compensaciones: inseguridad en el trabajo (salario, cambio de horarios) y estima. (Ver gráfico 5)

## DISCUSIÓN

Al analizar los resultados se observa que la exposición de los trabajadores a factores psicosociales en una situación desfavorable a la salud (*rojo*) no es significativa por cuanto no alcanza cifras superiores al 27%; según Moncada *et al*<sup>9</sup>, el porcentaje debería superar al 50% de trabajadores expuestos para ser considerado de riesgo para la salud. De estos resultados cabe resaltar que la doble presencia, inclusive en aquellas ramas de actividad económica en que el porcentaje de muestra masculina fue superior a la femenina, se mostró como la dimensión de mayor exposición para una situación desfavorable a la salud. Este resultado concuerda con hallazgos de otras investigaciones<sup>16,17,18</sup> en las cuales la dimensión doble presencia representa también un alto riesgo para la población estudiada.

En las dimensiones exigencias psicológicas (demandas) y trabajo activo y desarrollo de habilidades (control), la proporción de trabajadores

expuestos a una situación intermedia de riesgo para la salud supera el 50% en todas las ramas de actividad económica evaluadas, lo cual supone de acuerdo al Modelo de Demanda-Control- Apoyo Social, una situación de alta tensión que podría a corto plazo constituirse en un desencadenante de afecciones a la salud. Particularmente en las ramas económicas de Comercio, Restaurantes y Hoteles, y Establecimientos Financieros, Seguros y Bienes Inmuebles, se reportó falta de reconocimiento al trabajo, trato injusto e inseguridad en las condiciones laborales, lo cual coincide con la investigación de Pérez<sup>18</sup> quien al diferenciar las actividades económicas en Chile por su nivel de riesgo psicosocial, encontró que el mayor riesgo se concentra en los servicios administrativos, en los hogares familiares (trabajadoras domésticas) y en el retail (grandes tiendas y supermercados). Igualmente Benavides *et al*<sup>19</sup> reportaron que la tercera parte de los trabajadores españoles percibían una alta exposición a exigencias psicológicas, una alta inseguridad laboral y bajo nivel de condiciones potencialmente favorables para el control.

Por otra parte, la evidencia de que una alta proporción de trabajadores de todas las ramas económicas, superior al 50%, haya ubicado a la dimensión apoyo social y calidad de liderazgo como uno de los factores más favorables para la salud, hace presumir que la cantidad y calidad de la relación social en el trabajo y el grado de apoyo instrumental de compañeros y/o supervisores está comportándose como una variable moderadora de la alta tensión, coincidiendo con la tesis de Johnson<sup>10</sup>. Resultados similares obtuvieron López *et al*<sup>20</sup> al encontrar que el factor de más bajo riesgo psicosocial en la población económicamente activa de Lima, fue la interacción social y los aspectos organizacionales, mientras las exigencias laborales y la remuneración se situaban como las de mayor riesgo para la salud de los trabajadores.

En el área de Servicios Comunales, Sociales y Personales el 69% de los trabajadores además de estar expuestos a las exigencias psicológicas, específicamente a procesos de transferencias de emociones y sentimientos como resultado de la interrelación con otras personas, también están expuestos, a la dimensión compensaciones, en una situación desfavorable intermedia para la salud. Estos trabajadores reportan falta de perspectiva de promoción, bajo salario y realización de tareas por debajo de su cualificación.

De acuerdo al Modelo Esfuerzo-Recompensa, la percepción de un alto esfuerzo sumado a una baja recompensa podría representar una situación de mayor riesgo para la salud de estos trabajadores si se mantiene en el tiempo. En investigaciones realizadas a equipos de salud<sup>16,21,22</sup> la dimensión más desfavorable fue igualmente las exigencias psicológicas, pero a diferencia de la presente investigación, el apoyo social y la calidad de liderazgo resultó ser percibida también como una dimensión desfavorable, que añadida a una situación intermedia de exposición de las dimensiones compensaciones y baja autonomía para tomar decisiones, incrementaría la probabilidad de daño a la salud, en vista de que el apoyo percibido no estaría comportándose como una variable moderadora entre las exigencias laborales y el control.

En conclusión los trabajadores cuya actividad laboral implica la interacción con personas para la prestación de un servicio están expuestos a mayores exigencias de carácter psicológico (cognitivo y emocional), perciben baja autonomía, bajo control sobre el tiempo de trabajo y escaso desarrollo de habilidades. Además perciben que las compensaciones recibidas (estabilidad y estima) no son cónsonas con su esfuerzo. El apoyo social y la calidad de liderazgo fue la dimensión percibida como más favorable y la doble presencia como la más desfavorable para la salud.

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Marín BM., Pico MM. Fundamentos de Salud Ocupacional. 1a ed. Manizales: Editorial Universidad de Caldas; 2004.
2. Llana AJ. Ergonomía y Psicosociología Aplicada. Manual para la Formación del Especialista. 13a ed. Valladolid: Lex Nova S.A; 2009.
3. González D, Giachero S, Delgado S. Riesgos psicosociales en el lugar de trabajo: aproximación teórica y marco legal en Uruguay. *Cienc. Psicol.* Mar 2012,6(1): 75-87.
4. Instituto Nacional de Higiene y Seguridad en el Trabajo. Factores y riesgos psicosociales, formas, consecuencias, medidas y buenas prácticas. Madrid: 2010. [Citado 23 de agosto 2015]. [146 p.]. Disponible en: <http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/PUBLICACIONES%20PROFESIONALES/actores%20riesgos%20psico.pdf>.



5. Oficina Internacional del Trabajo Ginebra. [Página principal en Internet]. Chile: Ergonomía; c1984. [actualizado 1 de noviembre 2013; citado 5 de agosto 2015] [aprox. 2 pantallas]. Disponible en: [http://www.ergonomia.cl/eee/Noticias\\_anteriores/Entradas/2013/11/1\\_OIT\\_OMS\\_Factores\\_Psicosociales\\_en\\_el\\_Trabajo.html](http://www.ergonomia.cl/eee/Noticias_anteriores/Entradas/2013/11/1_OIT_OMS_Factores_Psicosociales_en_el_Trabajo.html).
6. Boada J, Ficapal P. Riesgos Psicosociales. Salud y Trabajo. Los nuevos y emergentes riesgos psicosociales. 1a ed. Barcelona: Editorial UOC; 2012.
7. Peiró JM. Estrés Laboral y riesgos psicosociales. Investigaciones recientes para su análisis y prevención. Única Edición. Valencia: Universitat de València; 2009.
8. Karasek R. Job demands, job decision latitude, and mental strain: Implications for job redesign. Administrative Science Quarterly. [serie en Internet]. 1979 [Citado 29 de Agosto 2015] 24(2): 285-308. Disponible en: [http://www.jstor.org/stable/2392498?seq=1#page\\_scan\\_tab\\_contents](http://www.jstor.org/stable/2392498?seq=1#page_scan_tab_contents).
9. Instituto Nacional de Higiene y Seguridad en el Trabajo. NTP 703: El Método COPSO (ISTAS 21, PSQCAT21) de evaluación de riesgos psicosociales. Madrid: 2008. [Citado 5 de marzo 2015]. [8 p.]. Disponible en: [http://www.insht.es/InshWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTécnicas/NTP/Ficheros/701a750/ntp\\_703.pdf](http://www.insht.es/InshWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTécnicas/NTP/Ficheros/701a750/ntp_703.pdf)
10. Sauter S, Murphy L, Hurrell J, Levi L. Enciclopedia de Salud y Seguridad en el Trabajo. OIT. [libro electrónico] 2001. [Citado 23 de septiembre 2015] 2 (34):34.9 Disponible en: <http://www.insht.es/InshWeb/Contenidos/Documentacion/TextosOnline/EnciclopediaOIT/tomo2/34.pdf>
11. Mansilla F. Manual de riesgos psicosociales en el trabajo: Teoría y práctica [libro electrónico] EAE; 2012. [Citado 19 de septiembre 2015]. Disponible en: <http://www.psicologia-online.com/ebooks/riesgos/>
12. Siegrist J. Adverse health effects of high effort/low reward conditions. Journal of Occupational Health Psychology. [serie en Internet] 1996. [Citado 15 de Agosto 2015] 1(1):27- 41 Disponible en: <http://web.comhem.se/u68426711/24/Siegrist1996AdverseHealthEffectsHighEffortLowRewardConditions.pdf>.
13. Instituto Nacional de Prevención, Salud y Seguridad Laborales. [Página principal en Internet] Caracas: Inpsasel; c2015 [Citado 14 de Julio 2015] [aprox. 3 pantallas]. Disponible en: [http://www.inpsasel.gob.ve/moo\\_medios/sec\\_estadisticas.html](http://www.inpsasel.gob.ve/moo_medios/sec_estadisticas.html)
14. Instituto Nacional de Estadísticas de Venezuela. [Página principal en Internet] Caracas: INE; c2015. [Citado 23 de abril 2015] [aprox. 4 pantallas]. Disponible en: [http://www.ine.gov.ve/index.php?option=com\\_content&view=category&id=103&Itemid=40#](http://www.ine.gov.ve/index.php?option=com_content&view=category&id=103&Itemid=40#).
15. Moncada S, Llorens C, Navarro A, Kristensen T. ISTAS21: Versión en lengua castellana del cuestionario psicosocial de Copenhague (COPSOQ). Archivos de Prevención de Riesgos Laborales. [serie en Internet] 2005 [Citado 12 de Marzo 2015]. 8(1):18-29 Disponible en: <http://www.istas.ccoo.es/descargas/8nlorig1.pdf>
16. Acevedo G, Sánchez J, Farías M, Fernández A. Riesgos psicosociales en el equipo de salud de hospitales de la provincia de Córdoba, Argentina. Cienc Trab [serie en internet] 2013 [Citado 10 de Abril 2017]. 15(48):140-147 Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-24492013000300006&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-24492013000300006&script=sci_arttext)
17. Palomo G, Carrasco J, Bastías A, Méndez M, Jiménez A. Factores de riesgo psicosocial y satisfacción laboral en trabajadores estacionales en Chile. Rev Panam Salud Pública [serie en internet] 2015 [Citado 10 de Abril 2017]. 37(4/5):301-307. Disponible en: [http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1020-49892015000400017](http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892015000400017)
18. Pérez J. Distribución del riesgo psicosocial laboral en Chile. Rev Chil de Salud Pública [serie en Internet] 2014 [Citado 10 de Abril 2017]. 18(1):52-60. Disponible en: <https://revistas.uchile.cl/index.php/RCSP/article/viewFile/30755/32501>
19. Benavides F, Amable M, Boix P, Bosch C, Castejón E, García A, et al. Informe de salud laboral, España, 2006. Observatorio de salud laboral. [Internet] 2007 [Citado 11 de Abril 2017]. Disponible en: <https://repositori.upf.edu/bitstream/handle/10230/1315/OSLd-isl06.pdf?sequence=1&isAllowed=>
20. López M, García S, Pando M. Factores de riesgo psicosocial y burnout en población económicamente activa en Lima, Perú. Cienc Trab. [serie en Internet] 2014 [Citado 11 de Abril 2017]. 16(51):164-169. Disponible en: <http://www.cienciaytrabajo.cl/cytqa/Paginas/Factore>

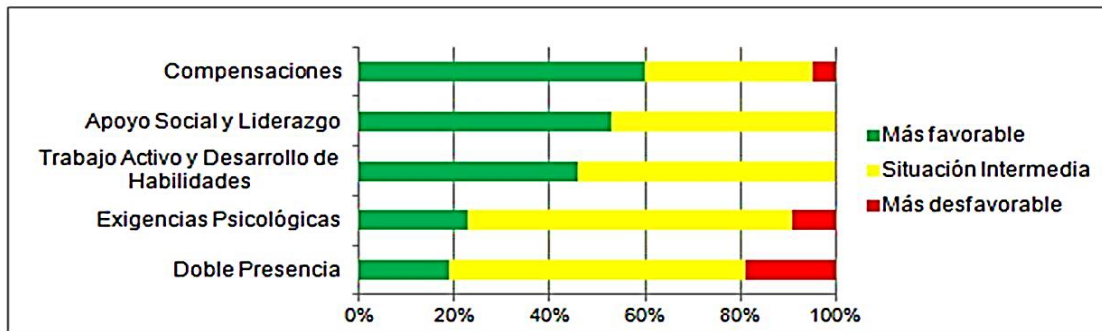
[s-de-Riesgo-Psicosocial-y-Burnout-en-Poblacion-Economicamente-Activa-de-Lima-Peru.aspx](#)

21. Ansoleaga E, Castillo A. Riesgo psicosocial laboral y patología mental en trabajadores de hospital. Facultad Nacional de Salud Pública. [serie en Internet] 2011 [Citado 12 de Abril 2017]. 29(4):372-379. Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/120/12021522003/>
22. Ansoleaga, E. Indicadores de salud mental asociados a riesgo psicosocial laboral en un hospital público. Rev. Méd. Chile. [serie en Internet] 2015 [Citado 12 de Abril 2017]. 143(1):47-51. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872015000100006&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872015000100006&lng=es)

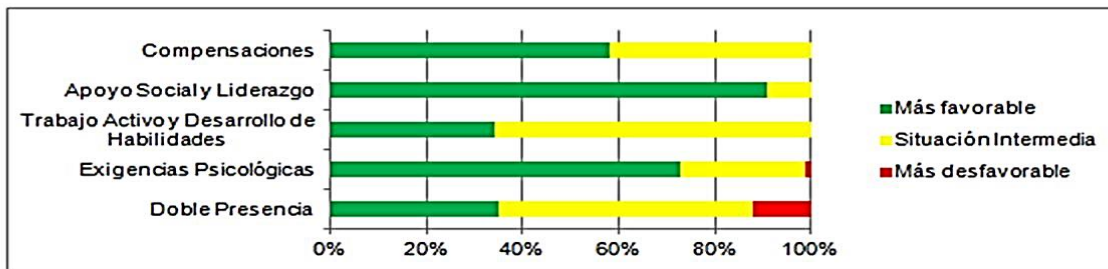
Tabla 1. Población Ocupada y muestra por Rama de Actividad Económica del Estado Lara, 2do Semestre 2013

Rama de Actividad Económica	Población Ocupada	Muestra
Actividades agrícolas, pecuarias y caza	74.429	60
Industria manufacturera	107.823	86
Comercio, restaurantes y hoteles	216.245	175
Establecimientos financieros, seguros y bienes inmuebles.	41.386	33
Servicios comunales, sociales y personales	252.184	202
<b>Total</b>	<b>692.067</b>	<b>556</b>

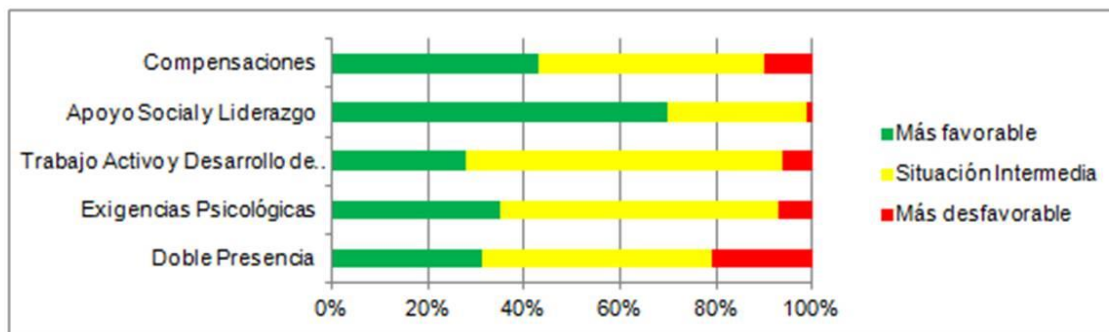
**Gráfico 1:** Porcentaje de exposición por dimensiones en trabajadores de la rama económica: Actividades Agrícolas, Pecuarias y de Caza.



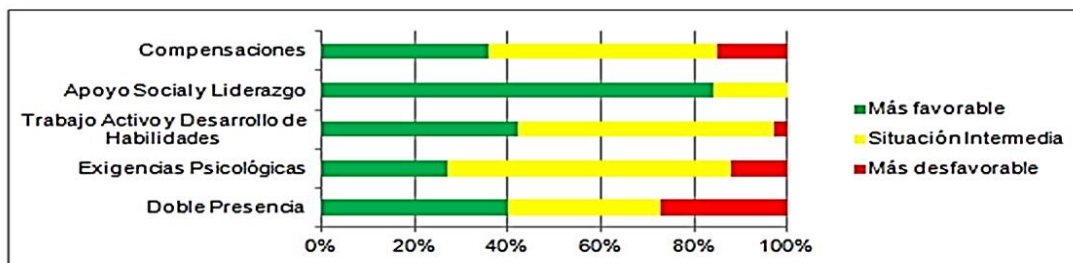
**Gráfico 2.** Porcentaje de exposición por dimensiones en trabajadores de la rama económica: Industria Manufacturera



**Gráfico 3.** Porcentaje de exposición por dimensiones en trabajadores de la rama económica: Comercio, Restaurantes y hoteles



**Gráfico 4.** Porcentaje de exposición por dimensiones en trabajadores de la rama económica: Establecimientos Financieros, Seguros y Bienes Inmuebles



**Gráfico 5.** Porcentaje de exposición por dimensiones en trabajadores de la rama económica: Servicios Comunales, Sociales y Personales

