Horizonte Académico
Revista Multidisciplinaria
Recibido:09/10/2025 Aprobado:15/11/2025

DOI: https://doi.org/10.70208/3007.8245.v5.n3.281

Precariedad, riesgos ocupacionales y desprotección institucional: análisis de la vulnerabilidad de los trabajadores de la construcción en el municipio de vinto, oruro

Justin Fernando Barrios Colque
https://orcid.org/0009-0007-5040-0482
jtin43530@gmail.com
Facultad de Derecho, Ciencias Políticas y Sociales
Oruro-Bolivia

Bryan Leonel Flores Cruz
https://orcid.org/0009-0002-8804-8852
bryanleonelflorescruz@gmail.com
Facultad de Derecho, Ciencias Políticas y Sociales
Oruro-Bolivia

Juan Carlos Magne Rojas
https://orcid.org/0009-0000-7750-3384
juancarlosmagne58@gmail.com
Facultad de Derecho, Ciencias Políticas y Sociales
Oruro-Bolivia

Nidia Edith Aráoz Rioja
nidiaraozrioja@gmail.com
https://orcid.org/0009-0004-8548-3239
Universidad Técnica de Oruro
Oruro – Bolivia

Rodrigo Morales Bejarano
rodrigomoralesbejarano@gmail.com
https://orcid.org/0009-0003-2099-3521
Universidad Técnica de Oruro
Oruro - Bolivia

RESUMEN

El presente estudio analizó cómo la falta de información sobre riesgos ocupacionales y el acceso limitado a servicios de salud laboral afectan a los trabajadores obreros en construcciones que trabajan en la zona urbana del municipio de Vinto de la ciudad de Oruro, incrementando su vulnerabilidad física y emocional. Se empleó una metodología mixta con diseño no experimental y una muestra no probabilística intencional conformada por trabajadores disponibles en obras locales. Para la recolección de datos se aplicaron encuestas, observación directa y diálogo breve, lo que permitió obtener información cuantitativa y cualitativa sobre sus experiencias y condiciones de trabajo. Los resultados muestran que el 100% de los participantes carece de seguro de salud, el 80% nunca recibió información preventiva y el 40% ha sufrido accidentes o enfermedades relacionadas con la actividad, reflejando un escenario de precariedad estructural y normalización del riesgo. Por otra parte, los trabajadores obreros en construcciones identificaron como necesidades prioritarias la capacitación en seguridad laboral y el acceso a servicios médicos. En conjunto, los hallazgos evidencian que la combinación de informalidad, desprotección institucional y ausencia de formación preventiva genera un ciclo de vulnerabilidad que afecta de manera directa su bienestar integral.

Palabras clave: trabajador obrero en construcción, salud laboral, precariedad, riesgos ocupacionales, Vinto

Precariousness, occupational risks and institutional lack of protection: analysis of the vulnerability of construction workers in the municipality of vinto, oruro

ABSTRACT

This study analyzed how a lack of information on occupational risks and limited access to occupational health services affect construction workers in the urban area of Vinto, in the city of Oruro, increasing their physical and emotional vulnerability. A mixed-methods approach with a non-experimental design and a purposive, non-probability sample of workers available at local construction sites was used. Data collection involved surveys, direct observation, and brief interviews, allowing for the gathering of quantitative and qualitative information about their experiences and working conditions. The results show that 100% of the participants lack health insurance, 80% have never received preventive information, and 40% have suffered accidents or illnesses related to their work, reflecting a scenario of structural precariousness and normalization of risk. Furthermore, the construction workers identified occupational safety training and access to medical services as priority needs. Overall, the findings demonstrate that the combination of informality, lack of institutional protection, and absence of preventive training generates a cycle of vulnerability that directly affects their overall well-being.

Keywords: construction workers, occupational health, precariousness, workplace risks, vinto

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo examina la situación de los trabajadores de la construcción en el municipio de Vinto, un sector caracterizado por su relevancia en el desarrollo urbano, pero también por la persistencia de condiciones laborales marcadas por la informalidad y la falta de protección. Los trabajadores obreros en construcción que construyen la fuerza principal de este rubro realizan sus actividades en entornos donde la seguridad, estabilidad contractual y el acceso a la salud ocupacional son limitados o inexistentes. Esta realidad genera una exposición constante a riesgos físicos, enfermedades laborales y sobrecargas que impactan directamente en su bienestar. La precariedad estructural que atraviesa su labor evidencia una distancia considerable entre la normativa boliviana de seguridad ocupacional y su aplicación efectiva en contextos locales como Vinto.

En ese sentido, el trabajo se construye a partir de la necesidad de comprender cómo las condiciones laborales actuales influyen en la salud y en la vida compartimentada de sus trabajadores. La falta de supervisión, la escasa utilización de equipos de protección personal y la ausencia de información preventiva refuerzan un ciclo de vulnerabilidad que se normaliza dentro del sector. A través de la descripción detallada del contexto y el análisis de las dinámicas laborales en la zona, el trabajo busca visibilizar una situación que suele pasar desapercibida pesa a su gravedad, destacando la urgencia de reflexionar sobre la protección, el bienestar y la dignidad de quienes sostienen gran parte de la actividad constructiva en el municipio.

Dado esto diversos estudios coinciden en que la estructura del trabajo impone un conjunto de demandas que tienen consecuencias directas sobre la salud de los trabajadores obreros en construcciones. Según León, Noriega y Méndez (2011), la carga física excesiva y la precariedad en los medios de protección elevan la probabilidad de lesiones y accidentes laborales, señalando que la normalización del riesgo es un rasgo recurrente en la práctica cotidiana de los trabajadores de este sector. Este planteamiento inicial, permite poder comprender que la problemática supera lo anecdótico y constituye un escenario estructural con efectos previsibles en la salud.

Se ha señalado que la informalidad propia de la construcción limita la implementación de políticas preventivas adecuadas, permitiendo que los accidentes y enfermedades ocupacionales se reproduzcan

en contextos donde la fiscalización es escasa (Organización Internacional del Trabajo, s.f.). En coincidencia, según el análisis de Guirao (2018) se puede explicar que la falta de supervisión técnica y la improvisación de los procedimientos dificultan la identificación de riesgos emergentes y reducen la capacidad de los trabajadores para tomar decisiones seguras. A esto se suma que, la exposición a polvo, ruidos constantes, vibraciones repetitivas y agentes químicos incrementan la probabilidad de desarrollar enfermedades respiratorias, musculoesqueléticas, especialmente cuando no existen evaluaciones periódicas de salud ocupacional ni seguimiento médico formal (Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional, s.f.).

La precariedad laboral, entendida como la combinación de inestabilidad, baja protección social y ausencia de respaldo institucional, profundiza esta problemática en el municipio de Vinto, Oruro. Como exponen Freidin, Krause, Ballesteros y Wilner (2022) en su estudio sostienen que, en empleos manuales e informales, la falta de información y de accesibilidad a servicios de salud amplifica los riesgos físicos y emocionales a largo plazo. Esta perspectiva coincide con lo que se nos da a entender en los estudios de Benach, Amable y González (2001) quienes plantean que la precariedad no es solo un fenómeno económico, sino un condicionante directo a la salud integral del trabajador (trabajador obrero en construcción), pues la inestabilidad contractual genera inseguridad, desgaste y exposición continua al riesgo. Ambos enfoques permiten entender como la vulnerabilidad no se reduce a la tarea física, sino que forma parte de una estructura laboral más amplia que condiciona el bienestar de los trabajadores obreros en construcciones.

Desde un enfoque teórico más profundo, de acuerdo con lo planteado con Neffa (2015) aporta el concepto de Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo (CyMAT), señalando que los factores materiales y organizacionales influyen decisivamente en la salud del trabajador. El autor explica que las exigencias excesivas, los ritmos acelerados de producción y la ausencia de control sobre la tarea constituyen factores de riesgo psicosocial que afectan tanto al cuerpo como la dimensión subjetiva (pp. 104-109). De manera complementaria, López (2015) señala que los procesos de flexibilización y precariedad laboral no solo reducen la estabilidad y la calidad del empleo, sino que **"**merman la salud mental de los trabajadores y aumentan la probabilidad de exposición a riesgos psicosociales" (p. 337).

Esta perspectiva es especialmente relevante para comprender como la inestabilidad, la ausencia de protección y la falta de regulación impactan de forma directa en los trabajadores manuales, como sucede en el caso de los trabajadores obreros en construcciones de Vinto, quienes enfrentan condiciones laborales inestables y poco reguladas que intensifican su vulnerabilidad física y emocional. Desde la sociología del trabajo, Antúnez (2005) plantea que la precarización laboral no solo afecta la estabilidad económica, sino también la dimensión subjetiva del trabajador. Según el autor, la inseguridad constante y la falta de protección genera tensión emocional, fatiga y un deterioro progresivo del sentido del trabajo. Según el informe PRESME (Gobierno de España, 2023) esto se complementa al describir que, en entornos laborales informales, los trabajadores tienden a normalizar el dolor y a postergar la atención medica debido a la presión económica, generando una profesión silenciosa de enfermedades que podrían haberse atendido en fases tempranas.

Desde el campo de la psicodinámica del trabajo, Dejours (2006) sostiene que el sufrimiento laboral se profundiza cuando el trabajador percibe que ya no cuenta con una protección institucional capaz de resguardar su integridad frente a la injusticia y el riesgo. El autor advierte que "la vulnerabilidad psicológica frente a la injusticia está sin duda exacerbada por la sensación que tienen los individuos de ya no estar formalmente protegidos por las instituciones" (s/p., Epílogo). Esta afirmación muestra que la ausencia de respaldo normativo, la informalidad y la desprotección jurídica no solo aumentan los peligros del trabajo, sino que generan miedo, soledad laboral y desgaste subjetivo, afectando directamente a la estabilidad emocional del trabajador obrero en construcción.

En contextos caracterizados por la informalidad y la ausencia de políticas de prevención, los trabajadores presentan mayores niveles de estrés ocupacional y desgaste psicosocial (Organización Iberoamericana de Seguridad Social, 2018). Complementando está idea, aparte de afectar la salud de los trabajadores, esto también afecta en el rendimiento que pueda tener a la hora de realizar su trabajo, esto causado por las condiciones de trabajo que son poco favorecidas (Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud, s.f.). Aportando a este punto, según Muriel, Olivarez y Ferrufino (2016) señalan que la precariedad laboral reduce la productividad, ya que las bajas remuneraciones, la inestabilidad y la falta de protección genera fatiga, menor concentración y un

desempeño limitado. Esto impiden que los trabajadores desarrollen plenamente sus capacidades y sostengan un rendimiento adecuado, cosa que es un hecho para los trabajadores obreros en construcciones de Vinto.

De esta manera podemos reafirmar gracias a la interpretación de Ansoleaga, Henry, Pico y Neffa (2024) que aportan una mirada Regional al afirmar que las transformaciones laborales en América Latina marcada por la terciarización, subcontratación e informalidad han incrementado tanto los riesgos visibles como los riesgos psicosociales en trabajos manuales, cosa que afecta directamente a los trabajadores obreros en construcciones.

A raíz de esto nos planteamos lo siguiente:

¿De qué manera la falta de información y el acceso limitado a servicios de seguridad social afecta a los trabajadores obreros en construcciones dentro de la zona urbana de Vinto, considerando que esta situación incrementa su vulnerabilidad frente a riesgos, accidentes y deterioro de su bienestar físico y emocional?

La falta de información y el acceso limitado a servicios de salud laboral incrementan significativamente la vulnerabilidad de los trabajadores obreros en construcciones que laboran en construcciones de la zona urbana de Vinto, exponiéndolos a riesgos físicos, accidentes y el deterioro progresivo de su bienestar integral. La ausencia de capacitación preventiva, supervisión técnica y seguimiento médico reduce la capacidad de los trabajadores para identificar y enfrentar los peligros asociados a su labor, aumentando la posibilidad de lesiones, enfermedades musculoesqueléticas, respiratorias y otras afecciones derivadas del trabajo. Asimismo, estas condiciones impactan de manera directa en la dimensión emocional y psicológica de los trabajadores obreros en construcciones, la inestabilidad contractual, la presión por cumplir con plazos y la sensación de desprotección genera estrés, ansiedad y fatiga, afectando la motivación, la concentración y el desempeño en el trabajador. La combinación de precariedad, informalidad y falta de protección institucional no sólo produce consecuencias físicas, sino que también compromete la salud mental y la seguridad emocional de los trabajadores, evidenciando un ciclo de vulnerabilidad que se perpetúa en el tiempo.

A continuación, se presentan el objetivo general y los objetivos específicos que orientan el desarrollo del presente estudio: El objetivo general de esta investigación es Identificar el impacto de la falta de información y acceso a servicios de salud laboral en los trabajadores obreros en construcciones del municipio de Vinto, Oruro, posteriormente los objetivos específicos que son la recopilación de información sobre el nivel de conocimiento que tienen los trabajadores obreros en construcciones respecto a sus derechos laborales y medidas básicas de seguridad, Identificar las necesidades y demandas de los trabajadores en relación con capacitación y acceso a servicios de salud laboral y Examinar la percepción de los trabajadores obreros en construcciones sobre el apoyo institucional recibido por parte del municipio y otras autoridades en materia de salud laboral.

MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación tiene un enfoque mixto ya que, según Hernández, Fernández y Baptista (2014) nos dicen que "La meta de la investigación mixta no es reemplazar a la investigación cuantitativa ni a la investigación cualitativa, sino utilizar las fortalezas de ambos tipos de indagación, combinándolas y tratando de minimizar sus debilidades potenciales" (cap. 17) por tanto ambos enfoques nos permitirán obtener datos concretos y, al mismo tiempo, comprender en mayor profundidad sobre la situación de los trabajador obrero en construcciones de Vinto. En coherencia con ello, se utilizó un diseño no experimental porque como nos señala Kerlinger (1979, citado por Agudelo, Aigneren y Ruiz, 2007) "La investigación no experimental o expostfacto es cualquier investigación en la que resulta imposible manipular variables o asignar aleatoriamente a los sujetos o a las condiciones" (p.116) lo que se ajusta a esta investigación ya que se observó la situación de los trabajador obrero en construcciones tal como ocurre en su entorno real, sin manipular variables ni intervenir en su trabajo.

La población de esta investigación está conformada por los trabajadores obreros en construcciones que trabajan en obras de construcción dentro de la zona urbana del municipio de Vinto, Oruro. Dado a que no fue posible acceder a la totalidad de los trabajadores debido a la movilidad constante del personal y a la disponibilidad variable propias de las obras de construcción, se optó por utilizar una muestra no probabilística, seleccionada de manera intencional, considerando únicamente a los trabajadores obreros en construcciones que se encontraban disponibles y dispuestos a participar en el

momento de la recolección de datos. Sobre este tipo de muestreo, diversos autores señalan que "en las muestras no probabilísticas, la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o los propósitos del investigador" (Johnson, 2014; Hernández, 2013; Battaglia, 2008, citados por Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p. 176), lo cual permitió recoger información valiosa de los trabajadores obreros en construcciones.

En la investigación se empleó diversos métodos y técnicas que permitieron comprender de manera integral la situación de los trabajadores obreros en construcciones de Vinto:

MÉTODOS:

- Método de campo: Permitió recoger información directamente en las obras y observar las condiciones reales de trabajo.
- Método de medición: Permitió cuantificar las respuestas de la encuesta y obtener datos numéricos sobre conocimientos, riesgos y acceso a salud laboral.
- Método descriptivo: Ayudo a caracterizar las condiciones físicas, emocionales y laborales de los trabajadores.
- Método interpretativo: Permitió analizar el sentido de las respuestas de las encuestas e interpretar como la falta de información, los riesgos laborales y los riesgos laborales influyen en su bienestar físico y emocional.

Técnicas:

- Observación: Permitió registrar comportamientos, riesgos y dinámicas propias de las obras.
- Dialogo: Aporto precepciones y experiencias directas de los trabajadores obreros en construcciones.
- Encuestas: Proporciono datos estructurados y comparables, esenciales para identificar patrones, necesidades y niveles de riesgo.
- Medición: Posibilito evaluar el nivel de conocimiento y las necesidades de los trabajadores.

La recolección de datos se llevó a cabo directamente en las obras de construcción ubicadas en la zona urbana de Vinto. Primero se identificó a los trabajadores obreros en construcciones que estaban disponibles y dispuestos a participar, para luego explicarles y obtener su consentimiento.

Posteriormente, se aplicó la encuesta de forma individual, asegurando que cada participante comprendiera las preguntas, las cuales fueron diseñadas para obtener información clave sobre su experiencia laboral, acceso a salud, nivel de información y exposición a riesgos. Durante la aplicación también se realizó observación del entorno y un breve dialogo para complementar los datos obtenidos. Finalmente, todas las respuestas fueron registradas y organizadas para su análisis posterior.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se hicieron en total unas 10 encuestas con 8 preguntas, en las cuales los resultados son:

1. ¿Cuál es su edad?

Categoría	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
21 a 30 años	4	40%
31 a 40 años	2	20%
Más de 40 años	4	40%
Total	10	100%

21 a 30 años: 40% 31 a 40 años: 20% Más de 40 años: 40%

La mayoría de los encuestados se concentra en dos grupos principales: jóvenes (21–30 años) y trabajadores mayores (más de 40 años). Esto sugiere que el sector construcción atrae tanto a personas que recién ingresan al campo laboral como a trabajadores con años de experiencia. El porcentaje reducido del grupo de 31–40 años podría indicar abandono por desgaste físico o búsqueda de mejores oportunidades.

2. Tiempo trabajando en construcción

Categoría	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
1 a 5 años	4	40%
6 a 10 años	2	20%
Más de 10 años	4	40%
Total	10	100%

1 a 5 años: 40% 6 a 10 años: 20% Más de 10 años: 40%

Los resultados muestran dos grupos predominantes: trabajadores nuevos y trabajadores con amplia trayectoria. Esto refleja una mezcla de mano de obra inexperta junto con personal experimentado.

También puede evidenciar una falta de permanencia constante en el oficio para quienes están en la categoría media (6–10 años).

3. ¿Cuenta con seguro de salud o algún tipo de protección laboral?

Categoría	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Sí	0	0%
No	10	100%
Total	**10**	**100%**

Sí: 0% **No: 100%**

Ninguno de los encuestados cuenta con seguro de salud, evidenciando total desprotección laboral. Esto denota ausencia de formalidad en los contratos, incumplimiento de derechos laborales y una vulnerabilidad importante ante enfermedades o accidentes.

4. ¿Recibió información sobre riesgos laborales?

Categoría	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Sí	2	20%
No	8	80%
Total	**10**	**100%**

Sí: 20% **No: 80%**

La gran mayoría nunca recibió capacitación o información sobre riesgos laborales. Esto representa una falta grave en términos de prevención de accidentes, reglamentación en seguridad ocupacional y responsabilidad tanto de empleadores como autoridades.

5. ¿Ha sufrido algún accidente o enfermedad relacionada con el trabajo?

Categoría	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Sí	4	40%
No	6	60%
Total	10	100%

Sí: 40% No: 60%

Casi la mitad reportó haber sufrido un accidente laboral o enfermedad derivada del trabajo. Esto se relaciona directamente con la falta de capacitación, escasas medidas de seguridad, ausencia de seguro y condiciones laborales riesgosas.

6. Si su respuesta anterior fue sí, ¿recibió atención médica adecuada?

Categoría	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Sí	4	100%
No	0	0%
Total	4	100%

Sí: 100% No: 0%

Aunque el 40% sufrió accidentes, todos recibieron atención médica considerada adecuada. Esto sugiere que, pese a la falta de seguro y prevención, existe acceso a atención posterior al incidente, probablemente por servicios públicos o emergencias.

7. ¿Considera que el municipio u otras autoridades locales ofrecen apoyo suficiente en temas de salud laboral?

Categoría	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Sí	0	0%
No	6	60%
Parcial / No sabe / NR	4	40%
Total	10	100%

Sí: 0% No: 60% Parcial / No sabe / No responde: 40%

Ningún trabajador percibe apoyo suficiente por parte del municipio. La mayoría considera que no existe apoyo, mientras un sector muestra incertidumbre. Esto refleja una percepción clara de falta de presencia institucional y políticas de protección.

8. ¿Qué tipo de apoyo cree que sería más útil para mejorar la salud laboral de los trabajadores obreros en construcciones?

Categoría	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Seguro médico accesible	4	40%
Capacitaciones en seguridad	6	60%
Total	10	100%

Seguro médico accesible: 40% Capacitaciones en seguridad laboral: 60%

La mayoría considera que las capacitaciones en seguridad son la prioridad, lo cual indica conciencia sobre la importancia de prevenir riesgos. Además, una parte significativa demanda acceso a seguro médico, evidenciando la necesidad de protección formal del trabajador.

Conforme a los resultados obtenidos, se observa que la falta de información preventiva, la ausencia total de seguro de salud y la limitada presencia institucional colocan a los trabajadores obreros en construcciones de Vinto en un escenario de alta vulnerabilidad. Aunque solo una parte de los trabajadores manifestó haber sufrido accidentes o enfermedades laborales, los datos revelan una exposición constante a riesgos que coincide con lo planteado por Benach y Muntaner (2013), quienes nos dan a entender que los trabajos manuales y precarios tienden a normalizar el riesgo y el deterioro de la salud como parte del oficio, lo que explica que muchos trabajadores no identifiquen o minimicen señales tempranas de daño.

De manera similar, los resultados muestran que el 80% nunca recibió información sobre riesgos laborales, lo cual coincide con lo que señala Moreno (2011) respecto a que las condiciones laborales sin información adecuada incrementan los riesgos psicosociales y afectan directamente la salud del trabajador, se refleja en los resultados obtenidos, aunque en la mayoría de los trabajadores obreros en construcciones estos efectos aparecen de manera moderada. Esta falta de capacitación también se relaciona con la percepción de desprotección institucional registrada en las encuestas, donde la totalidad afirmo recibir apoyo suficiente por parte de las autoridades locales.

Por otro lado, el hecho de que los encuestados demanden principalmente capacitaciones en seguridad laboral se relaciona con lo señalado por León, Noriega y Méndez (2011), quienes sostienen que la precariedad y la falta de programas formativos en la construcción incrementan la accidentalidad y

dificultan la adopción de prácticas seguras. Esta necesidad, manifestada por los propios trabajadores, evidencia una conciencia clara sobre la importancia de prevenir riesgos más que solo atenderlos una vez ocurridos.

Sin embargo, ausencia total de seguro de salud entre los participantes confirma lo señalado en la epidemiologia laboral, que indica que la identificación de las consecuencias para la salud derivadas de las exposiciones en el trabajo es esencial para prevenir riesgos y orientar intervenciones adecuadas (Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo, 2025), esta perspectiva se ajusta a la realidad de los trabajador obrero en construcciones de Vinto, quienes enfrentan condiciones precarias que incrementan su vulnerabilidad física y emocional debido a la falta de protección social.

Finalmente, al observar que incluso quienes sufrieron accidentes afirmaron recibir atención "adecuada", se puede interpretar siguiendo a Carretero, Cueva, Vidal, Rigo y Lobato (2017) que en contextos precarios los trabajadores tienden a conformarse con intervenciones mínimas, normalizando tanto el riesgo como la falta de recursos formales.

CONCLUSIONES

Este estudio logró determinar de qué manera la falta de información y el acceso limitado a servicios de seguridad social, afecta a los trabajadores obreros en construcciones dentro de la zona urbana de Vinto de la ciudad de Oruro, incrementando su vulnerabilidad.

También se logró demostrar que la ausencia de información preventiva y la limitación en el acceso a la seguridad social son los principales catalizadores que incrementan la vulnerabilidad de los trabajadores de la construcción frente a riesgos, accidentes y el deterioro de su bienestar integral. Esta precariedad estructural se evidencia en la falta de capacitación adecuada en manejo de riesgos y el uso inconsistente de equipos de protección personal. En consecuencia, la falta de seguros de salud y una supervisión efectiva en obra dejan al obrero sin el soporte preventivo ni reactivo necesario ante las exigencias del oficio, así mismo incrementa el riesgo de preocupación, afectando directamente el bienestar emocional del trabajador y su entorno familiar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Agudelo, G., Aigneren, M., y Ruiz, J. (2007). Diseños de investigación Experimental y no experimental. Universidad Antioquia Facultad de Ciencias Sociales y Humanas Centro de Estudios de Opinión. https://scispace.com/pdf/experimental-y-no-experimental-kjomk3epqt.pdf

Amable, M., Benach, J., y González, S. (2001). La precariedad laboral y su repercusión sobre la salud: conceptos y resultados preliminares de un estudio multimétodos. Arch Prev Riesgos Laborr, 4(4), 169-184. https://archivosdeprevencion.eu/view_document.php?tpd=2&i=1281

Ansoleaga, E., Henry Laura, Merchan M., Pico, C., y Cesar Neffa, J. (2024). Riesgos psicosociales en el trabajo. https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/266695/CONICET_Digital_Nro.8c2f180f-44cc-427c-b963-89bfee18de39_B.pdf?sequence=2&isAllowed=y

Antunes. R. (2005). Los Sentidos Del Trabajo. Edicciones herramientas/Taller de estudios laborales (TEL). https://es.scribd.com/doc/237352066/Ricardo-Antunes-Los-sentidos-del-trabajo-pdf

Carretero Ares, J., Cueva Oliver, B., Vidal Martinez, A., Rigo Martinez, M., y Lobato Cañon, J. (2017). Economía informal: un problema de salud laboral. Arch de Prev Riesgos Labor, 20(1). https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1578-25492017000100030&script=sci_arttext

Carles, M., y Ramos, J., y group, core y Solar, O., y Santana, V., y Quilan, Ml. (2013). Empleo, Trabajo Y Desigualdades en Salud: Una visión Global. https://www.researchgate.net/publication/318361793_Empleo_Trabajo_Y_Desigualdades_en_Salud_Una_vision_Global

Cesar Neffa, J. (2015). Los riesgos psicosociales en el trabajo. Centro de Estudios e Investigaciones Laborales CEIL-CONICET. https://biblioteca-repositorio.clacso.edu.ar/bitstream/CLACSO/2490/1/Neffa.pdf

Comision de personas expertas sobre el impacto de la precariedad laboral en la salud mental en España. (2023). Precariedad laboral y salud mental. Gobierno de España. https://www.lamoncloa.gob.es/serviciosdeprensa/notasprensa/trabajo14/Documents/2023/170323-informe-salud-mental.pdf

Dejours, C. (2006). La banalización de la injusticia social. Topia Editorial. https://www.academia.edu/34334370/Dejours_La_banalizaci%C3%B3n_de_la_injusticia_social?auto=download&auto_download_source=social-news

Freidin, B., Krause, M., Ballesteros, M., y Wilner, A. (2022). Trabajo precario y cuidado de la salud en varones de clase popular en Buenos Aires, Argentina. Población y Salud en Mesoamérica, 19(2), 1-31. https://www.aacademica.org/matias.salvador.ballesteros/54.pdf

Hernandez Sampieri, R., Fernandez Collado, C., Baptista Lucio, M. (2014). Metodología de la Investigación. (6.a ed.). McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf

Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo. (2025). Tema 22. Epidemiología laboral. https://www.insst.es/documents/94886/4154780/Tema+22.+Epidemiolog%C3%ADa+laboral.pdf

Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional (s.f.). Temas de seguridad y salud en el trabajo. Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional. https://www.cdc.gov/niosh/

León Cruz, L. E., Noriega Elío, M., y Méndez Ramírez, I. (2011). El trabajo precario: origen de los daños a la salud en la industria de la construcción. Salud de los Trabajadores, 19(2), 121–130. https://www.redalyc.org/pdf/3758/375839298002.pdf

Lopez Cabrera, A. (2015). Riesgos psicosociales derivados de la precariedad laboral en la CAV: posibles líneas de actuación. Lan Harremanak/32, 337-357. https://share.google/YaN6RVS8Bf7ErftnL

Martínez Guirao, J.E. (2015). Riesgos laborales en la construcción. Un análisis sociocultural. Universitas, Revista de Ciencias Sociales y Humanas (23), 65-86. https://share.google/3xW2YNqPXp6k1LM7I

Moreno Jimenez, B. (2011). Factores y riesgos laborales psicosociales: conceptualización, historia y cambios actuales. Med Segur Trab. (Supl. 1), 1-262. https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v57s1/especial.pdf

Muriel, H., Olivarez, C., y Ferrufino, R. (2016). La precariedad laboral como estado del desarrollo. Trabajos Precarios https://inesad.edu.bo/eBooks/ElABCdeldesarrolloenBolivia_T.pdf

Organización Iberoamericana de Seguridad Social. (2018). Los riesgos psicosociales en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo. Organización Iberoamericana de Seguridad Social. https://oiss.org/wp-content/uploads/2019/04/2018-Psicosociales-Pepe.pdf

Organización Internacional del Trabajo (s.f.). Seguridad y salud en el trabajo. Organización Internacional del Trabajo. https://www.ilo.org/es/temas-y-sectores/seguridad-y-salud-en-el-trabajo

Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud. (s/f). Salud de los trabajadores. Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud. https://www.paho.org/es/temas/salud-trabajadores