

ESTUDIO DE LAS VARIABLES PSICOSOCIALES EN TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA DE MUEBLES

Estudo das variáveis psicossociais em trabalhadores da indústria de móveis

Study of the psychosocial variables in workers of the furniture industry

Artigo Original

RESUMEN

Objetivo: Evaluar la asociación de las variables psicosociales en el trabajo con aspectos sociodemográficos y profesionales de trabajadores de la industria de muebles y la intervención multidisciplinaria. **Métodos:** La muestra del estudio fue de 146 trabajadores del sector de producción de dos industrias de muebles dividida en dos grupos: Grupo 1 (estudio), Grupo 2 (control). El Grupo 1 fue constituido de 80 trabajadores y el Grupo 2 de 66 trabajadores. El instrumento utilizado para evaluar los trastornos mentales comunes fue el *Self Reporting Questionnaire* (SRQ-20) y para evaluar los factores psicosociales en el entorno de trabajo se utilizó el *Job Content Questionnaire* (JCQ). **Resultados:** Los resultados mostraron diferencia significativa en las dimensiones “autoridad de decisión” ($p=0,05$), “control sobre el trabajo” ($p=0,03$) y “esfuerzo físico” ($p=0,02$) al comparar los grupos de trabajadores. No se encontraron diferencias significativas para las otras variables. **Conclusión:** La comparación entre los grupos presentó relación para las variables “autoridad de decisión”, “control sobre el trabajo” y “esfuerzo físico” con la intervención multidisciplinaria.

Descriptores: Salud Laboral; Trabajadores; Salud Mental.

RESUMO

Objetivo: Avaliar a associação das variáveis psicossociais no trabalho com os aspectos sociodemográficos e profissionais de trabalhadores da indústria de móveis com a intervenção multidisciplinar. **Métodos:** A amostra do estudo foi composta por 146 trabalhadores do setor de produção de duas indústrias de móveis, dividida em dois grupos: Grupo 1 (estudo) e Grupo 2 (controle). O Grupo 1 foi constituído por 80 trabalhadores e o Grupo 2 por 66 trabalhadores. O instrumento utilizado para avaliar os transtornos mentais comuns foi o *Self Reporting Questionnaire* (SRQ-20) e para avaliar os fatores psicossociais no local de trabalho foi utilizado o *Job Content Questionnaire* (JCQ). **Resultados:** Os resultados mostraram diferenças significativas nas dimensões “autoridade de decisão” ($p=0,05$), “controle sobre o trabalho” ($p=0,03$) e “esforço físico” ($p=0,02$) quando comparado os grupos de trabalhadores. Não foram encontradas diferenças significativas para as outras variáveis. **Conclusão:** A comparação entre os grupos apresentou relação das variáveis “autoridade de decisão”, “controle sobre o trabalho” e “esforço físico” com a intervenção multidisciplinar.

Descritores: Saúde Ocupacional; Trabalhador; Saúde Mental.

José Dionisio de Paula Júnior⁽¹⁾
Nicolás Rodríguez León⁽¹⁾
José Cerqueira Barros Júnior⁽¹⁾
Gleicielly Zopelaro Braga⁽¹⁾
Daniela Moreira da Silva⁽²⁾

1) Instituto Universitário Italiano de Rosário
- IUNIR - Rosário - Santa Fé - Argentina

2) Fundação Presidente Antônio Carlos -
FUPAC - Ubá (MG) - Brasil

Recebido em: 26/06/2014
Revisado em: 19/08/2014
Aceito em: 25/10/2014

ABSTRACT

Objective: To evaluate the association between the psychosocial variables at work and professionals and sociodemographic aspects of workers from the furniture industry and the multidisciplinary intervention. **Methods:** The study sample was composed of 146 workers from the production sector of two furniture industries which was divided in two groups: Group 1 (study) and Group 2 (control). The Group 1 was formed by 80 workers and the Group 2 of 66 workers. The instrument used to assess the common mental disorders was the Self Reporting Questionnaire (SRQ-20) and the Job Content Questionnaire (JCQ) was used to evaluate the psychosocial factors at work environment. **Results:** The results showed significant differences at the "authority of decision" ($p=0,05$), "control over the job" ($p=0,03$) and "physical effort" ($p=0,02$) dimensions when comparing the groups of workers. There were not significant differences in the others variables. **Conclusion:** Comparisons between groups presented association between the variables "authority of decision", "control over the job" and "physical effort" and the multidisciplinary intervention.

Descriptors: Occupational Health; Workers; Mental Health.

INTRODUCCIÓN

La salud de los trabajadores es un área de la salud pública que tiene como objeto de estudio el control de las enfermedades, la organización del trabajo y la prestación de asistencia a los trabajadores, empleando procedimientos de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación⁽¹⁾. Por otro lado, es una combinación de conocimientos de diversas disciplinas como la Medicina Social, la Salud Pública, la Medicina del Trabajo, la Sociología, la Epidemiología, la Ingeniería y la Psicología, entre otras, que asociadas a los conocimientos científicos, establece una nueva forma de comprender la relación entre la salud y el trabajo⁽²⁾.

Así, la industria de mueble brasileña y mundial sufrió cambios radicales en los últimos años, en sustitución de la forma artesanal de producción a gran escala, que se caracteriza por un gran número de micro y pequeñas empresas, con el predominio del capital financiero nacional. Los puestos de trabajo para la fabricación de muebles pueden ofrecer riesgos a la salud, la seguridad y el bienestar de los trabajadores. En este sentido, la producción de muebles, herramientas, máquinas y equipos ni siempre son adecuados para las condiciones de los trabajadores⁽³⁾.

En este contexto, la relación entre el trabajo y la enfermedad física es reconocida hace mucho tiempo en el ámbito científico. Sin embargo, la percepción de que el trabajo puede generar formas más sutiles pero no por ello menos graves del sufrimiento y la enfermedad mental, es todavía un concepto reciente⁽⁴⁾.

Por otra parte, las enfermedades profesionales tienen alta incidencia en la industria de muebles. Además de los daños a la calidad de vida (CV) de los trabajadores, perjudican a los empresarios que no tienen mano de obra calificada y capacitada, lo que puede resultar en una disminución de la calidad de los productos llevando a dificultades para la empresa y el trabajador⁽⁵⁾.

Sin embargo, las causas de la enfermedad en el trabajo pueden presentar varias características, destacando la importancia de los factores ambientales, que configura una evolución de los métodos científicos de investigación de la salud. En este contexto, la investigación sobre el estrés y la salud mental de los trabajadores ha tenido importancia en la comunidad científica. La evidencia científica muestra que hay diversos factores asociados a los trastornos mentales como los desequilibrios químicos cerebrales, las características de personalidad, la vulnerabilidad genética y situacional⁽⁶⁾.

Por lo tanto, las acciones para la salud del trabajador se centran en cambios y los procesos de trabajo que tienen en cuenta las relaciones entre salud y trabajo en toda su complejidad, por medio de un enfoque multidisciplinario e intersectorial. Las medidas de reconocimiento y control de los riesgos en el entorno de trabajo se consideran apropiadas para las intervenciones en salud ocupacional y promoción de la mejora perpetua de las condiciones de salud y seguridad^(2,7).

Así, el objetivo de este estudio fue evaluar la asociación de las variables psicosociales en el trabajo con aspectos sociodemográficos y profesionales de trabajadores de la industria de muebles con la intervención multidisciplinaria.

MÉTODOS

Este estudio es una investigación cuasi experimental, con temporalidad transversal en el período de septiembre y noviembre de 2012 en dos fábricas de muebles de la ciudad de Ubá, Minas Gerais, Brasil.

La muestra del estudio fue de 146 trabajadores del sector de producción de dos industrias de muebles dividida en dos grupos: Grupo 1 (estudio), Grupo 2 (control). El Grupo 1 fue constituido por 80 trabajadores y el Grupo 2 por 66 trabajadores (Figura 1).

Para el cálculo de la muestra se utilizó la comparación de medias por grupos independientes con el programa estadístico EPIDATA 3.1® (Análisis Epidemiológico de Datos Tabulados)⁽⁸⁾.

Los criterios de inclusión fueron los trabajadores del género masculino del sector de producción de la empresa, que aceptaron participar de la investigación en el momento de la presentación del formulario de consentimiento

informado, que estaban presente en el día de la recopilación de los datos, con un tiempo mínimo de seis meses de trabajo en la empresa, por lo menos un año de trabajo en el sector de mueble, que no estaban haciendo uso de antidepressivos y con edades entre los 20 y 60 años. Además, participaron de la investigación solamente los trabajadores que presentaban indicadores de Trastornos Mentales Comunes (TMC). Para la detección de TMC fue utilizado el *Self Reporting Questionnaire* (SRQ-20), con un punto de corte de 5/6. Se considera indicativo de TMC la presencia de 6 respuestas positivas⁽⁹⁾. El criterio de exclusión fue el trabajador que estuviera ausentes por razones de salud en el momento de la recogida de datos.

El SRQ-20 es un instrumento de 20 preguntas que evalúan los síntomas neuróticos tales como la ansiedad, la depresión, las reacciones psicósomáticas, la irritación y el agotamiento mental con escalas de respuesta dicotómica (sí/no)⁽¹⁰⁾.

El *Job Content Questionnaire* (JCQ) es un instrumento estructurado, diseñado para la evaluación de los aspectos psicosociales existentes, exclusivamente, en el entorno de trabajo. La versión recomendada del JCQ incluye 49 preguntas divididas en cinco dimensiones⁽¹¹⁾.

La intervención multidisciplinaria se dio a través de conferencia para los trabajadores del Grupo 1 durante un mes, en un lugar especificado por la compañía, en el período

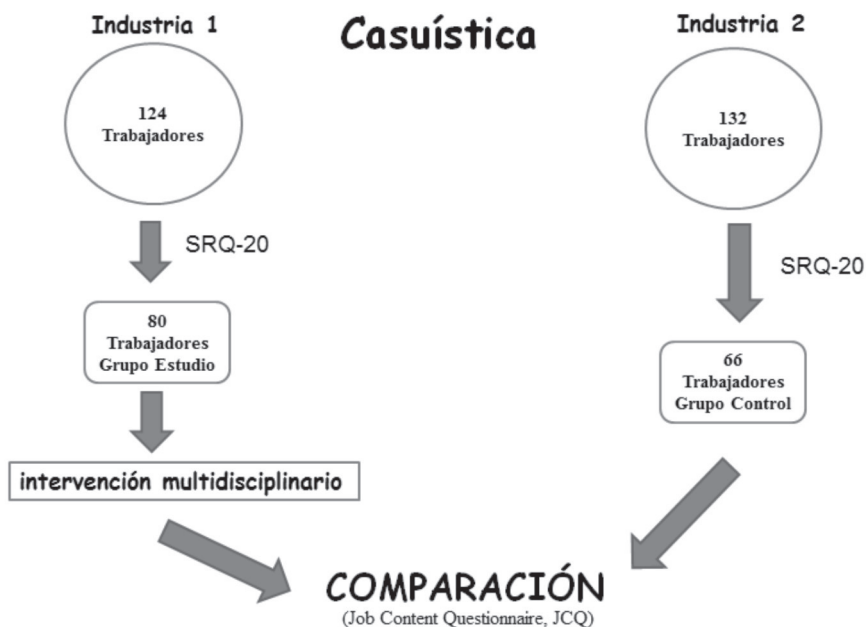


Figura 1 - Modelo de investigación.

de trabajo, con duración de una hora y siempre anterior al comienzo de la jornada de trabajo. El equipo de intervención y sus respectivos temas de las conferencias fueron: Asistente Social (las condiciones sociales y la organización de la familia), Enfermería (las situaciones sanitarias en el entorno de trabajo), Fisioterapia (la ergonomía en el trabajo), Nutrición (la salud y la nutrición en el entorno de trabajo) y Psicología (el estrés y la salud mental).

Las variables evaluadas fueron clasificadas en variables predictivas (uso de habilidades, autoridad de decisión, control sobre el trabajo, demanda psicológica, esfuerzo físico, fuerza física isométrica, demanda física, inseguridad laboral, apoyo social colegas, apoyo social), modelo teórico (presencia de trastornos mentales comunes y exposición al estrés en el trabajo), variable con efecto modificador

(intervención multidisciplinaria) y variable de consecuencia (salud mental).

El análisis de los datos fue a través del software *Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS) IBM® versión 20.0. Las variables categóricas fueron sometidas a un análisis de la distribución de frecuencia (absoluta y porcentaje). Las variables continuas fueron presentadas a través de medidas de tendencia central (media y mediana-Md) y de dispersión (desviación estándar-DS). Fue aplicada la prueba de *Mann-Whitney* para los grupos independientes para determinar el efecto con significación de $p \leq 0,05$.

Esta investigación cumplió con los principios éticos de investigación y fue aprobada por el Comité de Ética e Investigación del Instituto Universitario Italiano de Rosario – IUNIR de conformidad con la Resolución 466/2012 del

Ministerio de la Salud, con aprobación y registro de número 08-2012.

RESULTADOS

El Grupo 1 presentó media de 32,67 años (DS \pm 10,17), contra 33,73 años (DS \pm 9,75) para el Grupo 2. En el Grupo 1 el 76,20% (n=80) era adulto joven y en el

Grupo 2 el 77,30% (n=66). El estado civil de los dos grupos fue similar respecto la presencia de un cónyuge. El 60% (n=80) de los trabajadores del Grupo 1 no han terminado la escuela primaria y el 59,01% (n=66) en el Grupo 2. La tabla I presenta las características socio demográficas de los trabajadores de las industrias de muebles.

El Grupo 1 tuvo media de 5,81 años (DS \pm 6,15) de tiempo de trabajo en la empresa contra 4,80 años (DS \pm

Tabla I - Características sociodemográficos de los trabajadores de las industrias de muebles. Ubá-MG, 2012.

Características socio demográficas	Grupos				
	Estudio (n= 80)		Control (n= 66)		
	n	%	n	%	
Escolaridad	Primario completo e incompleto	48	60,00	39	59,10
	Secundario completo e incompleto	24	30,00	24	36,40
	Superior completo e incompleto	8	10,00	3	4,50
Estado Civil	Sin cónyuge	40	50,00	27	40,91
	Con cónyuge	40	50,00	39	59,09
Edad	Adulto joven	61	76,20	51	77,30
	Adulto	19	23,80	15	22,70

Tabla II - Distribuciones de las variables según los aspectos profesionales de los trabajadores. Ubá-MG, 2012.

JCQ	Grupos			
	Estudio		Control	
	Tiempo en la empresa	Tiempo en la industria del mueble	Tiempo en la empresa	Tiempo en la industria del mueble
Uso de habilidades	0,87	0,39	0,13	0,87
Autoridad de decisión	0,52	0,33	0,21	0,46
Control sobre el trabajo	0,65	0,32	0,04*	0,66
Demanda psicológica	0,78	0,67	0,16	0,46
Esfuerzo físico	0,65	0,85	0,63	0,46
Fuerza física isométrica	0,72	0,74	0,99	0,28
Demanda física	0,93	0,80	0,79	0,37
Inseguridad laboral	0,32	0,01*	0,37	0,35
Apoyo social colegas	0,23	0,82	0,11	0,46
Apoyo social jefe	0,11	0,08	0,40	0,90

*Mann-Whitney; JCQ = Job Content Questionnaire

4,31) para el Grupo 2 que presentó relación para la variable “control sobre el trabajo” ($p=0,04$). El tiempo de trabajo en la industria de mueble en el Grupo 1 fue de 10,92 años ($DS \pm 9,07$) con asociación para la variable “inseguridad laboral” ($p=0,01$) y una media de 6,94 años ($DS \pm 6,14$), en el Grupo 2 (Tabla II).

Los resultados mostraron diferencia significativa en las dimensiones “autoridad de decisión” ($p=0,05$), “control sobre el trabajo” ($p=0,03$) y “esfuerzo físico” ($p=0,02$) al comparar los grupos de trabajadores. No se encontraron diferencias significativas para las otras variables (Tabla III).

Tabla III - Análisis comparativo de las variables de las dimensiones del (JCQ Job content Questionnaire) entre los grupos de trabajadores evaluados. Ubá-MG, 2012.

JCQ	Grupos (n= 146)								p*
	Estudio (n=80)				Control (n=66)				
	Media	DS	Mediana	Mini-Max	Media	DS	Mediana	Mini-Max	
Uso de habilidades	33,00	5,47	33,00	16,00-48,00	31,97	4,82	32,00	22,00-44,00	0,11
Autoridad de decisión	31,65	6,47	32,00	12,00-44,00	29,64	6,03	28,00	16,00-44,00	0,05*
Control sobre el trabajo	64,65	10,43	64,00	30,00-92,00	61,61	9,30	61,00	38,00-88,00	0,03*
Demanda psicológica	32,18	4,33	32,00	22,00-44,00	30,56	5,06	31,00	12,00-42,00	0,08
Esfuerzo físico	7,45	1,85	7,50	3,00-12,00	8,18	2,13	8,00	3,00-12,00	0,02*
Fuerza física isométrica	4,85	1,37	5,00	2,00-8,00	5,03	1,46	5,00	2,00-8,00	0,54
Demanda física	12,30	2,76	12,00	5,00-18,00	13,21	3,23	13,00	5,00-20,00	0,08
Inseguridad laboral	7,35	0,97	7,00	6,00-10,00	7,21	1,05	7,00	5,00-9,00	0,46
Apoyo social colegas	11,78	2,02	12,00	4,00-16,00	11,79	2,10	12,00	5,00-16,00	0,88
Apoyo social jefe	11,04	2,18	11,00	4,00-15,00	10,82	2,07	11,00	7,00-16,00	0,26

DS= desviación estándar *Mann-Whitney; JCQ = Job Content Questionnaire.

DISCUSIÓN

Este estudio centró su investigación en comparar los aspectos sociales y psicosociales de los trabajadores de la producción de dos industrias de muebles.

Respecto la edad del trabajador, la media general de este estudio fue similar a una investigación con trabajadores de la línea de producción que mostró una media de 31,9 años ($DS \pm 8,30$)⁽¹²⁾.

Los grupos estudiados presentaron una prevalencia de profesionales adultos jóvenes. En investigación sobre los TMC en trabajadores de la zona urbana, predominó (55,40%) también el adulto joven⁽¹³⁾. Estudio con trabajadores de la red eléctrica, mostró un predominio de adulto joven con media de 36,8 años ($DS \pm 8,00$)⁽¹⁴⁾. Sobre las principales dificultades en la percepción de los trabajadores de la industria de muebles, también hubo predominio por adulto joven (76,40%)⁽³⁾.

Sobre la presencia del cónyuge, los grupos de trabajadores evaluados mostraron equivalente distribución. En estudio con trabajadores de la red eléctrica, prevaleció los hombres casados o que viven con su compañeras⁽⁸⁾. En este contexto, estudio sobre el absentismo laboral, prevaleció los trabajadores con la presencia del cónyuge⁽¹⁵⁾.

En estudio sobre factores asociados con la inactividad y las principales barreras físicas en la percepción de los trabajadores de la industria, predominó la educación primaria completa e incompleta⁽¹⁶⁾.

El tiempo de trabajo de los grupos investigados fue clasificado por tiempo en la empresa y tiempo en la industria de muebles. El tiempo de trabajo en la compañía tuvo una media de 5,81 años para el Grupo 1 y de 4,80 años para el Grupo 2. Estudio sobre el análisis de los factores ergonómicos en industrias de muebles mostró la media de 7,3 años⁽³⁾. En este sentido, la investigación sobre los

factores asociados con el trabajo, presentó una media de 12,8 años para el tiempo de trabajo en la empresa⁽¹⁷⁾.

El tiempo de trabajo en la industria de muebles puede determinar una mayor estabilidad en el lugar de trabajo. Así, este tipo de experiencias son gratificantes en varios aspectos y demuestra que el tiempo de convivencia en el entorno de trabajo puede ser favorable para a la relación profesional⁽¹⁸⁾. La prolongación del tiempo de trabajo en el mismo tipo de actividad profesional requiere control periódico debido a los numerosos riesgos a los cuales los trabajadores de la industria de muebles están expuestos. Así, en el ámbito de la investigación sobre la prevalencia y los beneficios, los autores se refieren al tiempo en la actividad profesional con la presencia de absentismo y el desarrollo de enfermedades profesionales, presentando relación positiva para la variable tiempo de trabajo⁽¹⁹⁾.

En este estudio, se encontró diferencia significativa para la variable “autoridad de decisión” al comparar el Grupo 1 y el Grupo 2 con presencia de asociación positiva. Otro estudio sobre estrés laboral, también describe asociación positiva para la “autoridad de decisión” con evaluación de factores psicosociales en el trabajo⁽²⁰⁾. En estudio sobre los aspectos profesionales y psicosociales en el trabajo, la variable “autoridad de decisión”, que es la capacidad de toma de decisiones en el trabajo, mostró asociación significativa para las variables tiempo en la institución y en el sector de trabajo⁽⁸⁾. Sobre los factores psicosociales del trabajo, un estudio sobre salud mental, expresó correlación significativa entre la tensión laboral y el desbalance esfuerzo-recompensa lo cual señala que ambos indicadores están midiendo un constructo similar, pero no idéntico⁽²¹⁾.

En esta línea, el control sobre el trabajo, que es la posibilidad del trabajador utilizar sus habilidades, la investigación mostró relación positiva. En estudio sobre los aspectos profesionales investigados, la variable ocupación, también presentó asociación positiva con el control sobre el trabajo⁽²²⁾. En estudio sobre la salud mental se encontró una asociación positiva para los trastornos mentales comunes. En este contexto se observó que la demanda se correlacionó inversamente con el apoyo social y directamente con la depresión⁽²³⁾.

En investigación que ha asociado las nuevas incidencias de acuerdo con la influencia del género, edad y capacitación, no se encontró ninguna asociación entre los grupos grupo 1 y el grupo 2⁽²⁴⁾.

Por lo tanto, el esfuerzo físico mostró asociación positiva para los dos grupos. Según investigación en trabajo sobre la construcción y validación de la escala de estrés laboral, las características relacionadas con los elementos físicos en el trabajo con la escala de estrés fue positiva⁽²⁵⁾. En estudio de comparación de dos grupos sobre

los efectos de la gimnasia laboral en el entorno de trabajo, mostró que todos los trabajadores sintieron dolor en la etapa del pre experimento. Al comparar los grupos, los resultados demostraron que no hay diferencias significativas entre los grupos control y experimental⁽²⁶⁾. También en un estudio que relacionó el esfuerzo con el desgaste físico, se identificó una correlación significativa entre el nivel de recompensas percibido por los trabajadores⁽²¹⁾.

CONCLUSIÓN

Los resultados de la comparación entre los grupos presentaron relación para las variables “autoridad de decisión”, “control sobre el trabajo” y “esfuerzo físico” con la intervención multidisciplinaria. Por lo tanto, es importante establecer, por medio de estudios, la prestación de apoyo social a los trabajadores.

REFERENCIAS

1. Galdino A, Vilma SS, Silvia F. Os Centros de Referência em Saúde do Trabalhador e a notificação de Acidentes de Trabalho no Brasil. *Cad Saúde Pública*. 2012;28(1):145-159.
2. Marco PF, Cítero VA, Moraes E, Nogueira-Martins LA. O impacto do trabalho em saúde mental: transtornos psiquiátricos menores, qualidade de vida e satisfação profissional. *J Bras de Psiquiatr*. 2008;57(3):178-83.
3. Silva KR, Souza AP, Minette LJ, Costa FF, Fialho PB. Avaliação antropométrica de Trabalhadores em Indústrias do polo moveleiro de Ubá, MG. *Rev Árvore*. 2006;30(4):613-618.
4. Dejours C. *A loucura do trabalho: estudo de psicopatologia do trabalho*. São Paulo: Cortez-Oboré; 2007.
5. Couto HA, Vieira FLH, Lima EG. Estresse ocupacional e hipertensão arterial sistêmica. *Rev Bras Hipertens*. 2007;14(2):112-115.
6. Cotta RMM, Schott M, Azeredo CM, Franceschini SCC, Priore SE, Dias G. Organização do trabalho e perfil dos profissionais do Programa Saúde da Família: um desafio na reestruturação da atenção básica em saúde. *Epidemiol Serv Saúde*. 2006;15(3):7-18.
7. Marsili D, Comba P, Bruno C, Calisti Roberto, Marinaccio A, Mirabelli D, et al. La prevención de las patologías del asbesto: perspectivas operativas de la cooperación italiana con los países de América Latina. *Rev Salud Pública*. 2010;12(4):682-692.

8. Manetti ML, Marziale MHP. Fatores associados à depressão relacionada ao trabalho de enfermagem. *Estud Psicol.* 2007;12(1):79-85.
9. Souza SF, Carvalho FM, Araújo TM, Porto LA. Fatores psicossociais do trabalho e transtornos mentais comuns em eletricitários. *Rev Saúde Pública.* 2010;44(4):710-717.
10. Mari JJ, Willians P. Comparison of the validity of two psychiatric screening questionnaires (GHQ-12 and SRQ-20) in Brazil, using Relative Operating Characteristic (ROC) analysis. *Psychol Med.* 1985;15(3):651-659.
11. Araújo TM, Karasek R. Validity and reliability of the job content questionnaire informal and informal jobs in Brazil. *Scand J Work Environ Health; Suppl.* 2008;(6):52-9.
12. Campos KCL. Construção de uma escala de empregabilidade: definições e variáveis psicológicas. *Estud Psicol.* 2011;28(1):45-55.
13. Farias MD, Araújo, TM. Transtornos mentais comuns entre trabalhadores da zona urbana de Feira de Santana-BA. *Rev Bras Saúde Ocup.* 2011;36(123):25-39.
14. Martinez MC, Latorre MRDO. Fatores associados à capacidade para o trabalho de trabalhadores do Setor Elétrico. *Cad Saúde Pública.* 2009;25(4):761-72.
15. Santos K, Kupek E, Cunha JCCB; Blank VLG. demanda-controle e suporte social: um estudo caso-controle aninhado em uma coorte de trabalhadores de hospitais. *Rev Bras Epidemiol.* 2011;14(4):609-619.
16. Silva SG, Silva MC, Nahas MV, Viana SL. Fatores associados à inatividade física no lazer e principais barreiras na percepção de trabalhadores da indústria do Sul do Brasil. *Cad Saúde Pública.* 2011;27(2):249-59.
17. Martinez MC, Latorre MRDO. Fatores associados à capacidade para o trabalho de trabalhadores do Setor Elétrico. *Cad Saúde Pública.* 2009;25(4):761-72.
18. Cavazotte FSCN, Lemos AHC, Viana MDA. Novas gerações no mercado de trabalho: Expectativas renovadas ou antigos ideais? *Cad Ebrap Br.* 2012;10(1):162-80.
19. Branco ABA, Ildefonso SAG. Prevalência e duração dos benefícios auxílio-doença decorrentes de asma no Brasil em 2008. *J Bras Pneumol.* 2012;38(5):550-58.
20. Gomez OV. Evaluación de estresores psicosociales en el trabajo: propiedades psicométricas del Cuestionario del contenido del trabajo (JCQ) con trabajadores colombianos. *Rev Latinoam Psicol.* 2011;43(2):329-42.
21. Gomez OV, Moreno L. Psychosocial Job Factors (Demand-Control and Effort-Reward Imbalance), Mental Health and Blood Pressure: A Study with High-School Teachers in Bogotá, Colombia. *Univ Psychol.* 2010;9(2):393-407.
22. Manetti ML. Estudo de aspectos profissionais e psicossociais no trabalho e a depressão em enfermeiros atuantes em ambiente hospitalar.[Tese]. Ribeirão Preto: Universidade de São Paulo: Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto; 2010.
23. Rusli BN, Edimansyah BA, Naing L. Working conditions, self-perceived stress, anxiety, depression and quality of life: A structural equation modeling approach. *BMC Public Health.* 2008;8(48):12-8.
24. Lima Filho RN, Bruni AL, Sampaio MS. A influência do gênero, idade e formação na presença de heurísticas em decisões de orçamento: Um estudo quase-experimental. *Revista Universo Contábil.* 2012;8(2):103-17.
25. Neto RC, Lipp MEN. Construção e Validação da Escala de Estressores Ocupacionais das Linhas de Produção. *Fisioter Bras.* 2007;8(6):39-404.
26. Candotti CT, Stroschein R, Noll M. Efeitos da ginástica laboral na dor nas costas e nos hábitos posturais adotados no ambiente de trabalho. *Rev Bras Ciênc Esporte.* 2011;33(3):699-714.

Endereço para correspondência:

José Dionisio de Paula Júnior
Instituto Universitário Italiano de Rosário - IUNIR
Virasoro 1249, (S20010DA) Rosário - Argentina.
E-mail: dionisiodepaula@yahoo.com.br