

## Diseño e implementación del programa de salud ocupacional para el Centro Educativo la Chorrosa del Municipio de Albania Caquetá

Enna Alexandra Valderrama Cardona<sup>\*1</sup>, Yobany Alexander Cabrera Gaviria<sup>2</sup>, Gerson Rojas Rojas<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Docente Especialización Gerencia Talento Humano, Universidad de la Amazonia

<sup>2</sup>Especialista en Gerencia del Talento Humano, Universidad de la Amazonia

<sup>3</sup>Especialista en Gerencia del Talento Humano

Recibido 30 de julio de 2014; Aceptado 8 de octubre de 2014

### Resumen

El programa de salud ocupacional en el centro educativo la Chorrosa se diseñó e implementó dando de esta manera cumplimiento a la legislación actual de Colombia en lo relacionado a la salud ocupacional. Esto permite al centro educativo identificar y controlar sus riesgos y mejor ambiente laboral, dando mayor importancia al talento humano del centro educativo. Con el panorama de riesgos el centro educativo busca reducir o eliminar los riesgos presentes en los sitios de trabajo, estas medidas se logran a través de actividades y capacitaciones, para lograr esto se cuenta con la participación de todos los docentes y el apoyo del directivo docente. El programa de salud ocupacional se estructura según la legislación colombiana, empezando por una política de seguridad y salud ocupacional. Este programa cuenta con subprogramas de medicina preventiva y del trabajo, higiene industrial y seguridad industrial, donde se encuentran las distintas actividades y capacitaciones detectadas en el panorama de riesgos.

**Palabras claves:** Programa de Salud Ocupacional, Panorama de Riesgos, Subprogramas de Medicina Preventiva y del Trabajo.

### Abstract

The occupational health program in the school "La Chorrosa" was designed and created to enforce and meet the legislation of Colombia related to the occupational health. It allows the school to identify and control its risks and make a better working environment, giving more importance to the human talent of the school. With the risk view the school seeks to reduce or delete the present risk in the workplace, these measures can be obtained through activities and trainings, to get this; the school has the participation of all its teachers and the support of the teacher management. The occupational health program is structured according to the Colombian's legislation, starting with a security policy and occupational health. This program includes others subprograms of preventive medicine and labor, industrial hygiene and safety, where the different activities and trainings are detected in the risk landscape.

**Keywords:** Occupational Health Program, Risks View, Subprograms of Preventive medicine and labor

### Introducción

El Trabajo es una actividad que el individuo desarrolla para satisfacer sus necesidades básicas y obtener unas condiciones de vida acordes con su dignidad humana y poder realizarse como persona, tanto física como intelectual y socialmente.

Para trabajar con eficiencia es necesario estar en buenas condiciones de salud, pero desafortunadamente en muchas ocasiones, el trabajo contribuye a deteriorar la salud del individuo, debido a las condiciones inadecuadas en que se realiza. El empresario moderno es cada vez más consciente que el talento humano es su recurso más valioso y que se constituye en parte fundamental de su proceso productivo.

La salud de la población trabajadora es uno de los componentes fundamentales del desarrollo de un país y a su vez refleja el estado de progreso de una sociedad; visto así, un individuo sano se

constituye en el factor más importante de los procesos, en este caso el proceso de enseñanza - aprendizaje.

El objetivo principal del proyecto es diseñar e implementar el Programa de Salud Ocupacional, este programa se hizo conforme a la legislación vigente en Colombia, buscando involucrar a cada uno de los docentes del centro educativo la Chorrosa con el fin de preservar, mantener y mejorar la salud individual y colectiva de los mismos en sus sitios de trabajo.

El presente trabajo consta de siete capítulos, en el primero se describe el problema de investigación y el contexto en el cual se describe la ubicación del centro educativo la Chorrosa, en el segundo capítulo se encuentran los referentes normativos y teóricos que orientan el programa de salud ocupacional.

En el tercer capítulo se describe la metodología utilizada para realizar la investigación la cual es de

\*Autor para Correspondencia:

tipo descriptivo porque describe las características del centro educativo, las condiciones y actividades realizadas en los puestos de trabajo y la relación que tienen el desarrollo de estas actividades con el estado de salud de los trabajadores. Entre las técnicas utilizadas para la recolección de la información se encuentra la entrevista, la encuesta y la observación directa.

En el cuarto capítulo, se muestra el desarrollo del programa de salud ocupacional con los tres subprogramas que lo componen: subprograma de medicina preventiva y del trabajo, subprograma de higiene y subprograma de seguridad industrial.

Los resultados obtenidos fueron de gran importancia para el centro educativo dado que con la realización e implementación del programa se mejoran las condiciones de salud para los trabajadores.

Con el desarrollo del proyecto se logró el diseño e implementación del programa de salud ocupacional para el centro educativo la Chorrrosa, el cual beneficiará al total de los docentes que laboran en el área rural del municipio de Albania. Las actividades de los subprogramas que lo componen buscan motivar al personal para que se desempeñen de una manera adecuada y eficiente, permitiendo su crecimiento personal, familiar y, a la vez, el mejoramiento de la productividad del centro educativo.

### **Delimitación Espacial**

La experiencia implementada se llevó a cabo en el centro educativa la Chorrrosa, de acuerdo a la información encontrada en la página de internet de la Gobernación del Caquetá (2008) "*Generalidades. Caquetá, donde el oro es verde*" ubicado en el departamento del Caquetá Al suroccidente de Colombia, en el piedemonte de la Cordillera de los Andes, ramal Oriental que se abre a floresta tropical húmeda de la llanura amazónica, entre las coordenadas 02°58'13" de Latitud Norte y 00°42'17" de Latitud Sur y entre los 71°18'39" de Longitud Este y los 76°19'35" de Longitud Oeste con relación al Meridiano de Greenwich. La extensión del Caquetá fue de 102.990 Km<sup>2</sup> hasta 1977 cuando el Instituto Geográfico Agustín Codazzi le cercenó 14.034 Km<sup>2</sup> y se los adjudicó al departamento del Meta, motivo por el cual desde esa fecha el departamento vio reducida su extensión a 88.956 Km<sup>2</sup>. Limita al norte con los departamentos del Meta y Guaviare; al sur con el Cauca, Putumayo y Huila. En la zona andina de los Límites con el Huila, alcanza alturas de 3.000

metros y ello permite afirmar que el Caquetá dispone de toda clase de climas. El Caquetá cuenta con 337.932 habitantes: 237.813 personas en las cabeceras municipales de los 16 municipios y con 110.119 en la parte rural (DANE, 2005); su economía es principalmente la ganadería y cultivos de yuca y plátano.

En cuanto al Municipio de Albania, en la página de internet (2008) "*Albania de todos y para todos*" se encuentra localizado al sur occidente del departamento del Caquetá y su cabecera municipal dista 74 Km. de la ciudad capital Florencia. Está a 13 Km. del casco urbano del municipio de San José del Fragua y a 38 del núcleo urbano del municipio de Curillo.

Geográficamente su cabecera municipal está ubicada a 1°19'54" de latitud norte y 75°52'56" de longitud oeste del meridiano de Greenwich; los límites generales del municipio son: al Norte y Este con el municipio de Belén de los Andaquíes, al Sureste con el municipio de Valparaíso, al Sur con el municipio de Currillo y al Oeste y Noroeste con el municipio de San José del Fragua.

Cuenta con una población total de 6.394 habitantes en el municipio, distribuidos así: En la cabecera: 2237 habitantes y en la zona rural del municipio: 4.157 habitantes.

### **Metodología**

La presente investigación se realiza describiendo las características del centro educativo la Chorrrosa, las condiciones y actividades realizadas en los puestos de trabajo y la relación que tienen el desarrollo de estas actividades con el estado de salud de los trabajadores, por lo cual es un estudio de tipo descriptivo.

#### *Procedimiento metodológico*

El enfoque de la investigación es cualitativo, "Se utiliza primero para descubrir y refinar preguntas de investigación. A veces, pero no necesariamente, se prueban hipótesis. Con frecuencia se basan en métodos de recolección de datos sin medición numérica, como las descripciones y las observaciones (Hernández *et al*, 2003)".

#### *Métodos*

La investigación realizada se basó en la observación y la descripción de las actividades realizadas en el centro educativo y se utilizarán los siguientes métodos:

*Observación científica:* Se observó el desarrollo de

las actividades realizadas por los docentes durante la jornada laboral mediante la observación directa y participante.

*La descripción:* como complemento al método de la observación, para sistematizar los diferentes fenómenos observados.

*El análisis y la síntesis:* se utilizó en el estudio de la bibliografía y la construcción de los referentes teóricos del proyecto.

*Aplicación de encuesta:* para determinar el grado de conocimiento de salud ocupacional.

*Inductivo-deductivo:* para el desarrollo y la construcción de las conclusiones y recomendaciones.

*Técnica:* Este tipo de estudios se requirió de técnicas específicas en la recolección de la información, como las entrevistas, los cuestionarios, la observación, análisis de casos y el análisis documental relacionada con la normatividad vigente.

La investigación requirió del uso de las siguientes técnicas e instrumentos de investigación:

*Técnica de Observación:* Por medio de esta técnica se pretendió identificar el comportamiento y desarrollo de las actividades que realizan los docentes. Se realizó el análisis del cargo por medio de la observación de manera directa en pleno ejercicio de sus funciones, tomando nota de los datos clave para la investigación. Los instrumentos a utilizar serán guías de observación.

*Entrevista:* Permite hacer un análisis contextual sobre el problema investigativo. Es un diálogo intencionado que busca obtener conocimiento objetivo sobre el problema en estudio.

*Técnica de encuestas:* para el desarrollo de la propuesta se utilizó como instrumento el cuestionario semi estructurado apoyado en la escala de Likert, el cual se aplicó a los docentes para recopilar información relacionada con el desarrollo de las prácticas de aprendizaje.

*Rejilla de análisis:* Para indagar distintos factores del aprendizaje de la investigación en la disciplina administrativa con apoyo tecnológico.

*Población y Muestra:* La población con la que se realizó la investigación son los docentes que laboran en el centro educativo La Chorrora del municipio de Albania Caquetá. Está conformado por quince docentes, un directivo docente que corresponden a ocho mujeres y ocho hombres (Figura 1).

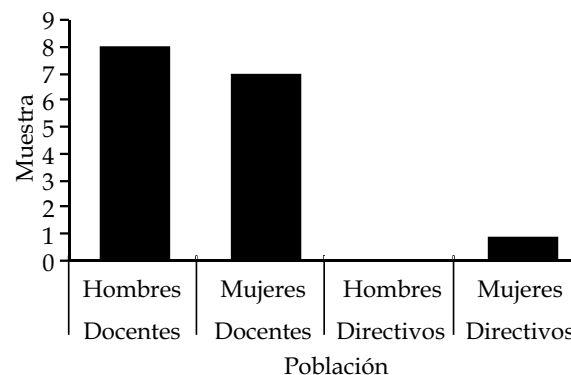


Figura 1. Población muestra

*Lugar:* La experiencia se desarrolló en el Centro Educativa La Chorrora del municipio de Albania departamento del Caquetá.

*Fases de la investigación:* Para esta investigación se planearon cuatro fases, con sus respectivas actividades

**Fase 1.** recolección de la información. Objetivo: Identificar el marco legal que reglamente la seguridad y salud ocupacional en Colombia. ara la implementación del programa de salud ocupacional y el nivel actual del conocimiento de este programa.

**Fase 2.** selección y condensación de la información. Objetivo: seleccionar los documentos guía para realizar el programa y condensar la información que resulta de las encuestas mediante la utilización de un diseño estadístico para la tabulación de la información.

**Fase 3.** análisis, interpretación de la información y diseño del programa. Objetivo: Analizar la información recolectada y aplicarla al diseño del programa.

**Fase 4.** redacción, presentación y sustentación del trabajo investigativo. Objetivo: Presentación de propuesta e informe final.

*Factores para elaboración del panorama de factores de riesgo*

*Exposición:* Es la frecuencia con que las personas entran en contacto o se exponen al factor de riesgo, sea esta remota, ocasional, frecuente o continua.

*Consecuencia:* Es la valoración de los posibles daños causados por un accidente determinado o enfermedad laboral, como por ejemplo: contusiones, heridas, invalidez o pérdida de la vida.

*Probabilidad:* Es la probabilidad de que se produzca la consecuencia, sea este accidente o enfermedad, siempre y cuando se esté expuesto al

factor de riesgo, bajo ciertas circunstancias técnicas y de proceso.

*Grado de peligrosidad:* Dato cuantitativo obtenido para cada factor de riesgo detectado, que permite determinar y comparar la potencialidad del daño de un factor de riesgo frente a los demás.

La fórmula del grado de peligrosidad es:  
 $GP-CXEXP \cdot$

#### *Grado de Repercusión*

Se obtiene teniendo en cuenta el número de trabajadores afectados por cada riesgo a través de la inclusión de una variable que pondera el grado de peligrosidad del riesgo en cuestión. La fórmula para el grado de repercusión es:

GR = Grado de Repercusión GP = Grado de Peligrosidad FP = Factor de Ponderación

Para la determinación del Factor de Ponderación se deberá tener en cuenta la proporción de los trabajadores expuestos, a la que se le asigna un valor (tabla 1).

**Tabla 1.** Escalas para valoración de los riesgos que generan patologías traumáticas

Valor	Consecuencias
10	Muerte y/o daños mayores al 90% de instalaciones o equipos
6 a 9	Lesiones con incapacidades permanentes y/o daños entre 60% y 90%
4 a 5	Lesiones sin incapacidades y/o daños entre 20% y 60%
1 a 3	Lesiones con heridas leves, contusiones, golpes y/o pequeños daños económicos
Valor	Exposición
10	La situación de Riesgo ocurre continuamente ó muchas veces al día
6 a 9	Frecuentemente o una vez al día
4 a 5	Ocasionalmente o vez por semana
1 a 3	La Exposición es remotamente posible
Valor	Probabilidad
10	Es el resultado más probable y esperado si la situación de Riesgo tiene lugar.
6 a 9	Es completamente posible nada extraño
4 a 5	Sería una coincidencia rara
1 a 3	Nunca ha sucedido en muchos años de exposición al Riesgo, pero es concebible

#### *Panorama de Riesgos*

Para elaborar el panorama de riesgos se tuvieron en cuenta los siguientes parámetros (Tabla 2).

**Tabla 2.** Parámetros de valoración y validación de la repercusión de los riesgos en la institución educativa

Factor de ponderación (F.P)	Calificación F.P	Interpretación grado de repercusión del riesgo
1-20%	1	1 a 300% B (Bajo)
21- 40 %	2	301 a 600% M (Medio)
41 -60 %	3	>601% A (Alto)
61-80%	4	
81-100%	5	

Para establecer el grado de peligrosidad se tuvo en cuenta la siguiente escala con su respectiva valoración.

Número de trabajadores expuestos  
 Tiempo de exposición en horas  
 Consecuencia  
 Probabilidad  
 Tiempo de exposición

#### **Resultados**

Se recolectó la información que permitió identificar el marco legal que reglamente la seguridad y salud ocupacional en Colombia, Se revisó la normatividad existente mediante la investigación en la biblioteca de la universidad de la amazonia, los documentos estudiados en la electiva de salud ocupacional y las páginas de internet. Así mismo se realiza el estudio de la documentación institucional (Proyecto Educativo Institucional, misión y visión del centro).

Se realizó la base de datos con la información recolectada, se creó una rejilla para condensar la información. Se diseñó y revisó el instrumentos y se aplicó la encuesta en el centro educativo con preguntas que brindan información acerca del estado en el que se encuentra el programa y el conocimiento por parte de todos los docentes.

Esta encuesta se realizó a 16 docentes. Los resultados nos muestran que el 100% de los docentes no tiene conocimiento del programa de salud ocupacional porque aunque se han realizado algunas actividades relacionadas, no se ha establecido el programa que oriente y complemente estas actividades que son necesarias para minimizar los riesgos inherentes a la actividad docente.

En cuanto al conocimiento de la existencia de la política de salud ocupacional, tres de los 16 docentes tienen conocimiento de esta política.

El 100% de los docentes del centro educativo no tienen conocimiento de la existencia del comité

paritario de salud, se desconoce su funcionalidad, operatividad y labores que desarrolla.

El 13% de los docentes conoce de la existencia del subprograma de medicina preventiva y del trabajo y en su mayoría el 88% no tiene conocimiento dado que este programa no se ha trabajado en el centro.

El 13% de los docentes tienen conceptos básicos de seguridad industrial; se debe implementar capacitación en programa de Salud ocupacional en el centro educativo.

El 100% de los docentes está de acuerdo con la jornada de trabajo, realizan sus actividades sin presión, con el fin de lograr resultados de funcionalidad, para el logro de los objetivos del centro educativo.

El 56% de los docentes conoce los riesgos a que están expuestos en su sitio de trabajo, pero tienen la convicción que su entorno es seguro.

De acuerdo a las cifras, solo dos docentes manifiestan tener buen conocimiento de la operatividad de un extintor, es preocupante máxime cuando hablamos de 16 docentes, ocho hombres, de los cuales dos tienen la habilidad y de ocho mujeres ninguna sabe ni operan este equipo de seguridad industrial; se hace indispensable priorizar en algunos aspectos en el programa de Salud ocupacional del centro educativo el manejo de equipos contra incendio.

El 6% de los docentes poseen información básica en primeros auxilios, máxime cuando que el 94% no conoce frente a este tema y más aún cuando estamos a merced de emergencias tales como incendios, terremotos y acciones que peligran la vida humana.

El 44% de los encuestados afirmaron que algunas veces se han realizado exámenes periódicos, el 56% no se realiza los exámenes de prevención ni visitan al médico.

El 38% de los docentes manifiesta haber o tener indistintamente algún problema ocasionado por la rutina de su trabajo, de acuerdo al contacto que se tuvo con los profesores se presume que es a causa del estrés, exceso de trabajo y otros factores.

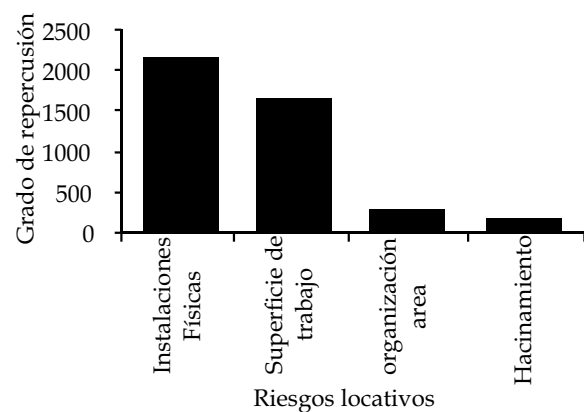
En un 19% ha existido alguna incapacidad temporal, pero analizando bien las cifras no se sale de lo normal pues las incapacidades son cortas no mayores a 3 días.

Según el diagnóstico realizado en el tipo modelo encuesta se encontró que el 100% de los docentes no conocen del programa de salud ocupacional, su política y de la conformación del comité paritario, el 56% conoce el riesgos en su puesto de trabajo; El

centro educativo la Chorrorsa debe conformar jornadas de capacitación y sensibilización en el manejo de información del programa de salud ocupacional; ya que los profesores no poseen las bases, ni cumplen con la aplicabilidad del programa, ni los respectivos controles y evaluaciones periódicas de acuerdo a lo establecido por la norma.

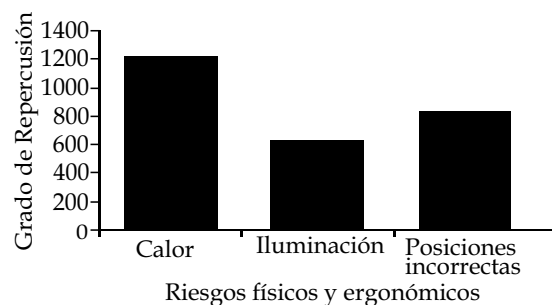
Existen riesgos locativos en las sedes el diviso, alto castañal y el rosar los techos dado que los techos están deteriorados, no tienen viga canal. Las paredes y columnas están en mal estado por tanto el grado de repercusión es alto. (figura 2)

En la superficie de trabajo el piso es de madera en malas condiciones, en el resto de las sedes es de cemento pero presentan averías. La sede principal se encuentra en buenas condiciones, se considera grado de repercusión alto. Los salones son pequeños para la cantidad de alumnos. (figura 2).



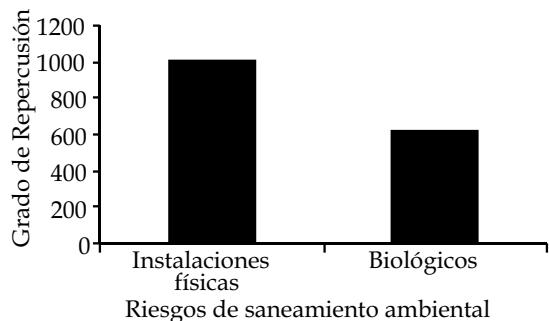
**Figura 2.** Grado de repercusión en los riesgos locativos en el centro educativo estudiado

En riesgos físicos y ergonómicos, se evidencia la falta de cielo rasos en las instalaciones y poca iluminación, así mismo no cuentan con sillas ergonómicas para los docentes por lo que adoptan posturas incorrectas debido a que realizan su trabajo en las mismas sillas de los estudiantes. Malas posiciones al realizar ejercicios, en tal sentido el grado de repercusión es alto. (figura 3).



**Figura 3.** Grado de repercusión en los riesgos físicos y ergonómicos en el Centro educativo en el estudiado

Las sedes educativas rurales por su ubicación pueden ser nicho de animales peligrosos y la comunidad educativa por la modalidad pedagógica realizan actividades de manipulación de químicos, sin la adecuada protección, por tanto su grado de repercusión es alto. (figura 4).



**Figura 4.** Grado de Repercusión en los riesgos en saneamiento ambiental

Se plantea entonces un programa de salud ocupacional el cual se debe ejecutar, sin importar la cantidad de empleados que hayan, pues en todos los puestos de trabajos hay riesgos que se deben minimizar.

Al Desarrollarse las actividades estipuladas en el programa se minimizan los riesgos y se mejoran la calidad de vida de los trabajadores.

Otro aspecto importante es la asignación de los recursos económicos necesarios para el desarrollo del programa y la conformación de las brigadas de emergencias con el fin de atender estos casos cuando se presenten eventos y reuniones de todas las sedes del centro educativo.

## Conclusiones

Con el desarrollo del presente trabajo se logró el diseño e implementación del programa de salud ocupacional para el centro educativo la Chorrora, el cual beneficiará a 16 docentes que laboran en el área rural del municipio de Albania. Este programa se entrega al directivo docente para la ejecución de las actividades que deben realizarse con los integrantes del Comité de Vigilancia de Salud Ocupacional.

Se realizó el panorama de factores de riesgos en el cual se identifican los riesgos a los que están expuestos los docentes y el grado de peligrosidad de cada uno de ellos.

Los factores de riesgo que generan enfermedades profesionales en los docentes son principalmente los psicosociales el cual genera stress, cansancio, pérdida de la voz. Igualmente los factores de riesgo

ergonómicos por la mala postura que adoptan en el momento de revisar las actividades de los estudiantes.

La salud ocupacional es muy importante porque nos permite trabajar en función de la salud de los trabajadores que finalmente se ve reflejado en la productividad de las organizaciones.

## Literatura citada

- Albania, (2008). Albania de todos y para todos. Consultado el 15 de junio de 2013, de [http://www.albania-caqueta.gov.co/sitio.shtml?apc=myxx-1-x=1908189&als\[ESTADO\\_\]=myxx-1-#poblacion](http://www.albania-caqueta.gov.co/sitio.shtml?apc=myxx-1-x=1908189&als[ESTADO_]=myxx-1-#poblacion).
- Alvarez, R. (1998). Salud Pública y Medicina Preventiva (2da Ed.). México: El manual Moderno.
- Alvarez, E. T.O (2009). Definición y Desarrollo del Concepto Ocupacional. Terapia Ocupacional. Consultado el 15 de junio de 2013, en <http://www.revistaterapiaocupacional.uchile.cl/index.php/RTO/articulo/.../81/62>
- Asfahl, R. (2010). Seguridad Industrial y Salud (6ta Ed.). México: Prentice Hall.
- Badia, R. (1985). Salud Ocupacional y Riesgos Laborales. Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana. Consultado el 15 de junio de 2013, en <http://www.hist.library.paho.org/Spanish/BOL/v98n1p20.pdf>
- Centro Educativo La Chorrora. (2011). Proyecto Educativo Institucional P.E.I. Caquetá: El Centro Educativo.
- Comunidad Andina de Naciones CAN. (2004). Definió accidente de trabajo.
- Decisión 584. Capítulo 1 - Artículo 1 - Literal (n). Consultado el 15 de junio de 2013, en <http://www.comunidadandina.org/>
- Congreso de la República. Ley General de Educación (115 de 1994). Bogotá: Imprenta Nacional, 1994.
- Congreso de la República. Ley por la cual se modifica el sistema de riesgos laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud Ocupacional (1562 de 2012). Bogotá: Imprenta Nacional, 2012
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. Censo General Nivel Nacional, 2005. Consultado el 15 de junio de 2013, en <http://www.dane.gov.co/censo/files/libroCenso2005nacional.pdf>
- Frías, M. (1996). Procesos Creativos para la Construcción de Textos: Interpretación y Composición. Bogotá: Magisterio.
- García, A.F & Acosta, L.L. (2010). Diseño del programa de salud ocupacional para el hospital san Vicente de Paul de Mistrato Risaralda. Tesis de pregrado. Universidad Tecnológica, Pereira, Colombia. Consultado el 15 de junio de 2013, en <http://www.repositorio.utp.edu.co/dspace/bitstream/11059/.../1/6136286132G216.pdf>

Gobernación del Caquetá. (2008) Donde el oro es verde. Consultado el 15 de junio de 2013, en <http://gobnaciondecaqueta.gov.co/content/view/43/34/>

Jácome F. (2009). Programa de salud ocupacional corporación educativa minuto de dios. Consultado el 15 de junio de 2013, en <http://www.colegios.minutodedios.org/saludocupacionalcemid/imagenes/programaso.pdf>

Montero, M.V. (2009). Programa de capacitación en seguridad y salud ocupacional. Tesis de pregrado. Escuela politécnica del litoral, Guayaquil, Ecuador. Consultado el 15 de junio de 2013, en <http://www.dspace.espol.edu.ec/.../Programa%20de%20Capacitación%20en%20Seguridad%20y%20Salud%20...>

Nieto, H.A. (2009). Salud Laboral. Consultado el 15 de junio 2013, en [http://www.fmed.uba.ar/depto/sal\\_seg/salud\\_laboral1.pdf](http://www.fmed.uba.ar/depto/sal_seg/salud_laboral1.pdf)

Organización Internacional del Trabajo. (1959) A [www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/.../EnciclopediaOIT/tomo1/16.pdf](http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/.../EnciclopediaOIT/tomo1/16.pdf) Organización Mundial de la Salud. (1995) Salud Ocupacional para todos. Estrategia Mundial. Consultado el 15 de junio de 2013 en <http://www.who.int/entity/whr/previous/es/>

Romero, P.A (2008). Diseño e implementación del programa de salud ocupacional de la fundación de acción social por el Caquetá. Tesis de pregrado. Universidad de la Amazonia, Florencia, Caquetá.

Sánchez, M. (2010). Diseño de un método de diagnóstico integral para detección y control de enfermedades laborales de una empresa refresquera. Tesis de posgrado. Instituto Politécnico Nacional, México, Distrito Federal

Useche, M. L. & Román R. (2007). Diagnóstico del programa de salud ocupacional del instituto colombiano de bienestar familiar regional Caquetá. Tesis de pregrado. Universidad de la Amazonia, Florencia, Caquetá.

Wikipedia. Investigación Cualitativa. Tipos de investigación cualitativa. Investigación participativa. Por Internet:

<[http://es.wikipedia.org/wiki/Investigaci%C3%B3n\\_cualitativa](http://es.wikipedia.org/wiki/Investigaci%C3%B3n_cualitativa)>.