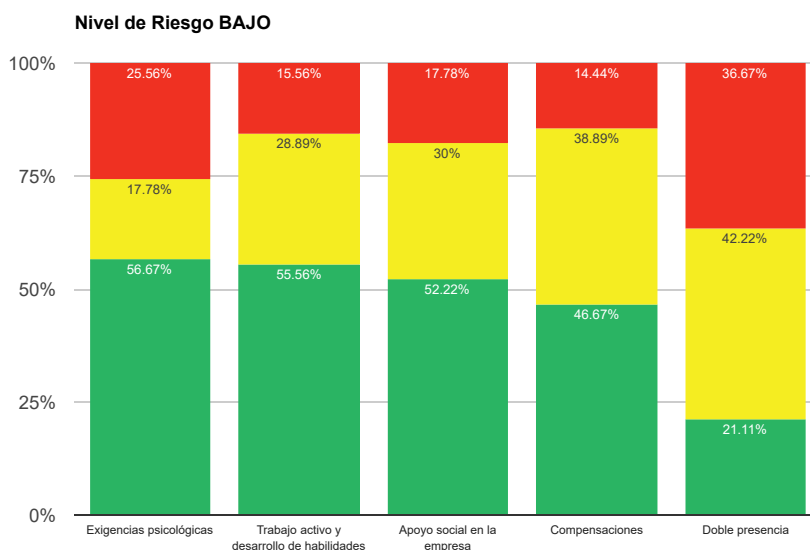


INFORME RIESGO PSICOSOCIAL N° 5662

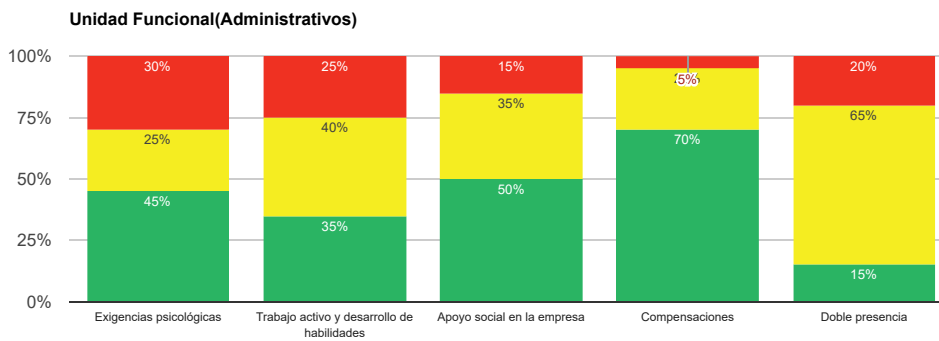
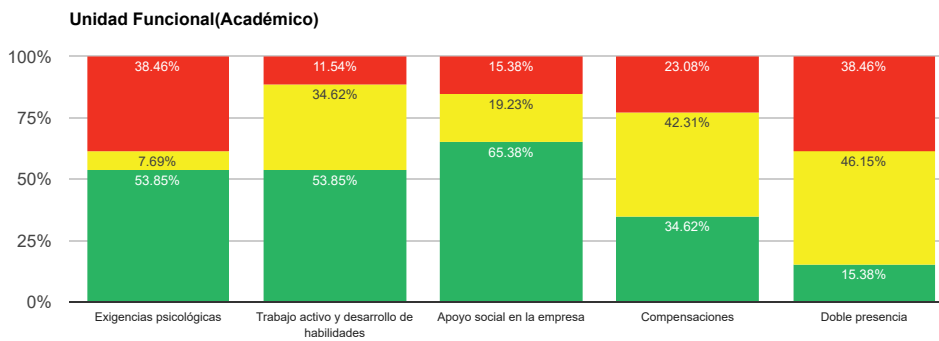
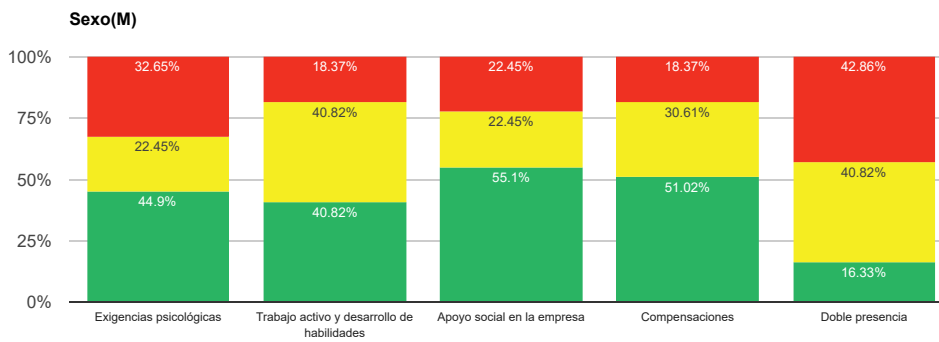
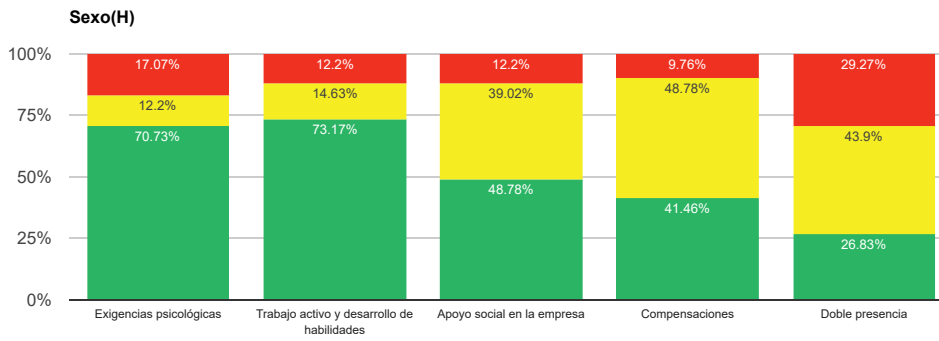
1. RESUMEN PROCESO:

NOMBRE ORGANIZACIÓN	INSTITUTO PROFESIONAL DE CHILE
RUT	65121264-2
CENTRO(s) DE TRABAJO	IP de Chile La Serena - Avda. Francisco de Aguirre 388,
DOTACIÓN CENTRO(s)	136
FECHA DE APLICACIÓN	10/05/2022 a 23/05/2022
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN	66%
NIVEL DE RIESGO	BAJO
FECHA REEVALUACIÓN	23-05-2026

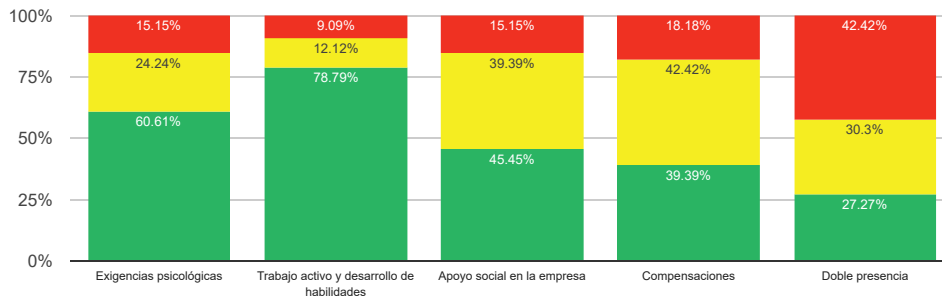


De acuerdo a Protocolo de Vigilancia de Riesgos Psicosociales en el Trabajo del Ministerio de Salud año 2017, con un resultado de **Riesgo Bajo: Deben aplicar medidas preventivas recomendadas por su organismo administrador de acuerdo a los plazos establecidos en la metodología SUSESO/ISTAS21 y reevaluar en 4 años desde la fecha de término de la presente medición (23-05-2026)**. Dichas medidas deberán estar contenidas en el Plan de Acción de plataforma MUTUAL-ISTAS y en la Bitácora que administra el Comité de Aplicación.

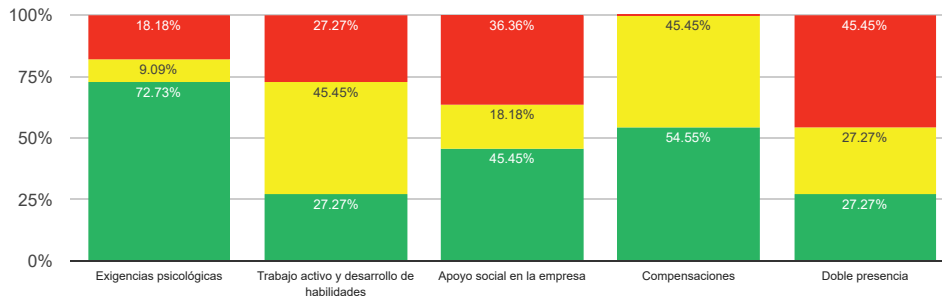
2. GRÁFICOS POR VARIABLES:



Unidad Funcional(Docentes)



Unidad Funcional(Servicios Generales)



3. ANÁLISIS DE PREGUNTAS CON MAYOR RIESGO:

Preguntas		Número de respuestas	
Exigencias psicológicas		Siempre/La mayoría de las veces	Sólo unas pocas veces/Nunca
1	¿Puede hacer su trabajo con tranquilidad y tenerlo al día?	83	3
2	En su trabajo ¿tiene Ud. que tomar decisiones difíciles?	14	43
3	En general, ¿considera Ud. que su trabajo le provoca desgaste emocional?	18	50
4	En su trabajo, ¿tiene Ud. que guardar sus emociones y no expresarlas?	22	47
5	¿Su trabajo requiere atención constante?	65	10
Trabajo activo y desarrollo de habilidades		Siempre/La mayoría de las veces	Sólo unas pocas veces/Nunca
6	¿Tiene influencia sobre la cantidad de trabajo que se le asigna?	43	20
7	¿Puede dejar su trabajo un momento para conversar con un compañero o compañera?	42	21
8	Su trabajo, ¿Permite que aprenda cosas nuevas?	63	11
9	Las tareas que hace, ¿le parecen importantes?	88	1
10	¿Siente que su empresa o institución tiene gran importancia para Ud.?	73	3
Apoyo social en la empresa		Siempre/La mayoría de las veces	Sólo unas pocas veces/Nunca
11	¿Sabe exactamente qué tareas son de su responsabilidad?	87	1
12	¿Tiene que hacer tareas que Ud. cree que deberían hacerse de otra manera?	18	41
13	¿Recibe ayuda y apoyo de su jefe(a) o superior(a) inmediato(a)?	76	5
14	Entre compañeros y compañeras, ¿se ayudan en el trabajo?	71	7
15	Sus jefes inmediatos, ¿resuelven bien los conflictos?	75	7
Compensaciones		Siempre/La mayoría de las veces	Sólo unas pocas veces/Nunca
16	¿Está preocupado(a) por si lo(la) despiden o no le renuevan el contrato?	16	63
17	¿Está preocupado(a) por si le cambian las tareas contra su voluntad?	6	70
18	Mis superiores me dan el reconocimiento que merezco	66	8
Doble presencia		Siempre/La mayoría de las veces	Sólo unas pocas veces/Nunca
19	Cuándo está en el trabajo, ¿piensa en las exigencias domésticas y familiares?	21	39
20	¿Hay situaciones en las que debería estar en el trabajo y en la casa a la vez? (para cuidar un hijo enfermo, por accidente de algún familiar, por el cuidado de abuelos, etc.)	8	56

4. ORIENTACIONES TÉCNICAS PARA DIMENSIONES:

Revisar las recomendaciones que entrega la Guía Técnica de Mitigación de Riesgos de Mutual de Seguridad (Sección biblioteca mutual-istas.cl).

DEPARTAMENTO PSICOLOGÍA SST
GERENCIA CORPORATIVA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
MUTUAL DE SEGURIDAD C.CH.C.

Agregamos Valor, Protegiendo a las Personas

| Sede Corporativa Av. Lib. Bernardo O'Higgins 194, Santiago | Tel. (56.2) 2787 9000 |