
EXPERIENCIA DE ACOSO PSICOLOGICO EN FUNCIONARIOS DE LA
CATEGORIA B DE CENTROS DE SALUD FAMILIAR EN LA VIII REGION

Por



Para optar al grado de

MAGISTER EN SALUD FAMILIAR

CONCEPCION – CHILE

2006

RESUMEN

Este trabajo de investigación surge el año 2005, ante la necesidad de dar conocer y comprender un fenómeno poco conocido, aún no investigado dentro de los Centros de Salud Familiar. (CESFAM). El acoso psicológico.

Es una investigación de tipo cualitativo y retrospectivo en modalidad de estudio de casos. Se llevó a cabo en seis CESFAM - VIII Región; el universo estuvo constituido por 63 funcionarios de la Categoría B, a los que se aplicó un cuestionario de autoreporte, el cual sirvió como filtro. La muestra final incluyó cuatro casos.

Se trabajó en base a entrevistas en profundidad, se analizó la información mediante descripción densa y análisis transaccional. Los resultados se presentan desde las narraciones de los entrevistados.

La investigación da cuenta de la existencia de acoso psicológico en estos Centros, fenómeno que se caracteriza por descalificaciones, ataques a la reputación y relaciones sociales, utilización de medidas organizacionales; en sus causas de inicio, se vincula con envidia, resistencia a ser ignorado, diferencia de status, castigo por defensa de otro y disfrute del poder. Esto deriva en deterioro de la salud física y mental, aislamiento y marginación, alteraciones en la vida familiar del acosado. El acosador suele presentar una imagen pública distinta de la privada y comportamientos solapados que dificultan su identificación. Las formas de afrontamiento van desde la evitación hasta acciones asertivas. En materia de patrones relacionales, destaca el rol de las coaliciones.

Desde el Análisis Transaccional aplicado a las entrevistas, es posible señalar que, en el acoso psicológico suele darse una transacción complementaria desde el estado Yo Padre (acosador) a un estado de Yo Niño (la víctima), en la medida que el Yo Padre Castigador (acosador) consigue la respuesta esperada del Yo Niño (la víctima), triunfa y por lo tanto

sigue adelante. La víctima no es capaz de explicar la situación y toda tentativa para manejarla es ineficaz. La razón es obvia: todas las soluciones posibles son variantes de respuestas desde el estado Yo Niño. Si siguen al mando los mismos estados del Yo, la misma transacción complementaria se repetirá indefinidamente. El afrontamiento adecuado sólo se logrará cuando la víctima actúe desde su estado Yo Adulto; estado que le permite darse cuenta de lo que pasa, integrar lo que está pasando y ser capaz desde este estado de decidir entre varias estrategias, cual es la mejor.

Por otro lado se constata que el acoso psicológico es un tipo de juego psicológico laboral en donde el acosador también envía mensajes ulteriores a la víctima, cuyo resultado final es el daño psicológico de esta última.

Se constata la necesidad de atender a los fenómenos de violencia en la implementación de un modelo de atención en salud que se materializa en la construcción de vínculos de cuidado basados en la democratización de las relaciones y en la colaboración y complementación.

Palabras claves: Violencia y Acoso psicológico, Centros de Salud Familiar, funcionarios de la Categoría B

EXPERIENCE OF MOBBING IN WORKERS OF THE “B CATEGORY “ OF FAMILY HEALTH CENTERS IN THE VIII th REGION.

ABSTRACT

This work of investigation begins in the years 2005, due to the need to make known and understand a phenomenon scarcely known, not yet investigated within the Centers of Family Health. (CESFAM). The mobbing.

It is a qualitative and retrospective – type research in a study-modality of cases. It was carried out in six CESFAM (Family centers) – VIII th region; the universe was