



EKONOMIA
ETA ENPRESA
FAKULTATEA
FACULTAD
DE ECONOMÍA
Y EMPRESA

GRADO EN ECONOMÍA

Curso 2022/2023

CONDICIONES LABORALES Y SALUD MENTAL: UN ESTUDIO BASADO EN EL GHQ-12

Autora: Paula Pozuelo Cejudo

Directora: Arantza Gorostiaga

Bilbao, a 22 de junio de 2023

Resumen

Este trabajo investiga la relación entre las condiciones laborales y el riesgo que tienen los empleados de sufrir enfermedades o problemas de salud mental. Para ello, se ha utilizado un conjunto de microdatos de la Encuesta Nacional de Salud Española de 2017 y se ha controlado por variables como sexo, edad, comunidad autónoma, estado civil, nivel de estudios, tipo de hogar, tamaño del municipio, estatus laboral e ingreso mensual neto. A través de un análisis bivariante y otro econométrico que incluye dos modelos de regresión lineal, se han obtenido los principales resultados sobre la relación entre el contexto laboral y el riesgo de sufrir problemas de salud mental. Estos han demostrado que los empleados que tienen una percepción insatisfactoria de su trabajo tienen una mayor tendencia a sufrir problemas de salud mental en comparación con aquellos que consideran su trabajo satisfactorio. Por otro lado, no se encuentran evidencias estadísticas suficientes para afirmar una relación significativa entre variables como el sector económico o el tipo de contrato y la variable que mide la salud mental. Aunque este estudio se haya centrado en un conjunto limitado de variables, los resultados subrayan la importancia de atender la salud mental en diversos entornos tanto laborales como sociales.

Palabras clave: Salud mental, condiciones laborales, trabajadores, enfermedades mentales, satisfacción laboral.

Abstract

This article investigates the relationship between working conditions and employees' risk of suffering from mental health problems or illnesses. To do so, a set of microdata from the 2017 Spanish National Health Survey has been used and variables such as sex, age, autonomous community, marital status, educational level, type of household, size of municipality, occupational status and net monthly income have been controlled. Through a bivariate analysis and an econometric analysis including two linear regression models, the main results on the relationship between the work context and the risk of suffering mental health problems have been obtained. It is found that employees who have an unsatisfactory perception of their work are prone to mental health problems compared to those who consider their work as satisfactory. On the other hand, there is not enough statistical evidence to confirm a significant relationship between variables such as economic sector or type of contract and the variable that measures mental health. Even though this study has focused on a limited set of variables, the results highlight the importance of considering mental health in a wide range of work and social environments.

Keywords: Mental health, working conditions, workers, mental illness, labour satisfaction.

Índice

Introducción.....	5
Salud Mental y Mercado Laboral.....	7
Datos y Variables.....	9
La Encuesta Nacional de Salud.....	9
Variables Utilizadas en el Trabajo.....	10
<i>Variable de Salud Mental</i>	11
<i>Variables de Carácter Laboral</i>	14
<i>Variables Sociodemográficas</i>	15
Análisis Descriptivo.....	18
Análisis Econométrico.....	29
Conclusiones.....	38
Referencias.....	40
Anexos.....	42

Introducción

La salud mental es un aspecto fundamental en la vida de las personas y su bienestar. En los últimos años, ha surgido un creciente interés por comprender su relación con las condiciones laborales debido a su impacto en la calidad de vida de los trabajadores. En la actualidad, la salud mental se ha convertido en uno de los temas que más investigación requiere para poder abordar las consecuencias que puede tener tanto a nivel social como económico.

El aumento en la prevalencia de trastornos mentales ha generado una creciente preocupación y una urgencia de elaborar planes de acción y políticas sociales. Estas medidas son impulsadas tanto desde los gobiernos locales más cercanos a la población, como hasta las organizaciones internacionales, abarcando así un amplio espectro de esfuerzos para la creación de un marco internacional común de estrategias para la prevención y tratamiento de problemas de salud mental (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022).

Las múltiples causas y efectos que rodean los problemas de salud mental son tan abundantes que no cabrían en una sola mención. Un simple síntoma puede tener un impacto negativo que se extiende desde la salud física de una persona, hasta afectar a situaciones cotidianas como en el desempeño laboral, la productividad y las relaciones sociales y laborales.

En trabajos similares al presente se ha encontrado que en Italia un empleado con un trabajo fijo y a tiempo completo presenta una menor probabilidad de padecer problemas de salud mental en comparación con un empleado sin un trabajo permanente y a tiempo completo. No solo eso, sino que también se evidencian diferencias significativas en cuanto al sector y al sexo con respecto a la salud mental de los empleados (Barone, A., y Barra, C., 2020). En el caso de España, un estudio del año 2010 que analiza los microdatos de la Encuesta Nacional de Salud 2006 destaca la mayor prevalencia de problemas de salud mental

en mujeres, sobre todo en las que viven en peores circunstancias socioeconómicas (Rocha, K. B. et al., 2010). Es importante considerar estas investigaciones no sólo como inspiración para este estudio, sino también como herramientas que han guiado y respaldado el enfoque y el análisis utilizado en esta investigación. Estos estudios anteriores han proporcionado una base sólida y han servido como referencia para comprender las relaciones entre las condiciones laborales y la salud mental estudiadas hasta el momento.

En este contexto, este trabajo propone investigar la relación entre las condiciones laborales y la salud mental mediante factores como el tipo de contrato, el tipo de jornada, el sector productivo y la satisfacción laboral de cada trabajador. Para ello, se hace uso de una herramienta de medición de posibles trastornos emocionales que permite evaluar la prevalencia de problemas de salud mental. A lo largo de este estudio, se presentan datos asociados a diferentes características sociales y económicas y su relación con los indicadores de salud mental. Estos exponen en gran medida la importancia de la salud mental en distintos grupos demográficos, así como en diferentes sectores laborales y niveles socioeconómicos. De esta manera, se busca comprender mejor cómo las condiciones laborales pueden relacionarse con la salud mental.

En la estructura de este trabajo se consideran inicialmente varios estudios empíricos y teóricos con el fin de obtener una visión formal y actualizada sobre el tema en cuestión, los cuales aportarán información relevante para esta investigación. Tras una breve introducción de los datos y de la metodología empleada para el estudio, se llevará a cabo un análisis bivariante para examinar las relaciones entre las categorías de las variables laborales y el indicador específico de salud mental seleccionado. Además, se realizará un análisis econométrico para estudiar la relación entre ellas mientras se controlan otras variables socioeconómicas y demográficas.

Salud Mental y Mercado Laboral

Las enfermedades mentales son cada vez un tema más considerado y visibilizado entre las nuevas generaciones. La concienciación y la desestigmatización de los trastornos y problemas mentales, están ocupando actualmente un lugar destacado en la sociedad. Según la OCDE, se estima que una de cada dos personas padece alguna enfermedad mental a lo largo de su vida, mientras que uno de cada cinco adultos sufre algún tipo de enfermedad mental en algún momento durante su vida laboral (Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico [OCDE], 2018). Esto sugiere que las enfermedades mentales tienen cada vez una mayor presencia en el mercado del trabajo.

El *Informe mundial sobre salud mental* menciona detalladamente las costosas consecuencias que una mala salud mental puede generar en la economía. Para ser exactos, las pérdidas de productividad y los costes indirectos que asume la sociedad van más allá de los costes de atención a la salud. Es importante resaltar que por ejemplo, los cuadros depresivos y de ansiedad no resultan ser muy costosos en términos monetarios, pero la generalización y aumento en la frecuencia de los casos los hace posicionarse como las enfermedades mentales más comunes (OMS, 2022). En lo que al mercado laboral respecta, esto se traduce en un deterioro en el estado de salud de los empleados, lo que impacta negativamente en su bienestar, su productividad y su calidad de vida.

Análogamente, Layard (2013) argumenta que la salud mental es un importante factor de producción, pues es la mayor influencia en la autopercepción de la satisfacción laboral de cada individuo. Su estudio recalca que en los países avanzados, los problemas de salud mental representan el 40% del total de enfermedades en personas menores de 65 años, lo que posiciona a las enfermedades de salud mental como la principal enfermedad en la vida laboral. No solo eso, sino que también estima que los costes de atención médica para enfermedades crónicas podrían ser un tercio más bajos en ausencia de enfermedades mentales

y prueba que las personas empleadas que padecen de algún problema de salud mental toman muchos más días de baja por enfermedad (pp.4-5).

Estos argumentos sostienen que los trastornos y problemas de salud mental tienen un impacto significativo en la capacidad de las personas para desempeñarse eficientemente en el ámbito laboral. Sin embargo, el problema no radica únicamente en la existencia de enfermedades de salud mental en el ámbito laboral y en los costes que estas generan, sino en la falta de recursos y concienciación que impiden abordar adecuadamente esta situación. Por este motivo, se considera relevante hacer especial mención a alguno de los muchos programas y planes de acción propuestos por las organizaciones internacionales que trabajan en este objetivo.

Desde el año 2013, todos los Estados Miembros de la Organización Mundial de la Salud cumplen con un compromiso de aplicar un Plan de Acción Integral sobre la salud mental con una fecha objetivo marcada en el año 2030. Para esta fecha, se busca mejorar la calidad de vida de las personas y reducir la carga global de los trastornos mentales garantizando el acceso universal a servicios de calidad, promocionando el bienestar y la inclusión y fortaleciendo los sistemas de salud mental (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021).

Los avances en el campo de la salud mental son gradualmente perceptibles y resultan difíciles de cuantificar, pero es innegable que la salud mental tiene un impacto significativo en la vida cotidiana y en la salud de millones de personas, trascendiendo el ámbito laboral. Por este motivo, es esencial la existencia de planes de acción como este en los que se proponga una mejora en la calidad de los servicios de atención de enfermedades mentales a la vez que se promueva la educación y la desestigmatización de los problemas de salud mental. Es fundamental que las personas se sientan capaces y motivadas para abordar y trabajar en sus problemas mentales de manera activa y abierta. Cuando se visibiliza y se reconoce la

importancia de los problemas de salud mental, se crea la oportunidad de atenderlos y de trabajar en su resolución (OMS, 2022). Por ejemplo, una manera efectiva de promover un ambiente saludable y mejorar la salud mental de los individuos es a través de la prestación de recursos y de programas de apoyo emocional de calidad en los lugares de trabajo, ya que es donde los trabajadores suelen pasar la mayor parte de su tiempo. Esto no solo beneficiaría a los trabajadores al ayudarles a enfrentar sus adversidades y a alcanzar un estado de salud mental óptimo, sino que también contribuiría a un entorno laboral más saludable y productivo. No obstante, cada día más empresas implementan este tipo de dinámicas en sus plantillas con el objetivo de fomentar la confianza, la comunicación y el apoyo entre diferentes rangos de autoridad en el trabajo.

Datos y Variables

La Encuesta Nacional de Salud

Esta investigación se ha llevado a cabo a partir de los microdatos de la Encuesta Nacional de Salud Española (ENSE) del año 2017 proporcionados por el Instituto Nacional de Estadística (INE). La Encuesta Nacional de Salud tiene como objetivo analizar un amplio conjunto de aspectos de la salud de la población española. Es una encuesta que se realiza con una periodicidad irregular de entre dos y cinco años. Los planes de acción y los programas de inclusión a los que se ha hecho referencia en el apartado anterior utilizan encuestas de salud como esta para el seguimiento del estado de salud en los países europeos. Por ello, es un componente esencial que respalda la toma de decisiones y ayuda a evaluar diferentes políticas sanitarias, ya que proporciona una cantidad adecuada de datos para llevar a cabo estudios en diferentes áreas relacionadas con la salud (Instituto Nacional de Estadística [INE], 2018).

La ENSE de 2017 se ha diseñado especialmente para proporcionar información de varios elementos relacionados con la salud. Esto incluye el estado de salud y la percepción de

enfermedades de los ciudadanos. Evaluar el acceso y la utilización de los servicios de salud es otro de sus objetivos, y además, se tienen en cuenta diferentes factores como los estilos de vida y las características del entorno físico y social que puedan determinar riesgos para la salud de las personas.

La encuesta se hace de manera presencial en el hogar seleccionado, lo que implica que los encuestadores visiten físicamente el hogar para recopilar la información. Además, la encuesta cuenta con una muestra efectiva de 23.860 hogares, que es el número real de hogares que participaron en la misma.

La información se recoge a través de tres cuestionarios: el cuestionario del hogar, el del adulto y el de menores. El cuestionario del hogar recoge información sobre todos los miembros convivientes en el hogar como puede ser la edad, el sexo, el nivel de estudios, la situación laboral actual, etc. y también sobre otras características socioeconómicas como las de la vivienda y su entorno en particular. El cuestionario del adulto es respondido por una persona mayor de 15 años seleccionada aleatoriamente de entre los miembros del hogar, y recoge información individual como puede ser su estado de salud o sus condiciones laborales. Los cuestionarios del menor recogen información sobre el menor seleccionado probabilísticamente entre los miembros menores de 14 años del hogar. (Instituto Nacional de Estadística [INE], 2018). Estos cuestionarios pueden descargarse junto a sus respuestas y metodología desde la página web del INE, en el apartado de microdatos de la Encuesta Nacional de Salud del año 2017.

Variables Utilizadas en el Trabajo

Para la construcción de la base de datos que se ha utilizado en esta investigación se han seleccionado preguntas del cuestionario del hogar y del cuestionario del adulto con el fin de analizar la relación entre la salud mental y las condiciones laborales y sociodemográficas.

A partir de estas preguntas, se han creado las variables que se detallan en la Tabla A.1. En esta tabla se presenta una suma total de 95 variables clasificadas como: variables de salud mental, variables de carácter laboral o variables socioeconómicas y demográficas. En este punto, cabe mencionar que los datos del cuestionario de menores no han sido considerados debido a la falta de variables relevantes en este contexto específico.

Variable de Salud Mental

Para construir la variable de salud mental, se ha utilizado el Cuestionario de Salud General de Goldberg (1972), también conocido como GHQ-12 (por sus siglas en inglés, *General Health Questionnaire*). Este es un instrumento de medición que evalúa el riesgo de mala salud mental de los individuos, aunque en la literatura actual también pueda reconocerse como un instrumento de cribado de problemas de salud mental (Rocha, K. et al., 2010). El cuestionario está compuesto por 12 preguntas con 4 posibles respuestas cada una.

Para calcular el valor del GHQ-12 se asignan valores del 0 al 3 a cada respuesta posible, donde las respuestas que indican un peor estado de salud mental reciben una puntuación más alta. Luego, se suma la puntuación de todas las respuestas dadas para obtener el valor final del indicador GHQ-12 y se evalúan como individuos con riesgo de padecer posibles enfermedades o problemas mentales a aquellos cuyas puntuaciones totales superen los 12 puntos. La mayor puntuación sugiere una mayor probabilidad de sufrir algún problema de salud mental. En la Tabla 1 se detallan las preguntas de la ENSE 2017, sus respuestas y puntuaciones empleadas para calcular el indicador GHQ-12 en este estudio. Es necesario mencionar que bajo ningún concepto esta herramienta se utiliza como instrumento de diagnóstico clínico de trastorno mental (Cifre Gallego, E y Salanova Soria, M., 2000).

De forma adicional, en Cifre Gallego, E y Salanova Soria, M. (2000) se relata que los 12 ítems que se evalúan en el Cuestionario de Salud General de Goldberg, están compuestos

por características que valoran la existencia de trastornos de ansiedad y depresión (p.84). En este sentido, resulta de interés mencionar que los datos proporcionados por la ENSE 2017 en relación a estas patologías muestran que el 12% de los entrevistados han sufrido depresión en algún momento de su vida mientras que casi el 10% sufre o ha sufrido ansiedad crónica y el 2% algún otro tipo de enfermedad mental.

Tabla 1.*Cuestionario de Salud General de Goldberg (GHQ-12).*

Pregunta	Respuestas	Puntuación
1. ¿Ha podido concentrarse bien en lo que hace?	1. Mejor que lo habitual. 2. Igual que lo habitual. 3. Menos que lo habitual. 4. Mucho menos que lo habitual.	0 1 2 3
2. ¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho el sueño?	1. No, en absoluto. 2. Igual que lo habitual. 3. Más que lo habitual. 4. Mucho más que lo habitual.	0 1 2 3
3. ¿Ha sentido que está desempeñando un papel útil en la vida?	1. Más que lo habitual. 2. Igual que lo habitual. 3. Menos que lo habitual. 4. Mucho menos que lo habitual.	0 1 2 3
4. ¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?	1. Más capaz que lo habitual. 2. Igual que lo habitual. 3. Menos capaz que lo habitual. 4. Mucho menos capaz que lo habitual.	0 1 2 3
5. ¿Se ha sentido constantemente agobiado y en tensión?	1. No, en absoluto. 2. Igual que lo habitual. 3. Más que lo habitual. 4. Mucho más que lo habitual.	0 1 2 3
6. ¿Ha sentido que no puede superar sus dificultades?	1. No, en absoluto. 2. Igual que lo habitual. 3. Más que lo habitual. 4. Mucho más que lo habitual.	0 1 2 3
7. ¿Ha sido capaz de disfrutar de sus actividades normales de cada día?	1. Más que lo habitual. 2. Igual que lo habitual. 3. Menos que lo habitual. 4. Mucho menos que lo habitual.	0 1 2 3
8. ¿Ha sido capaz de hacer frente adecuadamente a sus problemas?	1. Más capaz que lo habitual. 2. Igual que lo habitual. 3. Menos capaz que lo habitual. 4. Mucho menos capaz que lo habitual.	0 1 2 3
9. ¿Se ha sentido poco feliz o deprimido/a?	1. No, en absoluto. 2. No más que lo habitual. 3. Más que lo habitual. 4. Mucho más que lo habitual.	0 1 2 3
10. ¿Ha perdido confianza en sí mismo/a?	1. No, en absoluto. 2. No más que lo habitual. 3. Más que lo habitual. 4. Mucho más que lo habitual.	0 1 2 3
11. ¿Ha pensado que usted es una persona que no vale para nada?	1. No, en absoluto. 2. No más que lo habitual. 3. Más que lo habitual. 4. Mucho más que lo habitual.	0 1 2 3
12. ¿Se siente razonablemente feliz considerando todas las circunstancias?	1. Más feliz que lo habitual. 2. Igual que lo habitual. 3. Menos feliz que lo habitual. 4. Mucho menos feliz que lo habitual.	0 1 2 3

Elaboración a partir de la ENSE 2017 y ClinikLab Laboratorio de Psicología Clínica.

En la Tabla 2 se presentan los estadísticos descriptivos para la que va a ser la variable principal de este estudio, el indicador GHQ-12.

Tabla 2.

Estadísticos descriptivos de la variable GHQ-12.

GHQ-12 (N = 22.670)	
Media	10.48
Desviación típica	5.10
Mínimo	0.00
Mediana	10.00
Máximo	36.00

Elaboración propia con R, RStudio y microdatos de la ENSE 2017.

Esta tabla ilustra que la variable GHQ-12 es una variable que toma valores numéricos en un rango de 0 a 36 puntos. Su media resulta ser igual a 10.48 puntos. Cabe recordar que las instrucciones de evaluación del Cuestionario de Salud General de Goldberg indican que no tiene por qué existir un riesgo de padecer enfermedades de salud mental para puntuaciones inferiores a 12 puntos. La mediana, que representa el valor del indicador GHQ-12 que deja por debajo la mitad de las observaciones de la variable, es igual a 10 puntos. Al ser este valor muy cercano a la media, supone que no hay una concentración de puntuaciones extremadamente altas o bajas.

Variables de Carácter Laboral

Con respecto a las variables laborales, este análisis ha considerado las siguientes: el estatus laboral, el tipo de jornada laboral, el tipo de contrato, el sector productivo y la satisfacción laboral de cada trabajador. Esta información se detalla en la Tabla 3 donde se presenta un resumen de las variables mencionadas en función de cómo se distribuyen por cada una de las categorías que las componen.

En esta Tabla 3 se observa que la primera variable corresponde al estatus laboral del individuo. Esta variable clasifica la situación de los entrevistados según se encuentren empleados, desempleados, estudiando, jubilados, incapacitados para trabajar, dedicados a labores del hogar u otros. Por otro lado, el resto de las variables corresponden únicamente a características laborales de las personas empleadas. De las 9.841 personas que se encuentran trabajando, se observa que un 86% goza de un tipo de contrato a tiempo completo. La mayor proporción de los empleados trabaja en jornadas partidas y el sector más común entre las respuestas es el de comercio al por mayor y al por menor de reparación de vehículos de motor y motocicletas. Además, es importante destacar que el 78% de los trabajadores se muestra satisfecho con su empleo, lo cual indica que la gran mayoría de los empleados trabajan en entornos laborales de su agrado.

Variables Sociodemográficas

Además de las variables relacionadas con la salud y las condiciones laborales, también se han tenido en cuenta las que reportan información sobre el contexto demográfico y socioeconómico. Estas variables contienen información común para todos los individuos de la muestra, como puede ser la edad, el sexo, el estado civil, el nivel de estudios o el ingreso mensual neto entre otras. En la Tabla 4 se presentan los estadísticos descriptivos muestrales correspondientes a estas variables y sus categorías. Al analizar los datos, se observa que la edad promedio de los participantes de la encuesta es de 53 años y que un 54% de quienes respondieron al cuestionario del adulto son mujeres. En cuanto al estado civil, la categoría más frecuente es "casado/a", y en cuanto al nivel de estudios, aproximadamente el 24% de la muestra tiene un nivel de estudios no superior a la educación secundaria. Cabe destacar que los porcentajes referentes a la distribución de las diferentes categorías de la variable nivel de ingresos, muestran una disminución gradual a medida que aumentan los tramos representados.

Tabla 3.*Estadísticos descriptivos de las variables laborales.*

Variables laborales (N = 22.670)	Frecuencia	%
Estatus laboral		
Trabajando	9.841	43.41
Desempleado	2.457	10.84
Jubilado	6.449	28.45
Estudiando	1.239	5.47
Incapacitado para trabajar	547	2.41
Labores del hogar	2.110	9.31
Otros	27	0.12
Tipo de contrato		
A tiempo completo	8.507	86.44
A tiempo parcial	1.277	12.98
NS/NC	57	0.58
Jornada		
Partida	3.482	35.38
Continua por la mañana	3.014	30.63
Continua por la tarde	319	3.24
Continua por la noche	105	1.07
Reducida	228	2.32
Por turnos	1.376	13.98
Irregular u otro tipo	1.263	12.83
NS/NC	54	0.55
Sector		
Comercio al por mayor y al por menor	1.535	15.73
Hostelería	1.009	10.34
Industria extractiva y manufacturera	1.302	13.34
Administración Pública y defensa; Seguridad Social obligatoria	840	8.61
Educación	739	7.57
Actividades inmobiliarias, financieras y seguros	793	8.13
Actividades sanitarias, Servicios Sociales y entretenimiento	476	4.88
Empleadores de personal doméstico	335	3.43
Construcción, logística y suministros	1.102	11.29
Actividades profesionales, científicas y técnicas	415	4.25
Actividades administrativas y servicios auxiliares	503	5.16
Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca	497	5.09
Otros	211	2.16
Satisfacción laboral		
Bastante satisfactorio	7.679	78.03
Normal	1.219	12.39
Nada o poco satisfactorio	877	8.91
NS/NC	66	0.67

Elaboración propia con R, RStudio y microdatos de la ENSE 2017.

Tabla 4.*Estadísticos descriptivos de las variables sociodemográficas.*

Variables numéricas (N = 22.670)	Media	Desviación típica
GHQ-12	53.38	18.72
Variables categóricas (N = 22.670)	Frecuencia	%
Sexo		
Mujer	12.247	54.02
Hombre	10.423	45.98
CCAA		
Andalucía	2.870	12.66
Aragón	1.026	4.53
Asturias	833	3.67
Islas Baleares	897	3.96
Canarias	1.107	4.88
Cantabria	772	3.41
Castilla y León	1.263	5.57
Castilla La Mancha	1.110	4.90
Cataluña	2.268	10.00
Comunidad Valenciana	1.817	8.01
Extremadura	952	4.20
Galicia	1.325	5.84
Madrid	2.004	8.84
Murcia	1.017	4.49
Navarra	757	3.34
País Vasco	1.458	6.43
La Rioja	660	2.91
Ceuta	254	1.12
Melilla	280	1.24
Estado civil		
Casado/a	12.311	54.31
Soltero/a	5.738	25.31
Viudo/a	2.871	12.66
Separado/a o divorciado/a	1.711	7.55
NS/NC	39	0.17
Nivel de estudios		
Ninguno o menos de 5 años	2.634	11.62
Educación Primaria	4.368	19.27
Estudios Secundarios	5.439	23.99
Bachillerato	2.823	12.45
Estudios de grado medio o superior	3.254	14.35
Estudios universitarios	4.152	18.31

Tabla 4. (continuación)*Estadísticos descriptivos de las variables sociodemográficas.*

Variables categóricas (N = 22.670)	Frecuencia	%
Tipo de hogar		
Hogar unipersonal	5.642	24.89
Pareja (sin hijos)	5.484	24.19
Pareja y algún hijo menor de 25 años	6.118	26.99
Pareja y algún hijo mayor de 25 años	1.492	6.58
Monoparental con algún hijo menor de 25 años	1.174	5.18
Monoparental con algún hijo mayor de 25 años	1.118	4.93
Algún hijo menor de 25 años y otras personas en el hogar	662	2.92
Otro tipo	980	4.32
Tamaño del municipio		
Municipio capital de provincia	4.943	21.80
Menos de 10.000 habitantes	5.249	23.15
10.000 - 20.000	2.537	11.19
20.000 - 50.000	3.516	15.51
50.000 - 100.000	1.965	8.67
100.000 - 500.000	1.808	7.98
Más de 500.000 habitantes	2.652	11.70
Ingreso mensual neto		
Menos de 1.050 euros	6.007	34.68
1.050 - 1.800	5.373	31.02
1.800 - 2.700	3.783	21.84
2.700 - 4.500	1.834	10.59
Más de 4.500 euros	326	1.88

Elaboración propia con R, RStudio y microdatos de la ENSE 2017.

Análisis Descriptivo

El propósito de este estudio es analizar la relación entre las condiciones laborales y la salud mental. Como se ha mencionado en el apartado anterior, la salud mental se evalúa en función del riesgo de padecer enfermedades de salud mental mediante los resultados del Cuestionario de Salud General de Goldberg. Con estos resultados, se ha construido la variable GHQ-12, cuyas características se estudiarán a continuación.

Para una primera aproximación a los objetivos propuestos, se lleva a cabo un análisis bivalente que estudia la relación entre la salud mental y las variables laborales. En este caso,

la Tabla 5 muestra los estadísticos descriptivos obtenidos en el análisis y proporciona datos sobre la media y la desviación típica de la variable GHQ-12 para las diferentes categorías de las variables laborales.

Desde una perspectiva general a una más particular, empezamos por analizar la variable estatus laboral. Los datos correspondientes a esta variable, muestran que la puntuación media del GHQ-12 es de 11.20, 11.34 y 11.56 puntos para personas jubiladas, dedicadas a labores del hogar y desempleadas, respectivamente. Las personas incapacitadas para trabajar representan los valores más altos en cuanto a la media del GHQ-12 mostrando una media de 15.69 puntos. Esta cifra excede considerablemente los 12 puntos establecidos como referencia de evaluación del Cuestionario de Salud General de Goldberg. Las personas que se encuentran actualmente trabajando presentan 9.47 puntos de media en el GHQ-12.

Por otro lado, haciendo referencia a las características de las personas empleadas, se observa que la media del GHQ-12 de quienes tienen un tipo de contrato a tiempo parcial tienen una media ligeramente superior a la de las personas con contratos a tiempo completo. Respecto a los tipos de jornada podemos ver que las personas con jornada irregular son las que menos puntuación media tienen, mientras que la media del GHQ-12 de las personas con jornada reducida es de 10.05 puntos, siendo esta la mayor puntuación entre las categorías de esta variable. El sector de actividades profesionales, científicas y técnicas tiene una puntuación media en el GHQ-12 de 9.07 puntos. En el lado opuesto, se posiciona el sector de empleadores de personal doméstico con una media que asciende a 10.40 puntos en el GHQ-12. Finalmente, observamos una tendencia creciente donde la puntuación media del GHQ-12 en las categorías de la variable satisfacción laboral aumenta a medida que el individuo considera su trabajo menos satisfactorio. En otras palabras, se observa una asociación entre la percepción de insatisfacción laboral y un mayor riesgo de padecer problemas o enfermedades de salud mental.

Tabla 5.*Estadísticos descriptivos del GHQ-12 según las condiciones laborales.*

Variables laborales (N = 22.670)	Media	Desviación típica
Estatus laboral		
Trabajando	9.47	3.97
Desempleado	11.56	5.53
Jubilado	11.20	5.68
Estudiando	8.91	4.05
Incapacitado para trabajar	15.69	7.57
Labores del hogar	11.34	5.47
Otros	10.85	5.43
Tipo de contrato		
A tiempo completo	9.38	3.88
A tiempo parcial	9.96	4.36
Jornada		
Partida	9.27	3.68
Continua por la mañana	9.57	3.93
Continua por la tarde	9.87	4.31
Continua por la noche	9.61	3.95
Reducida	10.05	4.47
Por turnos	9.68	4.21
Irregular u otro tipo	9.26	4.16
Satisfacción laboral		
Bastante satisfactorio	9.21	3.68
Normal	9.88	4.27
Nada o poco satisfactorio	11.07	5.11
Sector		
Hostelería	9.51	4.24
Industria extractiva y manufacturera	9.41	3.74
Administración Pública y defensa; Seguridad Social obligatoria	9.37	4.08
Educación	9.16	3.67
Actividades inmobiliarias, financieras y seguros	9.42	4.05
Actividades sanitarias, Servicios Sociales y entretenimiento	9.52	3.98
Empleadores de personal doméstico	10.40	4.48
Construcción, logística y suministros	9.15	3.71
Actividades profesionales, científicas y técnicas	9.07	3.25
Comercio al por mayor y al por menor	9.54	4.12
Actividades administrativas y servicios auxiliares	9.70	4.03
Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca	9.94	4.07
Otros	9.95	4.25

Elaboración propia con R, RStudio y microdatos de la ENSE 2017.

Adicionalmente, en la Tabla 6 se presentan los estadísticos descriptivos resultantes de relacionar las variables sociodemográficas y el indicador GHQ-12. En este contexto, es importante señalar que las mujeres muestran un valor medio del indicador de salud mental GHQ-12 superior al de los hombres, aunque ambos grupos presentan puntuaciones medias por debajo de 12 puntos. Una particularidad destacable se encuentra en la variable tipo de hogar, donde la puntuación media en el GHQ-12 de la categoría que describe pertenecer a una familia monoparental y convivir con algún hijo mayor de 25 años asciende a 11.83 puntos. Esta cifra corresponde a la puntuación media más elevada entre las categorías de la variable mencionada. Por último, se observa que las personas con ingresos netos inferiores presentan puntuaciones medias superiores en el GHQ-12.

Tabla 6.

Estadísticos descriptivos del GHQ-12 según las variables sociodemográficas.

Variables sociodemográficas (N = 22.670)	Media	Desviación típica
Sexo		
Hombre	9.87	4.73
Mujer	11.00	5.34
CCAA		
Andalucía	11.30	5.85
Aragón	11.02	3.98
Asturias	11.15	6.76
Islas Baleares	9.88	3.61
Canarias	9.88	5.28
Cantabria	8.00	5.08
Castilla y León	10.34	4.91
Castilla La Mancha	8.48	4.13
Comunidad Valenciana	10.73	4.91
Cataluña	10.98	4.68
Extremadura	9.95	3.77
Galicia	11.61	3.18
Madrid	9.20	4.77
Murcia	11.99	7.59
Navarra	11.16	5.24
País Vasco	9.88	4.88
La Rioja	10.65	3.74
Ceuta	12.41	3.25
Melilla	11.52	6.16

Tabla 6. (continuación)*Estadísticos descriptivos del GHQ-12 según las variables sociodemográficas.*

Variables sociodemográficas (N = 22.670)	Media	Desviación típica
Estado civil		
Casado/a	10.16	4.76
Soltero/a	9.93	4.84
Viudo/a	12.43	6.13
Separado/a o divorciado/a	11.41	5.52
NS/NC	10.00	5.11
Nivel de estudios		
Ninguno o menos de 5 años	12.76	6.43
Educación Primaria	11.19	5.42
Estudios Secundarios	10.35	4.97
Estudios de Bachillerato	9.77	4.47
Estudios de grado medio o superior	9.94	4.49
Estudios universitarios	9.37	4.18
Tipo de hogar		
Hogar unipersonal	11.23	5.54
Pareja (sin hijos)	10.42	5.09
Pareja y algún hijo menor de 25 años	9.53	4.19
Pareja y algún hijo mayor de 25 años	10.40	5.06
Monoparental con algún hijo menor de 25 años	10.47	5.07
Monoparental con algún hijo mayor de 25 años	11.83	6.02
Con algún hijo menor de 25 años y otras personas en el hogar	10.73	5.00
Otro tipo	10.92	5.59
Tamaño del municipio		
Municipio capital de provincia	10.61	5.04
Menos de 10.000 habitantes	10.45	4.96
10.000 - 20.000	10.63	5.11
20.000 - 50.000	10.60	5.15
50.000 - 100.000	10.23	5.54
100.000 - 500.000	10.15	5.26
Más de 500.000 habitantes	10.41	4.94
Ingreso mensual neto		
Menos de 1.050 euros	11.97	5.93
1.050 - 1.800	10.51	4.89
1.800 - 2.700	9.79	4.50
2.700 - 4.500	9.16	4.05
Más de 4.500 euros	9.60	3.53

Elaboración propia con R, RStudio y microdatos de la ENSE 2017.

En las Figuras 1 y 2 se muestran los paneles de diagramas de cajas de las variables correspondientes al estatus laboral y nivel de estudios, respectivamente.

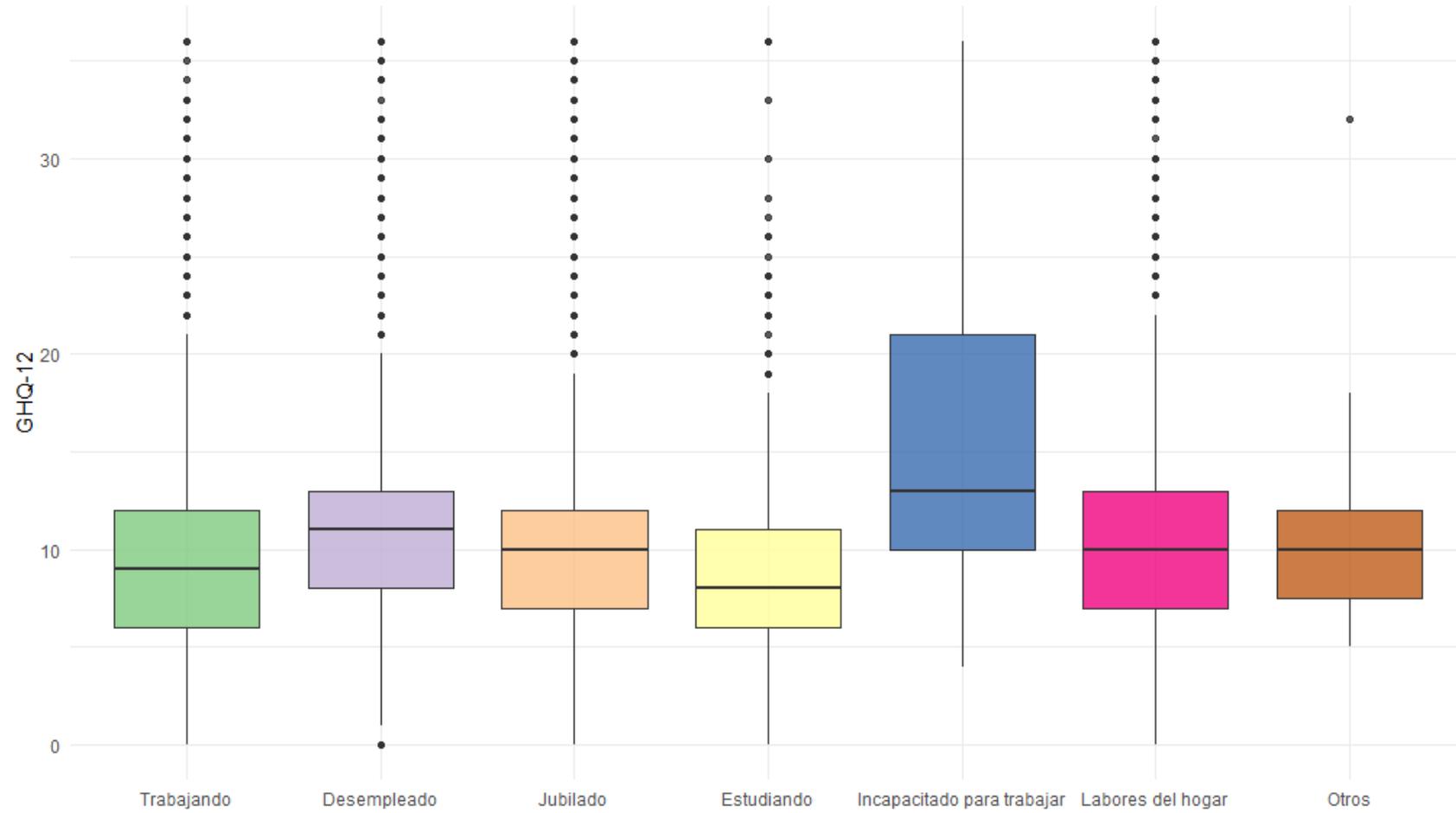
Un diagrama de caja está compuesto por varios elementos: una caja que tiene una línea en su interior, unas líneas verticales que sobresalen de esta y unos puntos aislados. Empezando por la caja, el límite inferior representa el primer cuartil (Q1) y del mismo modo, el límite superior de la caja representa el tercer cuartil (Q3). Asimismo, la línea que se encuentra en el interior de la caja es la mediana. La mediana corresponde al segundo cuartil (Q2) que es el valor que divide el conjunto de datos en dos partes iguales, es decir, el 50% de los datos se encuentran por encima de la mediana y el otro 50% se encuentran por debajo de ella. Las líneas verticales que se extienden más allá de la caja se denominan bigotes. Estos bigotes representan el rango de los valores que no se consideran atípicos. El bigote inferior se extiende hasta el valor más bajo dentro de 1.5 veces el rango intercuartílico, es decir, llega desde el Q1 hasta 1.5 veces la diferencia entre el tercer y primer cuartil ($Q3 - Q1$). Cualquier valor que esté por debajo de este límite se considera un valor atípico y se muestra de manera individual en el diagrama mediante un punto. De manera similar, el bigote superior sigue el mismo método, extendiéndose desde el Q3 hacia arriba. Esto permite identificar cualquier valor que esté por encima de 1,5 veces el rango intercuartílico como un valor atípico.

Con esta descripción, retomamos las Figuras 1 y 2 para su interpretación.

La Figura 1 muestra la asociación entre la variable estatus laboral, que recoge información sobre si el individuo está trabajando, desempleado, estudiando, etc., y la variable GHQ-12, que evalúa la prevalencia de enfermedades de salud mental. En este gráfico, se observa un comportamiento diferente de la categoría referente a estar incapacitado para trabajar. Es evidente que la propia caja muestra una gran amplitud indicando la gran dispersión que se encuentra entre los datos. Su primer cuartil se encuentra a 10 puntos sobre la escala del GHQ-12. Su mediana es igual a 12 puntos, aproximadamente.

Figura 1.

Panel de diagramas de caja - Estatus laboral frente a GHQ-12.



Elaboración propia con R, RStudio y microdatos de la ENSE 2017.

Además, los bigotes de esta caja abarcan un rango considerablemente amplio, por lo que no muestra la presencia de valores atípicos en los extremos.

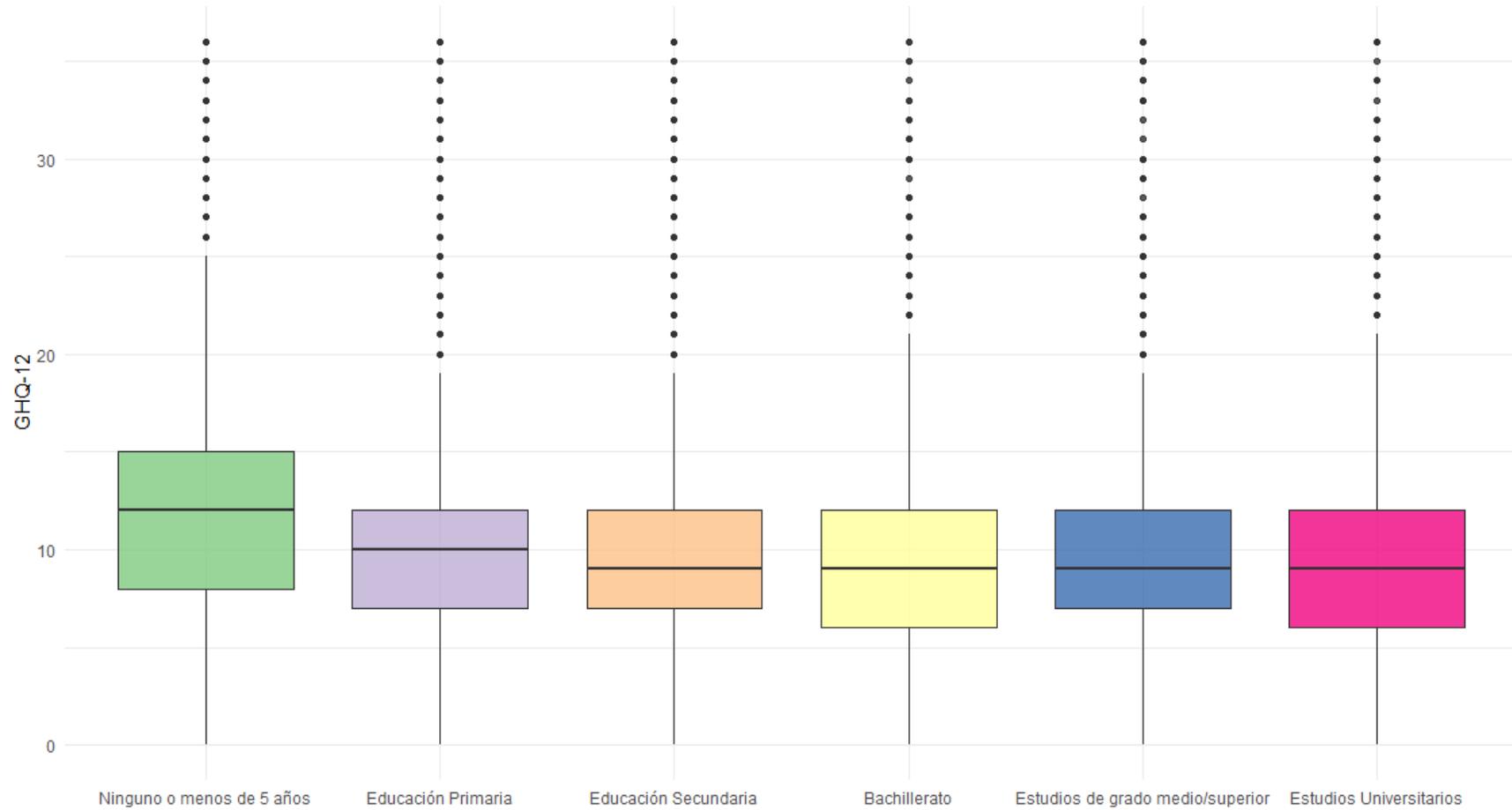
A este grupo, le sigue el de los desempleados. La mediana para las personas desempleadas, muestra un valor de unos 11 puntos en el GHQ-12. Sin embargo, al examinar la amplitud de la caja, se detecta que esta mediana deja una mayor dispersión hacia puntuaciones más bajas. Esto indica la existencia de una mayor concentración en los valores superiores a la misma.

Por último, se analiza la categoría correspondiente a los trabajadores. El rango de valores de la caja se extiende desde 0 hasta 20 puntos, y se identifican como valores atípicos las puntuaciones superiores a esta última. Además, se observa que el 75% de los datos de la muestra se sitúa por debajo de 12 en la escala del GHQ-12, mientras que la mediana se encuentra ubicada de manera central en relación al rango intercuartílico. Estos resultados indican que en la muestra de trabajadores estudiada existe una concentración de puntuaciones relativamente bajas en la escala del GHQ-12, lo cual puede sugerir un menor riesgo de padecer problemas de salud mental.

La Figura 2 corresponde a la relación entre el nivel de estudios y el GHQ-12. Destaca la diferencia en la categoría "ninguno o menos de 5 años". En comparación con las demás categorías, se observa que tanto su primer cuartil (Q1) como su tercer cuartil (Q3) tienen valores más altos. Además, su mediana se sitúa por encima de los terceros cuartiles de las demás categorías. Esto sugiere que hay una mayor concentración de puntuaciones más altas en esta categoría en relación con las demás. El rango intercuartílico de esta categoría también demuestra ser más amplio en comparación con el resto. Esto indica la existencia de una mayor dispersión de los datos. La mediana se encuentra aproximadamente a 12 puntos en la escala del GHQ-12, lo que implica que la mitad de las observaciones de esta categoría se encuentran por debajo de ese valor y la otra mitad por encima.

Figura 2.

Panel de diagramas de caja - Nivel de estudios frente a GHQ-12.



Elaboración propia con R, RStudio y microdatos de la ENSE 2017.

Los bigotes de esta categoría también abarcan un rango más amplio en comparación con las otras. Mientras que en las demás categorías esos valores podrían considerarse atípicos, en esta categoría no lo son.

Para esta investigación resulta importante destacar la estrecha relación que existe entre el estado de salud general y la salud mental. Numerosos estudios demuestran que el bienestar físico tiene un impacto significativo en la salud mental, y viceversa. Cuando una persona experimenta un buen estado de salud, es más probable que tienda a tener una mejor salud mental, experimentando niveles más bajos de estrés, ansiedad y/o depresión. Por otro lado, los problemas de salud, como pueden ser enfermedades crónicas o lesiones, pueden tener un impacto negativo en el bienestar mental de una persona, generando emociones negativas y afectando en su calidad de vida. Por esta razón, se propone analizar la Figura 3 que asocia de manera similar a las anteriores figuras la relación del estado de salud de los individuos con la variable GHQ-12.

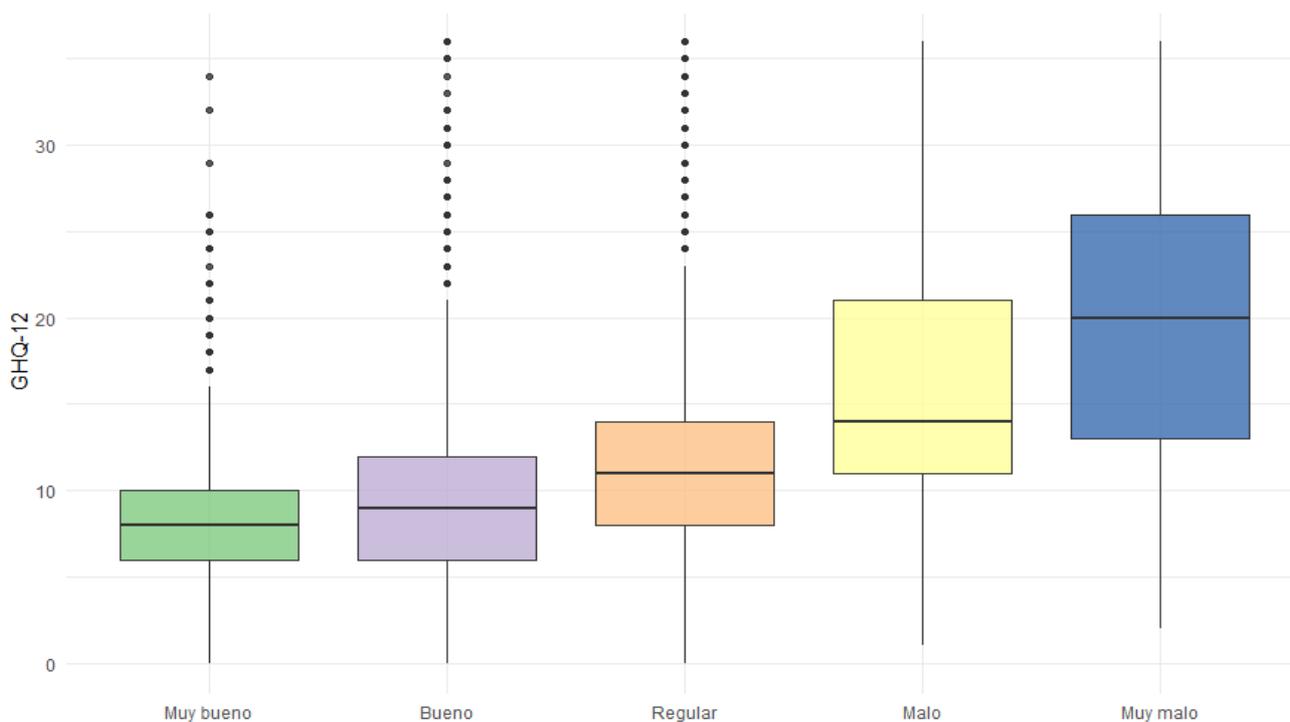
En esta figura se observa una evidente relación positiva en cuanto a la puntuación del GHQ-12 y el deterioro en el estado de salud. Las categorías de esta variable están ordenadas de mejor a peor estado de salud, de izquierda a derecha. Si comparamos los extremos y observamos las categorías que representan tener muy buen y muy mal estado de salud, las diferencias son notorias. Específicamente, al analizar el diagrama de caja correspondiente a la categoría “muy bueno”, se observa una baja dispersión de datos dentro de la caja, un rango no superior a 15 puntos y una mediana bastante equilibrada alrededor de una puntuación de 9 puntos en la escala del GHQ-12. En el lado opuesto, la categoría “muy malo” revela una notable dispersión medida a través del rango intercuartílico, abarcando un rango de puntuaciones aproximadamente de 3 a 36 puntos, y con una mediana que se sitúa en 20 puntos. En resumen, el gráfico apunta que a medida que empeora el estado de salud, no solo aumentan los valores de puntuación en el GHQ-12, sino que también se aprecia un

incremento significativo en la dispersión. Estos resultados podrían respaldar la idea de que existe una correlación entre el estado de salud general y la salud mental, donde un deterioro en una de estas puede influir negativamente en la otra y viceversa.

Finalmente, se analiza la relación entre la edad y el indicador de salud mental. La variable edad toma valores en un rango de entre 15 y 103 años. En el gráfico de dispersión de la Figura 4 que relaciona las variables edad y GHQ-12, no se aprecia un patrón evidente. Aunque se puede observar una mayor concentración de datos en la parte central del gráfico, en general, no se evidencia una relación clara entre ambas variables.

Figura 3.

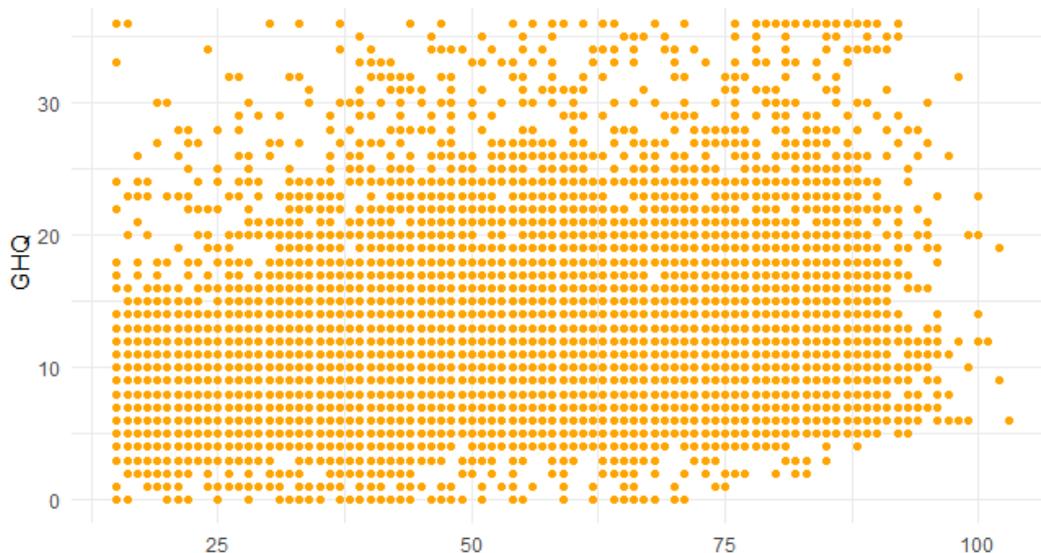
Panel de diagramas de caja: Estado de salud frente a GHQ-12.



Elaboración propia con R, RStudio y microdatos de la ENSE 2017.

Figura 4.

Gráfico de dispersión. Edad contra GHQ-12.



Elaboración propia con R, RStudio y microdatos de la ENSE 2017.

Análisis Económico

Con el objetivo de ampliar el entendimiento sobre la relación entre las variables laborales y el GHQ-12, se propone realizar el análisis econométrico que se detalla en esta sección.

Aunque el objetivo principal de este estudio sea analizar la relación entre las condiciones laborales de los trabajadores y la prevalencia de problemas de salud mental, primero se propone analizar el contexto laboral de una forma más general. Por ello, se realiza un análisis preliminar para examinar la relación entre el estatus laboral y el GHQ-12, controlando factores socioeconómicos y demográficos.

A partir de esta idea se propone el siguiente modelo con el fin de comprender y evaluar dicha relación mediante:

$$GHQ12_i = \alpha + \beta X_i + \gamma control_i + \varepsilon_i$$

donde $GHQ12_i$ es la variable dependiente que representa la salud mental; X_i representa el estatus laboral; $control_i$ recoge el conjunto de variables socioeconómicas y demográficas (sexo, edad, CCAA, estado civil, nivel de estudios, tipo de hogar, tamaño del municipio e ingreso mensual neto); α , β y γ son los parámetros que determinan la relación entre la variable dependiente ($GHQ12$) y las variables independientes (X_i y $control_i$) siendo α el término constante de la regresión. El término de error se denota como ε_i .

Llamamos Modelo 1 a un modelo que toma como grupo de referencia a una mujer andaluza, casada, con no más estudios que los secundarios, que vive con su pareja y algún hijo menor de 25 años en un municipio de menos de 10.000 habitantes, que no obtiene un salario superior a 1.050 euros mensuales y que se encuentra actualmente trabajando.

Este modelo se estima mediante el método de Mínimos Cuadrados Ordinarios (MCO). Los resultados de dicha estimación se presentan en la columna Modelo 1 de la Tabla 7. A partir de este modelo estimado, vemos que el primer coeficiente que se muestra corresponde a la puntuación media estimada del intercepto. El intercepto recoge el valor estimado de la variable dependiente cuando todas las variables independientes son iguales a cero.

Tabla 7.*Estimación de los Modelos 1 y 2.*

Regresores	Modelo 1			Modelo 2		
	Coefficientes	Error estándar		Coefficientes	Error estándar	
(Intercepto)	9.72	0.25	***	9.20	0.29	***
Sexo						
<i>Mujer</i>						
Hombre	-0.89	0.08	***	-0.87	0.08	***
Edad	0.04	0.00	***	0.04	0.00	***
CCAA						
<i>Andalucía</i>						
Aragón	0.63	0.21	***	0.65	0.21	***
Asturias	0.29	0.22		0.28	0.22	
Islas Baleares	-1.29	0.23	***	-1.27	0.23	***
Canarias	-1.32	0.24	***	-1.31	0.24	***
Cantabria	-2.54	0.29	***	-2.57	0.29	***
Castilla y León	-0.72	0.19	***	-0.76	0.19	***
Castilla La Mancha	-2.36	0.21	***	-2.36	0.21	***
Cataluña	0.13	0.16		0.14	0.16	
Comunidad Valenciana	-0.28	0.16	. *	-0.22	0.16	
Extremadura	-1.41	0.20	***	-1.32	0.20	***
Galicia	0.14	0.18		0.12	0.19	
Madrid	-0.59	0.18	***	-0.62	0.18	***
Murcia	0.88	0.18	***	0.89	0.19	***
Navarra	0.25	0.23		0.23	0.23	
País Vasco	-1.16	0.18	***	-1.18	0.18	***
La Rioja	-0.46	0.24	. *	-0.44	0.24	. *
Ceuta	0.78	0.35	**	0.74	0.35	**
Melilla	0.06	0.37		0.08	0.37	
Estado civil						
<i>Casado/a</i>						
Soltero/a	-0.04	0.15		-0.05	0.15	
Viudo/a	0.71	0.18	***	0.71	0.18	***
Separado/a o divorciado/a	0.68	0.18	***	0.63	0.18	***
Nivel de estudios						
<i>Estudios Secundarios</i>						
Ninguno o menos de 5 años	1.24	0.15	***	1.24	0.15	***
Educación Primaria	0.34	0.12	***	0.35	0.12	***
Bachillerato	-0.23	0.13	. *	-0.25	0.13	. *
Estudios de grado medio o superior	-0.00	0.13		-0.02	0.13	
Estudios universitarios	-0.36	0.13	***	-0.38	0.14	***

Tabla 7. (continuación)*Estimación de los Modelos 1 y 2.*

Regresores	Modelo 1			Modelo 2		
	Coefficientes	Error estándar		Coefficientes	Error estándar	
Tipo de hogar						
<i>Pareja y algún hijo menor de 25 años</i>						
Hogar unipersonal	-0.12	0.17		-0.10	0.17	
Monoparental y algún hijo menor de 25 años	0.09	0.21		0.12	0.21	
Monoparental y algún hijo mayor de 25 años	0.63	0.22	***	0.63	0.22	***
Pareja (sin hijos)	-0.05	0.12		-0.05	0.12	
Pareja y algún hijo mayor de 25 años	0.22	0.18		0.23	0.18	
Con algún hijo menor de 25 años y otras personas viviendo en el hogar	0.29	0.24		0.26	0.24	
Otro tipo	0.32	0.22		0.32	0.22	
Tamaño del municipio						
<i>Menos de 10.000 habitantes</i>						
Municipio capital de provincia	0.30	0.12	**	0.28	0.12	**
10.000 - 20.000	0.06	0.14		0.05	0.14	
20.000 - 50.000	0.15	0.13		0.13	0.13	
50.000 - 100.000	-0.19	0.16		-0.21	0.16	
100.000 - 500.000	-0.63	0.17	***	-0.66	0.17	***
Más de 500.000 habitantes	-0.30	0.16	.*	-0.34	0.16	**
Ingreso mensual neto						
<i>Menos de 1.050 euros</i>						
1.050 - 1.800	-0.68	0.10	***	-0.66	0.10	***
1.800 - 2.700	-1.02	0.12	***	-0.98	0.12	***
2.700 - 4.500	-1.38	0.16	***	-1.32	0.16	***
Más de 4.500 euros	-1.20	0.30	***	-1.07	0.30	***
Estatus laboral						
<i>Trabajando</i>						
Desempleado	1.44	0.14	***	1.92	0.20	***
Estudiando	0.26	0.22		0.76	0.26	***
Incapacitado para trabajar	5.40	0.25	***	5.87	0.29	***
Jubilado	-0.31	0.14	**	0.13	0.21	
Labores del hogar	-0.14	0.16		0.32	0.22	
Otro	-0.35	1.15		0.11	1.15	
Jornada						
<i>Partida</i>						
Continua por la mañana	-	-	-	0.29	0.15	**
Continua por la noche	-	-	-	-0.06	0.54	
Continua por la tarde	-	-	-	0.31	0.33	
Irregular	-	-	-	0.26	0.19	
Turnos	-	-	-	0.47	0.18	***
Reducida	-	-	-	0.70	0.40	.*

Tabla 7. (continuación)*Estimación de los Modelos 1 y 2.*

Regresores	Modelo 1			Modelo 2		
	Coefficientes	Error estándar		Coefficientes	Error estándar	
Tipo de contrato						
<i>A tiempo completo</i>						
A tiempo parcial	-	-	-	-0.13	0.18	
Sector						
<i>Comercio al por mayor y al por menor</i>						
Actividades administrativas	-	-	-	-0.29	0.29	
Actividades inmobiliarias	-	-	-	0.12	0.25	
Actividades profesionales	-	-	-	-0.02	0.32	
Actividades sanitarias	-	-	-	0.09	0.28	
Administración Pública y defensa	-	-	-	-0.04	0.25	
Agricultura	-	-	-	-0.15	0.29	
Construcción	-	-	-	-0.07	0.22	
Educación	-	-	-	-0.02	0.26	
Empleadores de personal doméstico	-	-	-	-0.12	0.34	
Hostelería	-	-	-	0.12	0.23	
Industria	-	-	-	-0.14	0.21	
Otro	-	-	-	0.37	0.42	
Satisfacción laboral						
<i>Bastante satisfactorio</i>						
Nada o poco satisfactorio	-	-	-	1.92	0.19	***
Normal	-	-	-	0.84	0.18	***
			Códigos signif.: 0 '			
			'***' 0,01			
			'**' 0,05			
			'*' 0,1			
			' 1			
			Error estándar residual: 4,851			
			en 17270 grados de libertad			
			R-cuadrado ajustado: 0.1296			
			p-valor : < 2.2e-16			
			Códigos signif.: 0 '			
			'***' 0,01			
			'**' 0,05			
			'*' 0,1			
			' 1			
			Error estándar residual: 4,836			
			en 17246 grados de libertad			
			R-cuadrado ajustado: 0.135			
			p-valor: < 2.2e-16			

Elaboración propia con R, RStudio y microdatos de la ENSE 2017. Para la estimación de estos Modelos 1 y 2, se han considerado variables ficticias que corresponden a las respuestas “NS/NC” aunqu no se hayan reportado en la tabla.

Para evaluar la significatividad estadística de las variables, se supone un contraste de significatividad donde la hipótesis nula dice que el coeficiente de una variable es igual a cero. Si el p-valor asociado a esta prueba es menor que un nivel de significatividad, se rechaza la hipótesis nula de que el coeficiente sea igual que cero. Al final de los resultados de la Tabla 7, se proporciona la información correspondiente para interpretar la significatividad de los coeficientes estimados. Se utilizan símbolos, en este caso estrellas (*), para indicar los niveles de confianza asociados a su grado de significatividad. Por ejemplo, el coeficiente de una variable se considera significativo con una confianza del 99% cuando está marcado con "****" (tres estrellas), del 95% cuando está marcado con "***" (dos estrellas) y del 90% cuando está marcado con "*" (una estrella).

Empezando por interpretar los coeficientes de la variable que corresponde al estatus laboral, se observa que son estadísticamente significativos y diferentes de cero los correspondientes a las variables desempleado, incapacitado para trabajar o jubilado. Vemos que la diferencia media estimada de las personas jubiladas por ejemplo, es negativa en la puntuación del GHQ-12 con respecto al grupo de referencia. Esto supone que de media, se estima que la puntuación de estas personas en el GHQ-12 es inferior en 0.31 puntos a la de una persona que trabaja, para los mismos valores del resto de variables.

Por otro lado, se observa que la diferencia media estimada en la puntuación del GHQ-12 de una persona desempleada con respecto a una empleada es de 1.44 puntos. No obstante, cabe mencionar que la diferencia media estimada en la puntuación del GHQ-12 entre las personas incapacitadas para trabajar y el grupo de referencia asciende a 5.40 puntos. Este resultado podría alertar de un riesgo de padecer enfermedades o problemas de salud mental si la puntuación media estimada superase los 12 puntos, según las instrucciones de uso del Cuestionario de Salud General de Goldberg.

Otra variable a destacar es la del ingreso mensual neto. Por un lado, se detecta una significatividad con una confianza del 99% en todas sus categorías. Esta variable, presenta diferencias medias estimadas superiores en las puntuaciones del GHQ-12 cuanto menores son los ingresos en comparación con el grupo base, lo que sugiere una relación inversa entre los mayores niveles de ingresos y el riesgo de padecer problemas de salud mental. Por ejemplo, la diferencia media estimada de una persona que tiene unos ingresos mensuales netos de entre 1.050 y 1.800 euros es negativa en 0.68 puntos sobre la escala del GHQ-12 si se compara con una persona que no tiene ingresos mensuales netos superiores a 1.050 euros, manteniendo los valores del resto de variables. Del mismo modo, la diferencia media estimada en la puntuación de las personas con ingresos de entre 2.700 y 4.500 euros con respecto al grupo de referencia es de 1.38 puntos.

Adicionalmente, el coeficiente correspondiente a la edad se puede interpretar como la variación media estimada en la puntuación del GHQ-12 cuando la edad aumenta en un año, manteniendo constantes el resto de valores. En este caso, encontramos que por cada año adicional, la puntuación media estimada en el GHQ-12 aumenta significativamente en 0.04 puntos con una confianza del 99%.

Por otro lado, los coeficientes de las variables como hombre, edad o algunas comunidades autónomas específicas son estadísticamente diferentes de cero y, por lo tanto, son variables significativas en el estudio de su relación con el indicador de salud mental. Estas variables muestran una significatividad con una confianza del 99%.

Otras variable relevante a considerar es el nivel de estudios. Se observa que los coeficientes de las categorías a las que se refiere tener un nivel de estudios inferior a 5 años, tener un nivel máximo de estudios primarios, o tener estudios universitarios muestran una relación estadísticamente significativa y distinta a cero a un nivel de confianza del 99% con la variable dependiente.

A continuación, se propone un Modelo 2 en el que se incluyan las variables referentes a las condiciones laborales de los trabajadores. Para ello, se recupera la propuesta del Modelo 1 extendiendo el conjunto de variables en X_i . Ahora representará el estatus laboral, la jornada, el tipo de contrato, el sector y la satisfacción laboral. Del mismo modo, se suman al grupo de referencia las categorías referentes a tener una jornada partida, un contrato a tiempo completo, a trabajar en un sector de comercio al por mayor y al por menor de reparación de vehículos de motor y motocicletas y a considerar el trabajo como bastante satisfactorio.

Se estima el Modelo 2 por MCO y se presentan los resultados de dicha estimación en la columna Modelo 2 de la Tabla 7.

En estos resultados se puede apreciar que las diferencias medias estimadas de las puntuaciones del GHQ-12 de los coeficientes de las variables desempleado e incapacitado para trabajar siguen siendo elevadas, siendo superiores en 1.92 y 5.87 puntos respectivamente, en comparación a la puntuación de una persona que trabaja para los mismos valores del resto de variables.

El tipo de jornada, no muestra grandes diferencias estadísticas en los coeficientes de sus categorías con respecto al grupo de referencia. No obstante, se observa que la puntuación media estimada en el GHQ-12 es 0.7 puntos superior para aquellos con jornadas laborales reducidas en comparación con aquellos que tienen jornadas partidas, manteniendo los mismos valores del resto de variables. Además, se evidencia una relación positiva estadísticamente significativa y distinta de cero entre tener una jornada laboral por turnos, por la mañana o reducida y la prevalencia de enfermedades mentales, con niveles de confianza del 99%, 95% y 90%, respectivamente.

Adicionalmente, se estudia la variable referente a la satisfacción laboral. Los coeficientes de esta variable muestran que la diferencia media estimada en la puntuación entre las personas que califican su trabajo como nada o poco satisfactorio y las personas que

denominan su trabajo como bastante satisfactorio es de 1.92 puntos sobre el GHQ-12 para los mismos valores del resto de variables. Estos resultados muestran ser estadísticamente significativos con una confianza del 99% para estudiar la relación entre la satisfacción laboral y la prevalencia de enfermedades de salud mental. En pocas palabras, sugieren que la relación entre la percepción de la insatisfacción laboral de los trabajadores y el riesgo de padecer enfermedades de salud mental es positiva.

Otros aspectos relevantes, resultan ser la significatividad de coeficientes como los de las variables a las que se refiere ser estudiante o estar jubilado. En el Modelo 2, el coeficiente de la variable estudiante, muestra ser estadísticamente significativamente diferente de cero con una confianza del 99%. Al contrario, ser jubilado, no resulta ser un aspecto significativo estadísticamente en cuanto a su relación con la salud mental en este estudio.

En cuanto a los ingresos mensuales, los coeficientes indican que a medida que los ingresos aumentan, se observan puntuaciones medias estimadas más bajas en el GHQ-12. Esto señala que las personas con mayores ingresos tienden a tener un menor riesgo de experimentar problemas de salud mental según los resultados obtenidos.

Conclusiones

A partir de los resultados obtenidos a lo largo de este estudio, se ha podido analizar un marco general sobre la prevalencia de problemas de salud mental en los trabajadores mediante el estudio de distintos aspectos demográficos y socioeconómicos.

Los datos han mostrado evidencias que indican que existe una relación entre el riesgo de padecer problemas de salud mental y diversos factores laborales como el tipo de jornada o la autopercepción de la satisfacción laboral. Aunque la relación entre el contexto laboral y la salud mental podría ser bidireccional, este estudio se ha centrado en investigar si existen vínculos entre ambos factores, a pesar de las posibles complejidades relacionadas con problemas de endogeneidad y de doble causalidad.

También es cierto que los problemas de salud mental trascienden al ámbito laboral. Aunque en este estudio no se explora la asociación entre variables sociodemográficas y la facilidad o dificultad para encontrar o mantener un empleo, se reconoce que este aspecto constituye una hipótesis relevante para futuras investigaciones.

El hecho de profundizar en la comprensión entre los factores laborales y la salud mental puede permitir desarrollar estrategias efectivas de intervención y prevención que promuevan un entorno laboral saludable y mejoren el bienestar de los trabajadores. Como los resultados de este análisis apuntan, existe una asociación entre una mayor satisfacción laboral y un menor riesgo de sufrir enfermedades de salud mental. Este refuerzo positivo puede tener importantes implicaciones tanto en el ámbito económico como en el de la salud. Al mejorar las condiciones laborales y fomentar la satisfacción en el trabajo, es posible promover un mayor bienestar mental, lo que a su vez puede tener efectos positivos en la productividad y en la calidad de vida de las personas. Citando a Cifre Gallego, E. y Salanova Soria, M. (2000), una relación positiva entre la salud física, psicológica y mental de los trabajadores,

proporciona y contribuye a la mejor salud financiera de la organización o entidad en la que se desarrollen las actividades económicas y viceversa (p.76).

Por último, mencionar que a través de este documento se aspira a generar conciencia sobre la importancia de priorizar la salud mental en los entornos laborales y a combatir el estigma asociado a los trastornos mentales en el entorno social. En definitiva, se considera imprescindible comprender y mejorar las condiciones laborales para fomentar entornos saludables y sostenibles que beneficien tanto a los trabajadores como a las organizaciones en su conjunto.

Referencias

- Barone, A., y Barra, C. (2020). The Relationship between Employment and Mental Health Problems in Italy: Evidence from EHIS2 Microdata. Università degli Studi di Salerno. https://www.dises.unisa.it/RePEc/sep/wpaper/3_240.pdf
- Cifre Gallego, E., y Salanova Soria, M. (2000). Validación factorial del “General Health Questionnaire”(GHQ-12) mediante un análisis factorial confirmatorio. *Revista de Psicología de la Salud*, 12 (2), pp.75-89.
- ClinikLab Laboratorio de Psicología Clínica y Konrad Lorenz Fundación Universitaria. (s.f.). General Health Questionnaire - 12 (GHQ-12) [Cuestionario de salud general - 12 (GHQ-12)]. <https://blogs.konradlorenz.edu.co/files/ghq-12.pdf>
- Goldberg, P. (1972). The detection of psychiatric illness by questionnaire. *Maudsley monograph*, 21. London: Oxford University Press.
- Instituto Nacional de Estadística. (2018). Encuesta Nacional de Salud 2017: Metodología. https://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica_C&cid=1254736176783&menu=metodologia&idp=1254735573175
- Layard, R. (2013). Mental health: the new frontier for labour economics. *IZA Journal of Labor Policy*, 2 (2). <https://rdcu.be/dd9yS>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Plan de acción integral sobre salud mental 2013-2030. <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240031029>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). Informe mundial sobre salud mental: transformar la salud mental para todos. Panorama general. <https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1433519/retrieve>
- Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (2018), Panorama de la Salud 2017: Indicadores de la OCDE, *OECD Publishing*, p.60 <https://doi.org/10.1787/9789264306035-es>.

Rocha, K. B., Pérez, K., Rodríguez-Sanz, M., Borrell, C., & Obiols, J. E. (2010). Prevalencia de problemas de salud mental y su asociación con variables socioeconómicas, de trabajo y salud: resultados de la Encuesta Nacional de Salud de España. *Psicothema*, 22 (3), 389-395.

Anexos

Tabla A.1.

Variables; tipos y definición.

Variab les (N = 22.670)	Definición
GHQ-12	Variable que toma por valor numérico la puntuación total del Cuestionario de Salud General de Goldberg
Variab les sociodemográficas	
Sexo	
Hombre	Variable que toma valor 1 si el individuo es Hombre, 0 en otro caso
Mujer	Variable que toma valor 1 si el individuo es Mujer, 0 en otro caso
Edad	
	Variable que toma por valor numérico la edad del individuo
CCAA	
Andalucía	Variable que toma valor 1 si el individuo es de Andalucía, 0 en otro caso
Aragón	Variable que toma valor 1 si el individuo es de Aragón, 0 en otro caso
Asturias	Variable que toma valor 1 si el individuo es de Asturias, 0 en otro caso
Islas Baleares	Variable que toma valor 1 si el individuo es de Islas Baleares, 0 en otro caso
Canarias	Variable que toma valor 1 si el individuo es de Canarias, 0 en otro caso
Cantabria	Variable que toma valor 1 si el individuo es de Cantabria, 0 en otro caso
Castilla y León	Variable que toma valor 1 si el individuo es de Castilla y León, 0 en otro caso
Castilla La Mancha	Variable que toma valor 1 si el individuo es de Castilla La Mancha, 0 en otro caso
Cataluña	Variable que toma valor 1 si el individuo es de Cataluña, 0 en otro caso
Comunidad Valenciana	Variable que toma valor 1 si el individuo es de la Comunidad Valenciana, 0 en otro caso
Extremadura	Variable que toma valor 1 si el individuo es de Extremadura, 0 en otro caso
Galicia	Variable que toma valor 1 si el individuo es de Galicia, 0 en otro caso
Madrid	Variable que toma valor 1 si el individuo es de Madrid, 0 en otro caso
Murcia	Variable que toma valor 1 si el individuo es de Murcia, 0 en otro caso
Navarra	Variable que toma valor 1 si el individuo es de Navarra, 0 en otro caso

Tabla A.1. (continuación)*Variables; tipos y definición.***Variables sociodemográficas**

País Vasco Variable que toma valor 1 si el individuo es de País Vasco, 0 en otro caso

La Rioja Variable que toma valor 1 si el individuo es de La Rioja, 0 en otro caso

Ceuta Variable que toma valor 1 si el individuo es de Ceuta, 0 en otro caso

Melilla Variable que toma valor 1 si el individuo es de Melilla, 0 en otro caso

Estado civil

Casado/a Variable que toma valor 1 si el individuo está casado/a, 0 en otro caso

Soltero/a Variable que toma valor 1 si el individuo está soltero/a, 0 en otro caso

Viudo/a Variable que toma valor 1 si el individuo está viudo/a, 0 en otro caso

Separado/a o divorciado/a Variable que toma valor 1 si el individuo está separado o divorciado, 0 en otro caso

NS/NC Variable que toma valor 1 si el individuo no sabe o no responde, 0 en otro caso

Nivel de estudios

Menos de 5 años Variable que toma valor 1 si el individuo ha recibido menos de 5 años de educación, 0 en otro caso

Educación Primaria Variable que toma valor 1 si el individuo ha recibido educación hasta primaria, 0 en otro caso

Estudios Secundarios Variable que toma valor 1 si el individuo ha recibido educación hasta secundaria, 0 en otro caso

Bachillerato Variable que toma valor 1 si el individuo ha recibido educación hasta bachillerato, 0 en otro caso

Estudios de grado medio o superior Variable que toma valor 1 si el individuo ha recibido educación hasta grado medio/superior, 0 en otro caso

Estudios universitarios Variable que toma valor 1 si el individuo ha recibido educación hasta la universidad, 0 en otro caso

Tipo de hogar

Hogar unipersonal Variable que toma valor 1 si el individuo vive solo, 0 en otro caso

Pareja (sin hijos) Variable que toma valor 1 si el individuo vive con su pareja, 0 en otro caso

Pareja y algún hijo menor de 25 Variable que toma valor 1 si el individuo vive con pareja e hijos menores de 25 años, 0 en otro caso

Pareja y algún hijo mayor de 25 Variable que toma valor 1 si el individuo vive con pareja e hijos mayores de 25 años, 0 en otro caso

Tabla A.1. (continuación)*Variables; tipos y definición.***Variables sociodemográficas**

Monoparental y algún hijo mayor de 25	Variable que toma valor 1 si el individuo vive solo con algún hijo mayor de 25 años, 0 en otro caso
Con algún hijo menor de 25 y otras personas en el hogar	Variable que toma valor 1 si el individuo vive con algún hijo menor de 25 años y otras personas, 0 en otro caso
Otro tipo	Variable que toma valor 1 si el individuo vive en otro tipo de hogar, 0 en otro caso

Tamaño del municipio

Municipio capital de provincia	Variable que toma valor 1 si el individuo vive en un municipio capital de provincia, 0 en otro caso
Menos de 10.000 habitantes	Variable que toma valor 1 si el individuo vive en un municipio de menos de 10.000 habitantes, 0 en otro caso
10.000 - 20.000	Variable que toma valor 1 si el individuo vive en un municipio de entre 10.000 y 20.000 habitantes, 0 en otro caso
20.000 - 50.000	Variable que toma valor 1 si el individuo vive en un municipio de entre 20.000 y 50.000 habitantes, 0 en otro caso
50.000 - 100.000	Variable que toma valor 1 si el individuo vive en un municipio de entre 50.000 y 100.000 habitantes, 0 en otro caso
100.000 - 500.000	Variable que toma valor 1 si el individuo vive en un municipio de entre 100.000 y 500.000 habitantes, 0 en otro caso
Más de 500.000 habitantes	Variable que toma valor 1 si el individuo vive en un municipio de más de 500.000 habitantes, 0 en otro caso

Ingreso mensual neto

Menos de 1.050 euros	Variable que toma valor 1 si el individuo tiene ingresos mensuales inferiores a 1.050 euros, 0 en otro caso
1.050 - 1.800	Variable que toma valor 1 si el individuo tiene ingresos mensuales entre 1.050 y 1.800 euros, 0 en otro caso
1.800 - 2.700	Variable que toma valor 1 si el individuo tiene ingresos mensuales entre 1.800 y 2.700 euros, 0 en otro caso
2.700 - 4.500	Variable que toma valor 1 si el individuo tiene ingresos mensuales entre 2.700 y 4.500 euros, 0 en otro caso
Más de 4.500 euros	Variable que toma valor 1 si el individuo tiene ingresos mensuales superiores a 4.500 euros, 0 en otro caso

Tabla A.1. (continuación)*Variables; tipos y definición.***Variables laborales****Estatus laboral**

Trabajando	Variable que toma valor 1 si el individuo está trabajando, 0 en otro caso
Desempleado	Variable que toma valor 1 si el individuo está en desempleo, 0 en otro caso
Estudiando	Variable que toma valor 1 si el individuo está estudiando, 0 en otro caso
Incapacitado para trabajar	Variable que toma valor 1 si el individuo está incapacitado para trabajar, 0 en otro caso
Jubilado	Variable que toma valor 1 si el individuo está jubilado, 0 en otro caso
Labores hogar	Variable que toma valor 1 si el individuo se dedica a las labores del hogar, 0 en otro caso
Otros	Variable que toma valor 1 si el individuo se dedica a otro tipo de actividad, 0 en otro caso

Jornada

Partida	Variable que toma valor 1 si el individuo trabaja y tiene jornada partida, 0 en otro caso
Continua por la mañana	Variable que toma valor 1 si el individuo trabaja y tiene jornada continua por la mañana, 0 en otro caso
Continua por la noche	Variable que toma valor 1 si el individuo trabaja y tiene jornada continua por la noche, 0 en otro caso
Continua por la tarde	Variable que toma valor 1 si el individuo trabaja y tiene jornada continua por la tarde, 0 en otro caso
Irregular	Variable que toma valor 1 si el individuo trabaja y tiene una jornada irregular, 0 en otro caso
Turnos	Variable que toma valor 1 si el individuo trabaja y tiene jornada por turnos, 0 en otro caso
Reducida	Variable que toma valor 1 si el individuo trabaja y tiene jornada reducida, 0 en otro caso
NS/NC	Variable que toma valor 1 si el individuo trabaja y no sabe o no contesta qué jornada tiene, 0 en otro caso

Tipo de contrato

A tiempo completo	Variable que toma valor 1 si el individuo trabaja a tiempo completo, 0 en otro caso
A tiempo parcial	Variable que toma valor 1 si el individuo trabaja a tiempo parcial, 0 en otro caso
NS/NC	Variable que toma valor 1 si el individuo no sabe o no contesta el tipo de contrato tiene, 0 en otro caso

Tabla A.1. (continuación)*Variables; tipos y definición.***Variables laborales**

Sector	
Actividades administrativas	Variable que toma valor 1 si el individuo trabaja en el sector de actividades administrativas y servicios auxiliares, 0 en otro caso
Actividades inmobiliarias	Variable que toma valor 1 si el individuo trabaja en el sector de actividades inmobiliarias, financieras y seguros, 0 en otro caso
Actividades profesionales	Variable que toma valor 1 si el individuo trabaja en el sector de actividades profesionales, científicas y técnicas, 0 en otro caso
Actividades sanitarias	Variable que toma valor 1 si el individuo trabaja en el sector de actividades sanitarias, Servicios Sociales y entretenimiento, 0 en otro caso
Administración Pública	Variable que toma valor 1 si el individuo trabaja en el sector de administración Pública y defensa; Seguridad Social obligatoria, 0 en otro caso
Agricultura	Variable que toma valor 1 si el individuo trabaja en el sector de agricultura, ganadería, silvicultura y pesca, 0 en otro caso
Construcción	Variable que toma valor 1 si el individuo trabaja en el sector de construcción, logística y suministros, 0 en otro caso
Comercio al por mayor y menor	Variable que toma valor 1 si el individuo trabaja en el sector de comercio al por mayor y menor de reparación de vehículos a motor, 0 en otro caso
Educación	Variable que toma valor 1 si el individuo trabaja en el sector de educación, 0 en otro caso
Empleadores domésticos	Variable que toma valor 1 si el individuo trabaja en el sector de empleadores de personal doméstico o productores de bienes / servicios uso propio, 0 en otro caso
Hostelería	Variable que toma valor 1 si el individuo trabaja en el sector de hostelería, 0 en otro caso
Industria	Variable que toma valor 1 si el individuo trabaja en el sector de Industria extractiva o manufacturera, 0 en otro caso
Otros	Variable que toma valor 1 si el individuo trabaja en otro sector diferente a los mencionados, 0 en otro caso
Satisfacción laboral	
Bastante satisfactorio	Variable que toma valor 1 si el individuo considera su trabajo bastante satisfactorio, 0 en otro caso
Normal	Variable que toma valor 1 si el individuo considera su trabajo normalmente satisfactorio, 0 en otro caso
Nada o poco satisfactorio	Variable que toma valor 1 si el individuo considera su trabajo poco o nada satisfactorio, 0 en otro caso
NS/NC	Variable que toma valor 1 si el individuo no sabe o no contesta respecto a la satisfacción de su trabajo, 0 en otro caso

Elaboración propia con microdatos de la ENSE 2017.