

INESTABILIDAD LABORAL Y CALIDAD DEL EMPLEO. RELACIONES CON LA MORTALIDAD, LA FERTILIDAD Y LA SALUD

Lydia PRIETO

Instituto de Economía de Barcelona

Judit VALL

Universitat de Barcelona, Centro de Investigación en Economía y Salud-Universitat Pompeu Fabra

Este artículo estudia la relación entre la estabilidad en las condiciones laborales (y la calidad de las mismas), la mortalidad, la fertilidad y la salud en los países de la Unión Europea (UE). En particular, analizamos la tasa de temporalidad, definida como el porcentaje de los empleados con contrato temporal, y la tasa de subempleo, definida como el porcentaje de empleados a tiempo parcial que desean aumentar su jornada laboral. Observamos un aumento en la tendencia de las variables de inestabilidad laboral y calidad del empleo en la UE y de forma especialmente relevante en España, que en 2021 se caracterizaba por ser el segundo país de la UE con una mayor tasa de contratos temporales y el país con la tasa de subempleo a tiempo parcial más alta de la UE, según datos de Eurostat.

La polarización del mercado laboral en función de la estabilidad de las relaciones laborales, ha demostrado tener un impacto significativo sobre la exclusión laboral de una parte importante de la población de la UE con menor estabilidad, así como en los resultados laborales de estos grupos (pérdida salarial y menor nivel de ingresos, barreras a la promoción interna, menor protección laboral, dificultad para acceder a contratos permanentes, etc.). Más allá, creemos que es importante fijarse en los efectos de la inestabilidad laboral y la calidad del empleo sobre indicadores menos estudiados como indicadores de mortalidad, de fertilidad y de salud. Este estudio se propone analizar estas relaciones mediante el uso de correlaciones y regresiones lineales de efectos fijos con variables de control para los principales resultados del mercado laboral. La brecha entre hombres y mujeres en el mercado laboral, en la esperanza de vida y la esperanza de vida saludable, en los cambios en los comportamientos saludables debido a los procesos de equiparación de género (Bellés-Obrero *et al.*, 2020), y en la toma de decisiones respecto la fertilidad, ponen de relieve la importancia de un análisis diferenciado por sexos.

En este artículo, se explotan los datos a escala europea de la base de datos de Eurostat en lo que respecta a aspectos demográficos, laborales y de salud para el período 1983–2021. Las fuentes de datos están homogeneizados a nivel europeo por Eurostat. Son de carácter administrativo y provienen de los países de la UE, de la *Encuesta de población activa de la UE (EU-LFS)* y de la *Encuesta europea de salud (EHIS)*. La evolución de las tasas de temporalidad y subempleo en los países de la UE y, entre ellos, España, muestran la persistencia de los contratos temporales y del subempleo. Durante el período 2009–2021, se registra una brecha de género significativa en ambas regiones, sobre todo en cuanto a la tasa de subempleo en España, por lo que las mujeres tienen tasas más altas de temporalidad y subempleo.

Respecto a las variables de mortalidad, consideramos la tasa de mortalidad poblacional, definida como la ratio entre las defunciones totales en un año y la población total de un país por mil. También analizamos la tasa de mortalidad debido a cardiopatía isquémica, definida como el porcentaje de defunciones causadas por una cardiopatía isquémica sobre las defunciones totales, y la tasa de suicidio, definida como la ratio de defunciones debido a lesiones autoinfligidas sobre el total de defunciones por mil. Por otro lado, estudiamos la esperanza de vida saludable. Esta variable, menos estudiada que la esperanza de vida al nacer, se define como los años de vida estimados sin enfermedades moderadas o graves. En relación con la fertilidad, analizamos la tasa de fertilidad total, es decir, el número medio de individuos nacidos por madre durante su ciclo

vital. Para finalizar, y en cuanto a las variables de salud, estudiamos las variables vinculadas a los hábitos de salud y al uso de los recursos sanitarios. Por un lado, contamos con los porcentajes de población que consumen tabaco y alcohol diariamente. Por otro lado, analizamos la tasa de (des)uso de los servicios de medicina general, definida como el porcentaje de la población que no ha acudido a ninguna consulta de medicina general en un año. Estas variables proveen información sobre los estilos de vida saludable, incluyendo el uso de los servicios sanitarios.

En un primer nivel de análisis, usamos diagramas de dispersión para aproximar las correlaciones *cross-regions* entre los indicadores laborales y las variables de mortalidad, fertilidad y salud, y observamos que las variables de inestabilidad laboral y baja calidad del empleo muestran diferentes grados de correlación. Para profundizar en las correlaciones, diseñamos una regresión lineal *within-regions* de efectos fijos por año y país a partir de los datos especificados. Creamos un modelo simple y un modelo completo para cada regresión. Para el modelo completo, la especificación cuenta con dos variables de control mediante las cuales se intenta controlar por el efecto de la participación en el mercado laboral, más allá del estatus laboral y de la calidad del empleo. Estas variables son la tasa de participación en la fuerza laboral y la tasa de empleo.

Nuestros resultados muestran que la tasa de temporalidad se asocia positivamente a la tasa de suicidios y a la tasa de desuso de los servicios de medicina general, y negativamente a la tasa de fertilidad para ambos sexos. En relación con la tasa de subempleo, esta se correlaciona positivamente con la tasa de mortalidad y negativamente con la tasa de fertilidad. Además, encontramos correlaciones específicas para las mujeres y para los hombres. Las tasas de temporalidad y de subempleo se relacionan negativamente con la esperanza de vida saludable femenina, es decir, los años estimados de vida sin enfermedades moderadas o graves. Por otro lado, la tasa de subempleo se asocia positivamente a la tasa de suicidios masculina. Aunque no podemos considerar relaciones de causalidad entre las variables estudiadas, este artículo presenta nuevas asociaciones entre la inestabilidad laboral y la baja calidad del empleo, las variables demográficas y los estados de salud, que requieren un mayor estudio en el futuro.