

**UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y JURÍDICAS
CENTRO DE ESTUDIOS POLÍTICOS Y SOCIALES DE AMÉRICA LATINA
MÉRIDA - VENEZUELA**

**IMPLICACIONES POLÍTICAS DEL DESEMPLEO Y
DEL EMPLEO PRECARIO SOBRE LA SALUD
EN VENEZUELA, PERÍODO 2000-2007**

Para optar al título de magister Scientiae en Ciencias Políticas

**Tesista: Abg. María A. Uzcátegui Moncada
C. I. V-14.700.382**

Tutor: Dr. Eliéxer Urdaneta Carruyo

Co-tutor: Dr. Rubén Castellano

Mérida, noviembre 2007

**SERBIULA
Tulio Febres Cordero**

DONACION

DEDICATORIA

Gracias a Dios Todopoderoso por estar siempre presente en mi camino

A mis padres

A mi familia

A los que me apoyaron y me acompañaron en este largo camino, especialmente:

Al Dr. Calixto Moncada R. mi tío.

Al Dr. Rubén Castellano G.

Al Departamento de Ciencias de la Conducta de la Universidad de Los Andes

Al Dr. Eliéxer Urdaneta Carruyo, mi tutor

Al Centro de Estudios Políticos y Sociales de América Latina

A mis compañeros trabajo y a mis compañeros de estudio

A todos aquellos que creyeron en mí hasta el final

*María Alcira Uzcátegui Moncada
Mérida, 28 de junio de 2007*

RESUMEN

La situación de inactividad laboral o la amenaza de la misma, constituyen un factor generador de diversos sentimientos negativos en el individuo, que pueden dar lugar a otros padecimientos físicos y psíquicos. (OMS, 1987: 1-12).

La presente investigación realiza una exhaustiva revisión bibliográfica en la que se combinarán el método normativo y behaviorista de la Ciencia Política, haciendo igualmente recurso de los métodos histórico, descriptivo y analítico-estadístico. En efecto, la meta principal de esta investigación es, no sólo la de analizar la relación existente entre la situación laboral y la salud en una muestra de sujetos, sino además la de describir el comportamiento del individuo medio frente al fenómeno del empleo/desempleo y evaluar el avance que, en la calidad de vida de los venezolanos, haya producido las estrategias políticas concretas adoptadas por el Gobierno Bolivariano en el plano de la salud pública.

En Venezuela, el problema del desempleo ha venido, desde los años ochenta, creciendo a pasos agigantados y la incidencia que esto ha tenido sobre la salud del venezolano común, salta a la vista. Dicho problema alcanzó tal magnitud que ha sido atacado más como un factor generador de pobreza. En reiteradas oportunidades, el presidente H. Chávez ha declarado que la meta principal de su gobierno y de la revolución por él propuesta, consiste en alcanzar un nivel cero de pobreza para el 2021, reivindicando siempre los valores de participación ciudadana y trabajo.

Palabras clave: Desempleo, empleo precario, empleo, calidad de vida laboral, salud, salud de la población, políticas de salud pública y políticas saludables.

ABSTRACT

The unemployment situation or its menace, are both factors that may produce different kinds of negative feelings and also may produce others physical and psychological sufferings physical. (OMS, 1987: 1-12).

This study does an exhausted bibliographical check, mixing the Political Sciences search tools like the normative method and the behaviourist. It also uses the history, descriptive and analytic-statistical methods. In fact, the first purpose of this investigation is, not only to analyse the relation that exists between labour situation and health in a sample of persons, but also to describe the behaviour of a middle person face to the employ/unemployment phenomenon and then evaluate the results of the concrete political strategies adopted by the Bolivarian Government forward the Venezuelan's quality of life.

In Venezuela, the unemployment problem had been growing up since the eighties and its incidence on Venezuelan middle's health is evident. This problem attempted such a big magnitude that it is attack as a poverty generator factor. Several times, the president of the country, H. Chavez, had declared that the principal objective of his government and of the revolution proposed by him, is to find a level zero of poverty on the 2021 year, doing always call to the citizen participation and work values.

Key words: Unemployment, peccary employment, employment, labour quality of life, health, population health, public health policies and healthy policies.

RÉSUMÉ

La situation de chômage ainsi que sa menace, constituent des facteurs générateurs de sentiments négatifs divers chez l'individu qui peuvent, à leur tour, donner lieu à d'autres souffrances physiques et psychiques. (OMS, 1987: 1-12).

Cette étude réalise une exhaustive révision bibliographique qui combine la méthode normative et behavioriste de la Science Politique, faisant aussi recours des méthodes historiques, descriptives et d'analyse statistique. En effet, le but principal de cette recherche est celle d'analyser pas seulement la relation qui existe entre chômage et santé sur un échantillon d'individus, mais aussi celui de décrire le comportement de l'individu moyen face au phénomène de l'emploi/chômage et d'évaluer l'amélioration qu'en matière de qualité de vie des vénézuéliens, ont produit les stratégies Politiques concrètes adoptées par le Gouvernement Bolivarien dans le cadre de la santé publique.

Au Venezuela, le problème du chômage a grandi à grands pas depuis les années quatre-vingts et son incidence sur la santé du vénézuélien moyen saute aux yeux. Ce problème a atteint une telle mesure, qu'il a été attaqué plutôt comme un facteur producteur de pauvreté. Le président de la République a maintes fois déclaré que le but principal de son gouvernement et de la révolution par lui proposée est celui d'atteindre un niveau zéro de pauvreté pour l'année 2021, donnant toujours de l'importance aux valeurs de la participation citoyenne et du travail.

Mots clés: Chômage, emploi précaire, emploi, qualité de vie du travail, santé, santé de la population, politiques de santé publique et politiques salutaires.

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
Introducción.	2
Objetivos de la Investigación	10
Sistema de Hipótesis	11
Sistema de Variables	12
I. Revisión Conceptual.	13
1.1. ¿Qué se entiende por salud?	14
1.2. Determinantes de la Salud	15
1.3. Políticas de Salud Pública y Políticas Públicas Saludables	18
1.4. Trabajo, Empleo, Desempleo y conceptos relacionados	27
1.5. Cooperativas	27
1.6. Calidad de Vida Laboral	28
1.7. Estrés Laboral	28
1.8. Enfermedades Cardiovasculares	29
1.9. Depresión	31
1.10. Consideraciones Finales	32
II. Antecedentes	34
2.1. Antecedentes Remotos	34
2.2. Antecedentes Recientes	37
2.3. Estudios sobre el tema en América Latina	58
2.4. Consideraciones Finales	69
III. Estatus Social, Género, Relaciones Interpersonales y Situación Laboral	71
3.1. Estatus Social y Situación Laboral	71
3.2. Situación Laboral y Diferencias de Género	74
3.3. Relaciones Interpersonales y Situación Laboral	78
3.3.1. Apoyo Social	83
3.3.2. Situación Laboral y Familia	86
3.4. Consideraciones Finales	88
IV. La Situación Laboral y el Bienestar Físico y Mental	90
4.1. Situación Laboral y Enfermedades Cardiovasculares	91
4.2. Situación Laboral y Trastornos Psiquiátricos	93
4.3. Desempleo, Hostilidad y Delincuencia	96
4.4. Desempleo y Suicidio	100
4.5. Consideraciones Preliminares	102
V. Análisis del Caso Venezolano.	104
5.1. Sobre las Políticas Sociales del Gobierno Bolivariano	106
5.2. Sobre la Gestión del Gobierno Bolivariano	108
5.3. Consideraciones Finales	111

VI. Metodología	113
6.1. Características del Estudio	113
6.2. Instrumento de Medición	113
6.3. Selección de la Muestra	117
6.4. Recolección y Análisis de los Datos	119
VII. Resultados	120
VIII. Discusión y Recomendaciones	142
8.1 Relación entre Salud Física y Empleo Precario	143
8.2. Relación: Desempleo, Tiempo del Desempleo y Salud Mental	147
8.3. Relación entre Desempleo, Empleo Precario y Consumo de Sustancias	149
8.4. Relación entre Desempleo y Relaciones Interpersonales	150
VIII. Conclusiones	151
Referencias Bibliográficas	152

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Indicadores para controlar los efectos del desempleo a largo tiempo	55
Cuadro 2: Tasa de desocupación	109
Cuadro 3: Índice de desarrollo humano en Venezuela 1998-2005	110
Cuadro 4: Conceptos del cuestionario de salud SF-36 y resumen de su contenido	116

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Características sociodemográficas de la muestra	121
Tabla 2a: Situación ocupacional de los sujetos de la muestra	123
Tabla 2b: Monto de los ingresos mensuales, principal fuente de los mismos y condiciones de vivienda de los sujetos de la muestra	124
Tabla 3: Características sociodemográficas de la pareja de los sujetos de la muestra	125
Tabla 4a: Situación ocupacional de las parejas de los sujetos de la muestra	126
Tabla 4b: Monto de los ingresos mensuales de las parejas de los sujetos de la muestra y principal fuente de los mismos	127
Tabla 5: Disponibilidad y utilización del tiempo libre	129
Tabla 6a: Características referidas a la salud y bienestar de los sujetos de la muestra	132
Tabla 6b: Posibilidad de ejecutar ciertas actividades en función de la salud de los sujetos de la muestra, cuatro semanas antes de la encuesta	133
Tabla 6c: Características referidas a la salud y bienestar de los sujetos de la muestra, cuatro semanas antes de la encuesta	134
Tabla 6d: Enfermedades presentadas por los sujetos de la muestra cuatro semanas antes de la encuesta y recurso a los servicios de salud	136
Tabla 7: Consumo de medicamentos en el mes	138
Tabla 8: Consumo de sustancias tóxicas o dañinas	140
Tabla 9: Horas dedicadas al sueño y a la práctica de ejercicios físicos	141



La primera vez que vi a un hombre desempleado en el vecindario vecino, la cuestión que más me horrorizó y sorprendió fue la de darme cuenta que muchos de entre ellos estaban avergonzados de estar sin empleo... Al mismo tiempo nadie se preocupaba por admitir que el desempleo resultaba inevitable, puesto que esto significaba admitir que la situación continuaría probablemente. Las clases medias continuaban hablando acerca de los “vagos perezosos parados con sus zapatos mocasines”, y diciendo que “Esos hombres podrían todos conseguir un trabajo si quisiesen” y, naturalmente, esas opiniones se filtraban entre los miembros de la clase obrera y de trabajadores.

George Orwell, *The Road to Wigan Pier*, 1937

I. INTRODUCCIÓN

Una de las mayores preocupaciones que embargan al hombre de nuestros días es, sin duda, aquella que se refiere a la búsqueda de un empleo que le permita obtener los recursos suficientes para cubrir sus necesidades básicas, además del desarrollo pleno de sus habilidades laborales y su integración a la sociedad.

Se sabe que las condiciones socio-económicas de una persona acarrearán una serie de consecuencias sobre la salud física y mental. Las mismas comprenden un conjunto de elementos materiales y psicosociales, entre los que figuran, en primer lugar, el empleo y la calidad de las condiciones del empleo. Estos, a su vez, determinan otros factores, tales como la estabilidad o pauperización del patrimonio familiar, la posibilidad o imposibilidad de acceder a una buena educación, a una vivienda y la percepción de una pensión de jubilación que asegure la calidad de vida durante la vejez. (Wilkinson y Marmot, 2004:10-13; World Health Organization (WHO), Commission on Social Determinants of Health, 2006: 3-16).

El impacto de esas condiciones socio-económicas tiende a magnificarse dentro de determinados sectores de la población, los cuales resultan ser casi siempre los mismos y sus efectos tienden a acumularse con el tiempo. Pareciera que, en la medida en que las personas viven sometidas a condiciones económicas y sociales estresantes, más grande es el daño psicológico que sufren, y más propensas están a padecer de ciertas enfermedades físicas. (Ibid.).

La aparición de los problemas del empleo precario y del desempleo, se atribuye con frecuencia al surgimiento y desarrollo de la sociedad industrial. Aunque este tipo de fenómenos, resultan inherentes a la aparición del *homo faber*, u hombre que trabaja, no es sino hasta finales del siglo XIX, que este tema interesa a la ciencia y, en especial, a la filosofía. (Freyssinet, J., 2002: 45-72).

Apoyándose en algunos elementos de la situación laboral y económica de los trabajadores en la época de la revolución industrial, Marx, es el primero en desarrollar una fuerte crítica a la burguesía industrial, acusándola de la pobreza material del proletariado. En efecto, se trataba de una época en la que, a falta de una legislación laboral, los trabajadores se veían obligados a contratar su fuerza de trabajo en condiciones bastante desventajosas. Pero, no es sino hasta la gran depresión de los años 30, con el colapso del mercado mundial, del

sistema económico liberal y el consiguiente surgimiento del paro laboral a gran escala, que comienzan a realizarse investigaciones acerca de la incidencia del desempleo y del empleo precario sobre la salud. (Bermundo, J., 1983: 223-227; Starrin y cols., 1987: 1-10).

Con la crisis mundial de los 30, quedó demostrada la fragilidad del mercado laboral. Las peores consecuencias de la misma golpearon con mayor fuerza a los de trabajadores, sumiéndolos en la desocupación, la miseria y el hambre. Estudios sobre esta catástrofe, indican que, para 1933 en Estados Unidos, uno de cada cuatro trabajadores que aspiraba a conseguir un trabajo u ocupación, no estaba capacitado mental o físicamente para hacerlo. (Moore, G., 1980: 440).

Numerosas disciplinas se han implicado en el estudio del desempleo, las condiciones de empleo y la salud, asunto que ya no concierne únicamente a la economía política, sino también a las demás ciencias sociales. Las investigaciones sobre los efectos del desempleo y el empleo sobre la salud experimentaron, pues, un resurgimiento, sobre todo a partir de la crisis de los precios del petróleo, a mitad de los años setenta y de la consecuente recesión económica que nuevamente azotó a los países del mundo, aunque con menor intensidad que la de los años 30. (Janlert y Dahlgren, 1983: 7).

Así pues, se ha demostrado que la situación de inactividad laboral, o la amenaza de pérdida de la ocupación, constituyen un factor generador de diversos sentimientos negativos en el individuo, como el estrés, la pérdida de autoestima, la culpabilidad o la constante preocupación por los insumos necesarios para la subsistencia, pudiendo dar lugar a otro tipo de padecimientos físicos y psíquicos. (OMS, 1987: 1-12). Una extensa bibliografía sobre el tema ha sido desarrollada y se desarrolla en países industrializados como Inglaterra, Estados Unidos, Canadá, Francia y Suecia, donde diferentes autores sostienen que existe una fuerte correlación entre empleo precario, desempleo y el riesgo de padecer ciertas enfermedades. (Ibíd., anexo 1). En América Latina, el tema del desempleo y su relación con la salud, ha sido

ampliamente estudiado en Argentina, como consecuencia de la grave situación económica que enfrenta ese país, la cual se vio colapsada en el año 2002. (Aguar, 1997; Cerruti, 2001).

Y es que, como se ha dicho antes, hablar del desempleo y empleo precario no es hablar de problemas aislados, sino que se trata de fenómenos que van de la mano de las recesiones económicas y de la pobreza.

En el caso de Venezuela, los analistas de nuestra economía coinciden en afirmar que, desde 1979, se observa en nuestro país, un innegable deterioro de la calidad de vida de amplios sectores de la sociedad, debido al fracaso de los programas de ajuste económico implementados durante la IV República, con la finalidad de recuperar la llamada senda del crecimiento económico. (López, M. y Lander, L, 2000: 185-206).

En nuestro país se han publicado algunos artículos sobre desempleo. (Lieberman, A., 2005; Huerta, J., 2004; López, 2004). Sin embargo, dichas investigaciones enfocan el problema, o bien desde un punto de vista o bien meramente económico, o bien meramente clínico, descuidando el estudio de las relaciones que existen entre condiciones de empleo y de vida laboral y los efectos que éstas pueden ocasionar sobre la salud del sujeto que se enfrenta a una situación de desempleo o empleo precario, así como sobre el entorno que lo rodea (grupo familiar y sociedad en general). Cuestiones éstas que, además, han sido reconocidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como factores determinantes de la salud de una población; específicamente, como parte del conjunto de elementos que configuran las condiciones socioeconómicas y que son fundamentales para el desarrollo de una buena calidad de vida. (OMS, 1987:1-12).

Lo anterior significa que el estudio del fenómeno del desempleo ha originado nuevas inquietudes científicas que pretenden obtener la relación del mismo con la salud y el bienestar de la población y, de hecho, algunas de esas investigaciones han podido demostrar que existe

una relación entre empleo precario, desempleo y salud. (Westcott y col., 1985; Briggs y cols., 1987; Jahoda, en Aguiar, 1997).

En efecto, incluso en los países más desarrollados, las personas que carecen de recursos económicos, ya sea porque están desempleadas, ya sea porque desarrollen su actividad laboral en condiciones inseguras, tienen una esperanza de vida que, en comparación con la de los más privilegiados socio-económicamente, es bastante más corta. Por otro lado, estas personas poseen un estado de salud más deficiente. Tales diferencias no sólo representan una gran injusticia social, sino que llaman la atención del mundo científico sobre ciertos elementos económicos y sociales, que son fundamentales para el bienestar de la población en las sociedades modernas. (Commission on Social Determinants of Health, 2006: 3-16).

En Venezuela, este tipo de investigación resulta primordial para las ciencias sociales y, especialmente para la ciencia política. En la actualidad, no existe dentro de la bibliografía patria, ninguna medición que considere las relaciones entre desempleo, empleo precario y las incidencias de ambos sobre la salud; aportes estos que resultarían fundamentales para el diseño de políticas de salud pública y de políticas públicas saludables.

En efecto, la política de salud debe apoyarse, más que nunca, sobre aportes científicos más objetivos. Siendo así, la cuestión relativa a los determinantes sociales de la salud es, sin duda, una de las más complejas, puesto que, la misma concierne a las condiciones fundamentales de vida y de trabajo de la población. Además, engloba el impacto de las políticas económicas y sociales que se vengán desarrollando.

A modo de generalización, es posible adelantar que los efectos que la situación de desempleo o empleo precario tienden a provocar sobre la salud del sujeto pueden ser bastante variados. La persona que se ve enfrentada a una situación de este tipo, en todo caso, sufre un mayor grado de pobreza financiera y un alto grado de sensación de vergüenza por las experiencias vividas, tiende a presentar un estado de salud más pobre, cambios negativos en

su estilo de vida, a hacer menos uso de su tiempo libre y a presentar baja autoestima. (OMS, 1987; Briggs y cols., 1987).

La manera en que se afronta la pérdida del trabajo también suele ser sustancialmente diferente, dependiendo de cómo se asume la situación. Fineman propone una modalidad con la que establece las diferencias existentes en la percepción de dicha experiencia a través de la relación directa que existe en relación al tipo de vínculo que une al sujeto que ha quedado desempleado con el trabajo que tenía. Así, la situación de desempleo puede ser vivida como especialmente determinante y apreciable de estados conductuales asociados a un alto grado de estrés, de tensión, de desesperación y de baja autoestima; o, por el contrario, puede ser considerada como una experiencia positiva y aceptable. (1979: 323-345).

Por otra parte, entre los efectos negativos que tienden a presentar aquellas personas que han estado desempleadas por un largo período de tiempo, suelen incluirse: mayores niveles de estrés, tensión emocional y pérdida de la autoestima. Inclusive, se ha llegado a demostrar que aquellos sujetos que fueron reenganchados en puestos de trabajo para los que no se sintieron útiles, mostraron un marcado incremento de dificultades, manifestando una sintomatología importante en cuanto a estrés, tensión y autoestima pobre. (Smith, 1985; Starrin, 1987; Cullen y cols., 1987: 38-39).

De manera pues que, en una época como la nuestra y con la legislación laboral existente, el hecho de ejercer una actividad laboral supone una condición de gran importancia, que va más allá de la subsistencia económica y, por su parte, la desocupación, está altamente relacionada con el riesgo de aparición de enfermedades y la alteración de la salud mental. Existe también una tercera posibilidad y consiste en el hecho de que, el ejercicio de una actividad laboral bajo condiciones de presión y estrés, contribuyan a desencadenar algún tipo de patología física, psicósomática o psiquiátrica, preexistente en el individuo o completamente nueva. (Ibid., pp. 8-10; Hyarich, 1995).

En coherencia con mucho de lo antes expresado, y consideración de lo sostenido por la OMS, que afirma que el empleo y el desempleo constituyen factores determinantes de la condición socio-económica de los individuos y, a su vez, del bienestar físico y mental de los mismos, resulta de relevancia determinar, ¿cuál es el impacto de las condiciones laborales sobre la salud de la población?; específicamente, en el desarrollo de enfermedades físicas, estrés y depresión.

Así mismo, surge otra interrogante: ¿cómo influyen las condiciones laborales en el desarrollo de conductas no saludables? Considerándose como conductas no saludables el aislamiento del individuo de su grupo social, en el caso del desempleo; y, por el otro, incremento en el consumo de sustancias dañinas, tales como alcohol y cigarrillos, en el caso del empleo precario.

Finalmente, resultaría interesante considerar y revisar cuáles han sido los efectos de las propuestas de las distintas misiones bolivarianas, como políticas implementadas por el Estado venezolano para combatir la desocupación y la pobreza, tales como la promoción del cooperativismo; así como los logros de aquellas relacionadas con la salud de los sectores más desposeídos de la población venezolana.

Para lograr los objetivos de la presente investigación, se realizó una exhaustiva revisión bibliográfica en la que se combinó el método normativo y behaviorista de la Ciencia Política, haciendo igualmente recurso de los métodos histórico, descriptivo y analítico-estadístico. En efecto, la meta principal de esta investigación consistió, no sólo en analizar la relación existente entre la situación laboral y la salud en una muestra de sujetos, sino además en describir el comportamiento del individuo medio frente al fenómeno del empleo/desempleo y evaluar el avance que, en la calidad de vida de los venezolanos, hayan producido las estrategias políticas concretas adoptadas por el Gobierno Bolivariano en el plano de la salud pública.

La investigación se divide en cinco apartados. En primer término, se revisan las nociones y conceptos referidos al tema del empleo, el desempleo y la salud. Seguidamente, se realiza una revisión temática-bibliográfica sobre los diferentes estudios que relacionan la situación de desempleo, empleo precario y salud, revisando los antecedentes que, tanto en el ámbito mundial como en Venezuela, existen sobre el tema. Luego, se presta particular atención a las conclusiones a las que diferentes estudios internacionales han llegado, sobre la influencia de variables tales como el estatus social del individuo, el impacto diferencial entre hombres y mujeres frente a la situación laboral; y, por último, el impacto que esta situación es capaz de generar en las relaciones sociales del individuo. En cuarto lugar, se estudia la relación que, según diversos estudios, se ha determinado que existe entre situación laboral y el riesgo a presentar enfermedades cardiovasculares, por un lado y, por el otro, a manifestar trastornos de tipo psicológico; haciendo igualmente referencia a la incidencia que la situación de desempleo puede tener en el desarrollo de conductas hostiles, delictivas y de tipo suicida. Luego, se analiza el caso venezolano haciendo especial referencia a las políticas desarrolladas por el gobierno bolivariano en materia de empleo y beneficios sociales. Por último, se realiza un análisis estadístico de una muestra de sujetos con edades comprendidas entre los 15 y 60 años de edad, habitantes de la ciudad de Mérida, a través de un instrumento piloto diseñado con la finalidad de medir la relación existente entre situación laboral, estatus socio-económico, calidad de vida relacionada con la salud y hábitos saludables, en Venezuela. Ello, con la finalidad de aportar elementos que, en una próxima investigación puedan medir esta relación a gran escala, facilitando así la toma de decisiones relacionadas con el futuro de los programas y proyectos asumidos en materia de salud y generación de empleos, esperando contribuir de alguna manera, a su continuidad, supresión, ampliación o mejoramiento.

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

OBJETIVO GENERAL

Estudiar la relación entre empleo, desempleo y salud.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar la relación entre empleo precario y deterioro de la salud física.
- Explorar la correlación entre el desempleo y el deterioro de la salud mental.
- Investigar la existencia de asociación entre la duración del desempleo y la intensidad del desajuste mental.
- Determinar el grado de asociación entre la situación de inseguridad laboral y el consumo de sustancias tóxicas.
- Determinar si la situación de desempleo se acompaña de aislamiento del grupo social.
- Desarrollar un instrumento idóneo para efectuar la medición de la relación existente entre situación laboral, estatus socio-económico, calidad de vida relacionada con la salud y hábitos saludables, en Venezuela

SISTEMA DE HIPÓTESIS

Primera: Existe una relación positiva entre empleo precario y deterioro de la salud física; en particular, en el desarrollo de enfermedades cardiovasculares.

Segunda: Existe una relación positiva entre desempleo y deterioro de la salud mental; en particular, en la generación de enfermedades como la depresión, el estrés y en el desarrollo de conductas suicidas.

Tercera: La situación de inseguridad laboral se acompaña de un incremento en el consumo de sustancias dañinas, como alcohol y cigarrillos.

Cuarta: Existe una relación positiva y significativa entre la duración del desempleo y la intensidad de la depresión.

Quinta: La situación de desempleo se acompaña del aislamiento del grupo social, por parte del individuo desempleado.

SISTEMA DE VARIABLES

Se realizó un análisis funcional de las siguientes variables: Variable independiente: Desempleo y empleo precario; variable dependiente: Salud; variables intervinientes: Género, edad, estatus socioeconómico, nivel de formación académica; situación familiar; número de hijos a cargo; ingresos mensuales; tipo de vivienda, participación activa en una misión bolivariana. En el caso del empleo precario: tiempo de trabajo efectuado en una jornada e intensidad laboral. Y, en el caso del desempleo: causa del desempleo y duración del desempleo.