

La insatisfacción con la vida y la ansiedad en la pandemia de COVID-19¹

Pablo de Pedraza, JRC Comisión Europea y GLO

Martin Guzi, Universidad de Masaryk, CELSI, IZA y GLO

Kea Tijdens, AIAS Universidad de Amsterdam y GLO

Resumen

El número de casos y muertes por COVID-19, los confinamientos prolongados, las restricciones en la vida pública y la recesión económica están afectando negativamente nuestro bienestar. En este trabajo, exploramos los determinantes de la insatisfacción con la vida y los sentimientos de ansiedad relacionados con el COVID-19. Utilizamos datos recogidos del 23 de marzo al 30 de abril de 2020 en 25 países de cuatro continentes entre los que hay tanto países avanzados como en desarrollo. Observamos que las personas con una mejor percepción de su salud, con un trabajo remunerado, que viven con una pareja, que hacen ejercicio diariamente y que evitan sentirse solo reportan menor insatisfacción y ansiedad. No observamos ningún efecto relacionado con la presencia de niños o de animales domésticos en el hogar. Las mujeres tienen sentimientos de ansiedad más a menudo que los hombres. Las personas mayores reportan menos insatisfacción y ansiedad, lo cual es destacable dado que la población en edad avanzada está entre los grupos más vulnerables en la pandemia actual. Los cambios relacionados con el trabajo debidos al COVID-19, como la reducción de los ingresos y el aumento o la disminución de la carga de trabajo, se asocian a más insatisfacción y más ansiedad. Como reacción a la pandemia los gobiernos han adoptado una serie de medidas. Observamos que las restricciones de movilidad y los requisitos de uso de equipo de protección en público aumentan la insatisfacción y que las medidas de emergencia impuestas por el Estado aumentan la ansiedad. A mayor número de casos confirmados de COVID-19 mayor insatisfacción y ansiedad, pero a partir de cierto número, casos adicionales no tienen ningún efecto. Nuestras conclusiones apoyan las políticas gubernamentales dirigidas a preservar la seguridad económica y aumentar la estabilidad del empleo.

Clasificación JEL: I31, I38, P51, D6

Palabras clave: Covid-19, insatisfacción con la vida, ansiedad, política pública

¹ La producción científica expresada no implica una posición política de la Comisión Europea. Ni la Comisión Europea ni ninguna persona que actúe en nombre de la Comisión es responsable del uso que pueda hacerse de esta publicación. Autor de contacto: pablo.depedraza@ec.europa.eu. Este trabajo es una versión traducida al castellano de Pedraza, P. de, Guzi, M. and Tijdens, K., *Life Dissatisfaction and Anxiety in COVID-19 pandemic*, EUR 30243 EN, Publications Office of the European Union, Luxembourg, 2020, ISBN 978-92-76-19341-8, doi:10.2760/755327, JRC120822.

Los autores desean agradecer la ayuda y el apoyo de Paulien Osse, Michaela Saisana, Nicola Pantarollo, Ulf Reips, Daniela Ceccon, Miguel Loriz, Stephanie Steinmetz, Maarten van Klaveren. Todos los errores son nuestra responsabilidad.

Las instituciones interesadas en determinados países, grupos o en la elaboración de módulos específicos relacionados con el Covid-19 pueden ponerse en contacto con k.g.tijdens@uva.nl o office@wageindicator.org. La encuesta LWCV es el resultado de una colaboración entre la Unidad I.1 de la Comisión Europea del CCI, la Universidad de Ámsterdam y la Fundación WageIndicator. Los datos están disponibles y actualizados diariamente para investigación no comercial en el archivo de datos del IZA: <https://datasets.iza.org/dataset/1388/living-and-working-in-coronavirus-times-survey>

1. Introducción

La pandemia del COVID-19 ha afectado a individuos, economías y sociedades en todos y cada uno de sus aspectos. El número de casos y muertes por COVID-19, los confinamientos prolongados, las restricciones de la vida pública y la recesión económica afectan negativamente al bienestar personal y la salud mental. En este trabajo se presentan resultados sobre los determinantes de la insatisfacción vital y los sentimientos de ansiedad en 25 países avanzados y en desarrollo durante la situación de la pandemia de COVID-19 en marzo y abril de 2020. Utilizando los datos de una encuesta continua y voluntaria en la web, se plantean cuatro objetivos de investigación. El primero se basa en los conocimientos existentes y explora cómo las características personales influyen en la insatisfacción y la ansiedad en la vida de los individuos. El segundo objetivo es nuevo ya que analiza cómo las consecuencias de COVID-19 en el trabajo afectan a la insatisfacción y la ansiedad en la vida. El tercer y cuarto objetivo también son nuevos ya que estudian cómo la proporción de personas infectadas por COVID-19 en la población y las medidas gubernamentales influyen en las respuestas sobre insatisfacción con la vida y la ansiedad. Esta evaluación puede ayudar a la hora de formular teniendo en cuenta la forma en que las medidas aplicadas afectan a los ciudadanos (Frijters et al, 2020; Fetzer et al, 2020).

Nuestra exploración se basa en la literatura existente sobre felicidad y satisfacción con la vida (Clark y Oswald 1994; Blanchflower y Oswald 2004). La identificación de los determinantes relacionados con COVID-19 es útil e importante por varias razones. En primer lugar, la satisfacción vital es la evaluación subjetiva que el individuo hace de su utilidad experimentada (Kahneman y Sugden 2005). La felicidad refleja tanto las circunstancias personales objetivas como las subjetivas. En segundo lugar, las características personales (edad, género, educación, estado civil y laboral) son determinantes importantes de la satisfacción con la vida, lo que hace que la satisfacción sea moderadamente estable a lo largo del tiempo. En tercer lugar, las fluctuaciones de la satisfacción vital están relacionadas con el contexto económico y social a nivel agregado (inflación, desempleo, inmigración) más allá de las circunstancias personales (Di Tella et al, 2001; Akay et al, 2017; Pedraza et al, 2020). En cuarto lugar, acontecimientos importantes de la vida laboral y familiar, como el matrimonio, el divorcio, el nacimiento de un hijo o la pérdida de un empleo, afectan a los niveles de satisfacción (Lucas y Donnellan 2007). En nuestro análisis nos fijamos en los determinantes a nivel individual y nacional que ayudan a comprender los canales a través de los cuales COVID-19 afecta a la satisfacción con la vida y los sentimientos de ansiedad. Desde el punto de vista político, es importante identificar los grupos más afectados.

Como reacción a la pandemia, los gobiernos han adoptado diferentes medidas para hacer frente a la propagación del virus. Estas medidas pueden tener consecuencias psicológicas y económicas. Fetzer et al (2020) destacan que los responsables de la formulación de políticas, al adoptar medidas para hacer frente a la propagación, también deberían considerar el impacto en la salud mental de la población. El distanciamiento social y el aislamiento aumentan el riesgo de sufrir soledad. Además, los confinamientos pueden dar lugar a una reducción de los ingresos y a una mayor inseguridad económica. Nuestra exploración evalúa de las condiciones específicas y medidas gubernamentales adoptadas por cada país ayuda a ilustrar la elaboración de futuras políticas.

En este estudio, utilizamos los datos de la encuesta continua y voluntaria realizada por la Fundación WageIndicator en colaboración con la Universidad de Ámsterdam y la Unidad I.1 del CCI de la Comisión Europea. En otros estudios tempranos que documentan las repercusiones de COVID-19 en la salud, el

trabajo y las situaciones personales y familiares se utilizan también datos de encuestas web continuas y voluntarias (Fetzer et al, 2020; Haiyang et al, 2020; Baert et al, 2020). Las encuestas web pueden establecerse rápidamente y, mediante un muestreo continuo, permiten estudiar situaciones que cambian rápidamente, como la pandemia actual. Las encuestas web también permiten una exploración más detallada de las consecuencias de COVID-19 que otras fuentes de datos web (Brodeur et al. 2020).

Una desventaja de las encuestas web voluntarias es que no generan muestras representativas del conjunto de la sociedad y, por lo tanto, las conclusiones no pueden extrapolarse a toda la población. Debido a la autoselección, es más probable que participen en estas encuestas personas con mayor nivel de educación y más jóvenes. Las encuestas web, si no son selectivas, es poco probable que capten grupos específicos como los que han dado positivo en las pruebas de COVID-19 o las personas con síntomas de salud graves. La aplicación de técnicas de post-estratificación puede ayudar a calcular parámetros que se aproximen más a las medidas poblacionales (Pedraza et al. 2010; Tourangeau et al. 2013). El presente documento es de carácter exploratorio y se centra en la interpretación de las consecuencias de la pandemia en la muestra obtenida. Describimos las características de la muestra, pero no investigamos en detalle el sesgo y la representatividad de la muestra. En futuras investigaciones utilizaremos otras fuentes de datos para validar nuestras conclusiones (Belot et al. 2020).

Utilizamos dos variables dependientes, la insatisfacción con la vida y los sentimientos de ansiedad. Obtenemos la medida de insatisfacción invirtiendo la escala de la pregunta de satisfacción con la vida. De esta manera, en ambas estimaciones, los parámetros estimados identifican el efecto en cada variable en el sufrimiento humano, bien medido por la insatisfacción o por la ansiedad. Nuestras conclusiones son en general consistentes con la literatura sobre felicidad. Las personas más sanas, las que tienen un trabajo remunerado, hacen ejercicio diario y las que no se sienten solas reportan menos insatisfacción y menos ansiedad. A mayor edad menores niveles de ansiedad e insatisfacción a pesar de que las personas mayores son más vulnerables en la pandemia de COVID-19. Las mujeres reportan sentimientos de ansiedad más a menudo que los hombres. Las personas con mayor educación reportan menos niveles de insatisfacción, pero el riesgo de ansiedad no depende de la educación. Vivir con una pareja ayuda a mantener la felicidad, pero no afecta a la ansiedad. La presencia de niños o de una mascota en el hogar no tiene ningún efecto.

La pandemia COVID-19 ha tenido un gran impacto en el mundo del trabajo (Baert et al. 2020; Alipour et al. 2020; OIT 2020). Nuestra encuesta incluye varias preguntas para capturar este el impacto. Dos tercios de los encuestados experimentaron cambios en su carga de trabajo y una cuarta parte de los encuestados experimentaron una reducción de sus ingresos debido al COVID-19. Mostramos que estos dos cambios aumentan tanto la insatisfacción como la ansiedad.

Como reacción a la pandemia, los gobiernos han adoptado medidas en diferentes momentos. Utilizamos la fecha y el país en que las personas han completado la encuesta para identificar las medidas que estaban en marcha en el momento de completar la encuesta. Para ello hemos combinado los datos de la encuesta con datos sobre medidas gubernamentales. Las restricciones de movilidad y los requisitos de uso de equipo de protección en público aumentan la insatisfacción y las medidas de emergencia impuestas por el Estado aumentan los sentimientos de ansiedad.

Por último, mostramos que tanto insatisfacción como ansiedad están influenciadas por el número acumulado de casos de COVID-19 (medidos por cada 1.000 habitantes). Encontramos que al principio de

la pandemia un número creciente de casos indujo un efecto negativo en el bienestar personal, pero que, a partir de cierto número de casos, el efecto de casos adicionales desaparece.

Los resultados son relevantes para los responsables políticos que se enfrentan a la pandemia de COVID-19. Una de nuestras principales conclusiones es que la protección de los empleos implica la protección del bienestar de los ciudadanos. Esta conclusión se aplica al período de bloqueo que estudiamos, pero muy probablemente también a la próxima y muy necesaria recuperación económica, sociológica y psicológica.

La estructura de este documento es la siguiente. En la siguiente sección, describimos las fuentes de datos. A continuación, presentamos y discutimos los resultados, y finalmente formulamos una serie de observaciones finales.

2. Datos y métodos

Utilizamos datos de la encuesta *Vivir y Trabajar en tiempos de Coronavirus (LWCV)*.² La LWCV es una encuesta multilingüe que se puso en marcha el 23 de marzo de 2020 y se hizo accesible a través de los sitios web nacionales del www.wageindicator.org que son visitados con frecuencia por ciudadanos de más de 143 países (WageIndicator Foundation 2020). La encuesta se ha promovido a través de redes sociales, comunicados de prensa, efecto bola de nieve, mensajes de los boletines de noticias de amplia distribución y los sitios web de instituciones asociadas a la fundación WageIndicator. En el caso de España la encuesta ha sido difundida principalmente por CCOO. La encuesta continuará mientras dure la pandemia. Los datos recogidos se actualizan diariamente y se ponen a disposición de investigadores sin ánimo de lucro a través del archivo de datos del IZA³.

En el análisis que presentamos aquí utilizamos datos recogidos entre el 23 de marzo y el 30 de abril de 2020. Incluimos 25 países, aquellos que en aquella fecha tenían al menos 20 observaciones válidas. La muestra final incluye 2.565 observaciones; en el Cuadro 2 se presenta la lista de países con el número de observaciones válidas recogidas en cada semana natural desde el lanzamiento de la encuesta.

Responder la LWCV lleva entre 5-10 minutos. El cuestionario está diseñado para recopilar información sobre el individuo, la familia y las relaciones interpersonales durante la crisis del COVID-19. La tabla 3 describe los datos. La muestra incluye un 58% de mujeres, la edad media de los encuestados es de 40 años y el 20% de la muestra es mayor de 50 años. Dos tercios de los encuestados tienen educación universitaria. Casi la mitad de las personas (44%) vive con uno o más hijos, el 61% vive con su pareja y el 13% vive solo. La mayoría de los encuestados (86%) tiene un trabajo remunerado y la mayoría de ellos informan que ha habido cambios en sus rutinas de trabajo durante la pandemia. El 37% informa que su carga de trabajo ha disminuido y el 23% informa que su carga de trabajo ha aumentado. Estos porcentajes son muy similares en todos los niveles educativos. La mayoría de los encuestados (79%) reportan un buen o muy buen estado

² El organizador de la encuesta, la Fundación WageIndicator, tiene más de 20 años de experiencia en el desarrollo de infraestructura para realizar encuestas en la web a nivel mundial (Kurekova et al. 2015; Tijdens 2020). La misión de WageIndicator es reunir y compartir información sobre los mercados laborales nacionales, y datos sobre la legislación laboral. En 2019 sus sitios web nacionales atrajeron a 47 millones de visitantes en total. Realiza varias encuestas mundiales continuas para recopilar datos sobre los salarios y los precios de los alimentos y los servicios. Los datos obtenidos de las encuestas web de WageIndicator se utilizan para estudiar la inseguridad laboral (Muñoz de Bustillo y Pedraza 2010), la satisfacción con la vida (Guzi y Pedraza 2015; Guzi et al. 2020), el costo de la vida (Guzi y Kahanec 2019), la inadecuación de las aptitudes (Tijdens et al. 2018), entre otros.

³ <https://datasets.iza.org/covid-19>

de salud, aunque muchos encuestados señalan haber sufrido algunos síntomas. Casi el 15% ha sufrido fiebre, tos o dificultades para respirar; el 28% está de acuerdo (en una escala de cinco puntos) en que se ha sentido solo y el 27% ha sentido depresión o ansiedad. El 15% informa que un miembro de la familia o un amigo ha dado positivo, y el 6% que un compañero de trabajo ha dado positivo.

Utilizamos dos indicadores para medir el bienestar individual y los problemas de salud mental. La ansiedad preguntando: "¿Ha sufrido recientemente depresión o ansiedad?" ($M=0.27$; $SD=0.44$). En segundo lugar, utilizamos una pregunta sobre la satisfacción con la vida⁴ e invertimos la escala de 10 puntos para medir la insatisfacción ($M=4.54$; $SD=2.24$). De esta manera, nuestros indicadores apuntan en la misma dirección con valores más altos que identifican el sufrimiento humano.

La LWCV recoge datos continuamente. Esto permite fusionar la muestra con otras fuentes de datos que varían diariamente. En primer lugar, añadimos el número acumulado de casos confirmados de COVID-19 recogidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS).⁵ En segundo lugar, añadimos los datos del conjunto medidas gubernamentales del ACAPS⁶ que supervisa sistemáticamente las medidas adoptadas por los gobiernos en respuesta a la pandemia del Coronavirus. En el análisis sólo podemos tener en cuenta las políticas para las que observamos datos antes y después de la aplicación de dicha política (por ejemplo, la encuesta sobre el LWCV comenzó cuando en la mayoría de los países las escuelas ya estaban cerradas; por lo tanto, no podemos poner a prueba el impacto del cierre de escuelas). Hemos incluido las siguientes: restricciones de movilidad, requisitos de uso de equipo de protección en público y las medidas de emergencia nacional. En el cuadro 4 se muestran las fechas en que se han adoptado estas medidas en los países estudiados. Muchos países adoptaron medidas ya antes del lanzamiento de la LWCV el 23 de marzo, otros las adoptaron mucho más tarde pero antes del 30 de abril, y algunos no adoptaron ninguna medida en el período estudiado.

3. Resultados

Estimamos dos modelos OLS con los dos indicadores de sufrimiento humano anteriormente explicados como variables dependientes⁷: la variable de insatisfacción con la vida (obtenida invirtiendo la escala de la pregunta de satisfacción con la vida) y el indicador referido a los sentimientos de ansiedad y depresión (una variable dummy). La inversión de la escala de satisfacción facilita la comparación de los resultados con los sentimientos de ansiedad. El conjunto de variables explicativas a nivel individual incluye la edad (en años), el nivel educativo (una dummy para la educación terciaria), el estado general de salud (1=muy bueno, 5=muy malo), la composición del hogar (convivencia con los hijos, con la pareja o con otras personas), la presencia de una mascota y la situación laboral (un dummy para un trabajo remunerado). La encuesta incluye preguntas directamente relacionadas con las condiciones de COVID-19: disminución de los ingresos, aumento o disminución de la carga de trabajo, ejercicio diario, sentimientos de soledad, síntomas, y el hecho de que la familia o los amigos hayan dado positivo en la prueba del virus. El conjunto de variables

⁴ La pregunta que se hace es: "Considerando todo, ¿cuán satisfecho está usted con su vida en general en la actualidad? (1 = very insatisfecho, 10 = very satisfecho)"

⁵ <https://covid19.who.int/>

⁶ <https://data.humdata.org/dataset/acaps-covid19-government-measures-dataset>

⁷ Presentamos los resultados de las estimaciones de la OLS pero comprobamos que estos resultados son cuantitativamente idénticos a las estimaciones obtenidas de los modelos logit (para la insatisfacción) y logit (para la ansiedad) ordenados. Los resultados se pueden solicitar a los autores.

a nivel de país incluye el número acumulado de casos confirmados por cada 1.000 habitantes y su cuadrado. Una serie de variables ficticias que indican las medidas gubernamentales en vigor en el momento en que el encuestado responde. Los modelos incluyen también dummies de los países. El R al cuadrado, de alrededor de 0,23, es lo normal en la literatura sobre felicidad y satisfacción con la vida.

Los principales resultados se presentan en el cuadro 5, y los efectos marginales en las figuras 1 y 2. Los coeficientes positivos deben interpretarse como un aumento de los sentimientos negativos. Encontramos que los individuos con mejor salud, con un trabajo remunerado, ejercicio diario y que no se sienten solos reportan menos insatisfacción y menos ansiedad. La ansiedad no depende de la educación, pero la insatisfacción es menor entre los individuos con educación universitaria. Las mujeres informan de sentimientos de ansiedad con más frecuencia que los hombres. Vivir con una pareja ayuda a reducir la insatisfacción, pero no tiene ningún impacto en la ansiedad. La presencia de niños o de una mascota en el hogar no tiene ningún efecto.

La relación en forma de U entre la edad y la felicidad está bien documentada en la literatura y se mantiene en todo el mundo con niveles de satisfacción individual (*ceteris paribus*) que alcanzan un nivel mínimo entre 40 y 60 (Blanchflower 2020; Graham y Pozuelo 2017). Nuestros resultados, que al invertir la variable toman forma de colina, confirman este resultado (véase la figura 4, donde invertimos la escala de satisfacción). Los niveles máximos de insatisfacción y ansiedad se alcanzan a los 38 y 33 años respectivamente⁸. Los individuos de 50 años o más, que representan más del 20% de la muestra, reportan menor insatisfacción. Esto resulta notable en vista de que en la pandemia actual la población de edad avanzada se encuentra entre los más vulnerables.

La pandemia COVID-19 ha influido en la vida laboral de muchas personas (Béland et al. 2020; OIT 2020). Los cambios en las rutinas de trabajo generan ansiedad. La gente se siente ansiosa e insatisfecha tanto cuando su carga de trabajo disminuye como cuando aumenta. Una disminución de la carga de trabajo durante la pandemia puede indicar una mayor inseguridad laboral. La mayor inseguridad laboral debida a COVID-19 también está documentada por Baert et al. (2020). Por el contrario, un aumento en la carga de trabajo puede estar relacionado con un mayor estrés laboral generado por exceso de horas de trabajo. Ambas circunstancias conducen a un aumento de la insatisfacción y la ansiedad. La reducción de los ingresos genera inseguridad económica, los individuos cuyos ingresos se ven reducidos debido al COVID-19 reportan mayor insatisfacción y ansiedad.

Los sentimientos de soledad llevan a más insatisfacción y ansiedad. Haber sufrido síntomas como fiebre, tos y dificultades para respirar, algo que sufre un 14% de los encuestados, no afectan ni a la insatisfacción ni la ansiedad. Síntomas como la diarrea suelen estar relacionados con niveles de estrés más elevados, pero también los acontecimientos que producen ansiedad pueden provocar problemas digestivos y desencadenar la diarrea (Chan et al, 2017). En general, la diarrea se suma a la ansiedad existente y a otros

⁸ Cuando estimamos modelos que sólo controlan el género, la educación, el estado civil y la fuerza laboral, y los efectos fijos del país como en Blanchflower (2020) el máximo nivel de insatisfacción se alcanza a los 40 años.

síntomas del estado de ánimo.⁹ Además, descubrimos que el hecho de que los familiares o amigos se sometían a pruebas con COVID-19 genera tanto ansiedad como insatisfacción.

Una quinta parte de los encuestados tiene parientes cercanos o colegas diagnosticados con COVID-19. Los resultados muestran que las personas son, además, sensibles a la escala de la pandemia y sus consecuencias. La rápida propagación de COVID-19 presentada en los medios de comunicación con un creciente número de casos confirmados puede haber intensificado los temores. Encontramos que un número creciente de casos aumenta la insatisfacción y la ansiedad (véase la figura 3). Alrededor de dos casos confirmados por cada 1.000 habitantes, casos adicionales dejan de tener efecto. Este resultado muestra que probablemente existe una adaptación o una reducción en el seguimiento de las noticias. Según nuestros cálculos, en el caso de España, esta desaceleración del impacto del número de casos en la insatisfacción tuvo lugar cuando el número acumulado de casos estaba en torno a los 100 000.

A medida que la pandemia de COVID-19 se expandió, los gobiernos nacionales reaccionaron con una amplia gama de medidas que, en general, si bien han contenido el brote, han generado insatisfacción y ansiedad. Las restricciones de movilidad y los requisitos para usar equipo de protección en público aumentan la insatisfacción. La declaración de estado de emergencia aumenta los sentimientos de ansiedad. Otros estudios obtienen resultados similares. Greyling y Rossouw (2020)¹⁰ utilizan los datos de Twitter para Sudáfrica, Australia y Nueva Zelanda e identifican patrones similares. Analizando los datos antes y después de los cierres impuestos por el Estado. Brodeur et al (2020) encuentran un aumento significativo de las búsquedas en Google de palabras clave como soledad, preocupación y tristeza, y menos búsquedas de palabras clave como sueño, estrés, suicidio y divorcio. Haiyang et al (2020) muestran que en China las medidas de control de la pandemia han reducido la depresión debido a su supuesto papel en la reducción del riesgo de infección.

4. Conclusiones y medidas futuras

Hemos utilizado los datos recogidos en marzo y abril de 2020 en una encuesta por Internet (LWCV) en 25 países para estudiar la insatisfacción y la ansiedad durante la pandemia de COVID-19. Las encuestas web son fuentes de datos útiles para explorar y comprender diversos temas teniendo en cuenta las características de la muestra obtenida. Aquí se han explorado cuatro objetivos de investigación.

En primer lugar, el estudio muestra una serie de características personales que influyen en la insatisfacción y la ansiedad. Se observa menor insatisfacción y ansiedad entre personas con mejor salud, con un trabajo remunerado, que hacen ejercicio diario, y aquellos que no se sienten solos. Se confirman los resultados de investigaciones anteriores que observaron una relación en forma de U entre la satisfacción con la vida y la edad. Las mujeres reportan ansiedad más a menudo y vivir en una pareja reduce la insatisfacción.

⁹ El brote de COVID-19 en muchos países estuvo acompañado por personas que acaparaban papel higiénico, alimentos y otros suministros. Psicológicamente, el acaparamiento puede ayudar a las personas a sentirse mejor preparadas para la situación y es menos probable que el aumento de la demanda de papel higiénico haya sido impulsado por la mayor prevalencia de la diarrea en la epidemia.

¹⁰ www.gnh.today

En cuanto a nuestro segundo objetivo encontramos que la insatisfacción y la ansiedad de un individuo aumenta tanto cuando su carga de trabajo disminuye o como cuando aumenta. También aumentan cuando, cuando sus ingresos se reducen, o cuando reporta síntomas de COVID-19.

En cuanto a nuestro tercer objetivo, podemos decir que un número creciente de casos infectados a lo largo del tiempo conduce a niveles crecientes de insatisfacción y ansiedad. La insatisfacción reportada por los encuestados de la LWCV parece reflejar un patrón de adaptación semana a semana. Encontramos que el creciente número de casos confirmados de COVID-19 aumenta la insatisfacción y la ansiedad, pero que este efecto se atenúa a partir de un número de casos.

En cuanto a nuestro cuarto objetivo, las medidas impuestas por el Estado para restringir la movilidad y usar equipo de protección en público aumentan la insatisfacción y la ansiedad.

Nuestros resultados confirman la importancia de la estabilidad del empleo y el mantener las rutinas de trabajo. Mantener el empleo para el mayor número posible de trabajadores amortiguará la caída económica. En ese sentido es también importante evitar el número excesivo de horas de trabajo. La racionalización de las ayudas puede evitar el cierre de empresas y mantener la estructura productiva de las empresas y los puestos de trabajo.

A medida que la encuesta utilizada continúe en los próximos meses, los datos recogidos permitirán explorar más a fondo los efectos de la pandemia, así como las respuestas de los gobiernos y su levantamiento. Por último, esperamos que este trabajo anime a los investigadores e instituciones a utilizar y promover la encuesta de la LWCV.

En el caso de España esperamos tener una muestra suficientemente grande para evaluar el efecto del estado de alarma y las distintas fases que se han seguido para levantar el confinamiento. AYUDANOS COMPLETANDO LA ENCUESTA!!!!

Conflicto de intereses

La Fundación de Indicadores de Salarios ha financiado este estudio. Los autores declaran que no tienen ningún conflicto de intereses. La producción científica expresada no implica una posición política de la Comisión Europea. Ni la Comisión Europea ni ninguna persona que actúe en nombre de la Comisión es responsable del uso que pueda hacerse de esta publicación. Autor de contacto: pablo.depedraza@ec.europa.eu.

5. Referencias

- Akay, A., Constant, A., Giulietti, C., y Guzi, M. (2017). Diversidad étnica y bienestar. *Journal of Population Economics*, 30(1), 265-306.
- Alipour J.V. , Falck, O., y Schüller, S. (2020) Germany's Capacities to Work from Home, *IZA DP No. 13152*, ABRIL 2020
- Baert, S., Moens, E., Sterkens, P., Weytjens, J., y Sterkens, P. (2020) ¿Cómo creemos que la crisis de COVID-19 afectará nuestras carreras (si es que queda alguna)? Documento de debate de la GLO, No. 520, Organización Mundial del Trabajo (GLO), Essen
- Béland, L. P., Brodeur, A., & Wright, T. (2020). The Short-Term Economic Consequences of COVID-19: Exposición a las enfermedades, trabajo a distancia y respuesta del gobierno. Documento de debate de la GLO, N° 524, Organización Mundial del Trabajo (GLO), Essen
- Belot, M., Choi, S., Jamison, J.C., Papageorge, N.W., Tripodi, E., van den Broek-Altenburg, E. (2020) Six-Country Survey on Covid-19, *IZA DP No. 13230*, Mayo 2020.
- Blanchflower, D. G. (2020) Is Happiness U-shaped Everywhere? Age and Subjective Well-being in 145 Countries GLO Discussion Paper, No. 530, Organización Mundial del Trabajo (GLO), Essen
- Blanchflower, D. G., y Oswald, A. J. (2004) Well-being over time in Britain and the USA. *Journal of public economics* 88(7-8), 1359-1386.
- Brodeur, A., Clark, A., Fleche, S. y Powdthavee, N. (2020), Assessing the Impact of the Coronavirus Lockdown on Unhappiness, Loneliness, and Boredom using Google Trends. mimeo Universidad de Ottawa.
- Chan, W., Shim, H. H., Lim, M. S., Sawadjaan, F. L. B., Isaac, S. P., Chuah, S. W., ... y Kong, C. (2017). Los síntomas de la ansiedad y la depresión se asocian independientemente con la discapacidad relacionada con la enfermedad intestinal inflamatoria. *Digestive and Liver Disease*, 49(12), 1314-1319.
- Clark, A. E., y Oswald, A. J. (1994) Infelicidad y desempleo. *The Economic Journal* 104 (424), 648-659.
- Di Tella, R., MacCulloch, R. J., y Oswald, A. J. (2001). Preferencias sobre la inflación y el desempleo: Evidencias de encuestas sobre la felicidad. *American economic review*, 91(1), 335-341.
- Fetzer, T., Witte M., Hensel, L., Jachimowicz, J.M. , Haushofer, J., Ivchenko, A., Caria, S. Reutskaja, E., Roth, C., Fiorin, E., Gomez, M., Kraft-Todd, G., Goetz, F., y Yoeli, E. (2020) Global Behaviours and perceptions in the Covid-19 pandemic. *Documento de debate del CEPR DP14631*, abril de 2020. https://cepr.org/active/publications/discussion_papers/dp.php?dpno=14631#
- Graham, C. y Pozuelo, J.R. (2017). Happiness, stress, and age: how the U curve varies across people and places, *Journal of Population Economics*, 30(1), 225-264.

- Greyling, T. y Rossouw, S. (2020). Proyecto de Felicidad Nacional Bruta, www.gnh.today COVID-19 El cierre hace estragos en las emociones y el "Índice de Felicidad" se mantiene bajo presión. Noticias de la Organización Mundial del Trabajo <https://glabor.org/covid-19-lockdown-plays-havoc-with-emotions-and-happiness-index-stays-under-pressure-in-south-africa/>
- Frijters, P, Clark, A., Krekel, C., Layard, R. (2020). Una feliz elección: El bienestar como objetivo del gobierno. *Política Pública de Comportamiento* DOI: <https://doi.org/10.1017/bpp.2019.39>
- Guzi, M. , Pedraza, P. de, y Tijdens, K. (2020). Life Satisfaction of Employees, Labour Market Tightness and Matching Efficiency, *IZA DP* No. 12961.
- Guzi, M. y Pedraza P. de (2015). A Web Survey analysis of Subjective Well-Being, *International Journal of Manpower* 36(1), 48-67.
- Guzi M, Kahanec M (2019) Country Reports Living Wages - Annex to Living Wages Globally, WageIndicator Foundation, Amsterdam.
- Haiyang, L., Peng, N. Long, Q. (2020) Working Paper Do Quarantine Experiences and Attitudes Towards COVID-19 Affect the Distribution of Psychological Outcomes in China? A Quantile Regression Analysis. Documento de debate de la *GLO*, No. 512
- OIT (2020). ILO Monitor 2ª edición: COVID-19 y el mundo del trabajo. Ginebra: Oficina Internacional del Trabajo.
- Kureková, L.M., Beblavý, M. & Thum-Thysen, A. (2015) Using online vacancies and web surveys to analyse the labour market: a methodological inquiry. *IZA J Labor Econ* 4, 18.
- Lucas, R.E. y Donnellan, M.B. (2007). ¿Qué tan estable es la felicidad? Usando el modelo STARTS para estimar la estabilidad de la satisfacción de la vida. *Journal of Research in Personality* 41 (2007) 1091-1098.
- Muñoz de Bustillo, R., y De Pedraza, P. (2010). Determinantes de la inseguridad laboral en cinco países europeos. *European Journal of Industrial Relations*, 16(1), 5-20.
- Pedraza, P. de, Tijdens, K.G., y Muñoz de Bustillo, R. (2010). A Spanish Continuous Volunteer Web Survey: Sesgo, ponderación y eficiencia de la muestra. *Revista Española de Investigaciones Sociológicas*, (131), pp.109-130.
- Pedraza, P. de, Guzi, M., Tijdens, K. (2020) Life satisfaction of employees, labour-market tightness and matching efficiency. *IZA DP* No. 12961
- Tijdens, K., Beblavý, M., & Thum-Thysen, A. (2018). Desajuste de habilidades comparando los requisitos educativos contra los logros por ocupación. *International Journal of Manpower*. 39(8), 996-1009.
- Tijdens, K.G. (2020). Managing surveys: ten lessons learned from web-surveys. Amsterdam, WageIndicator Foundation, https://wageindicator.org/documents/publicationslist/publications-2020/ten-lessons-learned-from-web-surveys_20200411.pdf
- Tourangeau, R., Conrad, F. G., & Couper, M. P. (2013). *La ciencia de las encuestas en la web*. Oxford University Press.

Tabla 1 Definición de las variables y las preguntas de la encuesta

Mujer	¿Cuál es su género? [F/M]
Edad	¿Cuándo naciste? - El año natural.
La educación terciaria	¿Cuál es el nivel de educación más alto que ha alcanzado?
Estado de salud	¿Cómo calificaría su salud general en la actualidad? 1=muy bueno, 5
Vive solo	¿Cuánta gente vive en su casa? [1-Vivo solo - 6 o más]
Vive con uno o más hijos	Vive en un hogar con uno o más niños [S/N]
Vive con su pareja	Vive en el hogar con su cónyuge / pareja [S/N]
Tiene un perro en la casa	¿Te gustan los perros? [S/N]
Tiene un trabajo remunerado	¿Tienes un trabajo remunerado? [S/N]
Menores ingresos debido a COVID-19	¿Qué espera que suceda con respecto a su trabajo en el próximo mes ingresos [S/N]
La carga de trabajo ha aumentado	¿Cómo se ve afectado su trabajo? La carga de trabajo ha aumentado
La carga de trabajo ha disminuido	¿Cómo se ve afectado su trabajo? La carga de trabajo ha disminuido
Hace suficiente ejercicio diario	Tu opinión sobre la crisis de la corona - Hago suficiente ejercicio diario
Me siento solo en tiempos de la crisis de la corona	Su opinión sobre la crisis de la corona - Me siento solo [S/N]
Fiebre/tusera o respiración difusa autodiagnosticada	¿Ha sufrido recientemente de ... fiebre, tos o dificultades para respirar?
Diarrea autodiagnosticada	¿Ha sufrido recientemente de ... diarrea [S/N]
¿Tiene familia o amigos diagnosticados con COVID-19	¿Algún familiar o amigo tuyo ha sido diagnosticado con el virus de COVID-19?
¿Tiene colegas diagnosticados con COVID-19	¿Alguno de sus colegas en el trabajo ha sido diagnosticado con el virus de COVID-19?

Cuadro 2 Observaciones de los países por semana civil

País... Semana...	13	14	15	16	17	18	Total
Argentina	2	65	0	1	2	5	75
Austria	1	0	1	0	1	18	21
Bélgica	1	2	6	3	17	25	54
Bosnia y Herzegovina	0	0	0	12	64	3	79
Brasil	0	7	0	0	12	35	54
República Checa	0	7	87	3	56	19	172
Etiopía	0	34	3	0	0	0	37
Francia	3	4	6	0	5	6	24
Alemania	1	6	14	18	37	28	104
Hungría	41	8	5	0	0	1	55
India	8	10	0	5	5	2	30
Indonesia	0	10	24	1	37	13	85
Irlanda	1	2	0	1	9	12	25
Italia	37	39	6	0	7	8	97
México	0	34	6	0	1	0	41
Mozambique	1	2	0	0	16	19	38
Países Bajos	52	32	12	15	30	99	240
Pakistán	9	18	2	1	0	1	31
Portugal	1	2	2	1	16	15	37
Eslovaquia	0	42	114	69	2	1	228
Sudáfrica...	9	9	0	12	26	52	108
España	8	99	170	78	24	4	383
Turquía	0	0	1	137	70	6	214
Reino Unido	4	5	1	0	4	6	20
Vietnam	2	8	4	1	60	238	313
Total	181	445	464	358	501	616	2565

Fuente: Encuesta del WageIndicator sobre la vida y el trabajo en el Coronavirus Times 2020

Nota: Se muestra el número de observaciones válidas recogidas en una semana natural determinada.

Cuadro 3 Características descriptivas

	Significa	SD	Min	Max
La insatisfacción con la vida	4.54	2.24	1	10
Sentimientos de ansiedad	0.27	0.44	0	1
Mujer	0.58	0.49	0	1
Edad	39.68	12.14	16	83
La educación terciaria	0.64	0.48	0	1
Estado de salud (1=muy bueno, 5=muy malo)	1.99	0.73	1	5
Vive solo	0.13	0.34	0	1
Vive con uno o más hijos	0.44	0.50	0	1
Vive con su pareja	0.61	0.49	0	1
Tiene un perro en la casa	0.23	0.42	0	1
Tiene un trabajo remunerado	0.86	0.34	0	1
Menores ingresos debido a COVID-19	0.27	0.44	0	1
La carga de trabajo ha aumentado	0.23	0.42	0	1
La carga de trabajo ha disminuido	0.37	0.48	0	1
Hace suficiente ejercicio diario	2.79	1.37	1	5
Se siente solo en tiempos del COVID-19	2.61	1.31	1	5
Fiebre autodiagnosticada, tos o dificultades para respirar	0.14	0.35	0	1
Diarrea autodiagnosticada	0.13	0.34	0	1
¿Tiene familia o amigos diagnosticados con COVID-19	0.15	0.36	0	1
¿Tiene colegas diagnosticados con COVID-19	0.06	0.24	0	1
País: Casos confirmados por cada 1000	1.05	1.23	0	4.55
País: Restricciones de viajes nacionales	0.40	0.49	0	1
País: Requisito de llevar equipo de protección en público	0.36	0.48	0	1
País: Estado de emergencia declarado	0.58	0.49	0	1

Fuente: WageIndicator Survey of Living and Working in Coronavirus Times 2020, Organización Mundial de la Salud, ACAPS COVID-19: Conjunto de datos de medidas gubernamentales

Cuadro 4 Fecha de adopción de las medidas gubernamentales

	Restricciones de viajes nacionales	Requisito de llevar equipo de protección en público	Se declara el estado de emergencia
Argentina	21-Mar	01-Abr.	21-Mar
Austria	23-Mar	01-Abr.	
Bélgica	21-Mar	05-Mayo	
Bosnia y Herzegovina	10 de abril		21-Mar
Brasil	09-Abr.		
República Checa		21-Mar	21-Mar
Etiopía	18 de abril		27 de marzo
Francia	09-Abr.		25-Mar
Alemania		23 de abril	21-Mar
Hungría		28 de abril	21-Mar
India			
Indonesia			
Irlanda	29-Mar		
Italia			21-Mar
México			31 de marzo
Mozambique	02-Abr.	09-Abr.	02-Abr.
Países Bajos			
Pakistán			
Portugal	10 de abril	17 de abril	21-Mar
Eslovaquia	09-Abr.	21-Mar	21-Mar
Sudáfrica...			21-Mar
España			21-Mar
Turquía	30 de marzo		
Reino Unido			
Vietnam	17 de abril	21-Mar	

Nota: La celda vacía indica que la medida no fue adoptada por el gobierno

Fuente: ACAPS COVID-19: Conjunto de datos sobre medidas gubernamentales

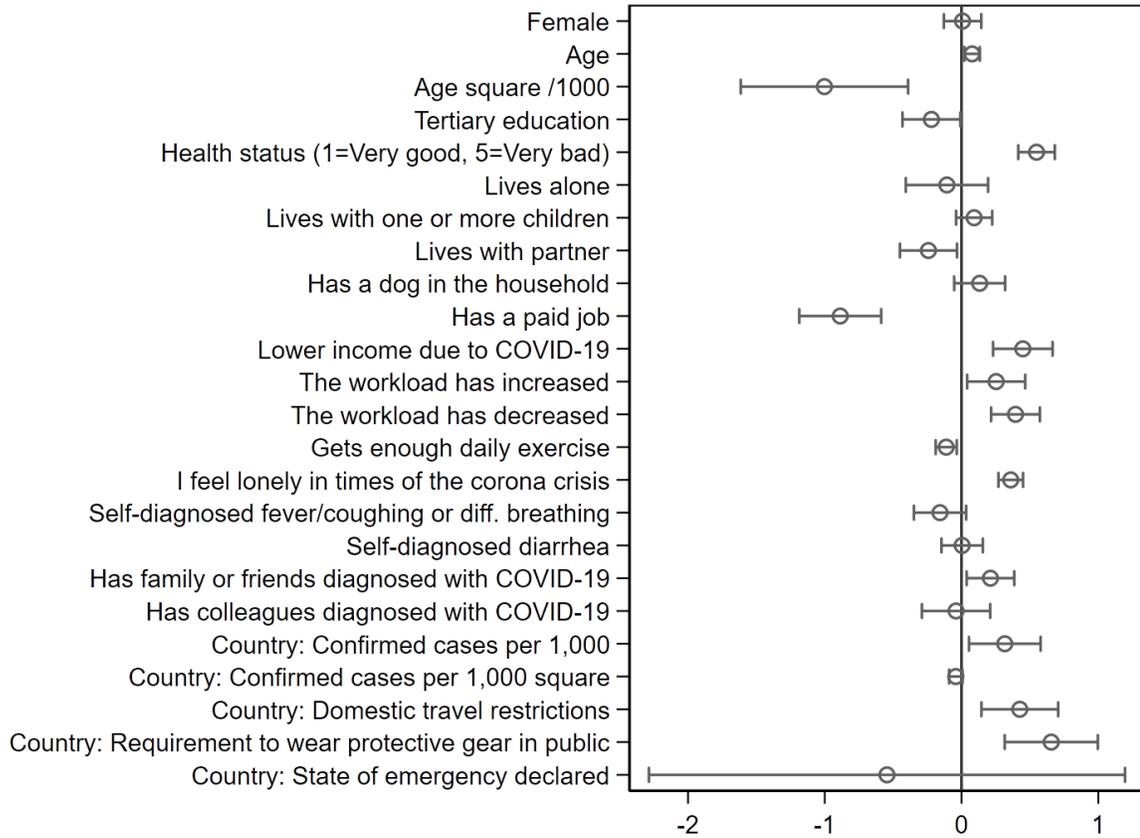
Tabla 5 Las estimaciones de la OLS (variable dependiente: insatisfacción, ansiedad)

	Insatisfacción		Ansiedad	
	Coeff.	s.e.	Coeff.	s.e.
Mujer	0.01	0.08	0.09***	0.02
Edad	0.08**	0.03	0.01**	0.01
Cuadrado de edad /1000	-1.00***	0.36	-0.16***	0.05
La educación terciaria	-0.22*	0.12	-0.03	0.03
Estado de salud (1=muy bueno, 5=muy malo)	0.55***	0.08	0.11***	0.01
Vive solo	-0.11	0.18	-0.02	0.02
Vive con uno o más hijos	0.09	0.08	-0.01	0.02
Vive con su pareja	-0.24*	0.12	0	0.02
Tiene un perro en la casa	0.13	0.11	0.02	0.02
Tiene un trabajo remunerado	-0.89***	0.18	-0.09***	0.02
Menores ingresos debido a COVID-19	0.45***	0.13	0.04*	0.02
La carga de trabajo ha aumentado	0.25*	0.12	0.06**	0.03
La carga de trabajo ha disminuido	0.39***	0.1	0.05*	0.02
Hace suficiente ejercicio diario	-0.11**	0.05	-0.01**	0.01
Me siento solo en tiempos de la crisis de la corona	0.36***	0.05	0.07***	0.01
Fiebre/tusera o respiración difusa autodiagnosticada	-0.16	0.11	0.03	0.03
Diarrea autodiagnosticada	0	0.09	0.12***	0.02
¿Tiene familia o amigos diagnosticados con COVID-19	0.21**	0.1	0.04*	0.02
¿Tiene colegas diagnosticados con COVID-19	-0.04	0.15	-0.02	0.03
País: Casos confirmados por cada 1.000	0.32**	0.15	0.05	0.04
País: Casos confirmados por cada 1.000 metros cuadrados	-0.04	0.03	0	0.01

País: Restricciones de viajes nacionales	0.43**	0.16	0.04	0.04
País: Requerir. el uso de equipo de protección en público	0.66***	0.2	0	0.04
País: Estado de emergencia declarado	-0.55	1.02	0.31***	0.04
Constante	0.59	1.34	-0.54***	0.11
N	2565		2565	
r ²	0.24		0.19	

Fuente: WageIndicator Survey of Living and Working in Coronavirus Times 2020, Organización Mundial de la Salud, ACAPS COVID-19: Conjunto de datos de medidas gubernamentales, cálculos propios
 Nota: La insatisfacción con la vida se mide en una escala de 10 puntos (10 = very insatisfecho, 1 = very satisfecho). La ansiedad se mide preguntando a los encuestados: "¿Ha sufrido recientemente de depresión o ansiedad?". La estimación utiliza errores estándar robustos agrupados a nivel de país. *p < 0.1, ** p < 0.05, *** p < 0.01.

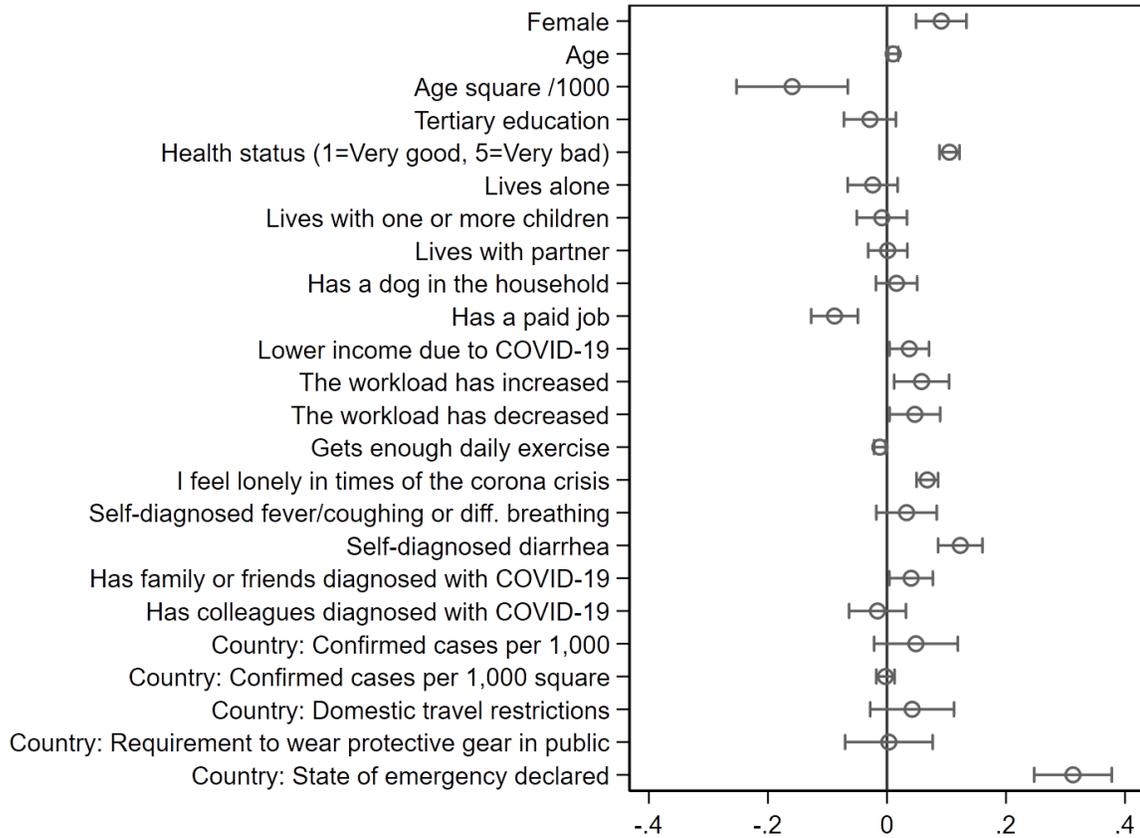
Figura 1 Presentación de los efectos marginales - insatisfacción



Fuente: WageIndicator Survey of Living and Working in Coronavirus Times 2020, Organización Mundial de la Salud, ACAPS COVID-19: Conjunto de datos de medidas gubernamentales, cálculos propios

Nota: La figura informa de los efectos marginales medios del modelo presentado en el cuadro 5. Intervalos de confianza en el nivel del 90%.

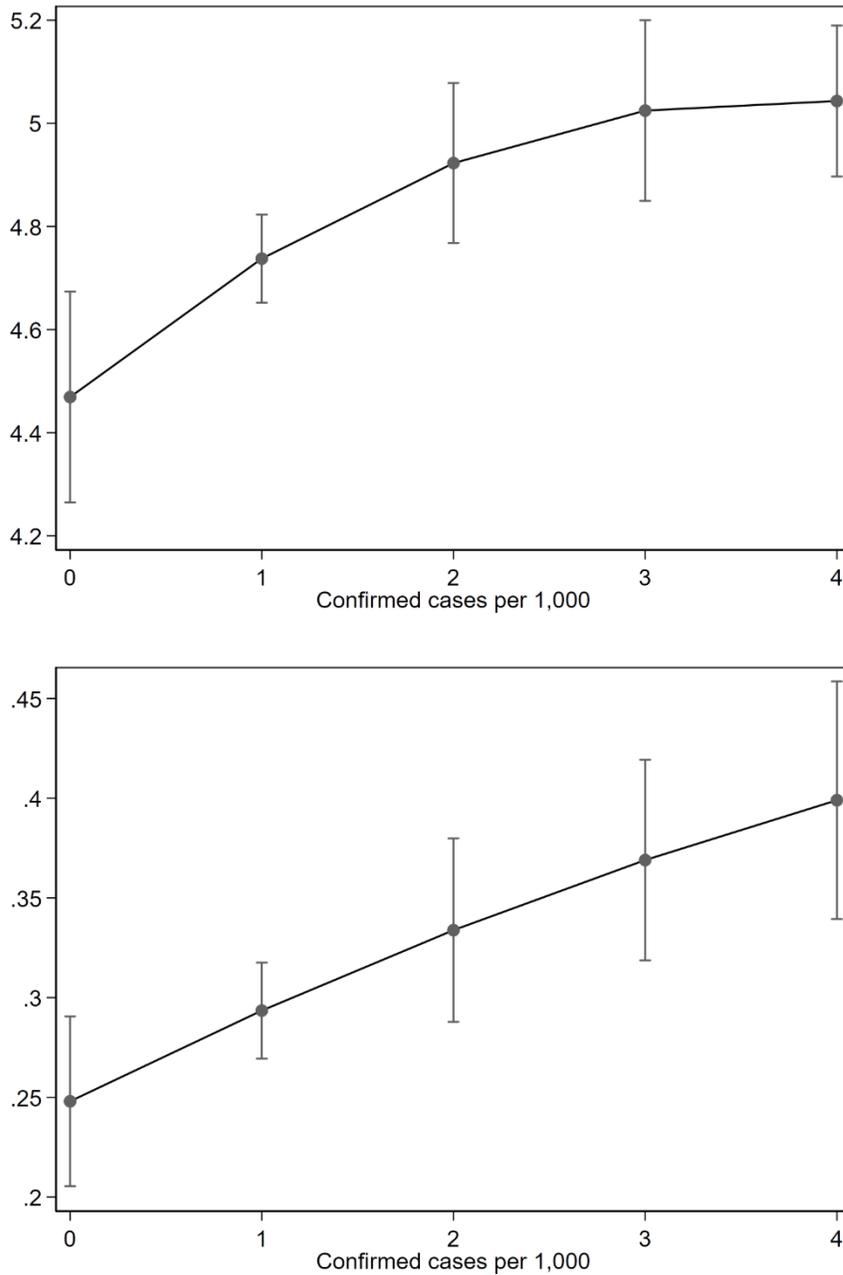
Figura 2 Presentación de los efectos marginales - ansiedad



Fuente: WageIndicator Survey of Living and Working in Coronavirus Times 2020, Organización Mundial de la Salud, ACAPS COVID-19: Conjunto de datos de medidas gubernamentales, cálculos propios

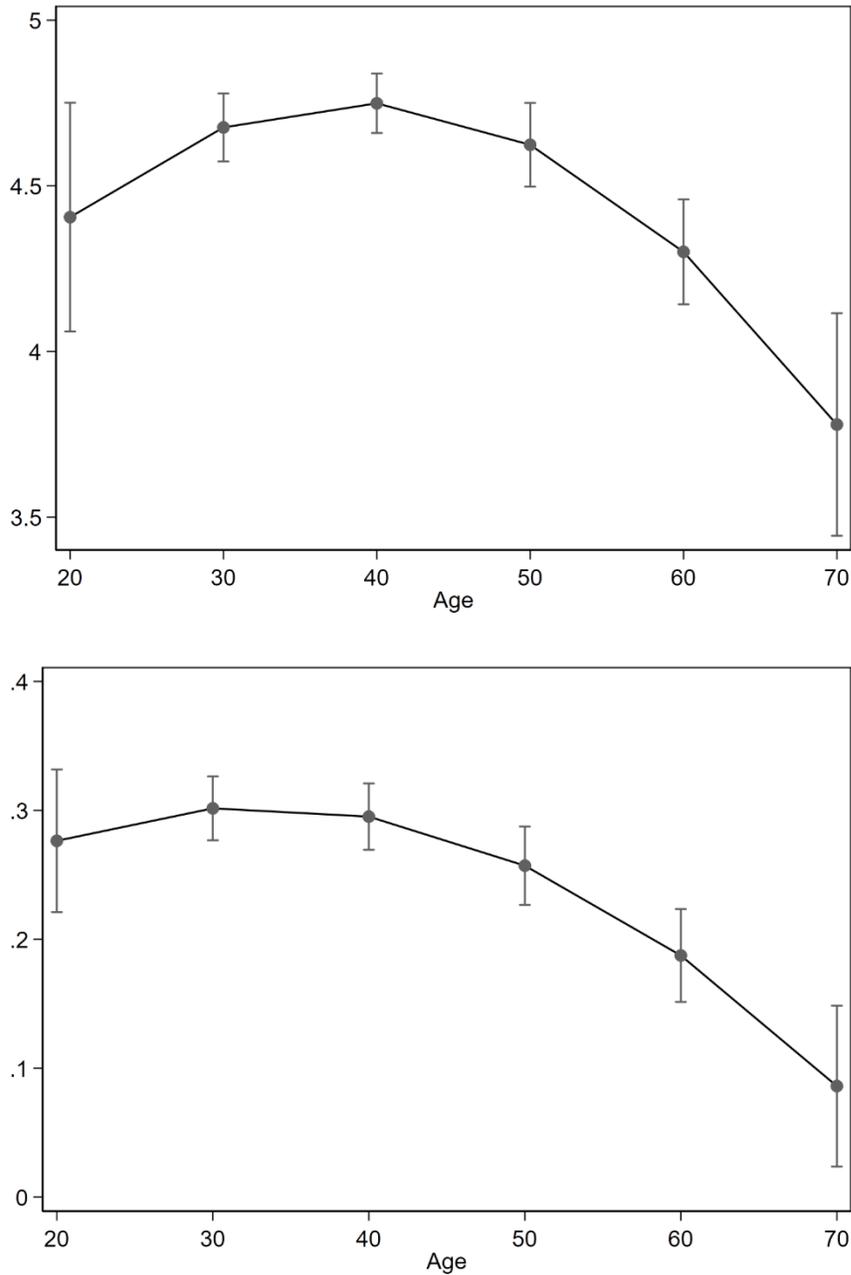
Nota: La figura informa de los efectos marginales medios del modelo presentado en el cuadro 5. Intervalos de confianza en el nivel del 90%.

Figura 3 Predicción de la insatisfacción con la vida (arriba) y la ansiedad (abajo) en función de los casos confirmados de COVID-19 por cada 1.000 habitantes



Fuente: WageIndicator Survey of Living and Working in Coronavirus Times 2020, Organización Mundial de la Salud, ACAPS COVID-19: Conjunto de datos de medidas gubernamentales, cálculos propios
Nota: Las predicciones se basan en las estimaciones de la Tabla 5 y se presentan con intervalos de confianza del 90%.

Figura 4 Predicción de la insatisfacción con la vida (arriba) y la ansiedad (abajo) en función de la edad



Fuente: WageIndicator Survey of Living and Working in Coronavirus Times 2020, Organización Mundial de la Salud, ACAPS COVID-19: Conjunto de datos de medidas gubernamentales, cálculos propios
Nota: Las predicciones se basan en las estimaciones de la Tabla 5 y se presentan con intervalos de confianza del 90%.