

Un estudio de Fundación ONCE y Fundación AXA



# Barómetro de la soledad no deseada en Andalucía 2024

En el marco de



Realizado por:  **fresno**  
the right link

**Fundación ONCE**

**Fundación AXA**

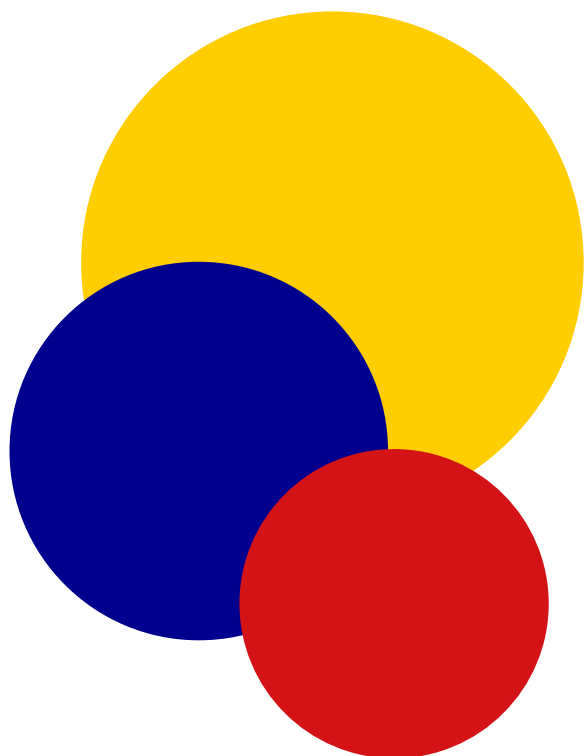
**Observatorio Estatal  
de la Soledad No Deseada,  
2024**

Realizado por: Fresno, *the right link*

Adrián Tuñón Jiménez  
Raúl Ruiz Villafranca  
Lucía Irati Fernández Jiménez  
Francisco Fernández-Trujillo Moares

RESUMEN EJECUTIVO.....	5
<b>1. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>11</b>
<b>2. METODOLOGÍA.....</b>	<b>13</b>
<b>2.1 Objetivos del estudio .....</b>	<b>13</b>
<b>2.2 Marco teórico .....</b>	<b>13</b>
2.2.1 ¿Qué entendemos por soledad?.....	13
2.2.2 Mediciones de la soledad.....	14
<b>2.3 Definición operativa de la soledad no deseada en el estudio .....</b>	<b>15</b>
<b>2.4 Encuesta del Barómetro Soledad España 2024 .....</b>	<b>16</b>
<b>2.5 Limitaciones por el tamaño de la muestra.....</b>	<b>17</b>
<b>3. PREVALENCIA DE LA SOLEDAD NO DESEADA .....</b>	<b>18</b>
<b>3.1 Prevalencia de la soledad en el conjunto de la sociedad.....</b>	<b>18</b>
3.1.1 Soledad en el momento presente .....	18
3.1.2 Soledad en el pasado .....	23
<b>3.2. Soledad en hombres y en mujeres.....</b>	<b>25</b>
<b>3.3. Soledad a lo largo de la vida .....</b>	<b>26</b>
<b>4. FACTORES RELACIONADOS CON LA SOLEDAD.....</b>	<b>29</b>
<b>4.1 Relaciones con otras personas.....</b>	<b>29</b>
4.1.1 Cantidad de las relaciones .....	30
4.1.2 Calidad de las relaciones .....	31
4.1.3 Sentimiento de apoyo.....	33
<b>4.2 Mundo digital .....</b>	<b>34</b>
<b>4.3 Educación.....</b>	<b>38</b>
<b>4.4 Vulnerabilidad social.....</b>	<b>41</b>
<b>4.4.2 Empleo.....</b>	<b>42</b>
<b>4.4.3 Pobreza.....</b>	<b>43</b>
<b>4.5 Hábitat y tamaño del municipio .....</b>	<b>45</b>
<b>4.6 Hogar.....</b>	<b>46</b>
<b>4.7 Salud física y mental .....</b>	<b>48</b>
4.7.1 Estado de salud.....	48
4.7.2 Salud mental.....	50
<b>4.8 Sentimiento de discriminación .....</b>	<b>55</b>
4.8.1 Discapacidad.....	55
4.8.2 Origen.....	56
<b>5. PERCEPCIÓN DE LA SOLEDAD NO DESEADA.....</b>	<b>58</b>
<b>5.1 Percepción de la prevalencia .....</b>	<b>59</b>

<b>5.2 Apertura de la sociedad hacia la soledad .....</b>	<b>62</b>
<b>5.3 Notoriedad del problema y responsabilidad.....</b>	<b>64</b>
<b>5.3.1 Papel de las instituciones.....</b>	<b>64</b>
<b>5.3.2 Papel de la sociedad .....</b>	<b>68</b>
<b>6. CONCLUSIONES.....</b>	<b>71</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>76</b>



## Resumen ejecutivo

---

### Objetivo y alcance del estudio

Este informe tiene como objetivo **identificar la incidencia de la soledad no deseada en Andalucía indagando en las posibles causas**. Este informe se enmarca dentro del *Barómetro de soledad no deseada en España en 2024*, en adelante informe nacional, y forma parte de un conjunto de informes regionales. Se trata de un estudio que sigue la senda de investigación sobre soledad no deseada ya recorrida por estudios realizados por el Observatorio SoledadES con anterioridad, como el [Informe de percepción social de la soledad no deseada](#), el estudio [El coste de la soledad en España](#), así como el estudio de [La soledad en España](#), publicado en 2015.

El estudio busca conocer la soledad no deseada en Andalucía, teniendo en cuenta factores clave como:

<b>Relaciones con otras personas</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Cantidad y calidad de las relaciones en el ámbito familiar y amistoso</li><li>• Sentimiento de apoyo</li></ul>
<b>Mundo digital</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Relaciones con otras personas a través de medios digitales</li></ul>
<b>Educación</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Soledad por nivel educativo</li></ul>
<b>Vulnerabilidad social</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Desempleo</li><li>• Inclusión social</li></ul>
<b>Hábitat</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Soledad en Andalucía</li></ul>
<b>Hogar</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Soledad entre personas que viven solas o acompañadas</li></ul>
<b>Salud</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Salud física</li><li>• Salud mental</li></ul>
<b>Sentimiento de discriminación</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Soledad en personas con discapacidad</li><li>• Soledad entre personas según su origen personal o familiar</li></ul>

Además, el estudio busca **comprender mejor el modo en que la sociedad percibe el fenómeno de la soledad no deseada**.

<b>Prevalencia</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿La soledad es un problema extendido en la sociedad?</li> </ul>
<b>Apertura hacia la soledad</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿La soledad es un tema del que resulta fácil hablar?</li> </ul>
<b>Notoriedad del problema y responsabilidad</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Debe la administración realizar acciones para reducir la soledad no deseada?</li> <li>• ¿Quién debe realizar estas acciones? ¿Quién realiza más acciones en la actualidad?</li> </ul>

### Muestra y metodología

El estudio se basa en una encuesta telefónica realizada a nivel nacional a 2.900 personas de 18 y más años. De estas personas, 400 residen en Andalucía, lo que constituye la muestra para el estudio regional. En la encuesta se obtienen las prevalencias de soledad y se incluyen una amplia diversidad de preguntas sobre el perfil y la situación vital de la persona (sexo, edad, nivel educativo, situación laboral, hábitat, estado de salud u otras cuestiones).

### Prevalencia de la soledad

**Más de dos de cada diez personas sufren soledad no deseada en Andalucía (22,6%),** cifra que supera levemente la media nacional (20,0%).

**En Andalucía la soledad crónica se situaría en el 16,3% de la población, por encima de la media nacional (13,5%).** La soledad es un problema persistente, la duración de la soledad en Andalucía es mayor que en el conjunto del país. El 72,3% de las personas que sufren soledad llevan en esta situación desde hace más de 2 años, cifra superior a la media nacional (67,7%) y un 67,1% desde hace más de tres (comparado con el 59% en el conjunto del país).

De las personas que no sienten soledad en el momento actual, aproximadamente **un tercio (38%) tuvo una etapa en la que sintió soledad.**

**La soledad no deseada es algo más frecuente entre mujeres que entre hombres,** tanto en Andalucía como en el conjunto de España: un 27,6% de las mujeres en Andalucía afirman sentirse solas frente a un 17,4% de los hombres. En España un 21,8% de las mujeres afirman sentirse solas frente a un 18% de los hombres.

**La soledad no deseada está especialmente extendida entre la juventud.** Las personas de entre 18 y 34 años tienen una prevalencia mucho mayor que los otros dos grupos de edad estudiados con un 30,2% (21% entre 35 y 54 años y 19,4% entre las personas de 55 y más años). En comparación con el conjunto del país, el patrón de

soledad en Andalucía es mayor para todos los grupos de edad. Los datos muestran cómo, a medida que avanza la edad, la prevalencia de soledad disminuye.

Las diferencias de edad en la soledad no deseada pueden deberse tanto a diferencias de edad en la distribución de los factores de riesgo como a que estos factores impactan de manera diferente sobre la soledad en función de la edad.

### Soledad y relaciones con otras personas

**Las personas que tienen una cantidad de relaciones con familiares o con amistades menor que las deseadas sufren una mayor prevalencia de soledad no deseada.** La prevalencia entre quienes tienen menos amistades que las deseadas es del 44,7% y entre quienes tienen menos relaciones con la familia que las deseadas del 37,6%. El efecto de la carencia subjetiva de relaciones en el plano familiar y de amistad es mayor en Andalucía que en el conjunto de España.

**La gran mayoría de la sociedad considera que la calidad de sus relaciones personales es buena.** En Andalucía nueve de cada diez personas (91,7%) valoran como buena la calidad de sus relaciones de amistad, mientras que casi ocho de cada diez (78,9%) tiene una valoración también positiva de la calidad de las relaciones con familiares. La valoración de la calidad de las relaciones familiares en Andalucía es ligeramente más baja que en el conjunto del país. En cambio, la valoración de las relaciones de amistad es más alta que en el conjunto de España.

**La inmensa mayoría de la población de Andalucía (91,5%) considera que tiene a alguna persona que la pueda ayudar en caso de necesitarlo,** en cuestiones como el apoyo emocional, prestar dinero, cuidar de uno mismo o de alguna persona dependiente, o realizar gestiones o papeles. Este porcentaje es muy similar a la media nacional (91,1%).

### Soledad y mundo digital

**La sociedad se ha digitalizado de manera considerable en el presente siglo.** El porcentaje de personas (de 16 a 74 años) que utilizan Internet diariamente (al menos 5 días a la semana) en Andalucía ha pasado de reunir a una de cada cinco (19,3%) en 2006 a la gran mayoría (88,7%) en 2023.

**El porcentaje de personas que sufren soledad es más del doble entre quienes se comunican con sus familiares o amistades a través de medios digitales** que entre quienes se comunican principalmente de forma presencial. Esta diferencia es más pronunciada en el caso de Andalucía, donde se observa un incremento importante de la prevalencia entre las personas que se comunican principalmente de manera online en comparación con las que se comunican de manera presencial con familiares o amistades.

## Soledad y educación

**La soledad está relacionada con el nivel educativo.** La prevalencia de la soledad entre personas con educación superior en Andalucía es bastante inferior a la de personas sin educación superior (14,3% frente a 25,9%).

El nivel educativo en Andalucía es menor que en el conjunto de España. El porcentaje de personas (25 a 64 años) con nivel educativo medio es mayor en Andalucía, pero el porcentaje de personas con nivel educativo alto es 5,1 puntos inferior a la media nacional.

## Soledad y vulnerabilidad social

**La relación con la actividad se vincula con la soledad no deseada.** La prevalencia de la soledad no deseada en Andalucía es menor entre las personas ocupadas que entre las que no están ocupadas, es decir, que se encuentran en situación de desempleo o de inactividad (15,6% frente a 40,0%). La diferencia entre personas ocupadas y no ocupadas es más amplia en Andalucía que en el conjunto de España.

**La soledad está muy relacionada con la capacidad económica.** La soledad no deseada es entre dos y tres veces más frecuente en los hogares que llegan con dificultad a fin de mes (32,5%) que en los que llegan con facilidad (13,6%). Esta diferencia es mayor que en el conjunto de España, donde el 30,1% de las personas que llegan con dificultad a fin de mes sufren además soledad no deseada.

## Soledad y hábitat

Del total de la población de Andalucía un 33% reside en municipios de hasta 20.000 habitantes, un 36% en municipios de entre 20.000 y 100.000 habitantes y un 31% en municipios de más de 100.000.

**Son las personas que viven en municipios medianos, entre 20.000 y 100.000 habitantes, quienes presentan una mayor prevalencia de soledad no deseada en Andalucía (26,3%),** en comparación con las que residen en municipios pequeños, de menos de 20.000 habitantes (20,6%), o en los municipios más grandes, con más de 100.000 habitantes, donde la prevalencia es menor (20,4%).

## Soledad y hogar

**El núcleo de convivencia juega un papel muy relevante en la soledad.** La prevalencia de la soledad no deseada es más del doble entre las personas que viven solas (41,9%) que entre las que viven acompañadas (19,7%). La prevalencia entre las personas que viven solas es bastante superior en Andalucía (41,9%) que en el conjunto del país (34,5%). El porcentaje de personas que viven solas en Andalucía es algo inferior, un 12,9% frente al 15,1% en el total nacional.



## Soledad y salud

**El estado de salud guarda una clara relación con la soledad**, tanto en Andalucía como en el conjunto de España. La prevalencia de la soledad no deseada entre las personas que perciben su estado de salud como malo o muy malo es dos veces superior a la prevalencia de las personas que perciben su estado de salud como bueno o muy bueno (35,3% frente a 15%). En Andalucía la relación entre soledad y salud es menos marcada que en el resto del país.

**La salud mental está claramente relacionada con la soledad no deseada.** La mitad de las personas con problemas de salud mental sufren soledad no deseada, entre tres y cuatro veces más que las personas sin problemas de salud mental. El porcentaje de personas que sufren soledad no deseada entre las personas con problemas de salud mental es algo más elevado en Andalucía que en el conjunto del país (51,2% frente a 49,8%).

## Soledad y sentimiento de discriminación

**Más de la mitad de las personas con discapacidad en Andalucía sufren soledad no deseada.** La prevalencia de la soledad no deseada en Andalucía es 10 puntos superior a la media nacional, un 60,5% frente a un 50,6%.

**El origen afecta a la soledad.** La prevalencia de la soledad no deseada entre las personas de Andalucía que han nacido en el extranjero, o que su padre o su madre ha nacido en el extranjero, es superior a la prevalencia entre la población nacida en España y que su padre y madre han nacido también en España (28,4% frente a 21,9%).

## Percepción de la soledad no deseada

### Percepción sobre la prevalencia

**La percepción general es que la soledad no deseada es un problema extendido en la sociedad.** Dos de cada tres (67,7%) habitantes de Andalucía conocen a otras personas que puedan sentirse solas sin desearlo, resultado inferior pero similar a la media nacional (68,2%).

Casi la totalidad de la sociedad (99,4% de la población) considera que cualquier persona es vulnerable a la soledad y existe una percepción generalizada de que **la soledad es un problema social cada vez más importante** (percepción compartida por el 95,9% de la población). Sin embargo, a pesar de las afirmaciones anteriores, la gran mayoría de la sociedad (91,6%) considera que la soledad es un problema invisible.

**La percepción sobre la prevalencia es muy similar en Andalucía que en el conjunto del país.**

## Sobre la percepción de la apertura de la sociedad hacia la soledad

**La mayoría de la sociedad andaluza se siente segura hablando de soledad**, lo que demuestra que no puede considerarse como un tema tabú cuando se trata de algo abstracto. En cambio, el porcentaje decrece cuando se trata de sentirse cómoda hablando a los demás de la propia soledad, y aún más al plantear pedir ayuda ante una situación de soledad.

**La apertura de la sociedad hacia la soledad es muy similar en Andalucía que en el conjunto del país.**

## Sobre la notoriedad del problema y responsabilidades

**La gran mayoría de la sociedad considera que la lucha contra la soledad debe ser una cuestión prioritaria para las administraciones públicas. Las ONG son la institución más valorada** de cara a la lucha contra la soledad, tanto en Andalucía como en España, seguida por los ayuntamientos.

Tanto a nivel nacional como en Andalucía, la institución que se considera que tiene una mayor responsabilidad ante la soledad no deseada es el Gobierno nacional, seguido por la administración regional y local.

Más allá del papel de la administración, **existe igualmente un claro consenso en que la lucha contra la soledad es una responsabilidad compartida por el conjunto de la sociedad andaluza** (94,8% de la población). La gran mayoría de la sociedad afirma realizar acciones que ayudan a combatir la soledad (80,3%) y también le gustaría poder realizar más acciones para combatir la soledad (83,8%). Esta opinión es muy similar en Andalucía y en el conjunto del país.

# 1. Introducción

---

## La soledad no deseada es un problema relevante en la sociedad

La sociedad andaluza considera, al igual que la española, que la soledad no deseada es un problema importante a la vez que invisible, que puede afectar a todas las personas en algún momento de su vida. Esta percepción no se aleja de la realidad: el 22,6% de las personas en Andalucía sufren soledad no deseada en el presente, y más de la mitad la ha sufrido en el presente o en algún momento de su vida. Más allá de la importancia de la soledad como forma de sufrimiento de las personas, los datos muestran que la soledad no sólo está relacionada con una falta de compañía subjetiva, sino que está a menudo además relacionada con otras formas de vulnerabilidad, como los problemas de salud física o mental, la pobreza o el desempleo. Esto hace que muchas personas se enfrenten a estos problemas de gran envergadura sintiéndose, además, solas.

## La necesidad de estudiar la soledad no deseada

Los resultados del barómetro muestran que el problema de la soledad no deseada es de una gran relevancia, tanto en Andalucía como en el conjunto del país. En respuesta a esta necesidad, el presente informe trata sobre la soledad no deseada en la sociedad andaluza, con el objetivo principal identificar la incidencia de la soledad no deseada en Andalucía, indagando en las relaciones con el sexo y la edad, así como con otros factores clave, como las relaciones con otras personas, la educación, la situación laboral, el nivel de ingresos o el estado de salud. Además, el estudio busca comprender mejor el modo en que la sociedad percibe el fenómeno de la soledad no deseada, profundizando en cuestiones como la importancia que otorga la sociedad andaluza en la soledad, o en qué medida considera que debe ser un asunto prioritario para las administraciones.

Este estudio sobre la soledad en Andalucía se enmarca dentro del Barómetro de soledad no deseada en España en 2024 y forma parte de un conjunto de informes regionales. El estudio que sigue la senda de investigación sobre soledad no deseada ya recorrida por estudios como [La soledad en España](#) en 2015, o los más recientemente realizados por el Observatorio SoledadES con anterioridad, como el [Informe de percepción social de la soledad no deseada](#), el estudio [El coste de la soledad en España](#), o el [estudio sobre Juventud y Soledad no deseada en España](#).

## La importancia de la perspectiva regional en la soledad

### **Este estudio aborda la problemática de la soledad desde una perspectiva regional.**

Esto resulta importante por dos motivos. En primer lugar, buena parte de las relaciones de las personas tienen lugar en su entorno de residencia, a menudo de dimensión incluso menor que la propia región. En segundo lugar, muchos de los factores relevantes para explicar la soledad no deseada que son analizados varían entre regiones, como la situación laboral, la composición demográfica por edad u origen, la pobreza o el nivel educativo.

El estudio sobre la soledad en Andalucía forma parte de un **conjunto de informes regionales que se realizan en seis Comunidades Autónomas: Comunidad de Madrid, Cataluña, Comunidad Valenciana, Andalucía, País Vasco y Galicia**. Estos seis informes forman un conjunto con el informe nacional como parte del Barómetro Soledad España 2024. Este informe nacional es además la referencia con el que se realizan comparaciones a lo largo de este estudio sobre Andalucía, con el fin de poner en perspectiva los resultados obtenidos a nivel regional. A lo largo del estudio regional se realizan algunas referencias al estudio nacional, ya que en éste es posible profundizar en un mayor detalle en el análisis gracias a su mayor tamaño de la muestra. No obstante, es importante tener en cuenta el carácter auxiliar de estas referencias ya que **el foco del presente estudio es la soledad en Andalucía**.

### **Estructura del estudio**

El estudio comienza con una aproximación a la literatura sobre la soledad no deseada con el objeto de definir qué se entiende por soledad en este estudio y cómo se ha articulado esta definición en la encuesta del Barómetro Soledad 2024.

A continuación, en el tercer capítulo el estudio expone los principales datos de soledad en Andalucía, mostrando la prevalencia de la soledad a nivel general y detallándola por sexo y grupo de edad.

En el capítulo cuarto sobre los factores relacionados con la soledad se analiza la soledad desde múltiples perspectivas, como el empleo, la educación, la pobreza, la salud física y mental, o el lugar de residencia. Este análisis se realiza en ocasiones apoyado en los datos del estudio nacional debido a su mayor tamaño de la muestra. En el quinto capítulo se explora el modo en que la sociedad percibe la soledad. Por último, el sexto capítulo expone una serie de conclusiones fruto del análisis previo.

## 2. Metodología

---

### 2.1 Objetivos del estudio

El estudio persigue seis objetivos:

1. Identificar la **prevalencia de la soledad en Andalucía**.
2. Indagar en las **relaciones e interacciones sociales** de las personas.
3. Analizar la **notoriedad** del problema.
4. Conocer a **percepción sobre las soluciones** contra la soledad.
5. Conocer la opinión de las personas en relación con **otras cuestiones relevantes relacionadas con la soledad no deseada**.
6. Comparar en qué medida la incidencia y la percepción de la soledad **difieren entre Andalucía y el conjunto de España**.

### 2.2 Marco teórico

#### 2.2.1 ¿Qué entendemos por soledad?

#### La soledad no deseada es un sentimiento subjetivo

**La soledad no deseada es un sentimiento, subjetivo por naturaleza, que experimenta una persona, de carecer de la cantidad y/o calidad deseada de relaciones con otras personas** (Perlman y Peplau, 1981; Russell et al., 2012).

La subjetividad de la soledad no deseada implica por tanto que no es un fenómeno objetivo, y puede por tanto experimentarse incluso en momentos o entornos en los que se está rodeado de personas. La experiencia de la soledad no deseada se ve influida por las expectativas subjetivas acerca de la cantidad y la calidad de las relaciones personales, que en algunos casos pueden ser muy exigentes y carecer de realismo (Van Tilburg y De Jong Gierveld, 2023).

La experiencia de la soledad no deseada surge por tanto de la evaluación de las relaciones personales (objetivas), a través de unas expectativas y deseos (subjetivos), generando una satisfacción sobre estas relaciones o a una frustración, o sentimiento de soledad.

#### La soledad no deseada y el aislamiento social son cosas distintas

**Si la soledad no deseada es un sentimiento, por tanto, subjetivo, el aislamiento social consiste en la falta sustancial de contactos sociales y es por lo tanto un fenómeno objetivo. El aislamiento social se refiere a la situación en la que una persona tiene pocos o ningún contacto con otras personas.** Esta situación puede ser diversa, y estar provocada por la falta de relaciones de amistad, vivir solo, no tener

pareja, no participar en actividades sociales o carecer de apoyo social. Las diferentes formas de carencia en las relaciones personales tienen un efecto en la experiencia de aislamiento social; por ejemplo, vivir solo o carecer de una relación de pareja tiene un mayor efecto en el aislamiento social que tener poco contacto con los vecinos (Van Tilburg y De Jong Gierveld, 2023).

### ¿La soledad no deseada y el aislamiento social están relacionados?

La soledad y el aislamiento social son fenómenos diferentes, sin embargo, en realidad ambos fenómenos guardan una relación. Las personas que tienen un mayor aislamiento social tienen una mayor probabilidad por lo general de sufrir soledad, pero esto no tiene por qué ser necesariamente así. Existen personas aisladas socialmente que se sienten solas, o a la inversa, personas que se sienten solas sin estar aisladas. Las expectativas sobre las relaciones y las necesidades subjetivas juegan un papel importante en la relación entre la existencia objetiva de relaciones sociales y la soledad experimentada en el plano subjetivo (De Jong-Gierveld et al., 2006).

Esta **diferencia entre el aislamiento social y la soledad no deseada es importante para el diseño de respuestas ante la soledad y la evaluación de sus resultados** (Fakoya et al., 2020; WHO, 2021). Por ejemplo, los programas que buscan mejorar y aumentar los contactos sociales pueden no ser tan efectivas para personas que sufren soledad debido expectativas poco realistas sobre sus relaciones sociales (Van Tilburg y De Jong Gierveld, 2023).

#### 2.2.2 Mediciones de la soledad

Existen diferentes medidas de soledad utilizadas por la comunidad científica, sin existir un consenso sobre ninguna en particular<sup>1</sup>. A continuación, se presentan algunas de las escalas más comunes<sup>2</sup>:

1. **Escala de Soledad de la Universidad de California en Los Ángeles (UCLA)**, basada tres dimensiones: la conexión relacional, la conexión social y el aislamiento auto percibido. Esta escala es ampliamente utilizada, aunque cuenta con la desventaja de basarse en formulaciones negativas, lo que puede generar respuestas automáticas por parte de las personas encuestadas.
2. **Escala de Soledad de De Jong Gierveld**, que se concentra en la medición de soledad emocional, relacionada con la ausencia de una relación íntima, y de la soledad social, relacionada con la amplitud de la red social. Esta escala facilita la detección de las razones que están detrás la situación de la soledad, así como la combinación de formulaciones negativas y positivas reduce las respuestas automáticas.

---

<sup>1</sup> [El coste de la soledad en España](#)

<sup>2</sup> Observatorio Estatal de la Soledad no Deseada. [Cómo medir la soledad no deseada: te presentamos las tres escalas más utilizadas](#)

3. **Escala para la Evaluación de la Soledad Social y Emocional en Adultos**, que mide tres dimensiones de la soledad: la soledad social, relacionada con amistades y relaciones sociales, la soledad familiar, referida a apoyos encontrados en el entorno familiar y la soledad romántica, en cuanto a la ausencia de relaciones afectivas íntimas.

## 2.3 Definición operativa de la soledad no deseada en el estudio

**En el Barómetro de la soledad no deseada en España 2024 se utiliza la definición de “soledad no deseada” provista por el Observatorio Estatal de la Soledad No Deseada:**

*“La experiencia personal negativa en la que un individuo tiene la necesidad de comunicarse con otros y percibe carencias en sus relaciones sociales, bien sea porque tiene menos relación de la que le gustaría o porque las relaciones que tiene no le ofrecen el apoyo emocional que desea” (SoledadES, 2021).*

Esta definición se transforma en dos preguntas del cuestionario para ofrecer una definición a nivel operativo. En el presente estudio se considera que una persona siente soledad no deseada si se cumplen al menos una de estas dos posibilidades:

- a) La persona encuestada haya respondido la pregunta de la encuesta “Independientemente del mayor o menor contacto que tengas con otras personas en tu vida diaria ¿con qué frecuencia te sientes solo/a? Por sentirse solo nos referimos a que tienes menos relación de la que te gustaría con otras personas, o las relaciones que tienes no te ofrecen todo el apoyo que deseas”, con las opciones “Con Frecuencia” o “Siempre”, en lugar de con las otras dos opciones de respuesta (“Nunca” y “Casi Nunca”).
- b) La persona haya obtenido en la siguiente pregunta una puntuación de entre 6 y 9 puntos.

**Pregunta. ¿Con qué frecuencia...**

	1. Casi Nunca	2. Algunas Veces	3. Con Frecuencia
<b>a. Sientes que te falta compañía?</b>			
<b>b. Te sientes excluido/a?</b>			
<b>c. Te sientes aislado/a?</b>			

La pregunta consta de 3 ítems, a los que corresponden tres respuestas posibles, valorándose la respuesta casi nunca con 1 punto, la respuesta “algunas veces” con 2 puntos y la respuesta “con frecuencia” con 3 puntos. De esta manera una persona que respondiera a las tres subpreguntas con “casi nunca” obtendría 3 puntos (1+1+1=3). En cambio, una persona que contestara a las tres subpreguntas con “con frecuencia” obtendría 9 puntos (3+3+3=9).

## 2.4 Encuesta del Barómetro Soledad España 2024

La principal fuente de información del Barómetro Soledad Andalucía 2024 es la encuesta del Barómetro Soledad España 2024. Esta encuesta se ha dirigido a un total de 2.900 personas en España de 18 años y más mediante una encuesta telefónica. De estas personas, 400 son residentes de Andalucía lo que crea la base sobre la que se obtienen los datos a nivel regional. A continuación, se resumen los detalles del cuestionario y la muestra:

### Cuestionario

- ▶ Encuesta telefónica CATI.
- ▶ Duración cuestionario: 18 minutos.
- ▶ Rango de edad de la muestra: población 18 años y más.

### Muestra

- ▶ La muestra nacional se compone de 2.900 entrevistas e incluye 2.400 entrevistas en las 6 Comunidades Autónomas de las que se realiza un informe regional (400 en cada una de ellas) y 500 entrevistas proporcionales en el resto de CCAA.
- ▶ La muestra de Andalucía se compone de 400 entrevistas. Margen de error: +4,9% ( $p=q=0,5$ )
- ▶ Los resultados de la muestra se han ponderado en función de: Sexo, edad y nivel de estudios según los datos del Censo de población INE 2021.

### Preguntas

El cuestionario incluye 41 preguntas que se articulan a través de una serie de bloques temáticos

**Bloque 1. Target válido**, en el que se pregunta por la edad, el sexo o la situación de soledad de la persona.

**Bloque 2. Datos sociodemográficos**, como comunidad autónoma de residencia, municipio, nivel de estudios, unidad de convivencia, origen, discapacidad u orientación sexual.

**Bloque 3. Incidencia soledad**, que explora el tiempo que la persona ha sufrido soledad, la soledad en otras etapas pasadas o las causas subjetivas de la soledad.

**Bloque 4. Relaciones sociales**, que profundiza en aspectos como el grado de satisfacción con la cantidad y la calidad de las relaciones en el ámbito familiar y de amistad

**Bloque 5. Salud**, que incluye preguntas sobre la percepción del estado de salud física o mental.



**Bloque 6. Notoriedad y soluciones**, que trata sobre en qué medida la soledad se percibe como un problema importante en la sociedad o qué instituciones hacen (o deberían hacer) más para reducir la soledad no deseada.

## 2.5 Limitaciones por el tamaño de la muestra

La muestra total del barómetro en Andalucía corresponde a 400 personas. Si bien se trata de una muestra lo suficientemente amplia como para realizar un informe de este tipo, no ofrece el mismo potencial de análisis que el informe nacional, que cuenta con una muestra de 2.900 personas. En la práctica este tamaño de la muestra implica dos limitaciones para el análisis.

En primer lugar, **no resulta posible analizar algunos de los factores de soledad no deseada tratados en el informe nacional**. De las 400 respuestas de Andalucía, un 22,6% corresponden a personas que se encuentran en una situación de soledad no deseada. Al segmentar este grupo de personas por algunas variables alcanzamos muestras que no resultan representativas por su reducida dimensión. Por ejemplo, la encuesta solo ha recibido la respuesta de 21 personas LGTBI plus en Andalucía. Esta cifra es muy sensible a variaciones individuales, pudiendo dar un dato erróneo al elevarse a un porcentaje para Andalucía.

En segundo lugar, **no resulta posible segmentar el análisis de los factores de soledad por variables adicionales, como sexo o edad**, de la manera que sí se realiza en el informe a nivel nacional, donde por ejemplo se analiza la relación de la soledad con factores como el empleo atendiendo a diferencias por sexo o edad. Este análisis es relevante dado que por ejemplo la situación de desempleo tiene un efecto diferente sobre la soledad en función de la edad de la persona.

### 3. Prevalencia de la soledad no deseada

#### ¿La soledad no deseada es un problema frecuente en la sociedad andaluza?

##### Principales datos de la soledad no deseada en Andalucía

- ▶ Aproximadamente dos de cada diez personas sufren soledad no deseada en Andalucía (22,6%), cifra superior a la media nacional (20,0%).
- ▶ La soledad es un problema persistente, la duración de la soledad en Andalucía es mayor que en el conjunto del país. El 72,3% de las personas que sufren soledad llevan en esta situación desde hace más de 2 años, cifra superior a la media nacional (67,7%) y un 67,1% desde hace más de tres (comparado con el 59% en el conjunto del país).
- ▶ En Andalucía la soledad crónica se sitúa en el 16,3% de la población, por encima de la media nacional (13,5%).

##### Soledad en hombres y en mujeres y a lo largo de la vida

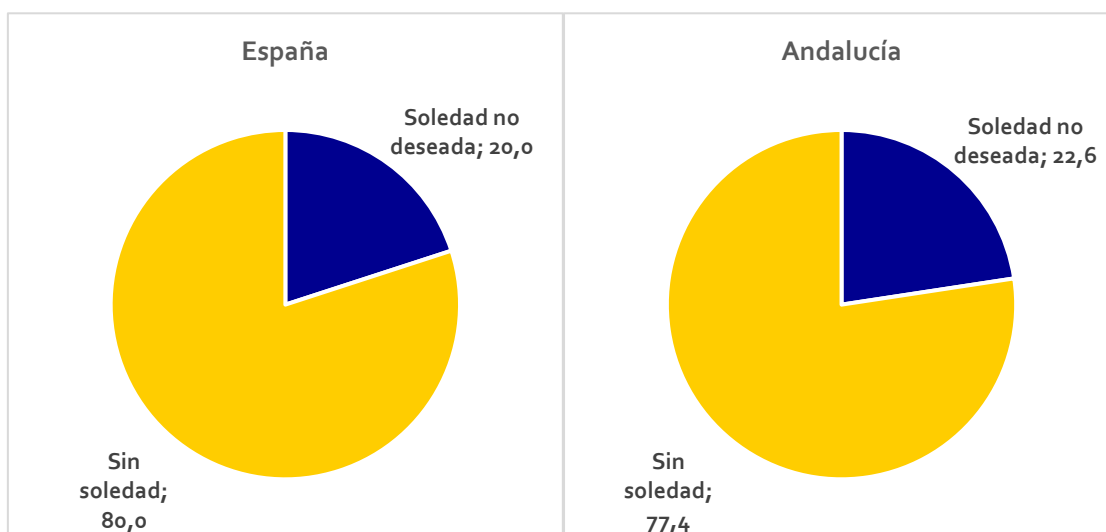
- ▶ La soledad no deseada es algo más frecuente entre mujeres que entre hombres, tanto en Andalucía como en el conjunto de España: un 27,6% de las mujeres en Andalucía afirman sentirse solas frente a un 17,4% de los hombres. En España un 21,8% de las mujeres afirman sentirse solas frente a un 18% de los hombres.
- ▶ La soledad no deseada está especialmente extendida entre la juventud. Las personas de entre 18 y 34 años tienen una prevalencia mucho mayor que los otros dos grupos de edad estudiados con un 30,2% (21% entre 35 y 54 años y 19,4% entre las personas de 55 y más años).
- ▶ En comparación con el conjunto del país, el patrón de soledad en Andalucía es mayor para todos los grupos de edad. Los datos muestran cómo, a medida que avanza la edad, la prevalencia de soledad disminuye.
- ▶ Las diferencias de edad en la soledad no deseada pueden deberse tanto a diferencias de edad en la distribución de los factores de riesgo como a que estos factores impactan de manera diferente sobre la soledad en función de la edad.

### 3.1 Prevalencia de la soledad en el conjunto de la sociedad

#### 3.1.1. Soledad en el momento presente

**Aproximadamente dos de cada diez personas sufren soledad no deseada en Andalucía (22,6%),** cifra superior a la media nacional (20,0%).

Gráfico 1. Soledad no deseada en España y Andalucía, 2024

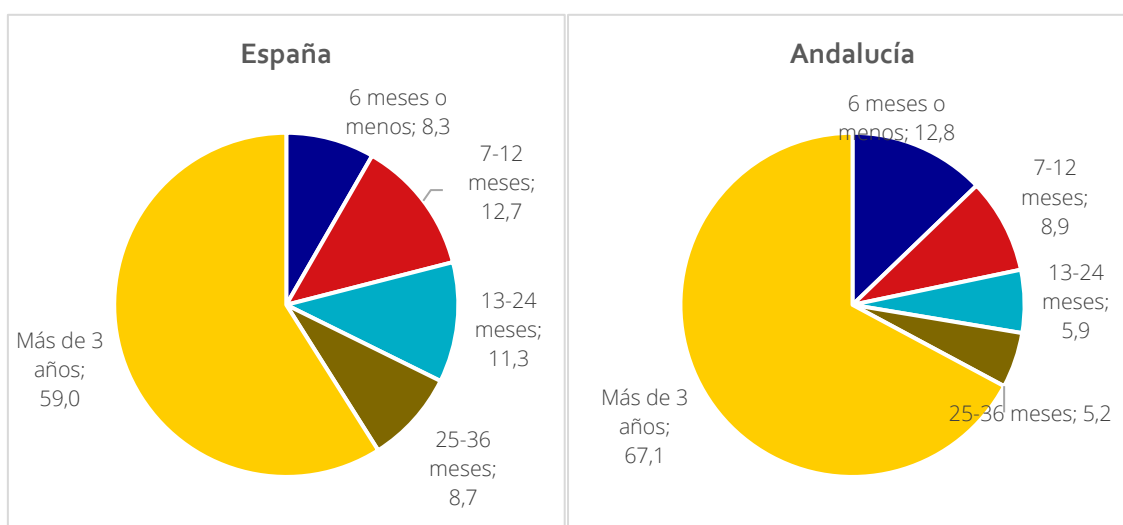


Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024.

### Duración de la soledad

**¿Cuánto tiempo llevan en esta situación las personas que sufren soledad no deseada? Los datos muestran que la soledad es un problema persistente. Además, la duración de la soledad en Andalucía es mayor que en el conjunto del país.** El 72,3% de las personas que sufren soledad llevan en esta situación desde hace más de 2 años, cifra superior a la media nacional (67,7%) y un 67,1% desde hace más de tres (comparado con el 59% en el conjunto del país). El porcentaje de personas que sufren soledad desde hace menos de un año es mucho menos frecuente, el 21,8% de las personas que sienten soledad en Andalucía, cifra casi idéntica a la del conjunto de España, con un 21,0%.

Gráfico 2. Duración de la soledad no deseada, 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. Pregunta 21. Antes ha declarado sentirte solo/a ¿cuánto tiempo lleva aproximadamente en esta situación?

Según Young (1982), cuando la soledad no deseada persiste durante un periodo de más de dos años se puede definir como “soledad crónica”. **En Andalucía la soledad crónica se situaría en el 16,3% de la población, por encima de la media nacional (13,5%).** En su revisión de los estudios longitudinales, Qualter et al. (2015) sugieren que un 3%-22% de las personas experimentan soledad prolongada durante la transición entre la infancia y la edad adulta temprana, mientras que un 15%-25% de las personas mayores experimentan aislamiento social y emocional durante un periodo prolongado. La prevalencia de la soledad prolongada en Andalucía y en España sería similar a estos estudios.

Por otra parte, es importante subrayar que la cercanía temporal de esta encuesta a la pandemia haya podido tener un efecto en la prevalencia de la soledad prolongada. Algunas personas que se encuentran en una situación de soledad crónica podrían estar en un proceso de aislamiento social generado por la pandemia y todavía estarían “preparándose” para la reconexión social. Baarck et al. (2021) llamaron la atención durante la pandemia del riesgo de que las medidas de distanciamiento social generaran un incremento de la soledad crónica que perduraría en el tiempo, incluso más que la propia pandemia. Las próximas oleadas del barómetro mostrarán la evolución de esta situación.

La soledad no deseada es en muchos casos una experiencia transitoria porque los sentimientos adversos que la acompañan motivan a las personas a buscar una reconexión social (J. T. Cacioppo et al., 2006). Pero también ocurre el fenómeno inverso al inicio de una situación de soledad no deseada, cuando se reduce la sociabilidad ya que la soledad genera un sentimiento de vulnerabilidad e inseguridad y por lo tanto una mayor sensibilidad a las amenazas y al rechazo social. Este aislamiento social inmediato y limitado, aunque pueda incrementar la soledad durante un tiempo, es de hecho un mecanismo adaptivo que ayuda a las personas a observar y evaluar su situación y decidir cómo comportarse para reconectarse con los demás (J. T. Cacioppo et al., 2006; Qualter et al., 2015). No obstante, si este mayor aislamiento se alarga demasiado puede generar soledad crónica al reducir las oportunidades de reconexión social: una mayor sensibilidad a las amenazas sociales durante un periodo prolongado genera una presión, e incluso ansiedad, que es contraproducente para la socialización y que hacen que la persona esté demasiado centrada en sí misma (Knowles et al., 2015; Pearce et al., 2022; Qualter et al., 2015).

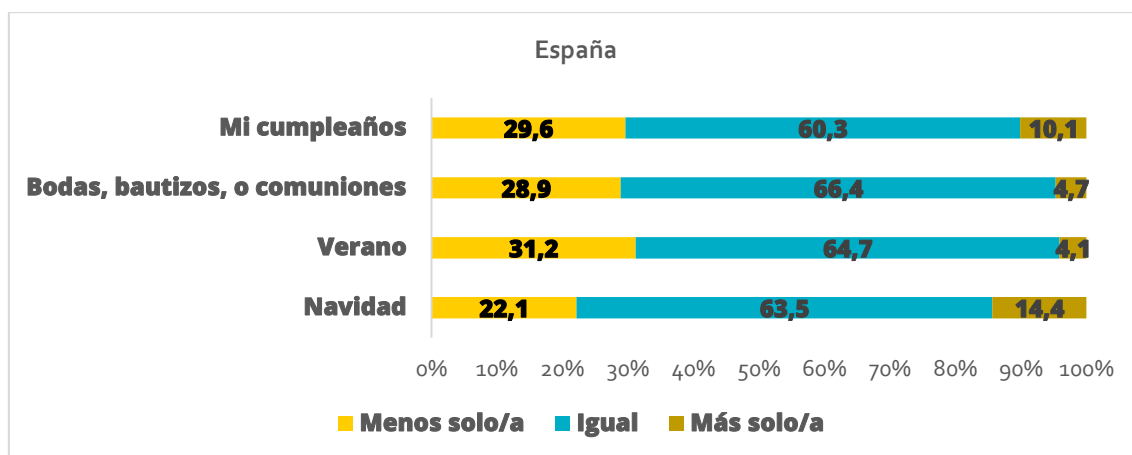
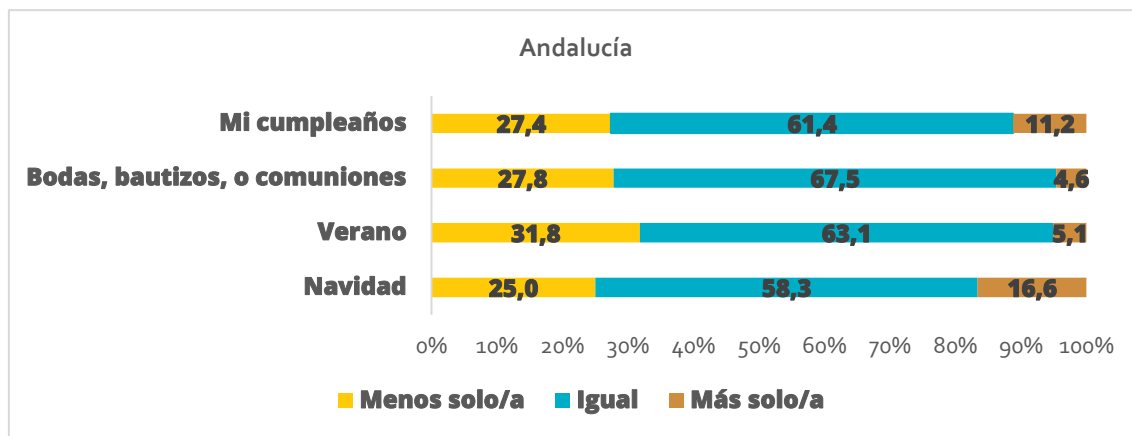
## Soledad en diferentes momentos del año

### ¿Es la soledad una experiencia constante a lo largo del año?

Si bien el barómetro no estudia la evolución estacional del fenómeno de la soledad, sí incluye una serie de preguntas para explorar en qué medida cambia la soledad en determinados eventos y momentos del año. El evento que tiene un mayor potencial de

incrementar la soledad en Andalucía es la Navidad, seguido por el cumpleaños y en menor medida bodas, bautizos o comuniones y el verano. Estos resultados son similares a la media nacional, si bien en España por lo general esta serie de eventos tendría un efecto más negativo sobre la soledad.

Gráfico 3. Sentimiento de soledad en diferentes épocas del año y ocasiones, 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. Pregunta 26. En estas épocas del año y ocasiones, ¿se sientes más solo/a, menos o igual que el resto del año?

Es importante tener en cuenta que estos datos son para el conjunto de la población, independientemente de su situación de soledad. Los datos del barómetro a nivel nacional nos muestran además que la Navidad es una época en que se incrementa la sensación de soledad especialmente para las personas que la sufren: un 37,5% (de las personas que sufren soledad) siente más soledad en Navidad, frente a un 25,2% que siente menos soledad (datos a nivel nacional).

Por otra parte, los resultados muestran algunas diferencias del modo en que estas ocasiones especiales afectan al sentimiento de soledad por sexo. En Andalucía, la Navidad tiene una mayor capacidad de reducir la soledad de las mujeres (29,8% se sienten menos solas frente a un 20,1% de los hombres). El verano hace sentir a un 29,3% de los hombres menos solo, frente a 34,1% de las mujeres. Las bodas, bautizos, o comuniones tienen también un efecto más favorable sobre las mujeres (un 28,2% se

sienten menos solas en estas ocasiones frente a un 27,4% de los hombres). Los cumpleaños en cambio tienen un efecto algo más positivo en los hombres (27,5%) que en las mujeres (27,3%) aunque con porcentajes muy similares.

Tabla 1. Sentimiento de soledad en diferentes épocas del año y ocasiones, Andalucía, por sexo y edad, 2024

		Hombres	Mujeres	18 - 34 años	35 a 54 años	55 años y más	Total
<b>Navidad</b>	Menos solo/a	20,1%	29,8%	33,9%	19,3%	24,7%	25,0%
	Igual	67,2%	49,9%	43,5%	63,2%	63,1%	58,3%
	Más solo/a	12,7%	20,4%	22,6%	17,5%	12,2%	16,6%
<b>Verano</b>	Menos solo/a	29,3%	34,1%	31,0%	34,7%	29,6%	31,8%
	Igual	66,9%	59,5%	61,1%	64,1%	63,6%	63,1%
	Más solo/a	3,9%	6,3%	8,0%	1,3%	6,8%	5,1%
<b>Bodas, bautizos, o comuniones</b>	Menos solo/a	27,4%	28,2%	21,1%	30,8%	29,5%	27,8%
	Igual	70,0%	65,2%	75,2%	65,9%	64,0%	67,5%
	Más solo/a	2,6%	6,6%	3,8%	3,3%	6,5%	4,6%
<b>Mi cumpleaños</b>	Menos solo/a	27,5%	27,3%	22,8%	28,2%	29,5%	27,4%
	Igual	68,5%	54,6%	55,2%	64,4%	62,5%	61,4%
	Más solo/a	4,0%	18,1%	22,0%	7,4%	7,9%	11,2%

Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024.

Los resultados también muestran algunas diferencias por edad. La Navidad tiene una mayor capacidad de reducir la soledad al grupo más joven (18 a 34 años), con un 33,9% frente a un 19,3% en el grupo de 35 a 54 años y un 24,7% en el grupo de 55 años y más. El verano y las bodas, bautizos o comuniones en cambio tienen una mayor capacidad de reducir la soledad del grupo central de edad, de entre 35 a 54 años. Se observa, por otro lado, que el cumpleaños tiene una capacidad de hacer sentir más soledad al grupo de entre 18 y 34 años (con un 22,0%) frente al grupo de entre 35 y 54 años (7,4%) y el grupo de 55 años y más (7,9%).

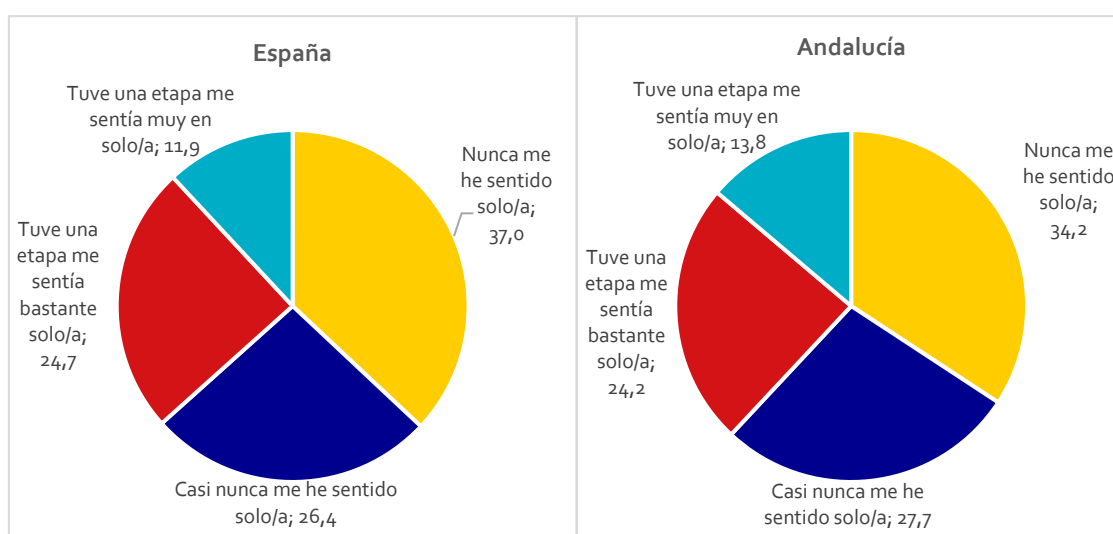
El estudio de “El coste de la soledad no deseada en España” mostraba también que el 10,2% de las personas que sufren soledad la sufren de manera más intensa en fechas especiales como la Navidad. Esto está relacionado con las expectativas generadas por la Navidad o las vacaciones, como reuniones sociales y familiares en un ambiente de emociones positivas, lo que tiene un efecto especialmente en las personas que carecen de contactos y que sienten que la mayor parte de las personas están celebrando estas fechas con sus seres queridos, como muestran Sundqvist y Hemberg (2021) y Hemberg et al. (2021) en estudios con jóvenes. Una encuesta realizada con personas

estadounidenses mayores de 18 años encontró que los sentimientos de soledad durante las vacaciones son comunes (AARP, 2017).

### 3.1.2. Soledad en el pasado

El barómetro nos muestra que más de siete de cada diez (77,4%) personas no sufren soledad no deseada en la actualidad en Andalucía. ¿Han sufrido soledad estas personas en algún momento de su vida? Los datos reflejan que **aproximadamente un tercio (38%) de las personas tuvo una etapa en la que se sintió bastante o muy solo/a, porcentaje algo superior a la media nacional (36,6%).**

Gráfico 4. Sentimiento de soledad no deseada en otras etapas del pasado (entre personas que no se sienten solas en el momento actual), 2024



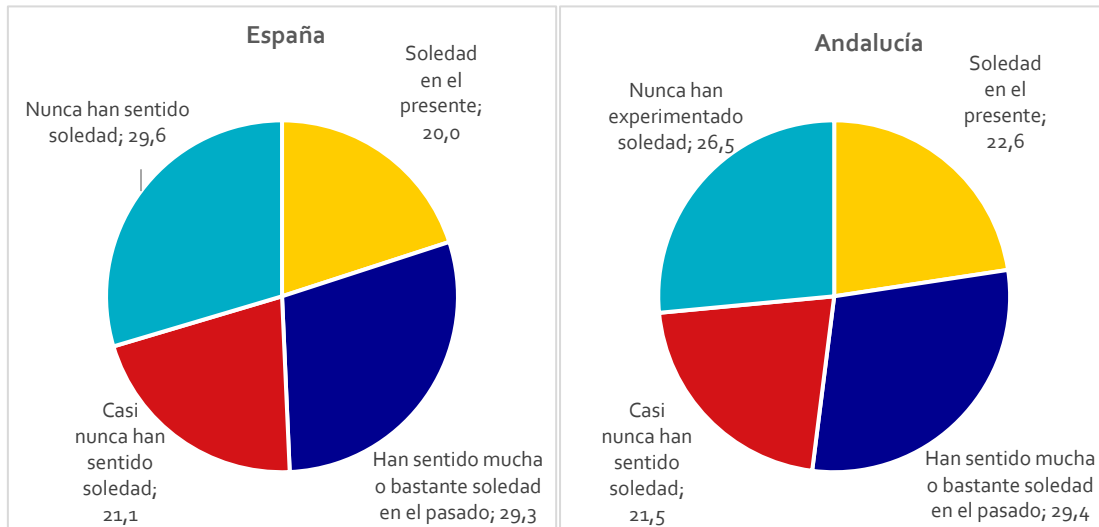
Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. Pregunta 22. Antes ha declarado no sentirse sólo/a, ¿en algún momento de su vida ha pasado por alguna etapa que se sentías sólo/a sin desearlo?

Estos datos tienen dos lecturas. Por una parte, nos señalan que la soledad (presente o pasada) es un fenómeno muy extendido en la sociedad, pero, por otra parte, la magnitud de la soledad pasada muestra que **la soledad es algo que se puede superar en muchos casos**. Como se señaló en el apartado anterior desde la perspectiva evolutiva, la motivación para reconectar con los demás está a menudo presente en el dolor de la experiencia de la soledad, lo que explica que para muchas de las personas que se sintieron solas en el pasado superar este sentimiento haya sido posible.

La combinación de los resultados sobre soledad presente y pasada nos permiten afirmar que **más de la mitad (52%) de la población de Andalucía se siente sola en el presente o se ha sentido sola en el pasado**. Como se mostró anteriormente, el 22,6% de la sociedad se siente sola en el presente. Del 77,4% que no se siente sola en el presente, el 38% tuvo una etapa en la que se sintió bastante o muy solo/a. La suma de ambos porcentajes (22,6% que se siente solo en la actualidad más 29,4% que se ha sentido solo en el pasado) da lugar a la cifra del 52% de la población que se ha sentido

sola en el presente o en el pasado. Esta cifra es superior a la del conjunto del país (49,3%).

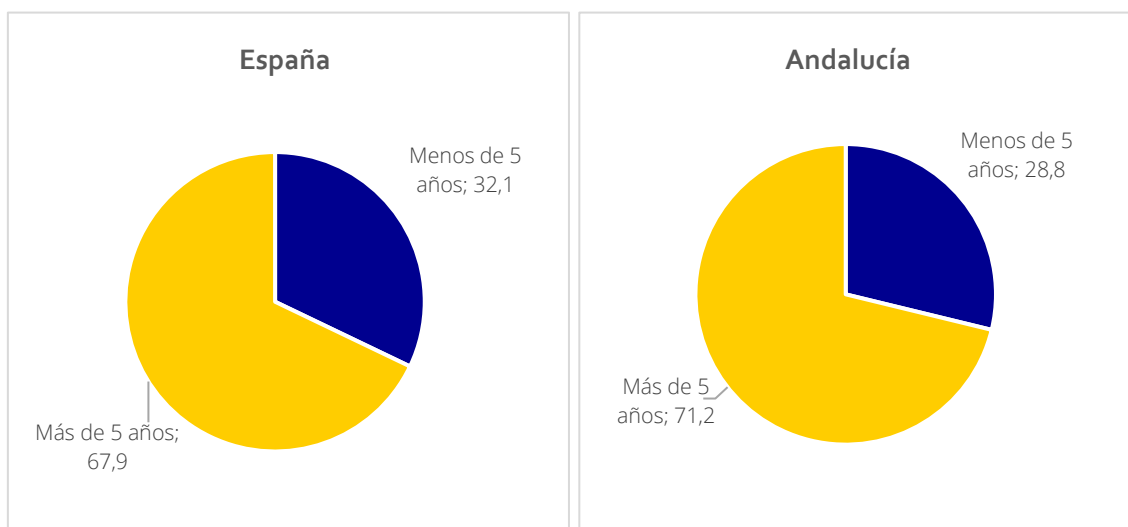
Gráfico 5. Sentimiento de soledad no deseada en el presente o en el pasado, 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024

De hecho, los datos muestran que son más numerosas las personas que se han sentido solas en el pasado que las que se sienten solas en el momento presente. Y por lo general, el sentimiento de soledad en el pasado ha tenido lugar hace más de 5 años (dos de cada tres personas tanto en Andalucía como en España).

Gráfico 6. Momento de sentimiento de soledad no deseada en otras etapas del pasado (entre personas que no se sienten solas en el momento actual)



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. Pregunta 23. ¿Y hace cuanto tiempo tuvo esa etapa en la que te sentías solo/a?



### 3.2. Soledad en hombres y en mujeres

**La soledad no deseada es algo más frecuente entre mujeres que entre hombres, tanto en Andalucía como en el conjunto de España:** un 27,6% de las mujeres en Andalucía afirman sentirse solas frente a un 17,4% de los hombres. En España un 21,8% de las mujeres afirman sentirse solas frente a un 18% de los hombres.

Gráfico 7. Prevalencia de la soledad no deseada por sexo, 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. P-valor estadísticamente significativo<sup>3</sup>.

Estos resultados coinciden con varios estudios realizados hasta la fecha en España que muestran un mayor nivel de soledad entre mujeres que entre hombres:

- ▶ El [Informe de percepción social de la soledad no deseada](#)<sup>4</sup> estimó una prevalencia de la soledad no deseada del 12,9% entre las mujeres y del 9% entre los hombres. Además, este estudio observó que los hombres dan más importancia al hecho de carecer de relaciones con otras personas (20,9%) que las mujeres (13,3%), mientras que para las mujeres es más importante tener alguien que se preocupe por ellas (20,5%) que para los hombres (14,5%).
- ▶ El estudio sobre [El coste de la soledad en España](#)<sup>5</sup> estimó la prevalencia de la soledad no deseada en el 14,8% entre las mujeres y en el 12,1% entre los hombres.

Aunque la soledad no deseada es más frecuente entre las mujeres que entre los hombres en estos estudios, la literatura cuestiona en cierto modo este hecho. Un metaanálisis de estudios que usan encuestas estandarizadas sobre la relación entre soledad no deseada y sexo revela que las diferencias muchas veces no son significativas o son muy reducidas, y que de hecho los hombres sufren de soledad ligeramente más

<sup>3</sup> En este estudio se considera que el P-valor es estadísticamente significativo en el nivel ,05.

<sup>4</sup> Observatorio Estatal de la Soledad no Deseada (2022), "Informe de Percepción Social de la Soledad No Deseada".

<sup>5</sup> Observatorio Estatal de la Soledad no Deseada, Fundación ONCE y Nextdoor (2023), "El coste de la soledad no deseada en España".

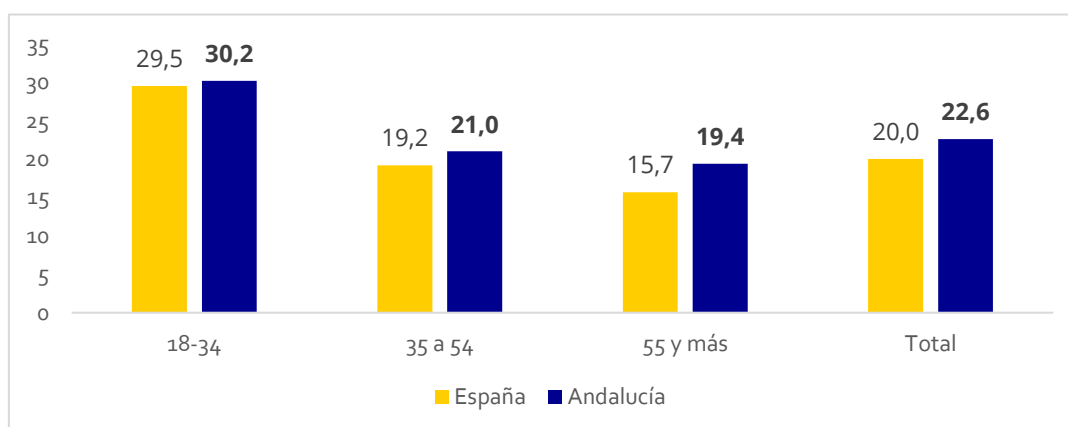
que las mujeres (Maes et al., 2019). Sin embargo, es muy probable que los resultados estén influidos por el uso de preguntas indirectas para medir la soledad no deseada, en vez de preguntar directamente por la experiencia de soledad (Barjaková et al., 2023). Los resultados también pueden estar influidos por las diferencias entre sexos en la disposición a admitir u ocultar el sentimiento de la soledad cuando se les pregunta directamente y a que socialmente sea más aceptable para las mujeres revelar la soledad no deseada (Borys y Perlman, 1985; Pinguart y Sorensen, 2001). También es posible que el efecto del sexo en la soledad sea indirecto, a través de su impacto en otras variables (Barjaková et al., 2023). Por ejemplo, el género no tiene una relación significativa con la soledad de las personas mayores al controlar el efecto de otras variables como el estado civil, la edad y el tamaño del hogar, a diferencia de la viudez (Victor et al., 2006).

Aunque sí se ha hecho en el informe nacional, a lo largo de este estudio no se profundiza en las diferencias por sexo en los diferentes apartados debido a que el tamaño de la muestra no permite este nivel de detalle de análisis.

### 3.3. Soledad a lo largo de la vida

**La soledad no deseada está especialmente extendida entre la juventud.** Las personas de entre 18 y 34 años tienen una prevalencia mucho mayor que los otros dos grupos de edad estudiados con un 30,2% (21% entre 35 y 54 años y 19,4% entre las personas de 55 y más años). En comparación con el conjunto del país, el patrón de soledad en Andalucía es mayor para todos los grupos de edad. Los datos muestran cómo, a medida que avanza la edad, la prevalencia de soledad no deseada disminuye.

Gráfico 8. Prevalencia de la soledad no deseada por edad, 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024.

La mayoría de los estudios recientes sobre la soledad en España y varias investigaciones del ámbito académico coinciden en estimar niveles de soledad más elevados entre la juventud. Sin embargo, la magnitud de las cifras difiere entre estudios:

- ▶ El [Informe de percepción social de la soledad no deseada](#)<sup>6</sup> estimó la prevalencia de la soledad en el rango de edad de 16 a 39 años (la generación Z y Millennials) en un 16,5%, en comparación con un 9,5% en la Generación X (40-54 años) y en un 5,6% en la Generación Baby Boom (55-74 años).
- ▶ El estudio [El coste de la soledad en España](#)<sup>7</sup> estimó la prevalencia de la soledad no deseada entre los jóvenes de 16 a 24 años en el 21,9% y entre los jóvenes de 25 y 34 años en el 16,5%, ambas cifras por encima de la media de la población (13,4%).
- ▶ El reciente [Estudio sobre juventud y soledad no deseada en España](#) no realiza una comparación de los niveles de soledad entre la juventud y otros grupos de edad. El estudio muestra que el 25,5% de la juventud española (entre 16 y 29 años) siente soledad en la actualidad y que el 69% siente soledad en el presente o en algún momento de su vida.

En relación con otros estudios realizados sobre la soledad en Andalucía, los resultados de soledad en personas mayores son algo diferentes, si bien es importante tener en cuenta diferencias en la medición de la soledad:

- ▶ El estudio sobre la [Soledad no deseada en personas de 55+ años en Andalucía](#) señala que un 47% de la población andaluza de 55+ años se encuentra en situación de soledad: un 40% a un nivel moderado y un 7% a nivel severo. Por su parte, los niveles de soledad emocional y social son muy similares: un 25% de la población de 55+ años se encuentra en alguna de esas situaciones de soledad.

Los resultados de Andalucía agregan la prevalencia por grupos más amplios de edad para adaptarse a las limitaciones del tamaño de la muestra. En el informe nacional se ofrecen los resultados en mayor detalle, mostrando cómo la soledad va decreciendo desde la juventud hasta incrementarse levemente en el tramo de edad más avanzada<sup>8</sup>. Estos resultados estarían en línea con otros estudios encontrados en la literatura que identificaron **una relación entre edad y soledad no deseada en forma de U, es decir, que la soledad es más frecuente entre las personas más jóvenes, menor en la edad adulta media, y más común entre las personas mayores** (Victor y Yang, 2012). Es previsible que en Andalucía ocurra una realidad similar al conjunto del país, si bien la muestra no es lo suficientemente amplia como para ilustrar estos resultados.

### **Las diferencias de edad en la soledad no deseada pueden deberse a diferencias de edad en la distribución de los factores de riesgo o a que estos factores impactan**

<sup>6</sup> Observatorio Estatal de la Soledad no Deseada (2022), "Informe de Percepción Social de la Soledad No Deseada".

<sup>7</sup> Fundación ONCE y Nextdoor (2023), "El coste de la soledad no deseada en España".

<sup>8</sup> Por otra parte, en el informe nacional se incluye un análisis combinado de la prevalencia de la soledad no deseada por edad y sexo, mostrando que las diferencias entre hombres y mujeres tienen lugar especialmente a partir de los 55 años, donde se observan diferencias de más de 7 puntos porcentuales. Las tasas de ambos sexos en el grupo de 30 a 44 son casi idénticas y las diferencias en la juventud (18-29 años) y en el grupo de 45 a 54 son moderadas.

**de manera diferente sobre la soledad en función de la edad** (Hawkley et al., 2022; Luhmann y Hawkley, 2016; Nicolaisen y Thorsen, 2017). Ciertos factores pueden tener un mayor impacto en la juventud que en la vejez, o viceversa, así como las normas socioculturales pueden generar diferentes expectativas según la edad (Qualter et al., 2015). Por ejemplo, las expectativas creadas por el entorno social en la juventud sobre la trayectoria vital o la vida social crean puntos de referencia desde los que compararse con otras personas de la misma edad, lo que puede generar soledad no deseada (Kirwan et al., 2023).

## 4. Factores relacionados con la soledad

Este capítulo explora la relación de una serie de factores con la soledad no deseada siguiendo la pregunta **¿la soledad no deseada es un problema aislado o, por el contrario, está relacionado con otros factores que tienen un efecto en la forma de vida de las personas?** Este capítulo se estructura en torno a una serie de temas:

<b>Relaciones con otras personas</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Cantidad y calidad de las relaciones en el ámbito familiar y amistoso</li><li>• Sentimiento de apoyo</li></ul>
<b>Mundo digital</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Relaciones con otras personas a través de medios digitales</li></ul>
<b>Educación</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Soledad por nivel educativo</li></ul>
<b>Vulnerabilidad social</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Desempleo</li><li>• Inclusión social</li></ul>
<b>Hábitat</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Soledad en Andalucía</li></ul>
<b>Hogar</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Soledad entre personas que viven solas o acompañadas</li></ul>
<b>Salud</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Salud física</li><li>• Salud mental</li></ul>
<b>Sentimiento de discriminación</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Soledad en personas con discapacidad</li><li>• Soledad entre personas según su origen personal o familiar</li></ul>

### 4.1 Relaciones con otras personas

- ▶ Las personas que tienen una cantidad de relaciones con familiares o con amistades menor que las deseadas sufren una mayor prevalencia de soledad no deseada. La prevalencia entre quienes tienen menos amistades que las deseadas es del 44,7% y entre quienes tienen menos relaciones con la familia que las deseadas del 37,6%.
- ▶ El efecto de la carencia subjetiva de relaciones en el plano familiar y de amistad es mayor en Andalucía que en el conjunto de España.

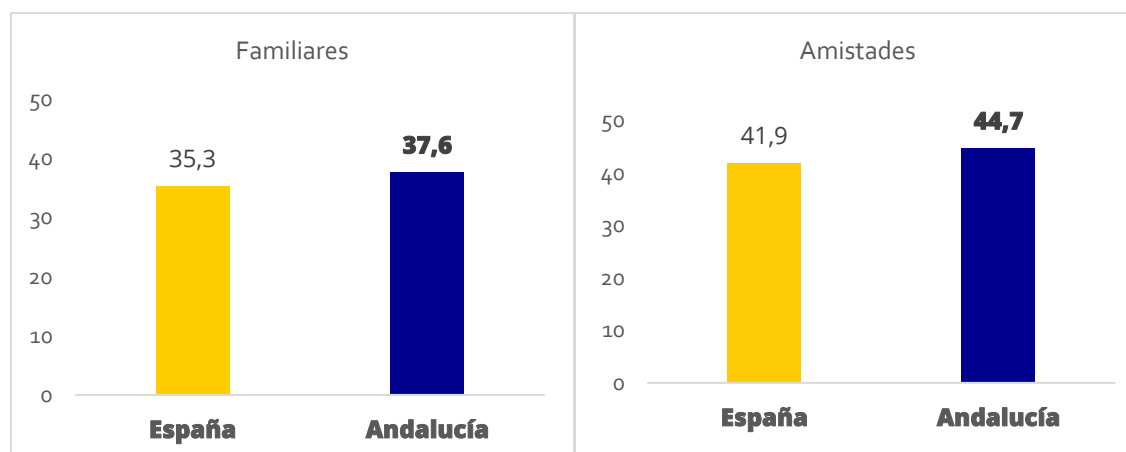
- ▶ La gran mayoría de la sociedad considera que la calidad de sus relaciones personales es buena. En Andalucía nueve de cada diez personas (91,7%) valoran como buena la calidad de sus relaciones de amistad, mientras que casi ocho de cada diez (78,9%) tiene una valoración también positiva de la calidad de las relaciones con familiares.
- ▶ La valoración de la calidad de las relaciones familiares en Andalucía es ligeramente más baja que en el conjunto del país. En cambio, en cuanto a la valoración de las relaciones de amistad en Andalucía es más alta que en el conjunto de España.
- ▶ La inmensa mayoría de la población en Andalucía (91,5%) considera que tiene a alguna persona que la pueda ayudar en caso de necesitarlo, en cuestiones como el apoyo emocional, prestar dinero, cuidar de uno mismo o de alguna persona dependiente, o realizar gestiones o papeles. Este porcentaje es muy similar a la media nacional.

#### 4.1.1 Cantidad de las relaciones

**El grado de satisfacción con la cantidad de relaciones familiares y de amistad es un factor clave para la soledad no deseada.**

Las personas que tienen una cantidad de relaciones con familiares o con amistades menor que las deseadas sufren una mayor prevalencia de soledad no deseada. La prevalencia entre quienes tienen menos amistades que las deseadas es del 44,7% y entre quienes tienen menos relaciones con la familia que las deseadas del 37,6%. En comparación con el conjunto de España, las personas en Andalucía muestran una mayor prevalencia de soledad relacionada con la falta de amistades deseadas, siendo un 2,8 % mayor que la media nacional (44,7% en Andalucía frente a 41,9% en España). En el ámbito familiar también Andalucía tiene una mayor prevalencia de la soledad al conjunto del país, con un 37,6% frente a un 35,3%.

Gráfico 9. Prevalencia de la soledad no deseada entre las personas que tienen menos relaciones de las que desean por ámbito, 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. P-valor estadísticamente significativo.

Es importante tener en cuenta que **los datos no miden la cantidad de relaciones de manera objetiva**, es decir, el número de personas con las que se mantiene contacto, la frecuencia o la duración de este contacto. **Los datos miden en cambio el grado de satisfacción con la cantidad de relaciones.** Por tanto, una persona con una cantidad pequeña de relaciones podría sentir que tiene suficientes relaciones (o demasiadas), mientras que una persona con una extensa vida social y familiar podría sentir que tiene menos relaciones de las que desea. Basada en la teoría de la “discrepancia cognitiva” de Peplau y Perlman (1982), la soledad no deseada es una experiencia desagradable, dado que hay una discrepancia entre la cantidad o calidad de las relaciones actuales y las deseadas. Es importante tener en cuenta que percibir que las relaciones son inadecuadas (en cantidad o calidad) puede verse influenciado por varios factores, como la comparación con terceros, las experiencias previas, o las normas sociales que definen los estándares de calidad de las relaciones sociales (Kirwan et al., 2023; Sundqvist y Hemberg, 2021). La situación vital de la persona también puede favorecer una evaluación más positiva o negativa del mismo número de amistades.

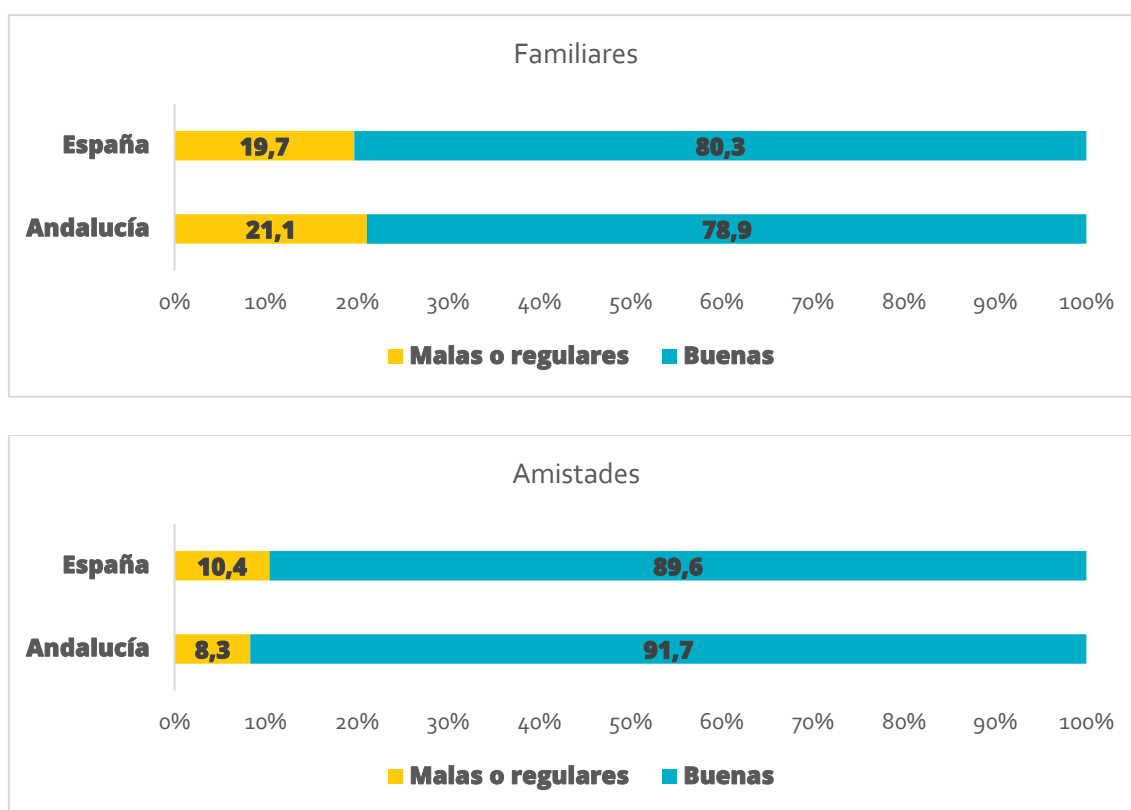
Estos resultados sugieren también que es más importante tener la cantidad deseada de relaciones con amigos que con familiares de cara a la soledad. Las personas que tienen una menor cantidad de relaciones de amistad que las deseadas tienen una mayor prevalencia de soledad (44,7%) que las personas que tienen una menor cantidad de relaciones familiares (37,6%). Este fenómeno también se observa en el conjunto de España (41,9% frente a 35,3%).

Una explicación de esta diferencia entre el ámbito familiar y el amistoso es que en la familia existen vínculos que actúan de forma más permanente que en la amistad. Otra explicación, en cambio, es que las relaciones de amistad tienen en general una mayor calidad que las familiares (Pinquart y Sorensen, 2001). Shiovitz-Ezra y Leitsch (2010) muestran que las amistades son un mayor determinante de la soledad en los adultos mayores que las relaciones con los miembros de la familia.

#### **4.1.2 Calidad de las relaciones**

**La gran mayoría de la sociedad considera que la calidad de sus relaciones personales es buena.** En Andalucía nueve de cada diez personas (91,7%) valoran como buena la calidad de sus relaciones de amistad, mientras que casi ocho de cada diez (78,9%) tiene una valoración también positiva de la calidad de las relaciones con familiares. La valoración de la calidad de las relaciones en Andalucía en el ámbito familiar es ligeramente más baja que en el conjunto del país. En cambio, en cuanto a la valoración de las amistades, en Andalucía es más alta que en el conjunto de España.

Gráfico 10. Valoración de la calidad de las relaciones, 2024



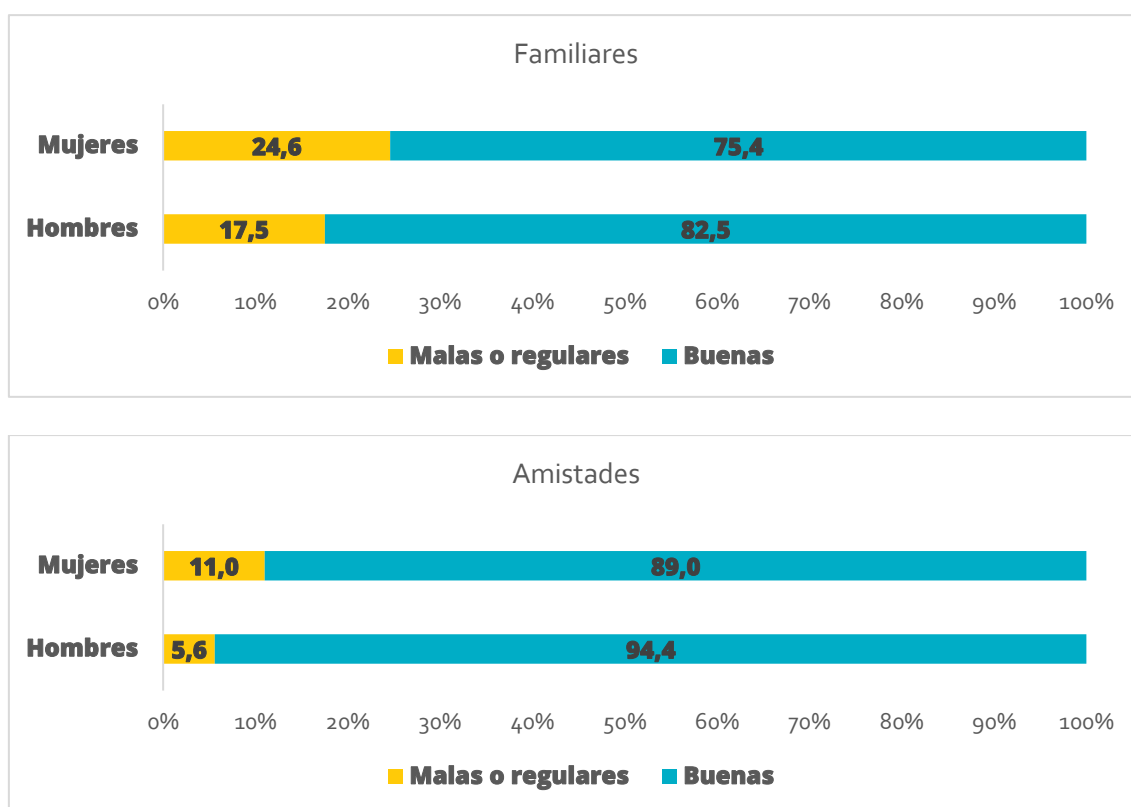
Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024.

**La calidad de las relaciones familiares y sociales es un factor clave para la soledad no deseada.** En el estudio nacional se muestra que la valoración de la calidad de las relaciones de familia y de amistad tiende a ser más negativa entre las personas que sufren soledad no deseada que entre quienes no la sufren. Estos datos apuntan a la importancia de la soledad íntima, o emocional, relacionada con el sentimiento de falta de un vínculo íntimo y cercano con otras personas, incluidos padre/madre, amistades más cercanas o la pareja romántica (S. Cacioppo et al., 2015).

La valoración de la calidad de las relaciones en Andalucía difiere por sexos. La valoración positiva de la calidad de las relaciones de amistad es mayor en los hombres con un 94,4% frente a un 89,0% en las mujeres. Respecto a las relaciones familiares la diferencia es aún mayor, un 82,5% de los hombres valoran positivamente las relaciones familiares frente un 75,4% de las mujeres.



Gráfico 11. Valoración de la calidad de las relaciones en Andalucía, por sexo, 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024.

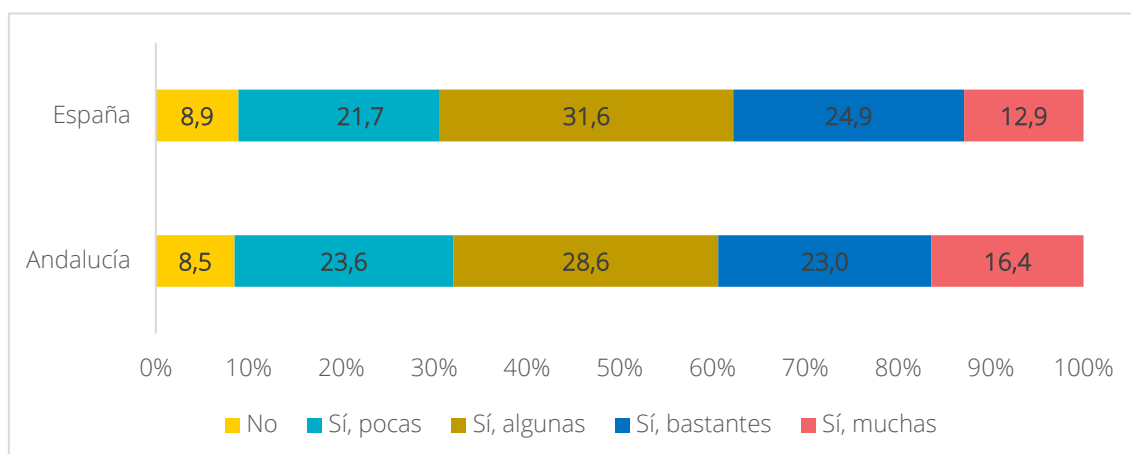
Por edad se encuentran diferencias en cuanto a la valoración de las relaciones de amistad, observándose en el grupo de edad más mayor un porcentaje superior al de los otros grupos de edad 93,9% (frente a 89,0% en el grupo central de edad y 91,9% en el grupo más joven). En cuanto a las relaciones con la familia se observa cómo crece la valoración a medida que avanza la edad: 60,8% en el grupo de 18-34, 82,6% en el de 35 a 54 años y 86,5% en el de 55 y más<sup>9</sup>.

### 4.1.3 Sentimiento de apoyo

**La inmensa mayoría de la población de Andalucía (91,5%) considera que tiene a alguna persona que la pueda ayudar en caso de necesitarlo**, en cuestiones como el apoyo emocional, prestar dinero, cuidar de uno mismo o de alguna persona dependiente, o realizar gestiones o papeles. Este porcentaje es muy similar a la media nacional (91,1%).

<sup>9</sup> Barómetro Soledad España 2024. Datos para Andalucía

Gráfico 6. Valoración subjetiva de la existencia de personas que puedan ayudar en caso de problemas



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. Pregunta 27. ¿Tienes alguna persona que pueda ayudarte cuando tienes problemas (apoyo emocional, prestar dinero, cuidar de ti o de alguna persona dependiente a tu cargo, realizar gestiones o papeles, etc.)?

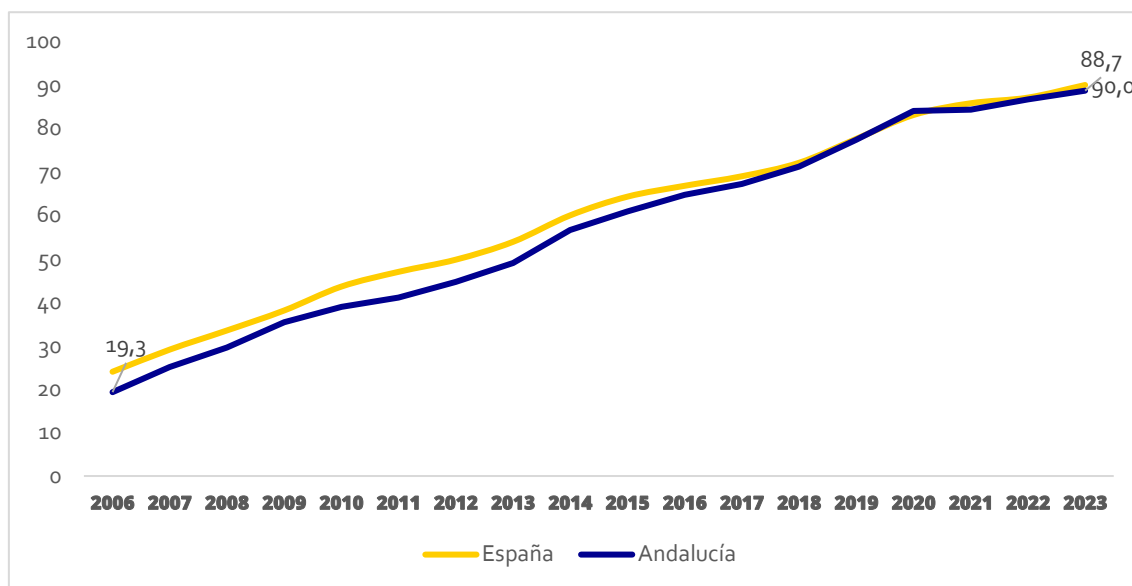
El estudio Barómetro Soledad España muestra, con datos para el conjunto del país, que **existe una relación muy estrecha entre la soledad y el sentimiento de apoyo**. El porcentaje de personas que perciben que no cuentan con apoyo en caso de necesitarlo es el triple entre quienes sufren soledad no deseada que entre quienes no la sufren (17,9% frente a 6,6%). La literatura también subraya que recibir apoyo social o emocional protege de la soledad no deseada (Dahlberg et al., 2018; Hawkley y Kocherginsky, 2018).

## 4.2 Mundo digital

- ▶ La sociedad se ha digitalizado de manera considerable en el presente siglo. El porcentaje de personas (de 16 a 74 años) que utilizan Internet diariamente (al menos 5 días a la semana) en Andalucía ha pasado de reunir a una de cada cinco (19,3%) en 2006 a la gran mayoría (88,7%) en 2023.
- ▶ El porcentaje de personas que sufren soledad es más del doble entre quienes se comunican con sus familiares o amistades a través de medios digitales que entre quienes se comunican principalmente de forma presencial.
- ▶ Esta diferencia es más pronunciada en el caso de Andalucía, donde se observa un incremento importante de la prevalencia entre las personas que se comunican principalmente de manera online en comparación con las que se comunican de manera presencial con familiares.
- ▶ En los últimos 12 meses la mayoría de la población ha mantenido las relaciones con otras personas a través de Internet, tanto en Andalucía como en el conjunto de España.

**La sociedad se ha digitalizado de manera considerable en el presente siglo.** Uno de los indicadores más ilustrativos de esta revolución es el porcentaje de personas que utilizan Internet diariamente (al menos 5 días a la semana) en Andalucía, que en el amplio grupo de edad de 16 a 74 años ha pasado de reunir a una de cada cinco personas (19,3%) en 2006 a la gran mayoría (88,7%) en 2023. La evolución es muy similar para el conjunto de España.

Gráfico 13. Porcentaje de personas que han utilizado Internet diariamente (al menos 5 días a la semana) en la población de 16 a 74 años, 2006-2023



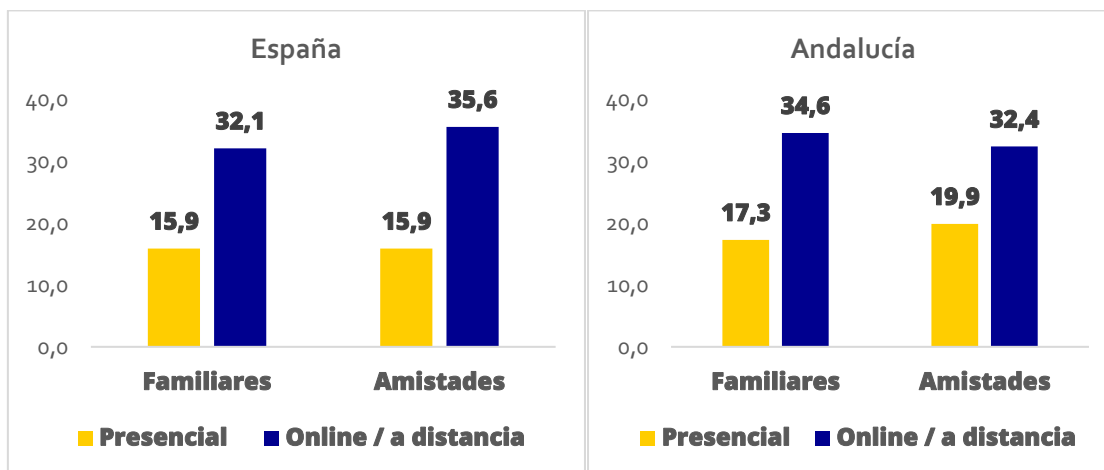
Fuente: INE. Encuesta sobre Equipamiento y Uso de Tecnologías de Información y Comunicación en los Hogares 2023.

La magnitud de esta cifra (88,7%) es tan relevante como su novedad, es decir, la sociedad ha experimentado una profunda transformación digital en apenas década y media. El uso más relevante de Internet desde el punto de vista de la soledad no deseada radica en su capacidad para establecer formas de comunicación entre las personas.

### ¿Tiene Internet un efecto en la soledad no deseada?

**El porcentaje de personas que sufren soledad es más del doble entre quienes se comunican con sus familiares o amistades a través de medios digitales** que entre quienes se comunican principalmente de forma presencial. Esta diferencia es más pronunciada en el caso de Andalucía donde se observa un incremento importante de la prevalencia entre las personas que se comunican principalmente de manera online en comparación con las que se comunican de manera presencial con familiares. En el ámbito de las amistades, Andalucía muestra porcentajes más bajos que España de prevalencia de la soledad: 32,5% frente a 35,6%. En cambio, en el ámbito familiar, Andalucía tiene porcentajes más altos de prevalencia de la soledad no deseada, con un 34,6% frente a un 32,1% en España.

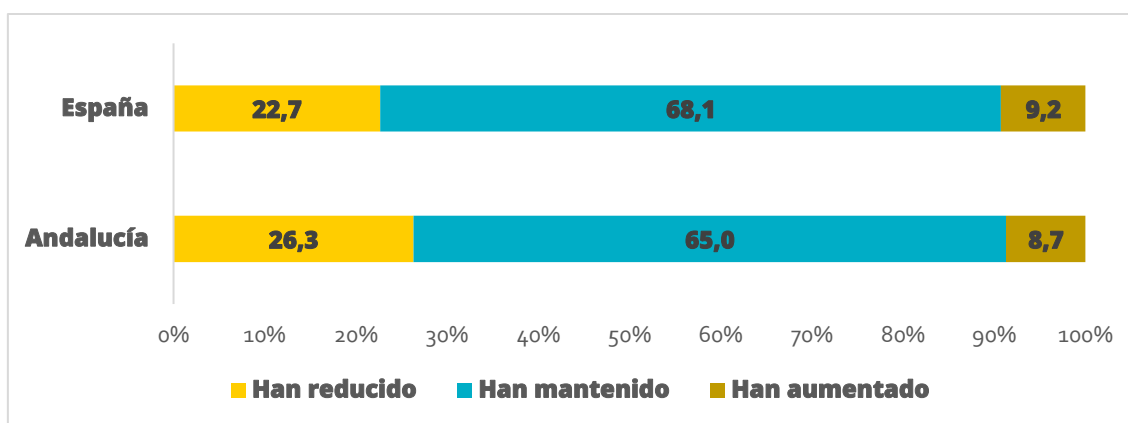
Gráfico 14. Prevalencia de la soledad no deseada en España por forma de relación más frecuente (presencial/online) con familiares y amistades, 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. Pregunta 32. ¿Cuál es la forma en la que se relaciona con mayor frecuencia con... a. familiares b. amigos y amigas? P-valor estadísticamente significativo.

Sin embargo, a pesar del gradual avance de la digitalización **la mayoría de la población ha mantenido la cantidad de relaciones con otras personas a través de Internet en los últimos 12 meses**, tanto en Andalucía como en el conjunto de España. De hecho, los datos muestran que incluso son más abundantes las personas que han reducido estas relaciones frente a las que las han aumentado.

Gráfico 15. Distribución de personas según hayan aumentado, mantenido o reducido la cantidad de relaciones con otras personas a través de Internet en los últimos 12 meses, 2024



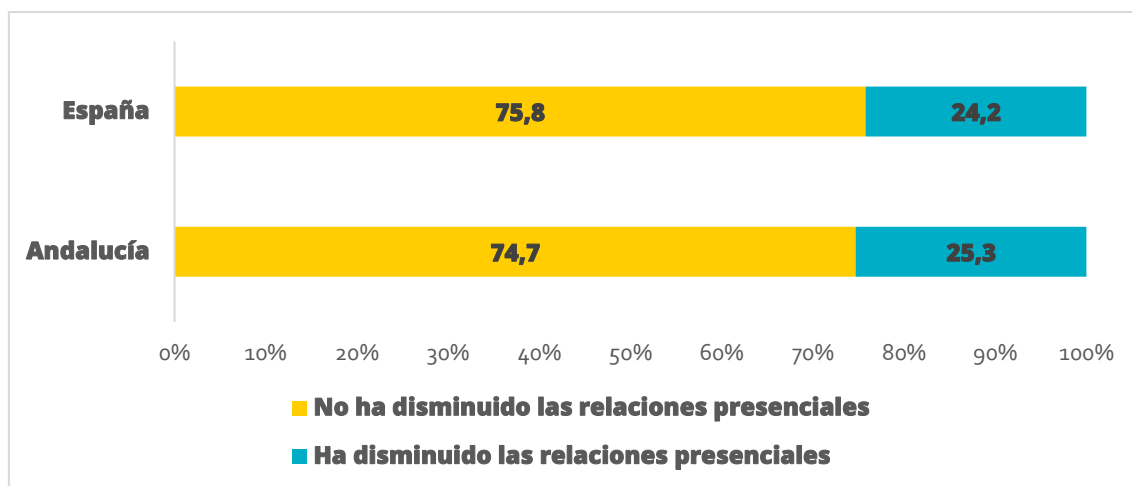
Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. Pregunta 33. ¿Dedicas ahora más, menos o la misma cantidad de tiempo que hace doce meses a relacionarte con los demás por redes sociales e internet?

La evolución reciente de la cantidad de tiempo dedicada a relacionarse con otras personas a través de Internet en los últimos 12 meses presenta diferencias entre sexos. Se observa un porcentaje algo menor de hombres (22,7%) que de mujeres (30,0%) que han reducido el tiempo en este sentido.

Por edad se observa que el grupo que más ha reducido la cantidad de tiempo dedicada a relacionarse con otras personas a través de Internet en los últimos 12 meses es el más joven, entre 18-34 años (un 50,6% ha reducido las relaciones frente a un 35,2% que las ha mantenido y un 10,2% que las ha aumentado). En cambio, en el grupo de más edad (55 y más años) se observa que ha habido menos cambios en los últimos 12 meses (un 14,7% ha reducido las relaciones frente a un 75,7% que las ha mantenido y un 9,6% que las ha aumentado). La situación del grupo medio de edad (35-55 años) es similar al punto medio entre los dos grupos anteriores (21,4% ha reducido, un 71,9% ha mantenido y un 6,7% ha aumentado las relaciones por Internet).

Por otra parte, **la mayoría de la población, un 74,7%, considera que el uso de internet y las redes sociales no ha reducido las relaciones presenciales** en su caso. Este porcentaje es similar en Andalucía que en el conjunto del país.

Gráfico 16. Percepción del efecto del uso de internet y redes sociales en las relaciones físicas-presenciales, 2024

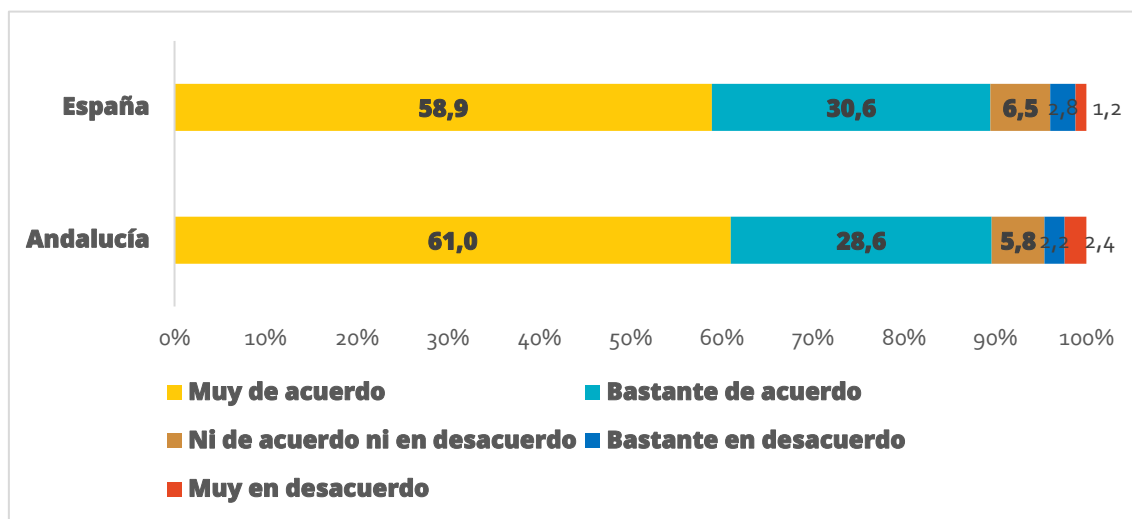


Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. Pregunta 34. ¿Consideras que el uso que haces de internet y redes sociales para relacionarte con los demás, hace que disminuya el número de tus relaciones físicas-presenciales?

**El uso de las redes sociales varía entre las personas**, lo que tendría diferentes efectos sobre la soledad, existiendo dos formas principales de uso que no son mutuamente exclusivas. Por un lado, algunas personas usan las redes sociales como una plataforma para compartir información sobre ellas o sus experiencias cercanas con personas de confianza, lo que facilita un aumento en la intimidad de las relaciones. Por otro lado, otras personas usan las redes sociales de manera más pasiva, consumiendo el contenido generado por otras personas (Matook et al., 2015).

**Existe un consenso en la sociedad acerca de que internet y las redes sociales han generado una sociedad cada vez más aislada.** El 89,6% de la población andaluza sostiene esta afirmación, cifra casi idéntica a la observada en el conjunto de España (89,5%).

Gráfico 17. Grado de acuerdo con la afirmación "Vivimos una sociedad con un exceso de relaciones humanas mediatizadas por internet y sus redes sociales que provoca una sociedad cada vez más aislada", 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. Pregunta 38. En su opinión, ¿en qué medida está de acuerdo con estas afirmaciones? "Vivimos una sociedad con un exceso de relaciones humanas mediatizadas por internet y sus redes sociales que provoca una sociedad cada vez más aislada".

Si bien los datos apuntan a que el contacto presencial es mejor que el digital para prevenir la soledad, es importante tener en cuenta **el papel facilitador de la tecnología para la comunicación entre personas**, que es especialmente relevante para los **casos en los que la interacción presencial no es una opción posible**. Esto ocurre por ejemplo en los casos en que una persona se encuentra geográficamente aislada de parte de su red de referencia, o para las personas con dificultades para la movilidad, como algunas personas con discapacidad o de avanzada edad.

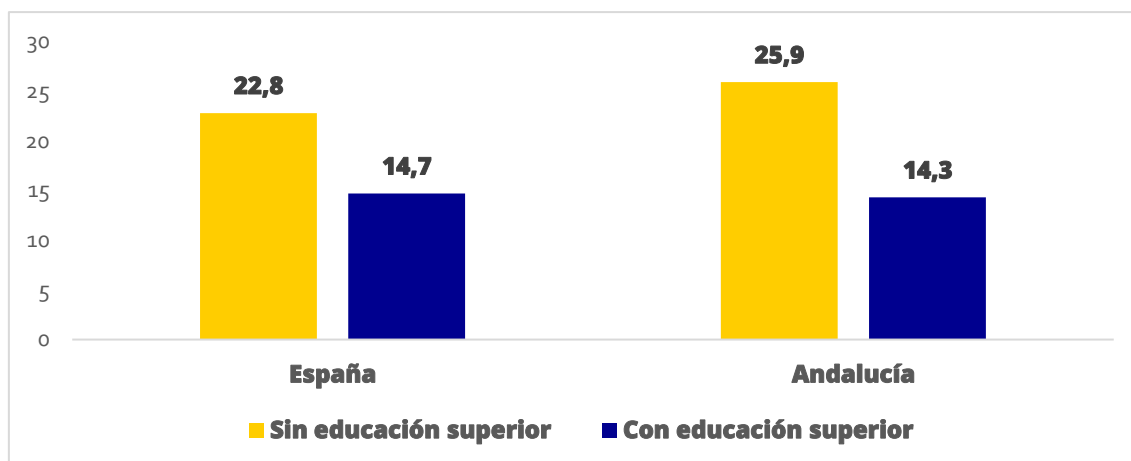
### 4.3 Educación

- ▶ La soledad está inversamente relacionada con el nivel educativo. La prevalencia de la soledad entre personas con educación superior en Andalucía es bastante inferior a la de personas sin educación superior (14,3% frente a 25,9%).
- ▶ El nivel educativo en Andalucía es menor que en el conjunto de España. El porcentaje de personas (25 a 64 años) con nivel educativo alto es 5,6 puntos inferior a la media nacional (41,4% frente a 35,8%). El porcentaje de personas con nivel educativo bajo es de 6,9 puntos superior (35,8% en España frente a 42,7% en Andalucía).
- ▶ La prevalencia de la soledad en personas sin educación superior es mayor en Andalucía que en el conjunto de España.

**La soledad está inversamente relacionada con el nivel educativo.** La prevalencia de la soledad entre personas con educación superior en Andalucía es bastante inferior a la

de personas sin educación superior (14,3% frente a 25,9%). En comparación con el conjunto del país la prevalencia de la soledad no deseada en Andalucía es mayor para las personas sin educación superior (22,8% en España frente a 25,9% en Andalucía sin embargo para las personas con educación superior es ligeramente inferior (14,7% en España frente a 14,3% en Andalucía).

Gráfico 7. Prevalencia de la soledad no deseada por nivel educativo, 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024.

El informe nacional muestra en mayor detalle cómo, a medida que aumenta el nivel educativo, la prevalencia de la soledad es menor, desglosando las prevalencias por niveles educativos. Además, el estudio nacional muestra que la educación superior es un factor significativo que explica la soledad no deseada y que las personas que carecen de educación superior tienen una probabilidad un 50% mayor de sufrir soledad no deseada.

- ▶ El estudio sobre la [Soledad no deseada en personas de 55+ años en Andalucía](#), señala que las personas de 55 años y más con estudios secundarios o superiores presentan una tasa de soledad del 42%, frente al 62% de los que no tienen estudios. La prevalencia de la soledad severa es el doble en el grupo sin estudios que en la población con estudios secundarios o superiores.

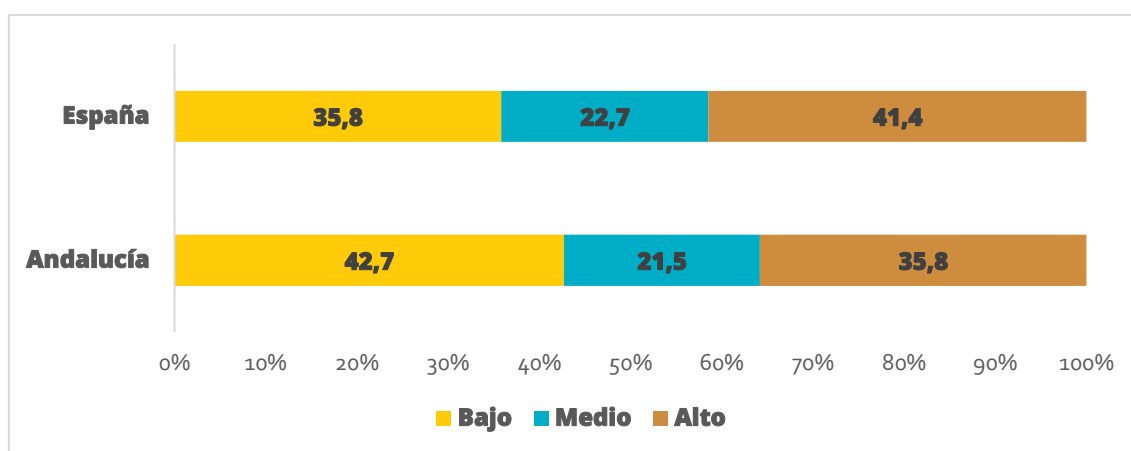
Si bien la literatura por lo general considera que un nivel educativo alto es un factor protector para la soledad (Pagan, 2020), existen dudas sobre la causalidad. Por ejemplo, en un análisis bivariante se encontró que un nivel alto de educación estaba asociado con una reducción del riesgo de soledad, pero esta asociación no se observa en un análisis multivariante (Nicolaisen y Thorsen, 2014).

**En lugar de tener un impacto directo, el nivel de educación podría afectar a la soledad a través de otras variables**, como la renta o la red social (Barjaková et al., 2023; Dahlberg et al., 2018; Luhmann y Hawkley, 2016). Luhmann y Hawkley (2016) encontraron que, si se saca la renta de la ecuación, las personas con un nivel alto de educación tienen en realidad una mayor soledad, quizás por tener unos estándares más

elevados con los que evaluar sus relaciones. A su vez, la educación podría tener un factor protector contra la soledad al favorecer un menor estrés crónico, un mayor tamaño de red y relaciones matrimoniales y sociales de mejor calidad (Hawkey et al., 2008).

**El nivel educativo en Andalucía es menor que en el conjunto de España.** El porcentaje de personas (25 a 64 años) con nivel educativo medio es similar en Andalucía y en España, pero el porcentaje de personas con nivel educativo alto es 5,6 puntos inferior a la media nacional (41,4% en España frente a 35,8% en Andalucía). A la inversa, el porcentaje de personas con nivel educativo bajo es 6,9 puntos superior (35,8% en España frente a 42,7% en Andalucía).

Gráfico 8. Distribución de la población (25 a 64 años) por nivel educativo, 2023

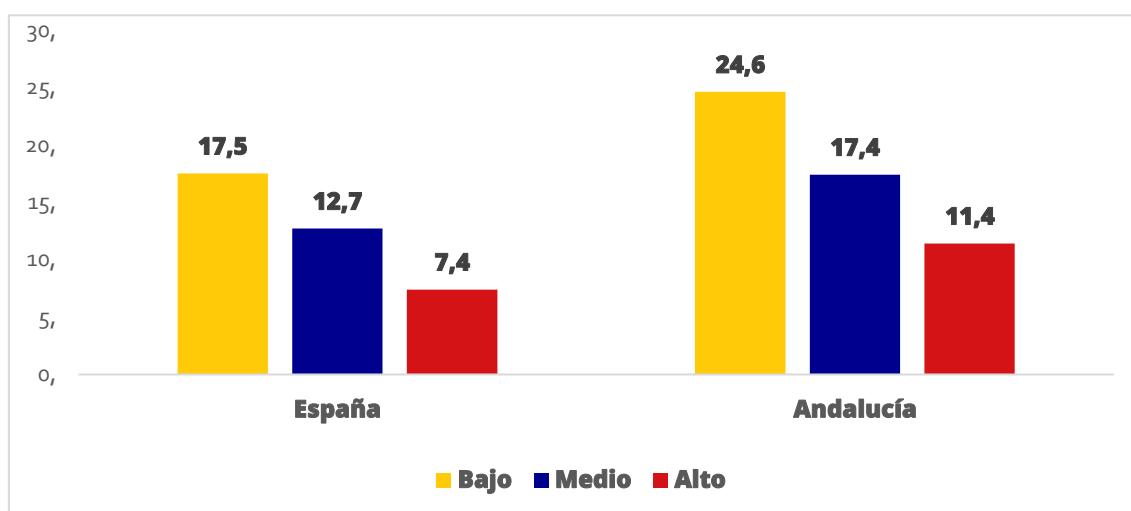


Fuente: Eurostat. LFS.

Por otra parte, **el acceso al empleo está muy relacionada con la educación.** La tasa de desempleo es muy superior entre las personas con nivel educativo alto en comparación con las de nivel educativo bajo, tanto en Andalucía como en España. La tasa de desempleo es mayor en Andalucía que en España para todos los niveles. Como se verá en el siguiente apartado, la situación en el empleo guarda una importante relación con la soledad.



Gráfico 9. Tasa de desempleo por nivel educativo, Andalucía y España, 2023



Fuente : Eurostat. LFS (Labour Force Survey).

El Barómetro Soledad España 2024 explora además las diferencias del nivel educativo por sexo, mostrando que a nivel nacional las mujeres tienen una mayor prevalencia de soledad que los hombres en casi todos los niveles educativos, a excepción del nivel de educación secundaria segunda etapa, donde los niveles son iguales a los hombres. Sin embargo, las diferencias entre sexos son especialmente amplias en los niveles educativos más bajos. Hansen y Slagsvold (2016) en el estudio de la soledad de las personas mayores en 11 países europeos también encuentran una relación inversa entre el nivel educación y la soledad y que esta relación es más fuerte en el caso de las mujeres.

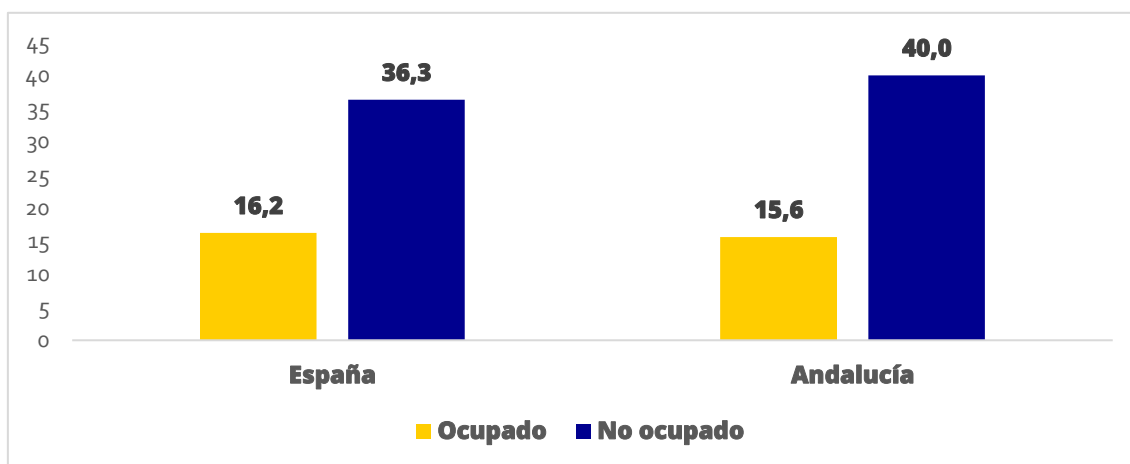
#### 4.4 Vulnerabilidad social

- ▶ La relación con la actividad se vincula con la soledad no deseada. La prevalencia de la soledad no deseada en Andalucía es menor entre las personas ocupadas que entre las que no están ocupadas, es decir, que se encuentran en situación de desempleo o de inactividad (15,6% frente a 40,0%). La diferencia entre personas ocupadas y no ocupadas es más amplia en Andalucía que en el conjunto de España.
- ▶ La soledad está muy relacionada con la capacidad económica. La soledad no deseada es entre dos y tres veces más frecuente en los hogares que llegan con dificultad a fin de mes (32,5%) que en los que llegan con facilidad (13,6%). Esta diferencia es mayor al conjunto de España, donde el 30,1% de las personas que llegan con dificultad a fin de mes sufren además soledad no deseada.

#### 4.4.2 Empleo

**La relación con la actividad se vincula con la soledad no deseada.** La prevalencia de la soledad no deseada en Andalucía es mucho menor entre las personas ocupadas (15,6%) en comparación con las personas no ocupadas (40,0%), es decir, que se encuentran en situación de desempleo o de inactividad. La diferencia entre personas ocupadas y no ocupadas es más amplia en Andalucía que en el conjunto de España, donde las personas ocupadas tienen una prevalencia del 16,2% y las personas no ocupadas alcanzan el 36,3%.

Gráfico 10. Prevalencia de la soledad no deseada por relación con la actividad, 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024.

El estudio nacional del barómetro explora esta relación en mayor detalle<sup>10</sup>, desagregando las prevalencias de soledad por categorías más precisas como desempleado o tipos de inactividad. Esto permite mostrar para el conjunto de España que **las personas en situación de desempleo tienen una tasa de soledad que es más del doble que la de las personas ocupadas**. Las personas inactivas tienen una prevalencia de soledad muy similar a la media, si bien con amplias variaciones dentro de las diferentes situaciones que existen tras la inactividad.

Los resultados del barómetro nacional muestran además que **el efecto de la situación profesional en la soledad es radicalmente diferente según la edad**. La diferencia de la prevalencia de la soledad entre las personas ocupadas y desocupadas en la juventud es muy leve. Sin embargo, en las franjas centrales de la edad laboral (30 a 54 años) las personas en desempleo tienen una prevalencia de soledad que triplica a la de las personas ocupadas. La inactividad, por su parte, también tiene una relación muy diferente con la soledad según la edad. La prevalencia entre personas ocupadas e inactivas es muy similar entre personas jóvenes y de más de 55 años, sin embargo, esta diferencia es de más del doble entre personas de 30 a 55 años. Además, el análisis

<sup>10</sup> No se ofrecen resultados para Andalucía con este nivel de detalle en esta sección por las limitaciones del tamaño de la muestra.

multivariante del informe nacional muestra que tener entre 30 y 55 años y no estar ocupado es una variable significativa para explicar la soledad que incrementa la probabilidad de sufrirla en más del doble.

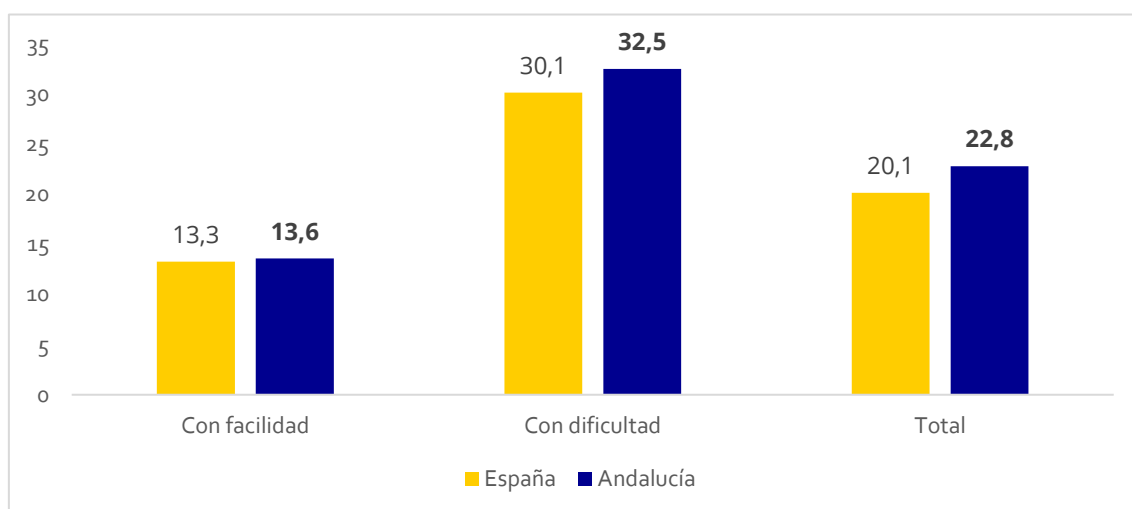
Las diferencias de la soledad entre grupos de edad pueden ser debidas a que el impacto de una variable específica sobre la soledad, en este caso el empleo, cambia en diferentes momentos de la vida. Hay estudios que muestran que la situación laboral (trabajar a tiempo completo o no trabajar en absoluto) tiene un mayor efecto en la soledad de los adultos de mediana edad que en los adultos jóvenes y ninguno en los adultos mayores, subrayando **la importancia de las expectativas o normas socioculturales en cada tramo de edad** y cómo el no poder alcanzarlas aumenta el riesgo de soledad (Luhmann y Hawkley, 2016).

**El informe nacional muestra además que la situación profesional influye de manera diferente por sexo.** El desempleo afecta de manera muy similar a ambos sexos, siendo ligeramente superior la prevalencia de la soledad entre los hombres en paro que entre las mujeres en la misma situación. En cambio, la principal diferencia se observa entre la población inactiva, entre quienes las mujeres tienen una prevalencia de soledad considerablemente superior a la de los hombres. Detrás de esta diferencia pueden estar el hecho de que las mujeres viudas son más numerosas que los hombres viudos.

#### 4.4.3 Pobreza

**La soledad está muy relacionada con la capacidad económica. La soledad no deseada es entre dos y tres veces más frecuente en los hogares que llegan con dificultad a fin de mes (32,5%) que en los que llegan con facilidad (13,6%).** Esta diferencia es mayor al conjunto de España, donde el 30,1% de las personas que llegan con dificultad a fin de mes sufren además soledad no deseada.

Gráfico 11. Prevalencia de la soledad no deseada según la dificultad o facilidad con la que llega el hogar de residencia a fin de mes, 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. Pregunta 20. Un hogar puede tener diferentes fuentes de ingresos y más de un miembro del hogar puede contribuir con sus ingresos. En relación con el total de ingresos de su hogar, ¿cómo suelen llegar a fin de mes? P-valor estadísticamente significativo.

El Barómetro Soledad España 2024 explora con datos a nivel nacional la relación entre ingresos y soledad en mayor detalle. En primer lugar, muestra, analizando las prevalencias de la soledad entre quienes tienen un mayor número de nivel de ingresos, que a medida que aumenta la dificultad con la que el hogar llega a fin de mes se incrementa la prevalencia de la soledad, y viceversa. En segundo lugar, muestra también que la pobreza parece tener efecto similar en la soledad entre los hombres que entre las mujeres

### ¿Qué explica esta relación entre pobreza y soledad?

Esta relación entre ingresos y soledad también se encuentra en la literatura, indicando posibles asociaciones entre la situación económica y otras variables que indirectamente afectan al nivel de la soledad no deseada.

La disponibilidad o carencia de medios económicos es importante en el sentido que implica una mayor o menor **capacidad de participar en actividades sociales** en las que relacionarse. Un estudio llevado a cabo en varios países europeos muestra que los ingresos bajos estarían asociados a la soledad entre personas mayores, en el sentido que reducen las posibilidades de participar en actividades sociales formales en comparación con las personas de mayores ingresos. De hecho, la participación frecuente en actividades sociales formales modera la relación entre ingresos y soledad, lo que sugiere que, para los grupos socialmente desfavorecidos, participar en actividades externas puede actuar como un amortiguador contra la soledad, particularmente entre los hombres (Niedzwiedz et al., 2016).

Pero podría haber más factores en la relación entre ingresos y soledad. Por ejemplo, los ingresos del hogar se asocian con una menor soledad, pero también con una mejor **salud**, factor que protege contra la soledad (Hawkey et al., 2008). Los recursos económicos junto con la mala salud pueden explicar las diferencias en niveles de soledad entre las personas mayores (Fokkema et al., 2012). Las dificultades para llegar a fin de mes predicen de forma independiente la soledad cuando se controlan las variables sociodemográficas y sociales, pero no cuando se controlan las variables relacionadas con la salud (Nygqvist et al., 2023). Los ingresos podrían ser especialmente relevantes para las personas con una mala situación de salud (Bosma et al., 2015).

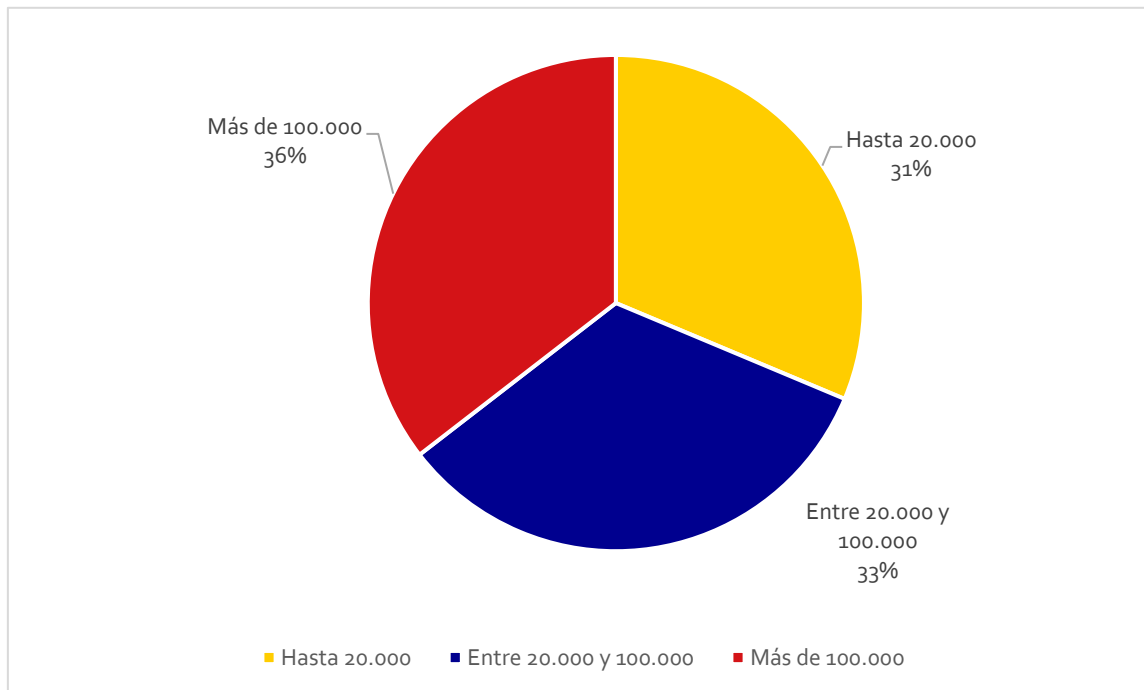
La edad también es relevante. Tener recursos económicos suficientes es más importante para la soledad de las personas de edad media en comparación con las personas jóvenes o mayores (Luhmann y Hawkey, 2016; Pagan, 2020), dado que en esta etapa de la vida “hacer, invertir y ahorrar dinero son objetivos de vida más importantes que durante la edad adulta temprana o tardía” (Luhmann y Hawkey, 2016, p. 955).

## 4.5 Hábitat y tamaño del municipio

- ▶ Del total de la población de Andalucía un 33% reside en municipios de hasta 20.000 habitantes, un 36% en municipios de entre 20.000 y 100.000 habitantes y un 31% en municipios de más de 100.000.
- ▶ En Andalucía quienes viven en municipios de más de 100.000 habitantes muestran una prevalencia de la soledad no deseada inferior aunque similar a la de municipios de menos de 20.000 habitantes, 20,4% y 20,6%, y bastante inferior que el 26,3% de quienes viven en municipios de entre 20.000 y 100.000 habitantes

Del total de la población de Andalucía un 33% reside en municipios de entre 20.000 y 10.000 habitantes y un 36% en municipios de más de 100.000 y un 31% en municipios de hasta 20.000 habitantes en lo que podrían denominarse zonas rurales.

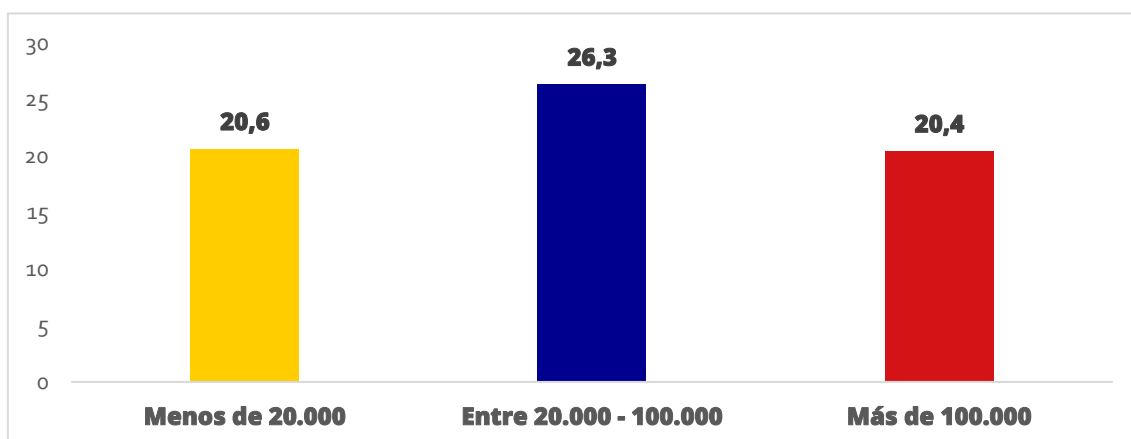
Gráfico 12. Población de Andalucía por tamaño de municipio, 2022



Fuente: Población por municipios. INE.

Son las personas que viven en municipios medianos, entre 20.000 y 100.000 habitantes, quienes presentan una mayor prevalencia de soledad no deseada en Andalucía (26,3%), en comparación con las que residen en municipios pequeños, de menos de 20.000

habitantes (20,6%), o en los municipios más grandes, con más de 100.000 habitantes, donde la prevalencia es menor (20,4%). Gráfico 13. Prevalencia de la soledad no deseada



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024.

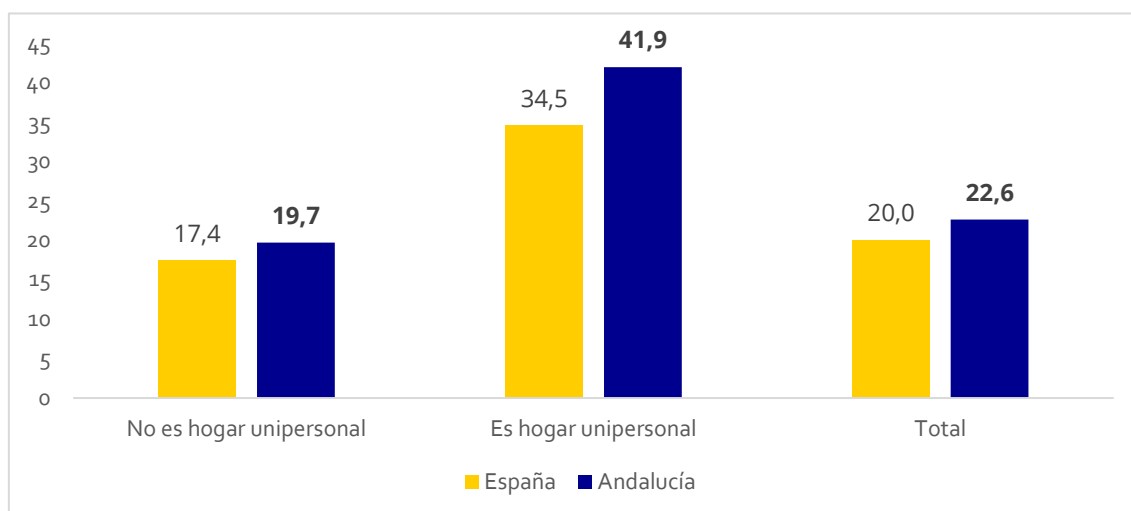
**El Barómetro Soledad España 2024 realiza un análisis de los datos a nivel nacional por sexo y edad dentro de cada hábitat**, mostrando las prevalencias de soledad en hombres y en mujeres y en personas de distintos rangos de edad según el tamaño del municipio en el que residen. Este análisis muestra que la prevalencia de la soledad en la juventud disminuye a medida que aumenta el tamaño de la población, y a la inversa, entre la población de 65 y más años la prevalencia de la soledad se incrementa a medida que aumenta la población del municipio en el que viven. Desde el punto de vista de género, los datos a nivel nacional muestran que en los núcleos rurales las diferencias de sexo en la prevalencia de la soledad son muy pequeñas, mientras que las mayores tasas de soledad entre las mujeres se encuentran en los núcleos urbanos.

#### 4.6 Hogar

- ▶ El núcleo de convivencia juega un papel muy relevante en la soledad. La prevalencia de la soledad no deseada es más del doble entre las personas que viven solas (41,9%) que entre las que viven acompañadas (19,7%).
- ▶ La prevalencia entre las personas que viven solas es bastante superior en Andalucía (41,9%) que en el conjunto del país (34,5%).
- ▶ El porcentaje de personas que viven solas en Andalucía es algo inferior, un 12,9% frente al 15,1% en el total nacional.

**El núcleo de convivencia juega un papel muy relevante en la soledad.** La prevalencia de la soledad no deseada es más del doble entre las personas que viven solas (41,9%) que entre las que viven acompañadas (19,7%). La prevalencia entre las personas que viven solas es bastante superior en Andalucía (41,9%) que en el conjunto del país (34,5%). El porcentaje de personas que viven solas en Andalucía es algo inferior, un 12,9% frente al 15,1% en el total nacional.

Gráfico 14. Prevalencia de la soledad no deseada entre las personas que viven solas y las que no viven solas, 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024.

**La literatura también identifica vivir solo como uno de los predictores de la soledad no deseada** en comparación con otras formas de convivencia. El informe nacional muestra que vivir solo es un factor significativo según el análisis multivariante. Sin embargo, también existe la visión de que vivir solo puede favorecer una mayor socialización, asistencia a reuniones de grupo y niveles de apoyo de familiares y amigos, lo que puede contrarrestar al menos parcialmente el efecto perjudicial de vivir solo en la soledad no deseada (Hawkley y Kocherginsky, 2018).

Además, el estudio nacional muestra que la prevalencia de la soledad entre las personas que viven solas por no contar con nadie que pueda o quiera vivir con ellas es más del doble que entre las personas que viven solas por elección. No obstante, la prevalencia de la soledad no deseada entre las personas que viven solas por elección propia es mayor que la media de la sociedad. La literatura muestra que vivir solo por obligación incrementa de manera significativa la probabilidad de sufrir soledad severa o moderada. Durante la pandemia se incrementó el nivel de soledad de las personas que vivían solas por elección, pero muy especialmente de las que hubieran querido vivir con otras personas (O'Sullivan et al., 2021). Esto es coherente con la propia definición de la soledad como evaluación subjetiva, es decir, si una persona vive sola sin desearlo y percibe carecer de control sobre esta situación, es probable que sufra de soledad no deseada al implicar una discrepancia entre su situación actual y la deseada (Wigfield et al., 2022).

Más allá del hecho de vivir solo o acompañado, el barómetro muestra a nivel nacional que las familias monomarentales, u otras formas de convivencia, como pisos compartidos o vivir con otros familiares, sufren una prevalencia de soledad muy por encima de la media, aunque inferior a las personas que viven solas.

## 4.7 Salud física y mental

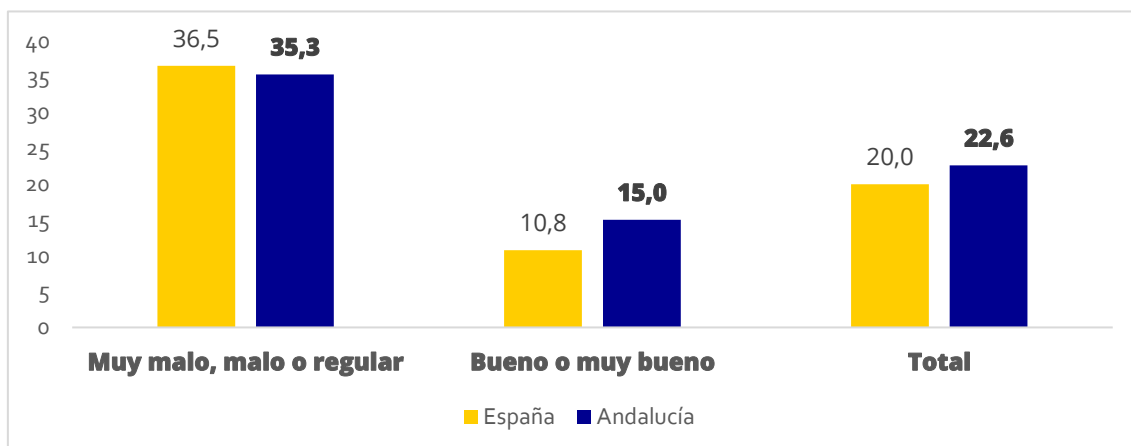
- ▶ El estado de salud guarda una clara relación con la soledad, tanto en Andalucía como en el conjunto de España. La prevalencia de la soledad no deseada entre las personas que perciben su estado de salud como malo o muy malo es dos veces superior a la prevalencia de las personas que perciben su estado de salud como bueno o muy bueno (35,3% frente a 15%).
- ▶ En Andalucía la relación entre soledad y salud es más marcada en el resto del país.
- ▶ La salud mental está claramente relacionada con la soledad no deseada. La mitad de las personas con problemas de salud mental sufren soledad no deseada, entre tres y cuatro veces más que las personas sin problemas de salud mental. El porcentaje de personas que sufren soledad no deseada entre las personas con problemas con salud mental es algo más elevado en Andalucía que en el conjunto del país (51,2% frente a 49,8%).
- ▶ Aproximadamente una de cada tres personas (31,6%) de la población andaluza que sufre soledad ha tenido pensamientos suicidas o autolesivos, porcentaje inferior al que encontramos a nivel nacional (43%).
- ▶ Casi la mitad (49,4%) de las personas que sufren soledad no deseada han sufrido también acoso, sea escolar, laboral o de pareja, porcentaje inferior pero muy similar a la media nacional, donde un 50,2% que sufren soledad no deseada han sufrido también acoso.
- ▶ El porcentaje de personas que ha asistido a terapia psicológica es muy superior entre las personas que sufre soledad no deseada que entre quienes no sufren soledad. El porcentaje de personas que sufren soledad y que han asistido a terapia psicológica es más bajo en Andalucía (54%) y en el conjunto de España (61,8%).

### 4.7.1 Estado de salud

**El estado de salud guarda una clara relación con la soledad**, tanto en Andalucía como en el conjunto de España. La prevalencia de la soledad no deseada entre las personas que perciben su estado de salud como malo o muy malo es dos veces superior a la prevalencia de las personas que perciben su estado de salud como bueno o muy bueno (de promedio un 35,3% sienten soledad no deseada frente al 15,0% que consideran que es bueno o muy bueno). **En Andalucía la relación entre soledad y salud es menos marcada que en el resto del país.** La prevalencia de soledad entre las personas con muy mala, mala o regular salud es muy similar en Andalucía a la media nacional (35,3% frente a 36,5%), pero entre las personas con buena o muy buena salud es superior en Andalucía que en el conjunto del país (15,0% frente a 10,8%).



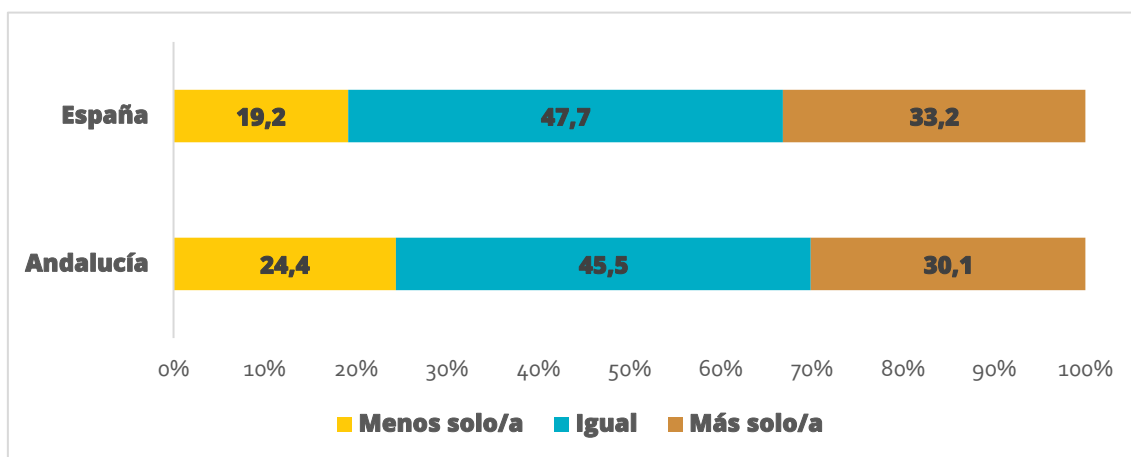
Gráfico 15. Prevalencia de la soledad no deseada según el estado de salud percibido, 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. P-valor estadísticamente significativo. Nota: En el gráfico se agrupan las categorías del estado de salud auto percibido a fin de incrementar el número de respuestas para cada categoría.

A pesar de la clara relación entre la soledad y la salud, **no existe una percepción generalizada de que un posible empeoramiento del estado de salud tendría un efecto negativo sobre la propia soledad.** Más de la mitad de la población considera que un posible empeoramiento del estado de salud reduciría o mantendría su situación de soledad. No existen diferencias importantes en este sentido entre Andalucía y el conjunto de España, si bien en Andalucía existe una sensibilidad algo mayor al modo en que un empeoramiento del estado de salud física podría afectar a la soledad.

Gráfico 16. Percepción del efecto de un posible empeoramiento del estado de salud física sobre la soledad, 2024



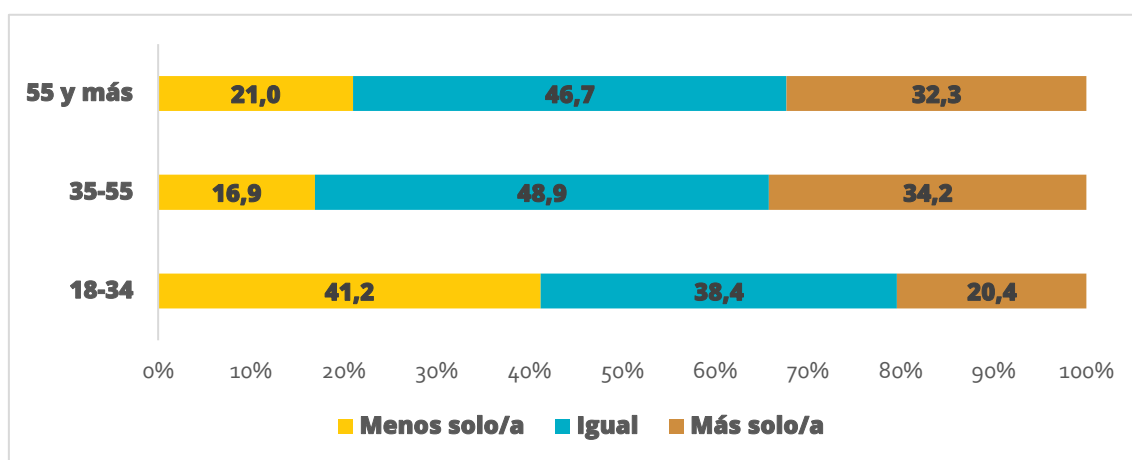
Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. Pregunta 35. Si te ocurriera alguno de estos acontecimientos vitales, crees que te sentirías más, menos o igual de solo/a que ahora: Mucha peor salud física".

Se observan diferencias importantes por la percepción del efecto de un posible empeoramiento de la salud física sobre la soledad por sexos en Andalucía. Entre los

hombres, el 20% considera que se sentiría menos solo, el 57,1% igual de solo y el 22,9% más solo, porcentajes inferiores en comparación a los encontrados entre las mujeres (28,6% menos sola, 34,2% igual de sola y un 37,1 % más sola).

Por edad en cambio sí se encuentran más variaciones, en concreto una menor valoración de los efectos de la salud sobre la soledad en el grupo de mayor edad, de 55 y más años, paradójicamente el que tiene un mayor riesgo de empeorar su salud (solo un 32,3% considera que un empeoramiento de su estado de salud incrementaría su soledad).

Gráfico 17. Percepción del efecto de un posible empeoramiento del estado de salud física sobre la soledad, por grupo de edad, 2024

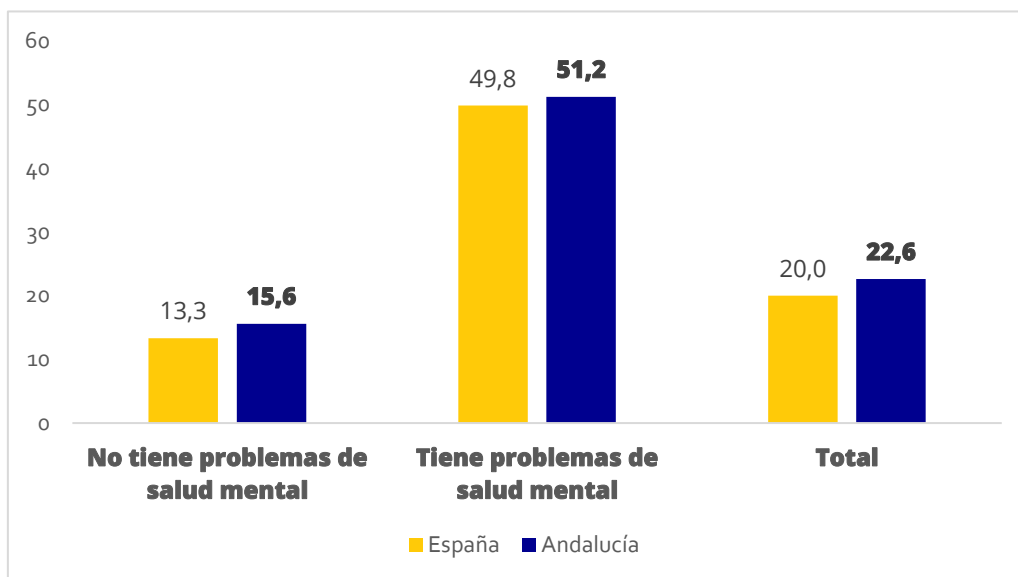


Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024.

#### 4.7.2 Salud mental

**La salud mental está claramente relacionada con la soledad no deseada. La mitad de las personas con problemas de salud mental sufren soledad no deseada**, entre tres y cuatro veces más que las personas sin problemas de salud mental. El porcentaje de personas que sufren soledad no deseada entre las personas con problemas con salud mental es algo más elevado en Andalucía que en el conjunto del país (51,2% frente a 49,8%). La prevalencia de la soledad no deseada entre personas que no tienen problemas de salud mental también es más alta en Andalucía que en el conjunto de España (15,6 frente a 13,3%).

Gráfico 18. Prevalencia de la soledad no deseada según la situación de la salud mental, 2024

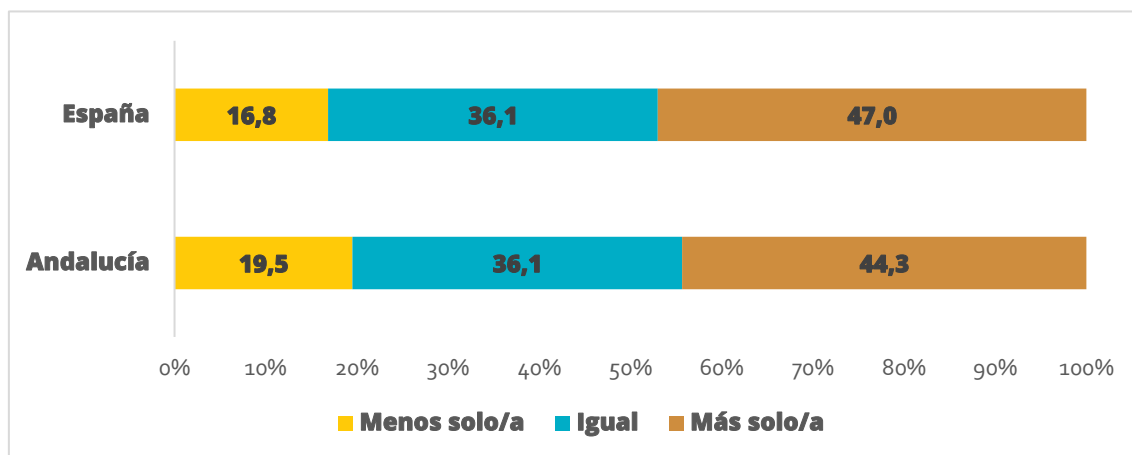


Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. P-valor estadísticamente significativo.

La salud mental, medida como angustia psicológica, es un factor importante para explicar la soledad (Dahlberg et al., 2018), como la depresión (Victor y Yang, 2012). Además, otro estudio longitudinal muestra que un aumento de los síntomas depresivos se asocia con un aumento del sentimiento de soledad entre las personas mayores (Hajek y König, 2020).

A pesar de esta clara relación entre la salud mental y la soledad, aproximadamente la mitad de la población no percibe que un posible empeoramiento de su estado de salud mental tendría un efecto negativo sobre su situación de soledad. Esta valoración es similar en Andalucía que en el conjunto de España, aunque en España existe una sensibilidad algo mayor sobre el riesgo de que un empeoramiento del estado de salud mental incremente la soledad.

Gráfico 19. Percepción del efecto de un posible empeoramiento del estado de salud mental sobre la soledad, 2024

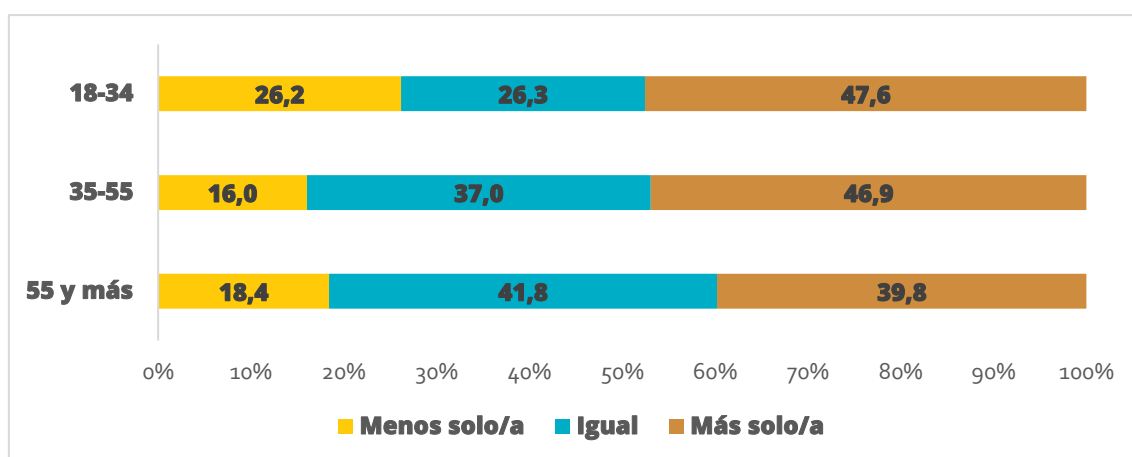


Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. Pregunta 35. Si te ocurriera alguno de estos acontecimientos vitales, crees que te sentirías más, menos o igual de solo/o que ahora: Mucha peor salud mental.

Por sexos se observan diferencias en Andalucía en cuanto a cómo se percibe el efecto de un posible empeoramiento del estado de salud mental sobre la soledad. El porcentaje de personas que considera que esta situación incrementaría su soledad es mayor en las mujeres que en los hombres (39,9% en los hombres y 48,5% en las mujeres).

Por edad también se observan diferencias. A medida que se incrementa la edad existe una menor conciencia del riesgo que supone un posible empeoramiento de la salud mental sobre la soledad. Mientras que casi la mitad de las personas (47,6%) del grupo de edad de 18 a 34 años considera que un empeoramiento de su salud mental incrementaría su soledad, este porcentaje decrece levemente (46,9%) entre las personas de 35 y 55 años, y baja hasta un 39,8% en el grupo de personas de 55 y más años.

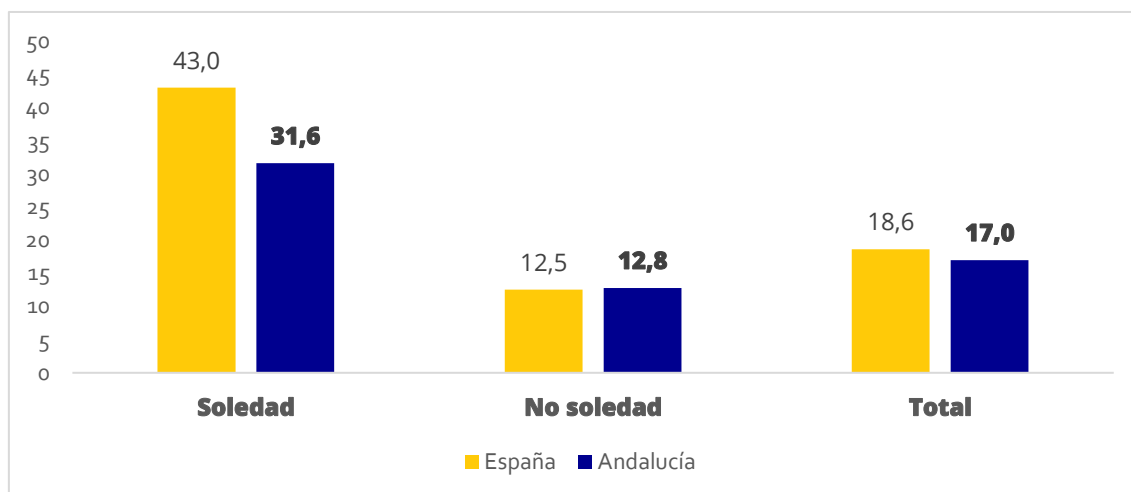
Gráfico 20. Percepción del efecto de un posible empeoramiento del estado de salud mental sobre la soledad, por grupo de edad, 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024.

**Aproximadamente una de cada tres personas (31,6%) de la población andaluza que sufre soledad ha tenido pensamientos suicidas o autolesivos**, porcentaje inferior al que encontramos a nivel nacional (43%). Este porcentaje de personas que han tenido pensamientos suicidas o autolesivos entre la población que sufre soledad es casi tres veces superior que entre la que no sufre soledad.

Gráfico 21. Porcentaje de personas que han tenido pensamientos suicidas o autolesivos por situación de soledad, 2024

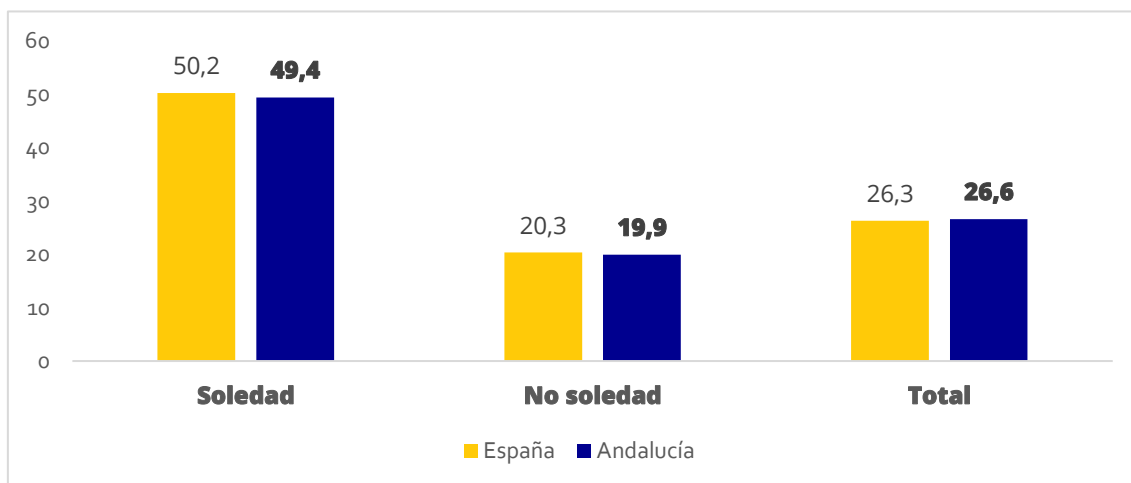


Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. Pregunta 37. ¿Alguna vez en tu vida has... tenido pensamientos suicidas o autolesivos?". P-valor estadísticamente significativo.

Las revisiones de la literatura revelan que la soledad es un predictor significativo de pensamientos suicidas y comportamientos autolesivos posteriores (Calati et al., 2019; McClelland et al., 2020).

**Casi la mitad (49,4%) de las personas que sufren soledad no deseada han sufrido también acoso, sea escolar, laboral o de pareja**, porcentaje inferior pero muy similar a la media nacional, donde un 50,2% que sufren soledad no deseada han sufrido también acoso. Este porcentaje es sensiblemente superior al de las personas que no sufren soledad (19,9%). Resulta de gran relevancia el hecho de que casi la cuarta parte (26,6%) de la población andaluza reporte haber sufrido acoso escolar, laboral o de pareja, más todavía si se tiene en cuenta la estrecha relación que guarda con la soledad no deseada. Esta cifra es casi idéntica a la media nacional (26,3%).

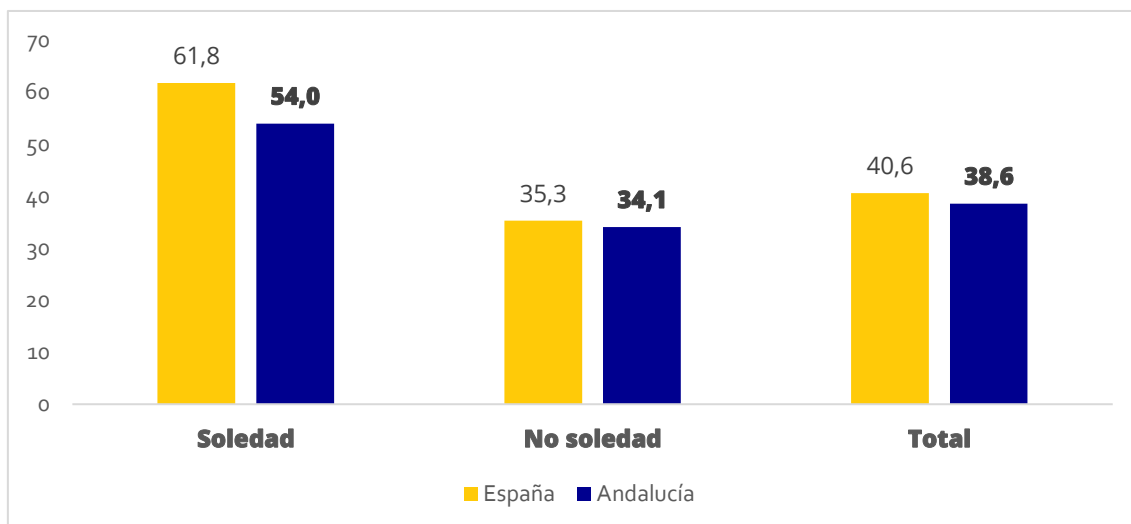
Gráfico 22. Porcentaje de personas que han sufrido acoso por situación de soledad, 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. Pregunta 37. ¿Alguna vez en tu vida has... sufrido acoso (escolar, laboral, de pareja, etc.)?. P-valor estadísticamente significativo.

**El porcentaje de personas en Andalucía que ha asistido a terapia psicológica es muy superior entre las personas que sufren soledad no deseada que entre quienes no sufren soledad (54,0% frente a 34,1%). El porcentaje de personas que sufren soledad y que han asistido a terapia psicológica es algo más alto en el conjunto de España (61,8%) que en Andalucía (54,0%).**

Gráfico 23. Porcentaje de personas que han asistido a terapia psicológica, por situación de soledad, 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. Pregunta 37. ¿Alguna vez en tu vida has.... asistido a terapia psicológica?. P-valor estadísticamente significativo.

## 4.8 Sentimiento de discriminación

### Discapacidad

- ▶ La prevalencia de la soledad no deseada en Andalucía entre las personas con discapacidad es 10 puntos superior a la media nacional, un 60,5% frente a un 50,6%.

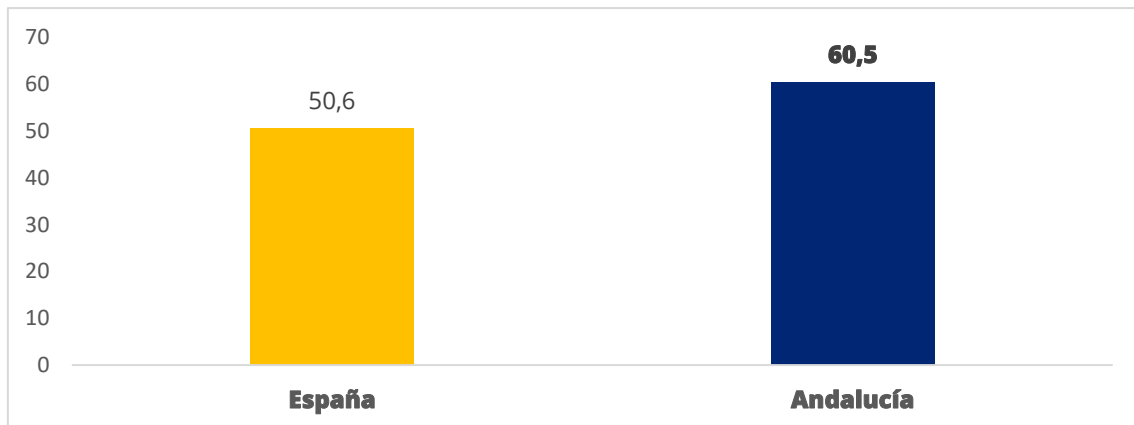
### Origen

- ▶ La prevalencia de la soledad no deseada entre las personas de Andalucía que han nacido en el extranjero, o que su padre o su madre ha nacido en el extranjero, es superior a la prevalencia entre la población nacida en España y que su padre y madre han nacido también en España (28,4% frente a 21,9%).

#### 4.8.1. Discapacidad

La prevalencia de la soledad no deseada en Andalucía entre las personas con discapacidad es 10 puntos superior a la media nacional, un 60,5% frente a un 50,6%.

Gráfico 35. Prevalencia de la soledad no deseada en las personas con discapacidad, 2024



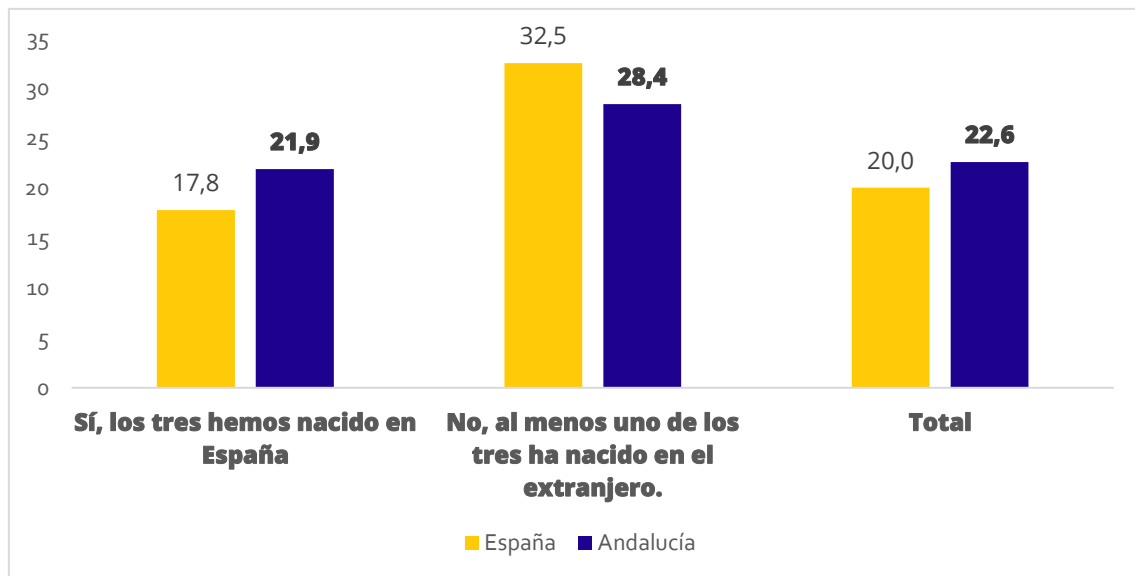
Fuente: Barómetro soledad en España 2024. P-valor estadísticamente significativo.

El estudio nacional muestra también que las diferencias por sexo entre las personas con discapacidad siguen la misma dinámica que para las personas sin discapacidad, es decir, las mujeres experimentan soledad no deseada en mayor proporción que los hombres (54,3% frente al 45,7%). Además, el mismo estudio muestra que la prevalencia de la soledad no deseada es muy variable por las diferentes limitaciones asociadas a la discapacidad, desde un 78,9% entre las personas que tienen limitaciones para relacionarse con otras personas o el 76,6% de las que tienen limitaciones para comunicarse, a aproximadamente la mitad de las personas que tienen dificultades para ver incluso con gafas o lentillas.

#### 4.8.2. Origen

La prevalencia de la soledad no deseada entre las personas que han nacido en el extranjero, o que su padre o su madre ha nacido en el extranjero, es casi el doble a la prevalencia entre la población nacida en España y que su padre y madre han nacido también en España (32,5% frente a 17,8%). La prevalencia de soledad entre las personas que han nacido en el extranjero, o que su padre o madre han nacido en el extranjero es más baja en Andalucía que en España (28,4% frente a 32,5%).

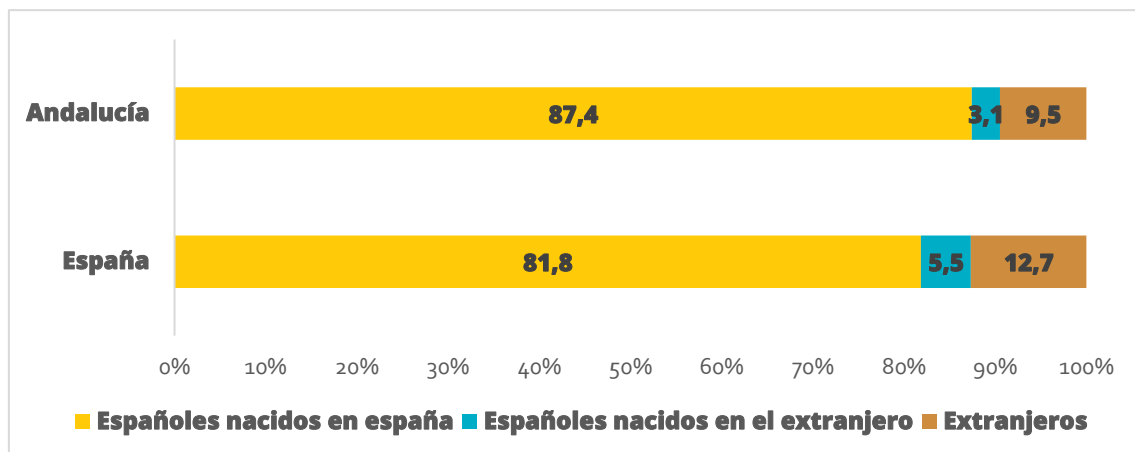
Gráfico 24. Prevalencia de la soledad no deseada por origen personal y familiar, 2024



Fuente: Barómetro soledad en España 2024. Pregunta 9. Considerándote a ti, a tu padre y a tu madre, ¿los tres habéis nacido en España? P-valor estadísticamente significativo.

La relación del origen con la soledad parece ser más intensa en el conjunto del país que en Andalucía, y cabe mencionar que el porcentaje de personas que tienen nacionalidad extranjera o que tienen nacionalidad española y han nacido en el extranjero alcanza el 18,2% en el conjunto de España y el 12,6% en Andalucía.

Gráfico 25. Distribución de la población por nacionalidad y origen, 2023





Fuente: Cifras de población. INE.

La muestra no permite desagregar los resultados por sexo para Andalucía. No obstante, en el informe nacional no se observan diferencias muy amplias en cuanto al modo en que el origen afecta a la soledad según el sexo de la persona. El porcentaje de hombres de origen extranjero que sufren soledad es similar y algo superior al de las mujeres de origen extranjero.

Las personas migrantes (o que su padre o su madre ha nacido fuera de España) están afectadas por los mismos factores de soledad que el conjunto de la población. La población migrante sufre una tasa de desempleo superior a la media. Como se mostró anteriormente, la población en situación de desempleo sufre soledad de manera mucho más frecuente que la que está ocupada. Por otra parte, la población migrante es más joven que la media, factor asociado a una mayor soledad.

Pero más allá de estos dos factores, el informe nacional muestra que el origen es una variable significativa para explicar la soledad, lo que apunta a factores específicos relacionados con el propio origen. **Las personas migrantes se enfrentan con un mayor reto** de crear nuevas conexiones sociales en un entorno nuevo, con una cultura o idioma diferentes, si bien en algunos casos también cuentan con una mayor facilidad para establecer nuevas relaciones con personas de su mismo país, con quienes comparten la experiencia migratoria (y que no compartirían en caso de no haber migrado y haberse conocido ambos en su país de origen). Este reto es vivido por personas que cuentan con diferentes situaciones de partida en sus redes de contactos, tanto entre otras migrantes como entre personas nativas, así como con diferentes capacidades sociales, dando lugar a una diversidad de situaciones de mayor o menor aislamiento social.

Las personas migrantes que cuentan con redes sociales reducidas, homogéneas y cerradas (por ejemplo, círculos solo abiertos a miembros de una familia), tienen una mayor probabilidad de sentir soledad frente a las que cuentan con redes más diversas y extensas. El principal factor para el desarrollo de una red social extensa por parte de las personas migrantes es su nivel del idioma local (Djundeva y Ellwardt, 2020). Un estudio sobre soledad en la adolescencia, realizado en las escuelas europeas, estimó que el 20% del alumnado migrante de primera generación siente soledad, frente al 12% del alumnado migrante de segunda generación y al 13% en el alumnado nativo (Schneep et al., 2023).

## 5. Percepción de la soledad no deseada

En este capítulo se explora la percepción de la soledad no deseada, es decir, el modo en que la sociedad percibe la soledad. Es importante tener en cuenta que a lo largo de este capítulo no se explora la soledad en sí misma, sino el modo en que la sociedad la percibe. De esta manera, si bien en el capítulo anterior se mostraron datos de prevalencia de la soledad, es decir, del porcentaje de personas que declaran sentir soledad no deseada, cuando en el presente capítulo se habla de prevalencia se refiere a la percepción sobre la prevalencia, es decir, en qué medida la sociedad considera que la soledad es un problema más o menos extendido.

En este capítulo se compara la opinión de la sociedad en Andalucía respecto al conjunto de España. A diferencia del informe nacional, no se desagrega la opinión por situación de soledad (personas que se sienten o no se sienten solas) debido a que el menor tamaño de la muestra de la encuesta en Andalucía no permite realizar esta desagregación de forma fiable.

### Dimensiones de la percepción sobre la soledad no deseada

Prevalencia	<ul style="list-style-type: none"><li>• ¿La soledad es un problema extendido en la sociedad?</li></ul>
Apertura hacia la soledad	<ul style="list-style-type: none"><li>• ¿La soledad es un tema del que resulta fácil hablar?</li><li>• ¿Las personas que sufren soledad se sienten cómodas al hablar de su propia soledad y pedir ayuda?</li></ul>
Notoriedad del problema y responsabilidad	<ul style="list-style-type: none"><li>• ¿Debe la administración realizar acciones para reducir la soledad no deseada?</li><li>• ¿Quién debe realizar estas acciones? ¿Quién realiza más acciones en la actualidad?</li></ul>

### Los principales hallazgos de este capítulo se resumen a continuación:

#### Sobre la percepción de la prevalencia

- ▶ La percepción general es que la soledad no deseada es un problema extendido en la sociedad. Dos de cada tres personas (67,7%) conocen a otras que puedan sentirse solas sin desearlo.
- ▶ Casi la totalidad de la sociedad (99,4% de la población) considera que cualquier persona es vulnerable a la soledad y existe una percepción generalizada de que la soledad es un problema social cada vez más importante (percepción compartida por el 95,9% de la población). Sin embargo, a pesar de las afirmaciones anteriores, la gran mayoría de la sociedad (91,6%) considera que la soledad es un problema invisible.

## Sobre la percepción de la apertura de la sociedad hacia la soledad

- ▶ La mayoría de la sociedad andaluza se siente segura hablando de soledad, lo que demuestra que no puede considerarse como un tema tabú cuando se trata de algo abstracto. En cambio, el porcentaje decrece cuando se trata de sentirse cómoda hablando a los demás de la propia soledad, y aún más al plantear pedir ayuda ante una situación de soledad. La apertura de la sociedad hacia la soledad en Andalucía es algo menor a la del conjunto del país.

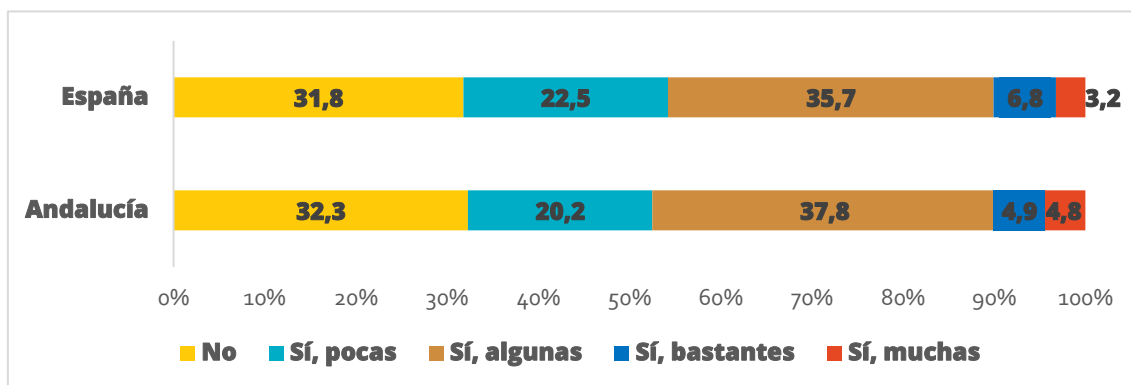
## Sobre la notoriedad del problema y responsabilidades

- ▶ La gran mayoría de la sociedad considera que la lucha contra la soledad debe ser una cuestión prioritaria para las administraciones públicas. Las ONG son la institución más valorada de cara a la lucha contra la soledad, tanto en Andalucía como en España, seguida por los ayuntamientos.
- ▶ La institución que se considera que tiene una mayor responsabilidad ante la soledad no deseada en Andalucía es el Gobierno nacional, seguido por el autonómico o municipal.
- ▶ Más allá del papel de la administración, existe igualmente un claro consenso en que la lucha contra la soledad es una responsabilidad compartida por el conjunto de la sociedad andaluza (94,8% de la población).
- ▶ La gran mayoría de la sociedad afirma realizar acciones que ayudan a combatir la soledad (80,3%) y también le gustaría poder realizar más acciones para combatir la soledad (83,8%).
- ▶ Esta opinión es muy similar en Andalucía y en el conjunto del país.

### 5.1 Percepción de la prevalencia

**La percepción general es que la soledad no deseada es un problema extendido en la sociedad.** La mayoría de las personas, aproximadamente dos de cada tres (67,7%), conocen a otras personas que puedan sentirse solas sin desearlo, resultado inferior pero similar a la media nacional (68,2%).

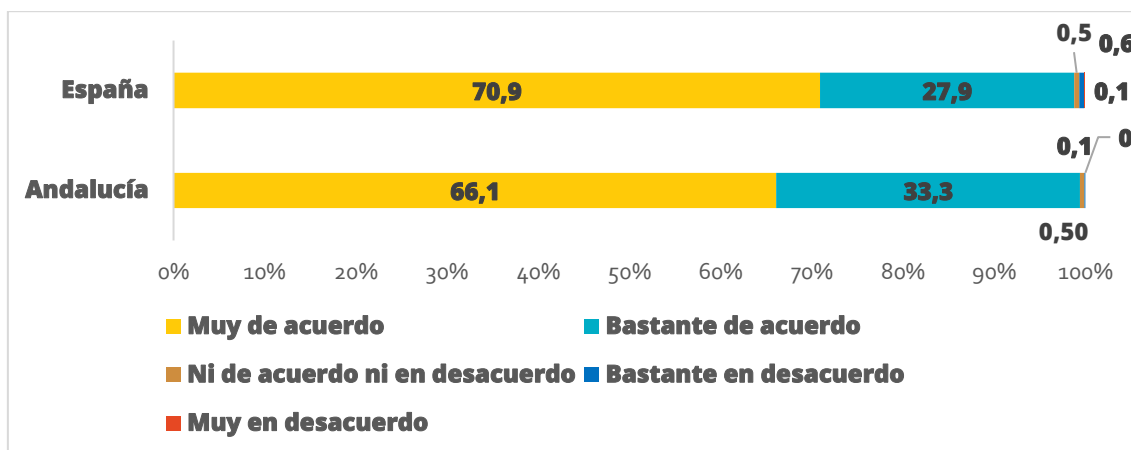
Gráfico 38. Conocimiento de otras personas puedan sentirse solas sin desearlo en el entorno, 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. Pregunta 28. En tu entorno, ¿conoce a alguna persona/s que puedan sentirse sola/s sin desearlo? Indica la cantidad.

**Casi la totalidad de la sociedad (99,4% de la población) considera que cualquier persona es vulnerable a la soledad.** Esta opinión es muy similar a la del conjunto del país (98,8%).

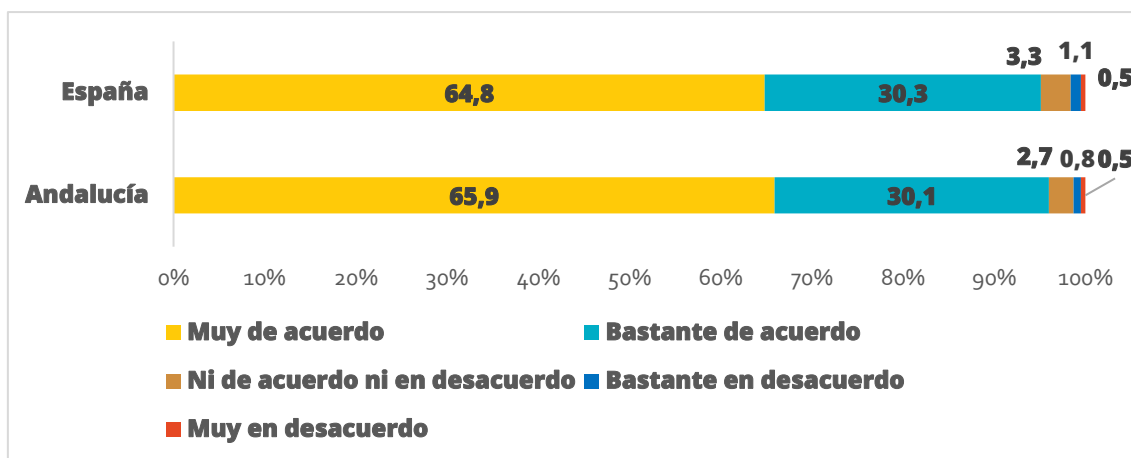
Gráfico 39. Grado de acuerdo con la afirmación "Todos podemos sufrir soledad en algún momento", 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. Pregunta 38. En su opinión, ¿en qué medida está de acuerdo con estas afirmaciones? "Todos podemos sufrir soledad en algún momento".

**Existe una percepción generalizada de que la soledad es un problema social cada vez más importante** (percepción compartida por el 95,9% de la población). Esta visión es muy similar a la media nacional (95,1%).

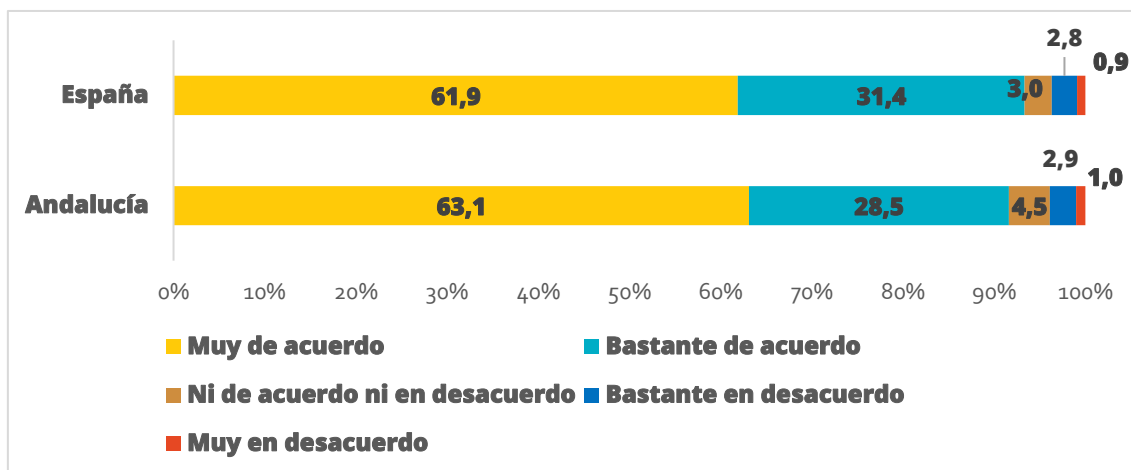
Gráfico 26. Grado de acuerdo con la afirmación "La soledad es un problema social cada vez más importante", 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. Pregunta 38. En su opinión, ¿en qué medida está de acuerdo con estas afirmaciones? "La soledad es un problema social cada vez más importante".

Sin embargo, a pesar de las afirmaciones anteriores, **la gran mayoría de la sociedad (91,6 %) considera que la soledad es un problema invisible**, algo que sin duda resulta paradójico. Esta opinión está extendida de manera similar en el conjunto del país (93,3%).

Gráfico 41. Grado de acuerdo con la afirmación "La soledad es un problema social invisible", 2024



Fuente: Barómetro de la soledad en España 2024. Pregunta 38. En su opinión, ¿en qué medida está de acuerdo con estas afirmaciones? "La soledad es un problema social invisible".

En cuanto a la percepción sobre las causas de la soledad no deseada, tan sólo una pequeña parte de la población de Andalucía considera que se debe únicamente por el comportamiento de quien la sufre (7,1%, frente al 5,5% del total de España). Sin embargo, tanto a nivel nacional como autonómico, la mayoría de la población asocia a la soledad no deseada a la combinación de factores externos e internos, es decir, tanto

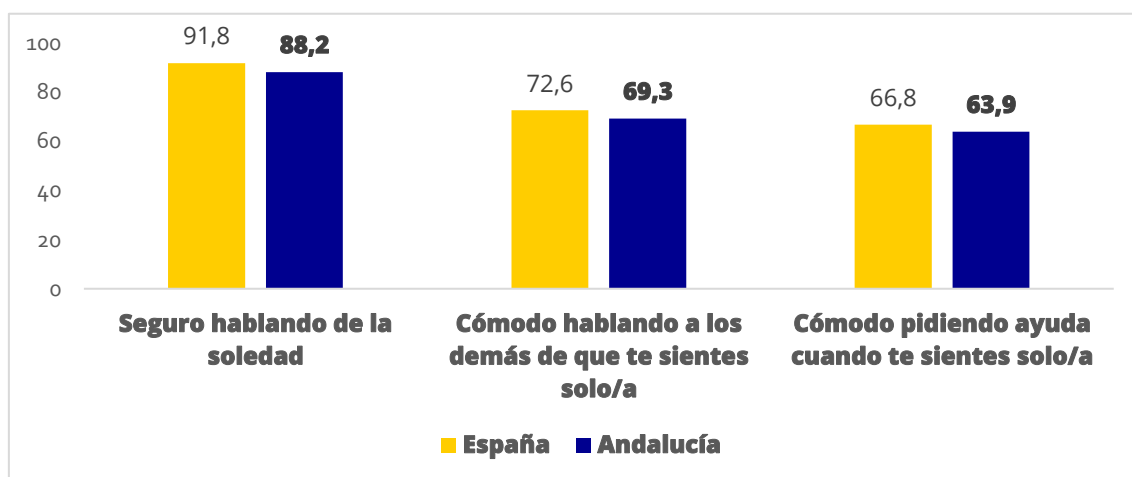
a factores y circunstancias ajenas al control de una persona como a actitudes de las propias personas (48,6% en Andalucía y 49,7% en España). Además, cerca de la mitad de la sociedad española (44,8%) y andaluza (44,3%) asocia la soledad no deseada sólo con causas externas. Los datos parecen evidenciar que la percepción de más del 90% de la población de España y de Andalucía asocian la soledad no deseada con causas externas al individuo, justificando la pertinencia de las acciones que se tomen para abordar esta problemática desde las políticas públicas.

## 5.2 Apertura de la sociedad hacia la soledad

La sociedad española considera claramente que la soledad no deseada es un problema importante. Pero, más allá de esta valoración, **¿está la sociedad realmente abierta hacia la soledad?** O, en otras palabras, ¿las personas se sienten cómodas hablando sobre la soledad, compartiendo con otras su situación de soledad o incluso pidiendo ayuda cuando se sienten solas?

**La mayoría de la sociedad andaluza se siente segura hablando de soledad**, lo que demuestra que no puede considerarse como un tema tabú cuando se trata de algo abstracto. En cambio, el porcentaje decrece cuando se trata de sentirse cómoda hablando a las demás de la propia soledad, y aún más al plantear pedir ayuda ante una situación de soledad. La apertura de la sociedad hacia la soledad es muy similar en Andalucía que en el conjunto del país.

Gráfico 42. Diferencias en los sentimientos al hablar sobre la soledad y pedir ayuda ante la soledad, 2024

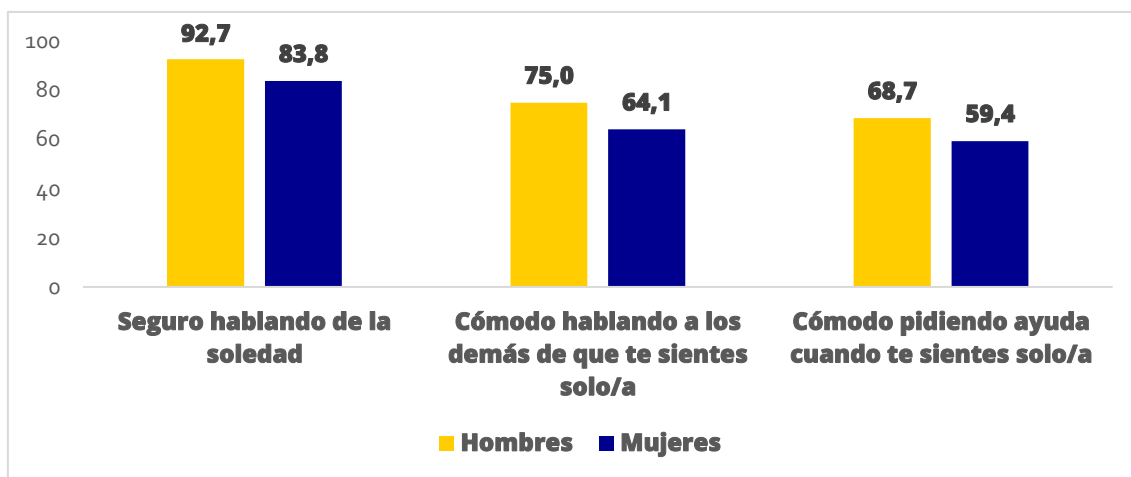


Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. Pregunta 29. ¿Podría decirme si se siente... a. seguro hablando de la soledad?; b. cómodo hablando a los demás de que te sientes solo/a?; c. cómodo pidiendo ayuda cuando te sientes solo/a?

Existen diferencias en el modo en que se sienten los hombres y las mujeres en Andalucía a la hora de comunicarse sobre la soledad con otras personas. Los hombres se sienten más seguros que las mujeres hablando de la soledad (92,8% frente a 83,8%). Los

hombres también se sienten más cómodos que las mujeres de hablar sobre su propia soledad (75% frente a 64,1%). A la hora de pedir ayuda en situaciones de soledad son los hombres también quienes más cómodos se sienten con un 68,7% frente a las mujeres, con un 59,4%.

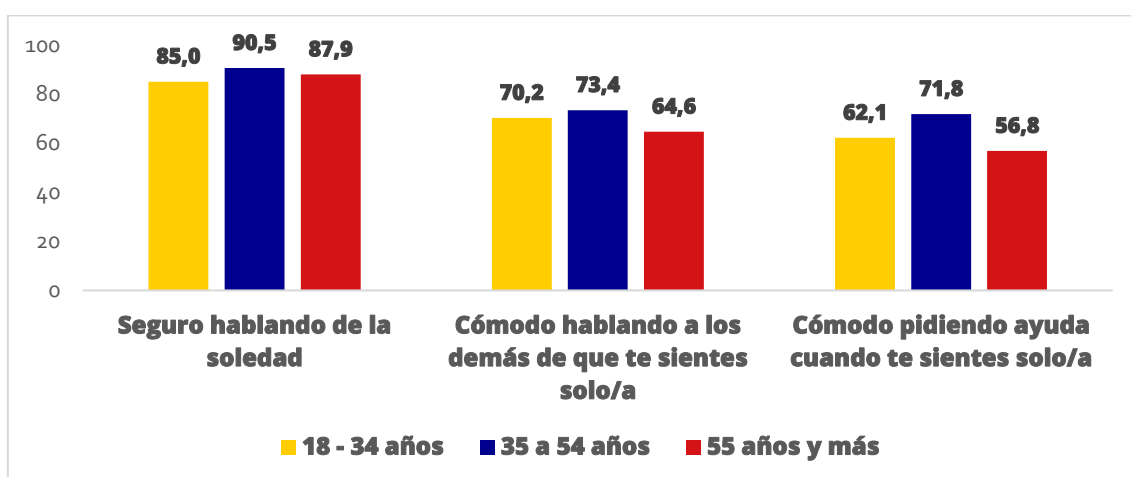
Gráfico 43. Diferencias en los sentimientos al hablar sobre la soledad y pedir ayuda ante la soledad en Andalucía, por sexo, 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024.

Por edad se observan ligeras diferencias en cuanto al porcentaje de personas que se sienten seguras hablando de la soledad, siendo el tramo central de edad quien se siente más seguro hablando de la soledad (96,9%), quien se siente más cómodo hablando de su soledad (73,4%) y pidiendo ayuda en situaciones de soledad (71,8%).

Gráfico 44. Diferencias en los sentimientos al hablar sobre la soledad y pedir ayuda ante la soledad en Andalucía, por edad, 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024.

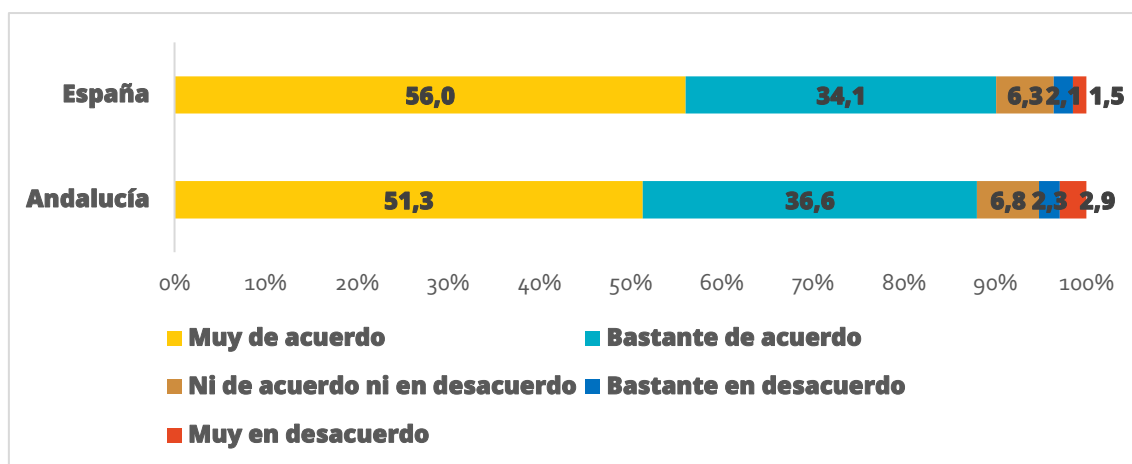
## 5.3 Notoriedad del problema y responsabilidad

### 5.3.1 Papel de las instituciones

La gran mayoría de la sociedad considera que la lucha contra la soledad debe ser una cuestión prioritaria para las administraciones públicas, afirmación con la que se encuentra de acuerdo el 88,0% de la población andaluza, siendo una opinión algo más extendida entre las mujeres (91,2%) que entre los hombres (84,6%). Por edad no se detectan grandes diferencias, encontrando un amplio porcentaje de personas que están muy o bastante de acuerdo con esta afirmación en los tres grupos de edad (90,7% entre 18-34 años, 85,9% entre 35-55 y 88,1% entre personas de 55 y más años).

La opinión de que la lucha contra la soledad debe ser una cuestión prioritaria para las Administraciones está incluso algo más extendida en el conjunto del país (90,1%).

Gráfico 45. Opinión sobre si la lucha contra la soledad debe ser una cuestión prioritaria para las Administraciones, 2024



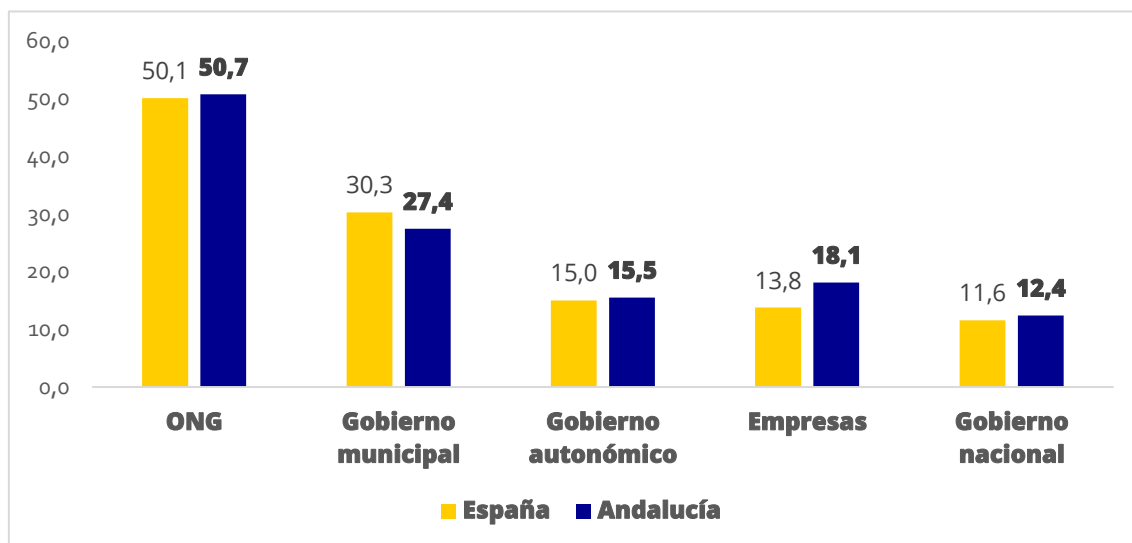
Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. Pregunta 38. En su opinión, ¿en qué medida está de acuerdo con estas afirmaciones? "Luchar contra la soledad debe ser una cuestión prioritaria para las Administraciones".

### ¿Qué institución hace mayores esfuerzos para combatir la soledad no deseada?

Las ONG son la institución más valorada de cara a la lucha contra la soledad en la actualidad tanto en Andalucía como en España, seguida por los ayuntamientos. Ambas instituciones están considerablemente mejor valoradas que el gobierno nacional y el autonómico. En Andalucía se observa una valoración muy similar a la del conjunto de España, excepto en la valoración a la empresa que supera el porcentaje nacional, un 18,1% frente a un 13,8%. En la valoración al gobierno municipal también encontramos diferencias: en Andalucía en comparación con el conjunto del país se valora menos a los ayuntamientos, un 27,4% frente a un 30,3%.



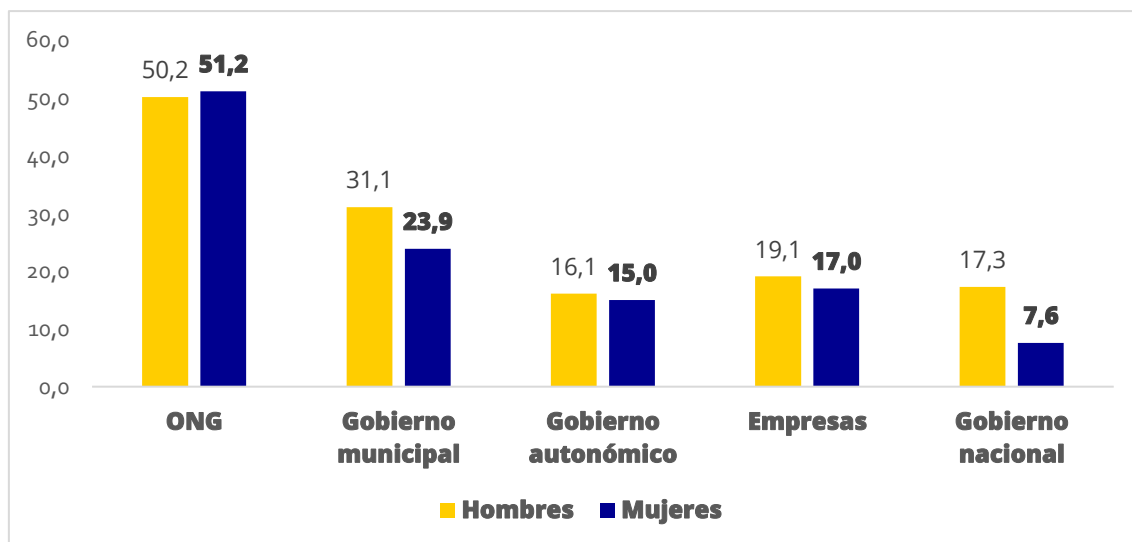
Gráfico 46. Opinión sobre qué institución hace mayores esfuerzos para combatir la soledad no deseada (dos instituciones más importantes), 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. Pregunta 40. En su opinión, actualmente, ¿qué institución piensa que hace más para combatir la soledad no deseada?

Se observan algunas diferencias por sexos. Las mujeres valoran más el papel de las ONG, mientras que los hombres valoran más el resto de las instituciones, es decir, el gobierno municipal, autonómico, nacional y las empresas.

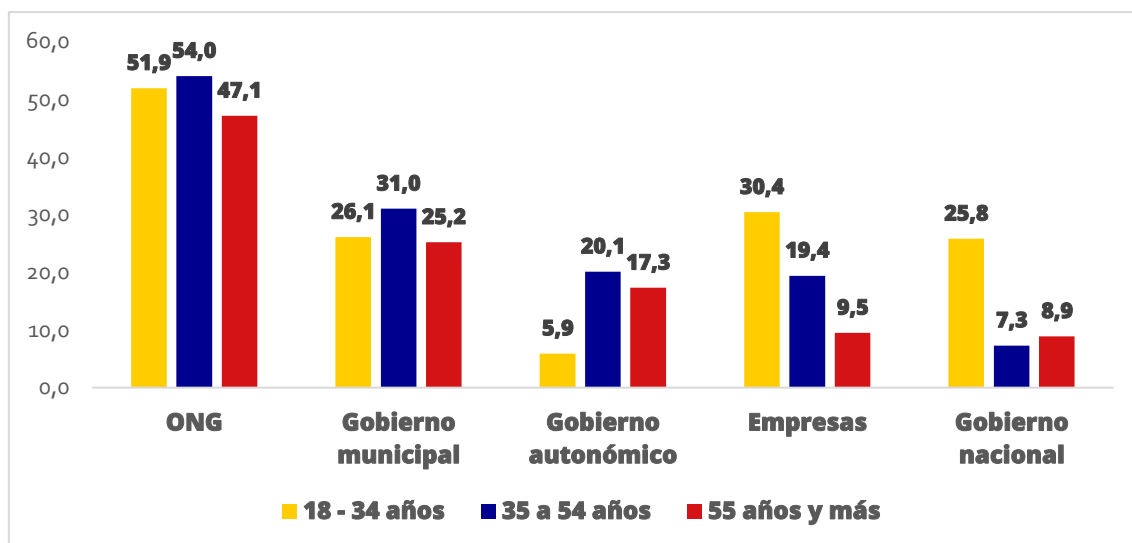
Gráfico 47. Opinión sobre qué institución hace mayores esfuerzos para combatir la soledad no deseada (dos instituciones más importantes), Andalucía, por sexo, 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024.

Por edad se observa una valoración muy alta del grupo de 34 a 55 años a las ONG y los ayuntamientos frente a los otros dos grupos de edad. Las personas de entre 18 y 34 destacan en comparación por valorar más al gobierno nacional y a las empresas.

Gráfico 48. Opinión sobre qué institución hace mayores esfuerzos para combatir la soledad no deseada (dos instituciones más importantes), Andalucía, por edad, 2024

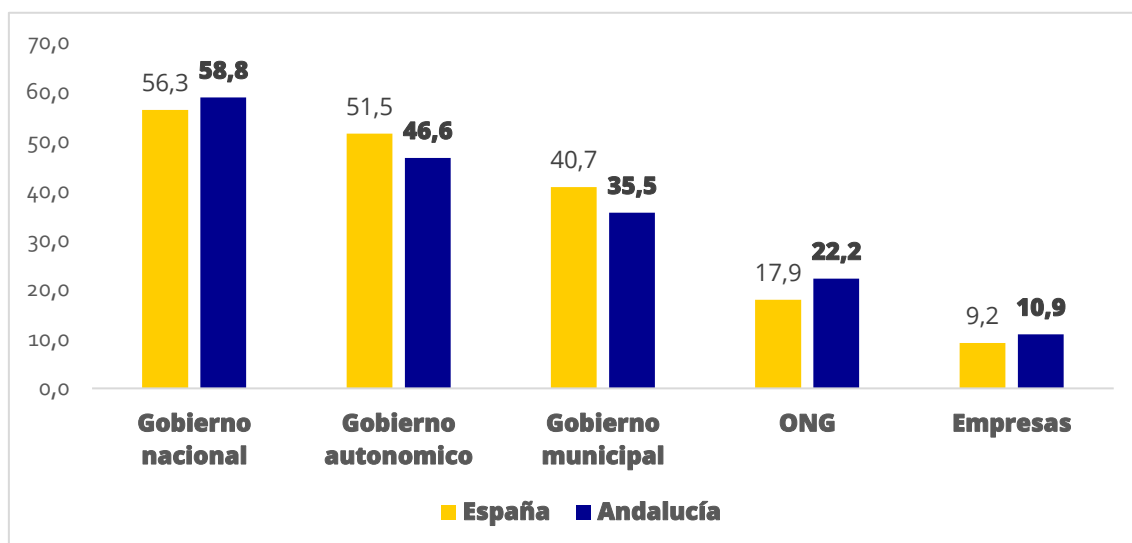


Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024.

### ¿Qué institución se debería encargar de que nadie se sienta sola sin desearlo?

Según la opinión del conjunto de la sociedad española **la institución que tiene una mayor responsabilidad ante la soledad no deseada es el Gobierno nacional**, seguido por el gobierno autonómico o municipal. Esta valoración de la responsabilidad del Gobierno nacional en la lucha contra la soledad contrasta con su percepción como institución poco activa en este sentido. La percepción sobre la responsabilidad a nivel institucional presenta diferencias entre España y Andalucía, donde se observa una atribución mayor de responsabilidad al gobierno nacional, ONG y empresas y algo menor al gobierno autonómico y municipal.

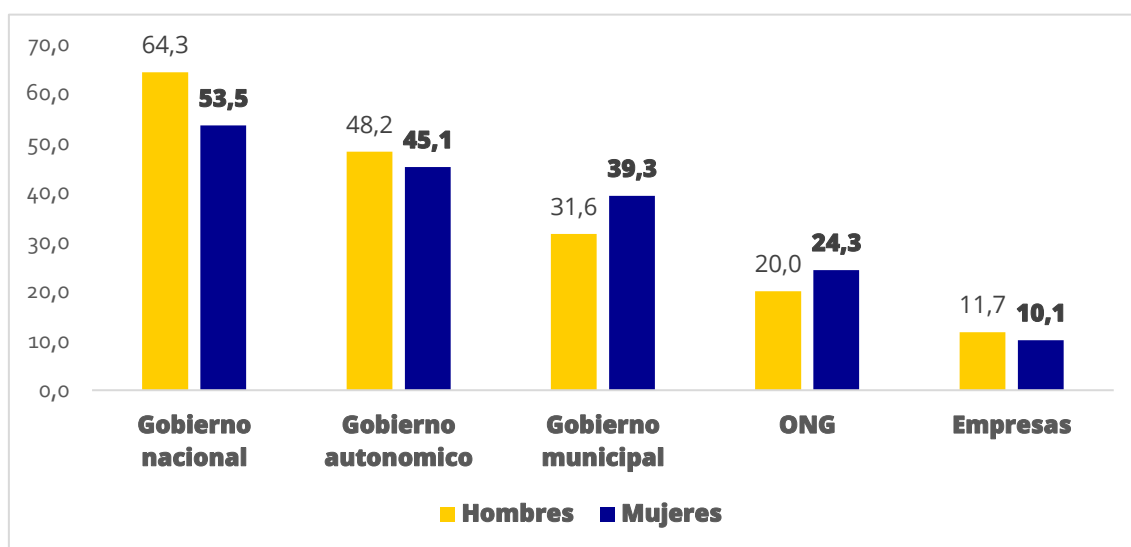
Gráfico 49. Opinión sobre qué institución se debería encargar de que nadie se sienta sola sin desearlo (dos instituciones más importantes) 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. Pregunta 41. En su opinión, actualmente, ¿qué institución se debería encargar de que nadie se sienta sola sin desearlo?

Por sexos se observan algunas diferencias en la atribución de responsabilidad a las diferentes instituciones en la lucha contra la soledad no deseada. Las mujeres consideran en mayor medida que los hombres que la institución que más responsabilidad tiene en este sentido es el gobierno municipal y las ONG, mientras que los hombres atribuyen una mayor responsabilidad que las mujeres al gobierno nacional y municipal y las empresas.

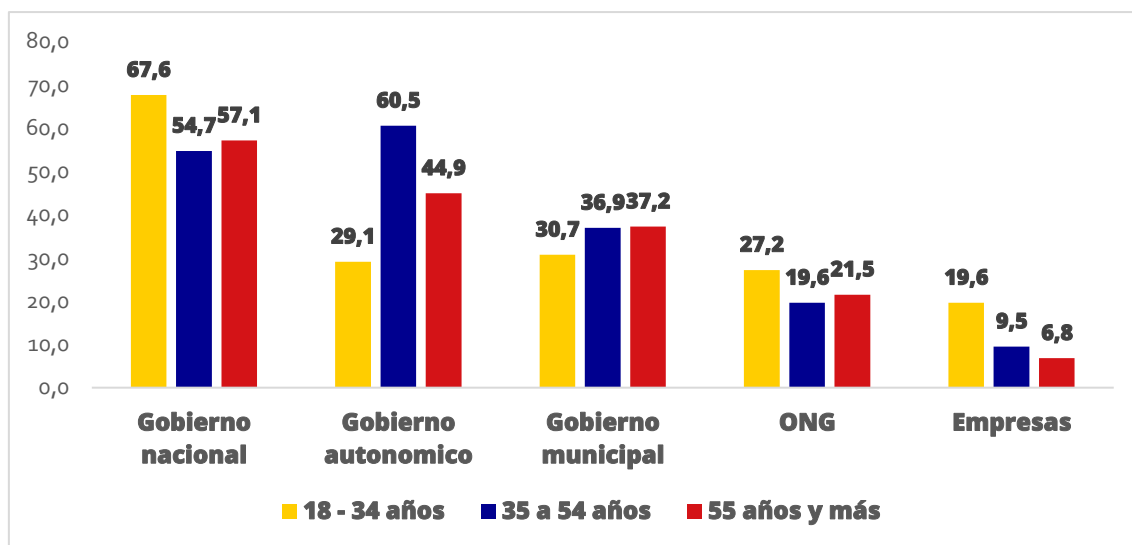
Gráfico 27. Opinión sobre qué institución se debería encargar de que nadie se sienta sola sin desearlo (dos instituciones más importantes), Andalucía, por sexo 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024.

Por edad se observan también algunas diferencias. El grupo de mayor edad (55 años y más) atribuye una responsabilidad mayor que los otros grupos de edad al gobierno municipal y una responsabilidad menor a las empresas. Para el grupo central de edad (35 a 54 años) las dos instituciones más responsables para reducir la soledad son los gobiernos autonómico y municipal. La juventud destaca frente a los otros grupos por una mayor valoración del gobierno nacional, las ONG y las empresas.

Gráfico 51. Opinión sobre qué institución se debería encargar de que nadie se sienta sola sin desearlo (dos instituciones más importantes), Andalucía, por edad 2024

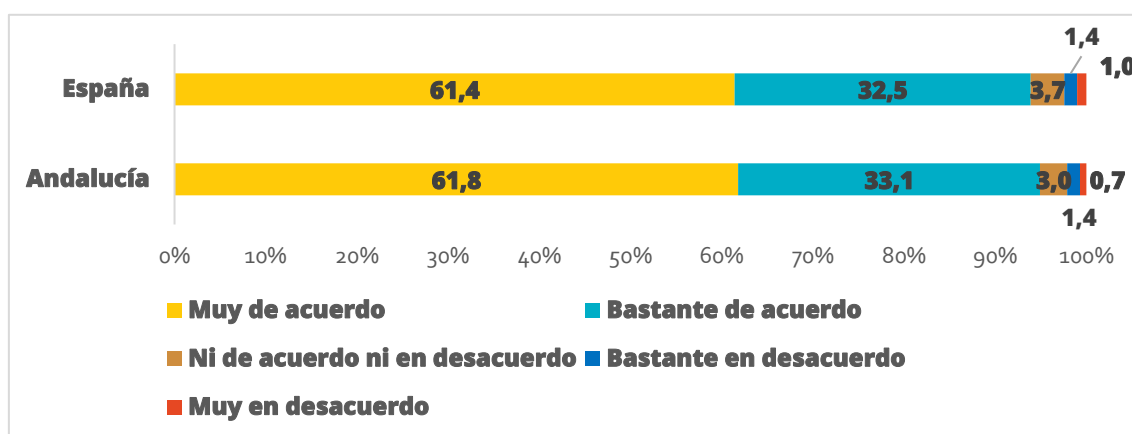


Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024.

### 5.3.2 Papel de la sociedad

Más allá del papel de la administración, **existe igualmente un claro consenso en que la lucha contra la soledad es una responsabilidad compartida por el conjunto de la sociedad**, afirmación respaldada por un amplio 94,8% de la población, similar al conjunto del país (93,9%).

Gráfico 52. Opinión sobre si es tarea de todos y todas luchar contra la soledad, 2024



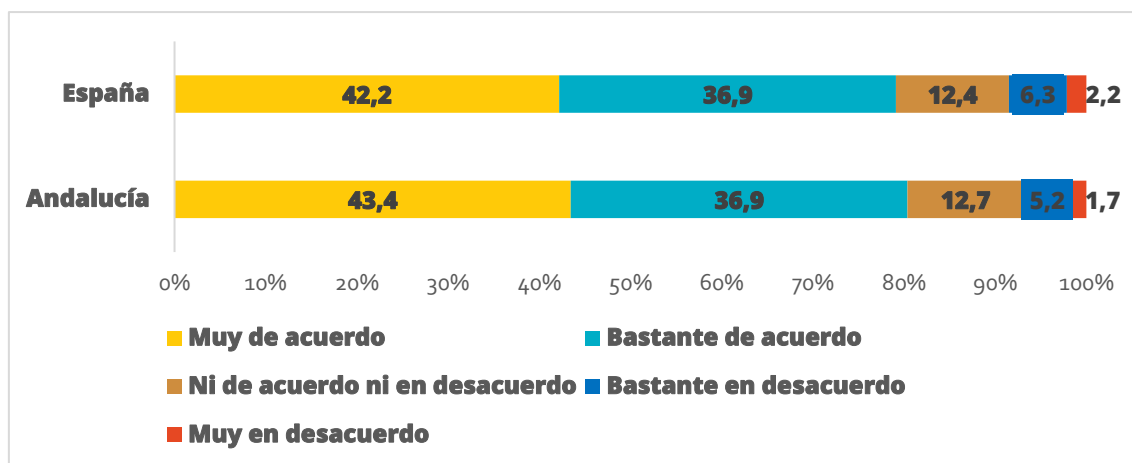
Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. Pregunta 38. En su opinión, ¿en qué medida está de acuerdo con estas afirmaciones? "Es tarea de todos y todas luchar contra la soledad".

En coherencia con esta opinión, **la gran mayoría de la sociedad andaluza afirma realizar acciones que ayudan a combatir la soledad** (80,3% de la población). No obstante, se observa diferencias importantes por sexos en este sentido. El porcentaje de mujeres que realizan acciones para reducir la soledad es mayor (85,3%) que entre

hombres (75,2%). Por edad se observa una mayor acción contra la soledad a medida que aumenta la edad, con un 76% entre las personas de 18 a 34 años, subiendo al 77,8% en el grupo de 35 a 54 y siendo el grupo de 55 y más años el porcentaje más alto, con un 85,2%.

El porcentaje de personas que realizan acciones para reducir la soledad es similar en Andalucía (80,3%) que en el conjunto de España (79,1%).

Gráfico 53. Porcentaje de personas que realizan acciones para reducir la soledad, 2024

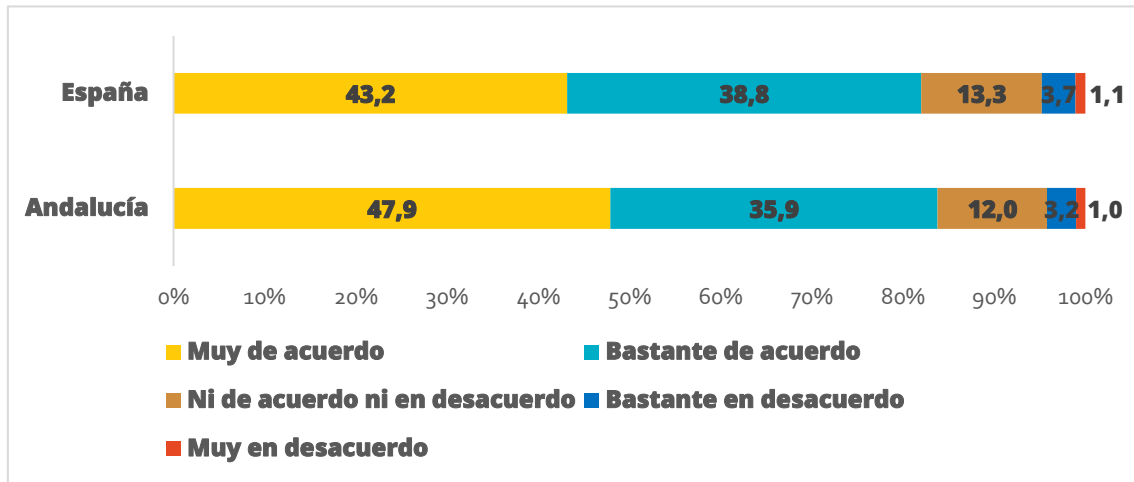


Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. Pregunta 38. En su opinión, ¿en qué medida está de acuerdo con estas afirmaciones? "Realizo acciones que ayudan a combatir la soledad".

**A la gran mayoría de la población andaluza le gustaría poder realizar más acciones para combatir la soledad (83,8%).** Los datos muestran cómo las mujeres (87,3%) desearían poder realizar más acciones para combatir la soledad que los hombres (80,1%). Por edad el porcentaje de personas que desearía ser más activo contra la soledad es especialmente elevado en el grupo más joven, entre los 18 y 34 años, donde alcanza el 89,9% de la población. El porcentaje en el grupo central de edad baja a 80,9% y vuelve a subir en las personas de 55 y más años, con un 82,6%.

El porcentaje de personas que les gustaría poder realizar más acciones para combatir la soledad es algo más elevado en Andalucía que en España, aunque la diferencia no es muy amplia (83,8% en Andalucía frente a 82,0% en el conjunto del país).

Gráfico 54. Porcentaje de personas que desearían realizar más acciones para reducir la soledad, 2024



Fuente: Barómetro de la soledad no deseada en España 2024. Pregunta 38. En su opinión, ¿en qué medida está de acuerdo con estas afirmaciones? “Me gustaría poder realizar más acciones para combatir la soledad”.

## 6. Conclusiones

---

El Barómetro Soledad Andalucía 2024 permite identificar las siguientes conclusiones.

### 1. En Andalucía la soledad no deseada es similar al conjunto del país

Los datos de prevalencia, tanto a nivel general como por diferentes perfiles, así como los de percepción de la soledad, permiten afirmar que la soledad se experimenta y se percibe de manera muy similar en Andalucía y en el conjunto de España.

Si bien es cierto que los datos del conjunto de España incluyen también los de Andalucía como parte de esta, la magnitud de las diferencias entre los resultados no sugiere que la problemática de la soledad no deseada sea muy distinta en Andalucía que en el resto de España.

### 2. Más de la mitad de la población de Andalucía ha sufrido soledad no deseada en algún momento de su vida

La soledad no deseada afecta en la actualidad a más de una quinta parte de la población en Andalucía (22,6%). Además, más de la mitad han sufrido en el presente o en algún momento de su vida, sea en el momento actual o en alguna etapa del pasado. Por lo tanto, la mayoría de la población no solo considera que la soledad es un problema relevante en la sociedad, sino que además ha experimentado este problema en primera persona.

### 3. La soledad tiene solución en muchos casos

Un 38% de la población de Andalucía se ha sentido sola en alguna etapa de su vida, pero no se siente sola en el momento presente. Este dato muestra también que en muchos casos la soledad es un problema reversible y que tiene solución. La literatura también muestra que la transición de una situación de soledad a una de no soledad es posible.

### 4. Sin embargo, los datos muestran que existe también una soledad crónica o de larga duración que afecta a aproximadamente una de cada seis personas en Andalucía

La soledad crónica afecta al 16,3% de la población de Andalucía. Más de la mitad de las personas (72,3%) que sufren soledad llevan en esta situación desde hace más de 2 años y un 67,1% desde hace más de tres. Esto muestra que aunque la soledad sea un problema con solución para muchas personas, para otras se ha convertido en un problema persistente al que es importante ofrecer ayuda.

## **5. La soledad, más allá de la experiencia subjetiva de sufrimiento, está relacionada con muchos otros problemas, tanto en Andalucía como en el conjunto de España**

La prevalencia de la soledad no deseada es mucho más elevada entre las personas que sufren problemas en otras áreas, como las personas que llegan con dificultad a fin de mes o las que sufren problemas de salud física o mental. La soledad no deseada es entre dos y tres veces más frecuente en los hogares que llegan con dificultad a fin de mes (32,5%) que en los que llegan con facilidad (13,6%). Si bien existe soledad en personas de cualquier situación, también entre las que tienen buena salud o alto nivel de renta, los datos de prevalencia dibujan un perfil de vulnerabilidad múltiple de muchas personas que se enfrentan a los retos que supone la pobreza o la mala salud sintiéndose además solas.

## **6. La cantidad y la presencialidad de las relaciones de amistad y familiares son muy relevantes para la soledad**

Las personas que tienen una cantidad de relaciones con familiares o con amistades menor que las deseadas sufren una mayor prevalencia de soledad no deseada. La prevalencia entre quienes tienen menos amistades que las deseadas es del 44,7% y entre quienes tienen menos relaciones con la familia que las deseadas del 37,6%. El efecto de la carencia subjetiva de relaciones en el plano familiar y de amistad es mayor en Andalucía que en el conjunto de España.

Al mismo tiempo, el porcentaje de personas que sufren soledad es el doble entre quienes se comunican con sus familiares o amistades a través de medios digitales que entre quienes se comunican principalmente de forma presencial.

## **7. La soledad no deseada en Andalucía está más extendida entre mujeres que entre hombres**

La prevalencia de la soledad entre mujeres se sitúa en el 27,6%, valor superior a la prevalencia entre los hombres (17,4%). La diferencia es mayor en Andalucía que en el conjunto de España especialmente en la prevalencia de la soledad no deseada de las mujeres, un 27,6% frente a un 21,8%).

## **8. La soledad está mucho más extendida entre la juventud, también en Andalucía**

La juventud sufre los niveles más elevados de soledad, por encima de otros grupos de edad. Si bien este fenómeno ocurre en el conjunto del país, los resultados del barómetro desvelan que la soledad juvenil es algo mayor en Andalucía. En comparación con el conjunto del país, el patrón de soledad en Andalucía es algo mayor para todos los grupos de edad. Los datos muestran cómo a medida que avanza la edad la prevalencia de soledad no deseada disminuye. Estos datos arrojan una nueva mirada sobre el



problema de la soledad juvenil y cuestionan la percepción de la soledad como un fenómeno asociado principalmente a las personas mayores.

### **9. En Andalucía quienes viven en municipios de tamaño medio sufren más soledad no deseada que quienes viven en grandes ciudades o en el ámbito rural**

Quienes viven en municipios de tamaño medio la prevalencia de la soledad no deseada es mayor, con un 26,3%. Quienes viven en municipios de más de 100.000 habitantes muestran una prevalencia de la soledad no deseada inferior, aunque similar a la de municipios de menos de 20.000 habitantes, 20,4% y 20,6%.

### **10. La educación guarda una relación muy importante con la soledad no deseada**

La prevalencia de la soledad entre personas con educación superior en Andalucía es bastante inferior a la de personas sin educación superior (14,3% frente a 25,9%). En Andalucía las personas sin educación superior muestran una mayor prevalencia de la soledad que en el conjunto del país.

### **11. En Andalucía más de una cuarta de las personas de origen extranjero sufren soledad no deseada**

La prevalencia de la soledad no deseada entre las personas que han nacido en el extranjero, o que su padre o su madre ha nacido en el extranjero, es casi el doble a la prevalencia entre la población nacida en España y que su padre y madre han nacido también en España (32,5% frente a 17,8%). La prevalencia de soledad entre las personas que han nacido en el extranjero, o que su padre o madre han nacido en el extranjero es más baja en Andalucía que en España (28,4% frente a 32,5%).

### **12. La salud tiene un efecto relevante sobre la soledad, tanto en Andalucía como en el conjunto del país**

La prevalencia de la soledad no deseada entre las personas que perciben su estado de salud como malo o muy malo es dos veces superior a la prevalencia de las personas que perciben su estado de salud como bueno o muy bueno (de promedio un 35,3% sienten soledad no deseada frente al 15% que consideran que es bueno o muy bueno).. La prevalencia de soledad entre las personas con muy mala, mal o regular salud es muy similar en Andalucía a la media nacional (35,3% frente a 36,5%), pero entre las personas con buena o muy buena salud es superior en Andalucía que en el conjunto del país (15,0% frente a 10,8%).

La salud mental también está relacionada con la soledad no deseada. La mitad de las personas de Andalucía con problemas de salud mental sufren soledad no deseada, más de tres veces más que las personas sin problemas de salud mental.

### **13. La apertura de la sociedad hacia la soledad es algo menor en Andalucía que en el conjunto del país**

La apertura de la sociedad hacia la soledad algo menor en Andalucía que en el conjunto del país, aunque ligeramente inferior, especialmente cuando se refiere a sentirse cómoda hablando a los demás de que se siente sola y pidiendo ayuda ante una situación de soledad.

### **14. En Andalucía seis de cada diez personas con discapacidad sufren soledad no deseada**

La prevalencia de la soledad no deseada en Andalucía entre personas con discapacidad es 10 puntos superior a la media nacional, un 60,5% frente a 50,6%.

### **15. La inmensa mayoría de la sociedad andaluza considera que la soledad es un problema relevante**

La percepción general es que la soledad no deseada es un problema social cada vez más importante, tanto en Andalucía como en el conjunto de España. La mayoría de las personas, algo más de dos de cada tres, conoce a otras que pueden sentirse solas sin desearlo y casi la totalidad de la sociedad considera que cualquier persona es vulnerable a la soledad. A pesar de ello, la opinión generalizada es que la soledad es un problema invisible.

### **16. La población andaluza considera que son el gobierno nacional y autonómico quienes tienen una mayor responsabilidad contra la soledad no deseada**

Las ONG son la institución más valorada de cara a la lucha contra la soledad en la actualidad tanto en Andalucía como en España, seguida por los ayuntamientos.

La institución que se considera que tiene una mayor responsabilidad ante la soledad no deseada en el conjunto del país es el Gobierno nacional, seguido por la administración regional y local. En Andalucía, de igual manera, se atribuye una mayor responsabilidad a nivel institucional al gobierno nacional, seguido del autonómico y municipal.

### **17. Es importante continuar con la investigación en el campo de la soledad no deseada en España y especialmente desde la perspectiva regional**

Recientemente, una serie de estudios sobre soledad no deseada en España están empezando a llenar un vacío existente a nivel de conocimiento sobre un fenómeno extendido, pero al mismo tiempo considerado invisible por la mayoría de la población. La investigación, poner números a la extensión de la soledad, es el primer paso para su

visibilización, al tiempo que la regularidad en el estudio es esencial para conocer la evolución del fenómeno y por tanto aproximarse poco a poco a un conocimiento más profundo sobre el mismo. Esta investigación debe hacerse también desde la perspectiva regional. La profundización en la problemática a nivel regional resulta de gran interés para poder realizar análisis comparativos entre regiones, lo que permite no solo conocer el modo en que la soledad se comporta en cada lugar sino entender mejor la propia soledad, al explorar el modo en que los diferentes factores generan un impacto en las diferentes regiones.

## Bibliografía

---

AARP. (2017). *The Holiday Season: Joy, Love & Loneliness*. AARP Research. <https://doi.org/10.26419/res.00184.001>

Baarck, J., Balahur-Dobrescu, A., Cassio, L. G., D'hombres, B., Pasztor, Z., & Tintori, G. (2021, julio 26). *Loneliness in the EU. Insights from surveys and online media data*. JRC Publications Repository. <https://doi.org/10.2760/28343>

Barjaková, M., Garnero, A., & d'Hombres, B. (2023). Risk factors for loneliness: A literature review. *Social Science & Medicine*, 334, 116163. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2023.116163>

Borys, S., & Perlman, D. (1985). Gender Differences in Loneliness. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 11(1), 63-74. <https://doi.org/10.1177/0146167285111006>

Bosma, H., Jansen, M., Schefman, S., Hajema, K. J., & Feron, F. (2015). Lonely at the bottom: A cross-sectional study on being ill, poor, and lonely. *Public Health*, 129(2), 185-187. <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2014.11.016>

Cacioppo, J. T., Hawkley, L. C., Ernst, J. M., Burleson, M., Berntson, G. G., Nouriani, B., & Spiegel, D. (2006). Loneliness within a nomological net: An evolutionary perspective. *Journal of Research in Personality*, 40(6), 1054-1085. <https://doi.org/10.1016/j.jrp.2005.11.007>

Cacioppo, S., Grippo, A. J., London, S., Goossens, L., & Cacioppo, J. T. (2015). Loneliness: Clinical Import and Interventions. *Perspectives on Psychological Science*, 10(2), 238-249. <https://doi.org/10.1177/1745691615570616>

Calati, R., Ferrari, C., Brittner, M., Oasi, O., Olié, E., Carvalho, A. F., & Courtet, P. (2019). Suicidal thoughts and behaviors and social isolation: A narrative review of the literature. *Journal of Affective Disorders*, 245, 653-667. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2018.11.022>

Dahlberg, L., Agahi, N., & Lennartsson, C. (2018). Lonelier than ever? Loneliness of older people over two decades. *Archives of Gerontology and Geriatrics*, 75, 96-103. <https://doi.org/10.1016/j.archger.2017.11.004>

Díez Nicolás, J. Moreno Páez, M. (2015). La Soledad en España. *Fundación ONCE y Fundación AXA*.

Djundeva, M., & Ellwardt, L. (2020). Social support networks and loneliness of Polish migrants in the Netherlands. *Journal of Ethnic and Migration Studies*. <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/1369183X.2019.1597691>

Fokkema, T., De Jong Gierveld, J., & Dykstra, P. A. (2012). Cross-National Differences in Older Adult Loneliness. *The Journal of Psychology*, 146(1-2), 201-228. <https://doi.org/10.1080/00223980.2011.631612>

Hajek, A., & König, H.-H. (2020). Which factors contribute to loneliness among older Europeans? Findings from the Survey of Health, Ageing and Retirement in Europe: Determinants of Loneliness. *Archives of Gerontology and Geriatrics*, 89, 104080. <https://doi.org/10.1016/j.archger.2020.104080>

Hansen, T., & Slagsvold, B. (2016). Late-Life Loneliness in 11 European Countries: Results from the Generations and Gender Survey. *Social Indicators Research*, 129(1), 445-464. <https://doi.org/10.1007/s11205-015-1111-6>

Hawkey, L. C., Buecker, S., Kaiser, T., & Luhmann, M. (2022). Loneliness from young adulthood to old age: Explaining age differences in loneliness. *International Journal of Behavioral Development*, 46(1), 39-49. <https://doi.org/10.1177/0165025420971048>

Hawkey, L. C., Hughes, M. E., Waite, L. J., Masi, C. M., Thisted, R. A., & Cacioppo, J. T. (2008). From Social Structural Factors to Perceptions of Relationship Quality and Loneliness: The Chicago Health, Aging, and Social Relations Study. *The Journals of Gerontology: Series B*, 63(6), S375-S384. <https://doi.org/10.1093/geronb/63.6.S375>

Hawkey, L. C., & Kocherginsky, M. (2018). Transitions in Loneliness Among Older Adults: A 5-Year Follow-Up in the National Social Life, Health, and Aging Project. *Research on Aging*, 40(4), 365-387. <https://doi.org/10.1177/0164027517698965>

Hemberg, J., Korzhina, Y., Groundstroem, H., Östman, L., Nyström, L., & Nyman-Kurkiala, P. (2021). Loneliness – two sides to the story: Adolescents' lived experiences. *International Journal of Adolescence and Youth*, 26(1), 41-56. <https://doi.org/10.1080/02673843.2021.1883075>

Junta de Andalucía. (2020). *Soledad 55+ Andalucía: Informe junio 2020*. [https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/publicacion/21/05/Soledad55+Andalucia\\_Informe-junio-2020.pdf](https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/publicacion/21/05/Soledad55+Andalucia_Informe-junio-2020.pdf)

Kirwan, E. M., O'Súilleabháin, P. S., Burns, A., Ogoro, M., Allen, E., & Creaven, A.-M. (2023). Exploring Loneliness in Emerging Adulthood: A Qualitative Study. *Emerging Adulthood*, 11(6), 1433-1445. <https://doi.org/10.1177/21676968231194380>

Knowles, M. L., Lucas, G. M., Baumeister, R. F., & Gardner, W. L. (2015). Choking Under Social Pressure: Social Monitoring Among the Lonely. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 41(6), 805-821. <https://doi.org/10.1177/0146167215580775>

Luhmann, M., & Hawkey, L. C. (2016). Age differences in loneliness from late adolescence to oldest old age. *Developmental Psychology*, 52(6), 943-959. <https://doi.org/10.1037/dev0000117>

Maes, M., Qualter, P., Vanhalst, J., Van Den Noortgate, W., & Goossens, L. (2019). Gender Differences in Loneliness across the Lifespan: A Meta-Analysis. *European Journal of Personality, 33*(6), 642-654. <https://doi.org/10.1002/per.2220>

Matook, S., Cummings, J., & Bala, H. (2015). Are You Feeling Lonely? The Impact of Relationship Characteristics and Online Social Network Features on Loneliness. *Journal of Management Information Systems, 31*(4), 278-310. <https://doi.org/10.1080/07421222.2014.1001282>

McClelland, H., Evans, J. J., Nowland, R., Ferguson, E., & O'Connor, R. C. (2020). Loneliness as a predictor of suicidal ideation and behaviour: A systematic review and meta-analysis of prospective studies. *Journal of Affective Disorders, 274*, 880-896. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.05.004>

Nicolaisen, M., & Thorsen, K. (2014). Loneliness among men and women – a five-year follow-up study. *Aging & Mental Health, 18*(2), 194-206. <https://doi.org/10.1080/13607863.2013.821457>

Nicolaisen, M., & Thorsen, K. (2017). What Are Friends for? Friendships and Loneliness Over the Lifespan—From 18 to 79 Years. *The International Journal of Aging and Human Development, 84*(2), 126-158. <https://doi.org/10.1177/0091415016655166>

Niedzwiedz, C. L., Richardson, E. A., Tunstall, H., Shortt, N. K., Mitchell, R. J., & Pearce, J. R. (2016). The relationship between wealth and loneliness among older people across Europe: Is social participation protective? *Preventive Medicine, 91*, 24-31. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2016.07.016>

Nyqvist, F., Näsman, M., Hemberg, J., & Nygård, M. (2023). Risk factors for loneliness among older people in a Nordic regional context – a longitudinal study. *Ageing & Society, 43*(10), 2372-2393. <https://doi.org/10.1017/S0144686X21001707>

O'Sullivan, R., Burns, A., Leavey, G., Leroi, I., Burholt, V., Lubben, J., Holt-Lunstad, J., Victor, C., Lawlor, B., Vilar-Compte, M., Perissinotto, C. M., Tully, M. A., Sullivan, M. P., Rosato, M., Power, J. M., Tiilikainen, E., & Prohaska, T. R. (2021). Impact of the COVID-19 Pandemic on Loneliness and Social Isolation: A Multi-Country Study. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 18*(19), Article 19. <https://doi.org/10.3390/ijerph18199982>

Pagan, R. (2020). Gender and Age Differences in Loneliness: Evidence for People without and with Disabilities. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 17*(24), 9176. <https://doi.org/10.3390/ijerph17249176>

Pearce, E., Barreto, M., Victor, C., Hammond, C., Eccles, A. M., Richins, M. T., O'Neil, A., Knowles, M. L., & Qualter, P. (2022). Choking under pressure: Does it get easier with age? How loneliness affects social monitoring across the life span. *International Journal of Behavioral Development, 46*(1), 50-62. <https://doi.org/10.1177/0165025420979369>

Peplau, L. A., & Perlman, D. (1982). *Loneliness: A Sourcebook of Current Theory, Research and Therapy*. Wiley.

Pinquart, M., & Sorensen, S. (2001). Influences on Loneliness in Older Adults: A Meta-Analysis. *Basic and Applied Social Psychology*, 23(4), 245-266. [https://doi.org/10.1207/S15324834BASP2304\\_2](https://doi.org/10.1207/S15324834BASP2304_2)

Qualter, P., Vanhalst, J., Harris, R., Van Roekel, E., Lodder, G., Bangee, M., Maes, M., & Verhagen, M. (2015). Loneliness Across the Life Span. *Perspectives on Psychological Science*, 10(2), 250-264. <https://doi.org/10.1177/1745691615568999>

Schnepf, S. V., Boldrini, M., & Blaskó, Z. (2023). Adolescents' loneliness in European schools: A multilevel exploration of school environment and individual factors. *BMC Public Health*, 23(1), 1917. <https://doi.org/10.1186/s12889-023-16797-z>

Shiovitz-Ezra, S., & Leitsch, S. A. (2010). The Role of Social Relationships in Predicting Loneliness: The National Social Life, Health, and Aging Project. *Social Work Research*, 34(3), 157-167. <https://doi.org/10.1093/swr/34.3.157>

SoledadES (2022). Informe de Percepción Social de la Soledad No Deseada. *Observatorio Estatal contra la Soledad No Deseada – SoledadES*.

SoledadES (2023). El coste de la soledad no deseada en España. *Observatorio Estatal contra la Soledad No Deseada – SoledadES*.

SoledadES (2024). Estudio sobre juventud y soledad no deseada en España. *Observatorio Estatal contra la Soledad No Deseada – SoledadES*.

Sundqvist, A., & Hemberg, J. (2021). Adolescents' and young adults' experiences of loneliness and their thoughts about its alleviation. *International Journal of Adolescence and Youth*, 26(1), 238-255. <https://doi.org/10.1080/02673843.2021.1908903>

Sundström, G., Fransson, E., Malmberg, B., & Davey, A. (2009). Loneliness among older Europeans. *European Journal of Ageing*, 6(4), 267-275. <https://doi.org/10.1007/s10433-009-0134-8>

Victor, C. R., Scambler, S. J., Marston, L., Bond, J., & Bowling, A. (2006). Older People's Experiences of Loneliness in the UK: Does Gender Matter? *Social Policy and Society*, 5(1), 27-38. <https://doi.org/10.1017/S1474746405002733>

Victor, C. R., & Yang, K. (2012). The Prevalence of Loneliness Among Adults: A Case Study of the United Kingdom. *The Journal of Psychology*, 146(1-2), 85-104. <https://doi.org/10.1080/00223980.2011.613875>

Wigfield, A., Turner, R., Alden, S., Green, M., & Karania, V. K. (2022). Developing a New Conceptual Framework of Meaningful Interaction for Understanding Social Isolation and

Loneliness. *Social Policy and Society*, 21(2), 172-193.  
<https://doi.org/10.1017/S147474642000055X>

Young, J. E. (1982). Loneliness, depression and cognitive therapy: Theory and application. En L. A. Peplau & D. Perlman (Eds.), *Loneliness: A sourcebook of current theory, research and therapy*. Wiley.