AJUNTAMENT DE VALÈNCIA
OFICINA D'ESTADÍSTICA

# VLC BARÒMETRE MUNICIPAL D'OPINIÓ CIUTADANA

Avance de resultados **Noviembre 2025**

## 30. RELACIONES SOCIALES Y CONVIVENCIA

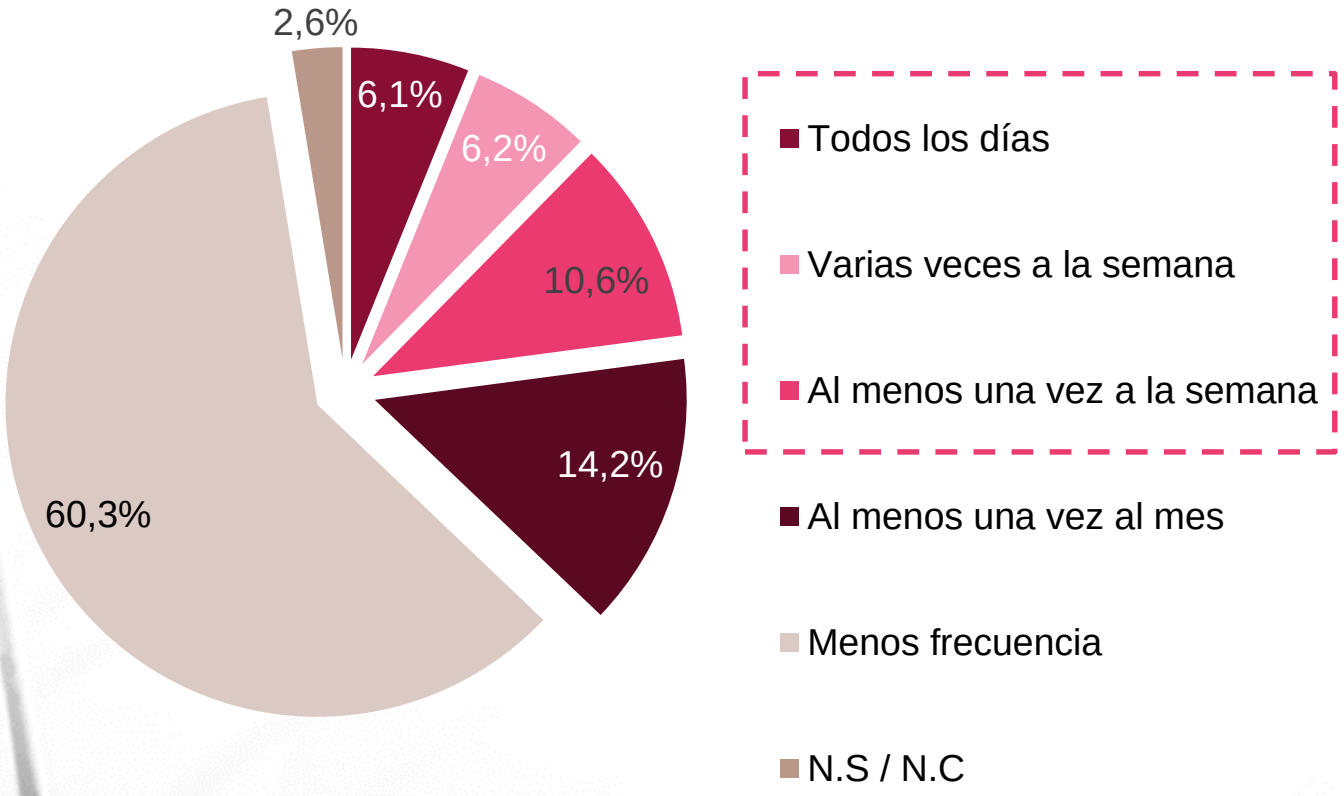
# FICHA TÉCNICA

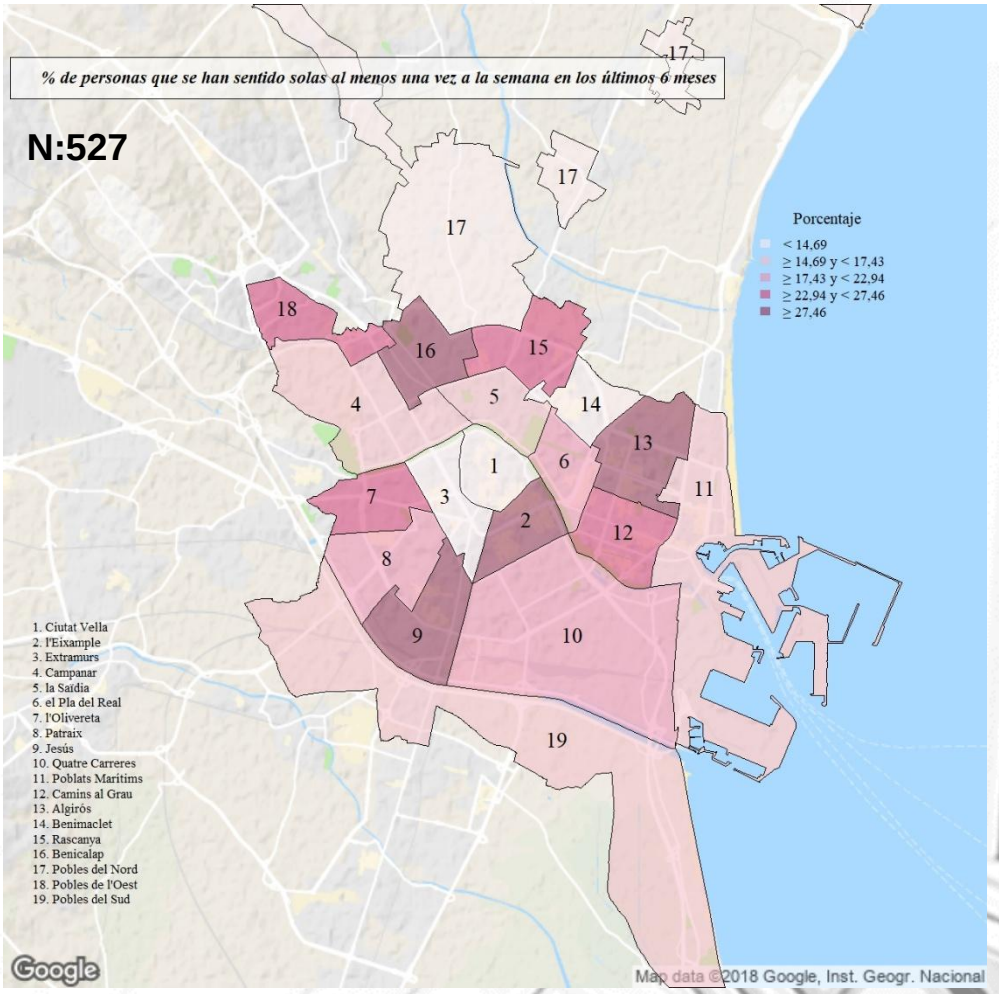
- **Ámbito**: Ciudad de València
- **Universo**: Población de 18 y más años empadronada en la ciudad; 704.453 personas
- **Tamaño de la muestra:**
  - 2.300 entrevistas
- **Metodología:**
  - Entrevista Presencial
- **Diseño muestral:**
  - Aleatorio por cuotas de sexo, edad, relación con la actividad económica y nacionalidad
- **Error teórico muestreo para la ciudad:** 2,0%
- **Trabajo de campo:**
  - Fecha: octubre/noviembre 2025
  - Empresa: MAINAR

# SOLEDAD NO DESEADA

## QUEREMOS CONOCER CÓMO VIVIMOS EN LA CIUDAD NUESTRAS RELACIONES, EL APOYO MUTUO Y LA EXPERIENCIA EN COMPAÑÍA...

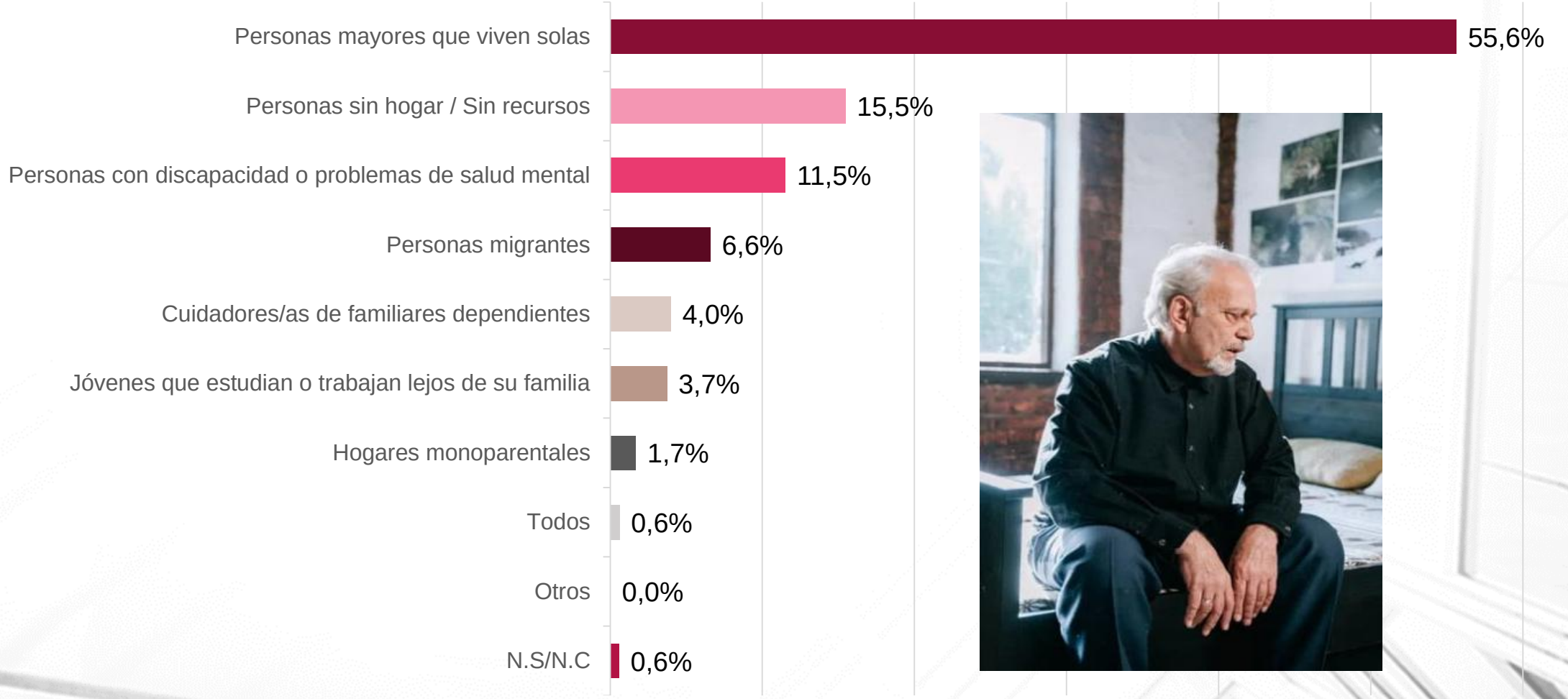
### P.1. ¿CON QUÉ FRECUENCIA SE HA SENTIDO SOLO/A EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES?



# SOLEDAD NO DESEADA

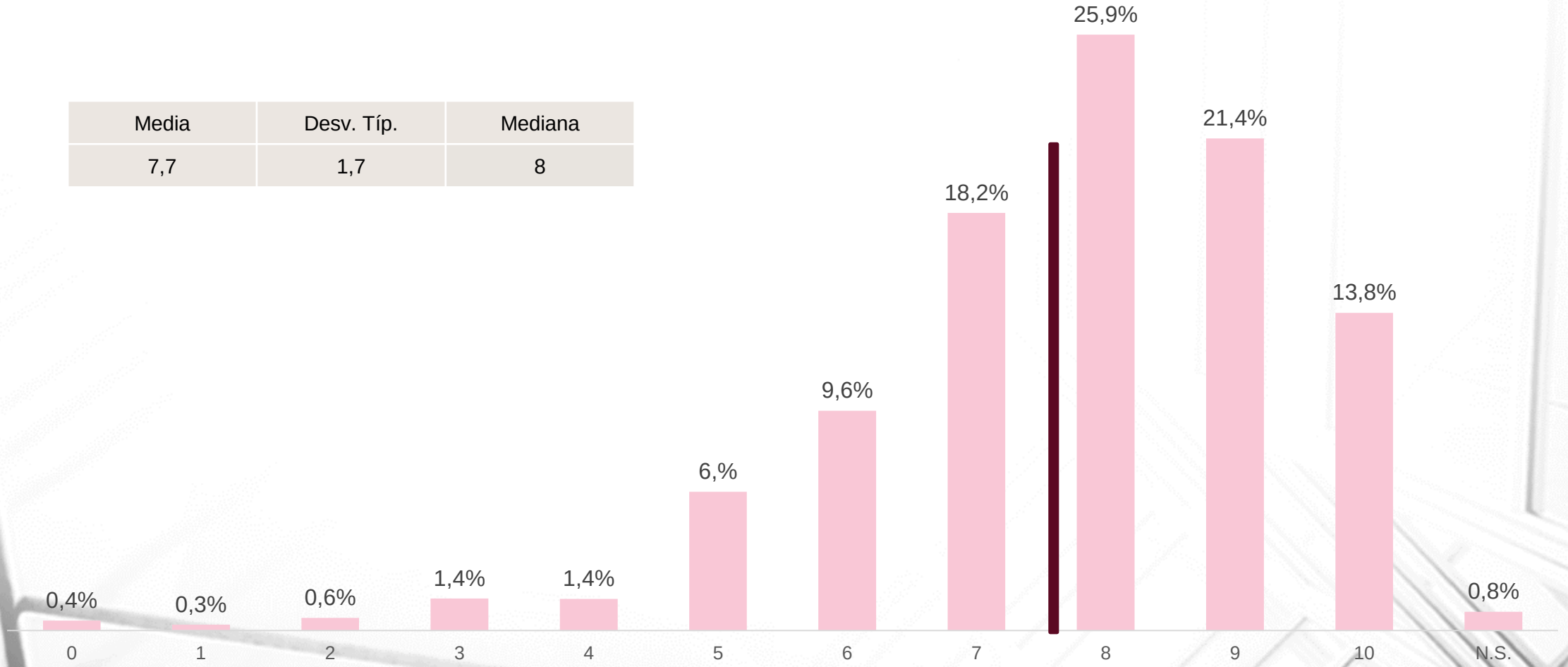
## P.2. ¿QUÉ GRUPO DE POBLACIÓN CREE USTED QUE TIENE MÁS RIESGO DE SUFRIR SOLEDAD EN LA CIUDAD?



# SOLEDAD NO DESEADA

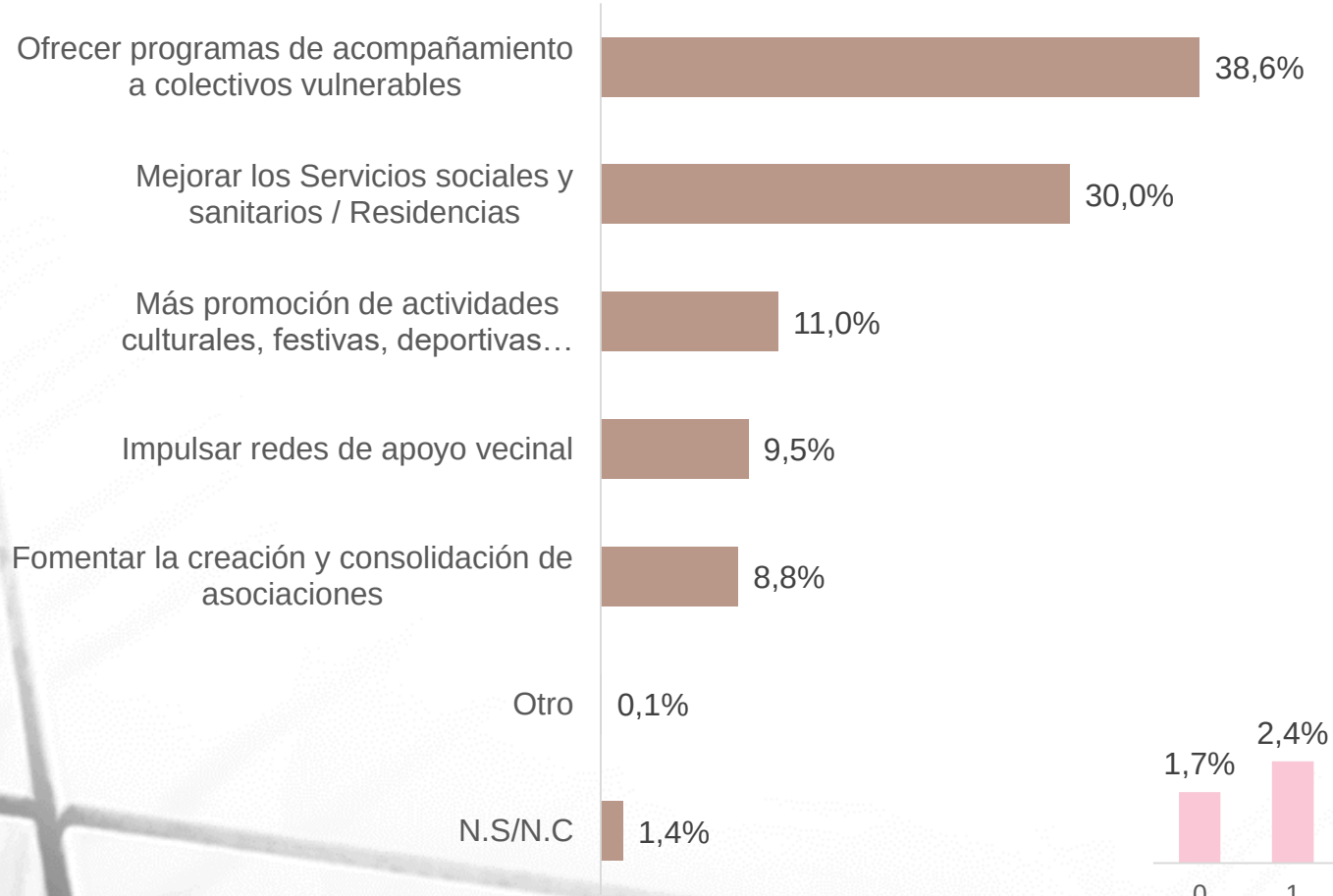
**P.3 EN QUÉ MEDIDA CONSIDERA QUE LAS ACTIVIDADES O ESPACIOS DE ENCUENTRO EN LA CIUDAD (COMO PLAZAS, PARQUES, FIESTAS, EVENTOS CULTURALES, DEPORTIVOS…) CONTRIBUYEN A MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA? PUNTUE EN UNA ESCALA DEL 0 AL 10. DONDE 0 SERÍA "NO MEJORAN EN ABSOLUTO" Y 10 MEJORAN MUCHO LA CALIDAD DE VIDA**

| Media | Desv. Típ. | Mediana |
|---|---|---|
| 7,7 | 1,7 | 8 |



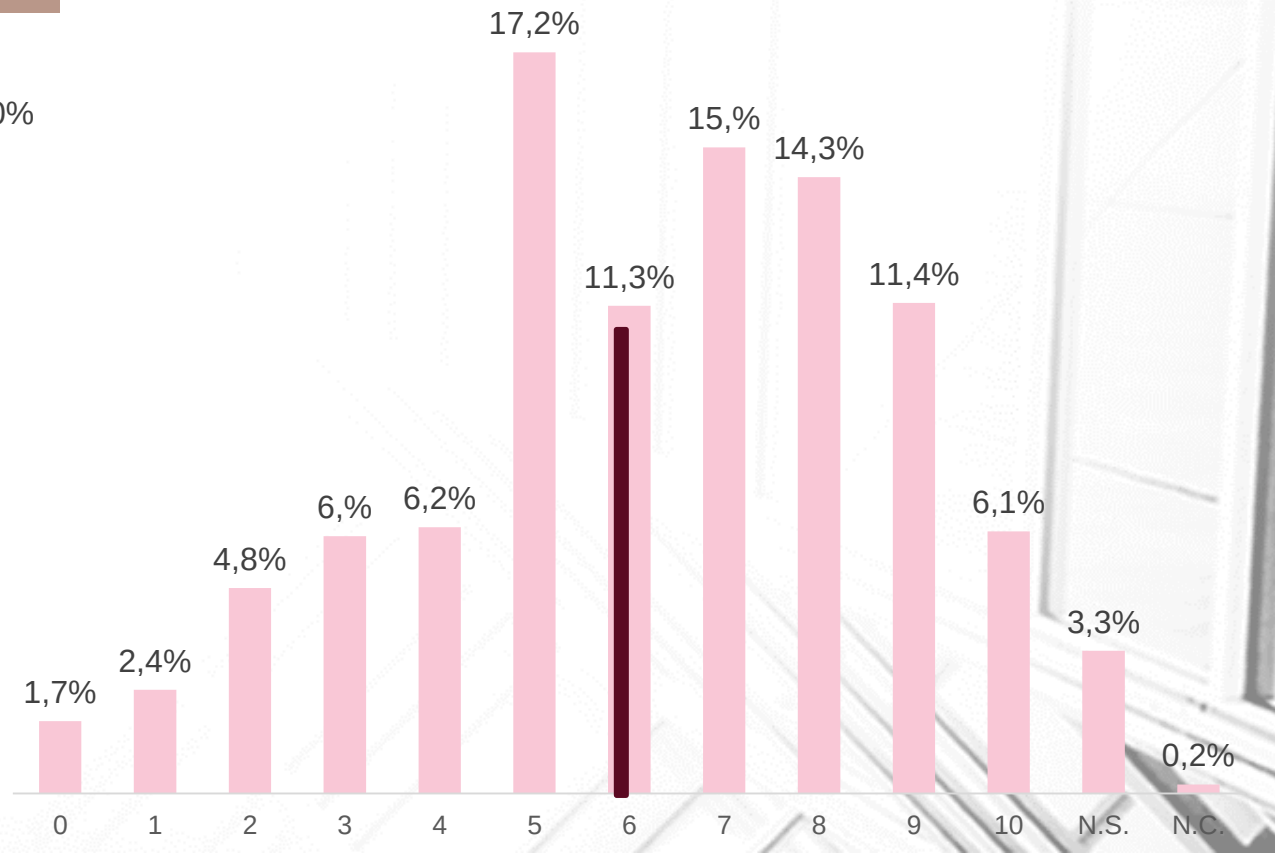
# SOLEDAD NO DESEADA

## P.4. ¿CUÁL CREE QUE DEBERÍA SER EL PRINCIPAL PAPEL DEL AYUNTAMIENTO EN LA PREVENCIÓN DE LA SOLEDAD?



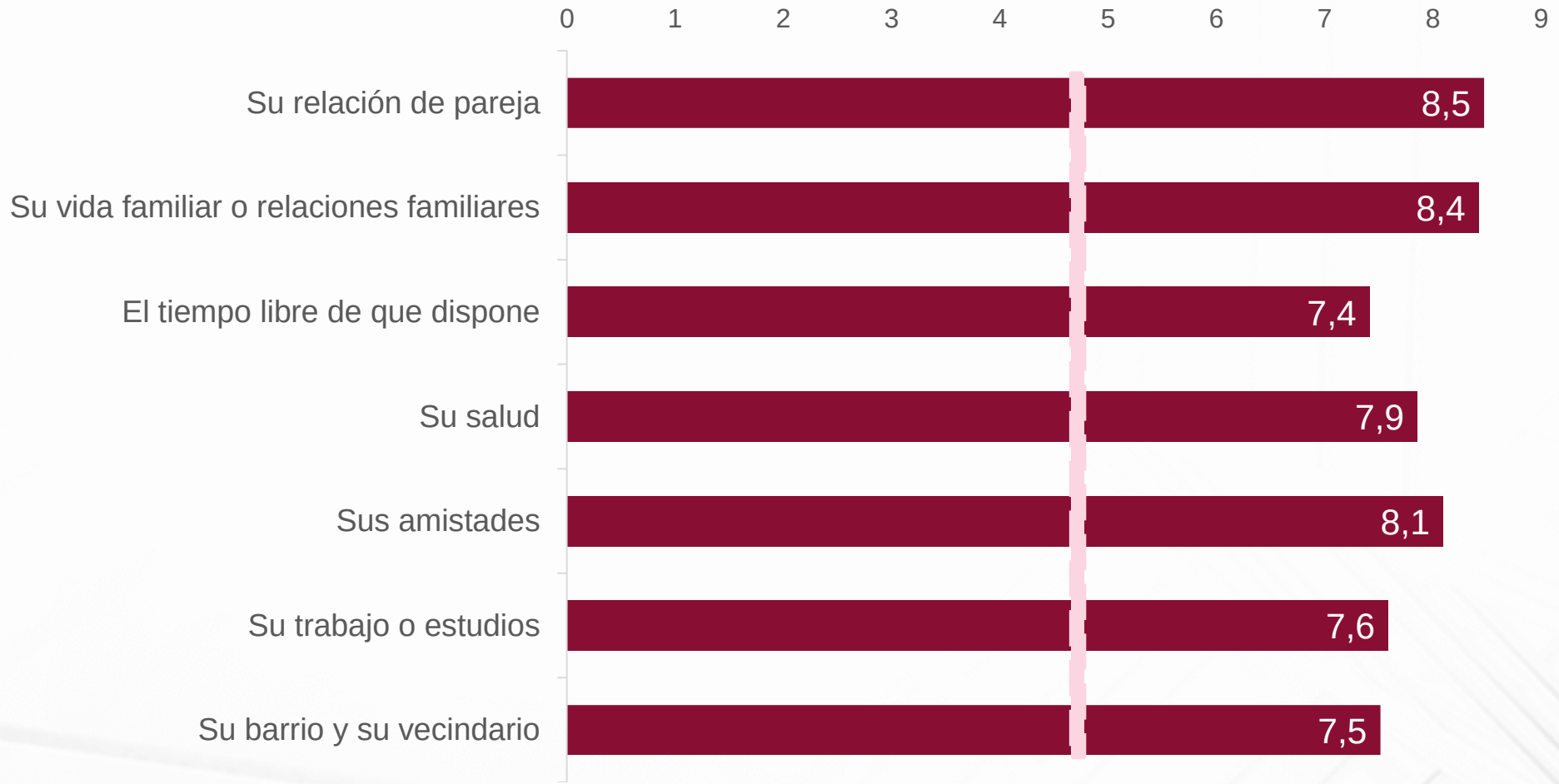

## P.5. ¿CONSIDERA QUE LA TECNOLOGÍA (REDES SOCIALES, APLICACIONES, WHATSAPP) AYUDA A REDUCIR LA SOLEDAD O, POR EL CONTRARIO, LA AUMENTA? ESCALA DEL 0 AL 10, DONDE 0 "MÁS SOLEDAD" Y 10 "MÁS COMPAÑÍA".

| Media | Desv. Típ. | Mediana |
|---|---|---|
| 6,1 | 2,4 | 6 |



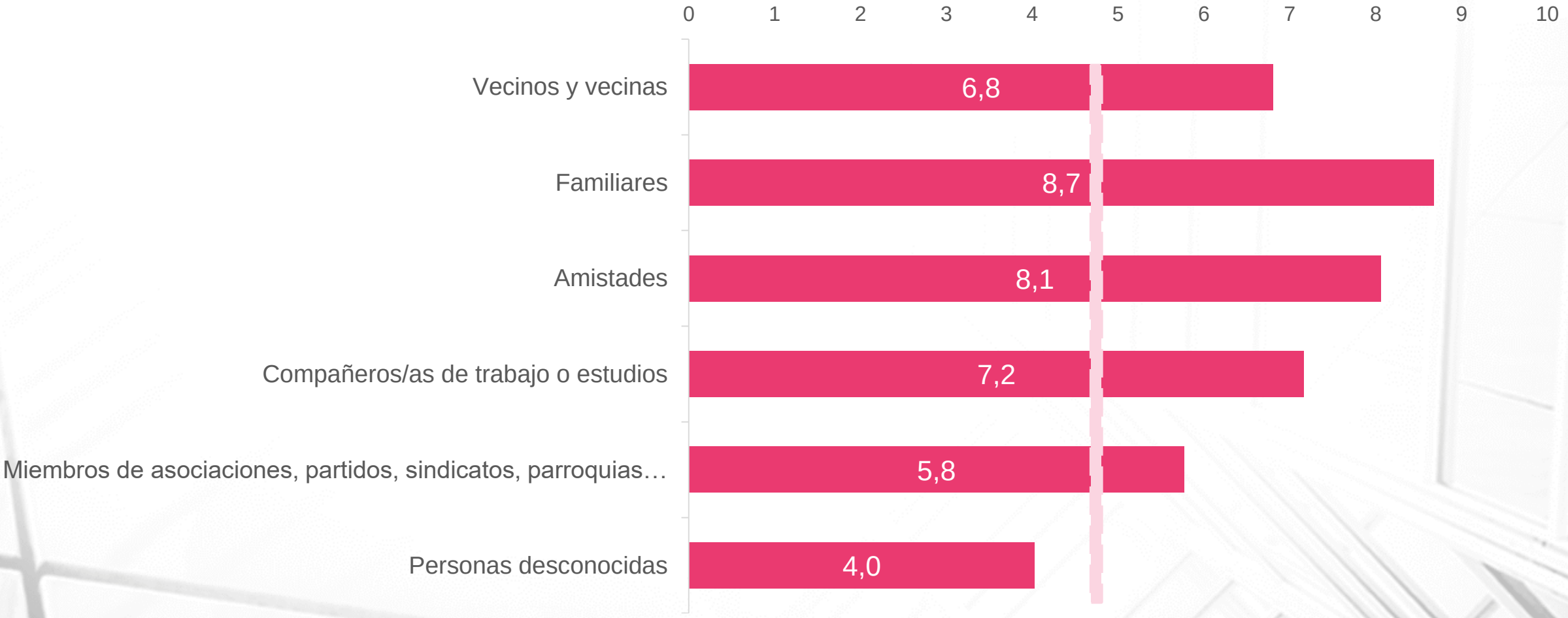
# RELACIONES INTERPERSONALES Y APOYO SOCIAL

**P.6 ¿EN QUÉ MEDIDA ESTÁ USTED SATISFECHO/A CON ESTOS ASPECTOS DE SU VIDA? UTILICE UNA ESCALA DEL 0 AL 10, EN LA QUE EL 0 SIGNIFICA "COMPLETAMENTE INSATISFECHO/A" Y EL 10 "COMPLETAMENTE SATISFECHO/A".**



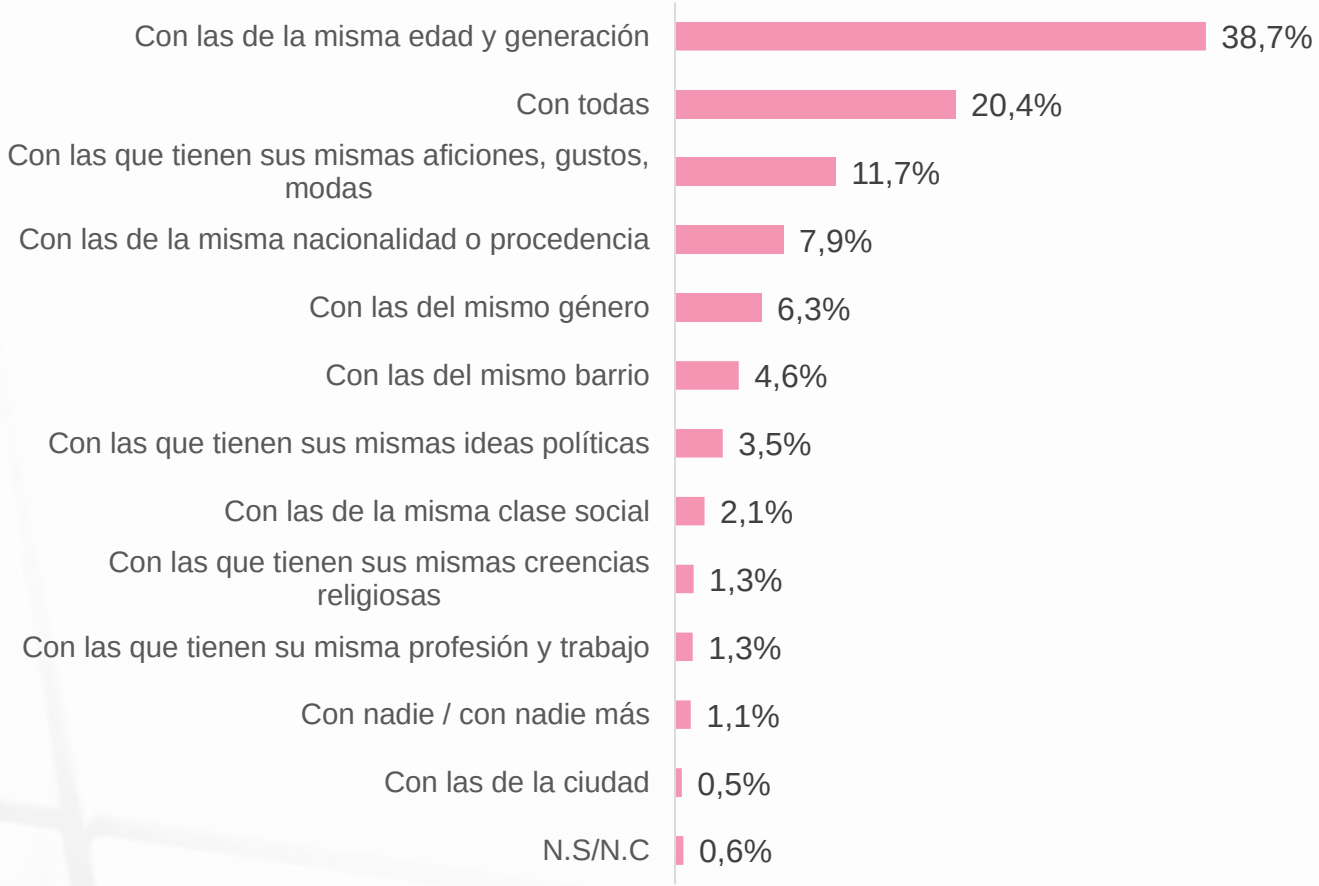
# RELACIONES INTERPERSONALES Y APOYO SOCIAL

**P.7 ¿EN QUÉ MEDIDA PIENSA USTED QUE CADA UNO DE LOS SIGUIENTES GRUPOS LE AYUDARÍA EN EL CASO QUE LO NECESITARA. PUNTUE DEL 0 AL 10 DONDE 0 SIFNIFICA "CON TODA SEGURIDAD NO LE AYUDARÍA" Y EL 10 "CON TODA SEGURIDAD LE AYUDARÍA"**



# RELACIONES INTERPERSONALES Y APOYO SOCIAL

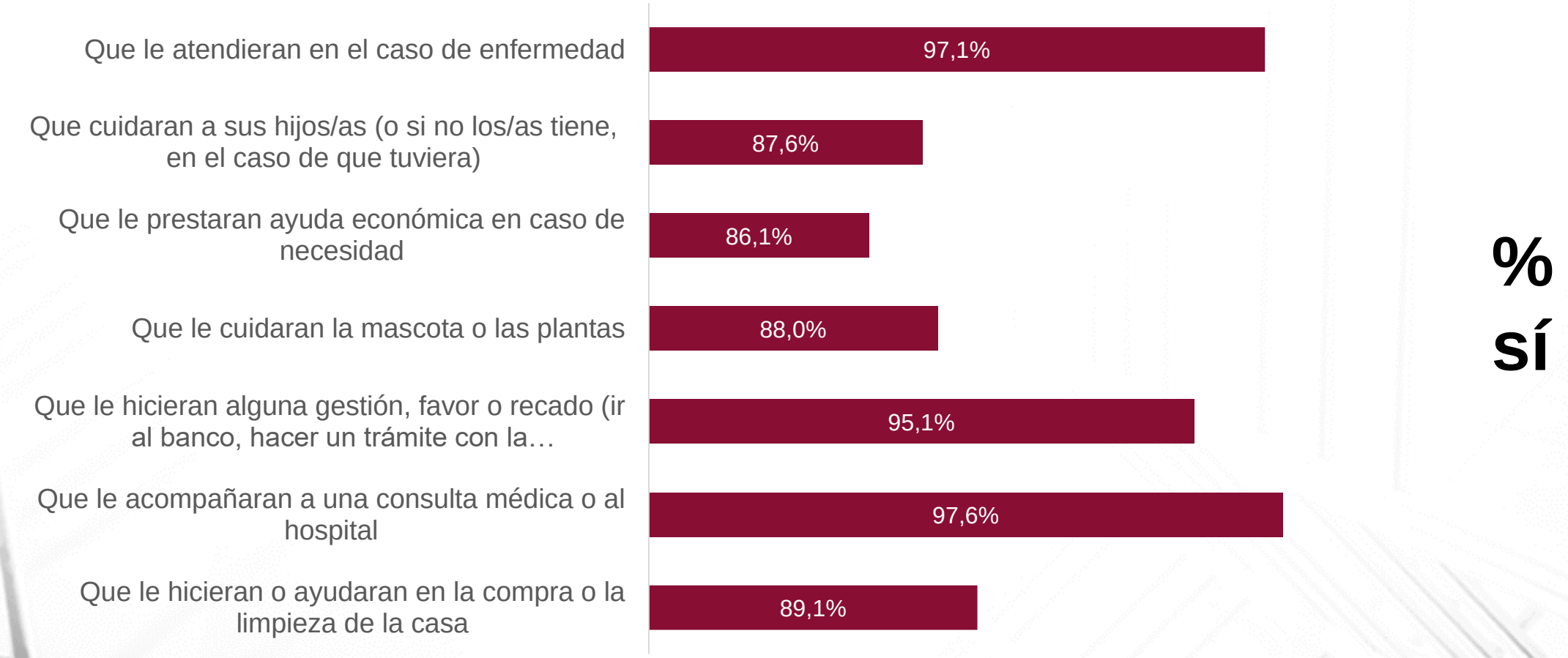
## P.8.1 DE LOS SIGUIENTES GRUPOS DE PERSONAS QUE LE VOY A MOSTRAR, ¿ME PUEDE DECIR CON CUÁL SE IDENTIFICA USTED MÁS EN PRIMER LUGAR, ES DECIR, CON CUÁL PIENSA UD. QUE TIENE MÁS INTERESES COMUNES?




## P.8.2 ¿Y EN SEGUNDO?

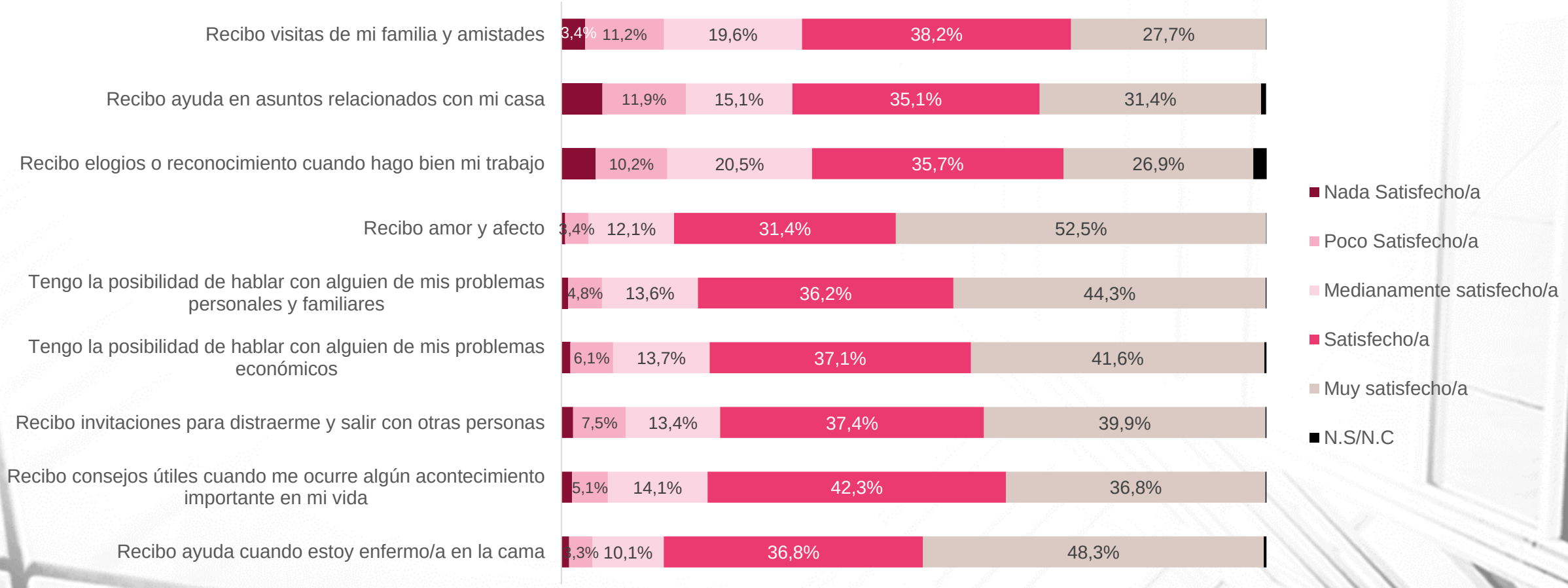
# RELACIONES INTERPERSONALES Y APOYO SOCIAL

## P.9. AHORA PIENSE, EN SU CÍRCULO COMPLETO DE FAMILIA, AMISTADES Y CONOCIDOS/AS. ¿PODRÍA ACUDIR A ELLOS PARA...?



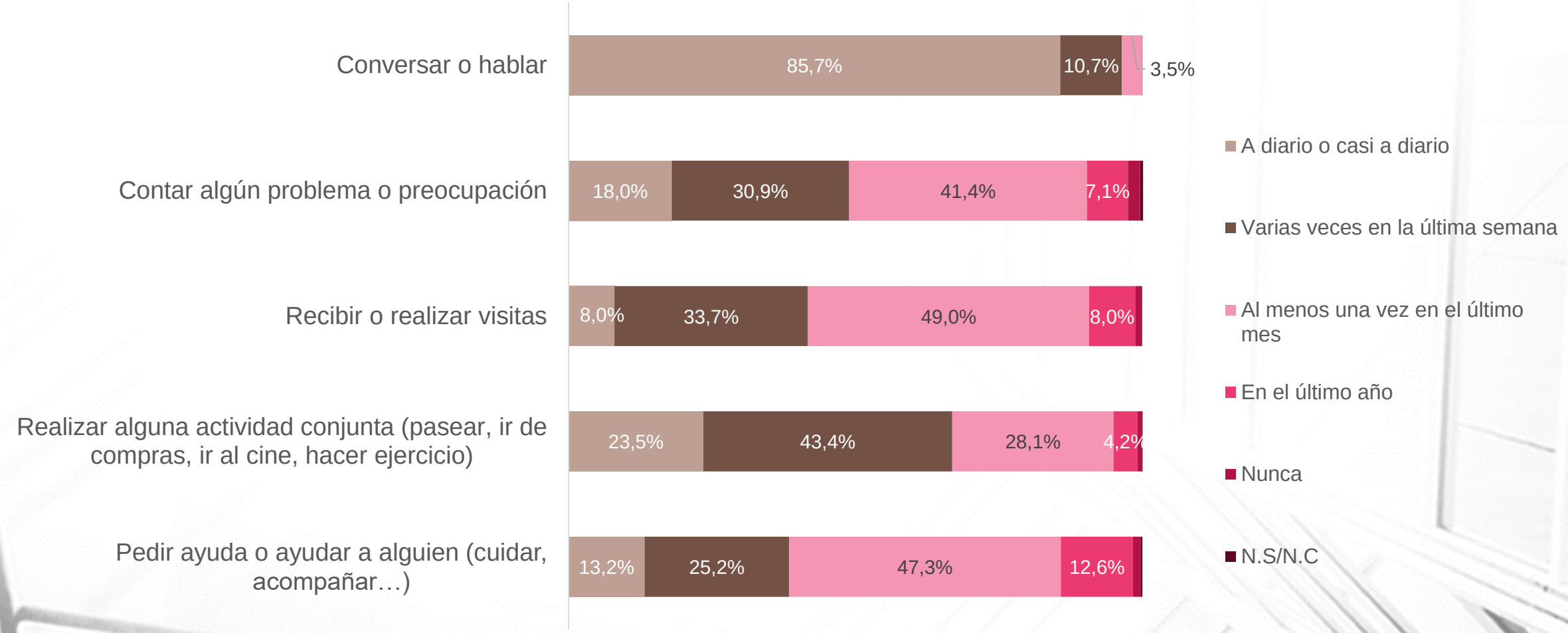
# RELACIONES INTERPERSONALES Y APOYO SOCIAL

## P.10 A CONTINUACIÓN, LE PRESENTAMOS UNA SERIE DE SITUACIONES. ¿EN QUÉ MEDIDA SE SIENTE SATISFECHO/A CON CADA UNA DE ELLAS?



# RELACIONES INTERPERSONALES Y APOYO SOCIAL

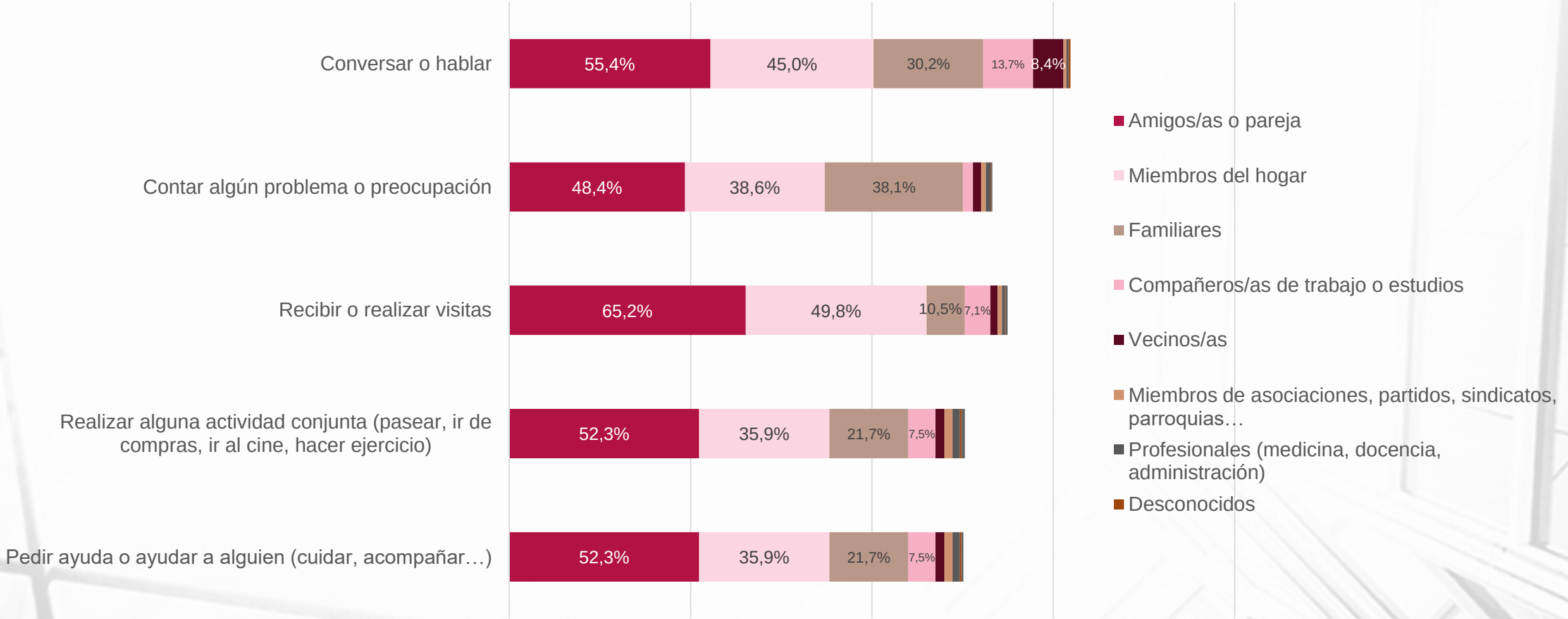
## P.11 EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES, ¿CON QUÉ FRECUENCIA HA REALIZADO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES CON OTRAS PERSONAS?



# RELACIONES INTERPERSONALES Y APOYO SOCIAL

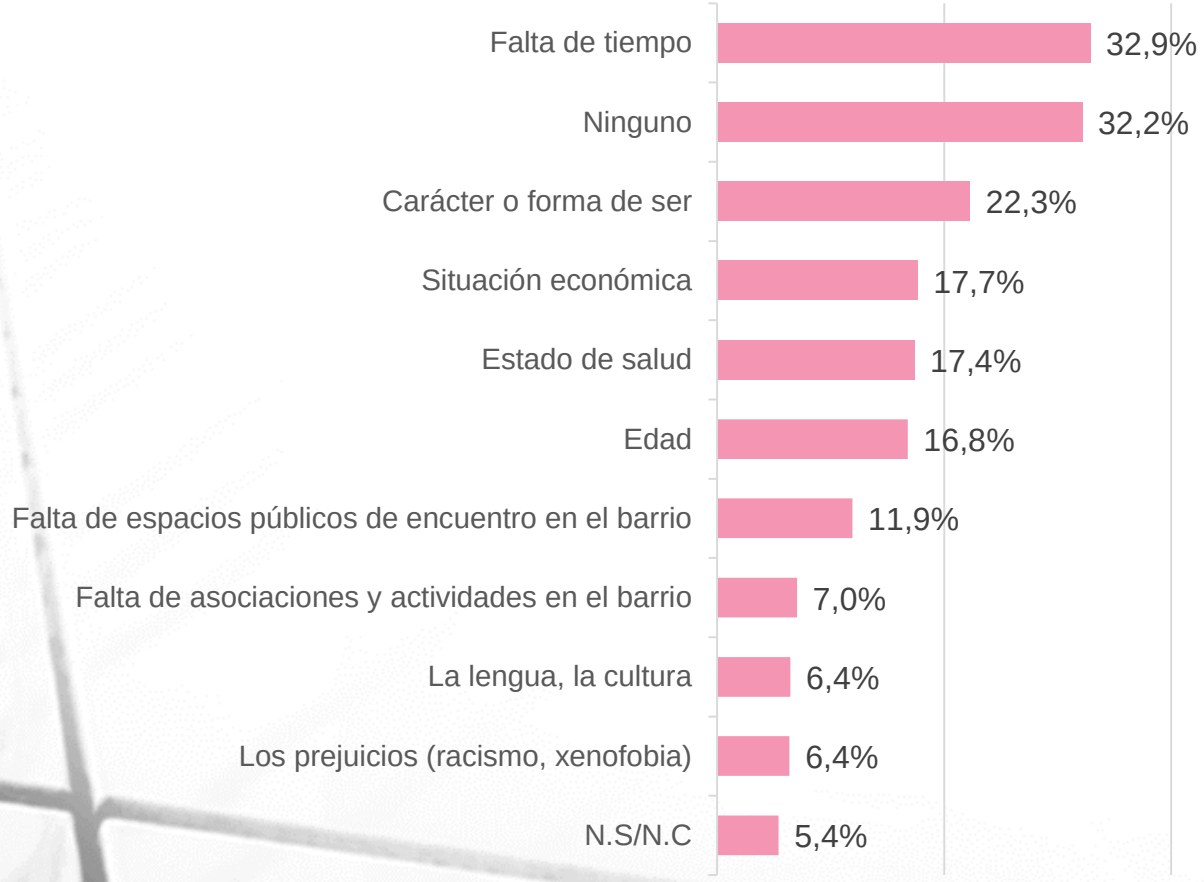
## P.11 ¿CON QUIÉN HA REALIZADO ESTA ACTIVIDAD PRINCIPALMENTE? (Máximo 2 respuestas)

***Si ha contestado a que realiza esa actividad al menos varias veces a la semana***

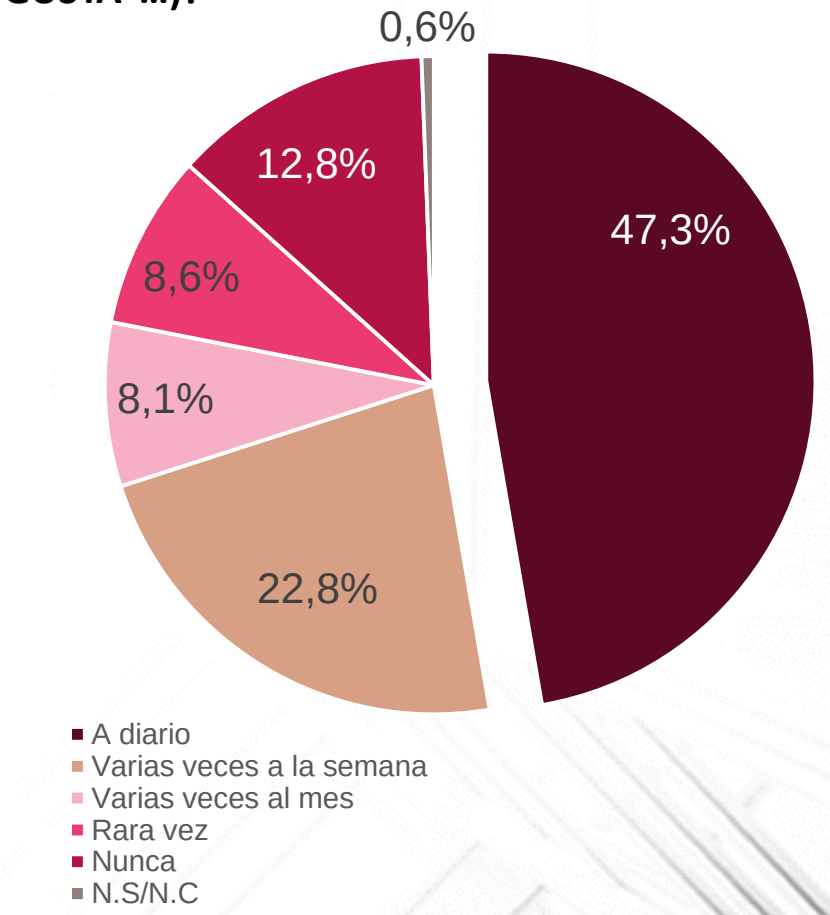


# RELACIONES INTERPERSONALES Y APOYO SOCIAL

## P.12 DEL SIGUIENTE LISTADO, ¿QUÉ DOS FACTORES CREE QUE DIFICULTAN MÁS ESTABLECER NUEVAS RELACIONES PERSONALES PARA UNA PERSONA COMO USTED? (Máximo 2 respuestas)

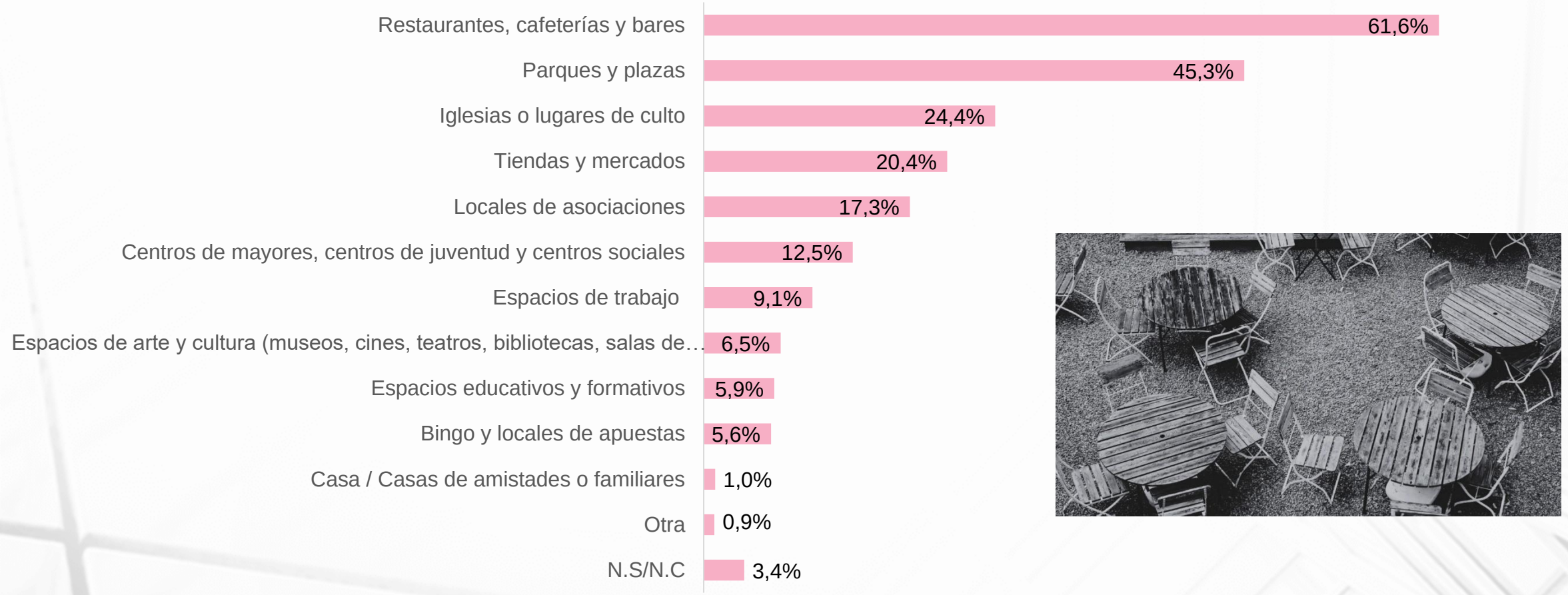



## P.13 ¿CON QUÉ FRECUENCIA INTERACTÚA USTED EN REDES SOCIALES (CON MENSAJES, COMENTARIOS O "ME GUSTA"…)?



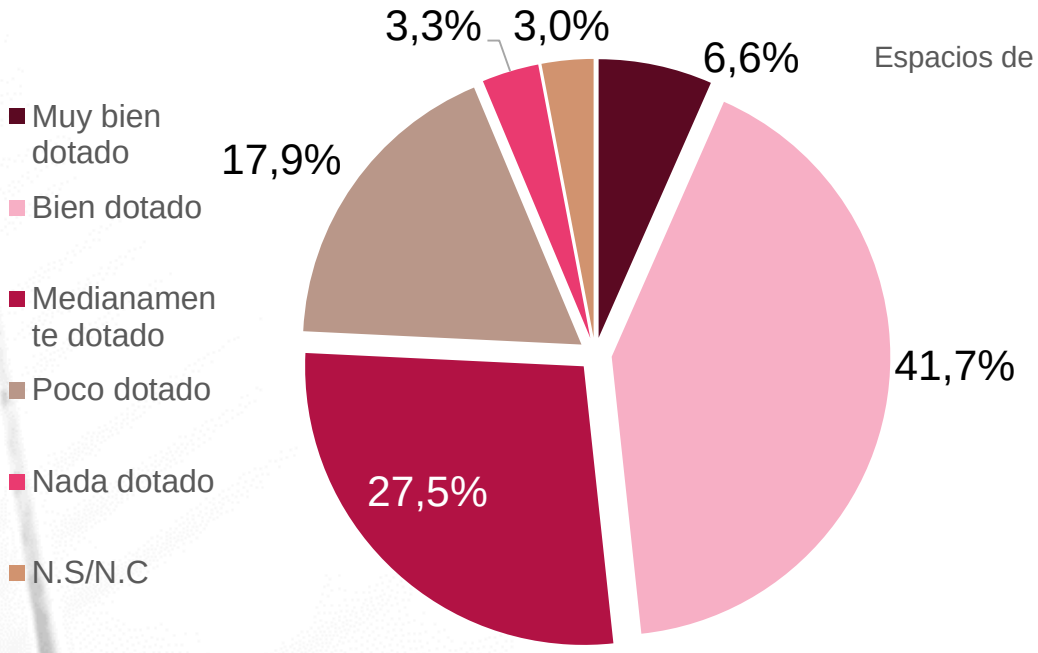
# CONVIVENCIA EN EL BARRIO

**P.14 A CONTINUACIÓN, NOS CENTRAMOS EN LA CONVIVENCIA EN SU BARRIO…¿PARA UNA PERSONA COMO USTED, CUÁLES DIRÍA QUE SON LOS LUGARES MÁS IMPORTANTES DE ENCUENTRO CON OTRAS PERSONAS EN SU BARRIO? (Espontánea. Precodificada. Máximo 3 respuestas)**



# CONVIVENCIA EN EL BARRIO

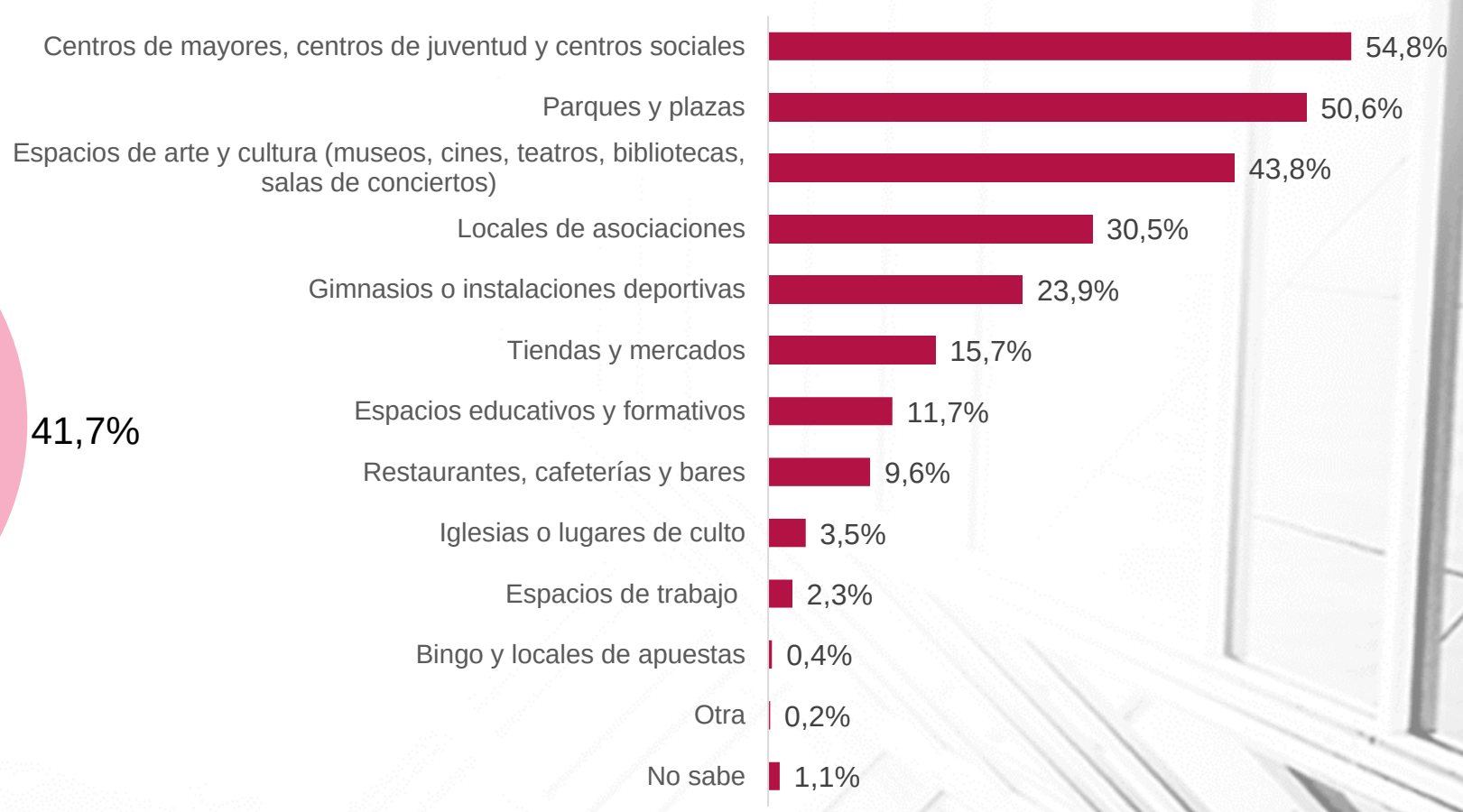
## P.15 ¿CÓMO CALIFICARÍA LA DOTACIÓN DE ESPACIOS PARA RELACIONARSE EN SU BARRIO (COMO CENTROS COMUNITARIOS, PLAZAS, ACTIVIDADES O ASOCIACIONES)?




## P.15.1 ¿QUÉ TIPO DE DOTACIONES NECESITARÍA SU BARRIO?

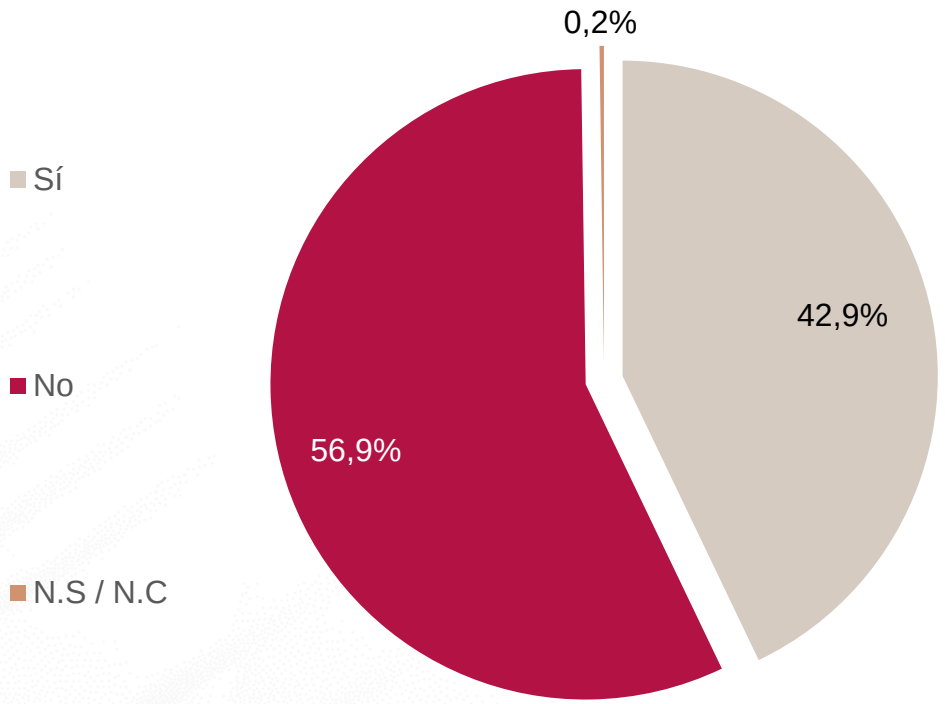
*Si cree que las dotaciones son insuficientes*

**N:489**

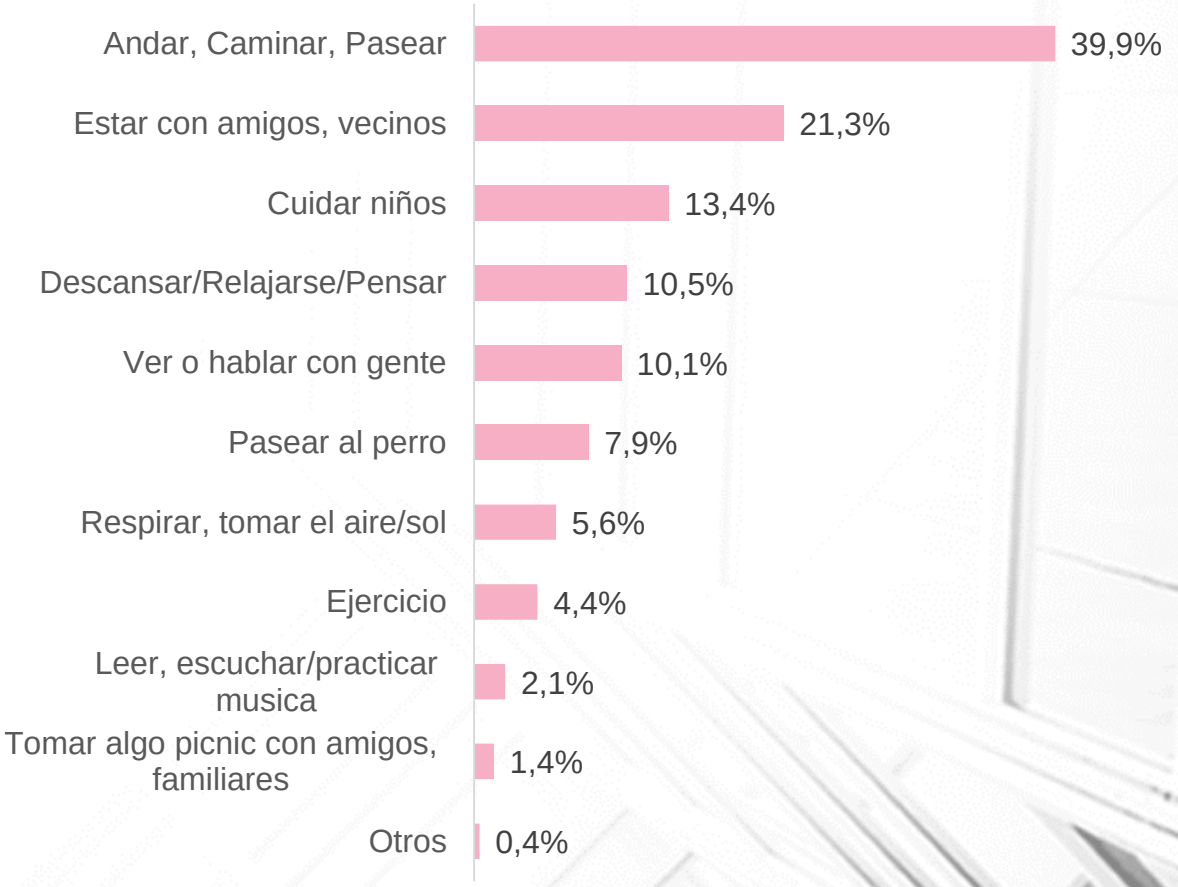


# CONVIVENCIA EN EL BARRIO

## P.16.1 ¿PERSONALMENTE, UTILIZA LOS ESPACIOS PEATONALES (plazas, glorietas, calle, parques) MÁS ALLÁ DEL USO PARA DESPLAZARSE?

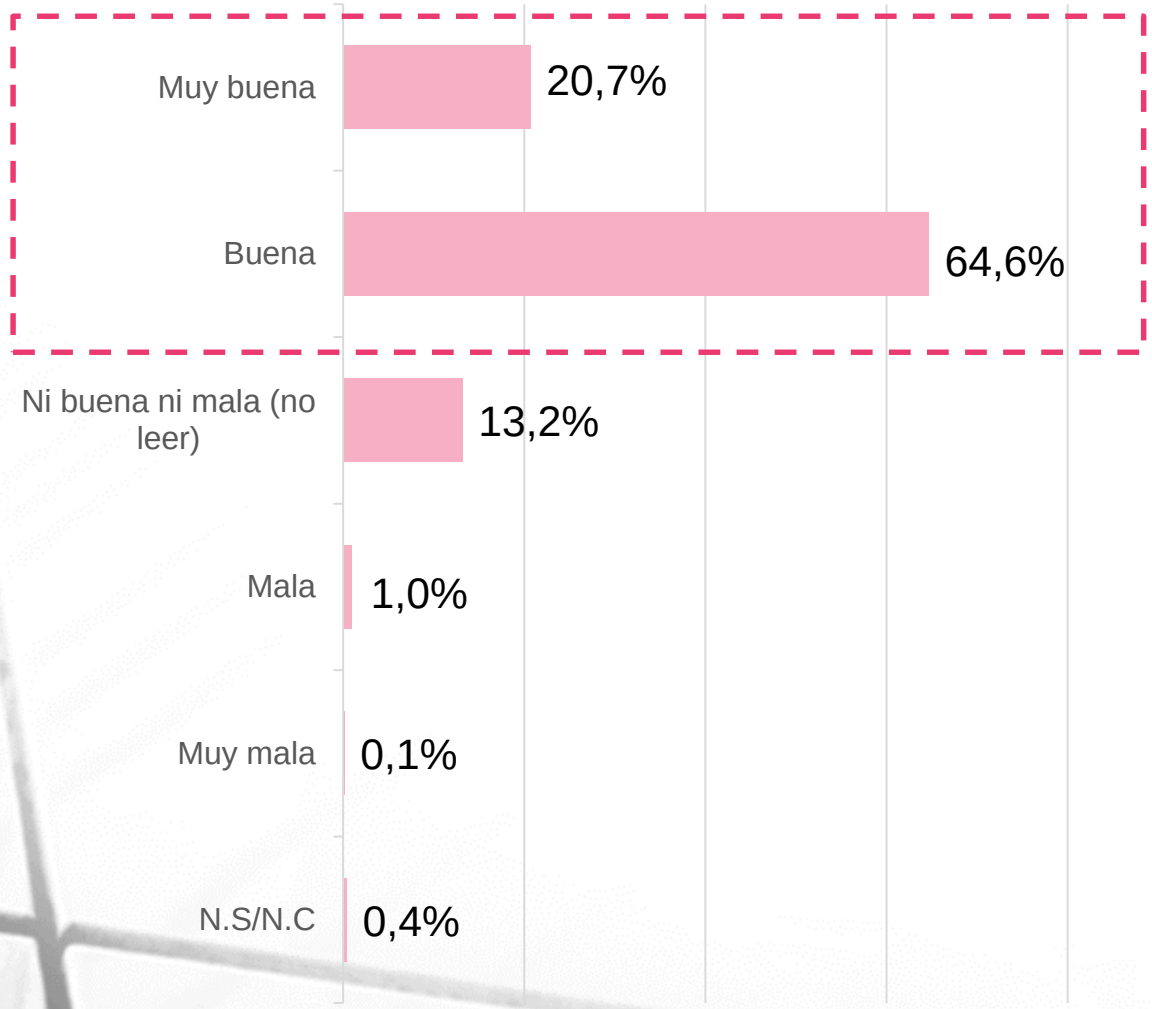


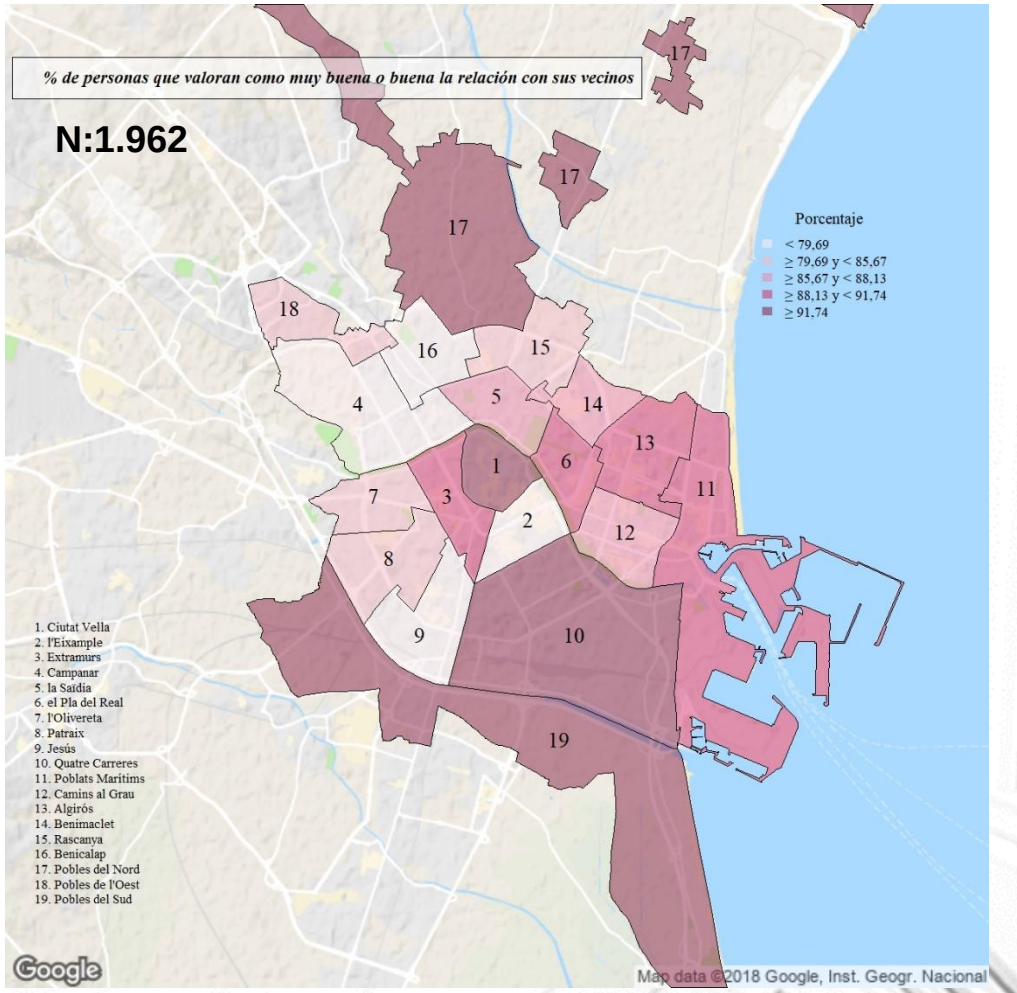

## P.16.2 ¿CUÁLES SON LOS USOS QUE LES DA? (Espontánea. Máximo 2 respuestas)



# CONVIVENCIA EN EL BARRIO

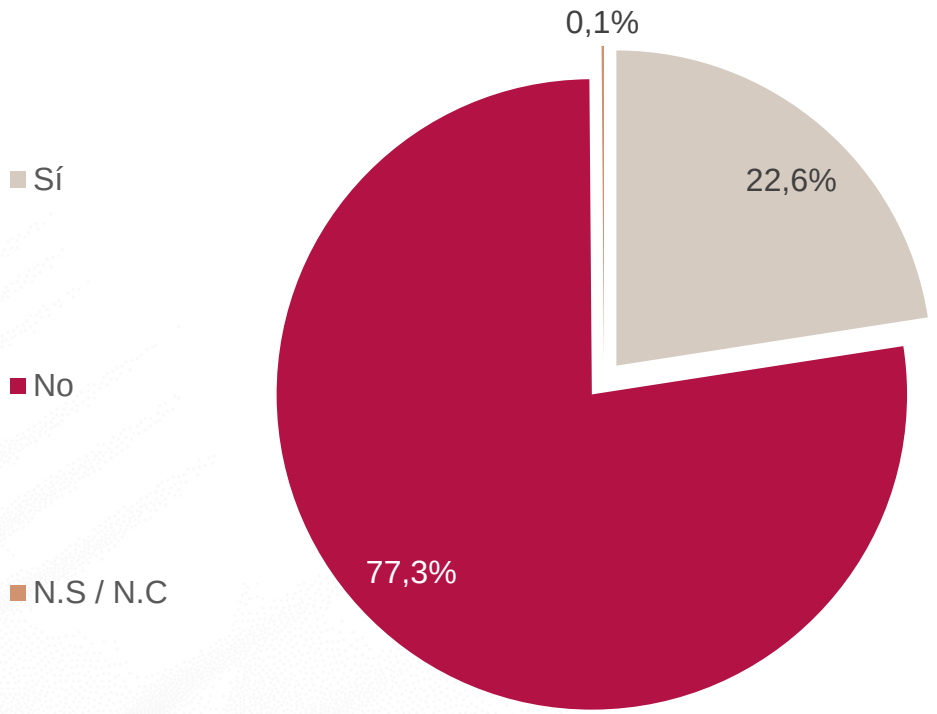
## P.17 ¿CÓMO VALORA LA RELACIÓN CON SUS VECINOS/AS: MUY BUENA, BUENA, MALA O MUY MALA?



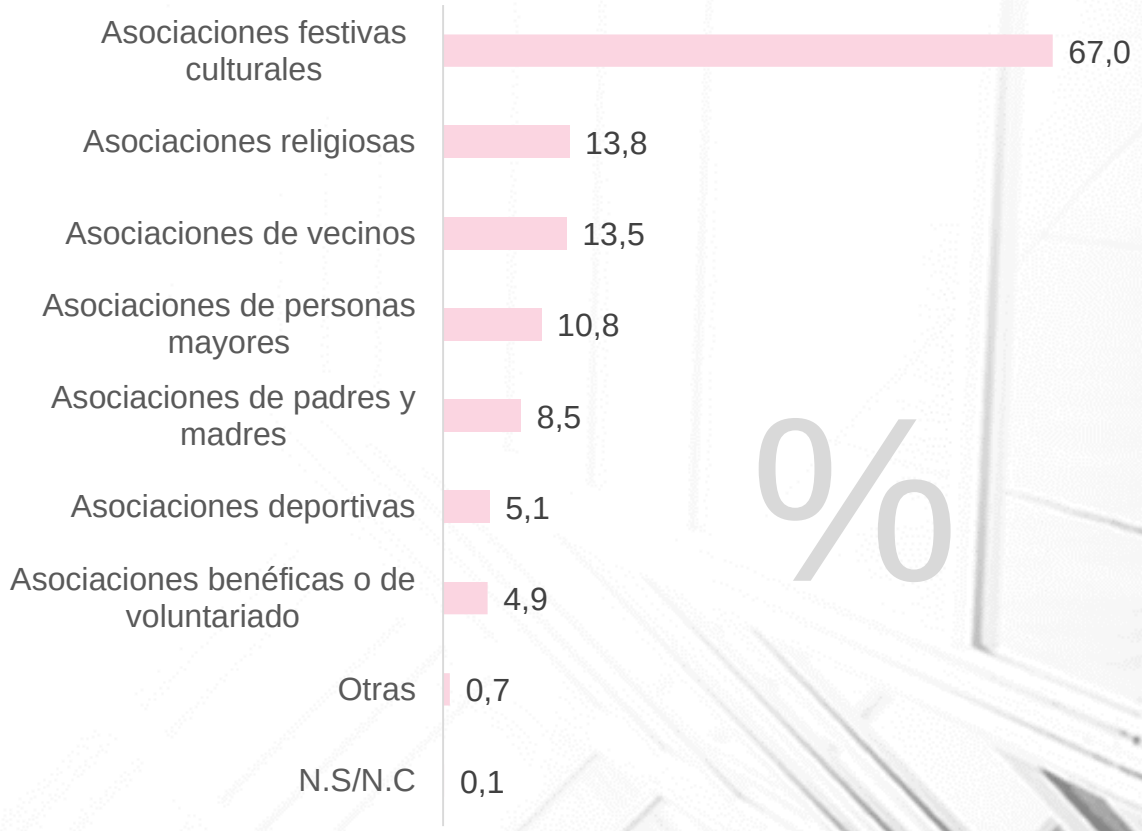
# CONVIVENCIA EN EL BARRIO

## P.18.1 ¿PARTICIPA EN LOS ASUNTOS DEL BARRIO POR MEDIO DE UNA ASOCIACIÓN?



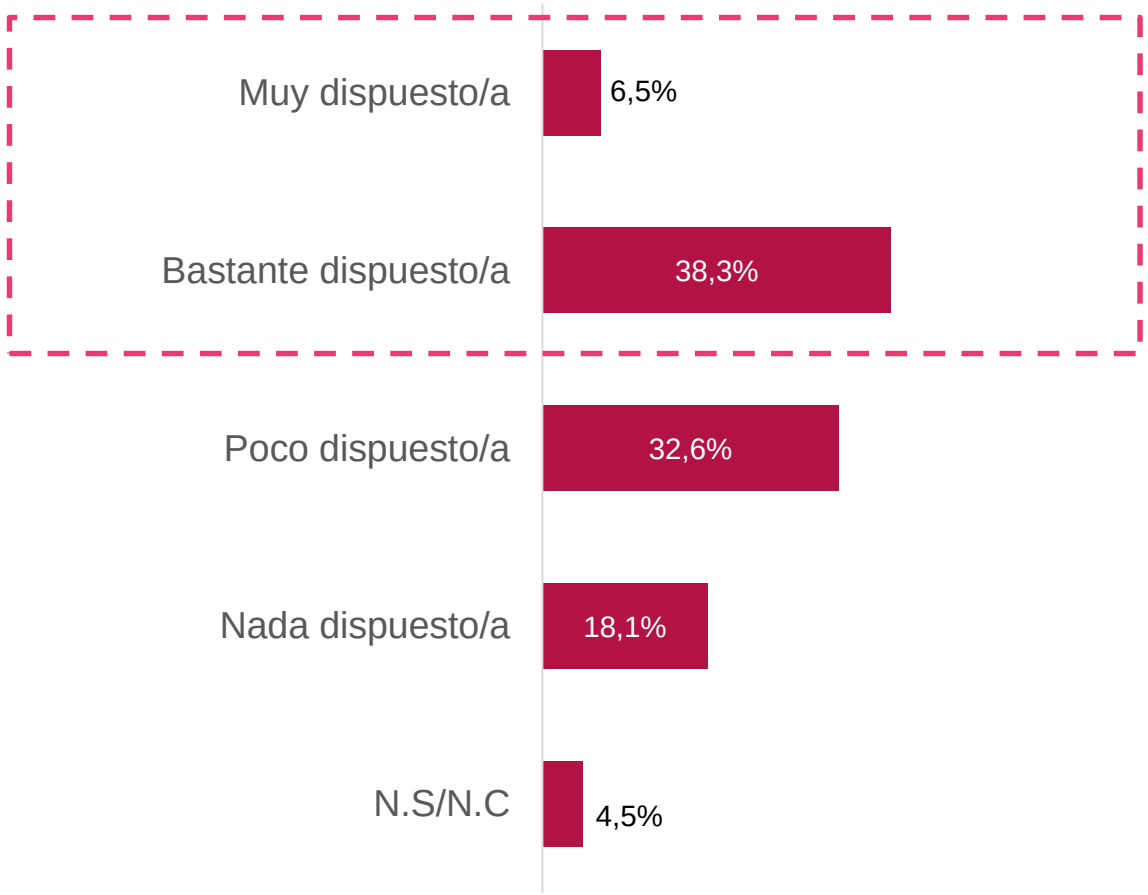

## P.18.2 ¿DE QUÉ TIPO? (Espontánea. Precodificada. Respuesta múltiple)

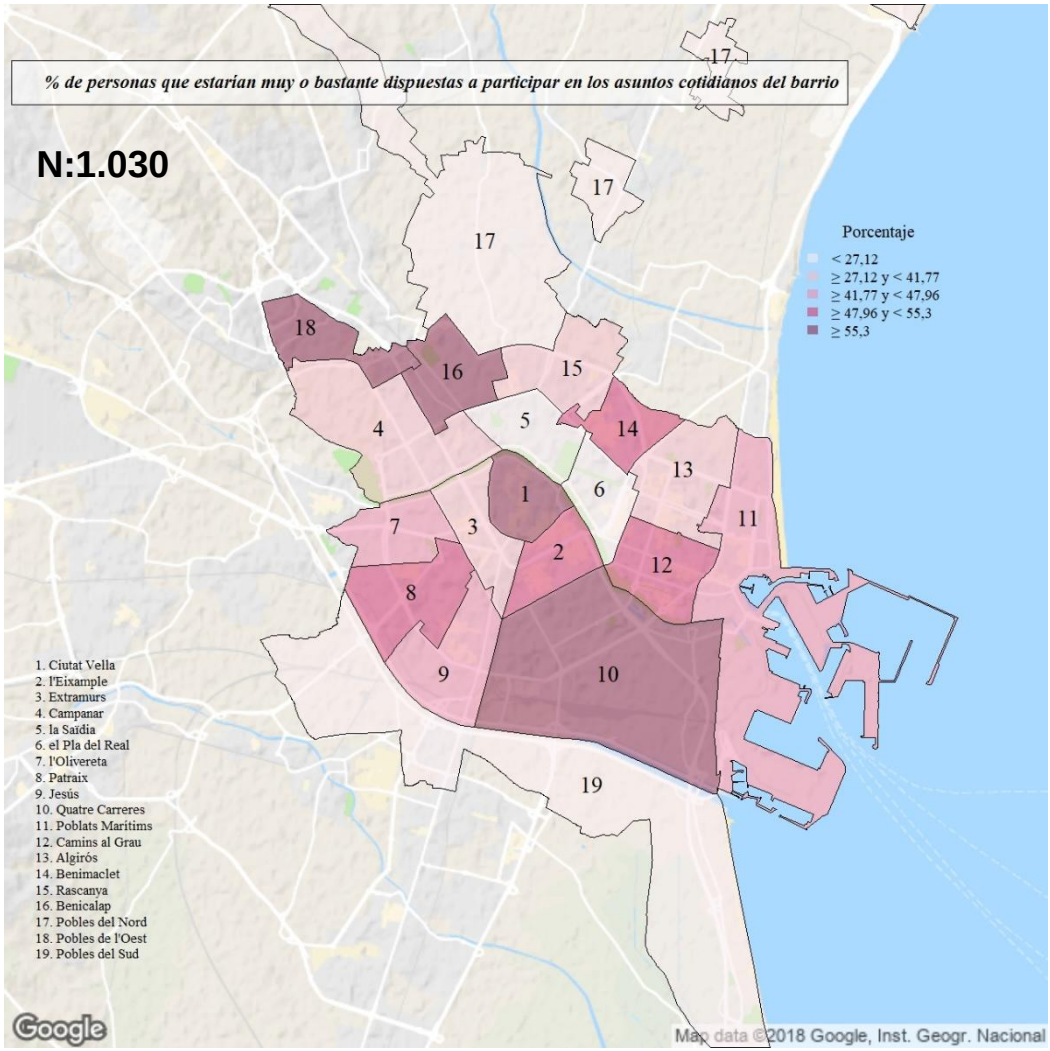
**N:519**



# CONVIVENCIA EN EL BARRIO

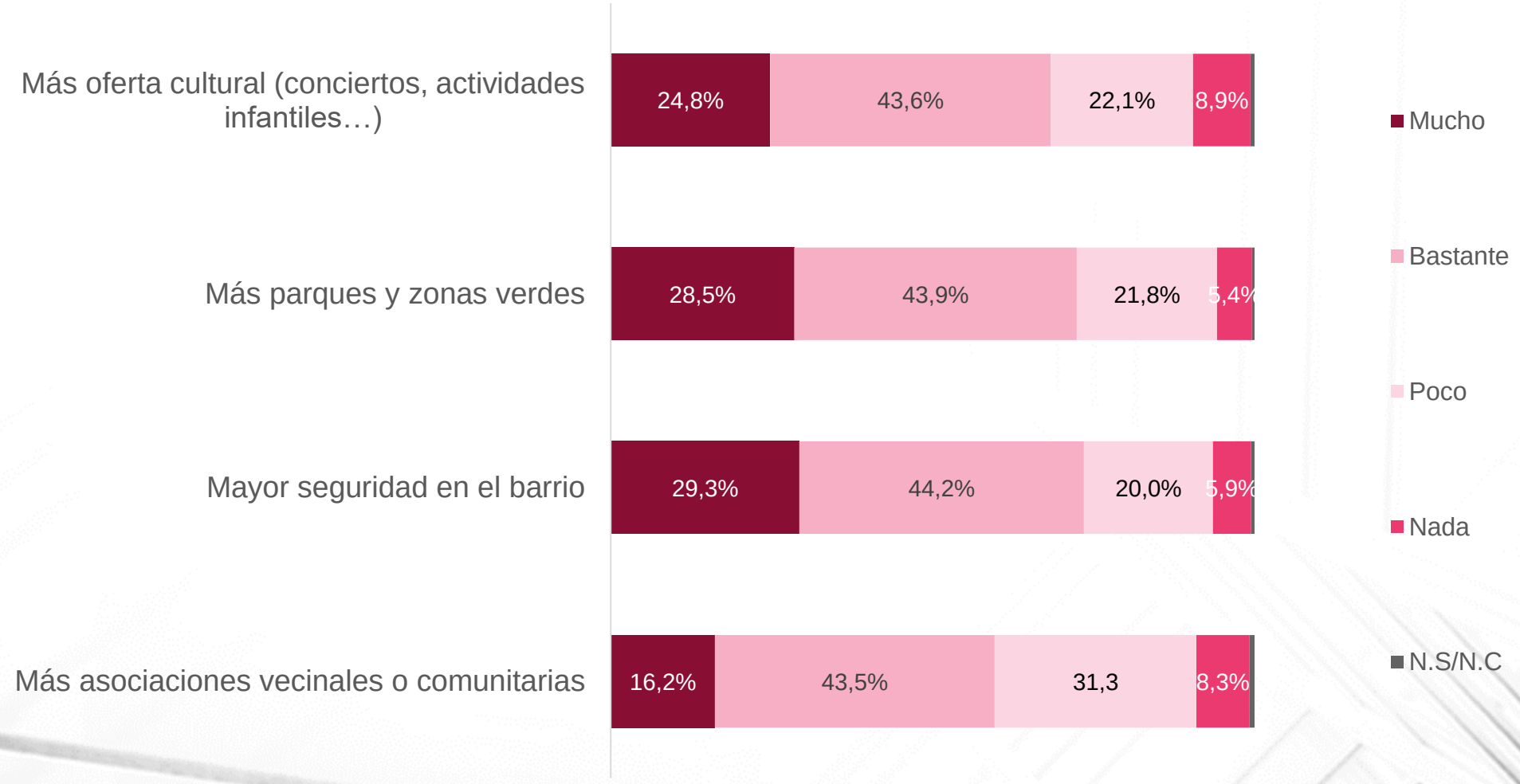
## P.19 ¿EN QUÉ MEDIDA ESTARÍA DISPUESTO/A A PARTICIPAR EN LOS ASUNTOS COTIDIANOS DEL BARRIO?



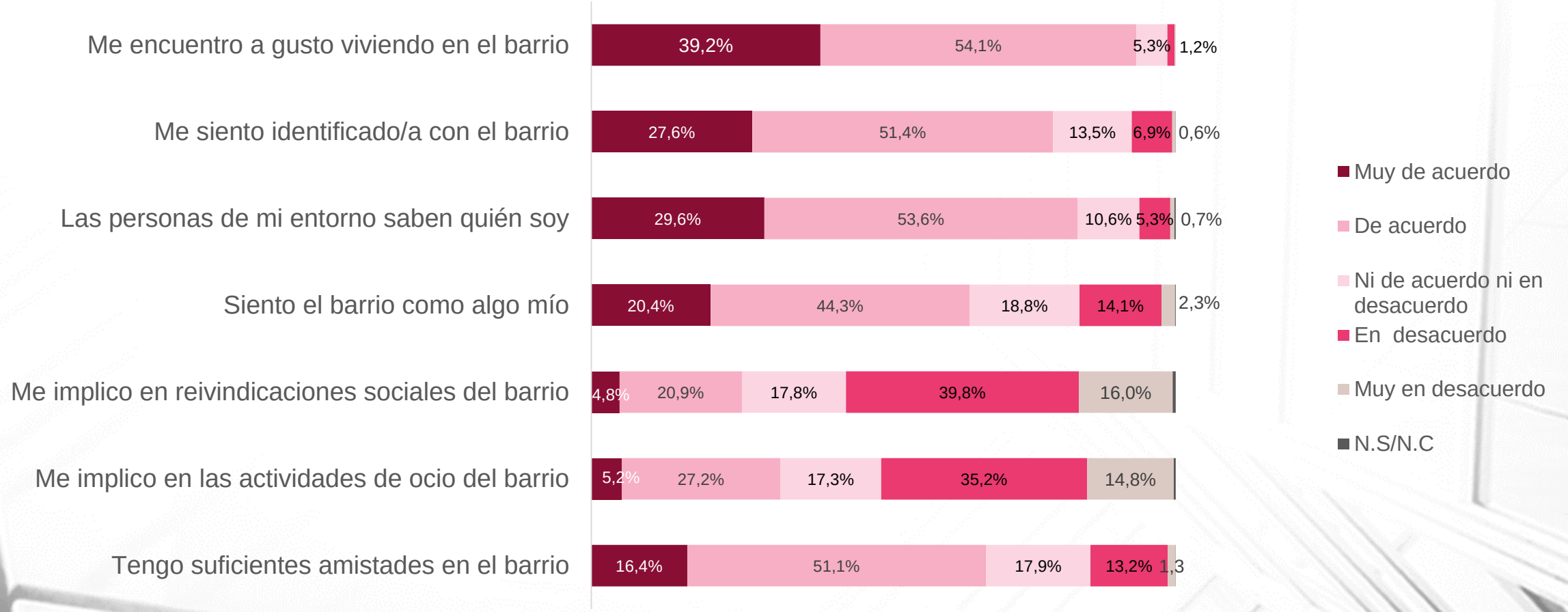
# CONVIVENCIA EN EL BARRIO

## P.20 ¿EN QUÉ MEDIDA CREE USTED QUE LAS SIGUIENTES CONDICIONES LE AYUDARÍAN A CONOCER GENTE NUEVA EN SU BARRIO?



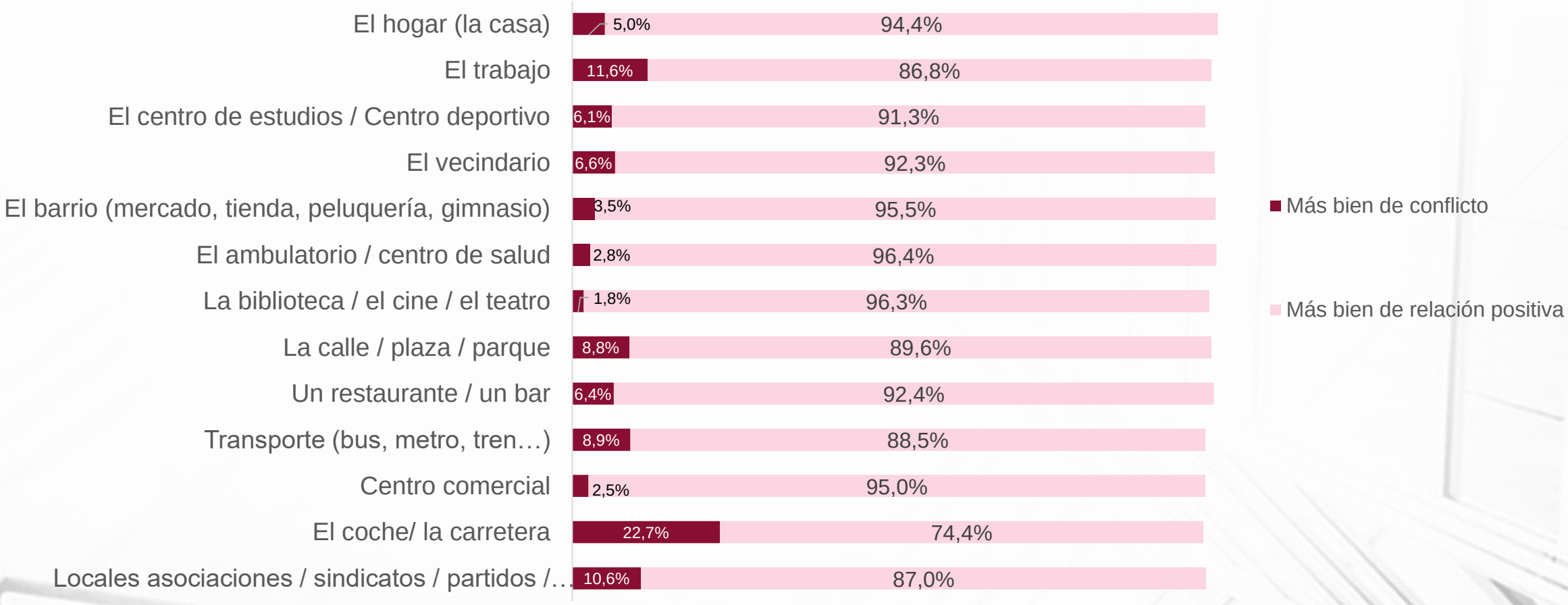
# CONVIVENCIA EN EL BARRIO

**P. 21 A CONTINUACIÓN LE VOY A LEER UNA SERIE DE FRASES REFERIDAS A SU BARRIO, ME PODRÍA DECIR SI ESTÁ MUY DE ACUERDO, DE ACUERDO, EN DESACUERDO O MUY EN DESACUERDO.**



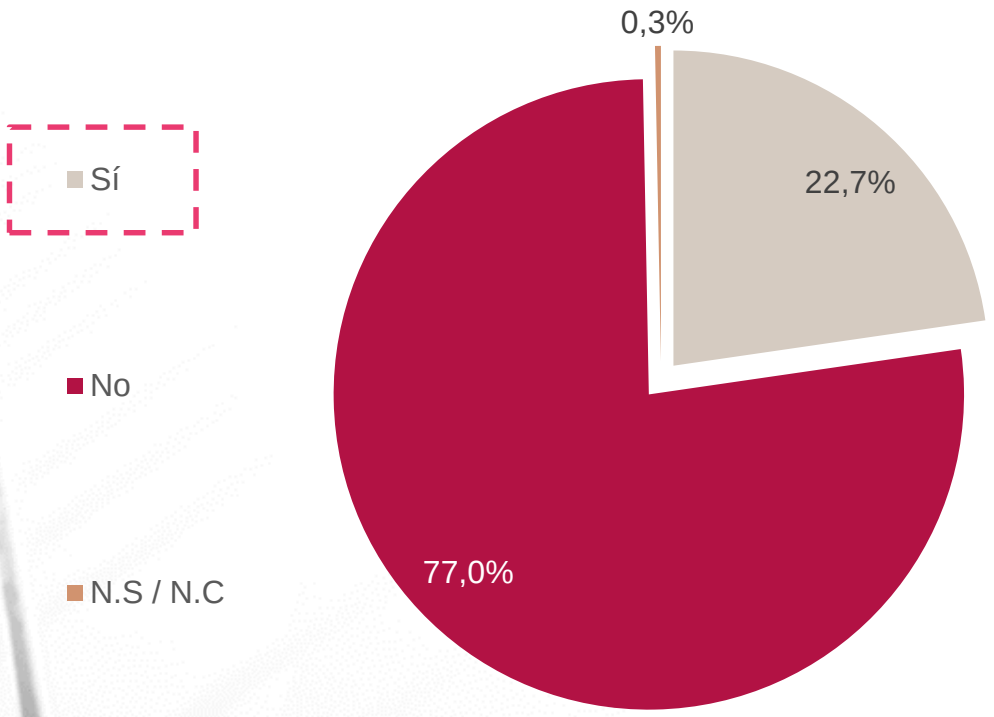
# CONVIVENCIA EN EL BARRIO

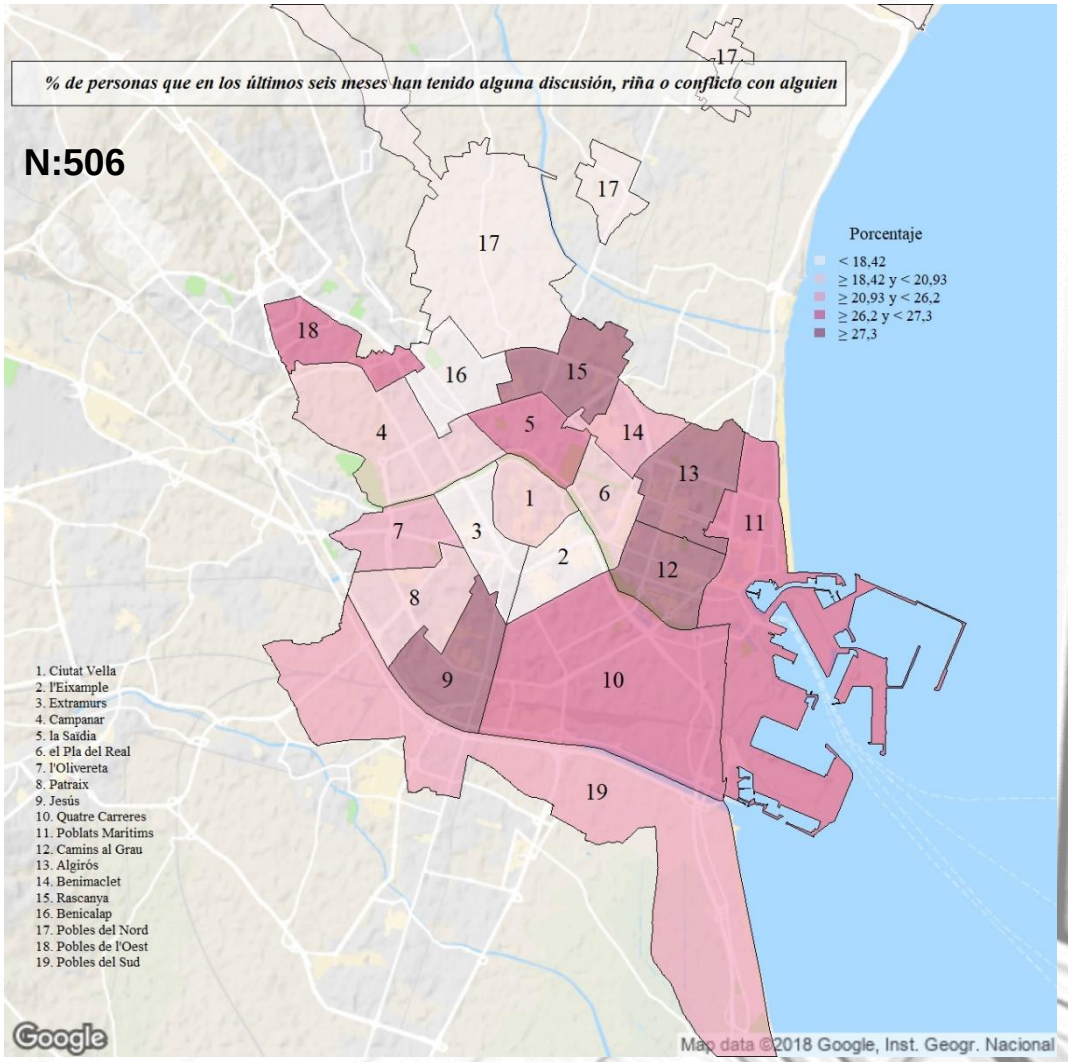
**P.22 EN SU VIDA COTIDIANA, LOS SIGUIENTES ESPACIOS PUEDEN SER LUGARES DONDE SURGEN CONFLICTOS O DONDE SE GENERAN RELACIONES POSITIVAS. PENSANDO EN SU EXPERIENCIA, ¿CÓMO DESCRIBIRÍA CADA UNO DE LOS SIGUIENTES ESPACIOS?**



# CONVIVENCIA EN EL BARRIO

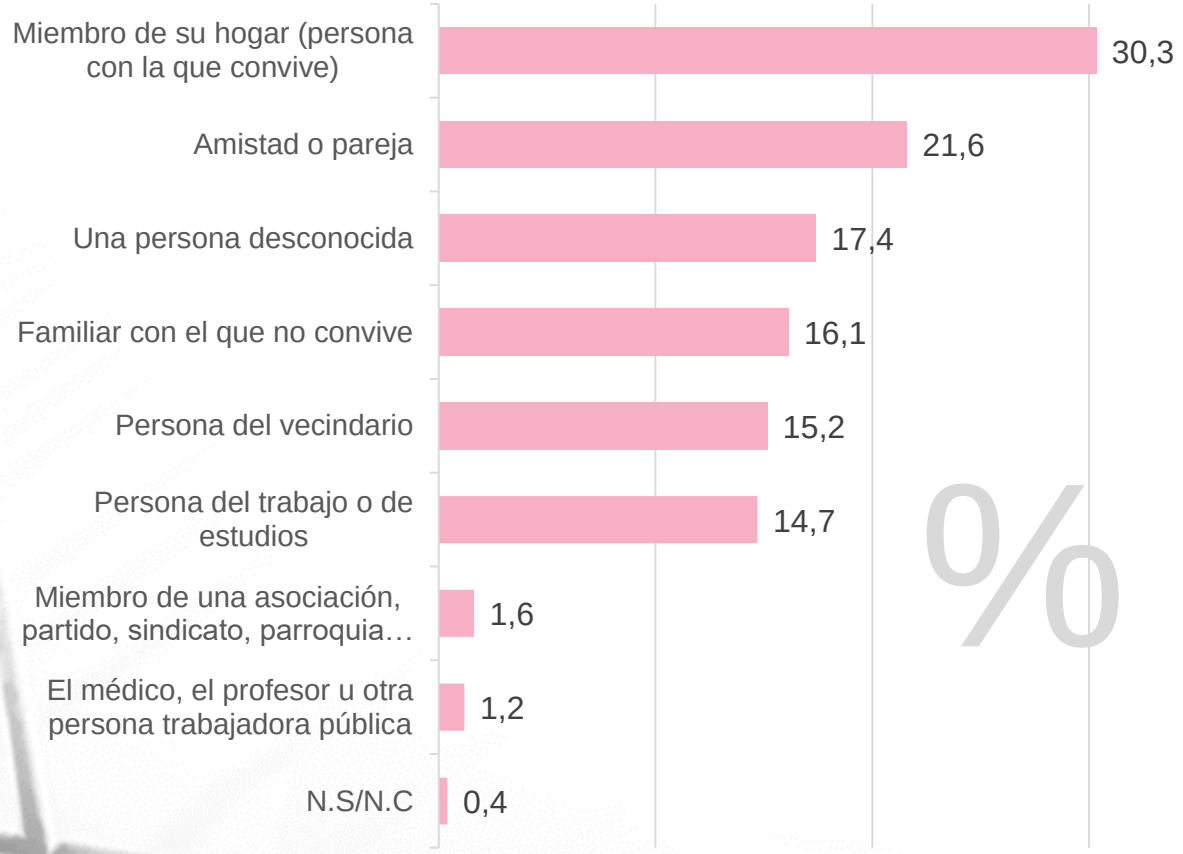
## P.23.1 EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES, ¿HA TENIDO USTED ALGUNA DISCUSIÓN, RIÑA O CONFLICTO CON ALGUIEN?



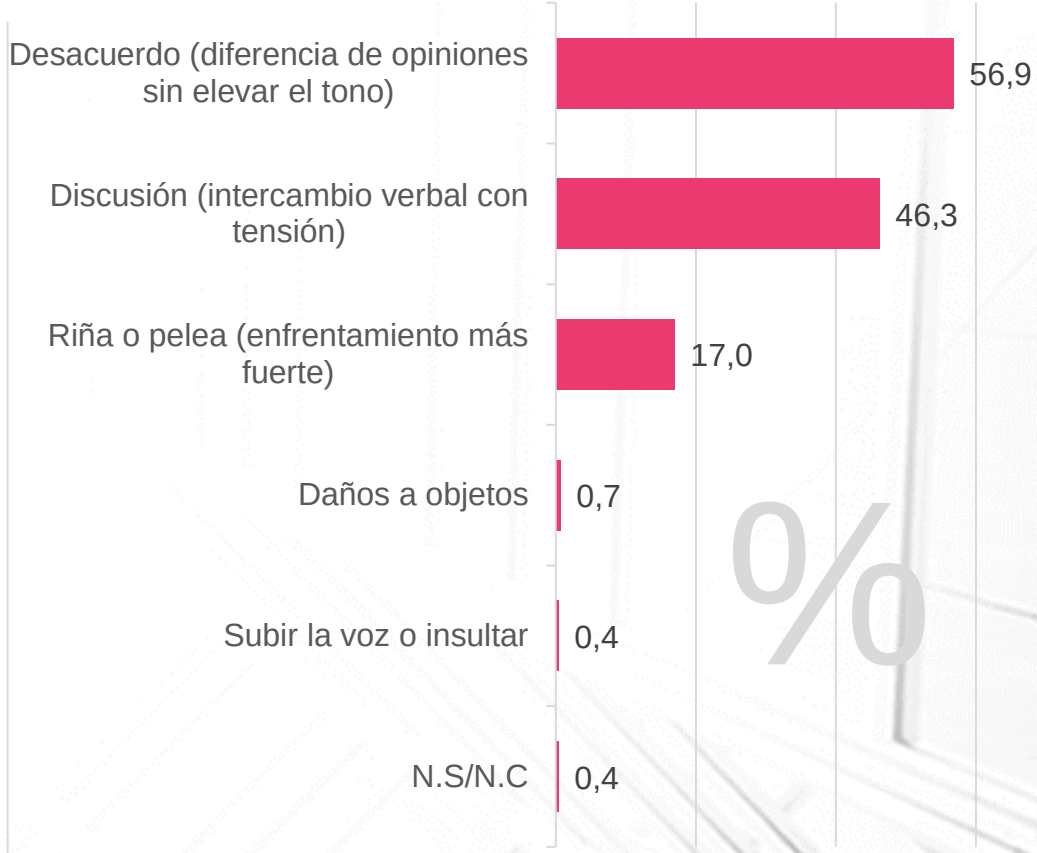



# CONVIVENCIA EN EL BARRIO

## P.23.2 ¿CON QUÉ PERSONA HA TENIDO USTED ESAS DISCUSIONES O CONFLICTOS? (Respuesta múltiple)

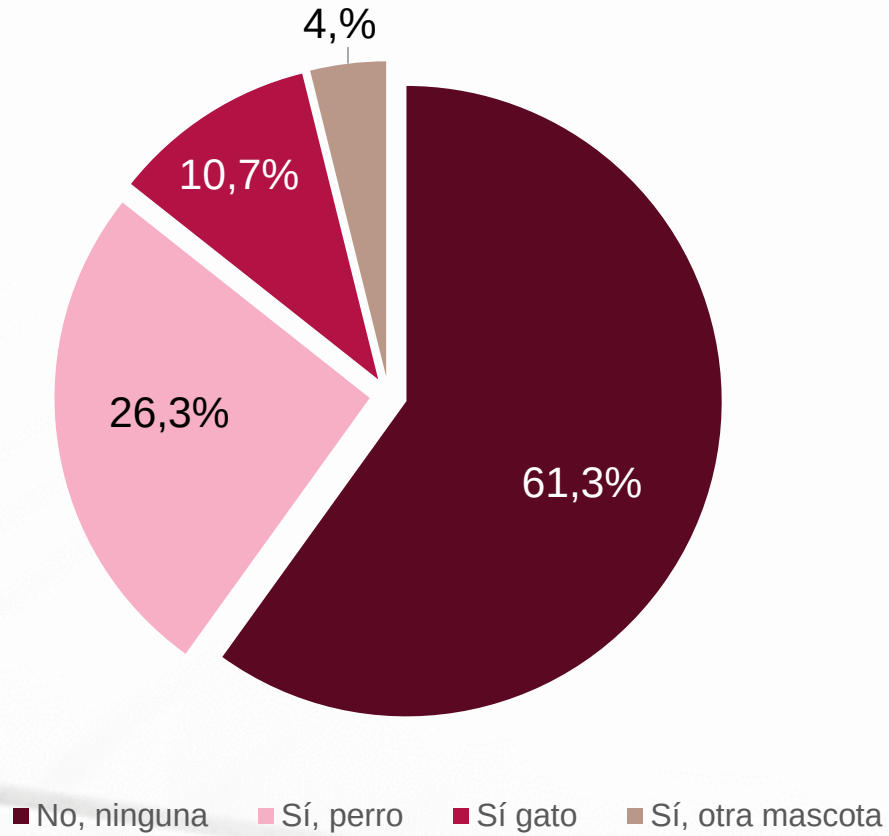



## P.23.3 EN ESAS SITUACIONES, ¿QUÉ TIPO DE CONFLICTOS SE PRODUJERON? (Respuesta múltiple)

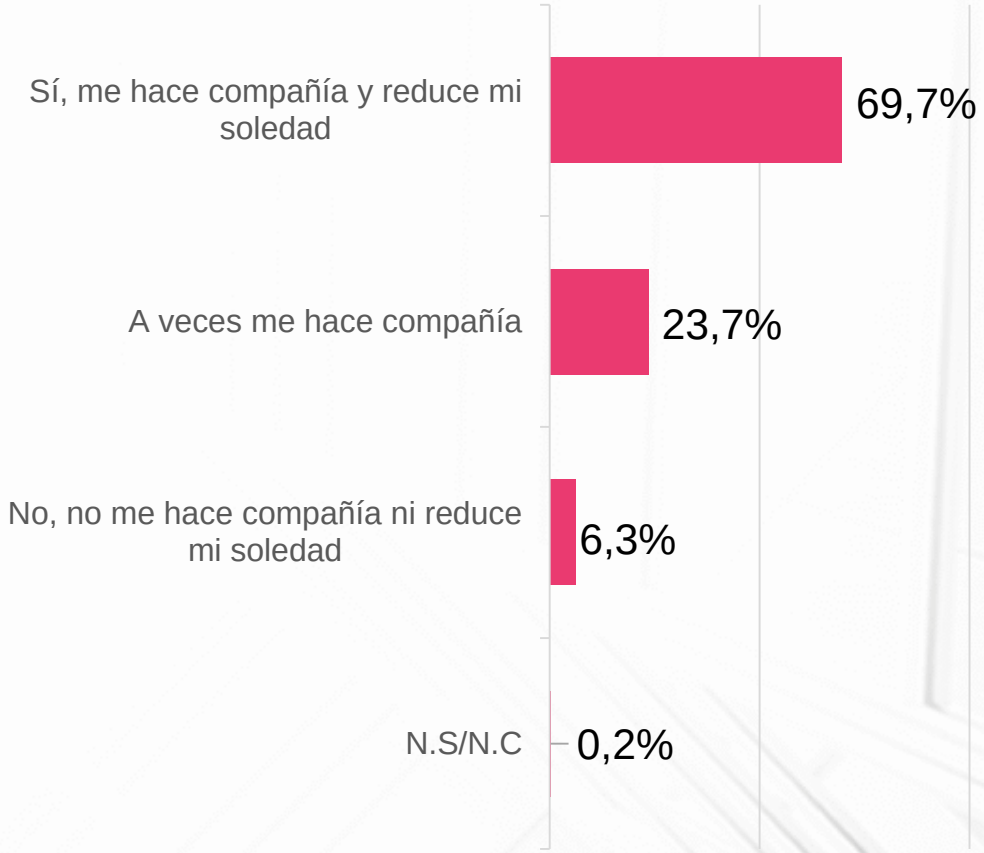


# BIENESTAR, COMPAÑÍA Y USO DE RECURSOS

**P.24.1 PARA FINALIZAR, NOS GUSTARÍA TRATAR ASPECTOS QUE PUEDEN INFLUIR EN LA EXPERIENCIA DE SOLEDAD… ¿TIENE MASCOTAS EN SU CASA? (Respuesta múltiple)**

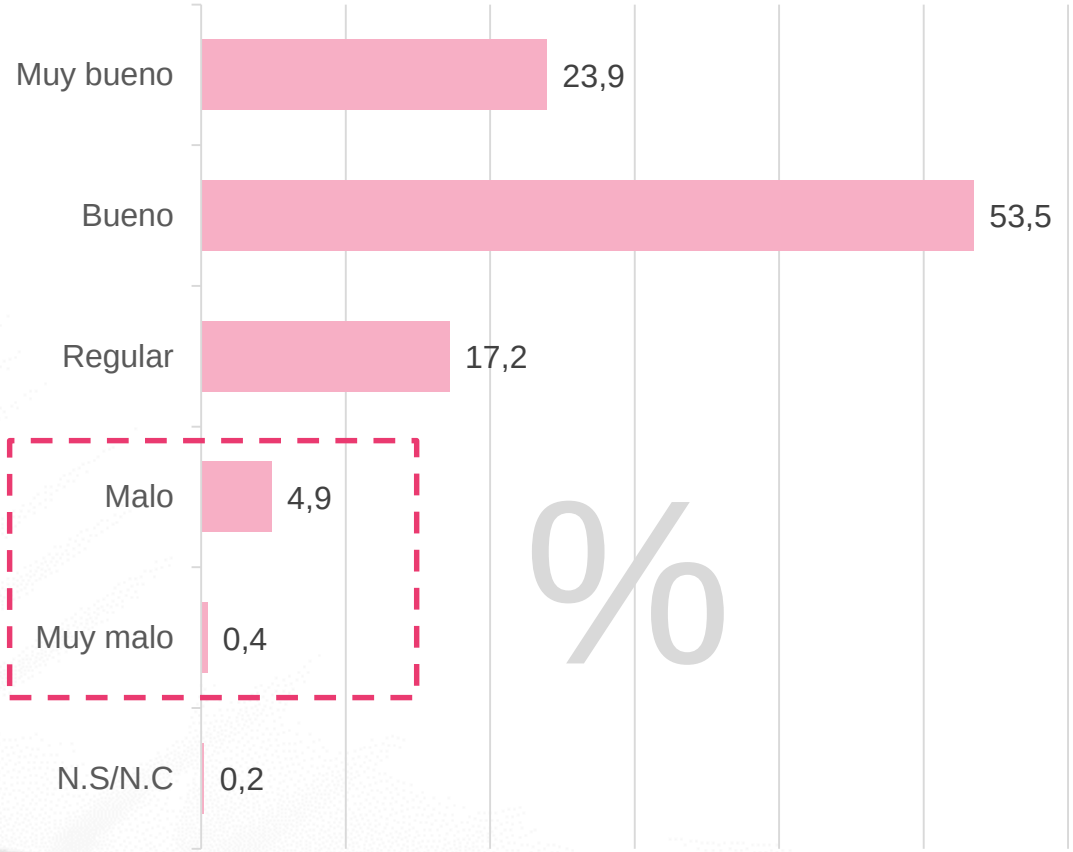



**P.24.2 ¿CONSIDERA QUE SU MASCOTA LE HACE COMPAÑÍA O LE AYUDA A SENTIR MENOS SOLEDAD?**



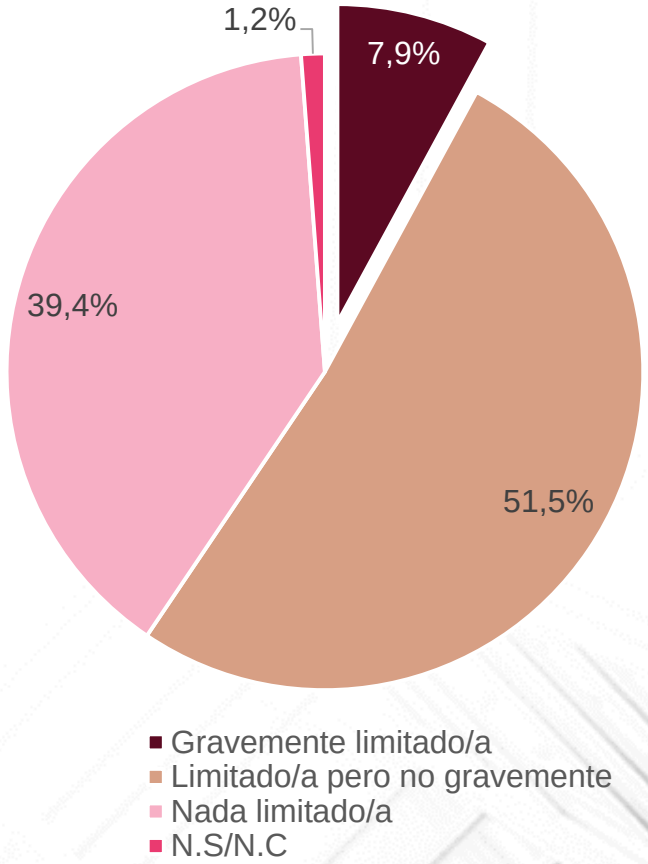
# BIENESTAR, COMPAÑÍA Y USO DE RECURSOS

## P.25 ¿CÓMO CALIFICARÍA SU ESTADO GENERAL DE SALUD EN LA ACTUALIDAD?



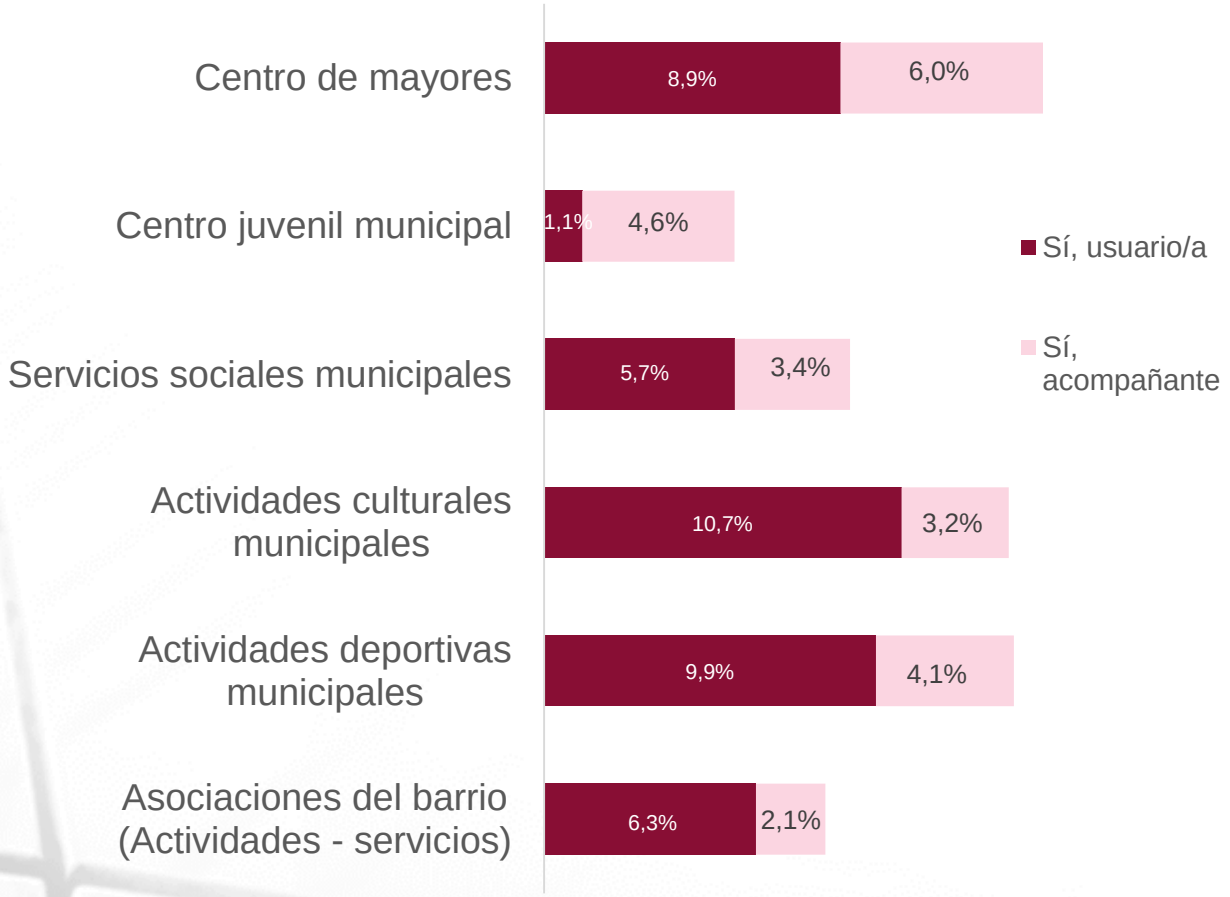

## P.25.1 ¿SU ESTADO DE SALUD LE LIMITA A LA HORA DE RELACIONARSE CON OTRAS PERSONAS O PARTICIPAR EN ACTIVIDADES?

**N:516**

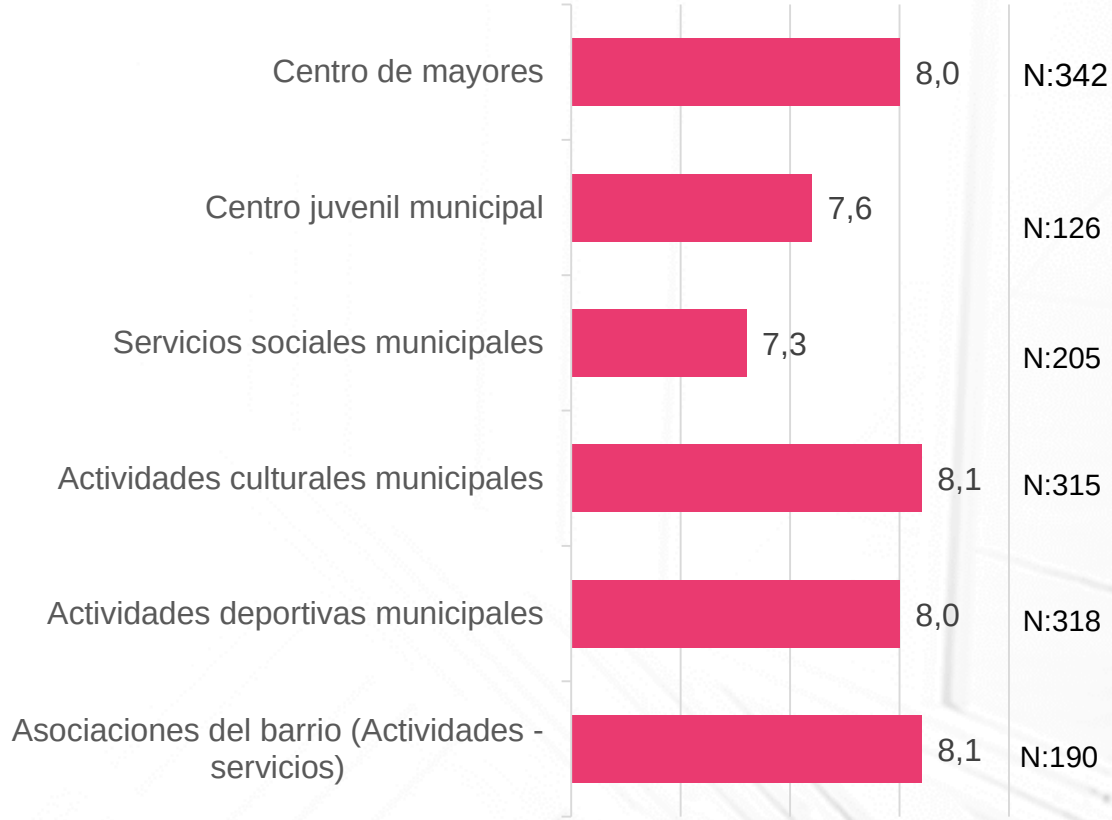


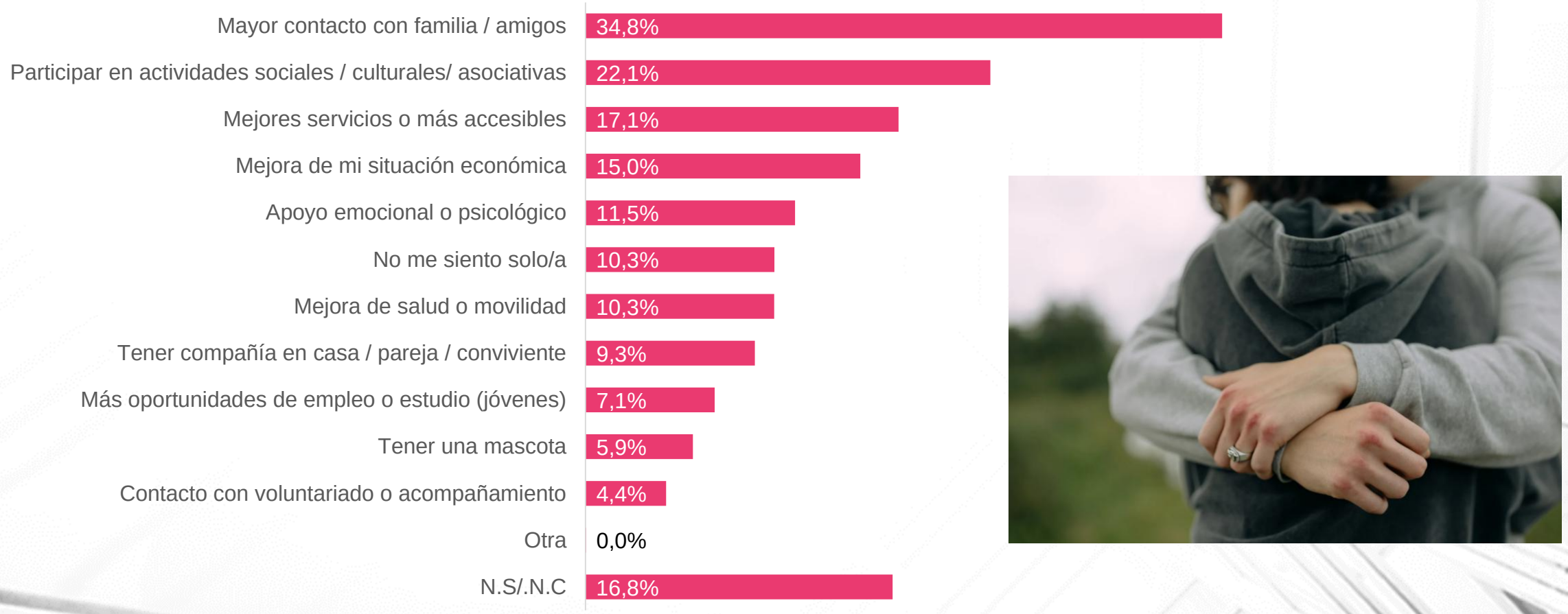
# BIENESTAR, COMPAÑÍA Y USO DE RECURSOS

## P.26.1 ¿HA UTILIZADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SERVICIOS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?




## P.26.2 ¿CÓMO VALORA ESTOS SERVICIOS EN CUANTO A SU CAPACIDAD PARA REDUCIR SU PROPIA SOLEDAD Y MEJORAR SU BIENESTAR SOCIAL? PUNTUE EN UNA ESCALA DEL 0 AL 10 DONDE 0 ES "MUY MALA" Y 10 "MUY BUENA".



# BIENESTAR, COMPAÑÍA Y USO DE RECURSOS

## P.27 EN CONCLUSIÓN, ¿QUÉ PIENSA QUE LE AYUDARÍA A SENTIRSE MENOS SOLO/A EN SU DÍA A DÍA?