

CRUZ ROJA ESPAÑOLA  
150 ANIVERSARIO

boletín sobre

# vulnerabilidad social

n ú m e r o 0 9    s e p t i e m b r e 2 0 1 4



**84%** de la población atendida está en riesgo de pobreza y exclusión (AROPE).



**65%**

está en paro; la mitad lleva en esta situación más de dos años.



**35,1%** ha tenido dificultades económicas para cubrir gastos relacionados con su salud en el último año.

Cada vez más cerca de las personas



**Cruz Roja Española**

CRUZ ROJA ESPAÑOLA  
DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS E INNOVACIÓN SOCIAL

Edita:  
Cruz Roja Española  
Reina Victoria, 26  
28003 Madrid

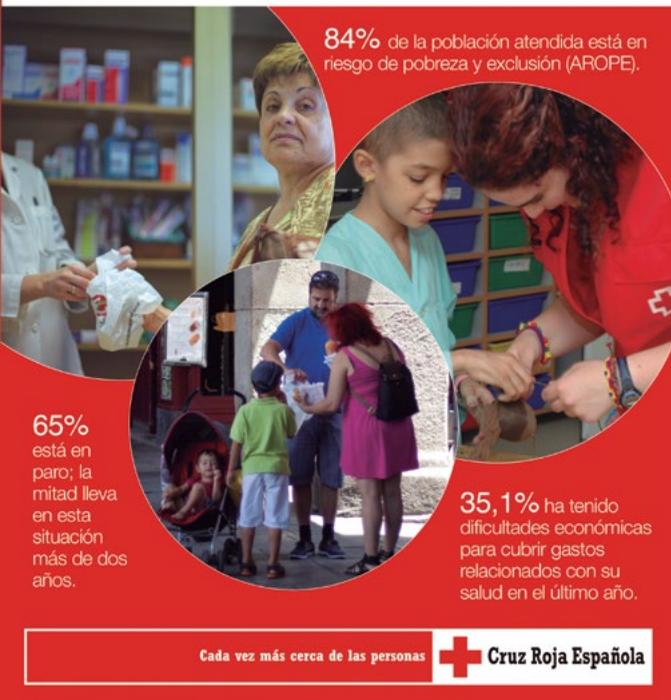
Fotos: Archivo de Cruz Roja Española; Mila Checarelli  
Diseño y Maquetación: Carmen de Hijes  
Impresión: Seg Color  
Dep. legal: M-19784-2012  
ISSN: 2340-7794

© Cruz Roja Española, 2014

Este proyecto ha sido financiado por la Fundación Cruz Roja Española. La Fundación nació en 1993 con la participación de 23 de las principales empresas españolas, con un objetivo principal: ayudar a Cruz Roja Española a realizar su labor asistencial y de apoyo a los más vulnerables. Su fin principal es el de apoyar a Cruz Roja Española, colaborar con ella y contribuir a la consecución de sus fines benéficos, promoviendo y fomentando la cooperación entre empresas y particulares con las actividades desarrolladas por la misma, así como fomentar la aportación de recursos destinados a financiar sus actividades, de acuerdo con sus programas de actuación.

Empresas que integran el Patronato de la Fundación:

BANCO DE ESPAÑA  
BBVA  
IBERDROLA FUNDACIÓN  
OHL- OBRASCÓN HUARTE LAÍN  
ONCE  
SANTANDER  
VODAFONE FUNDACIÓN



84% de la población atendida está en riesgo de pobreza y exclusión (AROPE).

65% está en paro; la mitad lleva en esta situación más de dos años.

35,1% ha tenido dificultades económicas para cubrir gastos relacionados con su salud en el último año.

Cada vez más cerca de las personas  Cruz Roja Española

# SUMARIO

Prefacio	5
Conclusiones	6
Metodología	8
<b>1 Análisis descriptivo</b>	<b>9</b>
 1.1. Introducción	10
1.2. Percepción de su situación	12
1.3. Ingresos y situación ocupacional	14
1.4. Vivienda: principales problemas señalados	18
1.5. Vida social	20
<b>2 Los hogares de las personas encuestadas</b>	<b>21</b>
 2.1. Convivencia y composición de los hogares	22
2.2. Problemas destacados	23
2.3. Hogares con privación material	25
2.4. Hogares en pobreza relativa	31
2.5. Hogares con baja intensidad de empleo	34
2.6. Hogares en Pobreza y Exclusión Social-AROPE	36
<b>3 La salud de las personas encuestadas</b>	<b>38</b>
 3.1. Percepción del estado de salud	39
3.2. Incidencia de enfermedades o problemas de salud crónicos o de larga duración	42
3.3. Atención en el Sistema Nacional de Salud	46
3.4. Atención en la sanidad privada	47
3.5. Dificultades para afrontar los gastos sanitarios	47
3.6. Estado anímico	50
3.7. Situación de salud de las personas en riesgo de pobreza y exclusión	52
3.8. Determinantes sociales de la salud	57

En este Boletín número 9, Cruz Roja continúa la serie de análisis sobre la vulnerabilidad social de las personas con las que trabaja la Institución. En este caso, además, estudiamos de forma específica los problemas de salud y de atención sanitaria de una población representativa de 1.046 personas atendidas.

Esta investigación es importante para comprender los principales problemas económicos, sociales, familiares, ambientales y personales que afrontan y su evolución, así como para facilitar la búsqueda de soluciones adecuadas.

Para hacer frente al impacto de la crisis y dar respuesta al incremento de usuarios Cruz Roja, además de su intervención habitual, desarrolla diferentes programas de emergencia social como el reparto de alimentos, la atención a personas sin hogar o la cobertura de necesidades básicas (prestaciones económicas, distribución de elementos de higiene familiar y hogar, kits infantiles, vestuario, etc.) y la ayuda para evitar la pérdida de la vivienda habitual.

Autoras: ROMERA, Rosario. GRANÉ, Aurea. *Profesoras de la Universidad Carlos III de Madrid.*

Cruz Roja Española ha firmado un Convenio de colaboración con la Universidad Carlos III para colaborar en la elaboración de estudios estadísticos.

Coordinación: MALGESINI, Graciela.

Apoyo a la edición: RODRÍGUEZ, Estrella. GENDE, Susana. AYCART, Juan.

Colaboración: NEBREDÁ, Margarita.

Diseño de la muestra para el CATI: RÚA, Antonio.

CATI: MDK Mercados

**E**l documento que presentamos es el N° 9 de la Serie de Boletines de Cruz Roja sobre el impacto de la crisis socioeconómica en las personas atendidas por la Institución, una línea de investigación que comenzó en 2009. En esta ocasión, ante la evidencia detectada sobre el terreno de que la precarización sostenida en el tiempo tiene consecuencias en la salud de las personas que se encuentran en situación de vulnerabilidad, hemos decidido estudiar de forma específica los problemas de salud y de atención sanitaria de una población representativa de las personas con las que estamos trabajando.

El Boletín expone, al igual que las anteriores ediciones, datos sociodemográficos, nivel de ingresos, situación ocupacional y de vivienda, relaciones y vida social y percepciones de las personas encuestadas acerca de su situación. También incluye un análisis sobre las tasas de privación material, hogares con baja o nula intensidad de empleo y pobreza relativa, los tres factores que definen las situaciones de riesgo de pobreza y exclusión, con análisis específicos relativos a los hogares con miembros en edad activa y los hogares de las personas mayores.

La elevada proporción de personas en desempleo y de parados que han agotado las prestaciones y carecen de protección, el crecimiento de problemáticas en el ámbito de la vivienda y el aumento de las situaciones de privación material severa son algunos de los datos que señala el estudio. El análisis desagregado permite además subrayar la feminización de la vulnerabilidad social.

El carácter diferencial de este Boletín con respecto a otras investigaciones de esta serie estriba en la inclusión de datos específicos sobre la incidencia de enfermedades o problemas crónicos de salud, acceso y atención en el sistema sanitario público y en los servicios sanitarios privados y accidentalidad, con un análisis que nos permite inferir la influencia de los determinantes sociales en la salud de las personas encuestadas.

Como en anteriores ocasiones agradecemos a quienes consultan esta publicación su interés y esperamos que la información que proporciona sirva a nuestro propósito de sensibilizar a la sociedad, impulsar la coordinación entre todos los actores sociales y estimular la búsqueda de respuestas que impidan la cronificación de situaciones de exclusión y frenen el incremento de la desigualdad social.

**Juan M. Suárez**  
*Presidente de Cruz Roja Española*



# Conclusiones

## LOS PROBLEMAS ECONÓMICOS SON LOS MÁS DESTACADOS

- La media de ingresos mensuales es de 555,3 euros por persona.
- Un 14% de los encuestados afirma no tener ningún tipo de ingreso.
- La tasa de paro se acerca al 65%. El 64,5% carece de cobertura (no recibe ni prestación por desempleo, ni rentas no contributivas). El 75% está en paro desde hace más de un año.
- El 6% de las personas en edad activa trabajan en la economía sumergida.
- La tasa de trabajadores pobres llega al 81,8%.
- El mayor problema familiar es no poder llegar a fin de mes.

## CRECE EL NÚMERO DE PERSONAS QUE SEÑALAN PROBLEMAS CON RESPECTO A LA VIVIENDA

- Los problemas más importantes de las familias son de tipo económico. La soledad ocupa el segundo lugar (en la población atendida hay muchas personas solas, especialmente entre los mayores). En tercer lugar figura la problemática asociada al ámbito de la vivienda.
- Para quienes señalan problemas de vivienda, las dificultades más destacadas son no poder pagar el alquiler; no poder pagar los servicios de luz, gas, teléfono o comunidad, y llevar algún tiempo sin poder pagar la hipoteca.



## LA FAMILIA SIGUE SIENDO EL PRINCIPAL SOPORTE, ESPECIALMENTE PARA LAS PERSONAS SIN INGRESOS

- Junto a la familia, los Servicios Sociales y Cruz Roja son las otras fuentes de apoyo.
- El capital social se fragiliza, aunque aproximadamente el 60% de las personas tienen a alguien que les apoya y anima. Sin embargo, solo el 30,7% pueden contar siempre, o casi siempre, con una ayuda económica importante.
- Los datos sobre los indicadores de pobreza y exclusión social muestran lo siguiente: crece el porcentaje de personas que experimentan privación material severa en casi 7 puntos porcentuales, hasta llegar a un 38%. Dentro de este grupo, las mujeres son el 60,2%, las personas mayores son el 12% y los hogares con niños representan el 45,8%.
- El 41,6% de los hogares no puede mantener su vivienda con una temperatura adecuada durante los meses fríos. El 23,4% no puede realizar una comida de carne, pollo o pescado (o equivalente para vegetarianos), al menos cada dos días.
- **El 81,7% de las personas atendidas viven por debajo del umbral de pobreza, es decir, tienen ingresos inferiores a 676,2 euros por mes.** El 58,6% se encuentra en pobreza extrema (por debajo del 40% de la mediana de la renta equivalente de los hogares, que es de 450,8 euros mensuales).
- **En el 41,3% de los hogares bajo el umbral de pobreza viven niños.**
- **El 28,7% de los hogares tiene a todos sus miembros adultos en paro.** El 79% de las familias monoparentales está en esta situación.
- **En conjunto, el riesgo de pobreza y exclusión (ARPE) afecta al 84% de la población atendida por Cruz Roja. La tasa para la población de España es del 27,3%.<sup>1</sup>**

## CON RESPECTO AL ANÁLISIS DE LOS PROBLEMAS DE SALUD Y ATENCIÓN SANITARIA

- El 43,2% de las personas encuestadas considera que su estado de salud en el último año ha sido bueno o muy bueno (en la población de España es el 75,3%).
- El género, la edad y el vivir con discapacidad se relacionan con percepciones más negativas acerca de la propia salud.
- La autopercepción es más negativa entre las mujeres, en todas las edades. También aumenta según avanza la edad, particularmente en el grupo de 65 a 79 años (el 21% considera que es mala o muy mala). Otro factor que influye en la percepción de la salud como mala o muy mala es tener una discapacidad, que afecta al 14,5% de la población encuestada (32,5% en Cruz Roja y 34,7% en población general).
- El porcentaje de personas que ha manifestado tener alguna enfermedad o problema de salud crónico o de larga duración asciende al 34%, más del doble que la población general.
- La vulnerabilidad social tiene consecuencias en el estado anímico: un 37% de las personas encuestadas se sienten tensas o nerviosas siempre o casi siempre. Entre ellas, las mujeres en edad activa son mayoría. Un 50% dice tener siempre la cabeza llena de preocupaciones. El 32% manifiesta no tener ilusión por las cosas nunca o casi nunca.
- El 97,4% de las personas entrevistadas utiliza el sistema público de salud. Más del 70% considera que la atención recibida es buena o muy buena.
- **El 35,1% ha tenido dificultades económicas para cubrir gastos relacionados con su salud en el último año.** Las dificultades más frecuentes son los problemas para pagar medicinas que ya no cubre la Seguridad Social, no tener capacidad para pagar al dentista y tener que afrontar el copago de medicinas. Un 1,5% no tiene tarjeta sanitaria.
- **Estar en riesgo de pobreza y exclusión social (ARPE) influye negativamente en el estado de salud, algo que se refleja en la mayor incidencia de enfermedades graves y crónicas. También incide en las dificultades económicas para la atención de la propia salud.**

<sup>1</sup> El descenso con respecto a 2012 se debe a un cambio en la metodología de cálculo.

# Metodología empleada

Este estudio se compone de tres partes. La primera presenta un análisis descriptivo de las principales respuestas de las personas encuestadas sobre los distintos problemas que les afectan, sus relaciones sociales y capital social, el nivel de ingresos, la situación ocupacional y la vivienda. En la segunda parte se estudian los hogares de los entrevistados, especialmente las tres variables que incluye el indicador de riesgo de pobreza y exclusión (AROPE), utilizado por el INE y EUROSTAT para la población general: la privación material, la pobreza relativa y el desempleo. La tercera parte evalúa las condiciones de salud y atención sanitaria: la forma en que las personas atendidas perciben su salud, la incidencia de enfermedades crónicas o de larga duración, el estado anímico, la atención sanitaria y las dificultades para el cuidado de la propia salud. El Boletín finaliza con un análisis sobre la incidencia de los determinantes sociales en las enfermedades crónicas y en la atención sanitaria.

En diciembre 2008 Cruz Roja decidió comenzar un estudio de tipo panel para valorar la incidencia de la crisis en los colectivos de personas en situación

de mayor vulnerabilidad. A tal efecto se diseñó un cuestionario para entrevistas telefónicas con 174 variables, que se ha administrado a personas mayores de 18 años, adscritas a nueve programas de intervención social de Cruz Roja Española.

**En diciembre de 2012 se renovó la muestra, ajustándola a las nuevas características de los programas de intervención social de Cruz Roja y dando comienzo a un nuevo Panel.** Esta renovación obedeció también a que muchas de las personas que veníamos siguiendo desde el año 2009 no podían ser consultadas por diversos motivos, entre los que se encuentran la edad, las situaciones de retorno o movilidad geográfica y otras circunstancias. Por la misma causa, la muestra fue renovada en diciembre de 2013, en un porcentaje cercano al 25%. La renovación de la muestra hace que disminuyan las comparaciones de datos con los boletines anteriores y las que se efectúan, se hacen a título orientativo.

La Tabla siguiente muestra la sucesión de boletines publicados y las muestras de población analizada.

**Tabla 1. Personas encuestadas en los Boletines de Vulnerabilidad desde 2009**

Boletín N°	Fecha del CATI	Personas encuestadas (muestra representativa de las personas más vulnerables de CRE)
1	Mayo 2009	515
2	Octubre 2009	615
3	Julio 2010	1.050
4	Diciembre 2010	1.049
5	Diciembre 2011	1.040
6	Julio 2012 (Juventud vulnerable)	1.028
7	Diciembre 2012 (renovación del panel)	1.046
8	Julio 2013 (Personas mayores)	1.112
9	Diciembre 2013	1.046

boletín sobre

**vulnerabilidad social**

número 09 septiembre 2014

9

Centro de Salud

Análisis  
descriptivo



## 1.1 Introducción

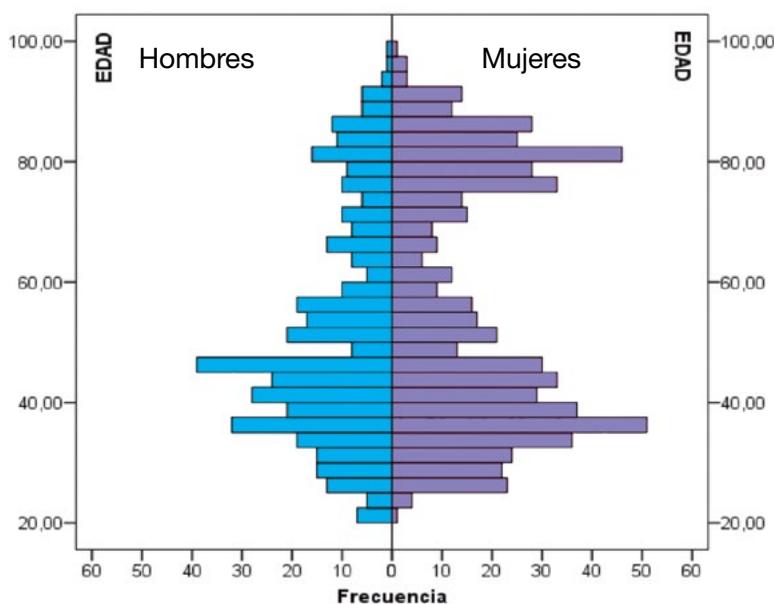
Para este estudio se ha seleccionado una muestra de 1046 personas<sup>2</sup>, que constan como activas en alguno de los nueve programas que Cruz Roja desarrolla en el ámbito social (atención a drogodependientes, lucha contra la pobreza y la exclusión social, mujeres en dificultad social, afectados de VIH-SIDA, personas con discapacidad, personas inmigrantes, personas mayores, reclusos y ex reclusos, y refugiados). Los programas de atención a la infancia se excluyen porque no es posible encontrar a menores de edad. Pese a ello, el análisis de los riesgos de pobreza y exclusión que afrontan los hogares de las personas adultas atendidas ofrece muchos datos de interés sobre el contexto en el que viven los menores de edad.

En un reparto porcentual representativo de la población atendida, el 60% de las personas entrevistadas para este Boletín son mujeres y el 40% son hombres. Las mujeres predominan en los programas de lucha contra la pobreza y la exclusión social y personas mayores, además de en los programas específicamente dirigidos a mujeres en situación de dificultad social.

El rango de edades de los entrevistados va desde los 20 hasta los 98 años, con una edad media de 54,3 años (desviación típica de 20,3 años). Hay dos conjuntos de edad mayoritarios: un 60% formado por personas jóvenes y de mediana edad (el 25% tienen 37 años o menos y el 35% son mayores de 37 pero menores de 56 años), y un segundo grupo compuesto por un 15% de personas de entre 56 y 75 años, un 15% entre 76 y 84 años y un 10% de personas con más de 84 años.

<sup>2</sup> Error de muestreo del 3%, para un nivel de significación del 5%.

**Pirámide de edad según el sexo de las personas encuestadas**

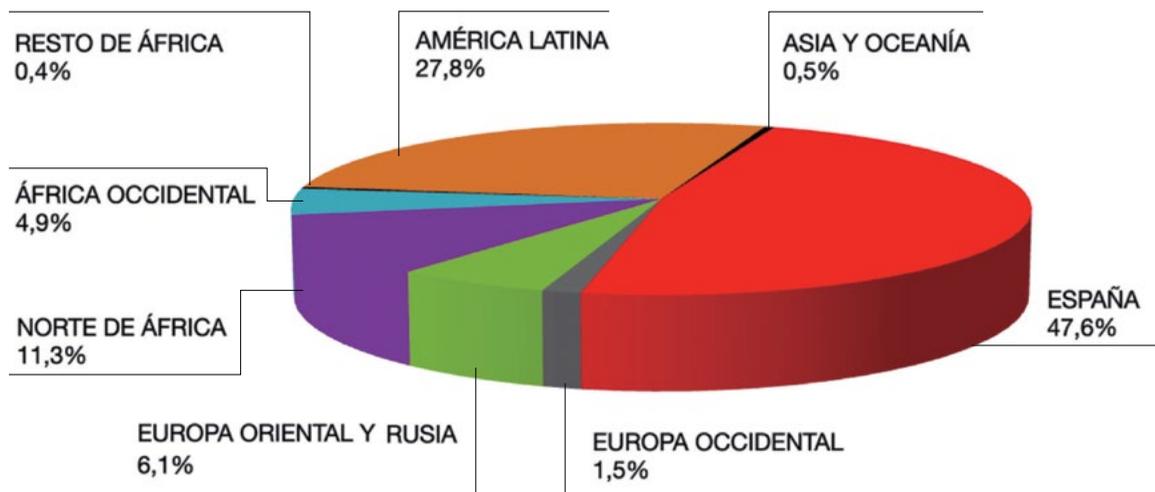




En cuanto al origen, el 47,6% de las personas entrevistadas son españolas y el resto extranjeras. Un 27,8% proceden de América Latina (siendo Bolivia,

Colombia y Ecuador los países de origen más representados) y un 11,3% del Norte de África (principalmente, Marruecos).

**Gráfico 1.** Región de procedencia de las personas encuestadas



## 1.2 Percepción de su situación

Los tres problemas que más han señalado las personas encuestadas tienen relación con el ámbito económico. Le siguen en importancia los vinculados a la salud y a la vivienda, algo que es conveniente señalar porque rompe la tendencia de los dos últimos años, donde en segundo lugar figuraban los problemas de tipo laboral que ahora descienden en casi 20 puntos (hasta el cuarto lugar).

En el terreno de las hipótesis, esto se podría explicar por el hecho de que las personas que llevan en paro un tiempo prolongado concentrasen sus preocupaciones en las dificultades económicas cotidianas y la cobertura de necesidades básicas, antes que en la situación ocupacional, a la que po-

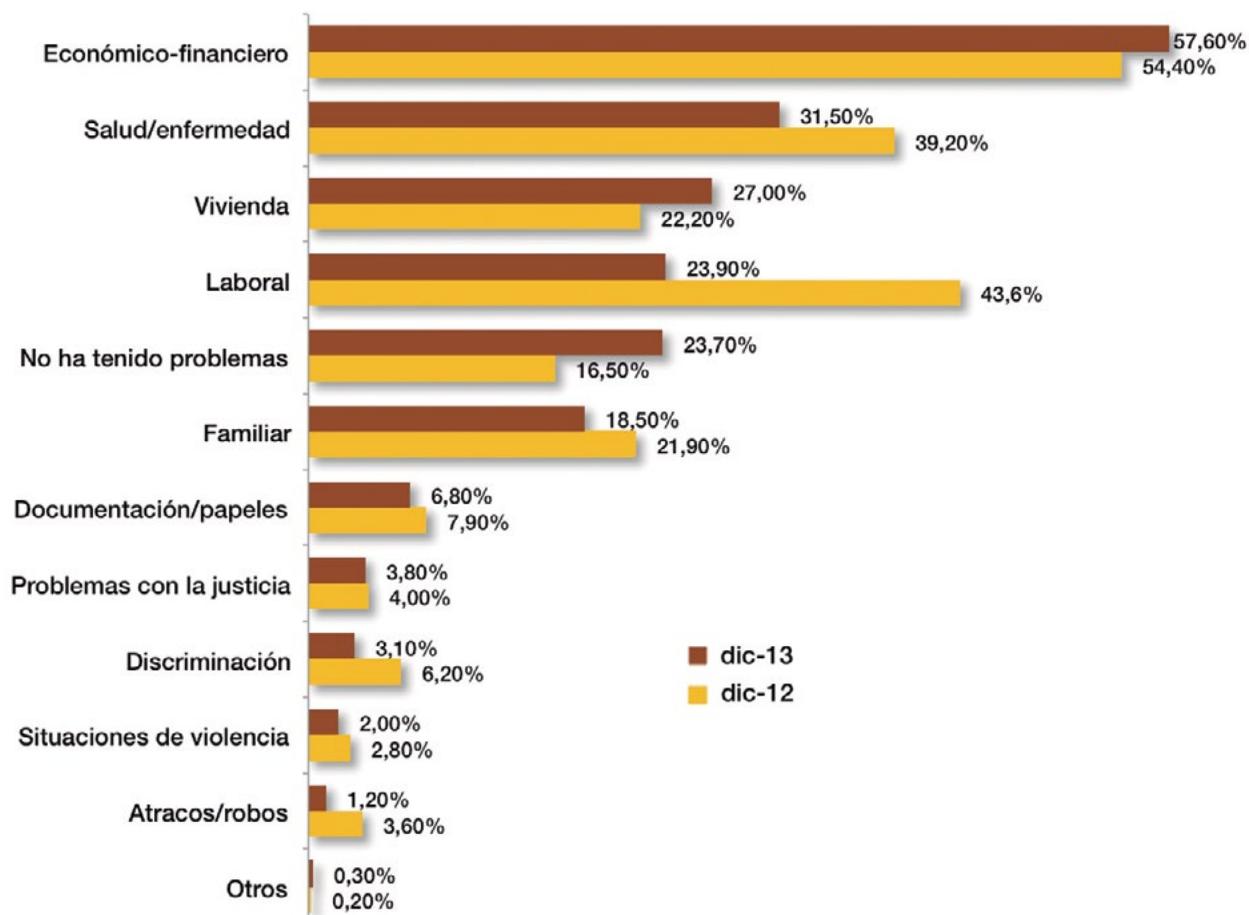
drían ver como un factor subordinado, dadas las dificultades para acceder a un empleo.

**Los problemas de salud, analizados detalladamente en este Boletín, ocupan un destacado segundo lugar, para las personas entrevistadas.**

Entendemos que la precarización sostenida en el tiempo tiene relación con el peso de esta problemática, dada la influencia de los determinantes sociales en la salud.

**Aumenta, hasta ocupar el tercer lugar, el porcentaje de las personas que reconoce haber tenido algún tipo de problemas con relación a su vivienda.**

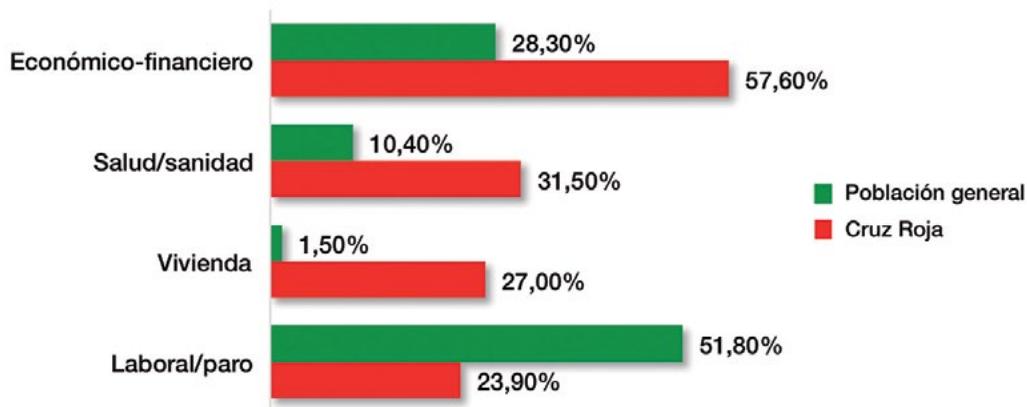
**Gráfico 2. Problemas señalados por las personas encuestadas**



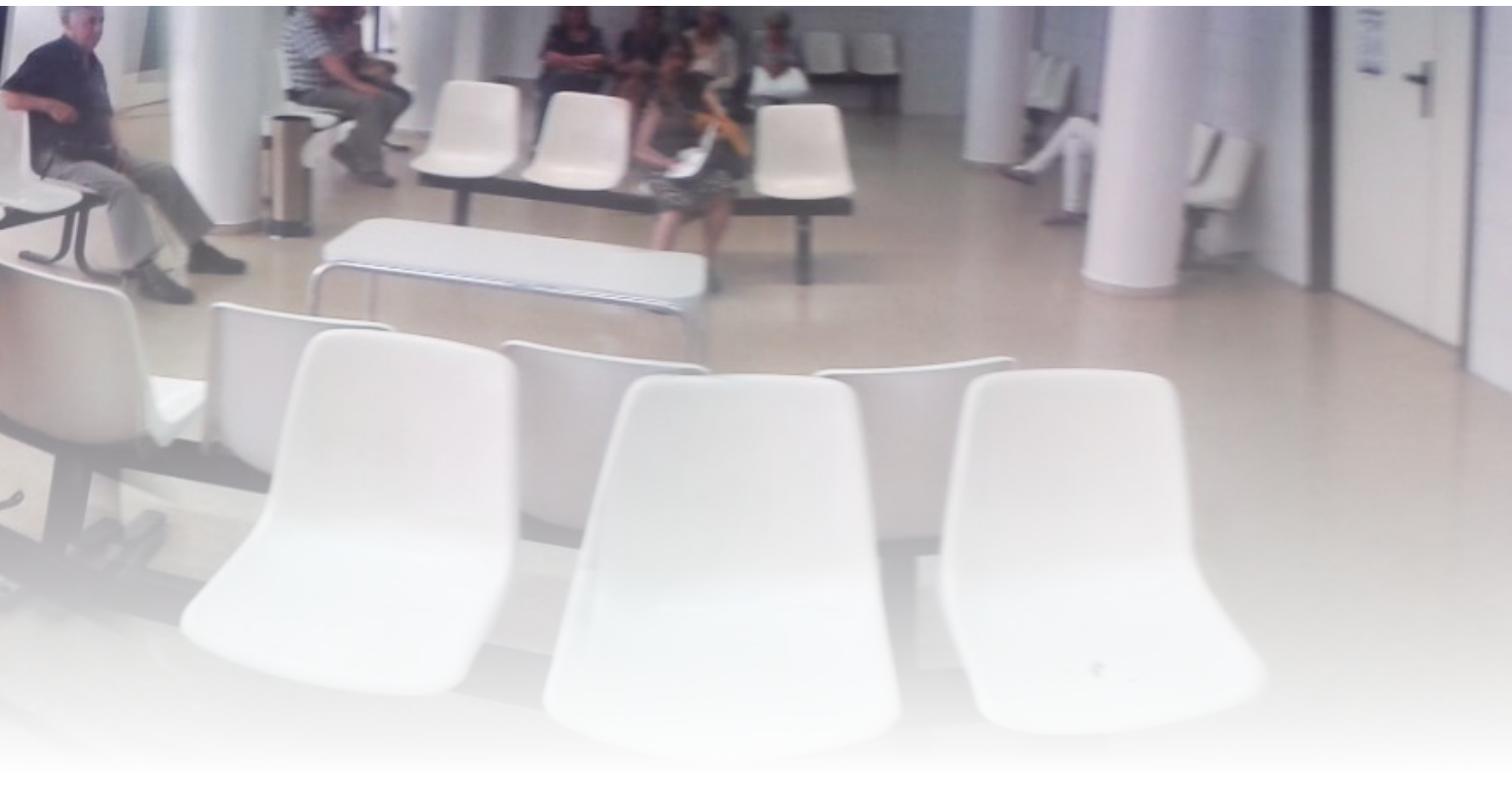
El análisis realizado de las personas atendidas por Cruz Roja difiere del efectuado para la población general en relación al peso de las problemáticas destacadas; la población general destaca como

primer problema el paro y los problemas del empleo (47,7% y 4,1%, respectivamente), en segundo lugar las dificultades económicas y, en tercero, la sanidad y la salud.

**Gráfico 3. Comparación de los cuatro principales problemas experimentados por la población encuestada y la población residente en España (CIS)**



Fuente para población general: Barómetro del Centro de Investigaciones Sociológicas, CIS, de diciembre 2013, pregunta 8. Disponible en [http://datos.cis.es/pdf/Es3008mar\\_A.pdf](http://datos.cis.es/pdf/Es3008mar_A.pdf)



## 1.3 Ingresos y situación ocupacional

### 1.3.1 Niveles de ingresos

De las 1.046 personas entrevistadas, 977 personas dieron información sobre sus ingresos mensuales; es decir, el 93,4% de los entrevistados.

**La media mensual de ingresos se sitúa en los 555,3 euros y la mediana, en 530 euros.** En diciembre de 2012, estos valores fueron de 511,5 euros para la media y 450 euros para la mediana.

**Un 14% de los encuestados afirma no tener ningún tipo de ingreso.** Un 11% tiene algún ingreso, pero inferior a los 300 euros, y un 25% tiene ingresos que se sitúan entre los 300 y los 530 euros. Solamente un 10% tiene ingresos superiores a los 1000 euros.

Estas cifras son muy inferiores a las registradas por el INE en la Encuesta de Condiciones de Vida de 2013, una media de 676 euros mensuales por persona.<sup>3</sup>

### 1.3.2 ¿Cómo afrontan los gastos básicos de su vida cotidiana aquellos que declaran no tener ingresos?

**El 14% de las personas encuestadas declararon que no tenían ingresos.** Para afrontar los problemas derivados de ello en su vida cotidiana, una de las fuentes mayoritarias de ayuda sigue siendo el tejido familiar, seguida de Cruz Roja, los Servicios Sociales y Cáritas. Las estrategias de afrontamiento son las siguientes:



- **Vivienda:** el porcentaje de personas que comparte vivienda es el **23,4%**.
- Ropa y calzado: 22,6% dice no renovar su vestimenta.
- Alimentación: el 16,1% recurre a Cruz Roja y a la familia, en porcentajes iguales.
- Aseo: el 16,1% usa los ahorros.
- Transporte: el 19% va a pie o en bicicleta.

**Tabla 2. Estrategias para afrontar los gastos básicos de quienes no tienen ingresos**

Gastos cotidianos en vivienda		Porcentaje
Albergue o piso tutelado		2,9%
Ocupa / vivo en la calle		2,2%
Comparto vivienda o no pago servicios		23,4%
Familia/cónyuge		13,4%
Otros	Amigos/vecinos	2,2%
	No la puede pagar	2,9%
	NS/NC	0,7%
	Otros	8,7%

Gastos cotidianos en alimentación		Porcentaje
Cáritas		15,3%
Cruz Roja Española		16,1%
Servicios Sociales		9,5%
Familia/cónyuge		16,1%
Otros	Ahorros	0,7%
	Amigos/vecinos	0,7%
	NS/NC	1,4%
	Otros	9,5%

Gastos cotidianos en transporte		Porcentaje
Cáritas		2,9%
Cruz Roja Española		2,9%
Servicios Sociales		3,6%
Familia/cónyuge		12,4%
Otros	Ahorros	1,5%
	Amigos/vecinos	1,5%
	A pie/ en bicicleta	19,0%
	No usa transporte	5,1%
	NS/NC	0,7%
	Otros	8,0%

Gastos cotidianos en aseo		Porcentaje
Cáritas		8,8%
Cruz Roja Española		8,0%
Servicios Sociales		5,8%
Familia/cónyuge		<b>13,9%</b>
Otros	Ahorros	<b>16,1%</b>
	Amigos/vecinos	4,4%
	Nada	0,7%
	NS/NC	0,7%
	Otros	5,1%

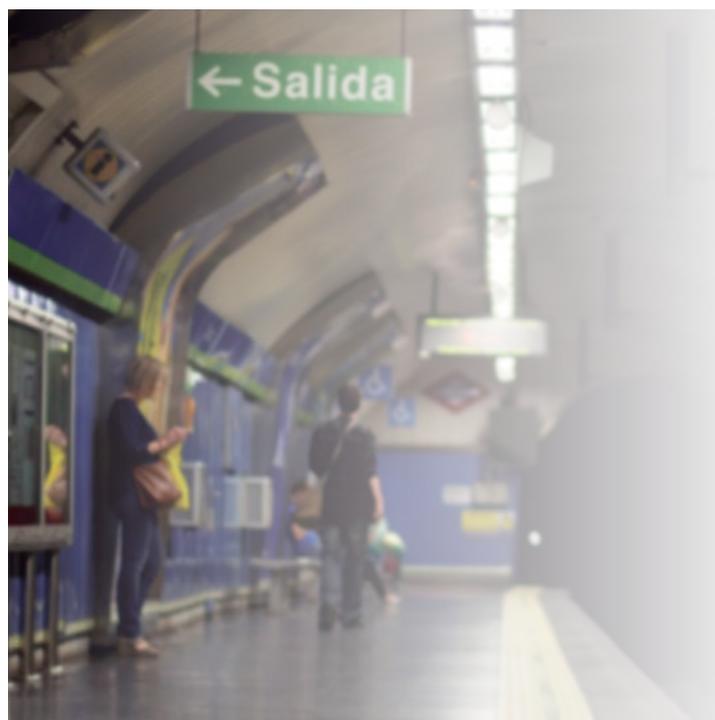
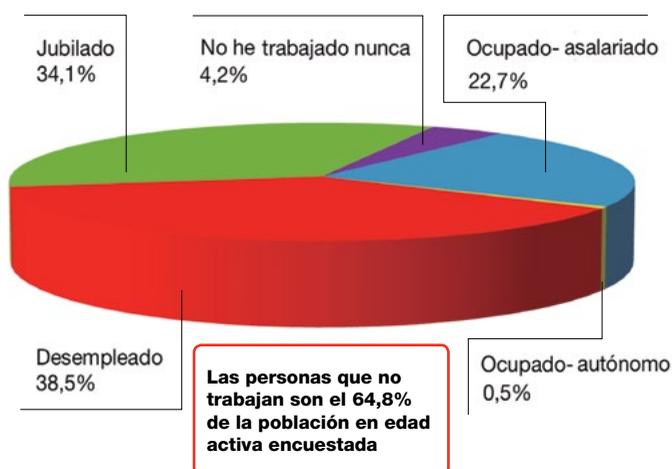
(\*) Estos porcentajes no proporcionan una distribución, puesto que los encuestados pueden haber respondido afirmativamente a más de una pregunta.

### 1.3.3 Situación ocupacional y tasa de desempleo

El número de personas ocupadas en diciembre de 2013 se sitúa en el 23,2% frente al 20,7% en diciembre 2012, es decir que habría una recuperación de 2,5 puntos porcentuales en el nivel de empleo.

El porcentaje de personas desempleadas es del 38,5%, y un 4,2% de personas declara que nunca ha trabajado. **Si se considera la población en edad activa, la tasa de desempleo se acerca al 65%.**

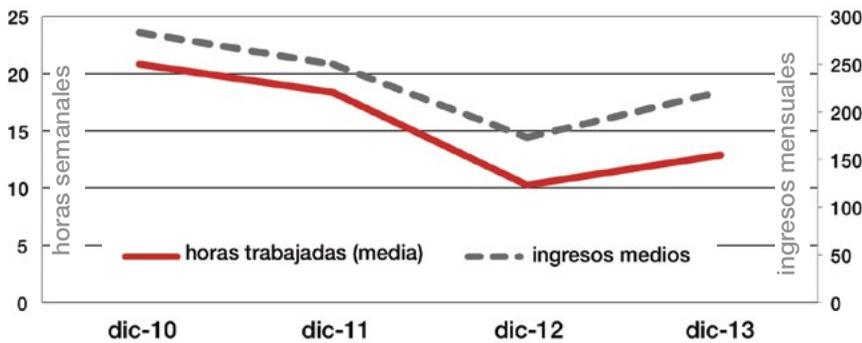
**Gráfico 4. Situación ocupacional en diciembre de 2013**



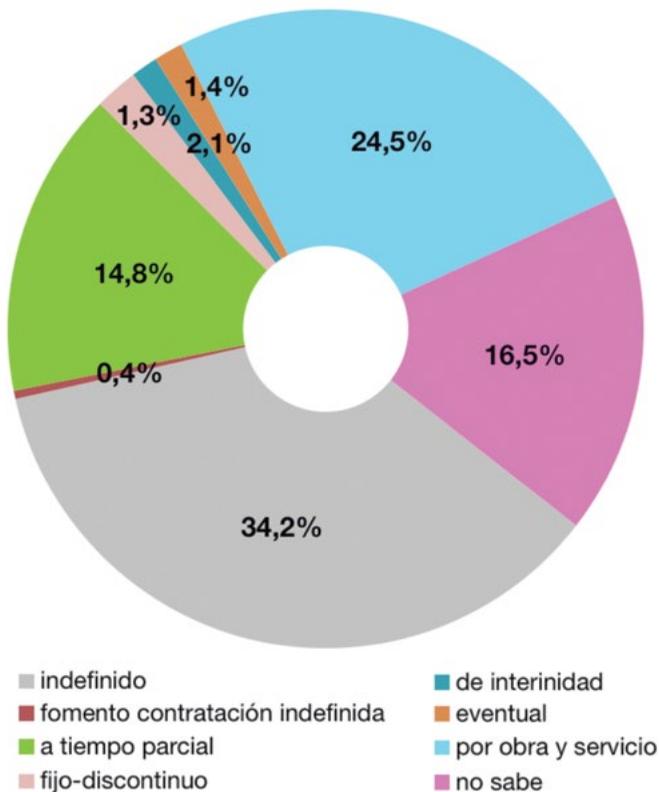
## Economía sumergida

El porcentaje de los entrevistados que reconoce trabajar de manera informal, haciendo trabajos “por libre”, sigue estando cerca del 6% (6,5% en diciembre de 2012). Además, se acusa un ligero aumento (sin llegar a alcanzar valores de 2011) en el número medio de horas semanales, así como en los ingresos medios mensuales percibidos por trabajo informal, que están en torno a 250 euros.

**Gráfico 5. Horas semanales y remuneración por trabajo informal**



**Gráfico 6. Tipo de contrato de las personas ocupadas**



## Sectores de ocupación y tipo de contratos

El 22,7% de las personas encuestadas están asalariadas. **El porcentaje de los que están empleados en trabajo doméstico y cuidados a personas sigue siendo superior al 50%** (54,0% en diciembre de 2013 y 59,0% en diciembre de 2012), le sigue un 16,9% de obreros no cualificados y un 13,9% de personas que trabajan en el sector agrícola.

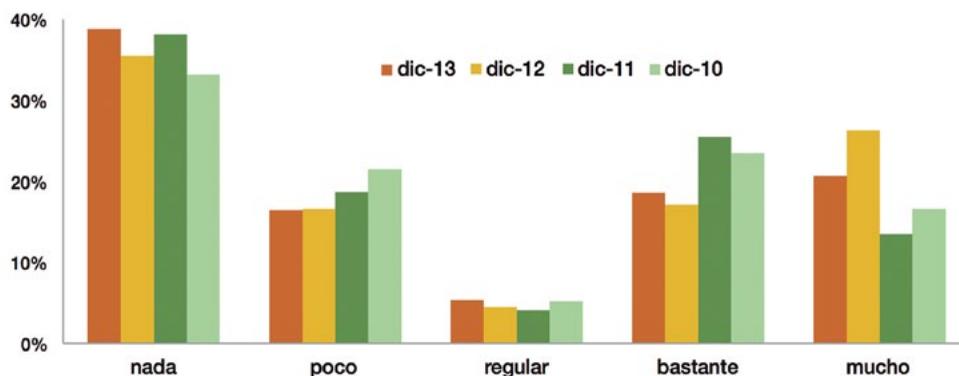
**El 79,3% de las personas ocupadas no ha cambiado de trabajo en el último año, en tanto que el 26,1% sí lo ha hecho.**

## Percepción sobre los despidos en el trabajo

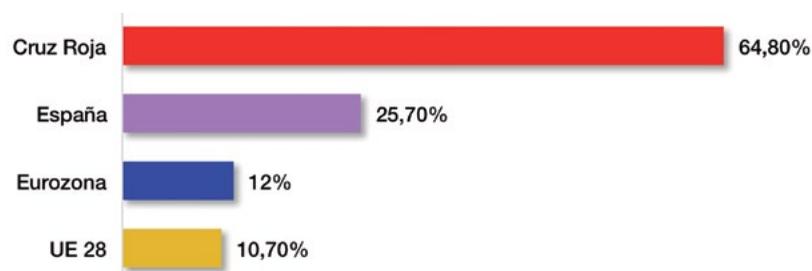
**El número medio de despidos aumenta con respecto a diciembre de 2012.** Cuando se pregunta a las personas asalariadas si ha habido despidos recientes en su trabajo, el 17,4% responde afirmativamente (frente al 13,3% en diciembre de 2012), siendo 2 la media de despidos.

Aumenta ligeramente el número de personas ocupadas que “ven peligrar poco o nada su puesto de trabajo”, pasando del 52,1% en diciembre de 2012 al 55,4% en diciembre de 2013 y disminuye en más de 5 puntos el porcentaje de ocupados que “ve peligrar mucho su puesto de trabajo”, situándose en el 20,7% en diciembre de 2013.

**Gráfico 7. Percepción sobre si peligra su puesto de trabajo**



**Gráfico 8. Comparación de las tasas de desempleo de la UE-28, la Eurozona, España y de la población encuestada**



## Desempleo

Considerando una población activa del 65,9% del total de las personas encuestadas, la tasa de paro estimada llega al 64,8%; es decir, casi 3 veces la tasa de paro de España y más de 5 veces la de la Eurozona. Del total de personas desempleadas, solamente un 19,4% recibe prestación por desempleo y otro 16,1% tiene algún tipo de pensión no contributiva (renta mínima de inserción o renta básica, por discapacidad, ayuda posterior al paro y otras). **Es decir que el 64,5% se encuentran desprotegidas.**

El 77,2% de las personas desempleadas busca trabajo con bastante o mucha intensidad o esfuerzo, aunque **sólo el 15,6% ha tenido alguna oferta en el último mes.**

Los motivos por los que se encuentran en desempleo son varios, siendo los más frecuentes el fin del contrato (26,1%), el cierre de la empresa (8,98%), enfermedad o problemas de salud (8,4%); un 37,7% destaca que “no hay trabajo”.

## Paro de larga duración

Sólo una cuarta parte de los desempleados lleva en paro menos de un año. El 75% se encuentran en paro de larga duración y el 50% llevan más de dos años desempleados.

La media de edad de las personas que están en desempleo de larga duración es de casi 42 años; entre esta población hay una ligera mayoría de hombres (52,3%) y de personas origen extranjero (76,3%). En estos hogares conviven un número medio de 3,6 personas y en el 50% de los casos, más de 4.

## 1.4 Vivienda: principales problemas señalados

Según la Encuesta de Condiciones de Vida de 2013, el porcentaje de los hogares que tuvo retrasos en los pagos relacionados con la vivienda principal (hipoteca, alquiler, recibos de gas, electricidad, comunidad...) subió hasta el 9,3% (7,4% en 2012), lo que supone un incremento de 1,9 puntos.<sup>4</sup> Estos datos, referidos al conjunto de la población muestran un deterioro de la situación habitacional. La misma tendencia se observa en la población atendida por Cruz Roja, aunque el porcentaje de personas afectadas es superior.

Para el caso de Cruz Roja, las dificultades con más peso son:

- No poder pagar el alquiler (que alcanza al 19%);
- No poder pagar los servicios de luz, gas, teléfono o comunidad (que afecta el 13,3%);
- No poder pagar la hipoteca desde hace algún tiempo (3,4%).

### *¿A qué organizaciones e instituciones acuden quienes tienen problemas con la vivienda?*

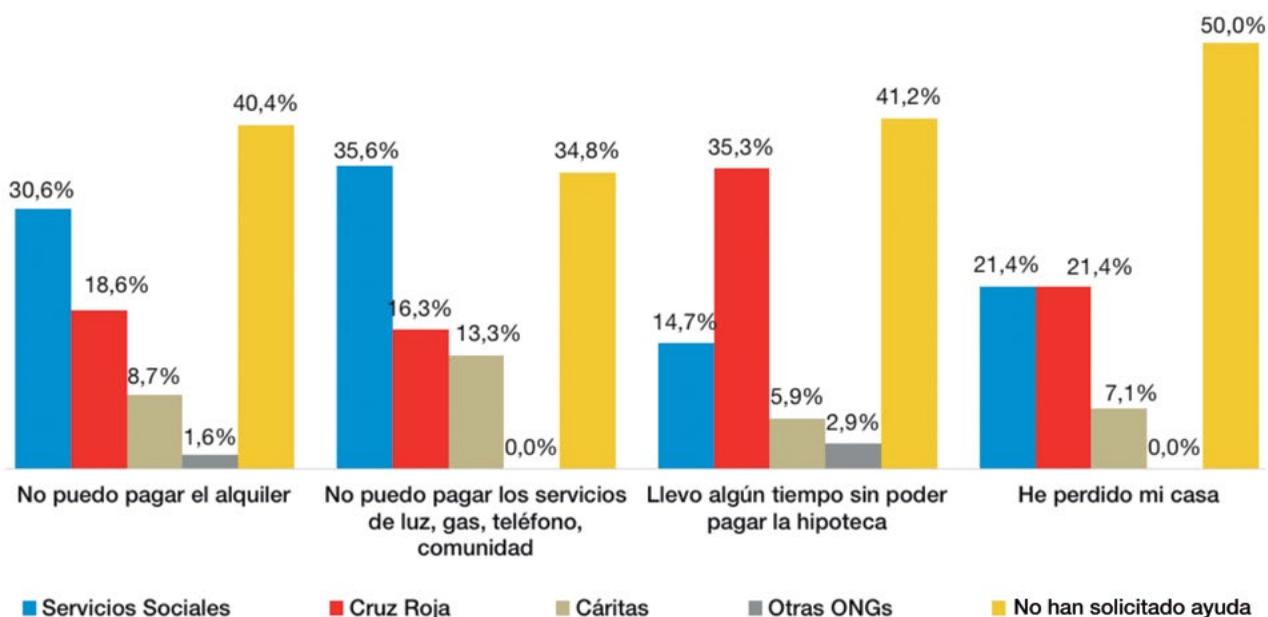
Las personas afectadas por los problemas de vivienda han solicitado ayuda, principalmente, a los Servicios Sociales, a Cruz Roja Española y a Cáritas. Con respecto a diciembre de 2012, se aprecia un aumento en los porcentajes de personas que solicitan ayuda a Cruz Roja, pasando del 14,6% al 16,3% en el caso de las personas que no pueden pagar los servicios de su vivienda, del 11,6% al 35,3% entre quienes llevan algún tiempo sin poder pagar la hipoteca, y del 13,0% al 21,4% entre aquellos que han perdido su casa. Finalmente, continúan siendo muy altos los porcentajes de encuestados con problemas para pagar su vivienda (alquiler o hipoteca) y que dicen no haber solicitado ningún tipo de ayuda.

**Tabla 3. Dificultades manifestadas por quienes tienen problemas con relación a su vivienda (27% del total de personas encuestadas)**

		Dic-2013	Dic-2012	Dic-2011
Llevo algún tiempo sin poder pagar la hipoteca	↓	12,4%	16,5%	12,8%
He perdido mi casa	↓	5,1%	8,8%	9,8%
Me he tenido que ir a vivir con otras personas de mi familia	↑	3,3%	2,3%	8,9%
Vivo en albergue/ pisos de acogida o tutelado		1,5%	1,5%	0%
Vivo en la calle	↓	0,4%	2,3%	1,3%
Comparto habitualmente casa con otras familias en situación similar	↓	2,2%	6,1%	7,7%
Mi familia se ha tenido que regresar a nuestro país	↓	0,7%	1,5%	1,7%
No puedo pagar los servicios de luz, gas, teléfono, comunidad	↑	49,5%	18,4%	24,3%
No puedo pagar el alquiler	↑	67,0%	61,3%	56,6%
Otros	↑	6,6%	6,5%	6%



**Gráfico 9. Distribución de la ayuda solicitada por quienes sufren problemas con relación a su vivienda (27% que tienen problemas de vivienda)**



## 1.5 Vida social

Las dificultades económicas, de salud, de vivienda y otras condicionan la vida social de las personas encuestadas, que es poco activa. El 96,2% va poco o nada a cines, teatros y conciertos; el 89,9% sale poco o nada a bares, cafeterías y restaurantes, el 96,8% nunca frecuenta pubs, discotecas, casinos o bingos.

Es significativo el bajo porcentaje de personas que acude con regularidad a Centros de Día, de Personas Mayores, de acogida, albergues o comedores sociales, pese a que estos lugares ofrecen respuestas a problemáticas relacionadas con situaciones de vulnerabilidad (sólo el 9,8%).

Sólo un 7% realiza alguna actividad formativa. El 93,2% asiste poco o nada a escuelas de adultos, centros de formación ocupacional o similar.

Sólo un 4,1% acude a los polideportivos, gimnasios o espacios deportivos en parques de forma regular o habitualmente.

Con respecto a la sociabilidad, el 91,7% casi nunca realiza encuentros con su comunidad de origen, en asociaciones, reuniones en parques, etc.

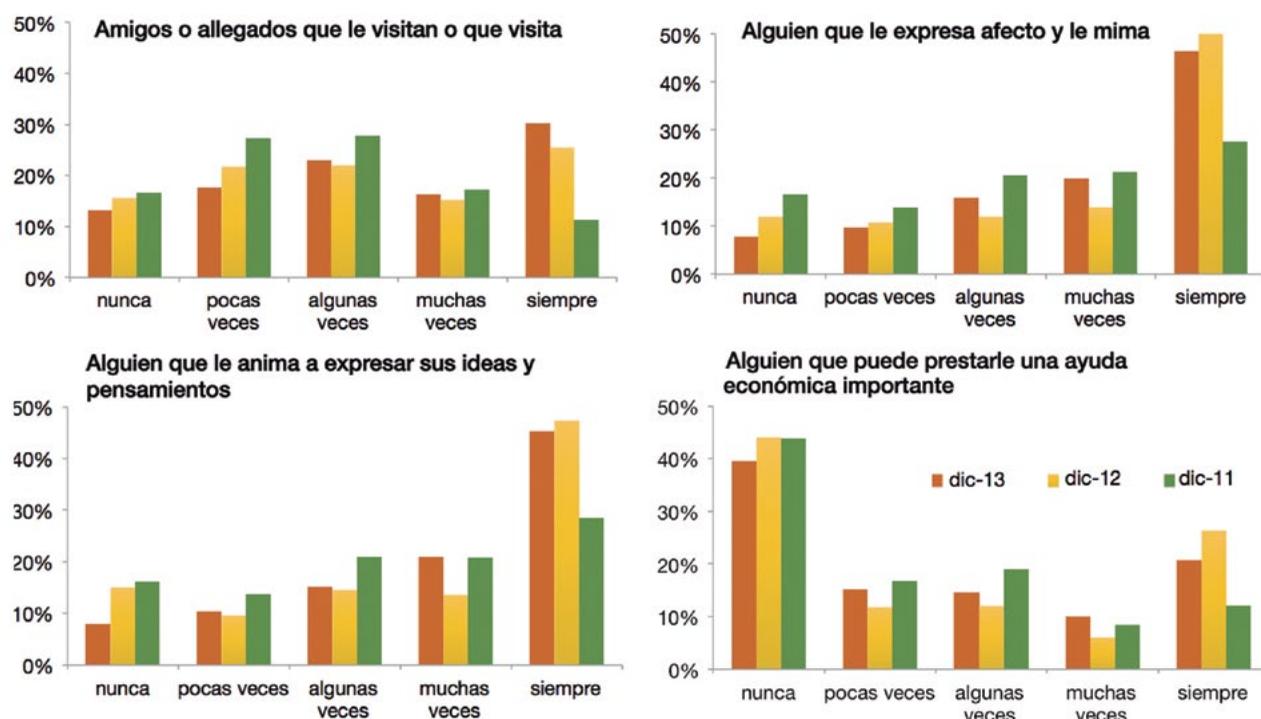
El 60,3% no es practicante activo de su religión.

Un 43,3% tiene amigos o allegados que siempre, o muchas veces, le visitan o que visita. Un 66,4% tiene siempre o casi siempre alguna persona que le expresa afecto y le mimas; el 66,3% tiene siempre o casi siempre alguien que le anima a que exprese sus ideas y pensamientos; el 69,1% tiene siempre o casi siempre alguien para contarle sus problemas.

Sin embargo, solamente el 30,7% pueden contar siempre o casi siempre con una ayuda económica importante.

El 57,2% de las personas declara tener las fuentes de información adecuadas cuando las necesita, un 25,6% dice tenerlas solamente algunas veces y un 17,1% raras veces o nunca.

**Gráfico 10. Amistades y redes relacionales de las personas encuestadas**





# Los hogares de las personas encuestadas

## 2.1 Convivencia y composición de los hogares

Un 28,1% (frente al 24,6% en diciembre de 2012) de las personas encuestadas viven solas y el resto acompañadas, con una media de 3,47 personas por hogar, contando a la persona encuestada.

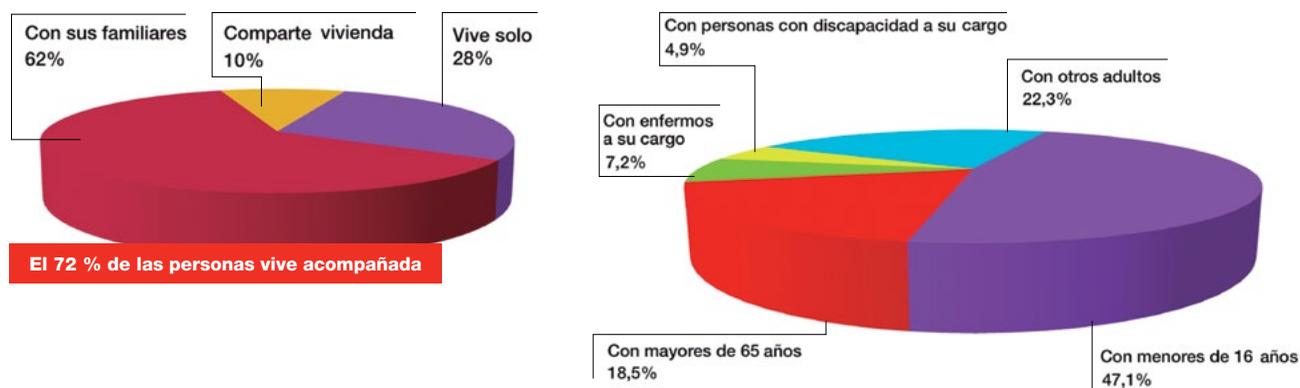
Un 10,2% de los entrevistados comparte vivienda, siendo en el 8,4% de los casos con amigos, compatriotas u otros; el resto, un 1,8%, viven con sus familiares y comparten vivienda con otras personas. En este grupo del 10,2% que comparte vivienda, hay 4 o más personas bajo el mismo techo, en el 53,3% de los casos.

Para el 72% de personas que viven acompañadas, la situación de convivencia es la siguiente:

- El 47,1% convive con algún menor de 16 años a su cargo. El 85,0% de ellos está escolarizado, el 13% está por debajo de la edad de escolarización, un 1,4% va a la guardería y el resto (0,6%) no asiste al colegio por problemas de salud.
- El 18,5% convive con mayores de 65 años, con una media de 1,13 personas mayores por hogar, sin contar al entrevistado.
- El 7,2% convive con enfermos (físicos o psíquicos) a su cargo, con una media de 1 enfermo por hogar, sin contar al entrevistado.
- El 4,9% convive con personas con discapacidad (física o psíquica) a su cargo, con una media de 1 persona con discapacidad por hogar, sin contar al entrevistado.
- El 22,3% vive con otras personas adultas.



**Gráfico 11. Convivencia de las personas encuestadas**



## 2.2 Problemas destacados

El principal problema dentro del ámbito familiar para más de la mitad de las personas encuestadas es no poder llegar a fin de mes. Le siguen las dificultades que presenta el vivir solo/a y, por primera vez desde que empezaron estos boletines,

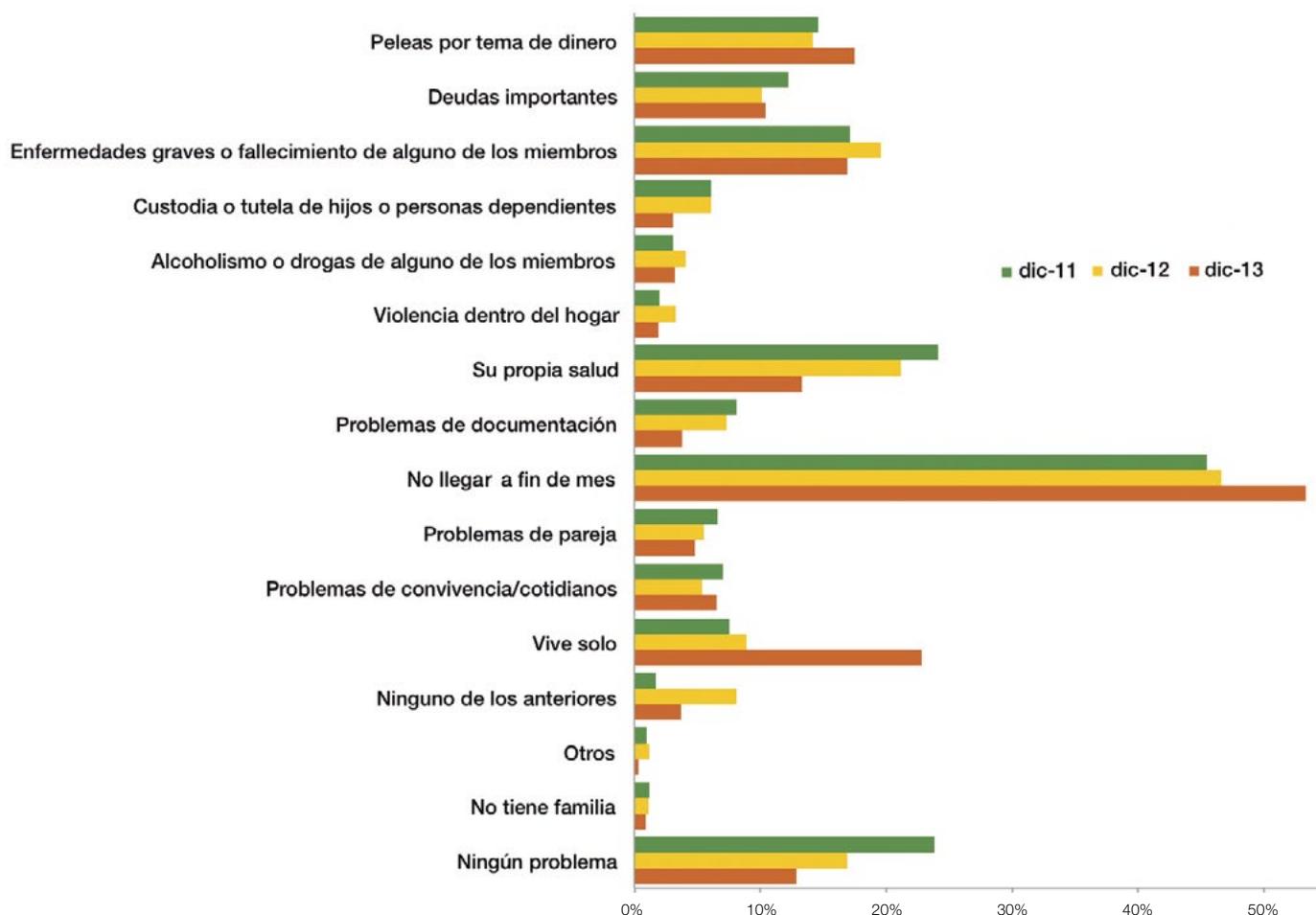
los conflictos por tema de dinero se sitúan en tercer lugar. La tabla y el gráfico siguientes contienen una comparativa de la evolución de esta problemática en el seno de sus familias, desde diciembre de 2011 hasta diciembre de 2013.

**Tabla 4. Tipos de problemas dentro de la familia de las personas encuestadas**

Tipo de problemas dentro de la familia (*)	Dic-13	Dic-12	Dic-11
Peleas por tema de dinero	17,5%	14,2%	14,6%
Deudas importantes	10,4%	10,1%	12,2%
Enfermedades graves o fallecimiento de alguno de los miembros	16,9%	19,6%	17,1%
Custodia o tutela de hijos o personas dependientes	3,1%	6,1%	6,1%
Alcoholismo o drogas de alguno de los miembros	3,2%	4,1%	3,1%
Violencia dentro del hogar	1,9%	3,3%	2,0%
Su propia salud	13,3%	21,2%	24,1%
Problemas de documentación	3,8%	7,3%	8,1%
No llegar a fin de mes	53,3%	46,6%	45,5%
Problemas de pareja	4,8%	5,5%	6,6%
Problemas de convivencia/cotidianos	6,5%	5,4%	7,0%
Vive solo	22,8%	8,9%	7,5%
Ninguno de los anteriores	3,7%	8,1%	1,7%
Otros	0,3%	1,2%	1,0%
No tiene familia	0,9%	1,1%	1,2%
Ningún problema	12,9%	16,9%	23,8%

(\*) La relación de porcentajes no proporciona una distribución, puesto que los encuestados pueden haber respondido afirmativamente a más de una pregunta.

**Gráfico 12. Tipo de problemas dentro de la familia (2011-2013)**



**Perfil de quienes no llegan a fin de mes (53,3%):** un 59,9% son mujeres y un 40,1% hombres; la media de edad es de 44,6 años y el origen mayoritario es extranjero (73,1%). La situación ocupacional de estas personas es la siguiente: 58,2% están desempleados, 27,4% ocupados, 10,9% jubilados y 3,4% nunca ha trabajado. Los ingresos medios son de 403 euros mensuales, pero hay un 20% que no tiene ningún ingreso. En el 87,8% de los casos viven acompañados/as, siendo 3,80 el número medio de personas por hogar.

**Perfil de quienes viven solos/as (22,8%):** un 69,5% son mujeres y un 30,5% son hombres; la edad media es de 72,9 años, y el 86,6% son españoles. La mayoría de estas personas, el 77,0%, se encuentran jubi-

ladas, el 8,8% ocupadas, el 8,4% desempleadas y el 5,9% nunca trabajaron. Los ingresos medios de este segundo grupo son de 665 euros mensuales, aunque el 20% de ellos ingresa menos de 400 euros.

**Perfil de quienes señalan conflictos por temas de dinero (17,5%):** un 58,5% son mujeres y un 41,5% de hombres; la edad media es de 41 años, y el 83,1% es de origen extranjero. El 61,7% de las personas de este grupo está en situación de desempleo, el 31,1% están ocupados, el 6% están jubilados y el resto nunca ha trabajado. Sus ingresos medios son de 408 euros al mes. Un 20% de ellos dice no tener ningún ingreso. En el 92,3% de los casos, estos entrevistados viven acompañados, con una media de 3,84 personas por hogar.

## 2.3 Hogares con privación material

La privación material es uno de los tres componentes del indicador AROPE, que mide el riesgo de pobreza y exclusión social entre la población de la Unión Europea. Para construir este indicador preguntamos a las personas encuestadas por el equipamiento de su hogar (bienes de su propiedad, alquilados o puestos a su disposición de cualquier otra forma), así como sobre la situación económica del mismo. Nueve de estas preguntas son los ítems que definen el indicador de privación material severa. Se considera que una persona está en esta situación si tiene dificultades o no alcanza a cubrir 4 de estos 9 ítems.

En la tabla siguiente se resume la información de los hogares de las personas encuestadas, en la que se distinguen las dificultades económicas, que

impiden a la mayoría hacer frente a gastos previstos o imprevistos, así como permitirse una semana de vacaciones fuera del hogar. **Con respecto a diciembre de 2012, se aprecia un incremento de las personas que no pueden permitirse hacer frente a un gasto imprevisto de 600 euros, así como aquellos que no pueden calentar su hogar durante los meses fríos, situándose en el 41,6%. Sigue siendo superior al 70% el porcentaje de personas que no pueden permitirse una semana de vacaciones fuera del hogar.** Estos porcentajes son muy superiores a los registrados por el INE en la Encuesta de Condiciones de Vida de 2013<sup>5</sup>, donde el 41% de los hogares españoles no tiene capacidad para afrontar gastos imprevistos y el 45,8% de los hogares no puede permitirse al menos una semana de vacaciones fuera del hogar.

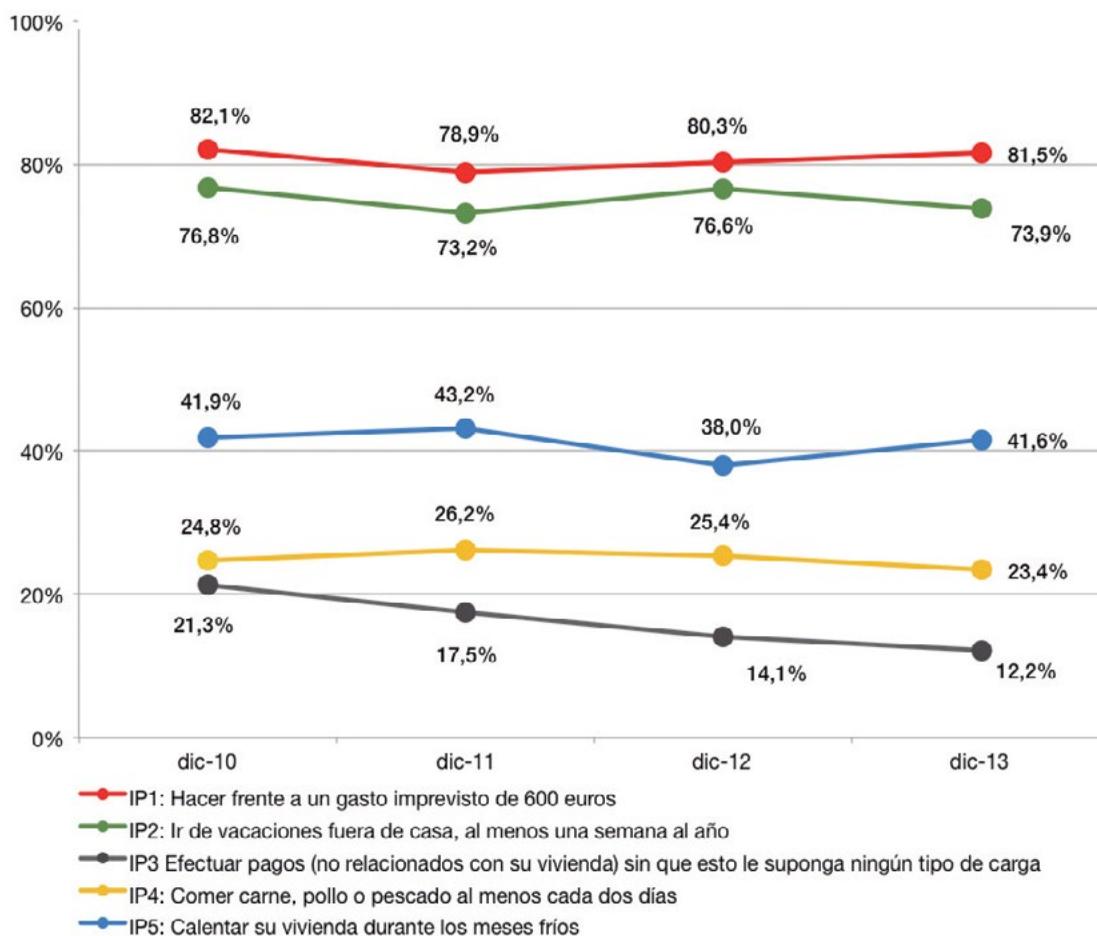
**Tabla 5. Situación económica del hogar de los encuestados**

Usted NO puede...	Población general España	Cruz Roja		
	2013	Dic-13	Dic-12	Dic-11
IP1. Hacer frente a un gasto imprevisto de 600 euros con sus propios recursos	41,0%	<b>81,5%</b>	80,3%	78,9%
IP2. Ir de vacaciones fuera de casa, al menos una semana al año	45,8%	73,9%	76,6%	73,2%
IP3. Efectuar próximos desembolsos por compras a plazos o por devolución de préstamos (distintos de hipotecas u otros préstamos relacionados con la vivienda principal) sin que esto le suponga ningún tipo de carga	9,3%	12,2%	14,1%	17,5%
IP4. Realizar una comida de carne, pollo o pescado (o equivalente para vegetarianos), al menos cada dos días	3,4%	23,4%	25,4%	26,2%
IP5. Mantener su vivienda con una temperatura adecuada durante los meses fríos	8,0%	<b>41,6%</b>	38,0%	43,2%

Fuente: INE, Explotación de datos de la Encuesta de condiciones de vida, 2013 (mayo 2014)



**Gráfico 13.** Evolución temporal de las dificultades económicas en el hogar. Porcentajes de encuestados que tienen dificultades en los ítems IP1—IP5 de la Privación Material



La tabla siguiente refleja los resultados referentes al equipamiento del hogar, donde puede observarse que la mayoría de hogares disponen de teléfono (fijo o móvil), televisor en color y lavadora. El 26,9%

(frente al 28,6% en diciembre de 2012) no puede permitirse tener un automóvil y el 29,2% (frente al 30,4% en diciembre de 2012) no puede permitirse tener un ordenador personal.

**Tabla 6. Equipamiento del hogar de las personas encuestadas**

En su hogar, dispone de...	Sí tiene			No tiene, pero le gustaría tenerlo			Le gustaría tenerlo, pero no se lo puede permitir		
	Dic-13	Dic-12	Dic-11	Dic-13	Dic-12	Dic-11	Dic-13	Dic-12	Dic-11
IP6. Lavadora (de ropa)	95,8%	93,7%	94,1%	4,0%	5,4%	5,1%	4,0%	5,2%	4,9%
IP7. Televisor en color	97,2%	95,6%	94,2%	2,7%	3,2%	4,9%	2,7%	3,2%	4,5%
IP8. Teléfono (fijo o móvil)	99,8%	99,4%	99,4%	0,2%	0,4%	0,3%	0,2%	0,4%	0,3%
IP9. Automóvil	33,3%	34,5%	32,3%	27,8%	29,0%	41,2%	26,9%	28,6%	38,5%
(Fuera de la ECV) Ordenador personal	35,1%	34,8%	35,8%	31,6%	33,3%	40,9%	29,2%	30,4%	38,8%

Finalmente, se les preguntó acerca de los ingresos netos mensuales que, como mínimo, se necesitarían para que un hogar como el suyo llegara a fin de mes. Las respuestas oscilaron desde los 250 euros hasta los 5.000 euros, con una media de 1079,3 euros y una mediana de 1.000 euros.

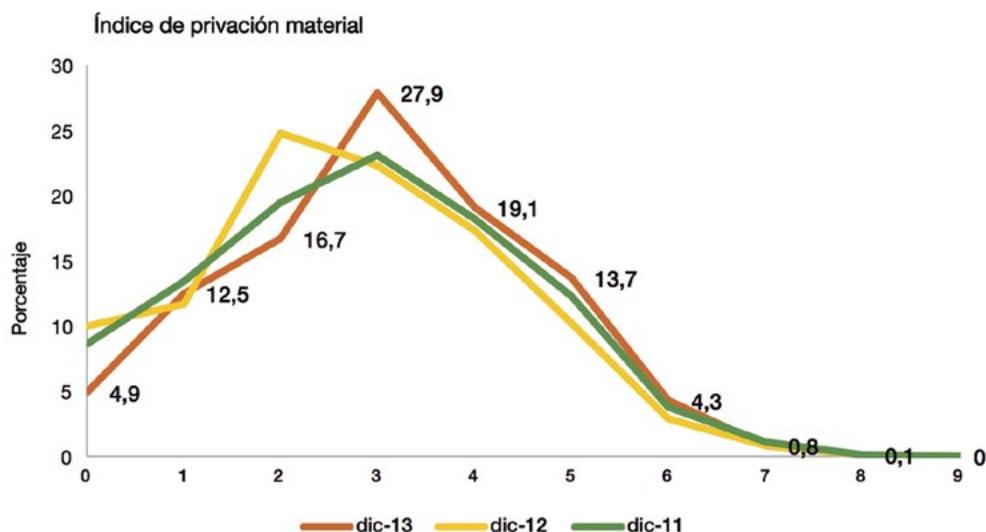
Utilizando los ítems **IP1** hasta **IP9**, descritos anteriormente, se construye el índice de privación material. Como hemos señalado anteriormente, se considera que una persona atendida padece privación material severa si carece o no puede afrontar el gastos de 4 o más de los 9 ítems. La tabla y el gráfico siguientes describen la distribución del índice de privación material.

Un **38%** de las personas encuestadas en diciembre de 2013 estaban **en situación de privación material severa**, frente a un 31,3% en diciembre de 2012. En diciembre de 2013, la media de este índice es de 3,06, mientras que la mediana vale 3. Esto significa que, en media, las personas encuestadas tienen dificultades en 3,06 de estos ítems y que más del 50% presenta dificultades en 3, como mínimo. Se aprecia un descenso de más de 5 puntos en las personas que no sufren ningún tipo de privación.

**Tabla 7 . Distribución de frecuencias del índice de privación material (porcentajes)**

Índice de privación material	Dic-13	Dic-12
0	4,9	10,0
1	12,5	11,7
2	16,7	24,8
3	27,9	22,3
4	19,1	17,3
5	13,7	10,2
6	4,3	2,9
7	0,8	0,8
8	0,1	0,1
9	--	--
Total	100,0	100,0

**Gráfico 14.** Representación de la distribución de frecuencias del índice de privación material (2011-2013)



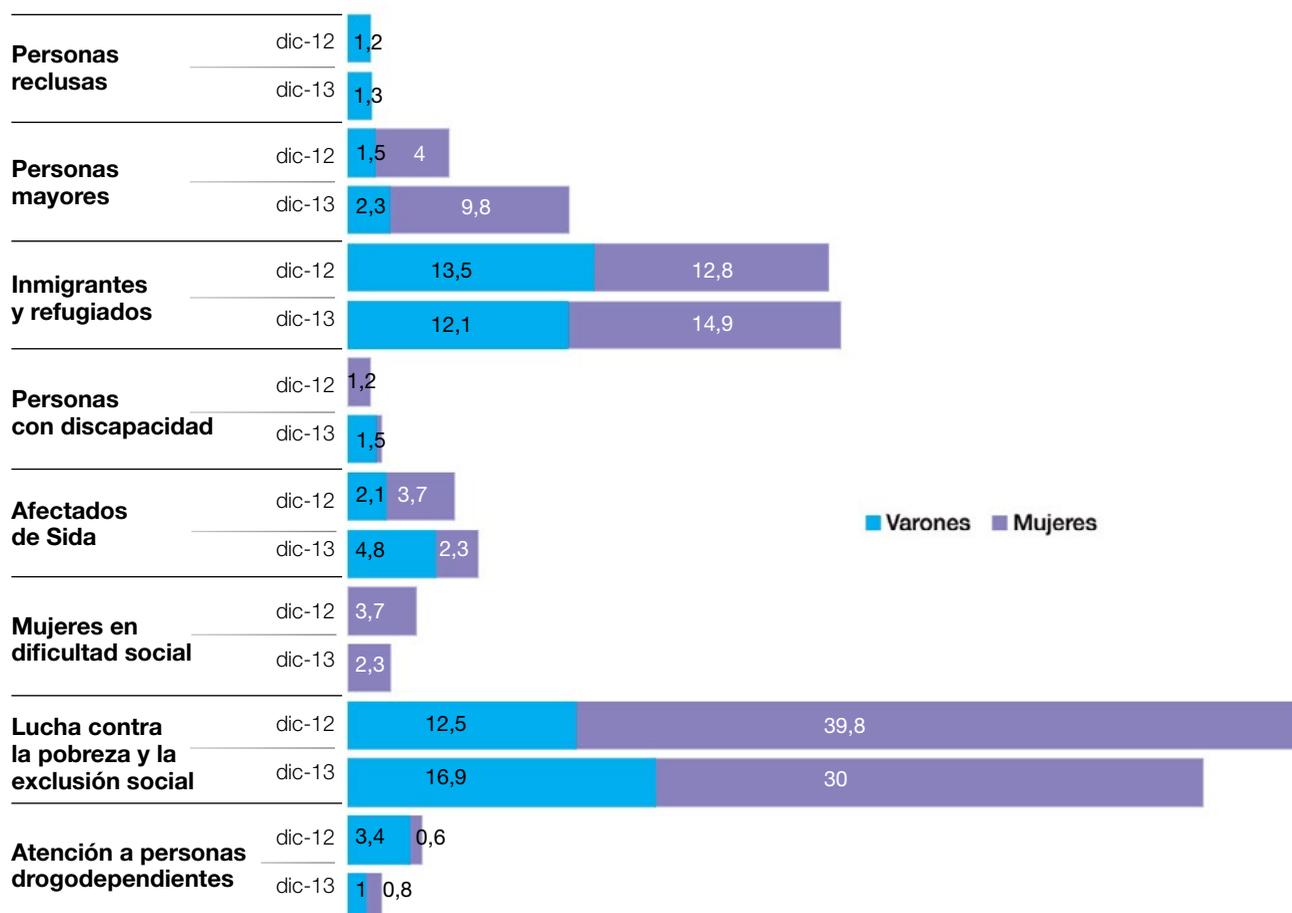
Con respecto a boletines anteriores, se aprecian los siguientes cambios:

- El porcentaje de personas mayores en situación de privación material severa se ha duplicado (del 5,5% en diciembre de 2012 al 12,1% en diciembre de 2013), siendo las mujeres las que experimentan un mayor incremento dentro de este colectivo (del 4% al 9,8%).
- Si bien ha descendido el porcentaje de participantes del programa Lucha contra la pobreza y la exclusión social que se encuentran en situación de privación material severa, se registra un aumento de más de 4 puntos en el porcentaje de varones de dicho programa, situándose en el 16,9%.
- Además, las mujeres en situación de privación material también son mayoría en el programa de inmigrantes y refugiados.

**Tabla 8.** Distribución de las personas encuestadas en situación de privación material según el sexo, y el programa de Cruz Roja

Programas de Cruz Roja	Hombres	Mujeres	Total
Atención a drogodependientes	1,0%	0,8%	1,8%
Lucha contra la pobreza y exclusión social	16,9%	30,0%	46,9%
Mujeres en dificultad social	0,0%	2,3%	2,3%
Afectados de VIH-Sida	4,8%	2,3%	7,1%
Personas con discapacidad	1,5%	0,3%	1,8%
Inmigrantes y refugiados	12,1%	14,9%	27,0%
Personas Mayores	2,3%	9,8%	12,1%
Personas Reclusas	1,3%	0,0%	1,3%
Total	39,8%	60,2%	100,0%

**Gráfico 15. Distribución por sexo y programa de las personas en situación de privación material**



Si consideramos la privación material de las personas encuestadas según su situación ocupacional, se observa que:

- La situación de desempleo está claramente vinculada con esta privación.
- El porcentaje de personas jubiladas que se encuentran en esta situación casi se ha duplicado, dato que coincide con el análisis realizado anteriormente por programas.
- **Las mujeres son las más afectadas, en todas las categorías de ocupación.** El porcentaje de varones ocupados en situación de privación material severa ha pasado del 4,3% en diciembre de 2012 al 7,6% en diciembre de 2013.

**Tabla 9. Distribución por sexo y situación ocupacional de las personas en situación de privación material (38% del total)**

	Hombres	Mujeres	Total
Ocupados	7,6%	17,6%	25,2%
Desempleados	28,7%	30,5%	59,2%
Jubilados	3,3%	9,6%	12,8%
Nunca ha trabajado	0,3%	2,5%	2,8%
Total	39,8%	60,2%	100,0%

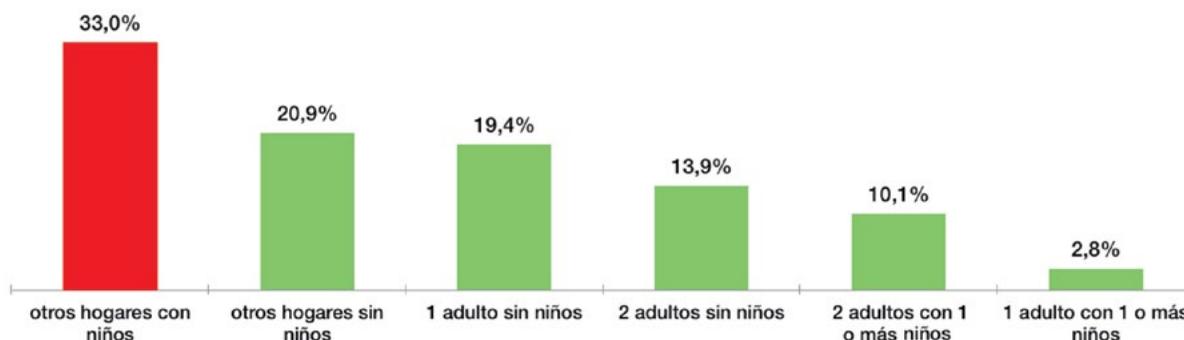
**Gráfico 16.** Distribución por sexo y ocupación de las personas en situación de privación material



## Composición de los hogares en privación material

Los hogares más afectados por la privación material, el 38% del total, corresponden a aquellos que tienen un mayor número de personas. En el 45,8% de dichos hogares viven niños y el 20,9% son hogares unipersonales.

**Gráfico 17.** Composición de los hogares que sufren privación material severa (38% del total)



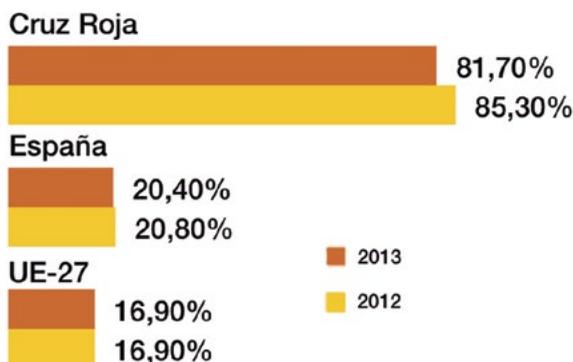
(\*) Se han considerado como niños los menores de 16 años. "Otros hogares con niños" se refiere a los hogares con 3 o más adultos que conviven con 1 o más niños.

## 2.4 Hogares en pobreza relativa

El indicador de pobreza relativa también se emplea para el cálculo de la tasa de pobreza y exclusión social (AROPE). El umbral de la pobreza se fija en el 60% de la mediana de los ingresos por unidad de consumo de las personas (o renta anual neta normalizada de los hogares)<sup>6</sup>. El propósito de normalizar la renta por hogar se hace con el fin de ajustarla a los distintos tamaños y composiciones de los hogares.

En el caso de España, la pobreza relativa afecta al 20,4% de la población en 2013, frente al 20,8% del año anterior<sup>7</sup>. En el caso de la población encuestada, **la pobreza relativa de las personas encuestadas desciende del 85,3% al 81,7%, entre 2012 y 2013**.<sup>8</sup> Este descenso se debe a dos factores. En primer lugar, al efecto estadístico ya explicado por el cual, al bajar el umbral, los ingresos de algunas de las personas encuestadas quedan por encima del mismo. El segundo factor es el leve incremento de los ingresos medios percibidos por algunas de las personas encuestadas (que hemos visto en la primera parte de este Boletín).

**Gráfico 18. Población en pobreza relativa. Comparación entre la UE, España y la población encuestada**



En 2013, en la población residente en España, el ingreso monetario medio anual neto por hogar se situó en 26.775 euros, lo que equivale a una disminución del 3,5% respecto al año anterior. **Al disminuir los ingresos de la población también baja el umbral de la pobreza. Este se situó en 8.114 euros anuales (por persona). Por lo tanto, un hogar se encuentra en pobreza relativa si su renta mensual normalizada es inferior a 676 euros mensuales.**

6 La mediana es el valor que, ordenando a todos los individuos de menor a mayor ingreso, deja una mitad de los mismos por debajo de dicho valor y a la otra mitad por encima. Por tanto, por tratarse de una medida relativa, su valor depende del nivel de renta y de cómo se distribuya la renta entre la población.

7 <http://www.ine.es/prensa/np844.pdf> En este año la metodología de cálculo ha cambiado y no es comparable con datos anteriores. Hemos reflejado los datos de la ECV presentada en mayo de 2014. El umbral calculado por el INE ha sido de 8.877 euros en 2009, 8.763 euros en 2010, 8.358 euros en 2011, 8.321 en 2012 y finalmente, 8.114 euros en 2013. Aunque los ingresos medios disminuyen, el porcentaje de población por debajo del umbral de riesgo de pobreza también se reduce respecto al año anterior, sobre todo por el efecto de los mayores de 65 años. La población en riesgo de pobreza es un indicador relativo que mide desigualdad. No mide pobreza absoluta, sino cuántas personas tienen ingresos bajos en relación al conjunto de la población.

8 De los 1046 encuestados para este Boletín, 945 han proporcionado información sobre los ingresos netos mensuales de su hogar, esto es el 90,3% de la muestra.

## Pobreza muy alta y extrema

Para reflejar situaciones más severas, se utilizan también los umbrales de riesgo de **pobreza muy alta** y de riesgo de **pobreza extrema**, que se fijan como el 50% y el 40% de la mediana de los ingresos por unidad de consumo, respectivamente. En 2013, el umbral de riesgo de pobreza muy alta en España era de **6.762 euros anuales** y el de pobreza extrema era de **5.409 euros anuales**, por persona en ambos casos.<sup>9</sup> En euros mensuales, un hogar estará bajo el umbral de riesgo de pobreza muy alta si su renta mensual normalizada es **inferior a 563,5 euros** y en pobreza extrema, si es inferior a 450,8 euros.

La Tabla siguiente presenta los datos absolutos y en porcentaje del conjunto de hogares cuya renta anual normalizada es inferior al 60%, al 50% y al 40% de la mediana de la renta anual neta normalizada, respectivamente<sup>10</sup>.

**Tabla 10. Hogares de la población encuestada bajo distintos umbrales de riesgo de pobreza**

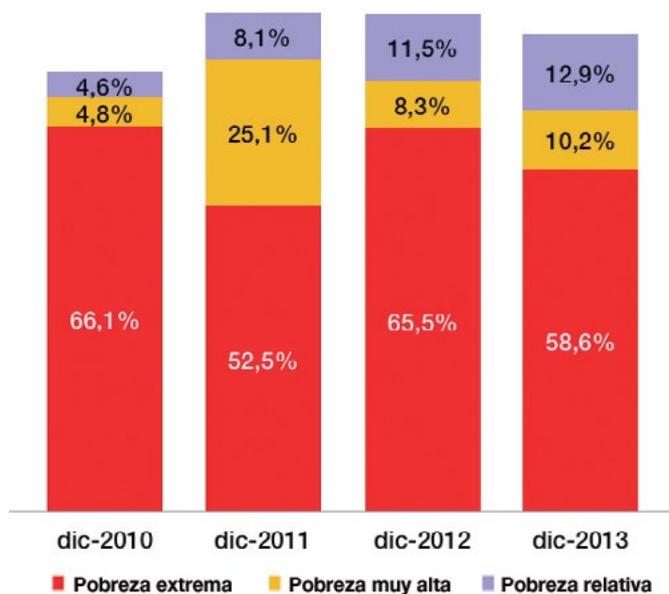
Riesgo de ...	% de hogares sobre el total
<b>Pobreza relativa</b> (por debajo del 60% de la mediana – 676,2 euros mensuales)	81,7%
<b>Pobreza muy alta</b> (por debajo del 50% de la mediana – 563,5 euros mensuales)	68,8%
<b>Pobreza extrema</b> (por debajo del 40% de la mediana – 450,8 euros mensuales)	58,6%

9 De acuerdo a los umbrales de riesgo de pobreza publicados en la nota de prensa <http://www.ine.es/prensa/np844.pdf>, para este Boletín se ha actualizado la información relativa a Boletines anteriores en los que se usaban valores provisionales para los umbrales de riesgo de pobreza.

10 Nótese que los porcentajes de la tabla no dan lugar a una distribución de probabilidad, en el sentido habitual, puesto que los hogares bajo el umbral de pobreza extrema, también lo están simultáneamente bajo los umbrales de pobreza muy alta y de pobreza.



**Gráfico 19. Porcentajes acumulados de hogares de las personas encuestadas, bajo distintos umbrales de pobreza relativa**





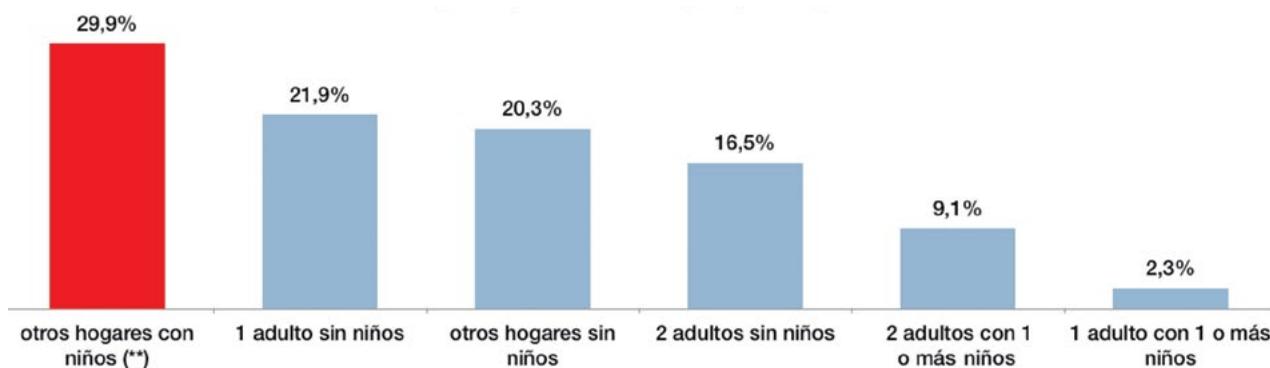
## Tasa de trabajadores pobres

Se considera trabajadores pobres a aquellas personas que han estado empleados durante al menos siete meses en los últimos doce, y que a la vez viven en un hogar cuyos ingresos están por debajo del 60% de la mediana de la renta del país<sup>11</sup>. Con un 11% de “trabajadores pobres”, España está a la cabeza de la UE. En el caso de la población atendida por Cruz Roja, la tasa de trabajadores pobres es del 81,8%.

## Composición de los hogares en situación de pobreza relativa

Los hogares con mayor número de personas son los más afectados por la pobreza relativa; en el 29,9% de los casos estos hogares están formados por tres o más adultos con uno o más niños (otros hogares con niños) y en el 20,3% de los casos por más de dos adultos sin niños (otros hogares sin niños). Sin embargo, los hogares unipersonales representan el 21,9% de los hogares que sufren pobreza relativa.

**Gráfico 20. Composición de los hogares que sufren pobreza relativa\* (81,7% del total)**



(\*) Se han considerado como niños los menores de 16 años.

(\*\*) Se refiere a hogares con 3 o más adultos conviviendo con niños.

<sup>11</sup> In-work poverty en inglés, indicador que se utiliza desde 2005. La tasa de riesgo de pobreza en el trabajo es la proporción de la población ocupada, de 18 años o más, con una renta equivalente disponible por debajo del umbral de riesgo de pobreza, según la definición de EUROSTAT.

## 2.5 Hogares con baja intensidad de empleo

El tercer indicador de riesgo de pobreza y exclusión social (AROPE) es la **tasa de hogares con baja intensidad de empleo**, que mide el número de personas que viven en hogares donde todos los miembros en edad de trabajar (es decir, de 16 a 64 años, ambos incluidos) están en situación de desempleo o con trabajos de muy baja carga horaria.

Hemos analizado la incidencia del desempleo en los hogares elaborando un índice que mide el porcentaje de personas del hogar en situación de desempleo, respecto del total de personas del hogar que potencialmente podrían trabajar.<sup>12</sup> **El desempleo de todas las personas adultas en edad activa afecta a un 28,7% de los hogares.**

Además, en un 35,5% de los casos, más de la mitad de los miembros del hogar están desempleados.

### Composición de los hogares con todos los miembros en desempleo

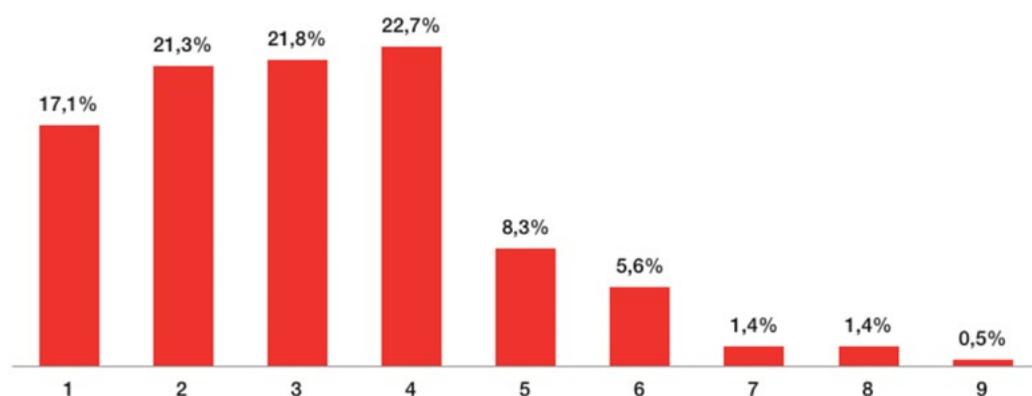
Los hogares en desempleo están compuestos, en media, por 3,2 personas. El 39,9% de estos hogares está formado por 4 o más miembros.

Analizando quiénes conviven en dichos hogares, los datos indican que las situaciones de mayor desempleo se registran en los hogares formados por un solo adulto (con y sin niños). **El 79% de los hogares integrados por un adulto y uno o más niños tiene a todos sus miembros en paro.**

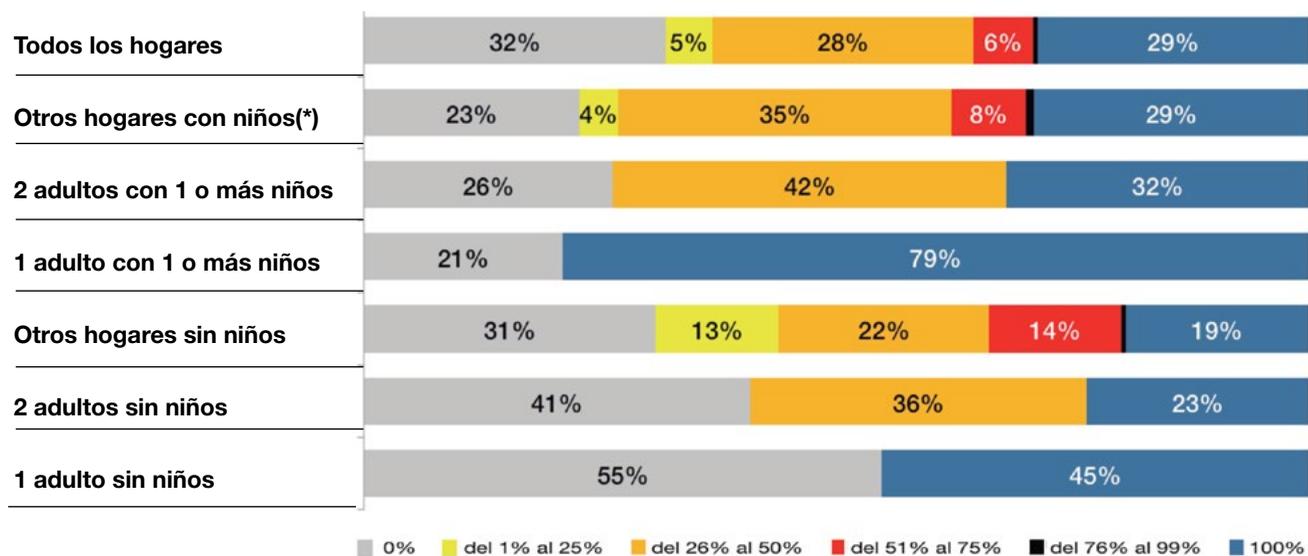


<sup>12</sup> No es posible calcular exactamente el número de hogares con adultos que tengan una muy baja carga horaria de trabajo, con lo cual el indicador BITH podría ser algo superior.

**Gráfico 21.** Distribución del número de personas que viven en hogares donde la incidencia del desempleo es del 100%



**Gráfico 22.** Composición de los hogares que sufren desempleo (28,7% del total)



(\*) Se refiere a hogares con 3 o más adultos conviviendo con niños/as.

## 2.6 Hogares en Pobreza y Exclusión Social-AROE

A fin de calcular la tasa de hogares en riesgo de pobreza y exclusión de la población encuestada, se analizan, por un lado, los hogares con adultos en edad activa, dado que en este conjunto podemos calcular el indicador correspondiente al desempleo, o baja intensidad de empleo. Por otro lado, se analizan los hogares correspondientes a personas mayores, que no están en edad activa, para quienes se tiene en cuenta dos datos, el de pobreza relativa y el de privación material, a fin de calcular el AROPE. Finalmente, se integran los resultados de ambos conjuntos, para obtener el AROPE de la población encuestada.

### Hogares con miembros en edad activa

El indicador **AROE** se define como el porcentaje de población que cumple, al menos, una de estas tres condiciones: 1) estar por debajo del umbral de la pobreza, 2) estar en situación de privación material severa, 3) vivir en un hogar en desempleo o con muy baja intensidad de empleo.

El siguiente diagrama muestra la situación de los hogares en los que hay al menos un miembro en edad activa, en función de los tres indicadores (pobreza relativa, privación material severa y hogar en desempleo)<sup>13</sup>. **La tasa AROPE asciende al 93% para los hogares con algún miembro en edad activa, ya que sólo un 7% de los mismos no está afectado por ninguna de las tres situaciones.**

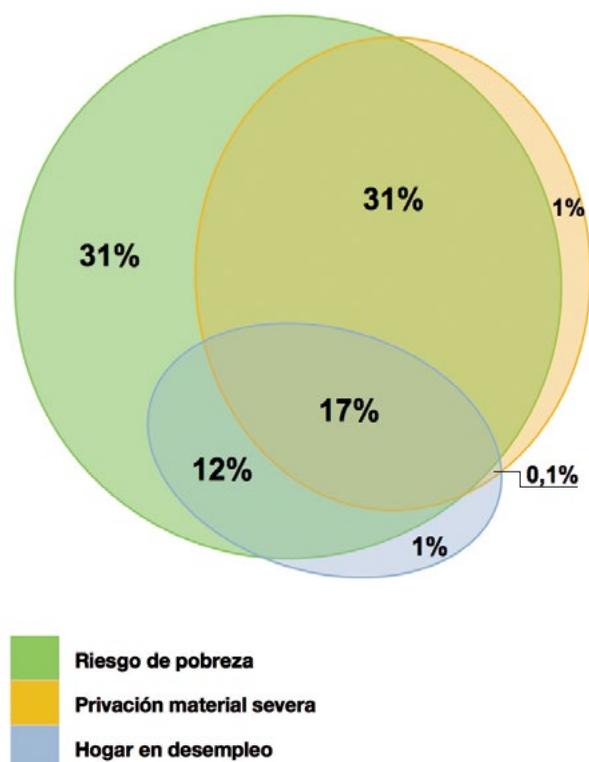
**Se aprecia que en el 17% de los casos confluyen los tres factores de desigualdad.** Se observa también que dos de estos factores se dan simultáneamente en un 43% de los casos (sobre todo destaca un 31% de hogares en situación pobreza y privación material severa, así como un 12% en pobreza y desempleo).

Respecto a la situación en diciembre de 2012, **se aprecia un aumento de 3 puntos porcentuales en cuanto a los hogares en los que confluyen los tres factores de desigualdad (14% en diciembre de 2012).** Resulta especialmente llamativo el incremento de 8 puntos porcentuales en cuanto a los hogares en los que se dan simultáneamente dos de estos factores (35% en diciembre de 2012), en particular para pobreza y privación material severa, el incremento respecto de diciembre de 2012 supone 10 puntos porcentuales (21% en diciembre de 2012).

<sup>13</sup> El diagrama está obtenido a partir de 753 hogares que contaban con algún miembro en edad activa. Estos hogares representan el 72% de la muestra.



**Gráfico 23.** Composición del indicador AROPE de los hogares con algún miembro en edad activa, en diciembre de 2013



## Total de hogares en riesgo de pobreza y exclusión-ARPE en el conjunto de la población atendida

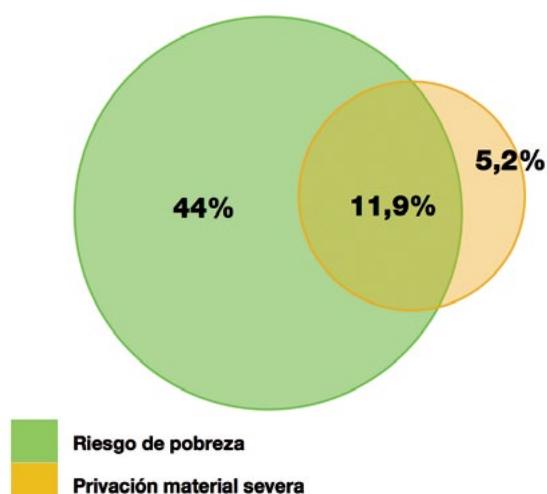
Teniendo en cuenta los dos tipos de hogares analizados anteriormente, el 84% de los hogares se encuentra en situación de AROPE. El indicador AROPE de la población residente en España se sitúa en el 27,3% en 2013.<sup>14</sup>

14 INE, Encuesta de condiciones de vida 2013, <http://www.ine.es/prensa/np844.pdf> El descenso de la tasa de AROPE para la población atendida en general se debe a un cambio en la metodología de cálculo, que se realiza a partir de este Boletín.

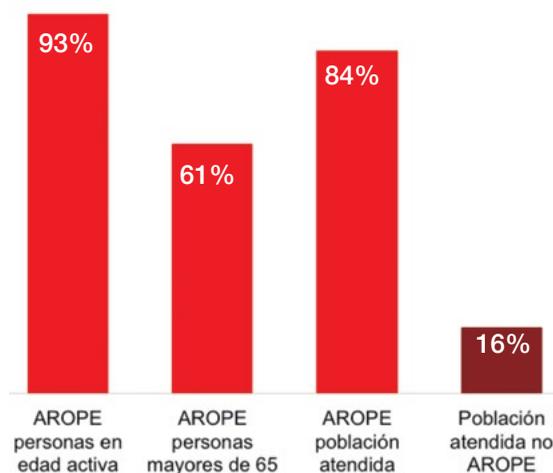
## Hogares de personas mayores

En el 28% de los hogares de las personas encuestadas no hay ningún miembro en edad laboral activa, es decir que se trata de personas mayores de 65 años. El diagrama ilustra su situación, en función los indicadores de riesgo de pobreza y privación material severa. En él se pone de manifiesto que en un 61% de los mismos se da por lo menos uno de estos factores de desigualdad. En un 39% de los casos no aparece ninguno de ellos.

**Gráfico 24.** Composición del indicador AROPE de los hogares de personas mayores, en diciembre de 2013



**Gráfico 25.** Tasas de personas atendidas en situación de AROPE en diciembre de 2013



# La salud de las personas encuestadas

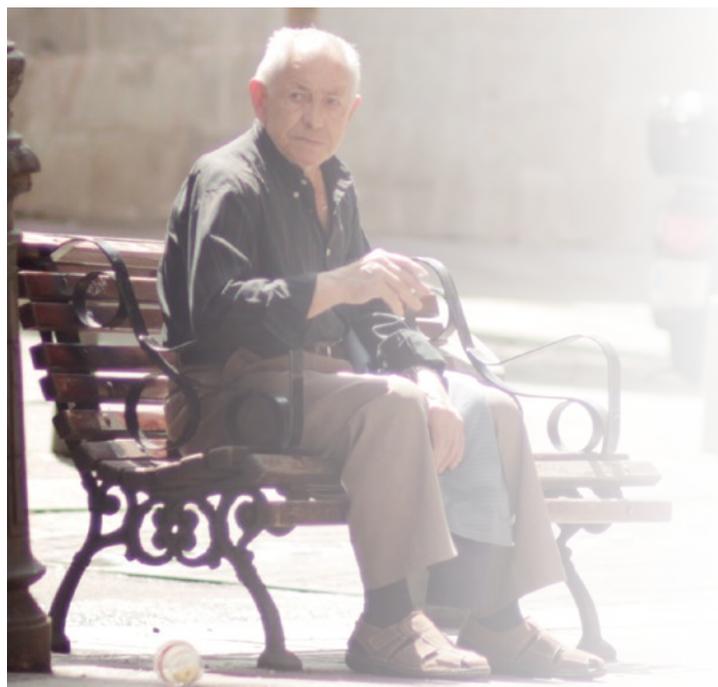
Este Boletín se diferencia del resto de esta serie en el estudio específico de la incidencia de enfermedades o problemas crónicos de salud, acceso y atención en el sistema sanitario público y en los servicios sanitarios privados y accidentalidad. De este modo, pretendemos aportar claves sobre la influencia de los determinantes sociales en la salud de las personas encuestadas.



## 3.1 Percepción del estado de salud

La mayoría de la población residente en España tiene una valoración positiva acerca de su estado de salud. De acuerdo con el último Informe estadístico disponible, el 75,3% percibe su salud como buena o muy buena. La valoración de los hombres es más positiva que la de las mujeres (el 79,3% de los hombres dicen tener un estado de salud bueno o muy bueno, frente al 71,3% de las mujeres). Con respecto a 2006, la salud percibida de la población mejora en 5,3 puntos.<sup>15</sup>

La autopercepción positiva acerca del estado de salud disminuye con la edad. En el grupo de 85 y más años, solo el 32,1% de los hombres y el 29,0% de las mujeres perciben de este modo su estado de salud en la población general.



15 Instituto Nacional de Estadística, Encuesta Nacional de Salud 2011 – 2012, Notas de Prensa 14 de marzo de 2013, disponible en <http://www.ine.es/prensa/np770.pdf>

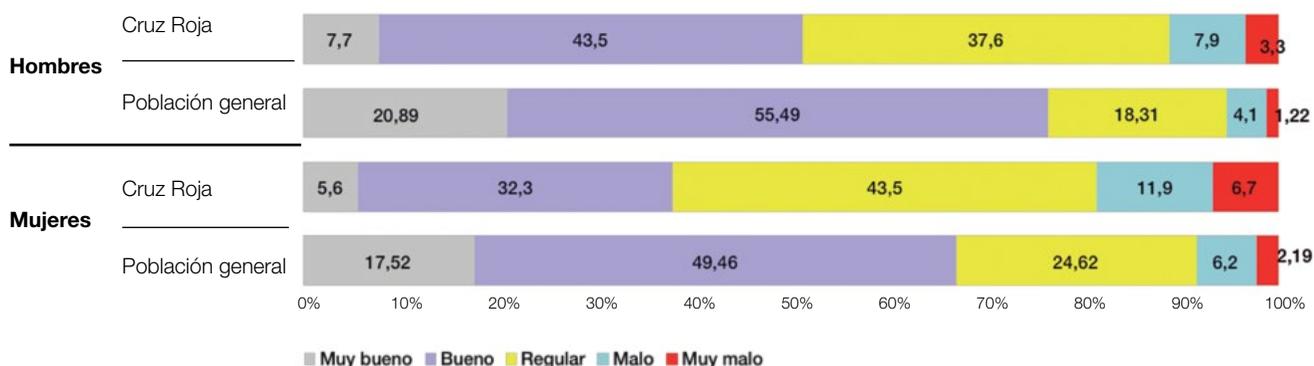
**Tabla 11.** Percepción de su estado de salud en los últimos 12 meses. Población de España 2012

HOMBRES	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy malo
De 15 a 24 años	46,36	48,16	4,63	0,62	0,22
De 25 a 34 años	34,62	55,10	9,15	1,02	0,11
De 35 a 44 años	24,49	58,17	14,00	2,96	0,39
De 45 a 54 años	18,22	59,24	18,30	3,25	0,99
De 55 a 64 años	11,77	54,61	24,53	7,71	1,38
De 65 a 74 años	7,81	52,64	27,83	10,13	1,59
De 75 a 84 años	6,80	35,15	37,21	16,83	4,01
De 85 y más años	3,61	28,49	43,44	16,50	7,96
MUJERES	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy malo
De 15 a 24 años	37,61	53,47	7,46	0,98	0,49
De 25 a 34 años	30,40	54,66	12,83	1,49	0,62
De 35 a 44 años	21,89	55,31	17,61	4,51	0,68
De 45 a 54 años	16,28	52,95	23,23	5,64	1,90
De 55 a 64 años	13,13	44,67	28,77	11,11	2,32
De 65 a 74 años	8,28	40,02	34,18	14,33	3,19
De 75 a 84 años	4,26	27,03	43,67	19,53	5,52
De 85 y más años	3,41	25,60	39,18	23,42	8,40

Si comparamos los datos de la población atendida por Cruz Roja, **solo el 43,20% considera que su estado de salud en los últimos 12 meses ha sido bueno o muy bueno, 32 puntos porcentuales menos que en la población general. El 41,1% considera que ha sido regular y el 15,7% lo califica como malo o muy malo.** La diferencia de valoración según el sexo de la persona encuestada coincide con la de la población general, siendo más negativa la percepción de las mujeres. En el gráfico se observa que el 51,2% de los hombres (frente al 37,9% de las mujeres) consideran bueno o muy bueno su estado de salud, y el 18,6% de las mujeres (frente al 11,2% de los hombres) lo consideran malo o muy malo.

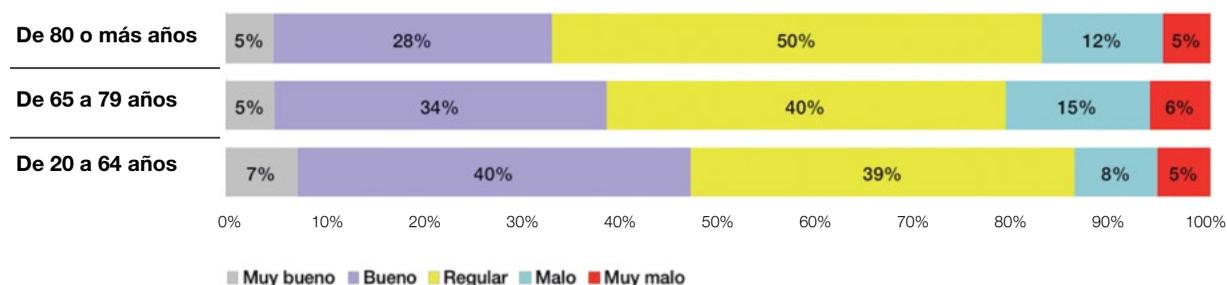


**Gráfico 26. Percepción de su estado de salud en los últimos 12 meses, por sexo de la población encuestada y población general**



En línea con los resultados referidos a la población general, entre las personas encuestadas la valoración sobre su estado de salud empeora con la edad.

**Gráfico 27. Percepción de su estado de salud en los últimos 12 meses, por edad, población encuestada**



## Discapacidad

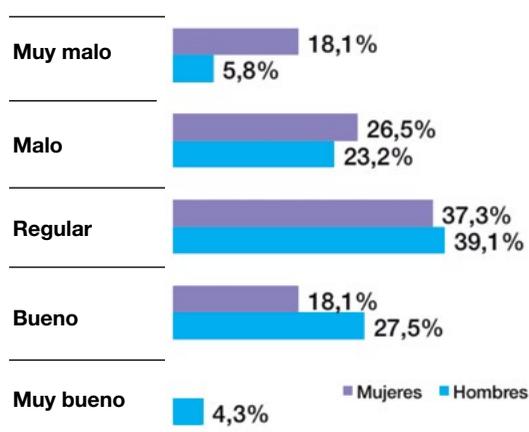
La valoración de la salud difiere mucho cuando se trata de personas con discapacidad. Como se aprecia en el gráfico siguiente, en la población española sólo el 1,15% de las personas con discapacidad valoran su estado de salud como muy bueno, frente al 22,79% de la población sin discapacidad.

Este extremo se aprecia también en la población encuestada, aunque la percepción tiende a ser algo más positiva, en términos generales. El 14,5% de las personas entrevistadas manifestó tener alguna discapacidad. El 24,3% de estas personas percibe su estado de salud como bueno o muy bueno (porcentaje algo superior a la población general, que llega al 17,5%), el 38,2% cree que su estado de salud es regular y un 37,5% cree que es malo o muy malo.

Si consideramos a las personas sin discapacidad, se aprecia que la población atendida tiene una percepción más negativa que la población general sobre su estado de salud.

Por sexos, se observa como la autopercepción del estado de salud es más negativa en las mujeres que en los hombres.

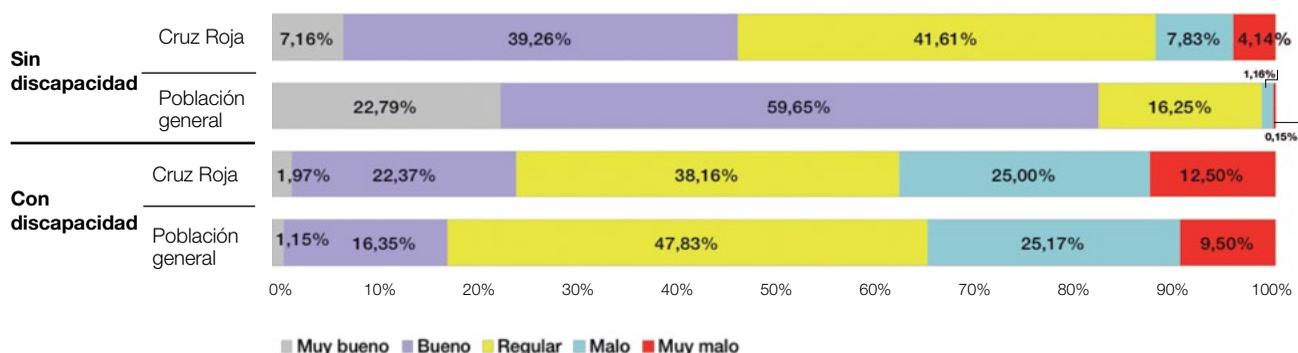
**Gráfico 29. Percepción sobre su estado de salud de las personas con discapacidad encuestadas, por sexos (14,5%)**



**Tabla 12. Percepción del estado de salud. Población española. Personas con y sin discapacidad, población general y población encuestada. Porcentajes**

	Muy bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy malo
Población general - con discapacidad	1,15	16,35	47,83	25,17	9,50
Cruz Roja - con discapacidad	1,97	22,37	38,16	25,00	12,50
Población general - sin discapacidad	22,79	59,65	16,25	1,16	0,15
Cruz Roja - sin discapacidad	7,16	39,26	41,61	7,83	4,14

**Gráfico 28. Percepción del estado de salud. Población española. Personas con y sin discapacidad, población general y población encuestada**



Fuente para la población general: Instituto Nacional de Estadística, Encuesta Nacional de Salud 2012.

## 3.2 Incidencia de enfermedades o problemas de salud crónicos o de larga duración

En la población de España, el 16% de los adultos padece alguno de los trastornos crónicos más frecuentes: dolor de espalda lumbar (18,6%), hipertensión arterial (18,5%), artrosis, artritis o reumatismo (18,3%), colesterol elevado (16,4%) y dolor cervical crónico (15,9%). La mayoría de los problemas observados tienen mayor incidencia en las mujeres. Los hombres declaran con mayor frecuencia bronquitis crónica y lesiones o defectos permanentes causados por un accidente, entre otras. La evolución de algunos de los principales trastornos crónicos y factores de riesgo muestra una tendencia ascendente, como la hipertensión arterial, el colesterol elevado y la diabetes, todos ellos factores de riesgo cardiovascular.<sup>16</sup>

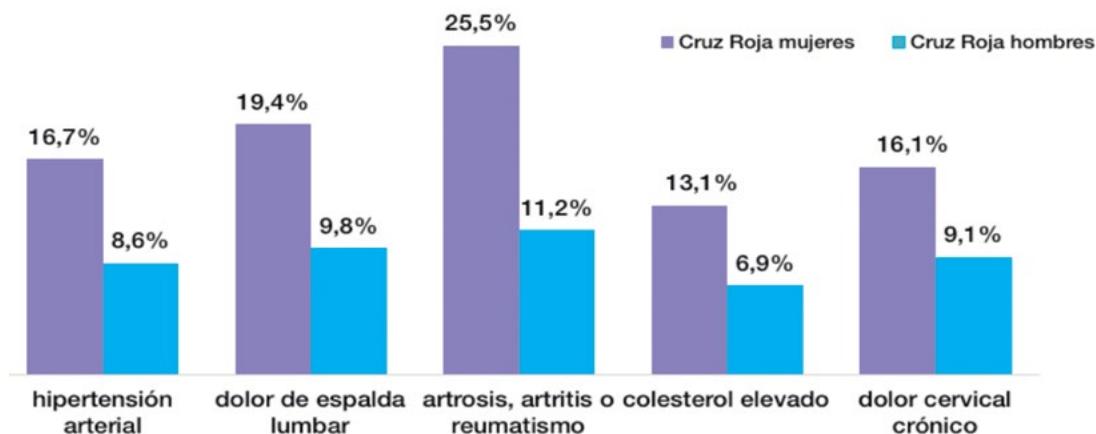
En la población encuestada, **el porcentaje de personas que ha manifestado tener alguna enfermedad o problema de salud crónico o de larga duración asciende al 34%, es decir más que el doble que la población general.** El 70,1% son mujeres y el 52% tiene más de 65 años. Las enfermedades crónicas de mayor incidencia son, en el caso de los hombres, la artrosis, artritis o reumatismo (11,2%), los dolores de espalda a nivel lumbar (9,8%) y cervical (9,1%).



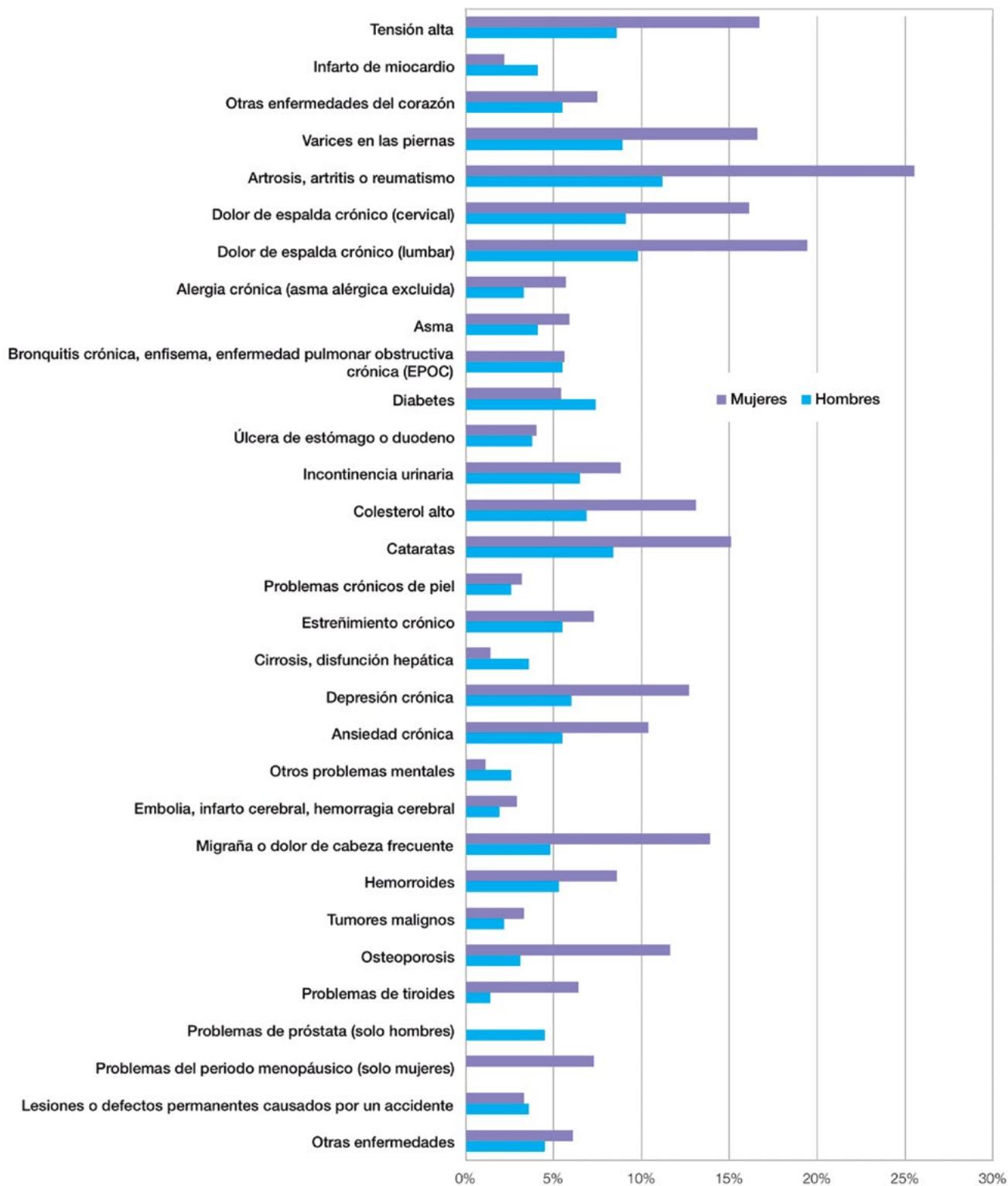
En el caso de las mujeres, la enfermedad de mayor incidencia sigue siendo la artrosis, artritis o reumatismo (25,5%), seguida del dolor de espalda a nivel lumbar (19,4%) y la hipertensión (16,7%).

Seguidamente, se muestran el total de enfermedades según el sexo de los encuestados.

**Gráfico 30.** Comparación de las principales enfermedades crónicas en las mujeres y hombres encuestados



**Gráfico 31. Incidencia de enfermedades o problemas de salud crónicos o de larga duración, en la población encuestada, por sexo**



En el gráfico de la página siguiente se presenta la incidencia de estas enfermedades o problemas crónicos de salud, según cinco grupos de edad.

La más elevada se registra en el grupo de personas de 65 a 79 años, siendo las principales enfermedades artrosis, artritis o reumatismo, en el 40% de los casos, y cataratas en el 35%. Estas dos enfermedades crónicas son también las de mayor peso en el grupo de personas de más edad, aunque los porcentajes son ligeramente inferiores (del 37% y 28%, respectivamente). Para el grupo de 46 a 64 años, todas las enfermedades crónicas tienen una incidencia inferior al 15%, salvo tres que alcanzan o superan dicho porcentaje, artrosis, artritis o reumatismo (21%), varices en las piernas (19%) y depresión crónica (15%). Para las personas menores de 46 años todas las enfermedades crónicas tienen un peso inferior al 10%. En el grupo de 20 a 35 años, un 7% declara padecer dolor de espalda a nivel lumbar, un 6% migrañas, y un 5% dolor de espalda cervical y varices. En el grupo de 36 a 45 años, los problemas de salud son similares, aunque la incidencia es algo más alta, en torno al 8%; se agregan hipertensión (8%), artrosis (7%), depresión y ansiedad (6%).

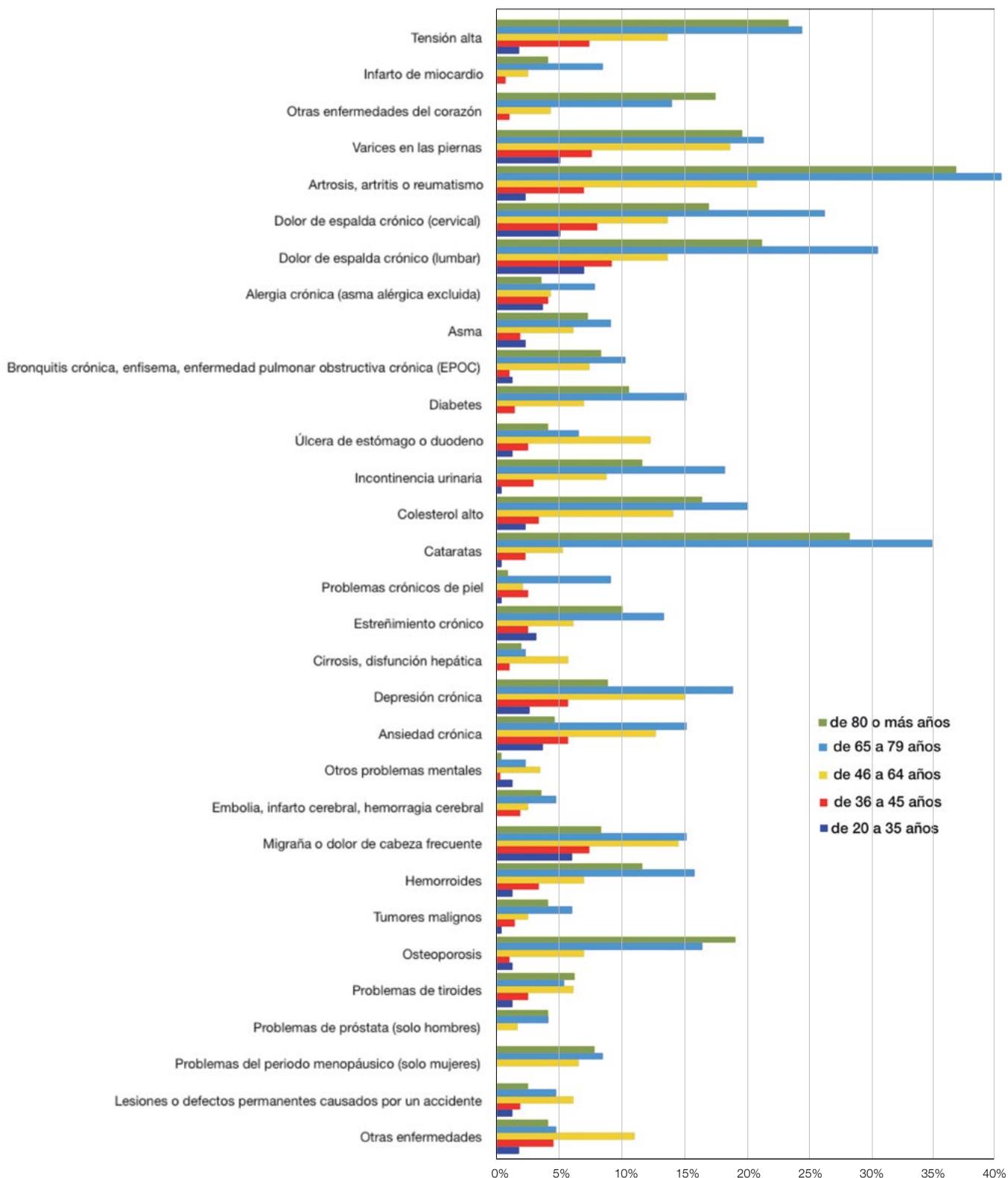
## Hospitalización y accidentalidad

En el último año, el 19,4% de los entrevistados (siendo mujeres 67,0% de ellos y menores de 65 años el 56,7%) ha estado ingresado en el hospital por un período de más de 24 horas. La tasa de hospitalización de la población general es de 7,9%, es decir 11 puntos por debajo de la tasa registrada en la población encuestada.

En cuanto a la accidentalidad de los últimos 12 meses, incluyendo intoxicaciones y quemaduras, la incidencia es del 7,9% (siendo mujeres en el 61,4% de los casos y menores de 65 años en el 69,5% de los casos). Aunque el porcentaje es algo inferior para la población general (8,23%), en el caso de Cruz Roja hay más mujeres que han tenido accidentes.



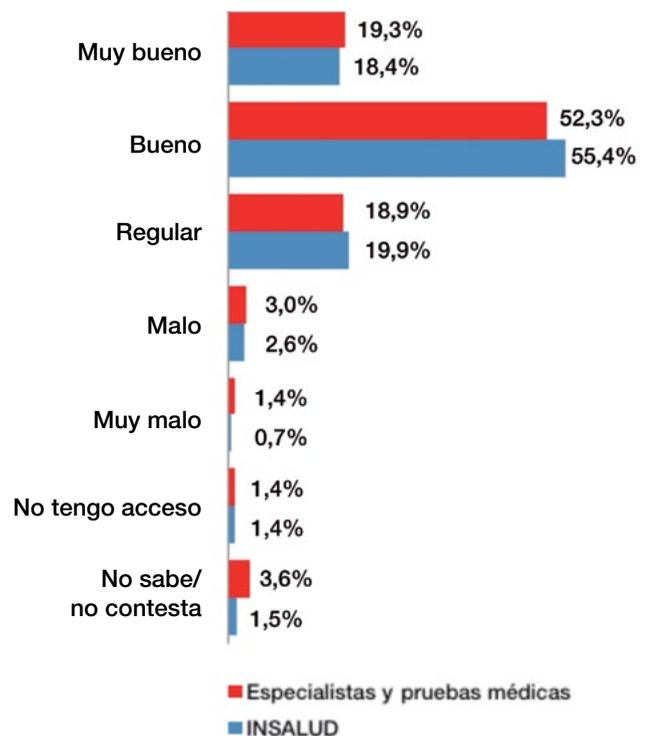
**Gráfico 32. Incidencia de enfermedades o problemas de salud crónicos o de larga duración, en la población encuestada, por edad (5 grupos)**



### 3.3 Atención en el Sistema Nacional de Salud

El 97,4% de las personas entrevistadas son usuarias del sistema de sanidad público y el 2,6% no tiene acceso.<sup>17</sup> Una mayoría, superior al 70%, considera que la atención recibida es buena o muy buena. Solamente un porcentaje inferior al 4,5% considera que la atención es mala o muy mala. El gráfico siguiente muestra la opinión de las personas encuestadas acerca del servicio recibido.

**Gráfico 33.** Opinión de las personas encuestadas sobre los servicios recibidos en el Servicio Nacional de Salud (%)



17 El "Real Decreto-Ley 16/2012, de 20 de abril: una reforma estructural del Sistema Nacional de Salud" establece que, además de a las personas aseguradas (cotizantes a la Seguridad Social), los beneficiarios/as de éstos tienen derecho a la atención sanitaria: cónyuge o persona con análoga relación de afectividad, que deberá acreditar la inscripción oficial correspondiente, el ex cónyuge a cargo del asegurado, los descendientes y personas asimiladas a cargo del mismo menores de 26 años o discapacitados en grado igual o superior al 65%, siempre que, y en todos los casos, residan en España. El resto de personas no incluidas en los supuestos anteriores, esto es, los que no tengan la condición de asegurados o beneficiarios de éstos, podrán obtener la prestación de asistencia sanitaria mediante el pago de la correspondiente contraprestación o cuota derivada de la suscripción de un convenio especial. La ley da un tratamiento diferenciado a los extranjeros no registrados ni autorizados como residentes en España, quienes solamente pueden recibir atención de urgencia por enfermedad grave o accidente, cualquiera que sea su causa, hasta la situación de alta médica; de asistencia al embarazo, parto y postparto; y a los menores de 18 años, en las mismas condiciones que para los españoles.

### 3.4 Atención en la sanidad privada

**Solamente el 4,4% de las personas entrevistadas tiene atención sanitaria privada.** Las razones principales que argumentan sobre por qué disponen este servicio son las siguientes:

- El 43,5% dice que “la tiene desde hace mucho tiempo”;
- El 17,4% porque “se siente más seguro y libre”;
- El 15,2% afirma que es para “no tener que esperar para las citas médicas y pruebas”;
- El resto da otras razones, entre ellas que no tiene papeles y que tiene que hacerse un seguro privado.

De las personas que tienen atención sanitaria privada, el 76,1% dice no utilizar más ahora estos servicios que un año atrás; el 17,4% dice que lo usa más porque ha enfermado, y el resto da otras razones.

El 60,9% de los que tienen seguro privado afirma que no utiliza nunca el sistema sanitario público; el 15,2% la utiliza para cuestiones de salud graves; el 13,0%, porque elige entre los mejores médicos especialistas; el 6,5% siempre acude a la Seguridad Social pública y no utiliza la atención sanitaria privada (aunque la tenga) y el 4,3% utiliza la atención sanitaria privada, principalmente para emergencias y para reducir el tiempo de espera.

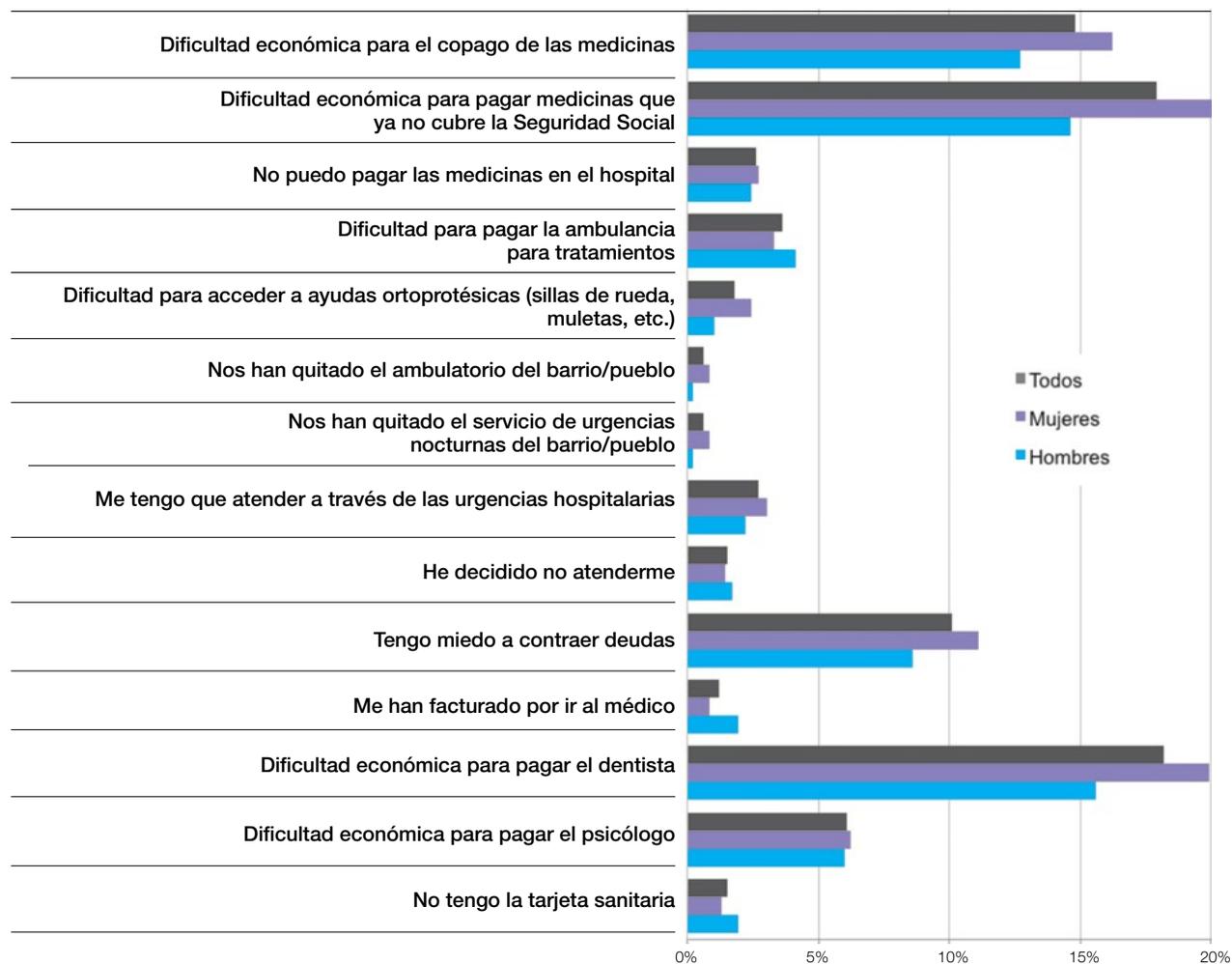
### 3.5 Dificultades para afrontar los gastos sanitarios

**El 35,1% de las personas encuestadas ha manifestado dificultades económicas en relación con la atención de su salud en el último año.** Este grupo se compone de un 64,8% de mujeres y un 35,2% de hombres, **siendo el 66,8% de estas personas extranjeras y el 33,2% españolas.** Aunque la media de edad del grupo es de 48,8 años, el 79,6% tienen menos de 65 años, el 10,4% tiene de 65 a 79 años y el 9% tienen 80 años o más. En cuanto a su situación ocupacional, el 52,6% se encuentran desempleadas, un 24,3% están ocupados, un 18,8% están jubilados y el resto nunca trabajó. Sus ingresos medios mensuales son de 538 euros, el 79,3% se encuentra bajo el umbral de la pobreza, el 57,8% de ellos padecen privación material severa y en el 30,5% de los casos todos los miembros del hogar sufren desempleo.

**Las dificultades más frecuentes son no tener capacidad para pagar medicinas que ya no cubre la Seguridad Social (20,1% de las mujeres y 14,6% de los hombres), no poder pagar los honorarios del dentista (19,9% de las mujeres y 15,6% de los hombres),** y tener que hacer frente el copago de medicinas (16,2% de las mujeres y 12,7% de los hombres).<sup>18</sup> En cuarto lugar, las personas manifiestan miedo a contraer deudas por la atención sanitaria y, en quinto lugar, dificultades para pagar su atención psicológica. El resto de dificultades se muestran en el siguiente gráfico.

<sup>18</sup> El Real Decreto-Ley 16/2012, de 20 de abril: una reforma estructural del Sistema Nacional de Salud, en su capítulo IV establece medidas en la prestación farmacéutica, con un nuevo listado de medicamentos excluidos, por ejemplo los que están indicados en el tratamiento de síntomas menores. Se establece también que la aportación del usuario será proporcional a su nivel de renta (cantidad consignada en la casilla de base liquidable general y del ahorro de la declaración del IRPF), con arreglo a los siguientes porcentajes generales: a) 60 % del precio de venta al público (PVP) que tengan una renta igual o superior a 100.000 euros; b) 50 % del PVP para aquellos cuya renta sea igual o superior a 18.000 euros e inferior a 100.000 euros; c) 40 % para los que no incluidos en los apartados a) o b) anteriores; d) 10 % del PVP para los pensionistas. De esta obligación de aportación quedan exentos los afectados de síndrome tóxico y discapacitados; perceptores de rentas de integración social; pensionistas en la modalidad no contributiva; parados que hayan perdido el derecho a percibir el subsidio de desempleo en tanto subsista su situación; tratamientos derivados de accidente de trabajo y enfermedad profesional.

**Gráfico 34. Tipo de dificultades manifestadas por las personas encuestadas en la atención de su salud en el último año, por sexo (35,1% del total)**

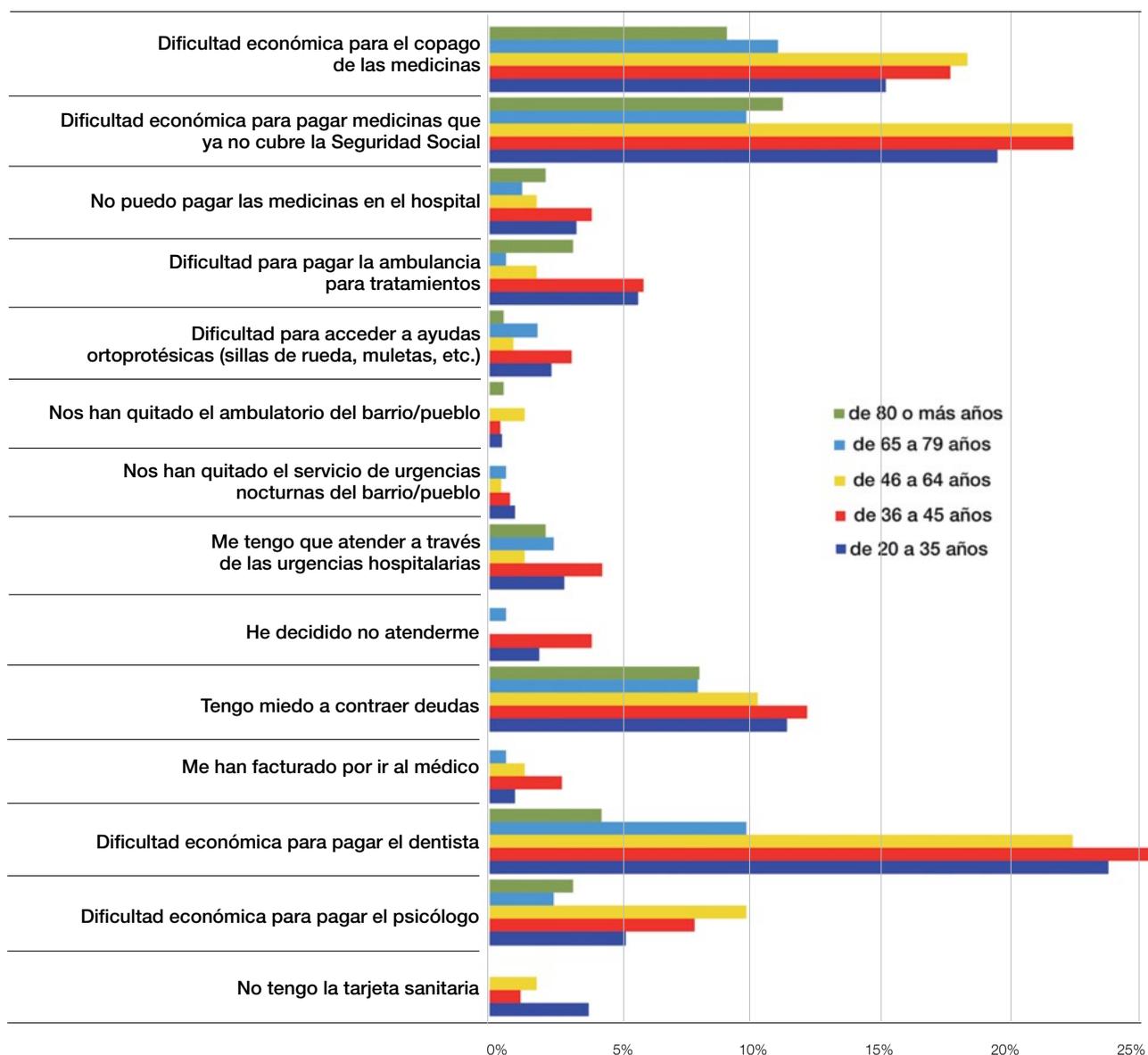


Por grupos de edad, el grupo de personas de 36 a 64 años es el que tuvo más dificultades económicas relacionadas con la atención de la salud. El gráfico siguiente presenta el análisis de estas dificultades en 5 grupos de edad.

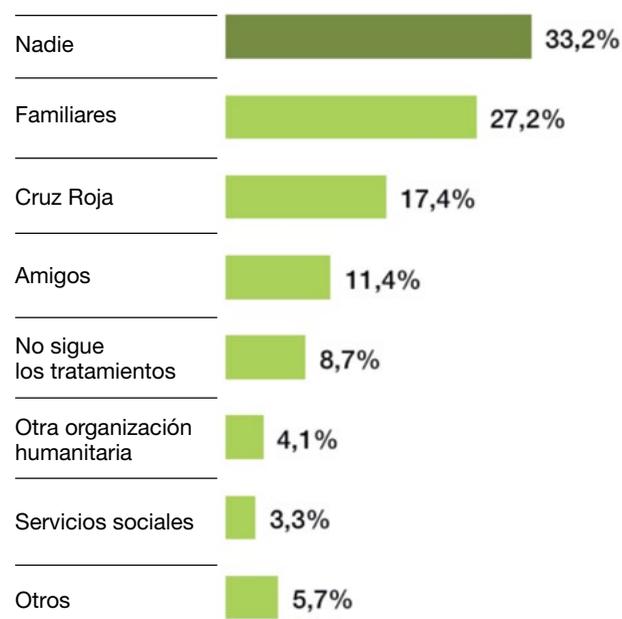
A pesar de las dificultades, las personas encuestadas han declarado que siempre han sido atendidos de forma gratuita, cuando se trata de niños y jóvenes menores de 18 años, de mujeres embarazadas, de urgencias y de enfermedades que afectan a la salud pública.

De este grupo de personas que manifestó dificultades económicas referidas a la atención de su salud, **el 33,2% no acudió a nadie para intentar solventar estos problemas; un 27,2% recurrió a familiares; un 17,4% a Cruz Roja; un 11,4% pidió ayuda a amigos** y un 8,7% afirmó no seguir los tratamientos. Estos resultados se muestran en el gráfico 36.

**Gráfico 35. Tipo de dificultades que tuvo el 35,1% de las personas encuestadas que manifestaron problemas económicos con la atención de su salud, en el último año, según cinco grupos de edad.**



**Gráfico 36. A quién recurren las personas encuestadas para intentar solventar las dificultades en poder pagar las medicinas, el transporte hospitalario o las ayudas protésicas (35,1% del total)**



## Tarjeta sanitaria

Un 1,5% de las personas encuestadas ha manifestado no tener tarjeta sanitaria. Las razones por las que carecen de ella son las siguientes:

- Tuvieron la tarjeta, pero no han podido renovarla;
- La solicitaron y se la denegaron;
- Se encuentran en situación irregular y no pueden obtenerla.

## 3.6 Estado anímico

Los datos indican que el tema de la salud mental tiene incidencia especialmente en las edades más avanzadas y entre las mujeres, como se observa en la tabla 12.

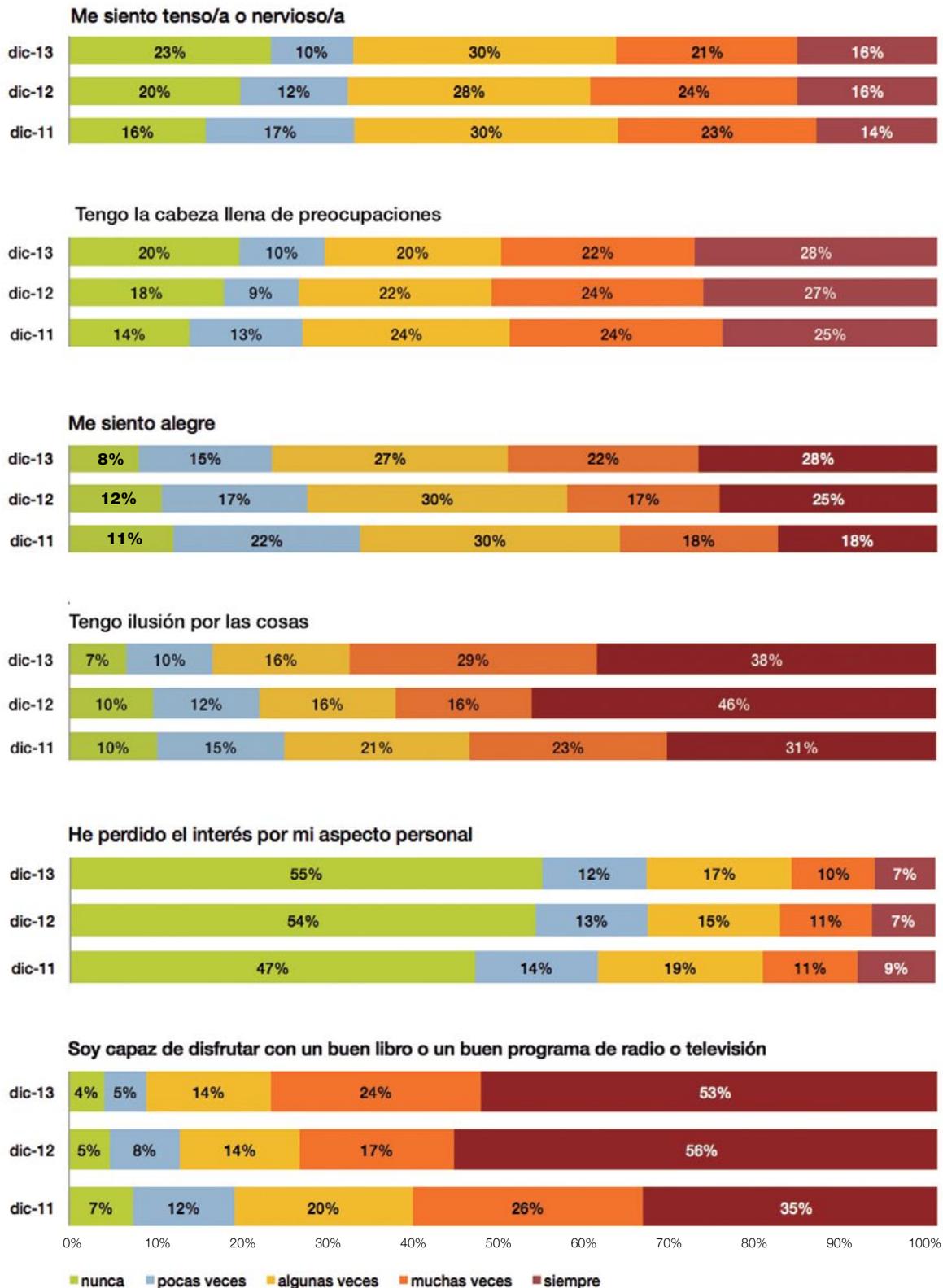
- **El 37% de las personas declaran sentirse tensas o nerviosas muchas veces o siempre, y el 30% se siente así algunas veces.** Este grupo está formado por un 69,3% de mujeres frente a un 30,78% de hombres; un 59,9% son de origen extranjero y un 39,1% españoles; la mayoría (76,6%) son menores de 65 años. Un 47,9% está en situación de desempleo, un 23,3% está ocupado, un 24,3% están jubilados y un 3,9% nunca han trabajado.
- **El 50% dice tener muchas veces o siempre la cabeza llena de preocupaciones.**
- El 23% nunca o pocas veces se siente alegre, ni es capaz de estar tranquilo o relajado.
- El 17% expresa haber perdido muchas veces o siempre el interés por su aspecto personal.
- El 45% experimenta sensaciones repentinas de gran angustia o temor.
- El 33% manifiesta no tener ilusión por las cosas nunca o casi nunca, y el 23% no es capaz de disfrutar con un buen libro o un buen programa de radio o televisión.

Las variaciones en el estado anímico se detallan en los gráficos siguientes.

**Tabla 12. Incidencia de enfermedades o problemas de salud crónicos o de larga duración, en la población encuestada, por grupo de edad y sexo**

	de 20 a 64 años	de 65 a 79 años	de 80 o más años	Hombres	Mujeres
Otros problemas mentales	2%	2%	1%	2,6%	1,1%
Ansiedad crónica	8%	15%	5%	5,0%	10,4%
Depresión crónica	8%	19%	9%	6,0%	12,7%

**Gráfico 37. Estado de ánimo de las personas encuestadas**



## 3.7 Situación de salud de las personas en riesgo de pobreza y exclusión

### 3.7.1 La salud y la sanidad en los hogares con miembros en edad activa, en situación de AROPE

Los hogares con algún miembro en edad activa que se encuentra en situación de AROPE son el 93% del total. Más de la mitad de las personas de este grupo (56%) valora negativamente su estado de salud. Entre quienes viven en hogares que no se encuentran en riesgo de pobreza y exclusión (7%) el porcentaje de quienes manifiestan una percepción negativa es inferior (41%).

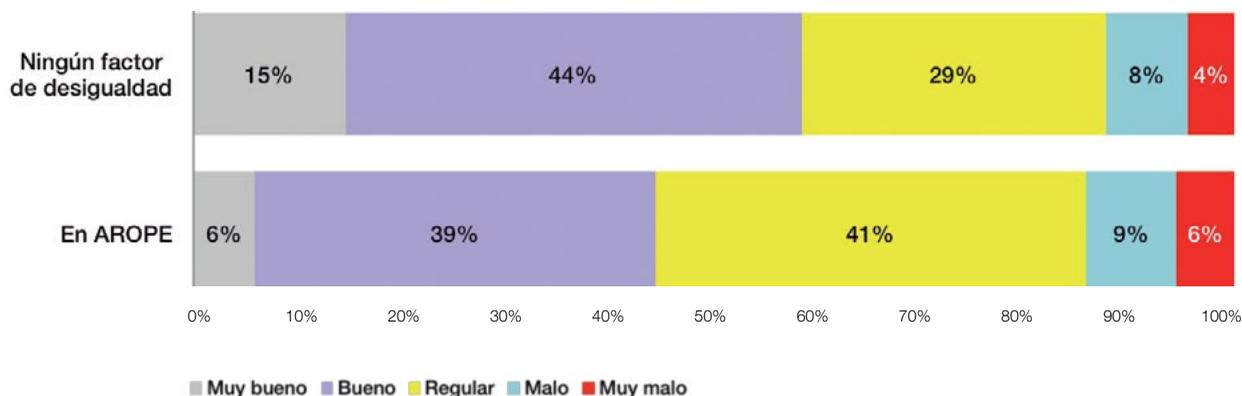
El 25,8% de las personas de este grupo (el 58% mujeres; el 95% de las personas menores de 65 años) ha manifestado tener alguna enfermedad o problema de salud crónico o de larga duración. Las de mayor incidencia son artrosis, artritis o reumatismo, dolor de espalda lumbar, varices en las piernas y migraña (todas con porcentajes comprendidos entre el 10% y 12%).

La incidencia del resto de enfermedades es similar para ambos grupos de personas. Es ligeramente superior para las personas en AROPE en los casos de migrañas, que es 2 puntos superior para las personas de este grupo (9,9% frente al 7,9%); en el resto de casos (alergia crónica, úlcera de estómago, lesiones o defectos permanentes causados por un accidente y problemas crónicos de la piel) las diferencias entre ambos grupos no son superiores a 1,5 puntos.

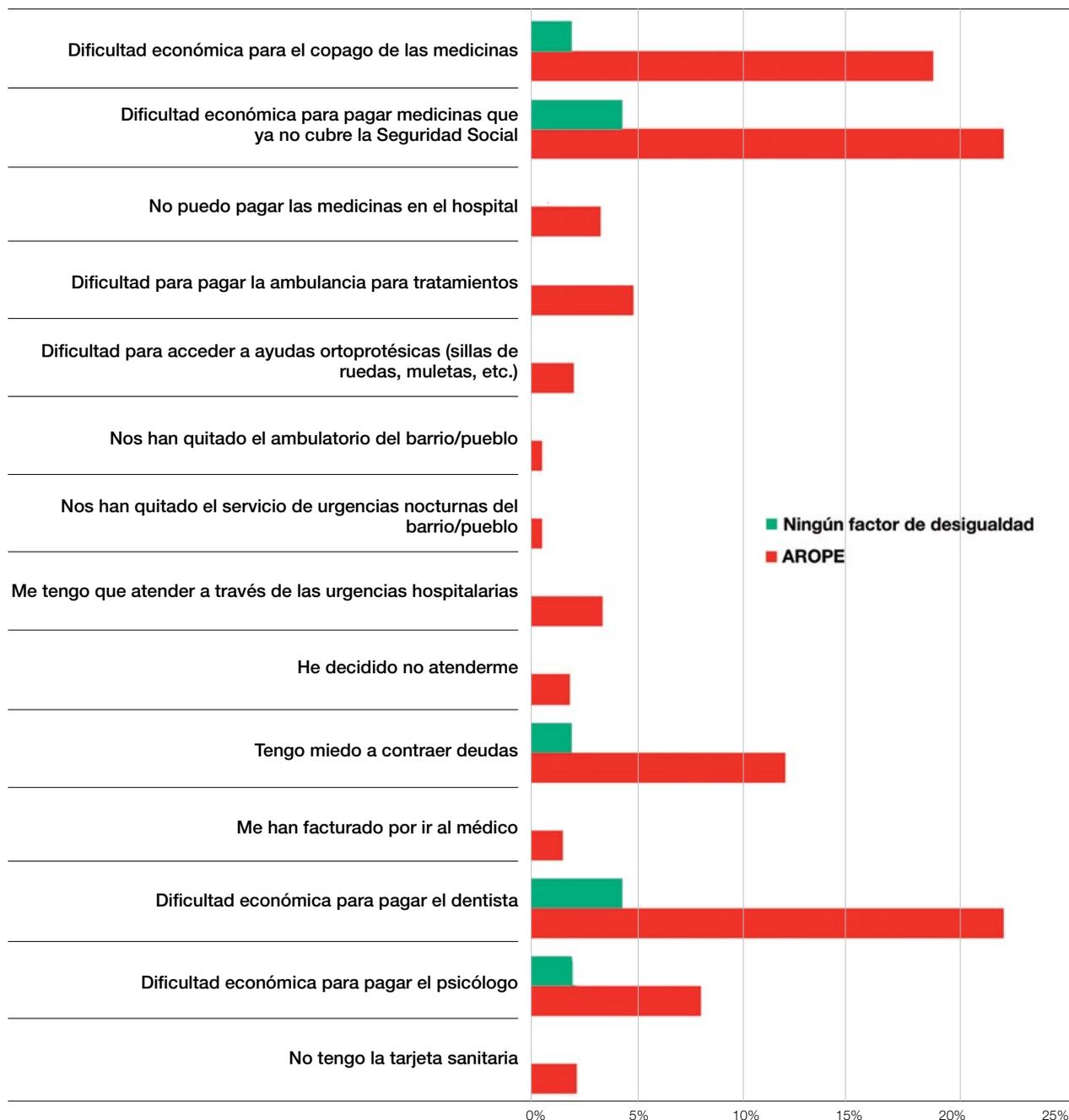
Un 45% de quienes están en AROPE manifestaron tener dificultades económicas en relación con la atención de su salud, siendo las más frecuentes los problemas para pagar el dentista (25%), para costear medicinas que ya no cubre la Seguridad Social (23%) y para hacer frente al copago de medicinas (19%). Destaca además un 12% de personas que asegura tener miedo a contraer deudas y un 8% que no puede permitirse ir al psicólogo. El resto de dificultades se muestran en el gráfico siguiente, donde se comparan con las correspondientes para el grupo de hogares que no están en AROPE.

#### Gráfico 38. Percepción sobre el estado de salud de las personas que viven en hogares con algún miembro en edad laboral en los últimos 12 meses.

Análisis desagregado en función de que las personas se encuentren o no en situación de AROPE.



**Gráfico 39. Dificultades económicas sufridas en el último año en la atención a la salud, según la situación de AROPE. Hogares con algún miembro en edad laboral activa.**

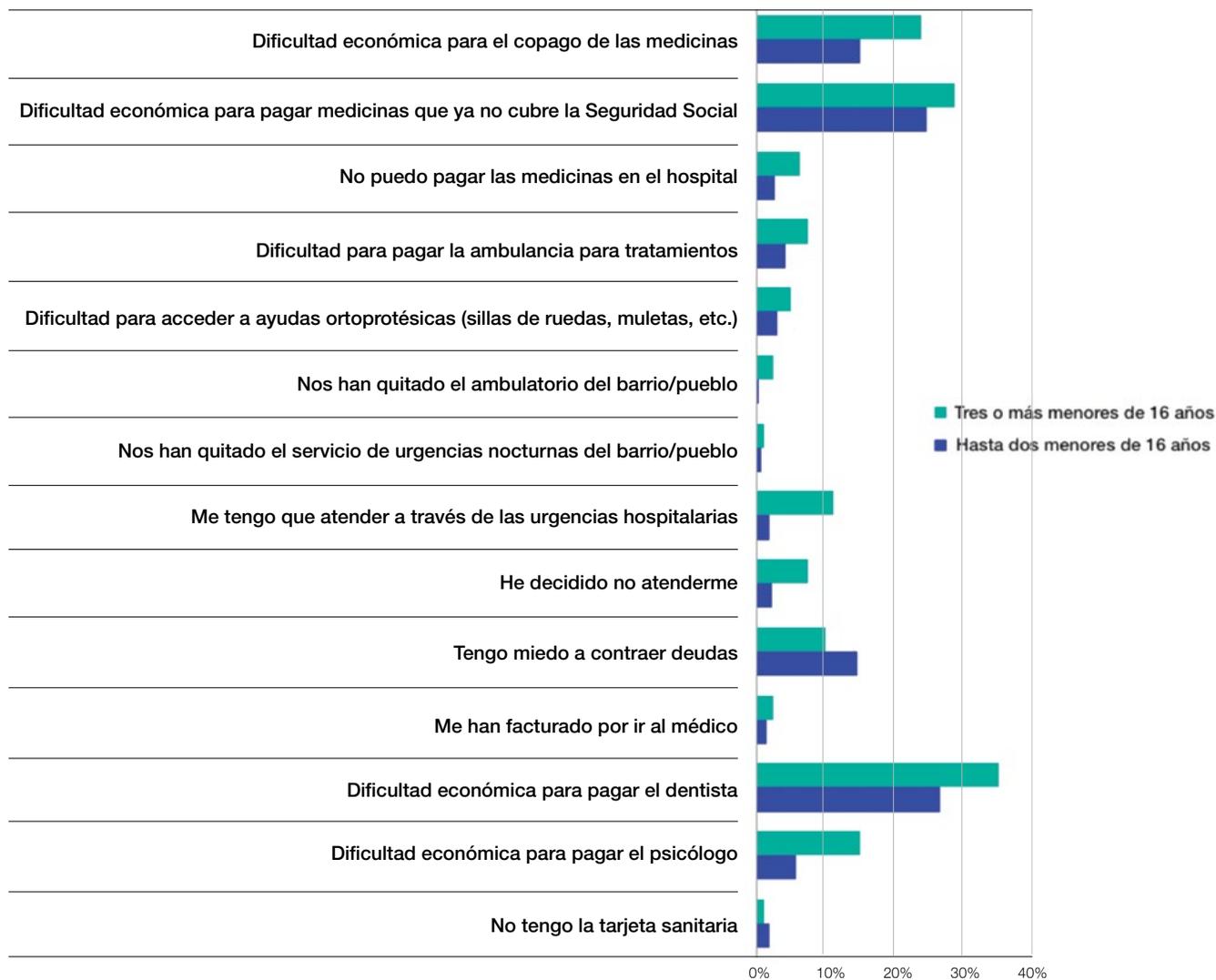


El 52% de las personas de hogares en situación de AROPE tiene algún menor de 16 años (hasta dos menores en el 76% de los casos, y 3 o más en el resto) a su cargo. Algo más de la mitad (52,2%) de estas familias experimenta dificultades económicas para atender su salud, sobre todo no poder

pagar al dentista, no poder pagar medicinas que ya no cubre la Seguridad Social y no poder hacer frente al copago de medicinas. El gráfico muestra la menor capacidad que tienen las familias numerosas en riesgo de pobreza y exclusión para la atención sanitaria.



**Gráfico 40. Dificultades económicas sufridas en el último año en la atención a la salud por las personas con hijos, en situación de AROPE. Hogares con algún miembro en edad laboral activa.**



### 3.7.2 La salud y la sanidad en los hogares de personas mayores, en situación de AROPE

Los hogares de personas mayores que se encuentran en situación de AROPE son el 61%<sup>19</sup>, y suponen el 14,7% del total de la población encuestada. Este conjunto está compuesto por personas mayores, jubiladas, un 70% de ellas mujeres y mayoritariamente (el 97%) de origen español.

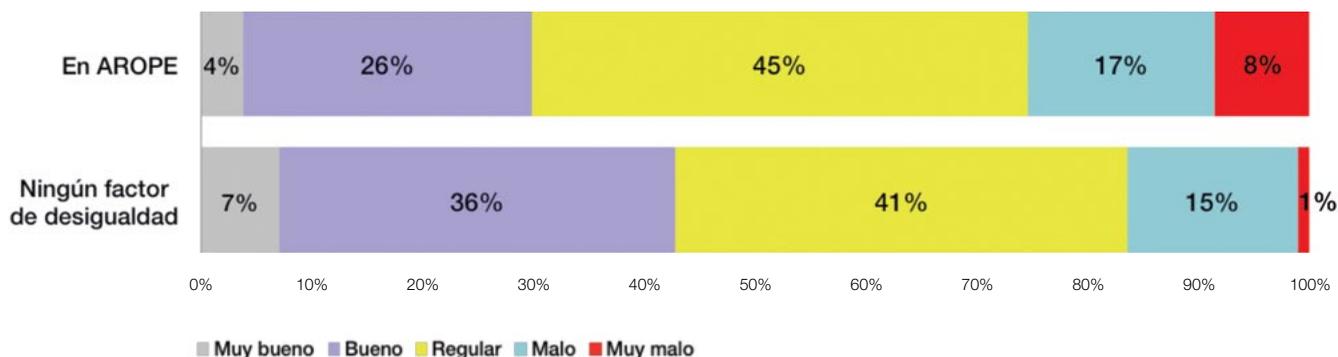
Solamente 2 personas de este grupo dicen no tener ningún tipo de ingresos. El resto ingresa una media de 593 euros mensuales. En un 74% de los casos viven solos y en el 25% de los casos conviven con un familiar, también mayor de 65 años. En los hogares donde convive con otra persona, en un 32,5% de los casos se trata de personas con enfermedades (físicas o psíquicas) y en un 7,5%, de personas con discapacidades (físicas o psíquicas), en ambos casos a cargo de la persona encuestada.

El 70% percibe que su estado de salud no es bueno, mientras que el 57% de quienes no están en AROPE tiene esta misma valoración negativa.

El 62% de las personas de este grupo (76% mujeres; el 55% de las personas son menores de 80 años) ha manifestado tener alguna enfermedad o problema de salud crónico o de larga duración. Las que presentan mayor incidencia son artrosis, artritis o reumatismo (47%), cataratas (40%), dolor de espalda lumbar (33%), varices en las piernas (29%) y tensión alta (29%). Estas enfermedades son también las que tienen mayor peso entre quienes no están en AROPE, aunque con porcentajes muy inferiores (entre 7 y 17 puntos de diferencia).

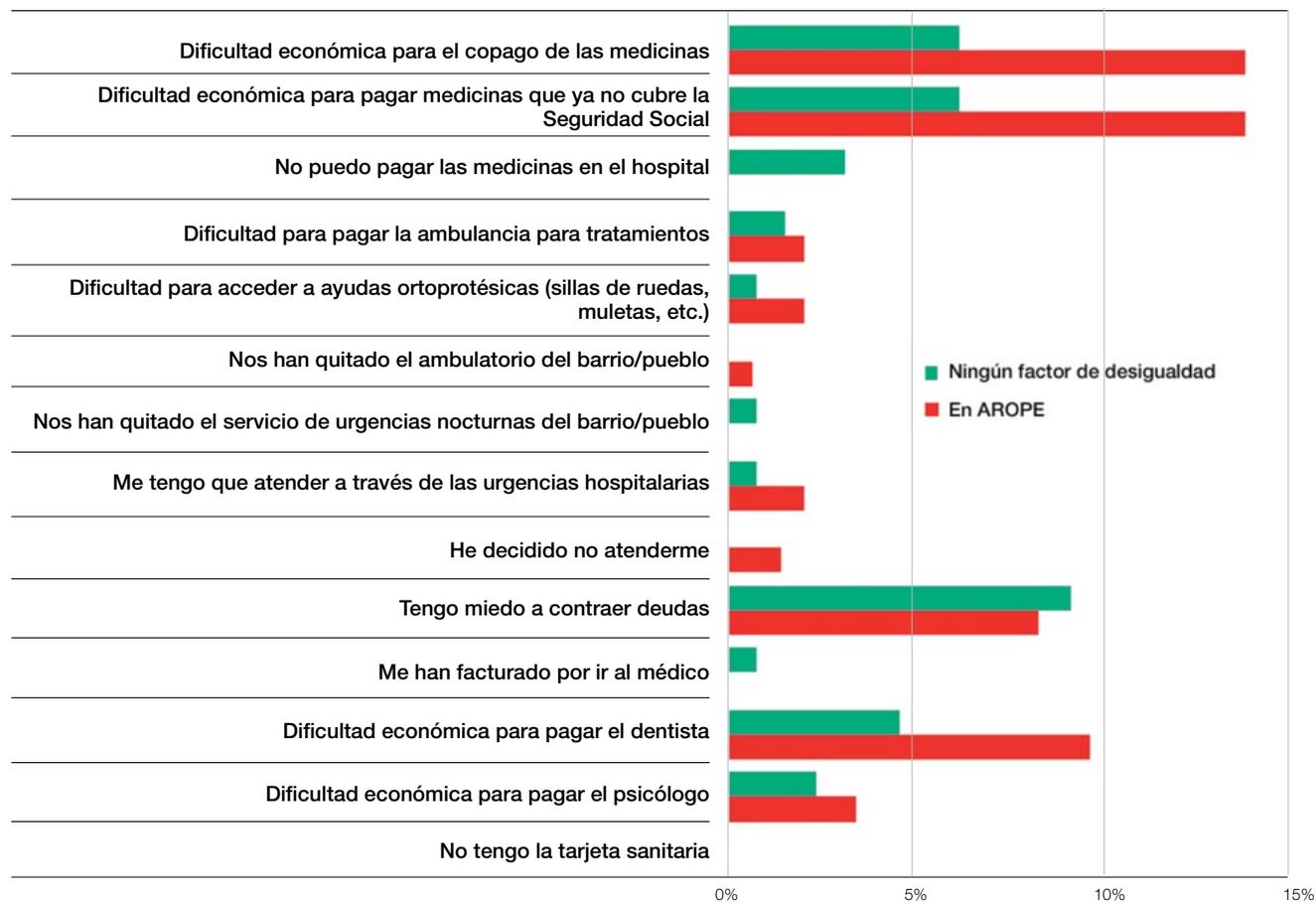
Un 25% de las personas de este grupo manifestaron tener dificultades económicas en relación con la atención de su salud, especialmente no poder afrontar el copago de medicinas (13%), pagar medicinas que ya no cubre la Seguridad Social (13%) y pagar el dentista (9%). Además un 7,8% de personas asegura tener miedo a contraer deudas y un 3,2% tiene problemas para pagar el psicólogo. El resto de dificultades se muestran en el gráfico 42.

**Gráfico 41.** Percepción sobre el estado de salud de las personas encuestadas, según si se encuentran en situación de AROPE (61%) o no lo están (ningún factor de desigualdad) (39%). Hogares de personas mayores.



<sup>19</sup> Este porcentaje está calculado sobre 252 hogares formados por personas mayores para los que se dispone de toda la información para calcular este indicador. Sin embargo, el total de hogares formados por personas mayores es de 293 y el total de personas encuestadas para este boletín es de 1046.

**Gráfico 42. Dificultades económicas sufridas en el último año en la atención a la salud, según la situación de AROPE. Hogares con personas mayores.**

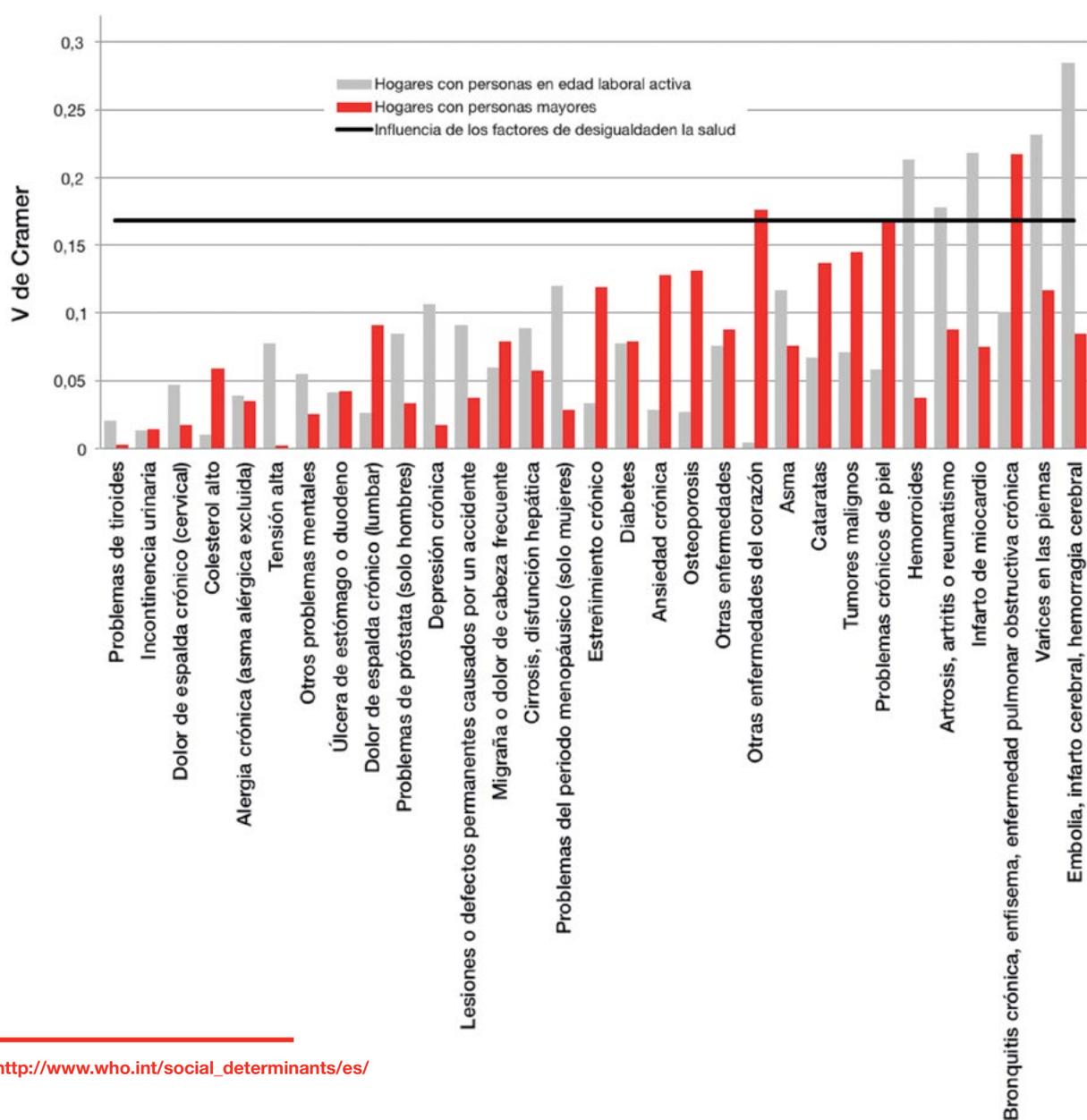


## 3.8 Determinantes sociales de la salud

De acuerdo con la definición de la Organización Mundial de la Salud, los determinantes sociales de la salud son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución de los recursos y dependen a su vez de las políticas adoptadas.<sup>20</sup>

Aunque se han dado ya varios datos en este sentido, en este apartado se ha comprobado estadísticamente si estar en situación de riesgo y exclusión social (AROE) tiene impacto sobre la salud de las personas encuestadas.

**Gráfico 43. Asociación entre las enfermedades crónicas o de larga duración y los factores de desigualdad (AROE)**



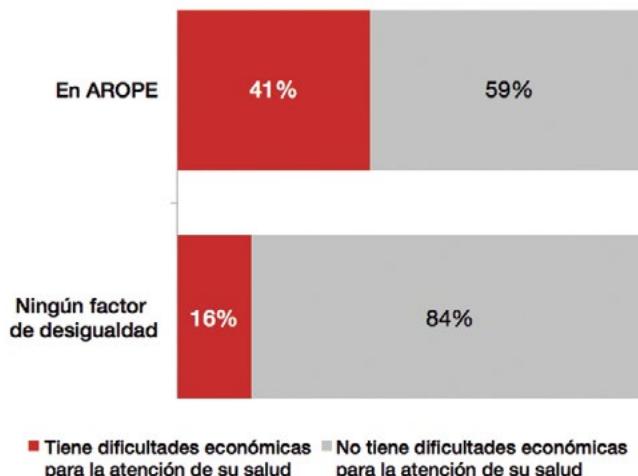
A través del contraste chi-cuadrado y del estadístico V de Cramer<sup>21</sup> se concluye que **hay evidencia estadística suficiente para afirmar que los factores de desigualdad influyen negativamente en el estado de salud de estas personas. Esto se ha constatado en problemas como embolias, infartos o hemorragias cerebrales, varices en las piernas, bronquitis crónica, enfisema o EPOC, infarto de miocardio, artrosis, artritis o reumatismo, hemorroides y problemas crónicos de piel.**

Con los datos analizados, también hay evidencia estadística suficiente para afirmar que el estar en situación de AROPE influye negativamente en las dificultades económicas para la atención a la propia salud, siendo esta influencia del 19%. En el caso de hogares con personas en edad laboral activa, esta influencia es del 17,5%.

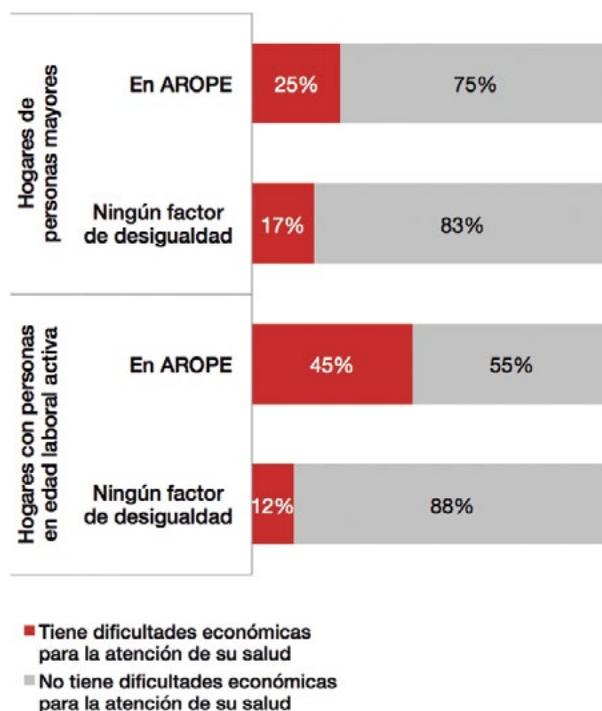
En el gráfico 44 se representa el efecto del riesgo de pobreza y exclusión social en las dificultades económicas para la atención de la propia salud, algo que afecta al 41% de las personas en situación de AROPE, 25 puntos porcentuales por encima de la población que no está en riesgo de pobreza y exclusión.

Análogamente, en el gráfico 45 se representa el efecto del riesgo de pobreza y exclusión social en las dificultades económicas para la atención de la propia salud según el tipo de hogar; se aprecia una diferencia de 33 puntos para los hogares con algún miembro en edad laboral activa y una diferencia de 8 puntos para los hogares integrados por personas mayores.

**Gráfico 44. Efecto de los factores de desigualdad en las dificultades económicas para la atención de la propia salud**



**Gráfico 45. Efecto de los factores de desigualdad en las dificultades económicas para la atención de la propia salud, hogares con personas activas y hogares de personas mayores**



<sup>21</sup> El contraste chi-cuadrado es uno de los más utilizados en estadística para verificar si existe algún tipo de relación/asociación entre dos variables cualitativas o bien si se trata de variables independientes con ninguna influencia de la una en la otra. Si el resultado del contraste chi-cuadrado es significativo, es decir, si hay indicios de que existe una relación entre ambas variables, entonces el estadístico V de Cramer permite cuantificar la magnitud de dicha relación. Este estadístico toma valores desde 0 (inexistencia de relación) hasta 1 (asociación completa). Para más comodidad de interpretación, multiplicando el valor de la V de Cramer por 100, el grado o magnitud de la relación entre ambas variables puede expresarse como un porcentaje. En este caso concreto, estamos interesados en ver si el hecho de que una persona entrevistada esté en situación de riesgo y exclusión tiene algún efecto en su salud.



**Cruz Roja Española**

**Cada vez más cerca de las personas**

Cruz Roja Española pertenece a la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, que promueve las actividades humanitarias de las Sociedades Nacionales en favor de las personas vulnerables.

Mediante la coordinación del socorro internacional en casos de desastre y el fomento de la asistencia para el desarrollo, se propone prevenir y aliviar el sufrimiento humano.

La Federación, las Sociedades Nacionales y el Comité Internacional de la Cruz Roja constituyen, juntos, el Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja.

#### **Humanidad**

El Movimiento de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, al que ha dado nacimiento la preocupación de prestar auxilio, sin discriminación, a todos los heridos en los campos de batalla, se esfuerza, bajo su aspecto internacional y nacional, en prevenir y aliviar el sufrimiento de los hombres en todas las circunstancias. Tiende a proteger la vida y la salud, así como a hacer respetar a la persona humana. Favorece la comprensión mutua, la amistad, la cooperación y una paz duradera entre todos los pueblos.

#### **Imparcialidad**

No hace ninguna distinción de nacionalidad, raza, religión, condición social ni credo político. Se dedica únicamente a socorrer a los individuos en proporción con los sufrimientos, remediando sus necesidades y dando prioridad a las más urgentes.

#### **Neutralidad**

Con el fin de conservar la confianza de todos, el Movimiento se abstiene de tomar parte en las hostilidades y, en todo tiempo, en las controversias de orden político, racial, religioso o ideológico.

#### **Independencia**

El Movimiento es independiente. Auxiliares de los poderes públicos en sus actividades humanitarias y sometidas a las leyes que rigen los países respectivos, las Sociedades Nacionales deben, sin embargo, conservar una autonomía que les permita actuar siempre de acuerdo con los principios del Movimiento.

#### **Voluntariado**

Es un movimiento de socorro voluntario y de carácter desinteresado.

#### **Unidad**

En cada país sólo puede existir una Sociedad de la Cruz Roja o de la Media Luna Roja, que debe ser accesible a todos y extender su acción humanitaria a la totalidad del territorio.

#### **Universalidad**

El Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, en cuyo seno todas las Sociedades tienen los mismos derechos y el deber de ayudarse mutuamente, es universal.

 **Fundación Cruz Roja Española**

 **Cruz Roja Española**

[www.cruzroja.es](http://www.cruzroja.es) 902 22 22 92

**Humanidad Imparcialidad Neutralidad Independencia Voluntariado Unidad Universalidad**