

REVISTA ARGENTINA DE MEDICINA

ISSN 1515-3460

Buenos Aires

RA Ortega Villamagua, ER Ruiz Bustán, JE González Estrella. Satisfacción con la vida y características familiares en adultos mayores. *Rev Arg Med* 2017;5(3):168-173

Recibido: 13 de febrero de 2017.

Aceptado: 21 de abril de 2017.

¹ Doctor en Medicina y Cirugía. Posgrado en Medicina Familiar y Comunitaria, Universidad Nacional de Loja, Ecuador.

² Doctora en Medicina y Cirugía. Maestría en Medicina Familiar. Docente principal de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Loja, Ecuador.

³ Magíster en Desarrollo Sostenible, especialista en desertificación, degradación de tierras y sequía. Gestión de riesgos poscosecha y comercialización. Proyectos de investigación y desarrollo. Docente asesor de investigación y gestión de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria, área de la salud humana, Universidad Nacional de Loja, Ecuador.

Los autores manifiestan no poseer conflictos de intereses.

AUTOR PARA CORRESPONDENCIA

Dr. Robert Augusto Ortega Villamagua.
Tel.: (+593 7) 254-7252. Correo electrónico: robert.ortega1975@gmail.com

SATISFACCIÓN CON LA VIDA Y CARACTERÍSTICAS FAMILIARES EN ADULTOS MAYORES

SATISFACTION WITH LIFE AND FAMILY CHARACTERISTICS IN OLDER ADULTS

Robert Augusto Ortega Villamagua,¹ Elvia Raquel Ruiz Bustán,² José Eduardo González Estrella³

RESUMEN

El desconocimiento de la relación entre las características familiares y la satisfacción con la vida en adultos mayores ha sido el problema impulsor para la realización de este trabajo. Con el objetivo de establecer dicha posible relación se llevó a cabo un estudio correlacional prospectivo, en el que se aplicaron herramientas para la evaluación de las características familiares y el instrumento de Diener para la valoración de la satisfacción con la vida en adultos mayores. Con un grado de significancia al 0,05, se concluyó que las variables familiares son determinantes en la satisfacción con la vida del adulto mayor.

PALABRAS CLAVE. Adulto mayor, funcionalidad familiar, tipología familiar.

ABSTRACT

The lack of knowledge about the relationship between family characteristics and satisfaction with life in older adults has been the driving problem for this work, aiming to establish the possible relationship between satisfaction with life and family characteristics. A descriptive, analytical and cross-sectional study where instruments for the evaluation of family characteristics and the instrument of Diener for the assessment of life satisfaction in older adults were applied, with a degree of significance of 0.05, and it was concluded that variables family are determinants in the satisfaction of the life of the older adult.

KEY WORDS. Older adult, family functionality, family typology.

Introducción

La salud en el curso de la vida es un proceso acumulativo. La perspectiva del ciclo vital reconoce que la salud de los adultos mayores dependerá en gran medida de su estilo de vida y su comportamiento (5). El envejecimiento no se define únicamente por el paso inexorable de los años; de hecho, hoy nadie parece negar que la vejez sea la antítesis de los ideales modernos.

Vivimos una etapa de gran diferenciación intergeneracional, que origina discriminaciones sociales y culturales de las personas mayores. Estas constituyen el sector de la población con mayor índice de crecimiento, lo que afecta de manera significativa la producción, el consumo, las prestaciones sociales y sanitarias y el gasto público y genera nuevas áreas de conflicto. Hoy, desafortunadamente, el envejecimiento se percibe más como una carga que como una conquista social (14).

La satisfacción con la vida ha sido un gran punto de interés en la investigación gerontológico-social por más de cuarenta años. Linda George (11) la define como una medición cognitiva del ajuste entre los objetivos deseados y los resultados de la vida; implícita en este punto de vista está la noción de que esta satisfacción representa un resumen de la evaluación de las metas y los logros que rodea el curso de la vida entera. La vasta literatura ha identificado un conjunto de factores que influyen en la satisfacción con la vida e involucran la salud, el estatus económico y las relaciones sociales (2); además, incluye estudios que han definido el concepto como felicidad, afecto positivo y bienestar subjetivo en esta etapa de la vida. La relación positiva entre la salud subjetiva y la satisfacción con la vida ha sido un hallazgo constante. Además, cuando se examina la relación que tienen la edad y la satisfacción con la vida y la salud percibida, los resultados sugieren un patrón por el cual los individuos esperan una disminución en la salud y la habilidad funcional con el incremento de la edad.

La satisfacción con la vida de los ancianos depende, en gran medida, de las circunstancias, de las acciones que adoptan del mundo –el físico, el sociocultural o ambos–. Los ecosistemas naturales y sociales y los diversos sectores que los integran emiten constantemente acciones sobre el adulto mayor, algunas de las cuales son denominadas “satisfactores” porque satisfacen las necesidades humanas –básicas o biológicas, superiores o espirituales–, por lo que ejercen una acción beneficiosa sobre el ser humano al contribuir a su desarrollo y a mejorar su calidad de vida, así como la satisfacción con ella; en cambio, hay otras acciones externas, que provienen de la naturaleza y de la sociedad, que se denominan “frustradores” porque arruinan y frustran las necesidades de los ancianos, por lo que constituyen factores principales de los males y la infelicidad del hombre y la causa esencial del deterioro de la satisfacción con la vida al impedir o bloquear la satisfacción de las necesidades humanas (15). Así, para promover el de-

sarrollo humano y mejorar la calidad de vida de los adultos mayores y su satisfacción con la vida se requiere una doble estrategia: por un lado, mejorar las condiciones del entorno natural y social, favorecer el régimen social en que viven las personas de este grupo poblacional, haciéndolo más justo para sus necesidades; por otro, trabajar por la vía educativa mejorando las condiciones personales y promoviendo una mejor salud integral y el desarrollo de las potencialidades. Son obvias la íntima relación y la interacción entre ambas estrategias; por ello, para mejorar la satisfacción con la vida gerontológica se requiere un enfoque sistémico en el que se complementen y se articulen ambas vías, la social y la educativa (12,15).

Problemática

En lo antes planteado se desconoce la relación existente entre la funcionalidad familiar y la satisfacción con la vida de los gerontes.

Objetivo

Establecer la posible relación entre la satisfacción con la vida y las características familiares.

Metodología

Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, no experimental, transversal, de alcance correlacional. Las unidades de análisis fueron los adultos mayores de 65 años y mayor edad pertenecientes a la zona 7 de Ecuador, integrada por las provincias de Loja, El Oro y Zamora Chinchipe. El universo lo conformaron todas las personas de 65 y más años. El muestreo fue aleatorio y estratificado mediante la división de la población en subgrupos o estratos.

Se trató de una muestra probabilística por racimos determinada informáticamente por el programa Epi Info 7, condicionado por una frecuencia esperada del 50%, límite de confianza del 5%, nivel de confianza del 95%, defecto de diseño del 0,1 y 1 clúster por cada provincia. Las unidades de análisis son los adultos de 65 y más años: para El Oro, 381; Loja, 381, y Zamora Chinchipe, 360, para un total de 1122 unidades de análisis, con una potencia estadística del 85% verificada por el *software* GPower.

La valoración de la funcionalidad familiar se determinó aplicando la prueba de percepción de funcionamiento familiar (FF-SIL) dirigida al investigado o a quienes convivían en el momento de las entrevistas. En este estudio se aplicó la escala de satisfacción con la vida de Diener (*Satisfaction With Life Scale*, SWLS) (8). El cuestionario constaba de cinco preguntas, cada una de las cuales proporcionaba entre 1 y 7 puntos (la puntuación máxima posible era, por tanto, 35).

30-35: puntuación muy alta. Altamente satisfechas. Las personas que obtienen una puntuación en este rango aman sus vidas y sienten que las cosas les van muy bien.

25-29: puntuación alta. Las personas que obtienen una puntuación en este rango aman sus vidas y sienten que las cosas les van muy bien; pese a ello, tienen identificadas áreas de insatisfacción.

20-24: puntuación media. La puntuación media obtenida en los países desarrollados se sitúa en esta zona. Las personas que obtienen una puntuación en este rango consideran que hay áreas de su vida que necesitan mejorar.

15-19: ligeramente por debajo de la media. Las personas que obtienen una puntuación en este rango suelen tener problemas pequeños, pero significantes, en varias áreas de sus vidas.

10-14: insatisfechas. Las personas que obtienen una puntuación en este rango están significativamente insatisfechas con sus vidas.

5-9: extremadamente insatisfechas. Las personas que obtienen una puntuación en este rango suelen sentirse en extremo infelices con sus vidas.

Antes de recolectar la información tuvo lugar el consentimiento informado, en consideración de la Declaración de Helsinki y los principios de bioética que garantizan la confidencialidad de los datos.

La información compilada fue depositada en procesadores estadísticos como el SPSS (Statistical Package for Social Sciences) y le fueron aplicados el método porcentual según el caso y la prueba no paramétrica de chi cuadrado para determinar la asociación y la dependencia entre las variables. Para la interpretación de los resultados de p se tomaron los siguientes rangos:

Si $p < 0,05$, la relación es significativa.

Si $p > 0,05$, no existe una relación significativa.

Análisis y discusión de resultados

La Tabla 1 muestra la correlación entre el tamaño de la familia y los rangos de Diener para la evaluación de la satisfacción con la vida en adultos gerontológicos, en la que no existe relación entre las variables de estudio, por lo que se infiere que el tamaño de familia no es determinante en la satisfacción con la vida que pueda tener el adulto mayor en el declive de sus años.

En la literatura se expone que la familia es un sistema abierto, que puede variar en su tamaño, en transformación, que, pese a los cambios permanentes, se sostiene a lo largo del tiempo y manifiesta conductas redundantes que le otorgan singularidad, con un conjunto de creencias que asigna significado a su particular manera de leer el mundo y que es determinante para la calidad de vida y la satisfacción con ella que puedan tener sus integrantes, principalmente los adultos mayores en las edades declive (6).

TABLA 1. CORRELACIÓN ENTRE EL TAMAÑO DE LA FAMILIA Y LOS RANGOS DE DIENER PARA LA EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN CON LA VIDA \ EN ADULTOS GERONTOLÓGICOS [ZONA 7, ECUADOR, 2016]

RANGO DE DIENER	Tamaño de la familia					
	GRANDE		MEDIANA		PEQUEÑA	
	No	%	No	%	No	%
EXTREMADAMENTE INSATISFECHOS	0	0,00	0	0,00	8	1,04
INSATISFECHOS	2	2,60	19	6,33	41	5,33
LIGERAMENTE POR DEBAJO DE LA MEDIA	16	20,78	58	19,33	147	19,12
PUNTUACIÓN MEDIA	19	24,68	82	27,33	211	27,44
PUNTUACIÓN ALTA	22	28,57	60	20,00	154	20,03
PUNTUACIÓN MUY ALTA, ALTAMENTE SATISFECHOS	18	23,38	81	27,00	208	27,05
Total	77	100	300	100	769	100

Fuente: Base de datos del macroproyecto adulto mayor.

$\chi^2 = 8,739$ $p = 0,57 > 0,05$

TABLA 2. CORRELACIÓN ENTRE EL TIPO DE FAMILIA Y LOS RANGOS DE DIENER PARA LA EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN CON LA VIDA EN ADULTOS GERONTOLÓGICOS [ZONA 7, ECUADOR, 2015]

RANGO DE DIENER	Tipo de familia					
	NUCLEAR		EXTENSA AMPLIADA			
	No	%	No	%	No	%
EXTREMADAMENTE INSATISFECHOS	8	1,05	0	0,00	0	0,00
INSATISFECHOS	44	5,79	12	3,99	6	7,06
LIGERAMENTE POR DEBAJO DE LA MEDIA	142	18,68	64	21,26	15	17,65
PUNTUACIÓN MEDIA	199	26,18	101	33,55	12	14,12
PUNTUACIÓN ALTA	159	20,92	52	17,28	25	29,41
PUNTUACIÓN MUY ALTA, ALTAMENTE SATISFECHOS	208	27,37	72	23,92	27	31,76
Total	760	100	301	100	85	100

Fuente: Base de datos del macroproyecto adulto mayor.

$\chi^2 = 23,450$ $p = 0,09 < 0,05$

Toda familia presenta problemas y debe negociar compromisos que hagan posible la vida en común para mitigar los daños que ocasionan los desacuerdos entre sus integrantes, logrando la madurez de cada uno, con repercusión en la satisfacción con la vida. No obstante, aunque se miren de muchas formas, características como el tamaño de la familia no son determinantes para lograr la verdadera satisfacción de sus miembros (7). La familia se desarrolla y cumple sus funciones a través de subsistemas formados por generación, sexo, interés y función, que sí pueden ser detonantes para el logro de una buena calidad de vida. Un funcionamiento familiar adecuado, con valores y patrones formados por la inte-

racción de todos los miembros, requiere límites suficientemente bien definidos como para que sus integrantes puedan desarrollar sus funciones sin intromisiones y, a la vez, debe permitir el contacto con otros subsistemas para lograr satisfacción con la vida desde las edades tempranas hasta la vejez (9,10).

En la Tabla 2, que expone la correlación entre el tipo de familia y los rangos de Diener para la evaluación de la satisfacción con la vida en adultos gerontológicos, se observa una correlación positiva y estadísticamente significativa entre las variables de estudio, a partir de la cual se infiere que los ancianos provenientes de familias ampliadas tienen una mayor satisfacción con la vida que aquellos que provienen de otro tipo de familia.

En la literatura se plantea que los lazos principales que definen una familia son de dos tipos: vínculos de afinidad derivados del establecimiento de una ligadura reconocida socialmente, como el matrimonio –que, en algunas sociedades, sólo permite la unión entre dos personas, mientras que en otras posibilita la poligamia–, y vínculos de consanguinidad, como la filiación entre padres e hijos o los lazos que se establecen entre los hermanos que descienden de un mismo padre. Todo este constructo de situaciones sociales y psicológicas es determinante para la satisfacción con la vida de los componentes de una familia, los cuales pueden actuar a favor de establecer una buena base para ser felices o ser negativos creando valores nocivos que empañan la satisfacción con la vida y su calidad (17).

También puede diferenciarse la familia según el grado de parentesco entre sus miembros, lo cual no influye en la satisfacción de estos respecto de la vida que viven o han vivido. No hay consenso acerca de una definición universal de la familia; por tanto, tampoco existe una estructura rígida para crear una satisfacción óptima con

la vida. Las formas de vida familiar son muy diversas y dependen de factores sociales, culturales, económicos y afectivos; por ende, las formas de estar satisfechos con lo que han vivido tienen para los adultos mayores muchas aristas y son, a veces, difíciles de explorar. Una familia –como cualquier institución social– tiende a adaptarse al contexto de una sociedad, por lo que cada uno de sus miembros es capaz de lograr metas distintas a través del desarrollo familiar y por la construcción de una satisfacción con la vida dirigida por el mismo individuo (18).

La Tabla 3 muestra la correlación entre el ciclo vital de la familia y los rangos de Diener para la evaluación de la satisfacción con la vida en adultos gerontológicos. En ella se observa que existe una relación estadísticamente significativa entre las dos variables de estudio, y vale señalar que los ancianos que se encuentran en familias en el ciclo de extensión presentan un puntaje de alta satisfacción con la vida.

En la literatura se expone que, con el advenimiento de muchos y muy diversos estilos de vida y acuerdos familiares, el ciclo vital de la familia tradicional se encuentra en declive, dadas las características sociales e individuales que rodean y determinan este fenómeno; garantizar, por ende, la satisfacción con la vida de los miembros de la familia –principalmente, en edades declive– es algo que se construye a través de la familia, pero condicionada por factores que la determinan.

El modelo de ciclo vital de la familia tradicional ha perdido su capacidad para representar en toda su variedad las fases por las que se transitan los estilos de vida y los diversos tipos de familia en los que casi todos los participantes comienzan jóvenes y terminan viejos; de ahí, entonces, se juntan todos los factores sociales, psicológicos y de calidad vivida para poder decir en edades

TABLA 3. CORRELACIÓN ENTRE EL CICLO VITAL DE LA FAMILIA Y LOS RANGOS DE DIENER PARA LA EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN CON LA VIDA EN ADULTOS GERONTOLÓGICOS [ZONA 7, ECUADOR, 2015]

RANGO DE DIENER	Ciclo vital							
	DISOLUCIÓN		CONTRACCIÓN		EXTENSIÓN		FORMACIÓN	
	No	%	No	%	No	%	No	%
EXTREMADAMENTE INSATISFECHOS	3	0,91	5	0,65	0	0,00	0	0,00
INSATISFECHOS	31	9,37	27	3,53	2	7,69	2	8,00
LIGERAMENTE POR DEBAJO DE LA MEDIA	85	25,68	125	16,36	5	19,23	6	24,00
PUNTUACIÓN MEDIA	96	29,00	206	26,96	3	11,54	7	28,00
PUNTUACIÓN ALTA	62	18,73	164	21,47	6	23,08	4	16,00
PUNTUACIÓN MUY ALTA, ALTAMENTE SATISFECHOS	54	16,31	237	31,02	10	38,46	6	24,00
Total	331	100	764	100	26	100	25	100

Fuente: Base de datos del macroproyecto adulto mayor.

$\chi^2 = 54,372$ $p = 0,00 < 0,05$

avanzadas que se tiene una buena satisfacción con la vida. Para compensar esas limitaciones, los investigadores buscan modelos ampliados del ciclo vital de la familia que reflejen mejor la diversidad de los estilos de vida y los arreglos intrafamiliares para lograr una satisfacción con la vida adecuada en los integrantes que llegan a viejos. Entre las fuerzas sociodemográficas fundamentales que impulsan el modelo del ciclo vital familiar, y que crean una crisis que afecta el ciclo, se encuentran el divorcio y los matrimonios tardíos –con hijos o sin ellos–, que deterioran en edades mayores una adecuada satisfacción con la vida (14). Las fases del ciclo vital de la familia alternativa son aplicables no sólo a los hogares familiares, sino también a los hogares formados por quienes no constituyen una familia, es decir, aquellos integrados por dos o más individuos que no están relacionados entre sí, pero que, al final, se desarrollan como familias y tienen todo el derecho de lograr una satisfacción con la vida acorde con las influencias de su plano familiar vivido (13). En la Tabla 4, que expone la correlación entre la funcionalidad familiar y los rangos de Diener para la evaluación de la satisfacción con la vida en adultos gerontológicos, se observa que existe una relación estadísticamente significativa entre las dos variables de estudio, lo que permite señalar que los ancianos muy satisfechos con la vida provienen de familias funcionales.

En la literatura se expone que el funcionamiento familiar se explica por los distintos procesos de cambio que pueden facilitar y promover la adaptación de la familia a una situación determinada; por lo tanto, es determinante en la calidad de vida de sus integrantes. En no pocas

ocasiones, los espacios de participación, psicológico y de interacción se encuentran reducidos para los adultos mayores (por no decir que, muchas veces, ya no existen), lo que influye de forma negativa, en esta etapa, sobre la satisfacción con la vida, que es de suponer que ya está formada y construida.

La familia no es un recipiente pasivo, sino un sistema intrínsecamente activo (3). Así, todo tipo de tensión –sea originada por cambios que ocurren dentro de la familia (la independencia de un hijo, una muerte, etc.) o que proceden del exterior (mudanzas, pérdida del trabajo, etc.)– repercute en el sistema y en el funcionamiento familiar y, por tanto, en la calidad de vida de sus integrantes, con consecuencias en el constructo de la satisfacción con la vida que puedan tener aquellos miembros en edad adulta. Frente a estos cambios se requiere un proceso de adaptación, es decir, una transformación constante de las interacciones y de las reglas familiares capaz de, por un lado, mantener la continuidad de la familia y, por otro, permitir el crecimiento de sus miembros. Este doble proceso de continuidad y crecimiento ocurre a través de un equilibrio dinámico entre dos funciones aparentemente contradictorias, tendencia homeostática y capacidad de transformación, y favorece en edades futuras o mayores una satisfacción óptima con la vida (1).

Conclusiones

Las características de la familia son determinantes en la satisfacción con la vida del adulto mayor. [RAM](#)

TABLA 4. CORRELACIÓN ENTRE LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y LOS RANGOS DE DIENER PARA LA EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN CON LA VIDA EN ADULTOS GERONTOLÓGICOS [ZONA 7, ECUADOR, 2015]

RANGO DE DIENER	Rango FF-SIL							
	SEVERAMENTE DISFUNCIONAL		DISFUNCIONAL		MODERADAMENTE FUNCIONAL		FUNCIONAL	
	No	%	No	%	No	%	No	%
EXTREMADAMENTE INSATISFECHOS	4	2,40	0	0,00	2	0,51	2	0,87
INSATISFECHOS	24	14,37	14	3,97	7	1,77	17	7,39
LIGERAMENTE POR DEBAJO DE LA MEDIA	47	28,14	92	26,06	65	16,41	17	7,39
PUNTUACIÓN MEDIA	44	26,35	139	39,38	102	25,76	27	11,74
PUNTUACIÓN ALTA	22	13,17	61	17,28	92	23,23	61	26,52
PUNTUACIÓN MUY ALTA, ALTAMENTE SATISFECHOS	26	15,57	47	13,31	128	32,32	106	46,09
Total	167	100	353	100	396	100	230	100

Fuente: Base de datos del macroproyecto adulto mayor.

$\chi^2 = 200,60$ $p = 0,00 < 0,05$

Referencias bibliográficas

1. Amato PR. Children of divorce in the 1990s: an update of the Amato and Keith (1991) meta-analysis. *J Fam Psychol* 2001;15(3):355-70
2. Aranda Inga J, Vara Horna A. Factores asociados a la satisfacción de vida de adultos mayores de 60 años en Lima, Perú. *Univ Psychol (Bogotá)* 2006;5(3):475-85
3. Barriga S. *Psicología social de los problemas sociales*. Granada: Universidad de Granada; 1988
4. Becker GS. *Human capital: a theoretical and empirical analysis, with special reference to education*. 3rd ed. Chicago: University of Chicago Press; 1994
5. Bonita R. *Women, ageing and health: achieving health across the life span*. Geneva: WHO; 2008
6. Burman B, Margolin G. Analysis of the association between marital relationships and health problems: an interactional perspective. *Psychol Bull* 1992;112(1):39-63
7. Campart M, Scandroglio B. Factores de protección y de vulnerabilidad en relación con los comportamientos de riesgo. En Martín González A, Martínez García JM, López Martínez JS y col. *Comportamientos de riesgo: violencia, prácticas sexuales de riesgo y consumo de drogas ilegales en la juventud*. Madrid: Entinema; 1998
8. Diener E, Emmons RA, Larsen RJ, et al. The satisfaction with life scale. *J Pers Assess* 1985;49(1):71-5
9. Fierro A. El ámbito de personalidad en psicología. En: Fierro A, compilador. *Manual de psicología de la personalidad*. Barcelona: Paidós; 1994
10. Fierro A. *Para una ciencia del sujeto. Investigación de la persona (lidad)*. Barcelona: Anthropos; 1993
11. George LK. Subjective well-being: conceptual and methodological issues. En: Eisdorfer C, editor. *Annual review of gerontology and geriatrics*. Vol. 2. New York: Springer; 1981, p. 345-82
12. Ortega Villamagua RA, Rodríguez Pardillo C, Gutiérrez-Rodríguez DR y col. Satisfacción por la vida del adulto mayor. Concepto de revisión actual. *Revista Electrónica de PortalesMédicos.com* 2016;XI(6). Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/satisfaccion-la-vida-adulto-mayor-concepto/>
13. Schiffman LG, Lazar Kanuk L. *Comportamiento del consumidor*. 10ª ed. México: Pearson Educación; 2010. p. 518
14. Tonks A, Bennett G. Elder abuse. *BMJ* 1999;318(7179):278
15. Torroella G. El credo del humanista. *Salud Vida* 2014. Disponible en: <http://www.saludvida.sld.cu/articulo/2014/01/06/el-credo-del-humanista>
16. Torroella G. Para afrontar la vida. Parte I. *Salud Vida* 2003. Disponible en: <http://www.sld.cu/saludvida/psicologia/temas.php?idv=6083>
17. Valdivia Sánchez C. La familia: concepto, cambios y nuevos modelos. *La Revue du REDIF* 2008;2(1):15-22
18. Wilcox WB, Cavallé C. *The sustainable demographic dividend: what do marriage and fertility have to do with the economy?* Charlottesville: The Social Trends Institute; 2011