

Artículo de investigación

Estereotipos negativos sobre la vejez en estudiantes de enfermería

Negative stereotypes about aging among nursing students

Estereótipos negativos sobre a velhice em estudantes de enfermagem

Rodríguez-Hernández Iyemai; Ramírez-Guerra Grisel

Como citar este artículo

Rodríguez Hernández I, Ramírez Guerra G. Estereotipos negativos sobre la vejez en estudiantes de enfermería. Rev Colomb Enferm [Internet]. 2022; 21(3), e048

<https://doi.org/10.18270/rce.v21i3.3338>

Recibido: 09/12/2020; Aprobado: 26/08/2022

Iyemai Rodríguez-Hernández: Licenciada en enfermería. PhDc. Profesor Auxiliar, investigador agregado. SOCUENF. Habana, Cuba.

iyemair@infomed.sld.cu
iyemairodriguezhernandez@gmail.com
<http://orcid.org/0000-0001-6044-5309>

Grisel Ramírez-Guerra: Licenciada en enfermería. MsC en atención integral a la mujer. Profesor Asistente. SOCUENF. Habana, Cuba.

griselrg@infomed.sld.cu
<http://orcid.org/0000-0003-4197-9449>

Resumen

Introducción: En el siglo XXI, se asiste a una situación singular, que convierte el envejecimiento poblacional en uno de los retos más importantes para las sociedades modernas. Los mitos y estereotipos transmitidos intergeneracionalmente acerca de esta etapa inciden en la calidad de atención ofrecida a este grupo.

Objetivo: evaluar la transformación de los estereotipos sobre la vejez en estudiantes de segundo año del curso técnico de enfermería antes y después de impartir la unidad sobre envejecimiento.

Método: se realizó un estudio descriptivo cuantitativo. Se utilizó el Cuestionario de estereotipos negativos hacia la vejez (CENVE). Se incluyeron todos los estudiantes de formación técnica de Enfermería de segundo año (80), de ambos sexos, y de este año de formación, por que poseían alguna noción sobre el tema de atención al adulto mayor. Participaron en la pre intervención el 100% de los estudiantes (80), al realizar la post intervención se trabajo con 74 estudiantes por salida de 6 del estudio los cuales causaron baja de la carrera. Se calculó el promedio y el porcentaje como métodos descriptivos. Se realizó el procesamiento estadístico de las bases de datos elaborados mediante microcomputadora personal con sistema operativo Windows XP con ayuda de paquete SPSS para Windows. Versión 21.0.

Resultados: la prevalencia del estereotipo negativo global en la muestra estudiada fue del 46,5 % en el pretest (p1) y del 52,3 % en la posttest (p2); el factor Salud pasó del 63,5 % (p1) al 19,2 % (p2); el factor Motivacional-social, del 43,1 % (p1) al 24,9 % (p2) y el factor Carácter-personalidad, del 58,3 % (p1) al 43,8 % (p2). Se realizó la prueba t de student apareada que confirma que las diferencias no eran estadísticamente significativas y se confirmó que la intervención no fue tan eficaz como se esperaba en la transformación de estereotipos negativos.

Conclusiones: existen estereotipos negativos hacia la vejez en los estudiantes de enfermería de la muestra estudiada. Es necesario crear nuevas herramientas de aprendizaje y mejorar las existentes para ofrecer un ambiente de apoyo para desarrollar una actitud y aptitud positiva frente a las personas mayores.

Palabras clave: estereotipo; envejecimiento; enfermería, educación.

Abstract

Introduction: In the 21st century, we are witnessing a unique situation, which makes population aging one of the most important challenges for modern societies. Myths and stereotypes intergenerationally perpetuated about this life stage affect the quality of care provided to this population group.

Objective: To evaluate the transformation of stereotypes about aging in second-year students of the nursing assistant course before and after teaching the module on aging.

Methods: A quantitative descriptive study was conducted. The Questionnaire to Assess Negative Stereotypes About Aging (CENVE for its acronym in Spanish) was used. All second-year nursing assistant students (80) of both sexes were included in the study as they had some knowledge of elder care. Of the students, 100% (80) participated in the pre-intervention. The post-intervention was done with 74 students since six withdrew from the study because they dropped out of the nursing program. Means and percentages were calculated as descriptive methods. Statistical analysis of the databases was performed using a personal laptop computer with the Windows XP system and the SPSS package for Windows, Version 21.0.

Results: The overall prevalence of negative stereotypes was 46.5% in the pretest (p1) and 52.3% in the posttest (p2). The health factor went from 63.5% (p1) to 19.2% (p2); the motivation and social factor, from 43.1 % (p1) to 24.9 % (p2), and the character-personality factor, from 58.3 % (p1) to 43.8 % (p2). A paired Student's t-test was used, confirming that the differences were not statistically significant; therefore, the intervention was not as effective as expected in transforming negative stereotypes.

Conclusions: There are negative stereotypes about aging in the nursing students of the studied sample. It is necessary to create new learning tools and improve existing ones to provide a supportive environment to develop a positive attitude and aptitude towards the elderly.

Keywords: Stereotype; aging; nursing; education.

Resumo

Introdução: No século XXI, assistimos a uma situação única, que faz do envelhecimento populacional um dos desafios mais importantes para as sociedades modernas. Os mitos e estereótipos transmitidos intergeracionalmente sobre essa fase afetam a qualidade do cuidado oferecido a esse grupo.

Objetivo: avaliar a transformação dos estereótipos sobre a velhice em alunos do segundo ano do curso técnico de enfermagem antes e após o ensino da unidade sobre envelhecimento.

Método: foi realizado um estudo quantitativo descritivo. Utilizou-se o Questionário de estereótipos negativos em relação à velhice (CENVE). Incluíram-se todos os alunos do segundo ano do curso técnico de Enfermagem (80), de ambos os sexos, e deste ano do curso, por terem alguma noção sobre o tema cuidado ao idoso. 100% dos alunos participaram da pré-intervenção (80) e 74 alunos foram avaliados na pós-intervenção, devido à saída de 6 do estudo, o que os fez desistir da prova. A média e a porcentagem foram calculadas como métodos descritivos. O processamento estatístico das bases de dados foi realizado em microcomputador pessoal com sistema operacional Windows XP com auxílio do pacote SPSS para Windows. Versão 21.0.

Resultados: a prevalência do estereótipo global negativo na amostra estudada foi de 46,5% no pré-teste (p1) e 52,3% no pós-teste (p2); o fator Saúde passou de 63,5% (p1) para 19,2% (p2); o fator Motivacional-social, de 43,1% (p1) a 24,9% (p2) e o fator Caráter-personalidade, de 58,3% (p1) a 43,8% (p2). Foi realizado o teste t de Student pareado, confirmando que as diferenças não foram estatisticamente significativas e confirmando que a intervenção não foi tão eficaz quanto o esperado na transformação de estereótipos negativos.

Conclusões: existem estereótipos negativos em relação à velhice nos estudantes de enfermagem da amostra estudada. É preciso criar novas ferramentas de aprendizado e melhorar as existentes para oferecer um ambiente de apoio ao desenvolvimento de uma atitude e aptidão positiva em relação aos idosos.

Palavras-chave: estereótipo; envelhecimento; enfermagem, educação.

INTRODUCCIÓN

En Cuba, las personas mayores de 60 años constituyen el 21,3 % (1) de la población, con un pronóstico de 25,0 % en la próxima década. Para el 2025, la Organización de Naciones Unidas (2) estima que uno de cada cuatro cubanos tendrá 60 años y habrá 156 adultos mayores por cada 108 niños. Se puede afirmar que 75 de cada 100 cubanos que nacen hoy van a vivir más allá de los 60 años. La esperanza de vida de las personas que viven en Cuba y cumplen los 75 es de 10-20 años y de los que arriben a los 80 años, de 7,6 para ambos sexos (1). Con lo expuesto anteriormente cabe destacar que será mayor el número de profesionales sanitarios vinculados a la atención gerontológica en las próximas décadas.

El envejecimiento debe ser considerado como un periodo normal del ciclo vital, con fortalezas y debilidades, con tareas propias y oportunidades en las que se puede disfrutar de bienestar y satisfacción, aunque conlleve cambios biopsicosociales y espirituales. Sin embargo, circulan varios mitos y estereotipos alrededor de quienes llegan a los 60 años, aunque cifras internacionales aseguran que más del 90,0 % de los miembros del grupo etario entre 60 y 75 años no presentan ningún tipo de discapacidad (3, 4).

Autores como Vegay Bueno (5), y Blanca, Sánchez y Trianés (6) abordan en sus estudios los estereotipos como creencias que se refieren a características compartidos por miembros de grupos sociales específicos y los rasgos típicos o modales que supuestamente poseen quienes pertenecen a dichos grupos. Guzmán (7) se refiere a los estereotipos como imágenes estructuradas y aceptadas por grupos diversos, que están presentes en profesionales de la salud y estudiantes de dichas carreras.

Las valoraciones positivas o negativas sobre el envejecimiento y sus características se convierten en actitudes o prejuicios que en muchas ocasiones favorecen la aparición de conductas discriminatorias

hacia los miembros de este grupo (8). La discriminación del adulto mayor por la edad conduce a conductas y situaciones en las que los ancianos reciben un trato inadecuado o diferente solo por el hecho de ser mayores. El creer que la enfermedad y sus consecuencias psicosomáticas son sinónimo de vejez origina los mitos y estereotipos negativos en torno este periodo de vida, y a pesar de que los estudios sobre estereotipos en la vejez no son suficientes (9), la mayoría confirma esos aspectos. Envejecer hoy tiene connotaciones negativas tanto para la sociedad como para este grupo de edad y es asociado a decadencia, pues se destaca el carácter biológico de deterioro y pérdida de capacidades (10).

Disciplinas como la psicología y la sociología han abordado el tema de los mitos que la sociedad crea entorno a esta etapa (11). El *edadismo* es un término resultado de estereotipos negativos vinculados a la vejez. Con el aumento de la esperanza de vida y todo lo que esto lleva aparejado se han multiplicado las investigaciones para evaluarlo con diferentes instrumentos en grupos de adultos mayores, sus familiares y cuidadores, y en jóvenes (12), teniendo en cuenta que uno de los problemas más notables del envejecimiento en la sociedad moderna es la ruptura del equilibrio entre las personas mayores y su entorno familiar y social, ruptura que da origen a procesos de exclusión y abandono. Esto se convierte en un factor importante en el deterioro de la salud física y mental de los adultos mayores (13).

La educación como proceso formativo de valores constituye un factor primordial para el desarrollo social y económico. En los estudios con profesionales de la salud se ha detectado la falta de conocimientos sobre el proceso de envejecimiento, la tendencia al edadismo y a justificar la enfermedad como "propia de la edad" (14), conllevando esta situación a no diagnosticar adecuadamente y tratar al mayor de manera diferente por el simple hecho de serlo y se asocian a la edad conceptos como fragilidad y debilidad. Se ha observado además que una mayor relación profesional-paciente no disminuye estas concepciones negativas. Según Losada-Baltar (15), el edadismo presente en el ejercicio profesional da lugar a prácticas discriminatorias.

El objetivo principal de este estudio fue evaluar la transformación de los estereotipos sobre la vejez en estudiantes de segundo año del curso técnico de enfermería antes y después de impartir la unidad sobre envejecimiento (Introducción a la geriatría y gerontología) en la asignatura Enfermería Clínico-Quirúrgica.

MÉTODO

El diseño general corresponde con un estudio de desarrollo tecnológico.

En los aspectos metodológicos se realizó un estudio transversal descriptivo y analítico, de enfoque Cuantitativo en estudiantes de segundo año de la formación técnico profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas "Victoria de Girón". Se incluyeron todos los estudiantes de formación técnica de Enfermería de segundo año, $n = 80$, de ambos sexos, y de este año de formación, por que poseían alguna noción sobre el tema de atención al adulto mayor. Participaron en la pre intervención el 100% de los estudiantes, al realizar la post intervención se trabajo con 74 estudiantes por salida de 6 del estudio los cuales causaron baja de la carrera.

Se efectuó Medición I o inicial de la línea de base: pre-test: donde se evaluó el grado de estereotipos negativos hacia la vejez mediante el Cuestionario de estereotipos negativos hacia la vejez (CENVE) $n=80$ estudiantes de segundo año de la formación técnico profesional de Enfermería.

Medición final: post test: aplicada seis meses después. Esta medición se realizó con el objetivo de detectar y valorar la huella de aprendizaje o persistencia de estereotipos negativos de los estudiantes.

Para lograr los objetivos propuestos se realizaron dos sesiones por semana, que incluyeron espacios de diálogo y reflexión, en dos grupos, las mismas se realizaban en los turnos de consulta docente planificada según horario docente. Posterior a la misma se efectuaba una valoración de acerca de cómo veía la vejez y habilidades para un mejor desempeño en su trato y trabajo con este grupo etario, indicador este que permite identificar posibles estereotipos negativos. Se procedía a resaltar la importancia de poseer herramientas que permitirían un trabajo adecuado, de pertinente y de excelencia con el adulto mayor.

De igual forma se procedió en la segunda sesión de control, al comenzar la misma se indagaba sobre el concepto y aspectos relacionados con la atención al adulto mayor, tal como se realizó en la consulta preliminar, con el fin de establecer posibles cambios.

Se aclaraban dudas surgidas durante la sesión y finalmente, de manera conjunta, se formulaban las conclusiones respecto al caso o situación planteada.

Para la exploración de estereotipos negativos sobre la vejez se empleó el Cuestionario de estereotipos negativos hacia la vejez (CENVE) (6), formado por 15 ítems, el mismo incluye tres factores: salud, motivacional-social y carácter-personalidad, cada uno está compuesto por cinco ítems y cada respuesta tiene un valor de cuatro. Siendo estas las variables de estudio. En el factor *salud* se explora acerca de la pérdida de independencia relacionada con deterioro cognitivo y presencia de discapacidad mental en la vejez; en el factor *motivacional-social*, los ítems se relacionan con las ausencias afectivas, pérdida de interés y capacidad disminuida para desempeñar una actividad laboral, y en el factor *carácter-personalidad* se hacen afirmaciones sobre los problemas de fragilidad emocional y cambios en la personalidad. La puntuación oscila para cada uno de los factores entre 5 y 20 puntos. La mayor puntuación del es de 60 puntos, se interpretan los resultados: *a)* de 15 a 28 puntos muy bajo, *b)* de 29 a 39 equivale a bajo, *c)* de 40 a 50 corresponde a alto y *d)* de 51 a 60 equivale a muy alto nivel de estereotipo negativo hacia las personas mayores.

Dicho cuestionario se pasó el primer día de impartición de la unidad Introducción al Programa. Introducción a la Enfermería clínico quirúrgica y Generalidades de Geriatria (16), la cual tiene 16 horas, en formato papel, que rellenaron todos los alumnos de forma anónima, después de solicitar su consentimiento para realizar dicho estudio explicándoles que era anónimo y que no causaría daño alguno a su integridad sino que contribuiría a su formación en el tema, es interesante indicar que los estudiantes de segundo año, ya habían realizado prácticas clínicas en centros hospitalarios y atención primaria de salud desde el 1er año de la carrera, pero no habían recibido formación específica en gerontología. La presente investigación esta sustentada en los Principios de la ética médica (17) fue aprobada por el comité de bioética de la Facultad y previa autorización del departamento de enfermería de la institución.

Proceso de consentimiento informado Previo la recogida de datos y la realización de cualquier actividad relacionada a la investigación se le informó al sujeto de investigación los aspectos relacionados con la misma. Los estudiantes accedieron libremente a responder al cuestionario en las dos ocasiones, tras dar su consentimiento verbal se le dio total garantía acerca del estricto cumplimiento de las normas éticas internacionalmente reconocidas en cuanto a la divulgación de resultados científicos, por lo que se solicitaba a acceder a colaborar ya que su participación contribuiría al mejoramiento de su salud y a la de la población de su comunidad.

Para la información primaria de las variables cuantitativas se realizó el procesamiento estadístico de las bases de datos elaborados mediante microcomputadora personal con sistema operativo Windows XP con ayuda de paquete SPSS para Windows. Versión 21.0. Programa seleccionado por su orientación al campo de lo sociológico. Esto posibilitó poner en práctica las técnicas estadísticas precisas para el estudio y aplicar estadística descriptiva e inferencial.

RESULTADOS

La edad promedio de la población estudiada fue de 17,5 años. Predominó la participación femenina (63,7 %). El pretest (p1) fue contestado por 80 estudiantes y el posttest (p2), por 74, dado que 6 se retiraron del programa académico.

Se observó que la prevalencia del prejuicio de categorías Algo de acuerdo y Muy de acuerdo en los factores que se midieron (véase Tabla I).

Tabla I. Prevalencia de Prejuicio de categorías Algo de acuerdo y Muy de acuerdo por factores del cuestionario, pretest y posttest

Factores	Prejuicio de categoría Algo de acuerdo		Prejuicio de categoría Muy acuerdo	
	Pretest %	Posttest %	Pretest %	Posttest %
Salud	46,5	21,3	38,0	10,8
Motivacional-social	41,8	12,3	22,0	7,0
Carácter-personalidad	38,3	9,2	29,2	5,2

El análisis de la prevalencia del estereotipo negativo global arrojó datos que se muestran en Tabla. (véase Tabla 2).

Tabla 2. Análisis de la prevalencia del estereotipo negativo global y de los factores del cuestionario

Factores	Pretest %	Posttest %
Estereotipo global	46,5	52,3
Factor salud	63,5	19,2
Factor motivacional-social	43,1	24,9
Factor carácter-personalidad	58,3	43,8

Para comprobar si las diferencias entre el pretest y el posttest son significativas, se realizó la prueba t de student apareada, la cual confirmó que no existen diferencias significativas para los tres factores ni para la puntuación global ($p < 0,005$ en todos los casos) (véase Tabla 3).

Tabla 3. Análisis de las diferencias por factores antes y después con el estadístico de student

Factores	Medición	n	Media	±
Carácter -personalidad	Antes	35	12,77	2,05
	Después	39	13,07	2,18
Motivacional- social	Antes	42	11,30	2,24
	Después	28	11,75	2,56
Salud	Antes	50	12,05	3,45
	Después	24	12,80	6,00

Para la valoración del cambio antes y después de las sesiones de trabajo, se toman en cuenta las variables: factor salud, factor motivacional, factor carácter personalidad y los puntajes parciales y totales del cuestionario, el que se administra en dos ocasiones; al comienzo y al final del proyecto mediante la obtención de los datos sobre prejuicios hacia la vejez de cada estudiante.

Esto confirma que la intervención no fue del todo lo eficaz que se esperaba en la transformación de estereotipos negativos.

DISCUSIÓN

A la luz de los resultados obtenidos se observa una persistencia de estereotipos negativos hacia la vejez en los participantes en el estudio. Con el proceso de envejecimiento de la población se hace cada vez más urgente la incorporación a los planes de estudio de los estudiantes de enfermería aspectos relacionados con la atención a este grupo poblacional lo que lleva aparejado la transformación de estereotipos negativos hacia la misma. El estereotipo hacia la vejez es cultural, formado como herencia generacional.

La carrera de enfermería en Cuba consta de 4 mallas curriculares de acuerdo a la salida de los estudiantes. Los estudiantes con culminación de secundaria básica que realizan un técnico medio, estudiantes con salida de bachiller que realizan un técnico superior, estudiantes con salida de bachiller que realizan la Licenciatura en Enfermería y trabajadores técnicos de enfermería que cursan la Licenciatura en Enfermería por curso para trabajadores.

En todos los programas de estudio se presenta muy escasamente el tema del adulto mayor, aunque en cada unidad del programa (17 unidades divididas en temas y subtemas) hay un acápite que se llama Consideraciones gerontológicas y en la unidad I, Introducción a la geriatría y gerontología) en la asignatura Enfermería Clínico-Quirúrgica, se habla muy someramente de los síndromes geriátricos. A diferencia de muchas universidades donde se estudia la carrera de Licenciatura en Enfermería, donde hay incluidas asignaturas específicas de atención al adulto mayor, por ejemplo: Universidad de Quintana Roo, división de ciencias de la salud, está incluida la asignatura enfermería clínica del adulto mayor, otro ejemplo es la serie de recursos humanos para la salud, sesión 59 de la OPS enseñanza de la enfermería en salud del adulto mayor Organización Panamericana de la Salud Enseñanza de la enfermería en salud del adulto mayor. Washington, DC. OPS: 2012 Serie Recursos Humanos para la Salud N°. 59. Donde se ofrecen Orientaciones generales para la educación en enfermería.

La enseñanza de los procesos de envejecimiento saludable y el papel crítico y fundamental de la enfermería en su cuidado y promoción, "Adultos mayores: competencias recomendadas y guía curricular para el cuidado de enfermería geriátrica en el programa de licenciatura", de la Fundación John Hartford Institute para Enfermería Geriátrica y Gerontológica de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Nueva York, propone pautas para la inserción de contenidos de enfermería del adulto mayor en los programas de pregrado (www.hartfording.org) es otro de los ejemplos de referencia y el Programa de la Asignatura "Enfermería del Adulto y Anciano" de la Carrera de Licenciatura en Enfermería, universidad nacional del nordeste facultad de medicina, carrera de licenciatura en enfermería, incluido como obligatorio en 2017 de acuerdo a la resolución N° 1323/17-C.D.CORRIENTES, 10 de mayo de 2017.

Los datos reportados en algunas investigaciones sobre estereotipos concluyen que la percepción social sobre las personas mayores es básicamente negativa. Al respecto, es de señalar el trabajo de Sarabia-Cobos y Castanedo-Feiffer (18) de Barcelona con estudiantes de enfermería pero de año superior donde un alto porcentaje presentaron estereotipos negativos, el de Fernández-de-Moya-Cárdenas, Fernández-Torralbo y Cruz-Lendínez de la Universidad de Jaén con estudiantes universitarios de diferentes carreras coincide también con un alto porcentaje de estereotipos negativos (19). Por su parte, Portela (20) reporta que el 20 % de la muestra de estudiantes de terapia ocupacional presentaron estereotipos negativos y Badillo-Durán y colaboradores en el estudio con estudiantes de la disciplina de enfermería (21) informan que el 55 % presentaron estereotipos negativos.

Estudios como el de Lara-Pérez, Moreno-Pérez y Padilla-Raygoza (22) demuestran la presencia de estereotipos negativos en estudiantes de enfermería, Escuntar-Cueva y Zambrano-Guachamin (23) informan que estudiantes de psicología también presentan altos niveles de estereotipos negativos.

A diferencia de resultados obtenidos en el presente estudio, Rodríguez-Mora (24) en su estudio con estudiantes de psicología, criminalística y magisterio reporta una baja frecuencia de estereotipo negativo hacia la vejez, lo cual podría explicarse por la ausencia de contacto con las personas mayores de este grupo de estudio.

Estudios más recientes, como el de Sánchez-Rogel (24) se refieren a la presencia de estereotipos negativos en el seno familiar, lo cual afecta el bienestar psicológico de las personas adultas mayores. Al respecto, el trabajo educativo por parte del personal de salud, tanto estudiantes como trabajadores, en la comunidad ayudaría a disminuir y eliminar estos estereotipos. Por su parte, en su informe sobre el edadismo, la Organización Mundial de la Salud (25) brinda herramientas para prevenirlo y contrarrestarlo y lo declara como problema mundial que conduce al empobrecimiento de la salud, aislamiento, mortalidad temprana y altos costos económicos.

El envejecimiento es una etapa más del ciclo vital, que precisa de cambios individuales y sociales y requiere de la adaptación del individuo. Hasta la fecha pocos son las investigaciones sobre el tema en estudiantes cubanos, y en esto radica el aporte de este estudio.

Los estudiantes de enfermería en Cuba se educan en el trabajo (práctica en los servicios), en salas donde se atienden a personas mayores; sin embargo, los conocimientos acerca de los cuidados específicos que requiere este grupo son escasos. Resulta llamativo que los estudiantes mantengan estereotipos negativos elevados hacia la vejez estando en segundo año de carrera, lo que sugiere la necesidad de trabajar el tema teniendo como base una asignatura que abarque el tema del envejecimiento. Al respecto, varios investigadores en Latinoamérica e Iberoamérica recomiendan que la formación sea una herramienta para transformar los estereotipos hacia la vejez (26-28). Se hace necesario entonces realizar más estudios en nuestro país que muestren el peso de contenidos curriculares específicos, no solo referidos al ámbito del trabajo sino a la promoción y prevención teniendo en cuenta que Cuba es uno de los países de la región con mayor nivel de envejecimiento.

Es necesario que los profesionales de la salud comprendan la necesidad de despojarse de los prejuicios, mitos y falacias en torno al envejecimiento, a la vez que aumentan sus conocimientos acerca de temas relacionados con la tercera edad para así hacer más efectivo su trabajo en la atención a esta población, que no deben ser tratada como enferma si no lo está.

El ámbito educativo es un escenario donde se favorecen procesos de aprendizaje y crecimiento individual y social. El cambio de actitudes y aptitudes asociado a los conocimientos y las prácticas promueve y favorece el pensamiento creativo, crítico, de valores solidarios, participativos e inclusivos.

CONCLUSIONES

Los resultados de esta investigación indican que existen estereotipos negativos hacia la vejez en los estudiantes de enfermería de la muestra estudiada, a pesar de haber estado expuestos a una intervención que buscaba modificar esta situación. Es necesario crear nuevas herramientas de aprendizaje y mejorar las existentes para ofrecer un ambiente de apoyo donde los estudiantes puedan desarrollar una actitud y una aptitud positiva frente a las personas mayores.

CONFLICTOS DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflictos de intereses

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **Anuario estadístico del Ministerio de Salud Pública. Marzo, 2021.**
<http://bvscuba.sld.cu/anuarioestadistico-de-cuba>
2. **United Nations, Department of Economic and social affairs, Populations Divition.** World population Prospects 2019: Highlights (ST/ESA/SER.A/423).
3. **Ortega I.** Mitos y prejuicios de la vejez. Por qué los 60 de ahora no son como los de antes. [Internet] Acofarma. 2021. [Citado 10 agosto 2022].
<http://www.acofarma.com>
4. **Daichman L.** *Abuso y vejez: victimización de los ancianos.* Cuadernos de Geront. N° 4,5 y 6. 1989. Bs. As.
5. **Vega Vega JL, Bueno B.** Desarrollo adulto y envejecimiento. editorial: Madrid; 2000. [Internet] Casa del Libro. 2021. [Citado 10 agosto 2022].
<http://www.researchgate.net>
6. **Blanco M, Sánchez C, Triana M.** Cuestionario de valoración de estereotipos negativos hacia la vejez. [Internet] Rev Multidisciplinar Gerontol. 2005. [Citado 10 agosto 2022]. 15(4):212-20.
<http://ibecs.isciii.es>
7. **Guzmán ER.** Estereotipos negativos hacia la vejez en estudiantes y profesores de la Universidad Provincial de Córdoba [Internet].Revista iberoamericana de psicomotricidad y técnicas corporales. 2020. [Citado 10 agosto 2022]. vol. 45: 173-179.
<http://dialnet.unirioja.es>
8. **Salvareza L.** Vejez, medicina y prejuicios. Rev. Vertex.1991; II (4).
www.area3.org.es
9. **Rodríguez-Hernández I.** Enfermería geriátrica. La Habana: Editorial Científico-Técnica; 2016. p. XI-XV.
10. **Huenchuán-Navarro S.** Diferencias social en la vejez. Aproximaciones Conceptuales y teóricas. IV congreso Chileno de Antropología. Colegio de Antropólogos de Chile A.G Santiago de Chile: 2001.
<http://www.academica.org/iv.congreso.chileno.de.antropologia/72>
11. **Butler DM, Lewis MI.** Again and mental health positive psychosocial approaches. San Luis C.V.: Mosby; 1982.
12. **Ozdeimir O, Bilgili N.** Attitudes of Turkish nursing students related to ageism. Journal of Nursing Research.2016;24(3):211-16.
13. **Rello CF, López-Bravo MD, Muñoz-Plata RM.** Estereotipos sobre la edad y el envejecimiento en estudiantes y profesionales de ciencias de la salud. Revista prisma social.2018; (21): 108-122.
14. **Menéndez Alvarez S, Cuevas Toro AM, Pérez Padilla J, Lorence Lara B.** Evaluación de estereotipos negativos hacia la vejez en jóvenes y adultos. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2016; 51(6):323-28.

15. **Losada Baltar A.** Edadismo: consecuencias de los estereotipos, del prejuicio y la discriminación en la atención a las personas mayores. Algunas pautas para la intervención. Madrid Portal Mayores, 2004, no. 14
<http://envejecimiento.csic.es>
16. **Colectivo de autores.** Programa de Enfermería Clínico Quirúrgica para la Formación de Técnicos en Enfermería (nivel de ingreso 9.º). La Habana.2019.
17. **Carrasco- Aldunate P, Rubio - Acaña M, Fuentes - Olavarria D.** Consentimiento informado: un pilar en la investigación clínica. [Internet]. 2012, [citado 2021 dic. 28] 12 (1): 32-41.
<http://www.scielo.org.co>
18. **Sarabia-Cobos C, Castanedo-Feiffer C.** Modificaciones de estereotipos negativos en la vejez en estudiantes de enfermería. Gerokomos.2015; 26(1): 10-12.
19. **Fernández-de-Moya-Cárdenas C, Fernández-Torrallbo CM, Cruz-Lendínez AJ.** Estereotipos negativos sobre el envejecimiento en los estudiantes universitarios de Jaén. Nure Inv. 2020; 17(105).
<http://www.nureinvestigacion.es>
20. **Portela A.** Estereotipos negativos sobre la vejez en estudiantes de terapia ocupacional. Rev argentina de terapia ocupacional.2016; año 2(1)
<http://www.terapia-ocupacional.org.ar>
21. **Badillo-Durán T, Miranda-Posada C, Cruz-Barrera L, Martínez Aguilera ML, Gutiérrez Sanchez G, Aguilar Hernández RM .** Estereotipos negativos sobre la vejez en estudiantes universitarios de enfermería. Rev Enferm Inst Mex, seguro social.2016; 24(3):205-9.
<http://www.medigraphic.com>
22. **Lara-Pérez R, Moreno-Pérez NE, Padilla-Raygoza N.** Estereotipos negativos hacia el envejecimiento en estudiantes universitarios del área de la salud. SANUS. 2018; (8): 10-25.
<http://sanus.unison.mx/index.php/sanus/article/view/107>
23. **Rodríguez-Mora A.** Estereotipos negativos hacia la vejez y su relación con variables demográficas en una muestra de estudiantes universitarios. Revista INFAD de Psicología [Internet]. 2020 jun. 9 [citado 2021 dic. 28];1(1):63-70.
<http://revista.infad.eu/index.php/JODAEP/article/view/1762>
24. **Sánchez-Rogel H.** Estereotipos negativos sobre vejez y el bienestar psicológico del adulto mayor. Rev Científica Sinapsis. Aportes a la ciencia en tiempos de pandemia. 2021; 2(20).
<http://revistas.itsup.edu.ec>
25. **Escuntar-Cuevas J, Zambrano-Guachamin R.** Estereotipos negativos y actitudes negativas hacia la vejez en estudiantes de psicología de una universidad del DMQ [Internet].2021 [citado febr. 4].
<http://dspace.ups.edu.ec/123456789/21381>

26. **Organización Mundial de la salud.** Informe mundial sobre edadismo. Resumen [Internet]. 2021 mzo. [2022 febr. 4].

<http://www.who.int>
27. **Velazco-Rodríguez VM, Suarez Alemán G, Limones Aguilar ML, Reyes Valdés H, Rosales Cabrales JA, Muñoz Sacarías B.** Estereotipos del adulto mayor hacia el envejecimiento. *Paradinfo digital.* 2018; XII(28):e018.
28. **Cortes-Recabal J, León-Pini J, Chandia-Bustos J, Muñoz-Gómez C, Orellana-Navarrete A, Robbiano-Muñoz G.** Estereotipos negativos de la vejez en estudiantes de establecimientos rurales. *Gerokomos.* 2020; 31(1):2-5.