

# Estereotipos sobre la vejez en estudiantes y docentes de la Facultad de Ciencias de Salud, Universidad UCINF

Doris Sequeira Daza<sup>1</sup> y Diego Silva Jiménez<sup>2</sup>

## Resumen

El propósito de la investigación fue identificar el nivel de estereotipos negativos hacia las personas mayores en los estudiantes y docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la universidad UCINF. La metodología consideró un enfoque cuantitativo, con un tipo de estudio descriptivo y un diseño no experimental, de tipo transversal. En general, los resultados evidenciaron que el 28,7% de los estudiantes encuestados presentan un alto y muy alto nivel de estereotipos negativos y un 13,3% de los docentes; los estereotipos mayoritariamente presentes en los estudiantes y docentes son los relacionados con la motivación y el carácter. La presencia de estereotipos negativos en estudiantes y docentes en la muestra no difiere de otros estudios similares por lo cual se sugiere implementar la asignatura específica relacionada con el envejecimiento como es la gerontología.

Palabras clave: estereotipos, vejez, actitud del estudiante, actitud del profesor

## Stereotypes about aging in students and teachers of the Faculty of Health Sciences, University UCINF

### Abstract

The purpose was to identify the level of negative stereotypes toward the elderly in students and teachers of the Faculty of Health Sciences of the University UCINF. The methodology considered a quantitative approach with a kind of descriptive study and a non-experimental design, transversal. Overall, the results showed that 28.7% of students surveyed have a high and very high level of negative stereotypes and 13.3% of teachers; mostly stereotypes present in students and teachers are related to motivation and character. The presence of negative stereotypes in students and teachers in the sample does not differ from other similar studies which suggested implementing specific subject related to aging such as gerontology.

Keywords: stereotypes, old age, student attitude, teacher attitude

1 Doris Sequeira Daza. Enfermera, Doctora en Gerontología Social. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad UCINF. Santiago, Chile. Correo electrónico: redesamchile@gmail.com

2 Diego Silva Jimenez. Administrador Público, Magister en Gerencia y Políticas Públicas. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad UCINF. Santiago, Chile. Correo electrónico: dsilva@ucinf.cl

## 1.- Introducción

La investigación da cuenta del nivel de estereotipos negativos hacia la vejez de los estudiantes y de los docentes de las carreras de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad UCINF por medio de la realización de un estudio de tipo descriptivo cuantitativo no experimental de tipo transversal que permite identificar los estereotipos negativos hacia la vejez de los estudiantes y docentes de las carreras de Enfermería, Fonoaudiología, Nutrición, Terapia Ocupacional y Kinesiología que se realizó durante el segundo semestre del año 2015.

Dado que el envejecimiento demográfico y sus consecuencias es un fenómeno actual y en aumento, es necesario incentivar la investigación en torno a este tema, intentando, identificar nuevos factores asociados a la generación y transmisión de estereotipos; especialmente en aquellas personas que se preparan en el área de la salud, que tendrá la tarea de atender a las personas mayores.

El fenómeno del envejecimiento tiene un impacto en un amplio rango de dimensiones, dentro de las cuales cabe destacar estado de salud y condiciones de salud existente en la sociedad. Esto se relaciona con el deterioro gradual de las condiciones de salud física y mental que acompañan el proceso de envejecimiento y la reducción resultante en los años de vida activa y saludable. Además, un aumento creciente de enfermedades crónicas más que agudas, y más bien progresiva que regresivas.

Lo anteriormente expuesto permite prever una mayor y más costosa utilización de los servicios de salud, y también un aumento

de las demandas de los recursos financieros y humanos para satisfacer las necesidades de cuidados de salud de este grupo (Albala, Sánchez, Bustos y Fuentes, 2007).

En la sociedad actual es común ver estereotipos relacionados con las personas mayores, por lo cual surge la inquietud de determinar la existencia de estereotipos en los alumnos que cursan sus estudios en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad UCINF

El estereotipo hacia la vejez es cultural y, por ende, forma parte de la sociedad. Diversos estudios concluyen que la percepción social sobre las personas mayores es básicamente negativa (Sarabia y Castanedo, 2015).

El estigma social y la imagen del viejo como obsoleto y pasivo los ha condenado al retraining social, al aislamiento y en muchos casos a la reclusión a los espacios restringidos de la vida doméstica. Estas personas desvalorizadas y probablemente con problemas de autoestima, observan un proceso paradójico por medio del cual su calidad y cantidad de años posteriores a la jubilación se prolonga cada vez más con los avances científico-tecnológicos.

Sin embargo, el estereotipo establecido en la sociedad actual por el paradigma de la productividad determina lo útil en tanto proveedor de valores de intercambio pecuniarios. El hedonismo y adoración por lo nuevo y lo joven que se comprueba en el mundo actual, no les permite a muchos adultos mayores replantearse su vida, reasignarse nuevos roles para mantenerse integrados socialmente y transmitir sus habilidades y experiencias para el bien co-

mún (Pérez y Cruz, 2006).

La importancia de los estereotipos sociales viene determinada por sus consecuencias, en la mayoría de los casos negativas, para los individuos del grupo que no encajan en dichos estereotipos. De ello surgen los prejuicios, opiniones desfavorables frente al grupo social y, como consecuencia, frente a sus miembros. Estos prejuicios desencadenan pautas de comportamiento social hacia ese individuo o colectivo: se le discrimina dándole un trato de inferioridad por no cumplir con las pautas del estereotipo implantado socialmente (Lallana, 2009).

Es de gran importancia abordar como tema de investigación los estereotipos negativos hacia la vejez presentes en los jóvenes que estudian carreras que tienen relación directa o indirecta con las personas mayores, ya sea valorando, evaluando o trabajando los diversos aspectos físicos, psíquicos o social relacionados con la vejez, ya que es trascendental tener en cuenta la percepción actual que presenta estos jóvenes y como abordan el tema de la vejez en el aspecto personal y profesional pues estas opiniones o estereotipos pueden condicionar la atención que como profesionales se les entregará, más ahora que se conoce que en esta época existe un aumento significativo de la población mayor a los 65 años y que posteriormente crecerá aún más, esto se traduce en el resultado de que Chile será cada vez más un país envejecido.

En las profesiones relacionadas con la salud biopsicosocial de los usuarios que atienden, es primordial romper con estos estereotipos negativos para lograr una atención de calidad frente a una persona mayor, es por ello la importancia que tiene conocer estos di-

versos estereotipos negativos que se generan relacionados con las personas mayores y cuyos resultados pueden servir para realizar intervenciones a largo plazo y así poder cambiar la percepción de los estudiantes y docentes de las carreras a evaluar, ya que como se mencionó anteriormente estos estereotipos podrían ser la causa de un mal trato, discriminación, o simplemente mala atención.

De acuerdo a las cifras del Censo 2012, Chile tiene una población total de 16.634.603 habitantes, de los cuales 2.409.312 son personas mayores de 60 años (14.48%) siendo el Índice de Adulto Mayor de 67,1, es decir, hay 67,1 personas de 60 años y más por cada 100 menores de 15 años (Instituto Nacional de Estadísticas, 2013). Estas cifras ubican a Chile como el segundo país más envejecido de América Latina, después de Uruguay, estimándose que para el año 2025, la proporción de personas mayores será la misma que los menores de 15 años (Servicio Nacional del Adulto Mayor, 2012).

El fenómeno del envejecimiento de la población en los últimos años se realiza en un contexto en el cual no implica, por un lado, la mejora en la calidad de vida de las personas mayores, y por otro, no hay una adaptación a esta realidad, en la que los mayores carecen de un rol y de un espacio social adecuado.

La mayoría de la población de diferentes culturas se conduce en forma negativa con respecto a las personas viejas, las personas consideran que los cambios que trae aparejado la vejez son indeseables, e inconscientemente rechazan al proceso de envejecimiento como a las personas que

son portadoras de él. Estas ideas no surgen azarosamente, sino que son producto del tipo de sociedad a la que pertenecen, sociedad asentada en los valores de la productividad y el consumo y con enormes adelantos tecnológicos, y donde la importancia de los recursos están puestos en los jóvenes y en los adultos que pertenecen a la rueda productiva (Viguera, 2001).

La persona que envejece se enfrenta con una desvalorización social, producto de un modelo cultural acerca de la vejez que la define como una etapa de decadencia en lo físico y en lo mental, identificándose con este modelo, provocando una falta de metas o proyecto de vida tomando una actitud que expresa que no tienen nada que ofrecer (Wortman, 2004).

Uno de los tópicos más extendidos sobre la vejez, es su identificación con la enfermedad, a lo que se añade la creencia de que todos los viejos son discapacitados. El resultado de estos prejuicios es que se establece una fuerte sinónimo: viejo igual enfermo, y esto conlleva un grave riesgo, pues puede llevar a una profecía autopredictiva que es interiorizada por los propios viejos" (Salvarezza, 2000)

La imagen y el estatus de la vejez en la historia han transcurrido desde la idealización hasta la estigmatización, siendo la imagen negativa de la vejez la que ha permanecido durante largo tiempo al ser considerada como el último peldaño ante la muerte. El mito de la vejez se contrapone a todos los valores que representa la juventud, por tanto, significa decadencia, desgaste, pasividad, enfermedad, influyen en esta percepción, factores sociales, culturales, políticos, económicos, religiosos y demográficos

(Aristizábal-Vallejo, Morales, Salas y Torres, 2009 citado por Cerquera, Meléndez y Villabona, 2012)

Estos aspectos repercuten en el trato dispensado hacia las personas mayores por la sociedad y su efecto se traduce en minusvaloración, exclusión, mutismo, dependencia y rechazo hacia este colectivo de personas. El "viejismo" se ha convertido en la tercera forma de discriminación en la sociedad después del sexismo y el racismo aunque la gente no es consciente de este prejuicio porque es relativamente nuevo y mucho más difícil de detectar y puede ser mantenido incluso por las mismas personas mayores.

Los estereotipos son creencias generalizadas sobre los atributos de un grupo que puede generar un prejuicio, el cual tiene un carácter descriptivo pudiendo influir en la forma en la que se trata a las personas mayores en las instituciones tanto públicas y privadas, responsables de la atención de este grupo (Negredo y Castellano, 2012).

El proceso de envejecimiento plantea nuevos retos para las personas mayores, familias, sistemas de salud y sistemas de educación superior; la demanda por servicios especializados en la atención a personas mayores va en aumento requiriéndose la creación de unidades geriátricas que sean atendidas por profesionales especializados en gerontología y geriatría. Sin embargo, los conocimientos de los profesionales que otorgan los cuidados a personas mayores, están arraigados en estereotipos y prejuicios, conduciendo a un enfoque inadecuado, negativo y mecanicista de este colectivo de población (Salvarezza, 2000).

Estas actitudes negativas sumadas al des-

conocimiento de la gerontología contribuyen a la dificultad en acceder a una atención oportuna por parte de los mayores y a una mala calidad de los cuidados que otorgan los profesionales así como una escasez de profesionales interesados en dedicarse a la atención de las personas mayores. Se ha encontrado evidencia que sugiere que los profesionales que atienden a las personas mayores, tienen una visión negativa de la vejez y que demuestran poco interés en cuidar a personas mayores (Herdman, 2002).

La presencia de estereotipos en las personas que atienden a este grupo de población, significa privar de sus derechos civiles a las personas, mayores; inhibir en ellos la capacidad de ser sujetos autónomos protagonistas de su destino personal como persona responsable de sus actos; fomentar la dependencia de sus familias, vecinos y funcionarios de los sistemas de seguridad social y de salud y les impide concebir la vejez como proyecto y proceso de emancipación social.

Existen algunos estudios realizados en Chile y Colombia, en los cuales se ha encontrado estereotipos negativos hacia la vejez en estudiantes del área de la salud; en Chile, Ponce (2013), encontró que al menos un 30% de los estudiantes de enfermería de 4° nivel, presentaban estereotipos negativos hacia la vejez siendo los estereotipos sociales los que se presentaban en mayor proporción

Araneda, Martínez, Madrid, González y Ruz (2013), realizaron un estudio sobre estereotipos en alumnos de Psicología y Terapia Ocupacional, encontraron que el 41,7% de los estudiantes presentaban un nivel de Estereotipos Negativos muy bajo, el 52,1%

bajo y el 6,2% alto; en ambas carreras el promedio de un alto nivel estereotipos de un 8%.

Aristizábal-Vallejo, et al. (2009), encontraron en un grupo de estudiantes de V semestre de la Facultad de Salud y otras Facultades de la Universidad El Bosque (Colombia), que el 43% de ellos presentaban un nivel alto de estereotipos negativos hacia la vejez mientras que el 52% de los estudiantes presentaba un bajo nivel de estereotipos negativos.

Un ejemplo de estos estereotipos negativos, lo constituye la forma en que los profesionales se dirigen a las personas mayores, al examinar las pautas de comunicación que se utilizan cuando se está con ellos, se observa que es común la utilización de un lenguaje infantilizado por parte del personal que otorga la atención.

El hablar a las personas mayores como si fueran niños o tratarles de forma paternalista puede afectar en forma negativa a los procesos de valoración, diagnóstico e intervención en los problemas de salud al desconocer síntomas importantes que manifiestan y favorecer de una manera inconsciente el refuerzo de comportamientos o actitudes y fomentar el aislamiento y/o la depresión en las personas mayores, contribuyendo a la común espiral del declive en el estado físico, cognitivo y funcional de las personas mayores (Herdman, 2002).

Considerando que en el año 2025, la proporción de menores de 14 años y mayores de 60 años, será igual, se requiere que los profesionales de la salud y en especial los que se dedican a la formación de los futuros profesionales, revisen su percepción y

actitudes hacia las personas mayores previniendo las consecuencias de tales actitudes en la evaluación e intervención en este grupo. La mejora en la atención de las personas mayores disminuirá así el impacto psicológico de dichos estereotipos y ayudará a crear un ambiente seguro y acogedor ofreciendo apoyo emocional y social obteniendo mejores resultados en la salud funcional.

En una sociedad cada vez más envejecida, donde las personas mayores tienen un papel indiscutible como soporte al estado de bienestar y ciudadanos de pleno derecho, se hace evidente el impulso de un cambio en la representación social de este grupo social que aún todavía sigue anclado en estándares negativos tradicionales cada vez más alejados de la realidad.

Un factor que dificulta en gran medida el proceso de enseñanza aprendizaje de este campo del conocimiento son los prejuicios y estereotipos sobre la vejez y el envejecimiento prevalentes en docentes y alumnos, de ahí que una de las primeras acciones recomendadas para la formación académica de pregrado y posgrado de geriatría y gerontología es implementar un curso para los docentes a manera de analizar y discutir la problemática e implicaciones del edadismo (Martínez, 2007 y Rojas 2010).

En las carreras de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad UCINF se imparten contenidos relacionados con gerontología, en un bajo porcentaje en relación al desarrollo de la carrera completa, con un promedio de 49 asignaturas por carrera, este alcanza solo a un 2% (sin contemplar internado), para el desarrollo de este. Las carreras que dictan asignaturas relaciona-

das están en los semestres más altos de la carrera donde ya existe una percepción o tendencia hacia otras áreas de desarrollo o interés que son el caso de enfermería y kinesiología, terapia ocupacional presenta la asignatura en un nivel medio del desarrollo del alumno. Las carreras que no presentan asignaturas dedicadas al área de gerontología, son nutrición y fonoaudiología, además la facultad no ofrece programas de educación continua en el área.

En este contexto, este estudio de las representaciones sociales en los estudiantes y docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad UCINF, tiene como propósito contribuir a cambiar la forma de mirar la vejez con el fin de deshacerse de los estereotipos que se concretan en prejuicios y discriminación y fomentar el empoderamiento, la autonomía, el bienestar y la calidad de vida de las personas mayores.

Para conseguir este propósito, se requiere aumentar la formación y la educación de los profesionales que atienden en el presente o que atenderán en el futuro a las personas mayores en gerontología y geriatría ya que la lucha contra la imagen negativa y estereotipada de la vejez constituye un punto de partida para el cambio de mirada hacia el envejecimiento necesario para afrontar el siglo XXI (Losada, 2004).

## 2.- Metodología

Se realizó un estudio descriptivo cuantitativo no experimental, de tipo transversal, de evaluación de la presencia de estereotipos negativos hacia la vejez en estudiantes y docentes de la facultad de Ciencias de la Salud y el comportamiento

con variables demográficas.

El universo del estudio se realizó con una muestra tipo censo que incluyó la totalidad de los alumnos (908) y docentes (80) de la Facultad de Ciencias de la Salud (Tabla 1).

**TABLA 1**  
*ALUMNOS Y DOCENTES, FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD, 2016*

ESCUELA	ALUMNOS	DOCENTES
Enfermería	402	23
Terapia Ocupacional	54	12
Kinesiología	263	22
Nutrición	133	12
Fonoaudiología	56	11
TOTAL	908	80

Fuente: elaboración propia en base a Base de Datos Directora de Registro Académico

La muestra alcanzada estuvo constituida por 150 alumnos y 15 académicos representando el 19,6% del total de los estudiantes y el 22% del total de los docentes.

**TABLA 2**  
*DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN ESCUELA, 2016*

ESCUELA	ALUMNOS		DOCENTES	
	N°	%	TN°	%
Enfermería	98	24,4	4	26,7
Terapia Ocupacional	24	44,4	3	20,0
Kinesiología	14	5,3	4	26,7
Nutrición	3	2,3	3	20,0
Fonoaudiología	11	19,6	1	6,7
TOTAL	150	16,5	15	22%

Fuente: elaboración propia

Como criterios de inclusión se consideró, el ser alumno regular de la Facultad de Ciencias de la Salud y ser docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, además expresar su conformidad en participar en el estudio mediante la lectura del consentimiento informado y aprobación de éste, mediante la realización de la encuesta online.

Las variables estudiadas: la edad, el sexo, el estado civil, nivel de estudio de la carrera, tipo de familia, presencia de personas mayores en el grupo familiar, frecuencia de contacto con personas mayores y calidad de la relación, nivel de ingresos, formación que ha recibido en temas relacionados con el envejecimiento y el nivel de estereotipos.

El instrumento utilizado corresponde a una encuesta ad hoc diseñada para este estudio compuesta por 9 preguntas relacionadas con las variables socio-demográficas y el Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la Vejez (CENVE<sup>3</sup>) de Mena, Sánchez Palacios y Trianes (España, 2005), conformado por 15 ítems, con tres factores: salud, motivación-social y carácter-personalidad, con cinco ítems cada uno y cuyo formato de respuesta sigue un modelo tipo likert de cuatro valores.

En el factor salud, existen ítems que expresan afirmaciones acerca del deterioro de la salud, aparición de discapacidades como así también hacen referencia al deterioro cognitivo y a la existencia generalizada de enfermedades mentales; en el factor motivacional-social, los ítems se relacionan con las carencias afectivas, falta de intereses vitales, capacidad disminuida para desempeñar una actividad laboral; y en el factor

<sup>3</sup> De aquí en adelante CENVE para referirnos al cuestionario de estereotipos negativos hacia la vejez.



carácter-personalidad, se hacen afirmaciones acerca de la rigidez mental y los problemas de labilidad emocional y conductas que demarcan un debilitamiento del estatus adulto.

Las puntuaciones en los factores pueden fluctuar entre 5 y 20 puntos; todos los ítems saturan positivamente por lo cual puntuaciones altas indican un elevado grado de estereotipos negativos hacia la vejez y puntuaciones inferiores indican un bajo nivel de estereotipos.

La confiabilidad obtenida para la escala global y en sus dimensiones en los alumnos y docentes (Tabla 3), muestra que se obtuvo un nivel aceptable.

TABLA 3  
*CONFIABILIDAD CENVE*

CONFIABILIDAD	ALUMNOS	DOCENTES
Global	.884	.0839
Salud	.705	.737
Motivación	.754	.698
Carácter	.665	.737

Fuente: Instrumento aplicado

El procedimiento utilizado con que se realizó la encuesta fue el siguiente; se solicitó a la decana de la Facultad de Ciencias de la Salud, la nómina de los alumnos inscritos por nivel y la nómina de docentes; la recolección de los datos se realizó una encuesta on line, la cual se envió a través del correo electrónico a las direcciones de los alumnos y docentes.

La base de datos se organizó utilizando el paquete estadístico SPSS para Windows versión 20, se realizó un análisis descriptivo univariante para determinar el nivel de

estereotipos negativos en la muestra y un análisis estadístico de la confiabilidad del instrumento mediante el Alfa de Cronbach para determinar la consistencia interna del CENVE.

Se realizó además un análisis de distribución de frecuencias para las variables socio-demográficas y de los factores del CENVE, se realizó además un análisis de varianza (ANOVA) para determinar la significancia estadística entre las puntuaciones en el CENVE y las variables socio-demográficas de la muestra.

Para este estudio fueron consideradas los siete requisitos éticos de Ezekiel Emanuel (2000), por ende este estudio no implicó riesgos para la seguridad de los participantes en la investigación, manteniéndose en todo momento la confidencialidad de la información.

### 3.- Resultados

Las características socio-demográficas obtenidas de la muestra se presentan en la Tabla 4 (Página 111).

La media de edad de los estudiantes fue de 25,6 años con una desviación estándar de 4,478 años; la edad mínima fue de 19 años y el máximo de 46. En los docentes, la media de edad fue de 37,20 años con una desviación estándar de 12,173 años siendo el mínimo de 27 años y el máximo de 63 años. En este punto no se presenta docentes con edades medias.

La muestra estuvo constituida mayoritariamente por mujeres tanto a nivel de alumnos (79,3%) como de los docentes (53,3%). En relación al estado civil, la mayoría de los do-



TABLA 4  
VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS  
DOCENTES Y ALUMNOS

VARIA SOCIO- DEMOGRÁFICAS	DOCENTE	ALUMNOS
Menos de 20 años	0%	1%
20 a 24 años	0%	47%
25 a 29 años	40%	37%
30 a 34 años	26.8%	7.3%
35 a 39 años	6.7%	6.7%
40 a 44 años	0%	0,7%
45 a 49 años	0%	0%
50 a 54 años	13,4%	0%
55 a 59 años	6,7%	0%
60 y más años	6.7%	0%
Hombre	46,7%	20,7%
Mujer	53,3%	79,3%
Soltero	40%	86.7%
Casado	46.7%	5.3%
Convive	6.7%	7.3%
Separado	6.7%	0.7%
Padres	13%	58%
Pareja e Hijos	13%	9%
Con pareja	53%	8%
Solo	20%	8%
Padres y abuelo	0%	5%
Padres e hijos	0%	9%
Amigos	0%	1%
Solo con hijos	0%	2%
Hasta 250.000	7%	15%
Entre 500.000 y 800.000	7%	31%
Entre 800.000 y 1.200.000	20%	24%
Sobre 1.200.000	67%	20%

Fuente: Instrumento aplicado

centes son casados (46.7%) mientras que la mayoría de los estudiantes son solteros (86.7%)

En relación a con quienes viven, el 58% de los estudiantes viven con sus padres y el 53% de los docentes con su pareja. El nivel de ingresos de los estudiantes fluctúa entre los 500.000 mil 800.000 mil, el ingreso de los docentes se encuentra sobre el 1.200.000.

El 28% de los estudiantes actualmente vive con alguna persona mayor mientras que un 70% de los estudiantes vivió en algún momento con personas mayores. La información de los estudiantes con las personas mayores se muestra en la Tabla 5.

TABLA 5  
VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS  
ESTUDIANTES-PERSONA MAYOR

VARIABLE	RESULTADO	
Presencia de personas mayores en el grupo familiar	SI	28%
	NO	72%
Frecuencia de contacto con personas mayores al mes	Nunca	22,1%
	5 veces	57.6%
	10 veces	9.8%
	15 veces	3.5%
	20 veces	1.7%
Calidad de la relación que los estudiantes mantienen con sus abuelos	Diario	5,3%
	Mala	5%
	Regular	15%
Han recibido contenidos previos sobre gerontología	Mala	80%
	SI	82%
Donde ha recibido los contenidos	NO	18%
	Ámbito laboral	27%
	Práctica	73%

Fuente: Instrumento aplicado

En relación al número de veces que los estudiantes mantienen contacto con sus abuelos al mes, un 24,8% refiere visitarlos una vez mientras que un 22,1% refiere no visitarlos nunca, un 5,3 lo hace a diario; la calidad de la relación que los estudiantes mantienen con sus abuelos en general es buena alcanzando a un 80%

El 82% de los estudiantes refiere que ha recibido contenidos previos sobre gerontología especialmente en las prácticas clínicas (73%).

En relaciona las características de los docentes que imparten clases en la Facultad de

TABLA 6

*EXPERIENCIA DOCENTE Y GERONTOLOGÍA*

VARIABLE	RESULTADO	
Experiencia académica	Menos de 5	46%
Docente	Entre 5 - 10	33%
	Entre 11 a 20	7%
	Entre 21 y 30	0%
	Entre 31 y 40	14%
<hr/>		
Experiencia Laboral	Menos de 5	26.5%
	Entre 5 - 10	40.5%
	Entre 11 a 20	13.4%
	Entre 21 y 30	6.4%
	Entre 31 y 40	13.1%
<hr/>		
Imparte contenidos de gerontología en su asignatura	SI	27%
	NO	73%
<hr/>		
Contenidos gerontológicos entregados Envejecimiento	SI	73.3%
	NO	26.7%
<hr/>		
Contenidos gerontológicos entregados Vejez	SI	66.7%
	NO	33.3%
<hr/>		
Contenidos gerontológicos entregados, Personas Mayores	SI	80%
	NO	20%

Fuente: Instrumento aplicado

Ciencias de la Salud (Tabla 6), el 26,7% de ellos tiene una experiencia laboral de cuatro años y de siete años, el 20% y en el ámbito académico, tienen menos de 5 años (46%).

Sólo el 27% de los docentes imparte contenidos sobre gerontología y realiza prácticas con personas mayores en sus asignaturas. Los contenidos que se imparten sobre gerontología, abarcan el proceso de envejecimiento, la vejez y las personas mayores. Se observa que el 80% de los docentes lo hace sobre características de las personas mayores, en menor proporción, sobre el proceso de envejecimiento 73,3% y el 66,7% sobre la vejez.

En relación al nivel de estereotipos negativos hacia la vejez en los docentes y los alumnos se observa (Figura 1) que solo un 13,3% de los docentes presentan un nivel alto de estereotipos mientras que los estudiantes presentan un 28,7% de estereotipos altos y muy altos.

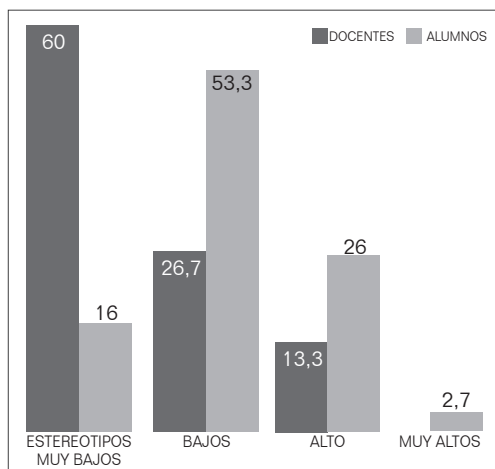


FIGURA 1. DISTRIBUCIÓN DE LOS DOCENTES Y ESTUDIANTES SEGÚN NIVEL DE ESTEREOTIPOS NEGATIVOS

Fuente: Instrumento aplicado

El estereotipo que mayor puntaje alcanzó en los alumnos está relacionado con el aspecto cognitivo de las personas mayores: “El deterioro cognitivo (pérdida de memoria, desorientación o confusión) es una parte inevitable de la vejez.” (Estudiantes Facultad de Salud - UCINF. 2015), el estereotipo que obtuvo el menor puntaje está relacionado con las capacidades de la persona mayor: “Casi ninguna persona mayor de 65 años realiza un trabajo tan bien como lo haría otra más joven.” (Estudiantes Facultad de Salud - UCINF. 2015).

A nivel de docentes el estereotipo que alcanzó el mayor puntaje fue el relacionado con la personalidad de las personas mayores: “Una gran parte de las personas mayores de 65 años chocean.” (Docentes Facultad de Salud - UCINF. 2015), y el estereotipo de menor puntaje fue el relacionado con la salud de las personas mayores: “La mayoría de las personas mayores de 65 años tienen alguna enfermedad mental lo bastante grave como para deteriorar sus capacidades normales.” (Estudiantes Facultad de Salud - UCINF. 2015).

En relación a las dimensiones del CENVE

se puede observar que en los docentes predominan los estereotipos negativos relacionados con la salud (53,3%) de las personas mayores y con su motivación (53,3%).

A nivel de los estudiantes, los estereotipos se presentan en las dimensiones de motivación (58%) y del carácter (58%).

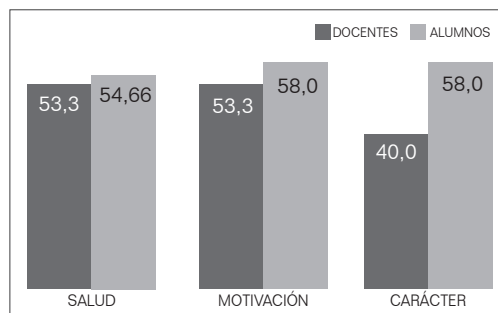


FIGURA 2. DISTRIBUCIÓN DE LOS DOCENTES SEGÚN DIMENSIONES DEL CENVE

Fuente: Instrumento aplicado

De acuerdo a las dimensiones del CENVE, se puede observar que los alumnos de las carreras de nutrición y fonoaudiología son los que presentan los niveles más altos de estereotipos negativos. A nivel de

TABLA 7

NIVEL DE ESTEREOTIPOS NEGATIVOS DE LOS ALUMNOS SEGÚN CARRERAS

	ENFERMERÍA	KINESIOLOGÍA	TERAPIA OCUPACIONAL	NUTRICIÓN	FONOAUDIOLÓGÍA
ESTEREOTIPOS					
Muy Bajos	13.3%	14.3%	37.5%	0%	0%
Bajos	59.2%	64.3%	41.7%	0%	54.5%
Alto	24.5%	21.4%	20.8%	66.7%	45.5%
Muy Alto	3.1%	0%	0%	33.3%	0%

Fuente: Instrumento aplicado

docentes, el mayor nivel de estereotipos se encuentra en los docentes de nutrición (33,3%) y en los de enfermería (25%).

Al realizar el análisis bi variado, se puede observar que los estudiantes hombres presentan una media (2,26) de estereotipos negativos hacia la vejez mayor que las estudiantes mujeres (2,13); a nivel de docentes son las mujeres quienes presentan una media mayor de estereotipos, aunque no se pudo determinar diferencias estadísticamente significativas para esta variable en estudiantes ( $p=0.320$ ) y en docentes ( $p=.670$ ).

De acuerdo a la edad, los estudiantes de más de 40 años son los que presentan un mayor nivel de estereotipos y los docentes que se encuentran entre los 35 y 39 años aunque no se aprecia una diferencia estadísticamente significativa entre los diferentes grupos de edades de la muestra a nivel de estudiantes ( $p=.541$ ) y docentes ( $p=.387$ ).

En base al nivel de ingreso, se observa que los estudiantes cuyos ingresos fluctúan entre los 250.000 y 500.000 pesos presentan la media más alta de estereotipos y entre los docentes aquellos que reciben un ingreso sobre el millón doscientos, no obstante, no se aprecian diferencias estadísticamente significativas entre los estudiantes ( $p=0.662$ ) y los docentes ( $p=.838$ ) según su nivel de ingreso.

De acuerdo al estado civil, los estudiantes separados presentan una media mayor de estereotipos en relación a los estudiantes solteros mientras que a nivel de los docentes, la media es mayor entre aquellos docentes que conviven aunque no se apre-

ciaron diferencias estadísticamente significativas entre el nivel de estereotipos y el estado civil a nivel de estudiantes ( $p=.448$ ) y de docentes ( $p=.240$ ).

Los estudiantes que viven con sus padres y abuelos presentan una media mayor de estereotipos negativos en relación a los estudiantes que bien con otros familiares., aunque no se aprecian diferencias estadísticamente significativas ( $p=.589$ ).

Al analizar la relación entre las carreras que estudian los alumnos, se puede observar que los alumnos que cursan las carreras de nutrición y fonoaudiología son los que presentan una media mayor al resto de los estudiantes de las otras carreras de la Facultad de Ciencias de la Salud, encontrándose diferencias estadísticamente significativas ( $p=.003$ ).

A nivel de docentes, los que enseñan en las carreras de enfermería y nutrición son las que presentan una media mayor de estereotipos en relación al resto de las carreras, aunque no se pudo apreciar diferencias estadísticamente significativas ( $p=.571$ ).

TABLA 8  
COMPARACIÓN DE MEDIAS SEGÚN  
CARRERA DEL ESTUDIANTE

ESCUELA	ALUMNOS		DOCENTES	
	Nº	MEDIA	Nº	MEDIA
Enfermería	98	2,17	4	32,75
Terapia Ocupacional	24	1,83	3	29,00
Kinesiología	14	2,07	4	24,50
Nutrición	3	3,33	3	30,50
Fonoaudiología	11	2,45	1	27,00

Fuente: elaboración propia

Los estudiantes que viven con sus abuelos

presencia una media mayor de estereotipos negativos que aquellos estudiantes que no viven con sus abuelos, apreciándose diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos ( $p = .008$ ).

Al analizar el tipo de relación entre los estudiantes y sus abuelos, se puede observar en la Tabla 5 que los estudiantes que mantienen una relación regular con los abuelos, presentan una media de estereotipos mayor, al análisis estadístico, no se aprecian diferencias estadísticamente significativas ( $p = .975$ ).

Los estudiantes que han recibido contenidos previos en gerontología presentan una media menor a aquellos que no han recibido contenidos, apreciándose diferencias estadísticamente significativas ( $p = .033$ ).

#### 4.- Discusión y conclusiones

La transición demográfica y epidemiológica por la que están pasando muchos países Latinoamérica como Chile, da la instancia a que las universidades puedan formar profesionales que entreguen el cuidado adecuado a los adultos mayores. Por lo tanto el interés en el campo gerontológico entre los estudiantes de pregrado debe promoverse en forma urgente (Martínez y Mendoza 2010).

La investigación actual ha demostrado que los mitos, estereotipos y prejuicios hacia el envejecimiento en poder de algunos estudiantes de pregrado tienen una repercusión negativa en su formación académica, y a su vez, sobre la calidad de los servicios y la atención que dan a las personas de edad

En un estudio se observó que un alto por-

centaje de los docentes, que imparten las materias de geriatría y gerontología en las carreras de medicina, odontología, enfermería y psicología, consideran poco relevante el estudio de la vejez y el envejecimiento en la formación de los alumnos. Asimismo, se encontró en los alumnos una asociación negativa entre el nivel de conocimientos sobre gerontología y geriatría con el porcentaje promedio de prejuicios negativos hacia las personas adultas mayores de la comunidad (Martínez, 2007 y Rojas 2010).

La formación específica en gerontología y vejez es una herramienta eficaz para educar en conocimientos, habilidades y actitudes positivas hacia esta en los futuros profesionales de salud. (Sarabia y Castanedo 2015).

Es indispensable poner en práctica programas de estudios para impulsar el conocimiento y la educación continua en el ámbito gerontológico. Además, es necesario tener interacciones con las personas mayores en su práctica profesional con el fin de mejorar las actitudes y mantener el interés de los estudiantes (Rojas, 2010).

Las Características socio-demográficas de los estudiantes y docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud presentan que el menor de los estudiantes tiene 19 años y el mayor 46, el 79,3% son mujeres, solteras (86,7%) que viven con sus padres (58%) con ingresos entre los 500 y 800 mil pesos. La edad de los docentes fluctúa entre los 27 y 63 años, mayoritariamente mujeres (53,3%), casadas (46,7%) y viviendo en parejas (53%) con ingresos sobre un millón doscientos.

Para Rojas (2010), alumnos y docentes

presentan un mayor porcentaje de estereotipos negativos, en el factor carácter y personalidad, que en esta investigación se condice con el carácter.

Una vez revisados los niveles de estereotipos negativos hacia la vejez de los estudiantes y de los docentes de las carreras de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad UCINF, los estudiantes de las carreras de la Facultad de Ciencias de la Salud presentan un 28,7% de estereotipos negativos entre altos y muy altos, resultados menor a los encontrados por Ponce (2013) en que menos de un 30% de los estudiantes de enfermería de 4° nivel, presentaban estereotipos negativos hacia la vejez y mayores a los encontrados por Araneda et al. (2013) ya que el 6,2% de los estudiantes de Psicología y Terapia Ocupacional presentaban un nivel de alto de Estereotipos Negativos y más bajo que los encontrados por Aristizábal-Vallejo et al. (2009), en los estudiantes de V semestre de la Facultad de Salud y otras Facultades de la Universidad, 43%.

La presencia de una asignatura específica en relación a gerontología es muy baja en relación al contenido total de la carrera y no está asociada a un internado para desarrollar habilidades, a diferencia de niño y adulto que si presentan internados para dichas áreas.

No hay educación continua (diplomados y/o cursos) asociados a gerontología, como la Facultad de Ciencias de la Salud, tiene la ventaja de contar con cinco carreras de Salud, podría trabajar de manera transversal una mirada holística de todos los profesionales de salud, para trabajar en una propuesta más amplia, pues el mercado

segmenta mucho en relación a la carrera en específico.

Del análisis bi variado se puede comentar que no se pudieron determinar diferencias estadísticamente significativas en los estudiantes en relación al sexo ( $p=0.320$ ) los hombres presentan una media mayor que las mujeres; en torno a la edad ( $p=.541$ ) los estudiantes de más de 40 años son los que presentan un mayor nivel de estereotipos; en el nivel de ingreso ( $p= 0.662$ ) los que fluctúan entre los 250.000 y 500.000 pesos presentan la media más alta de estereotipos; en la cohabitación( $p= .589$ ) los estudiantes que viven con sus padres y abuelos presentan una media mayor de estereotipos negativos; en el estado civil( $p=.448$ ) los estudiantes separados presentan una media mayor de estereotipos negativos; en la relación con sus abuelos( $p=.975$ ), los estudiantes que mantienen una relación regular con los abuelos, presentan una media de estereotipos mayor.

En los estudiantes nutrición y fonoaudiología son los que presentan mayor niveles de estereotipos negativos apreciándose diferencias estadísticamente significativas ( $p=.003$ ) y en aquellos estudiantes que han recibido contenidos previos en gerontología presentan una media menor de niveles negativos de estereotipos, también apreciándose diferencias estadísticamente significativas ( $p=.033$ ).

En los docentes, del análisis bi variado se puede comentar que no se pudieron determinar diferencias estadísticamente significativas en relación al sexo ( $p=0.670$ ), aunque los hombres presentaban una media mayor que las mujeres; en torno a la edad ( $p=.387$ ) los docentes entre 35 y 39

años son los que presentan un mayor nivel de estereotipos; en el nivel de ingreso ( $p=0.838$ ) los que perciben más de 1.200.000 de pesos presentan la media más alta de estereotipos; en el estado civil ( $p=.240$ ), los docentes que conviven presentan una media mayor de estereotipos negativos; en los docentes que imparten clases en las carreras de enfermería y nutrición son las que presentan una media mayor de estereotipos ( $p=.571$ ).

Los resultados evidenciaron que el 28,7% de los estudiantes encuestados presentan un alto y muy alto nivel de estereotipos negativos y un 13,3% de los docentes; los estereotipos mayoritariamente presentes en los estudiantes son los relacionados con la motivación y el carácter mientras que en los docentes, éstos se relacionan con la motivación y el carácter.

Finalmente se puede concluir que el perfil del estudiante que presenta un alto nivel de estereotipos negativos, corresponde a un estudiante de mayor edad, de sexo masculino cuyos ingresos fluctúan entre los 250.000 y 500.000, separados y que viven con sus padres y abuelos, con regular relación con los abuelos y que no ha tenido conocimientos previos con el proceso de envejecimiento.

El perfil del docente que presenta un alto nivel de estereotipos negativos, corresponde a un docente entre 35 y 39 años, de sexo masculino, el cual convive, con un ingreso mayor a 1.200.000, y que imparte docencia en las carreras de nutrición y fonoaudiología.

Entre las principales limitaciones que se dieron en este estudio estuvieron la baja respuesta y compromiso de los estudiantes y docentes a la encuesta online, por

lo que se recomienda aplicar otros estudios de manera física o a través de la página institucional de la Universidad SIGA. Dado los resultados del estudio, se sugiere transversalizar los contenidos desde el primer al quinto año en aquellas carreras que actualmente imparten contenidos e implementar en aquellas carreras que aún no se imparten contenidos gerontológicos. Otra limitación es que en este estudio no se aborda la influencia que pueden tener los estereotipos de los docentes sobre sus alumnos.

Aunque el porcentaje de docentes que presentó un alto nivel de estereotipos negativos alcanzó sólo a un 13% de la muestra, se sugiere la realización de un curso básico sobre gerontología social a todos los docentes de la Facultad.

## 5.- Referencias

- Albala, C., Sánchez, C., Bustos, C. y Fuentes, A.(2007). Informe Final. Situación de los Cuidadores Domiciliarios De Los Adultos Mayores Dependientes Con Pensión Asistencial. Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos y Universidad de Chile, Santiago, Chile.
- Araneda, D., Martínez, E., Madrid, E., González, M. y Ruz, D. (2013): ¿Cuáles son los estereotipos relacionados con la vejez, presentes en los jóvenes estudiantes de 4 ° año de las carreras de Psicología, Terapia Ocupacional y Trabajo Social de la Universidad Central de Chile en el año 2013?. (tesis de pre grado). Universidad Central de Chile, Santiago, Chile.
- Aristizábal-Vallejo, N., Morales, A., Salas, B. y Torres, A. (2009): Estereotipo nega-



- tivos hacia los adultos mayores en estudiantes universitarios, *cuadernos hispanoamericanos de psicología*, 9(1), 35-44.
- Cerquera, A., Meléndez, C. y Villabona, C. (2012): Identificación de los estereotipos sobre envejecimiento femenino, presentes en un grupo de mujeres jóvenes. *Pensamiento Psicológico*, 10(1), 77-88.
- Cruz, A. y Pérez, L. (2006): "Envejecer ayudando Envejecer aprendiendo. Adultos mayores en Uruguay: actores del voluntariado y del servicio cívico" Instituto de Comunicación y Desarrollo (ICD), Uruguay.
- Emanuel, E. J., Wendler, D. y Grady, C. (2000): *What makes clinical research ethical?*. *Jama*, 283(20), 2701-2711.
- Herdman, E. (2002): *Challenging the discourses of nursing ageism*, *International Journal of Nursing Studies*, 39(1), 105-114.
- Instituto Nacional de Estadísticas. (2013) "Síntesis de Resultados CENSO 2012" Santiago, Chile.
- Lallana del Rio, I. (2009): "La atleta mediática de los Juegos Olímpicos", in Vicente Gambau i Pinasa [et al.] (comps.): *Comunicación y deporte: IX Congreso AEISAD 2006*. Madrid : Librerías deportivas, p. 67-76.
- Losada, A. (2004): *Edadismo: consecuencias de los estereotipos, del prejuicio y la discriminación en la atención a las personas mayores. Algunas pautas para la intervención*. Portal Mayores, Informes Portal Mayores, nº 14.
- Martinez, M. y Mendoza, V. (2010) "el viejísimo en la enseñanza gerontológica y sus repercusiones en las prácticas significantes de los docentes y alumnos. En *Envejecimiento y Cultura en América Latina y el Caribe*. 79 -110 Santiago, Chile, Publicaciones de Ciencias Sociales – Universidad Central de Chile.
- Mena, B., Sánchez, C. y Trianes, MV. (2005): Cuestionario de evaluación de estereotipos negativos hacia la vejez, *Revista multidisciplinar de Gerontología* 15(4), 212-220.
- Negredo, A. y Castellano, C. (2010): Estereotipos viejistas en ancianos: actualización de la estructura factorial y propiedades psicométricas de dos cuestionarios pioneros. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 10(1) ,79-95.
- Ponce, C. (2013): "Estereotipos relacionados con la vejez que tienen los estudiantes de primer y quinto año de la carrera de Enfermería de la Universidad Aconcagua, Quilpué 2013". (tesis de pregrado). Universidad de Talca, Aconcagua, Chile
- Rojas, B. (2010) "Determinación de estereotipos hacia la vejez en docentes y alumnos pertenecientes a las carreras de la salud de la Universidad de Talca (tesis de pregrado).Universidad de Talca, Talca, Chile
- Salvarezza, L. (Compilador) (2000): *La vejez, una mirada gerontológica actual*. Buenos Aires: Paidós
- Sarabia, M. y Castanedo, C. (2015). *Modificación de estereotipos negativos en*

- la vejez en estudiantes de enfermería. *Gerokomos*, 26(1), 10-12.
- Servicio Nacional del Adulto Mayor (2012) "Política integral de envejecimiento positivo para Chile 2012 - 2025" Santiago, Chile.
- Viguera, V. (2001): Prejuicios, mitos e ideas erróneas acerca del envejecimiento y la vejez. <http://psicomundo.com/tiempo/educacion/prejuicios.htm>
- Wortman, G. (2004): La Biomedicalización del envejecimiento. *Revista electrónica de Gerontología y Geriátrica*. 6(1), 2-11