

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**Nivel de creencia de estereotipos negativos hacia adultos mayores en
estudiantes de enfermería de una universidad privada de Chiclayo, 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTOR

Loayda Idrogo Castro

ASESOR

Mary Judith Heredia Mondragon

<https://orcid.org/0000-0002-2953-5637>

Chiclayo, 2024

**Nivel de creencia de estereotipos negativos hacia adultos mayores en
estudiantes de enfermería de una universidad privada de Chiclayo,
2023**

PRESENTADA POR
Loayda Idrogo Castro

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

APROBADA POR

Elaine Lazaro Alcantara
PRESIDENTE

Anita del Rosario Zevallos Cotrina
SECRETARIO

Mary Judith Heredia Mondragon
VOCAL

Dedicatoria

A mis abuelas Maximina Guevara e Isabel Isla por haber contribuido en mi formación, por su cariño incondicional e inspirarme a realizar esta tesis.

A mis padres Norberto Idrogo y Manuela Castro por su amor, paciencia y apoyo constante para no rendirme frente a las adversidades y forjar en mí el deseo de superación constante.

A mis hermanas Yngri, Leyla y Angela por estar siempre a mi lado, motivarme con sus palabras y por formar parte de mis momentos más importantes, este logro también es de ustedes, las amo.

Agradecimientos

En primer lugar, a Elohim por siempre demostrarme su amor infinito y misericordioso; ya que con él a mi lado todo es posible.

A la Magíster Mary Judith Heredia Mondragon por su soporte, motivación y guía en la realización de la presente investigación, por sus consejos y su gran apoyo en esta etapa.

A los estudiantes de primer a décimo ciclo de la carrera de enfermería que aceptaron participar de la investigación ya que sin su valioso aporte no habría sido posible realizarse.

Loayda Idrogo Castro

INFORME DE ORIGINALIDAD

7 %	7 %	3 %	1 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	issuu.com Fuente de Internet	1 %
2	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1 %
3	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
4	dspace.ups.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
5	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
6	bolsa-trabajo.upads.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
7	Margarita Gutiérrez, Teresa Mayordomo. "La discriminación por edad: un estudio comparativo entre estudiantes universitarios", Acta Colombiana de Psicología, 2019 Publicación	<1 %

fr.slideshare.net

Índice

Resumen	6
Abstract	7
Introducción.....	8
Revisión de literatura	10
Materiales y métodos	15
Resultados y discusión	19
Conclusiones	237
Recomendaciones	28
Referencias.....	29
Anexos	34

Resumen

Antiguas sociedades concebían a los adultos mayores positivamente ya que representaban conocimiento y experiencia, pero con el desarrollo industrial los adultos mayores son percibidas de manera negativa, estereotipada. La investigación fue cuantitativa, diseño descriptivo-transversal, cuyo objetivo fue determinar el nivel de creencias de estereotipos negativos hacia los adultos mayores por estudiantes de enfermería de Chiclayo, 2023. La población estuvo conformada por 390 estudiantes de enfermería, la muestra constituida por 194 y el muestreo fue probabilístico y de tipo aleatorio estratificado, se tuvo en cuenta criterios de inclusión y exclusión planteados; para la recolección de datos se utilizó la “Encuesta de estereotipo negativos hacia la vejez” (CENVE), cuenta con validación por contenido y confiabilidad según alfa de Cronbach. Posteriormente los datos fueron codificados en una hoja de cálculo Excel, analizados por el programa Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales (SPSS) y finalmente se cumplió con los criterios de rigor ético y científico. Como resultados se obtuvo que el 44 % de estudiantes de enfermería tiene un bajo nivel de creencia de estereotipos negativos hacia los adultos mayores, sin embargo, en relación a las dimensiones estudiadas se evidenció que el 52 % de estudiantes tiene alto nivel en Carácter-personalidad, siendo los puntajes más alto en los estudiantes de primer a cuarto ciclo. Por lo que se concluye, si bien hay una mejor actitud por parte de las estudiantes, el estereotipo negativo en adultos mayores aún es preocupante ya que la formación y el posterior desarrollo profesional, puede influir negativamente en la relación y atención con las personas AM, la cuales se pueden sentir discriminadas.

Palabras clave: Estereotipos (D013240), Adulto mayor (D000368), Estudiantes de Enfermería (D013338).

Abstract

Ancient societies conceived of older adults in a positive way since they represented knowledge and experience, although over time and industrial development this image has changed; People aged 60 or over in the modern period are often perceived in a negatively stereotypical way. The research had a quantitative approach, the design was descriptive-transversal, whose objective was to determine the level of beliefs of negative stereotypes towards older adults by nursing students from Chiclayo, 2023. The population was made up of 390 nursing students, the sample It was made up of 194 students and the sampling was probabilistic and stratified random, and it also met the inclusion and exclusion criteria set forth; To collect data, the “Survey of negative stereotypes towards old age” (CENVE) was used, which has validation by content and reliability according to Cronbach's alpha. Subsequently, the data obtained were coded in an Excel spreadsheet, analyzed by the Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) program, version 27 of Windows, and finally the criteria of ethical and scientific rigor were met at all times. The results showed that 44% of nursing students have a low level of belief in negative stereotypes towards older adults; however, in relation to the dimensions studied, it was evident that 52% of the students have a high level of belief. of negative stereotypes in Character-personality, obtaining the highest scores from students from first to fourth cycle.

Keywords: stereotypes (D013240), elderly (D000368), nursing students (D013338).

Introducción

Los adultos mayores (AM) antiguamente eran considerados como fuente de sabiduría dentro de la sociedad, debido al nivel de conocimientos y experiencias que albergan a lo largo del tiempo, sin embargo en la actualidad son percibidos de manera negativa, ya que son presentados como seres pasivos de servicios sociales, de salud y ocasiones son acreedores de un trato inmerecido al ser privados de su autonomía y tener que aceptar normas y cuidados que no están acorde con sus necesidades y voluntades, evidenciando cómo la sociedad está marginando al AM^(1,2).

El envejecimiento demográfico y sus consecuencias es un fenómeno actual en acrecentamiento, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ⁽³⁾informa, actualmente existen alrededor de 92 millones de AM en el Caribe y América Latina, se pronostica que esa cifra podría triplicarse para el año 2050; asimismo Instituto Nacional de Estadística e Informática del Perú (INEI) ⁽⁴⁾ notifica que en la actualidad, 4 millones 140 mil personas son mayores de 60 años, es decir el 13,3% de toda la población peruana, perteneciendo 105 mil 200 personas AM a la región de Lambayeque ⁽⁵⁾.

A nivel Internacional, según un estudio realizado en Colonche el 87.8 % creen que los AM son excluidos debido a la falta de valor y moral por parte de su entorno o familiares cercanos con un 51%, por pérdida de sus capacidades o habilidades un 10% y por enfermedades 7.32%, a lo cual concluyen que es fundamental concientizar a las personas responsables de su cuidado en valor, amor y atención promoviendo así la inclusión social y goce calidad de vida para la tercera generación ⁽⁶⁾. De igual manera un estudio hecho en Quito revela que los AM actualmente son discriminados producto de la edad, la raza y otros aspectos, así como la insuficiente participación y valoración social hacia ellos, puesto que se les asocia padecer dependencia funcional, presentar limitaciones económicas y ser analfabetos, lo cual crea necesidades crecientes de cuidado ⁽⁷⁾.

A nivel nacional un estudio realizado en Trujillo , tuvo como propósito conocer las creencias y representaciones en torno al adulto mayor en estudiantes de ciclos de inicio, intermedios y finales; obteniendo como resultado que los estudiantes de primeros ciclos e intermedio creen que durante la vejez existe un deterioro significativo físico como cognitivo a diferencia de los estudiantes de últimos ciclos que perciben al adulto mayor como personas para compartir sabiduría, reflexionar y meditar de diferentes temas y situaciones . Asimismo en Lima ⁽⁸⁾, se

conoció que la sociedad peruana discrimina a las personas de tercera edad en relación a tres ejes, la primera hace referencia a políticas laborales, en vista que son reemplazados por mano de obra más jóvenes y estos pasan bruscamente a una etapa de jubilación sintiéndose innecesarios para su familia, respecto al segundo eje cultural evidencia que son reconocidos medianamente pues se les valora como fuentes de conocimiento, sin embargo, no son tomados en cuenta apropiadamente sus opiniones y propuestas en diferentes temas actuales y para finalizar en el eje salud-bienestar existe un déficit de personal especializado en geriatría en consecuencia la atención de salud para la población mayor autosuficiente son limitados.

La influencia cultural y social en el papel de las personas AM es una situación que debe ser cuidadosamente tratada, en vista que la sociedad cumple un papel importante en la vida de estas personas. Si la evaluación de este grupo etario no es muy buena, hará que muchos AM tengan una baja opinión de la vida y una autoevaluación en declive de su situación ⁽⁸⁾, por esta razón la presente investigación se plantea como interrogante: ¿Cuál es el nivel de creencia de estereotipos negativos hacia los adultos mayores en estudiantes de enfermería, Chiclayo 2023?; así mismo, se tuvo como objetivo general determinar el nivel de creencia de los estereotipos negativos hacia los adultos mayores en estudiantes de enfermería de Chiclayo, 2023. Y como objetivos específicos, identificar el nivel de creencia de los estereotipos negativos en Salud hacia los adultos mayores en estudiantes de enfermería de Chiclayo, 2023 e identificar el nivel de creencia de los estereotipos negativos en Motivación-Social hacia los adultos mayores en estudiantes de enfermería de Chiclayo, 2023 y finalmente identificar el nivel de creencia de los estereotipos negativos en Carácter-Personalidad hacia los adultos mayores en estudiantes de enfermería de Chiclayo, 2023.

Por ello la presente investigación se justificó en vista que existe un elevado crecimiento poblacional de AM en Perú, INEI informa que en el presente año Lambayeque existen 105 mil 200 personas mayores de 60 años ⁽⁸⁾; por ello se planteó que los estudiantes de enfermería deben reconocer los estigmas que tiene la sociedad con esta etapa de vida, puesto que en un futuro son los profesionales de enfermería quienes pasarán un largo tiempo brindando cuidados a este grupo etario en relación a sus necesidades y voluntades ⁽⁹⁾. Del mismo modo, los estudiantes al culminar su carrera deben contar con un perfil no solo basado en conocimiento científicos, sino también con actitudes y habilidades suficientes para establecer empatía con este grupo etario proporcionando un clima de confianza, seguridad y respeto a su integridad para así poder brindar un trato humanizado y digno al AM ⁽¹⁰⁾.

Por otro lado, el estudio de investigación enfocó su aporte desde un conocimiento basado en la metodología científica sobre el nivel de creencia de los estereotipos negativos hacia los AM por parte de los estudiantes de enfermería; y así en futuras investigaciones se podrá tomar como referencia para proponer aspectos o cambios positivos en relación al envejecimiento dentro del proceso educativo de enfermería teniendo en cuenta que los estereotipos están relacionados a experiencias previas; enfatizando a nivel local debido a que no se hallaron investigaciones referentes a la variable ⁽¹¹⁾.

Revisión de literatura

Antecedentes

A nivel Internacional Gutiérrez, Mayordomo ⁽¹²⁾, en su investigación de enfoque cuantitativo, su objetivo fue determinar la relación de estereotipos negativos hacia la vejez en universitarios relacionadas y no relacionadas en el área de salud; donde se evaluaron las dimensiones como Motivación social, Personalidad y Salud; obteniendo como resultado que estudiantes del área de salud muestran menos estereotipos negativos (34%) a comparación de otras carreras como educación (40%), razón por la cual concluyen que a mayor nivel de conocimiento sobre el proceso de envejecimiento habrá mejor actitud por parte de los estudiantes hacia la vejez y que posterior a su formación y desarrollo profesional de los estudiantes de carreras sanitarias haya una influencia en relación a la atención e intervención al cuidado del AM.

Coincidiendo con los aportes de Nunes, Méndez, Cruz, Martins ⁽¹³⁾, revela que hay mayor frecuencia de prejuicios negativos en los estudiantes de 20 a 25 años y de sexo femenino, en relación a las tres dimensiones evaluadas se muestra que en salud hay mayor prevalencia con un 65.3% en relación a la dimensión Carácter-Personalidad con un 49%, a lo que concluye con respecto a su objetivo planteado es que existe un campo amplio para intervenir en la mejora de la calidad de atención al AM, puesto que la formación de enfermería se da primero en las aulas se debe en estas enfatizar en la educación positiva del proceso de senectud de una persona. Por otro lado, Díaz, Ramírez, Oropeza, González, Mendoza ⁽¹⁴⁾, señala que un 43,8% de estudiantes muestra estereotipos negativos hacia los adultos mayores, en relación a las tres dimensiones evaluadas por el CENVE las cuales son: Carácter-Personalidad,

Motivación Social y Salud se obtiene que la primera dimensión es en la que más estereotipos negativos prevalece con un 69.3%.

Así mismo un estudio realizado por Rodríguez. Ramírez ⁽¹⁵⁾. indican que de los 80 estudiantes encuestados el 46.5 % tienen un alto nivel de creencia de los estereotipos, siendo mayor en la dimensión salud con un 63,5 %. asimismo se determinó que la muestra estudiada a pesar de haber llevado sesiones educativas con el fin de modificar esta situación aún siguen teniendo una alta prevalencia de creencia a los estereotipos con un 52,3% , siendo mayor en la dimensión carácter-personalidad con un 43,8% , razón por la cual concluyen que es vital innovar las herramientas de aprendizaje para favorecer al ambiente de aprendizaje donde los estudiantes puedan desarrollar actitudes positivas frente al tema expuesto con apoyo de bases científicas⁽¹⁴⁾.

A nivel Nacional, Flores ⁽¹⁶⁾, en su estudio nos informa que el grado de estereotipos negativos hacia los adultos mayores es alta o muy alta con un porcentaje de 56.34% perteneciente a la población que se relaciona con adultos mayores o que vive en compañía de un familiar de tercera edad; razón por la cual se propone que se realicen campañas educativas a la comunidad perteneciente a las edades de 23 a 30 años para la sensibilización y educación de un mejor trato a los adultos mayores y así lograr su revalorización.

Por otro lado, Jaico ⁽¹⁷⁾ en su estudio realizado en Lima comunica que el 56.3% de los estudiantes de primer año tienen nivel alto de creencia de estereotipos negativos hacia el AM de igual manera los estudiantes de 5° año con un 70.4%, por otro lado, relacionado a las tres dimensiones que evalúa el CENVE se obtuvo que hay mayores prejuicios en las dimensiones salud y personalidad- carácter con un 59.3% y 40.7% correspondientemente. Razón por la cual se concluye que se debe encaminar y reforzar a los estudiantes sobre la visión positiva concerniente a la imagen que poseen del AM para poder cambiar de esta manera, su actitud frente al cuidado holísticos de este grupo de edad.

A nivel local no se encontraron estudios referentes a la variable de estudio.

Bases teóricas

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁽¹⁸⁾ demarca AM aquella persona que está envejeciendo como resultado del tiempo y la acumulación de diversos daños moleculares y celulares, conduciendo a la disminución gradual de la fuerza física, su vitalidad y salud mental; exponiéndolos a padecer enfermedades y finalmente muerte. Sin embargo, estos cambios no son graduales, ni uniformes y su relación con la edad de la persona es relativa.

Según la Ley peruana de la persona adulta mayor N° 30490 artículo dos, comprende como AM todo aquel que tiene 60 o más años de edad ⁽¹⁷⁾. El AM es una persona que se haya en la última etapa de la vida, continúa después de la edad adulta madura y precede la muerte; en esta etapa de la vida disminuye la fuerza física y la capacidad cognitiva de la persona ⁽¹⁸⁾. Sin embargo, Erickson define la vejez como una etapa que se inicia después de los 65 años de edad, cuando una persona alcanza su máxima expresión con su pleno crecimiento, conocimiento y disfrute del tiempo, sin embargo, la presencia de factores individuales y culturales evidencia una crisis esencial en su integridad, virtud y sabiduría lo que posteriormente dificultará su reacción ante la presencia de las dificultades de la vida ⁽¹⁹⁾.

Los AM con el pasar de los años suelen adquirir ciertas características, todo ello asociado a cambios anatómicos y fisiológicos propios del envejecimiento tales como cambios en su postura, su forma de andar, su fisonomía, disminución de su capacidad visual y auditiva, reducción en la retención de información o tiene dificultad para recordar, además de poder presentar alteraciones en el sueño debido al aumento de frecuencia miccional, etc. En vista que el tejido conectivo se hace cada vez más inflexible y las células van perdiendo su capacidad funcional lo cual ocasiona mayor rigidez en las células de los órganos, vasos sanguíneos y vías respiratorias. Como se evidencia, los cambios más relevantes en la reserva orgánica de los AM se dan en los pulmones, riñones y sobre todo el corazón ⁽²⁰⁾.

Muchas veces en la sociedad se suele usar expresiones peyorativas para referirse al AM como vejete, pensionados, abuelos, ancianos, persona senil, etc. Todas ellas vinculadas estrechamente a locuciones despectivas, que con el pasar de las épocas ha quedado acorralada en su dimensión biológica que solo hace simplificar, problematizar y estereotipar a este grupo de edad ⁽²¹⁾. En relación a los estereotipos es la evaluación o representación de una persona, creada por ideas no corregidas e irracionales, es decir son pensamientos que no tienen un rumbo específico, sino que se dividen en malos y buenos; esta división, aunque

inicialmente incorrecta ha ayudado a las personas a explicar situaciones diarias, para que así las personas se acostumbraran a situaciones o cosas que no conocían ⁽²²⁾.

Por otra parte, Palmore ⁽²³⁾ refiere que los estereotipos negativos anteceden a ciertas características como:

- El estereotipo tiende a exagerar las cualidades de otras personas.
- Muchos no tienen un sustento al que recurrir y son considerados una molestia debido a las características asociadas con las personas que consideran.
- En su mayoría los estereotipos son negativos y no contribuyen al buen comportamiento humano.
- No hablan de las circunstancias que los llevaron a tener sentimientos negativos hacia las personas.
- Mantienen lealmente sus ideas sean buenas o malas.
- Universalizan las cualidades en un grupo determinado de la población y no estereotipan de forma específica a uno solo.

A su vez Trianes y Blanca ⁽²⁴⁾ formalizaron una clasificación del estereotipo negativo en tres dimensiones las cuales son:

Dimensión salud

En el AM es común que esté propenso a padecer problemas de salud, pero no siempre es así, puesto que tienen un mejor control de su bienestar incluso que los jóvenes. Las ideas creadas por la sociedad sobre los AM los afectan, porque esas ideas no solo influyen en su estado mental y emocional sino también en su salud, entonces al escuchar esas creencias, hará que actúen de acuerdo a esas expectativas influyendo de manera desfavorable. Quizás uno de los conceptos erróneos más comunes que se escuchan sobre los AM es que siempre enferman o están discapacitados, sin embargo, las cosas son diferentes porque el AM no siempre se enferma cuando se ve mermada su capacidad física, recordemos que las enfermedades se deben a diferentes factores.

Dimensión motivación-social

La percepción social del AM está relacionada con daños a la salud mental, física, dependencia por parte del AM, problemas sociales y económico, y finalmente una falta de interés, esto último por falta de compromiso.

La naturaleza del envejecimiento en la sociedad es muy mala, en este caso algunos autores dicen que existen condiciones como la enfermedad, la jubilación, fallecimiento de un ser querido, la llegada de un nuevo miembro a la familia y el fallecimiento como tal; todas ellas conducen a malos eventos, causando depresión, sentimientos de soledad, ira, y finalmente ocasionando un estado de sufrimiento en el AM. Finalmente el aspecto social del envejecimiento significa aislamiento, impotencia y renuencia a contribuir en la comunidad.

Dimensión carácter-personalidad

Se puntualiza el carácter desde el punto de vista psicológico, dado que una persona actúa de acuerdo con sus creencias y valores, esto significa que pueden ser evaluados de forma negativa o positivamente. En cuanto a la personalidad, se considera que los AM son inflexibles en sus pensamientos. Sin embargo, en la actualidad muchos AM se enfrentan a cambios que pueden aparecer en distintos ámbitos como el laboral y/o familiar. La personalidad y el carácter de una persona es constante, no es fácil de cambiar, la única razón por la cual se puede cambiar es que ocurra algún cambio patológico que provoque un desequilibrio en su comportamiento. El cambio en los AM les genera temor ante no saber cómo lidiar con situaciones inusuales.

Finalmente la Organización Panamericana de la Salud (OPS)⁽²⁵⁾, indica que la formación académica en enfermería integra la enseñanza del cuidado al AM, sin embargo esto contribuye débilmente a la visibilidad del enfoque geriátrico, razón por la cual en ciertas naciones se han puesto en marcha programas de capacitación y especialización, no obstante se reporta que aún existe una limitación en número de enfermeras en estas áreas, debido a que persiste una visión negativa de la vejez con una delimitada cultura del envejecimiento activo, ausencia de conocimiento sobre la formación avanzada en el cuidado de los AM, pues está ligado al mito referido a que la vejez es un ciclo de vida difícil de cuidar y más aún en vista que hay ausencia de políticas laborales tendientes a estimular y retribuir la formación especializada en geriatría.

Además la enfermera especialista en gerontología no debe solo tener conocimientos basados en principios científicos, sino también éticos el cual le permita actuar como intermediario de cambios y progresos, así mismo mostrar actitudes de empatía, compromiso y respeto hacia el AM y finalmente contar con conocimientos suficientes para comunicarse no solo con el paciente sino también con sus familiares, con el fin de incorporar estrategias para su bienestar y desarrollo autónomo, enlenteciendo su dependencia y reforzando sus capacidades residuales ⁽⁹⁾. A lo cual podemos relacionarlo con la filosofía fenomenológica holística del cuidado de Waldow quien concluye que el cuidado enfermero implica, un redescubrimiento de conocimientos y habilidades cognitivas que se manifiesta en el actuar del cuidado a través de la intuición, la reflexión, valoración, el análisis, la toma de decisiones y la consideración con el paciente ⁽²⁶⁾.

Materiales y métodos

La investigación tuvo un enfoque cuantitativo ⁽²⁷⁾, dado que los estereotipos negativos sobre los AM se midieron de manera numérica-ordinal y posteriormente fueron analizados estadísticamente. Además, se tuvo un diseño metodológico, descriptivo y transversal ⁽²⁸⁾ donde se especificó y describió el nivel de creencia de los estereotipos negativos, para ello se aplicó un cuestionario de recolección de datos en un momento concluyente.

El universo estuvo conformado por 390 estudiantes ⁽²⁸⁾, la muestra se obtuvo a través del Software OpenEpi que arrojó un total de 194 estudiantes (Anexo 1), el muestreo fue probabilístico y de tipo aleatorio estratificado; para este último se utilizó la función de aleatorización del programa Excel en vista a que la población estuvo dividida de primer a décimo ciclo (Anexo 2) de la escuela de enfermería de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo (USAT) siendo:

Ciclo académico	N° de estudiantes
I Ciclo	27
II Ciclo	30
III Ciclo	20
IV Ciclo	16
V Ciclo	20
VI Ciclo	16

VII Ciclo	20
VIII Ciclo	16
IX Ciclo	14
X Ciclo	15

Además, se cumplieron con los criterios de inclusión tales como: cursar de primer a décimo ciclo académico y aquellos que tuvieron asistencia regular. Así mismo los criterios de exclusión fueron: estudiantes menores de edad, aquellos que se retiraron del ciclo académico 2023-I o al momento del recojo de información se encontraban con permiso por enfermedad y finalmente se eliminaron cuestionarios incompletos.

El escenario donde se desarrolló la investigación fue en la USAT, institución privada ubicada en la provincia de Chiclayo, específicamente en av. San Josemaría Escriba de Balaguer 855, Chiclayo 14012. Es una de las primeras universidades en recibir licenciamiento por SUNEDU, debido a que cuenta con una buena infraestructura y con docentes capacitados en las diferentes carreras profesionales y tienen un horario de atención muy dinámico desde la mañana 7:00 a.m. hasta la noche 10 p.m. lo cual benefició al momento que se realizó la recolección de datos.

Por otro lado en la investigación se utilizó un cuestionario de las autoras Blanca y Trianes titulado “Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la Vejez” (CENVE)(Anexo 3); que fue construido en base a dos cuestionarios de conocimiento sobre la vejez, el primero es Facts on Aging Quizzes (FAQ) formado por 25 proposiciones donde se afirman creencias reales o falsas hacia la vejez y el segundo cuestionario es Facts on Aging Quizzes Mental Health (FAQMH) el cuestionario aumenta proposiciones de creencias sobre supuestas alteraciones de salud mental producto de la vejez. Asimismo el instrumento utilizado midió el nivel de creencias de estereotipos negativos hacia los AM, a través de tres dimensiones: Salud, Motivación-social y Personalidad-carácter; cada una de las dimensiones está compuesta por cinco ítems cuya configuración siguió un modelo de medición tipo Likert de 4 escalones que va desde muy de acuerdo a muy en desacuerdo, con un valor mínimo de 1 a un valor máximo de 4, siendo el valor mínimo positivo para menor creencia de estereotipos; en relación a las puntuaciones de suma estas fluctúan entre 15 y 60. Puntuaciones muy altas

(51 a 60) indican fuerte nivel de creencia de estereotipos negativos hacia los AM y las puntuaciones muy bajas (15 a 28) indican bajos niveles de creencia ⁽²⁹⁾. Además, dicho instrumento cuenta con validez de contenido, puesto que fue consultado por cuatro expertos en el área y cada jurado validó el cuestionario en relación a ocho criterios. Y obtuvo un resultado de 0.84 según Alfa de Cronbach para confiabilidad a nivel nacional.

Posteriormente se registró en el sistema de gestión de investigación de tesis de la escuela de enfermería, donde los jurados aplicando una lista de cotejo (Anexo 4)(Anexo 5) verificaron la calidad del proyecto, quienes con sus diferentes experiencias en investigación, dieron sugerencias para mejorar el proyecto y finalmente logrado la aprobación del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina (Anexo 6), se continuó con la ejecución del proyecto, para la cual se envió una solicitud de permiso a Dirección de escuela de enfermería USAT (anexo 7); obtenido el permiso respectivo, se procedió a realizar la recolección de datos, con ayuda de aliados estratégicos, donde la investigadora logró con mayor facilidad contactarse con ellos en horarios de lunes a sábados de 9 a.m. a 7 p.m. a través de WhatsApp, llamadas y/o de manera presencial en la universidad USAT se solicitó un encuentro con estudiantes de un mismo ciclo después de clases o en su tiempo libre, donde se obtuvo su participación anónima y voluntaria a través de la hoja informativa (Anexo 8). Por otro lado, también se presentaron dificultades durante la recolección de datos, en la cual se tuvo que enviar de 3 a 4 recordatorios a los estudiantes, incluso en algunos casos no hubo respuesta por parte de ellos, así mismo por parte de una delegada no hubo disposición a colaborar, ya que no envió a sus compañeros el mensaje invitación para participar de la investigación, por lo que se decidió contactar directamente a los estudiantes a través de un aliado estratégico para la recogida de datos en ese ciclo académico de enfermería.

Finalmente los datos obtenidos virtualmente como presencial han sido registrado en la plataforma de Google Forms (Anexo 9) y posteriormente exportados, codificados en una nueva hoja de cálculo Excel 2016; para realizar el análisis descriptivo de la variable estereotipos negativos, se utilizó el programa Statistical Package for Social Sciences (SPSS) versión 27; donde se hizo en primer lugar prueba de normalidad (Anexo 10) y posteriormente se utilizó tres pruebas, Chi cuadrado, R de Pearson y Rho de Spearman (se evidenció estadísticamente, significativa la asociación entre el nivel de creencia de estereotipos negativos hacia el adulto mayor y estudiantes de enfermería de Chiclayo en el 2023, puesto que $p < 0.05$) (Anexo 11).

Por otro lado, se tuvieron en cuenta los principios éticos definidos por Sgreccia en su teoría personalista los cuales fueron ⁽³¹⁾:

Principio de valor fundamental de la vida física, se trató al estudiante universitario en todo momento con respeto, protegiendo su identidad, no se les solicitó datos personales, para ello se desactivó la opción de recolección de correos, por lo tanto, se desarrolló en completo anonimato, además se les entregó una hoja informativa para confirmar si querían que la información obtenida a través de ellos sea guardada en una base de datos para beneficio del proyecto de investigación. Para el principio de libertad y responsabilidad, se consideró a los estudiantes como entes autónomos, independientes y únicos, cada estudiante mediante la hoja informativa se les dió a conocer cuáles fueron los beneficios y riesgos del estudio, así también cuál fue el propósito de la investigación, teniendo así el estudiante la decisión de retirarse cuando lo deseen del proyecto. Además, se realizó de manera correcta las referencias y citas correspondientes a las literaturas utilizadas en el estudio, esto fue verificado por el informe del software anti plagio de 11%, cumpliendo con el estándar establecido menor al 30%. Y finalmente se cumplió con el principio de sociabilidad y subsidiariedad, puesto que los resultados adquiridos servirán como antecedentes para futuras investigaciones y se obtenga mejor conocimiento respecto a la problemática de estudio, contribuyendo de esta manera con la comunidad científica universitaria.

Resultados y discusión

Tabla N° 1: Nivel de creencia de los estereotipos negativos hacia los adultos mayores en estudiantes de enfermería de una universidad privada de Chiclayo, 2023.

Nivel de creencia	%
Muy alto	17,1%
Alto	38,9%
Bajo	44%
Muy bajo	00%
Total	100%

Fuente: Elaboración propia

El 44 % de estudiantes de enfermería tiene, bajo nivel de creencia de estereotipos negativos hacia los adultos mayores, seguido de un 38,9 % con un nivel alto de creencia de estereotipos negativos y finalmente un 17,1% con nivel muy alto de creencia de estos estereotipos negativos. Por otra parte, se evidencia que no existe un nivel muy bajo de creencia de estereotipos negativos en estudiantes de enfermería.

Tabla N° 2: Nivel de creencia de los estereotipos negativos hacia los adultos mayores, según ciclo de estudios en estudiantes de enfermería de una universidad privada de Chiclayo, 2023.

Ciclo en curso	Muy alto		Alto		Bajo		Total
	N	%	N	%	N	%	
Primero	16	8.29%	3	1.55%	8	4.15%	27
Segundo	5	2.59%	10	5.18%	14	7.25%	29
Tercero	7	3.63%	3	1.55%	10	5.18%	20
Cuarto	0	0.00%	2	1.04%	14	7.25%	16
Quinto	0	0.00%	3	1.55%	17	8.81%	20
Sexto	0	0.00%	16	8.29%	0	0.00%	16
Séptimo	0	0.00%	8	4.15%	12	6.22%	20
Octavo	3	1.55%	10	5.18%	3	1.55%	16

Noveno	2	1.04%	8	4.15%	4	2.07%	14
Décimo	0	0.00%	12	6.22%	3	1.55%	15
Total							194

Fuente: Elaboración propia

Del total de encuestados, 8,29% tienen nivel muy alto de creencia de estereotipos negativos hacia el AM cursando el primer ciclo, igual porcentaje se evidencia en los alumnos de sexto ciclo quienes expresaron nivel alto, a diferencia del 8,81% de los estudiantes que cursan el quinto ciclo, expresaron tener bajo nivel de creencia de estereotipos negativos hacia los adultos mayores.

Por otro lado, se evidencia que los alumnos no cuentan con un nivel muy bajo de creencias hacia los adultos mayores.

Tabla N° 3: Nivel de creencia de los estereotipos negativos en dimensión salud hacia los adultos mayores en estudiantes de enfermería de una universidad privada de Chiclayo, 2023.

Ciclo en curso	Dimensión salud					
	Alto	%	Medio	%	Bajo	%
Primero	22	11.40%	5	2.59%	0	0.00%
Segundo	17	8.81%	12	6.22%	0	0.00%
Tercero	13	6.74%	7	3.63%	0	0.00%
Cuarto	5	2.59%	12	5.70%	0	0.00%
Quinto	7	3.63%	13	6.74%	0	0.00%
Sexto	0	0.00%	16	8.29%	0	0.00%
Séptimo	2	1.04%	18	9.33%	0	0.00%
Octavo	6	3.11%	10	5.18%	0	0.00%
Noveno	6	3.11%	5	2.59%	3	1.55%
Décimo	1	0.52%	9	4.66%	5	2.59%
Total	79	40.93%	106	54.92%	8	4.15

Fuente: Elaboración propia

En la dimensión salud el 49.93% tienen nivel alto de creencias a estereotipos negativos del AM, destacando el primero, segundo y tercer ciclo. El 54,9 % reportó nivel medio, siendo el séptimo ciclo el más alto y solo 4.15% de estudiantes expresa nivel bajo de creencias a estereotipos negativos del AM.

Tabla N° 4: Nivel de creencia de los estereotipos negativos en dimensión motivación- social hacia los adultos mayores en estudiantes de enfermería de una universidad privada de Chiclayo, 2023.

Ciclo en curso	Dimensión motivación-social					
	Alto	%	Medio	%	Bajo	%
Primero	22	11.40%	5	2.59%	0	0.00%
Segundo	11	5.70%	10	5.18%	7	3.63%
Tercero	15	7.77%	13	6.74%	0	0.00%
Cuarto	5	2.59%	11	5.70%	0	0.00%
Quinto	7	3.63%	13	6.74%	0	0.00%
Sexto	0	0.00%	5	2.59%	0	0.00%
Séptimo	2	1.04%	18	9.33%	0	0.00%
Octavo	3	1.55%	16	8.29%	0	0.00%
Noveno	4	2.07%	14	7.25%	0	0.00%
Décimo	1	0.52%	11	5.70%	0	0.00%
Total	70	36.27%	116	60.10%	7	3.63%

Fuente: Elaboración propia

La dimensión motivación-social el 36,27% de estudiantes tiene nivel alto de creencias de estereotipos negativos, destacando primer, segundo y tercer ciclo, por otro lado el 60% evidenció nivel medio destacando los alumnos de séptimo, octavo y noveno ciclo y finalmente el 3.63% de estudiantes evidencio tener bajo nivel de creencia.

Tabla N° 5: Nivel de creencia de los estereotipos negativos en dimensión carácter-personalidad hacia los adultos mayores en estudiantes de enfermería de una universidad privada de Chiclayo, 2023.

Ciclo en curso	Dimensión carácter-personalidad			
	Alto	%	Medio	%
Primero	24	12.44%	3	1.55%
Segundo	23	11.92%	6	3.11%
Tercero	0	0.00%	16	8.29%
Cuarto	3	1.55%	13	6.74%
Quinto	14	7.25%	6	3.11%
Sexto	0	0.00%	16	8.29%
Séptimo	23	11.92%	6	3.11%
Octavo	9	4.66%	5	2.59%
Noveno	1	0.52%	14	7.25%
Décimo	3	1.55%	13	6.74%
Total	101	52.33%	92	47.67%

Fuente: Elaboración propia

Finalmente, en carácter-personalidad el 52,3% de los estudiantes de enfermería tienen un nivel alto de creencia de estereotipos negativos hacia los AM, destacando más en primer, segundo y séptimo ciclo; por otra parte 47,6% presenta nivel medio de creencias negativas, destacando en sexto, noveno y décimo ciclo.

En cuanto a la dimensión de carácter-personalidad los alumnos no cuentan con un nivel bajo de creencia.

Discusión

Los estereotipos negativos en los AM hacen mención a las creencias y percepciones negativas prevalentes en la sociedad, que con el tiempo impactan perjudicialmente en su calidad de vida ⁽¹⁰⁾. Los resultados demuestran, bajo nivel de creencia de estereotipos negativos hacia los AM, coincidiendo de esta forma con los hallazgos de Brotons P, et al, ⁽³⁴⁾ donde 40% de estudiantes presentaron bajo nivel de creencia de estereotipos negativos y 60% un nivel muy bajo de creencia; del mismo modo un estudio realizado por Gutiérrez M y Mayordomo T ⁽³⁵⁾ obtuvo que 34% de estudiantes tiene nivel medio-bajo de creencia. Sin embargo, difieren investigaciones realizadas por Díaz M, et al, ⁽³⁶⁾ quienes encontraron que 74% de estudiantes de enfermería tiene un nivel alto de creencia de estereotipos negativos, concordando con la investigación realizada por Castanedo C, et al, ⁽³⁷⁾; así mismo Rodríguez Y. y Ramírez G. ⁽³⁸⁾.

Estos resultados revelan, que los estudiantes de enfermería en los últimos años están presentando mejor actitud hacia los AM, gracias no solo a aspectos evaluativos o emocionales propio de ellos; como su manera de pensar, su influencia por experiencias vividas o relaciones sociales (prácticas universitarias y/o experiencias de terceros), por otro lado, está siendo de vital importancia que durante la formación profesional, cuente con suficiente información sobre la etapa de vida del AM, logrando obtener la autonomía necesaria para tomar decisiones y brindar cuidados de calidad, en relación a sus necesidades alteradas ⁽³⁹⁾.

Respecto al nivel de creencia de estereotipos negativos y el ciclo que cursan los estudiantes de enfermería, la investigación obtuvo mayor incidencia en los estudiantes de primer a tercer ciclo con 8,24%, mientras que los estudiantes de octavo a décimo ciclo en adelante reflejan menor incidencia de creencias de estereotipos negativos, concordando así con una investigación realizada por Rodríguez I. y Ramírez G. ⁽³⁸⁾ indica que los estudiantes de primer a tercer ciclo, mantienen un nivel elevado de estereotipos negativos hacia la vejez, a diferencia de los estudiantes de ciclos avanzados (VI ciclo), coincidiendo con Díaz M, et al, ⁽³⁷⁾ quien obtiene que los estudiantes de primer y tercer ciclo tiene un nivel de creencia alta, a diferencia de los estudiantes de cuarto ciclo quienes cuentan ya con una formación teórica planteada en su formación universitaria.

Revelando de esta manera que los estudiantes de primeros ciclos universitarios tienen un alto nivel de creencia de estereotipos negativos sobre el AM, puesto que no cuentan con experiencias y conocimientos en el campo de la salud, referente a este grupo etario y solo tienen referencia de experiencia de terceros lo que desencadena la aparición de prejuicios y actos discriminatorios, tales como clasificarlos que tienen incapacidad física y psíquica, a diferencia de los estudiantes de ciclos superiores quienes evidencian que tienen niveles bajos de creencia de estereotipos negativos, en vista que ya han desarrollado habilidades y comprensión para brindar un cuidado efectivo y compasivo a los adultos mayores, puesto que cuentan ya con una formación teórico-práctico permitiéndoles valorar a los AM con un enfoque integral⁽³⁹⁾.

En el análisis de la variable según dimensiones se puede evidenciar que la dimensión salud, 54,92% de los estudiantes abordados revelaron, nivel medio de creencia a los estereotipos negativos hacia los AM, coincidiendo con Gutiérrez M. y Mayordomo T. ⁽³⁵⁾ donde 34% de estudiantes tenían nivel medio de creencia de estereotipos negativos hacia los AM, en vista que los estudiantes cuentan con una formación desde la perspectiva patológica, e igualmente Sarabia C. y Castanedo C. ⁽³⁷⁾ obtienen que 63,5% de estudiantes y profesionales tienen nivel medio-alto de creencia, puesto que la percibe como persona enfermiza así mismo el centro de estudio no ha incorporado en su maya curricular la formación específica en gerontología; así mismo el autor Éve M. ⁽⁴⁰⁾ 28,4% de estudiantes tiene un nivel medio, con una perspectiva de adulto frágil.

Lo descrito anteriormente, podría evidenciar que los estudiantes de pregrado creen que las personas al llegar a la etapa de vida AM experimentan cambios negativos a nivel físico y cognitivo, como disminución de su capacidad motora, padecer enfermedades crónicas no transmisibles, pérdida de memoria, desorientación o tendencia a enfermar con mayor facilidad, ocasionando se le considere como persona dependiente y cercana a la muerte ⁽⁴¹⁾, sintiendo el estudiante, lástima por esta etapa de vida y encuentre dificultad adaptarse a cubrir estas necesidades cambiantes en este grupo etario, puesto que si bien las universidades actualmente incluyen asignaturas de cuidado al AM, como lo indica, la sesión 59 de la OPS enseñanza de la enfermería en salud del adulto mayor ⁽⁴²⁾, estos cursos hacen referencia a la instrucción sobre síndromes y patologías geriátricas ocasionando se trate como enferma a una persona que no lo está, cuando debería enseñarse que el proceso de envejecimiento, es un proceso natural que muchas veces está influenciado por los estilos de vida, por eso la

presente investigación considera importante que el estudiante conozca y aprenda, sobre el envejecimiento saludable con el fin de reducir los estereotipos negativos y en un futuro se brinde un cuidado holístico y se realice promoción de la salud a fin de minimizar efectos negativos del envejecimiento⁽⁴³⁾.

En relación a la dimensión motivación-social, el 60% de los estudiantes de enfermería tienen un nivel medio de creencias de estereotipos negativos, seguido de 36,27% con nivel alto de creencias de estereotipos negativos, concordando así con los resultados Martín B, et al, ⁽⁴⁴⁾ donde 60% de los estudiantes de enfermería tiene un nivel medio de creencia de estereotipos negativos hacia los AM, ya que a través de talleres vivenciales (4 semanas) los estudiantes comprobaron que los adultos mayores con motivación realizan actividades sociales, así mismo Cortés J, et al, obtuvo ⁽⁴⁵⁾ que 48% tiene un nivel medio-alto de creencia, puesto que el AM está expuesto a prejuicios y solo pasa tiempo en casa, del mismo modo Rodríguez Y. Ramírez G ⁽³⁸⁾ donde 42% de estudiantes Cubanos presentan un nivel medio de creencia de estereotipos negativos hacia la dimensión motivación-social y en su mayoría obteniendo mayor puntaje en su preocupación hacia la sexualidad en la vejez, tema el cual no es tratado debido a prejuicios sociales.

Lo anteriormente analizado, se puede inferir que los estudiantes de diferentes ciclos, perciben al AM motivado, puesto que tienen interés en realizar actividades, porque cuenta con apoyo emocional, aceptable condición de salud, practica hobbies dándoles la oportunidad de sentir que desarrollan tareas significativas y mantienen un estilo de vida activa, sin embargo, también presentan limitaciones sociales debido a que nos enfrentamos a un entorno sociocultural lleno de prejuicios, muchas veces impuestos en el seno familiar, que a la larga terminan afectando psicológicamente al AM, impidiendo logre mantener un trabajo (jubilación), sienta que no aporta en casa y le sea difícil mantener relaciones amicales⁽⁴³⁾; por ello es preocupante que a pesar de realizarse prácticas hospitalarias y comunitarias aun persistan estereotipos negativos entre los estudiantes, siendo necesario trabajar con más minuciosidad en el curso correspondiente (Cuidados al adulto mayor con problemas de salud de menor y mayor complejidad) temas como edadismo, para que así la formación universitaria sirva como una herramienta para transformar los estereotipos, para ello el futuro enfermero, debe aumentar sus conocimientos e involucrarse, no solo con el individuo si no también con los familiares, la comunidad (grupos de apoyo, etc.) con el fin de disminuir y eliminar los estereotipos negativos hacia el AM⁽⁴⁶⁾.

Finalmente, en relación a la dimensión carácter-personalidad, se obtuvo que los estudiantes de enfermería tienen un nivel alto de creencia de estereotipos negativos, coincidiendo así con los autores Cortés J, et al,⁽⁴⁵⁾ donde 68% de estudiantes cree que los AM son personas poco tolerables, e igual forma Martín B, et al,⁽⁴⁴⁾ revela que 48% de estudiantes presenta un nivel alto de creencias negativas hacia el AM puesto que los consideran como personas “Chochas” que necesitan constante atención, así mismo XXXX⁽⁴⁸⁾ obtienen que 91% de estudiantes de áreas de la salud perciben a los AM como niños y con carácter rígido, concordando con Guo Y, et al⁽⁴⁸⁾ quien revela que 36% tiene un nivel alto de creencia puesto que ven a los AM como una carga, debido a que sufren decaimientos.

Los resultados permiten inferir que los estudiantes ven a los AM como personas inflexibles e irritables, esta percepción las obtienen por situaciones vividas durante prácticas, las compartidas por profesionales o porque no tienen suficiente conocimiento que en esta etapa de vida también existen cambios emocionales y de comportamiento en los AM, influenciados por factores como biológicos, psicológicos y sociales como, experimentar la pérdida de seres queridos, sentimiento de aislamiento o deterioro de condiciones de salud⁽⁴³⁾, así mismo se evidencia que la información recibida durante la formación pre-universitaria no es suficiente; ocasionando actitudes negativas entre los futuros profesionales de la salud, reflejándose en malos gestos, comunicación agresiva y limitaciones de actividades, perjudicando la calidad de atención hacia el AM y/o haya menos futuras enfermeras dispuestas a realizar una especialización en Geriatria⁽⁴⁹⁾; por ello debemos recordar que cada persona es única y no se puede generalizar sobre cómo es o será el carácter de un AM, ya que esto dependerá de múltiples factores individuales y contextuales, es importante los tratemos comprensivamente y respeto, valorando su individualidad y sus experiencias de vida.

Conclusiones

El nivel de creencia de estereotipos negativos en estudiantes de enfermería, demostró un bajo nivel, ya que existe una mejor actitud por parte de las estudiantes frente al trato a esta etapa de vida, debido a su formación académica, sin embargo, aún se debe trabajar en el desarrollo de habilidades con el fin de mejorar la atención brindada a AM.

Los estudiantes que cursan los primeros ciclos (I a IV) académicos de enfermería son quienes presenta mayor nivel de creencia de estereotipos negativos a diferencia de los alumnos que cursan los últimos ciclos (VI a X), debido a que perciben que los cambios que experimenta el AM los afecta de manera negativa, y les es difícil adaptarse a cubrir estas necesidades.

Referente a la dimensión salud, motivación-social y carácter-personalidad, se evidencio mayor nivel de creencia en esta última mencionada, puesto que perciben al AM como una persona, difícil de comunicar y problemática lo cual estaría afectando haya menos disposición a realizar actividades de cuidado dentro del área de geriatría por parte de las estudiantes de enfermería y haya un trato discriminado hacia el AM durante su atención.

Recomendaciones

Se recomienda a la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo, desarrollar estrategias de sensibilización para los estudiantes de enfermería de los diferentes ciclos, con el fin de desarrollar actitudes en los estudiantes que favorezcan al trato digno y holístico que brinden a los AM en un futuro.

Abordar el tema de estereotipos negativos, en sus tres dimensiones, tales como salud, motivación-social y carácter personalidad, en el curso de cuidado al adulto con problemas de salud de menor complejidad y mayor complejidad, en los estudiantes de sexto y séptimo ciclo.

Difundir y socializar los resultados de la presente investigación dentro de la universidad y la sociedad con el fin, que los estudiantes del área de salud de las diferentes facultades, cambien su actitud frente a los AM y estén mejor preparados para enfrentar los nuevos retos con respecto a este grupo poblacional.

Motivar a futuros investigadores a desarrollar investigaciones cualitativas acerca del tema, para así descubrir qué expresiones utilizan los estudiantes del área para referirse a los AM y como estas les afectan.

Realizar investigaciones cualitativas, con mayor énfasis en la dimensión carácter-personalidad, para así descubrir que factores personales contribuyen negativamente con los estereotipos negativos hacia los AM.

Promocionar el movimiento social de ayuda a los AM creado en la universidad con el fin de reducir la discriminación por edad, ya que se involucrará a los estudiantes a participar en las diferentes actividades propuestas.

Referencias

1. Campillay M. Calle A. Rivas E. Pavéz A. Dubó P. Araya F. Ageísmo como fenómeno sociocultural invisible que afecta y excluye el cuidado de personas mayores. [Internet] Chile: Acta Bioethica; 2021. [actualizado 31 oct 2019; consultado 20 sept 2022]; 27 (1): 127-135. Disponible en: <https://acortar.link/vUU13O>
2. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Década de envejecimiento saludable. [Internet] 2021. [Consultado 28 abr 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/envejecimiento-saludable>
3. Comisión económica para América Latina (CEPAL). OPS. Nuevo documento analiza los efectos de la transición demográfica, las grandes tendencias existentes y los perfiles poblacionales en América Latina y el Caribe. [Internet] 2023. [Consultado 18 Abr 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/oAWQS9>
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Situación de la población adulta mayor. Perú. [Internet]. 2022. [Consultado 26 sept 2022]. Disponible en: <https://shre.ink/1rc7>
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Lambayeque: Resultados Definitivos. Perú. [Internet]. 2018. [Consultado 20 sept 2022]. Disponible en: <https://acortar.link/Zeu1MM>
6. Tomalca L. Estrategia de inclusión social del Adulto Mayor en la comuna manantial de colonche. [Internet]. Ecuador: UPSE; 2022. [Consultado 20 sept 2022]. Disponible en: <https://shre.ink/1rco>
7. García M. Limitaciones del adulto mayor en su proceso de envejecimiento frente a los nuevos retos sociales en el Ecuador. RCAMP. [Internet]. 2022. [Consultado 20 sept 2022]; 4(1): 262-74. Disponible en: <https://shre.ink/1rca>
8. Orosco C. Creencias y representaciones del envejecimiento en alumnos universitarios de Psicología. Perú. REP. [Internet] 2020. [Consultado 20 sept 2022]; 7(1): 1-10. Disponible en: <https://shre.ink/1rck>
9. Blouin C. Tirado E. Mamani F. La situación de la población adulta mayor. PUCP. [Internet]. 2021. [Consultado 20 sept 2022]; 1(0):17-22. Disponible en: <https://shre.ink/1rcx>

10. Rodríguez Á. Estereotipos negativos hacia la vejez y su relación con variables sociodemográficas en una muestra de estudiantes universitarios. España. INFAD.[Internet]. 2020. [Consultado 26 sept 2022]; 1(1): 63-70. Disponible en: <https://shre.ink/1rc8>
11. García M. Román M. La enfermera especialista en geriatría como respuesta clave en la atención a la persona mayor, la cronicidad, la cronicidad compleja y sus consecuencias en la dependencia. España. REC. [Internet]. 2019. [Consultado 26 sept 2022]; 29(6):381-84 .Disponible en: <https://shre.ink/1rc1>
12. Gutiérrez M. Mayordomo T. La discriminación por edad: un estudio comparativo entre estudiantes universitarios. Colombia. ACP. [Internet]. 2019. [Consultado 26 sept 2022]. 22(2):53-61. Disponible en: <http://www.doi.org/10.14718/ACP.2019.22.2.4>
13. Nunes C. Méndez S. Cruz L. Martins C. Martins H. Propiedades psicométricas de lo Negativo (CENVE) entre una muestra de portugueses adultos. PRC. [Internet]. 2018. [Consultado 26 sept 2022]; 31(3):1-10. Disponible en: <https://shre.ink/1rcB>
14. Díaz I. Ramírez V. Oropeza L. González M. Mendoza M. Prevalencia de Estereotipos Negativos hacia los Adultos Mayores en Estudiantes de Odontología. México. GeroInfo. [Internet]. 2017. [Consultado 26 sept 2022]; 11(2): 11-15. Disponible en: <https://acortar.link/99SwaE>
15. Flores S. Condicionantes sociodemográficos y psicosociales en familiares relacionados a los estereotipos negativos hacia la vejez. Hospital regional Honorio Delgado Arequipa, 2019. [tesis de licenciatura en Internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2019 [Consultado 28 Abr 2023]. 92 p. Disponible en: <https://shre.ink/1rVU>
16. Rodriguez I. Ramírez G. Estereotipos negativos sobre la vejez en estudiantes de enfermería. Rev Colomb Enferm [Internet]. 2022. [Consultado 18 Abr 2023]; 21(3). Disponible en: <https://doi.org/10.18270/rce.v21i3.3338>
17. Jaico M. Estereotipos negativos hacia la vejez en estudiantes del primer y quinto año de terapia ocupacional en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima 2018. [tesis de licenciatura en Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018 [Consultado 26 sept 2022]. 91 p. Disponible en: <https://shre.ink/1rVH>
18. Organización Mundial de la Salud (OMS). Envejecimiento y salud. [internet]. 2022. [Consultado 26 sept 2022]. Disponible en: <https://shre.ink/mEAR>

19. Congreso de la República. Ley de la persona adulta mayor. Perú. [internet]. 2016. [Consultado 27 sept 2022]. Disponible en: <https://shre.ink/1rV2>
20. Guerrero R. Prado M. Oliva T. Galindo J. Ojeda M. Experiencias de vida que favorecen la plenitud y trascendencia del ser adulto mayor: Estudio fenomenológico-hermenéutico. REE. 2019. [Consultado 26 de Sept de 2022]; 53(1): 1-9. Disponible en: <https://shre.ink/1rVV>
21. Viel S. Experiencia emocional de envejecer. España. [Internet] RSV. 2019. [Consultado 26 sept 2022]; 17(1):1-11. Disponible en: <https://shre.ink/1rVE>
22. Moyao D. Envejecimiento, un camino que empezamos a recorrer. México. [Internet] RMA. 2022 [Consultado 26 sept 2022]. 45(2):79-81 Disponible en: <https://dx.doi.org/10.35366/103880>
23. Organización Panamericana de salud (OPS). Persona Mayor. [Internet]. 2020. [Consultado 28 sept 2022]. Disponible en: <https://salud.gob.ar/dels/entradas/persona-mayor>
24. Herschberg A. Estereotipos y clichés. EUDEBA. 1ra Edic. Argentina. [Internet]. 2022. [Consultado 28 de Sept de 2022]. Disponible en: <https://shre.ink/1rVy>
25. Ausín B. Impacto de los estereotipos negativos sobre la vejez en la salud mental y física de las personas mayores. Psicogeriatría. España. [Internet]. 2019. [Consultado 10 de Oct de 2022]. 9(1):41-47. Disponible en: <https://shre.ink/1rVC>
26. Velazco R. Suarez G. Limones M. Reyes H. Delgado V. Creencias, estereotipos y prejuicios del adulto mayor hacia el envejecimiento. México. [Internet] EJHR. 2020. [Consultado 10 Oct 2022]; 6(1):85-96. Disponible en: <https://shre.ink/1rVK>
27. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Enseñanza de enfermería en salud del AM N° 59. Estados Unidos. [Internet]. 2012. [Consultado 26 de Sept de 2022]. Disponible en: <https://shre.ink/1rVh>
28. Waldow V. Bés C. Tecnologías Avanzadas e Inteligencia Artificial: reflexión sobre desarrollo, tendencias e implicaciones para la Enfermería. Brasil. RIE. [Internet]. 2020. [Consultado 15 de oct de 2022]. Disponible en: <https://shre.ink/1rVj>
29. Sampieri H, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 4ªed. Ed McGrawHill: México; 2006.
30. Hernández R, Fernández C. Metodología de la Investigación. 5ta ed. McGrawHill. México, 2010. 656p

31. Blanca M. Torres T. Cuestionario de evaluación de estereotipos negativos hacia la vejez. España. REGG. [Internet]. 2016 [Consultado 15 oct 2022]. 15(4):212-220. Disponible en: <https://acortar.link/EZbX9J>
32. Ruiz C. Instrumentos y Técnicas de Investigación Educativa. 3ª ed. Estados Unidos. Danaga. [Internet]. 2013. [Consultado 19 oct 2022]. Disponible en: <https://shre.ink/1rVA>
33. Sgreccia E. Manual de Bioética. México. Diana [Internet]. 1996. [Consultado 19 oct 2022]. Disponible en: <https://shre.ink/1rV5>
34. Brotons P. Lorente R. Sitges E. Efectos del Programa Acompaña-Té sobre los estereotipos hacia la vejez en universitarios. Dialnet. [Internet]. España. 2020. [Consultado 12 May 2023] Disponible en: <https://acortar.link/2A1z83>
35. Gutierrez M. Mayordomo T. La discriminación por edad: un estudio comparativo entre estudiantes universitarios. Acta Colombiana de Psicología, 22(2), 53-61. Colombia. 2019.[Consultado 15 May 2023]. Disponible en: <file:///C:/Users/PROPIETARIO/Downloads/mottif,+Art.3+Esp.pdf>
36. Díaz M. Rendón L. Benavides C. Sequeira D. Estereotipos negativos asociados a la vejez en los estudiantes de Enfermería chilenos y mexicanos. Efecto de la asignatura «Enfermería Geronto-Geriátrica». Elsevier. [Internet]. España. 2022. [Consultado 30 Jun 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/36bm14>
37. Castanedo C. Sarabia C. Cambiando los estereotipos negativos sobre el envejecimiento en estudiantes de graduación en enfermería. Elsevier. [Internet]. España. 2019. [Consultado 30 Jun 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/BIsU4T>
38. Rodriguez I. Ramirez Grisel. Estereotipos negativos sobre la vejez en estudiantes de enfermería. Rev Colomb Enferm [Internet]. Cuba. 2022. [Consultado 30 Jun 2023]. Disponible <https://acortar.link/cHCFAh>
39. Gonzales D. Sosa Z. Reboiras L. Las dimensiones del envejecimiento y los derechos de las personas mayores en América Latina y el Caribe. CEPAL. [Internet]. Chile. 2021. [Consultado 30 Jun 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/ieHiBt>
40. Éve M. Percepciones de los estudiantes de terapia ocupacional y enfermería sobre las personas mayores. [Internet]. Canadá. 2021. [Consultado 3 Jul 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/6E0RgW>
41. Martín B. Zarrazquien I. Fernandez A. Cepeda S. Doncel B. Imaz I. Irazusta A. Fraile A. Reduciendo el envejecimiento combinando la educación sobre el envejecimiento con

- la práctica clínica: un estudio de cohorte prospectivo en estudiantes de ciencias de la salud. *NursingOpen*. [Internet]. España. 2022. [Consultado 3 Jul 2023]. Disponible en: 10.1002/nop2.1643
42. Velasco V. Suárez G. Limones M. Reyes H. Creencias, actitudes y conductas hacia el adulto mayor entre estudiantes de la salud. *CiberIndex*. [Internet]. México. 2020. [Consultado 3 Oct 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/YEBQ8M>
 43. Luliano R. Vejez y envejecimiento. Aportes para la investigación y la intervención con adultos mayores desde las ciencias sociales, la psicología y la educación. UNP:FAHCE. [Internet]. Argentina. 2019. [Consultado 3 Oct 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/IpT5t9>
 44. Velasco V. Suarez G. Limones M. Reyes H. Creencias, actitudes y conductas hacia el adulto mayor entre estudiantes de la salud. *CIBERINDEX*. [Internet]. México. 2020. [Consultado 3 Jul 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/YEBQ8M>
 45. Cortés J. León J. Chandía J. Muñoz C. Orellana A. Robbiano G. Estereotipos negativos de la vejez en estudiantes de establecimientos rurales. *Gerokomos*. [Internet]. Chile. 2019. [Consultado 3 Jul 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/cFe3c1>
 46. Medina I. Medina J. Torres R. Sosa R. Chale G. Chaparro L. Actitudes hacia la vejez y actitudes hacia la sexualidad del adulto mayor en estudiantes y profesionales de enfermería. *Gerokomos*. [Internet]. México. 2019. [Consultado 3 Jul 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/JDq82J>
 47. Gonzalez C. Chocoj M. Estereotipos hacia el adulto mayor manejados por estudiantes universitarios de salud. *CUNZAC*. [Internet]. Guatemala. 2022. [Consultado 30 Jun 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.46780/sociedadcunzac.v2i2.23>
 48. Guo Y. Yang L. Zhut L. Wan Y. Zhang S. Zhang J. Voluntad y factores asociados de trabajar con personas mayores entre estudiantes de pregrado de enfermería en China: un estudio transversal. *BMC Nursing*. [Internet]. China. 2021. [Consultado 30 Jun 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12912-021-00639-7>
 49. Sanchez H. Lazo M. Estereotipos negativos sobre vejez y el bienestar psicológico del adulto mayor. *Sinapsis*. [Internet]. Ecuador. 2021. [Consultado 30 Jun 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/DB02Bs>

Anexos

ANEXO 1: Fórmula de muestra

Tamaño de la muestra para la frecuencia en una población

Tamaño de la población (para el factor de corrección de la población finita o fcp)(N):	474
frecuencia % hipotética del factor del resultado en la población (p):	50% +/- 5
Límites de confianza como % de 100(absolute +/- %)(d):	5%
Efecto de diseño (para encuestas en grupo-EDFF):	1

Tamaño muestral (n) para Varios Niveles de Confianza

Intervalo Confianza (%)	Tamaño de la muestra
95%	213
80%	123
90%	173
97%	237
99%	277
99.9%	330
99.99%	362

Ecuación

Tamaño de la muestra $n = \frac{EDFF * N * p(1-p)}{[(d^2 / Z^2_{1-\alpha/2}) * (N-1) + p(1-p)]}$

Resultados de OpenEpi, versión 3, la calculadora de código abierto
 Imprimir desde el navegador con ctrl+P
 o seleccione el texto a copiar y pegar en otro programa

ANEXO 2: Cálculo de Muestreo

$$n1 = \frac{N1 * n}{N}$$

Donde:

n 1: Muestreo por ciclo

N1: Población por ciclo de estudio

n: Muestreo total (194 estudiantes)

N: Población Total (390 estudiantes)

Ciclo	Población (N1)	Muestreo (n1)
Enfermería Ciclo I	52	23
Enfermería Ciclo II	93	42
Enfermería Ciclo III	35	16
Enfermería Ciclo IV	64	29
Enfermería Ciclo V	42	19
Enfermería Ciclo VI	70	32
Enfermería Ciclo VII	44	20
Enfermería Ciclo VIII	24	10
Enfermería Ciclo IX	29	13
Enfermería Ciclo X	21	9
TOTAL	390	194

El factor de muestreo se obtuvo dividiendo la muestra entre el tamaño poblacional: $194/390=$
0.45

Ejemplo:

$$n1 = \frac{52 * 213}{390} = 23$$

390

ANEXO 3: Cuestionario aplicado: CENVE**“Cuestionario de estereotipos negativos hacia la vejez (CENVE)”**

Descripción: El presente cuestionario es anónimo y tiene como objetivo determinar el nivel de creencias de estereotipos hacia la vejez, razón por la cual le pido marque con sinceridad. MUCHAS GRACIAS POR SU TIEMPO

1= Muy en desacuerdo 2= Algo en desacuerdo

3= Algo de acuerdo 4= Muy de acuerdo

ITEMS	1	2	3	4
1. La mayor parte de las personas, cuando llegan a los 65 años de edad aproximadamente, comienzan a tener un deterioro considerable de memoria.				
2. Las personas mayores tienen menos interés por el sexo				
3. Las personas mayores se irritan con facilidad y son “cascarrabias”				
4. La mayoría de las personas mayores de 65 años tienen alguna enfermedad mental lo bastante grave como para deteriorar sus capacidades normales				
5. Las personas mayores tienen menos amigos que las más jóvenes				
6. A medida que las personas mayores se hacen mayores, se vuelven más rígidas e inflexibles				
7. La mayor parte de los adultos mantienen un nivel de salud aceptable hasta los 65 años aproximadamente, en donde se produce un fuerte deterioro de la salud				
8. A medida que nos hacemos mayores perdemos el interés por las cosas.				
9. Las personas mayores son, en muchas ocasiones, como niños				
10. La mayor parte de las personas mayores de 65 años tienen una serie de incapacidades que les hacen depender de los demás				
11. A medida que nos hacemos mayores perdemos la capacidad de resolver los problemas a los que nos enfrentamos				

12. Los defectos de la gente se agudizan con la edad				
13. El deterioro cognitivo (pérdida de memoria, desorientación o confusión) es una parte inevitable de la vejez				
14. Casi ninguna persona mayor de 65 años realiza un trabajo tan bien como lo haría otra más joven				
15. La mayor parte de las personas, cuando llegan a los 65 años de edad aproximadamente, comienzan a tener un considerable deterioro de memoria				

Instrumento realizado por Blanca M y Trianes T.

Leyenda:

Muy bajo	15 a 28
Bajo	29 a 39
Alto	40 a 50
Muy alto	51 a 60

ANEXO 04: Instrumento de evaluación por jurado**Facultad de Medicina -Escuela de Enfermería****LISTA DE COTEJO: INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN POR JURADO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN CUANTITATIVO**

Yo Mtro. Mary Judith Heredia Mondragón, en mi calidad de Vocal del Jurado de Tesis, del proyecto de tesis titulado: Estereotipos de estudiantes de enfermería sobre el adulto mayor en una universidad privada de Chiclayo, 2023, de autoría del estudiante Idrogo Castro Loayda de VIII ciclo de la Escuela de Enfermería, dejo constancia a través de la presente que he evaluado el proyecto, en base a los siguientes criterios:

Indicaciones: Marcar SI (cuando cumpla con el 100% del ítem evaluado)

	Criterios a evaluar	SI	NO
01	El título es claro, preciso y sucinto, contiene el objeto de estudio, no contiene siglas, ni abreviaturas y no excede de 20 palabras.	X	
02	El resumen está redactado en un solo párrafo, en no más de 250 palabras y contiene descriptores, verificados en un tesoro.	X	
03	La introducción, presenta datos relevantes y coherentes con la(s) variable(s) de estudio, presenta evidencias científicas importantes, citados correctamente y está basado en referencias bibliográficas confiables.	X	
04	El problema de investigación aparece al finalizar la introducción, está formulado como pregunta en forma clara y sin ambigüedad, además contiene la(s) variable(s) de estudio y la dimensión témporo-espacial. Y es relevante para las ciencias de la salud, principalmente para enfermería y es susceptible de ser investigado.	X	
05	La justificación se basa en datos concretos, sean bibliográficos o estadísticos y ayudan a explicar y sustentar la importancia de la investigación que se pretende realizar.	X	
06	Los objetivos están bien definidos, son medibles y congruentes entre sí y con la operacionalización de variables, y son susceptibles de ser alcanzados.	X	
07	El marco teórico formulado contiene antecedentes de estudio, tiene consistencia lógica, está armónicamente redactado e integra las variables de estudio y está debidamente referenciados.	X	
08	El tipo de investigación planteado, es adecuado para estudiar la(s) variable(s)	X	
09	El diseño metodológico permite abordar el problema de investigación, lograr los objetivos, además si en caso se ha planteado hipótesis, permite comprobarlas.	X	
10	Define su población, indicando la fuente.	X	
11	Define el tipo de muestra, establece criterios de selección.	X	

12	La muestra es representativa y estadísticamente válida.	X	
13	El muestreo es coherente con el diseño de investigación.	X	
14	Los instrumentos propuestos son adecuados y suficientes para cumplir con los objetivos planteados.	X	
15	Establece criterios de validez y confiabilidad que garanticen el rigor científico y lo especifica en el acápite de instrumentos.	X	
16	Especifica la secuencia del análisis de datos.	X	
17	Especifica las pruebas estadísticas para el procesamiento de datos y el programa para el procesamiento y análisis de los mismos.	X	
18	Al redactar los criterios de rigor ético, sustenta cómo cumplirá con cada uno de ellos.	X	
19	El cronograma de actividades está en un diagrama de Gantt y es factible de cumplirse.	X	
20	El presupuesto y financiamiento están claramente establecidos, es un presupuesto real.	X	
21	Menciona a los colaboradores: personas, instituciones, etc. Que brindarán apoyo en la ejecución de la tesis, ya sea facilitando espacios, material, información.	X	
22	Hay coherencia y consistencia en el planteamiento del proyecto de tesis: introducción, justificación, objetivos, marco teórico y metodología.	X	
23	La ortografía es aceptable. Las faltas ortográficas en el documento son < al 20%.	X	
24	En la redacción del documento el investigador es claro transmitiendo el sentido del mensaje, evita las muletillas, se utilizan conectores para dar armonía al documento.	X	
25	Las citas bibliográficas han sido numeradas correlativamente según su aparición en el texto por primera vez, con número arábigos en superíndice. Cuando coincide con un signo de puntuación, la cita precede a dicho signo y concuerdan con el listado de referencias.	X	
26	El 100% de las citas y referencias bibliográficas están adecuadas a las normas de Vancouver.	X	
27	Al menos el 75% de la bibliografía tienen menos de 5 años de antigüedad, incluyen referencias de prestigio según la temática. Presenta como mínimo 25 referencias bibliográficas.	X	
28	Aparecen en el apartado de anexos todos los instrumentos referidos en el marco metodológico, instrumentos de recolección de datos, consentimiento informado y hoja de asentimiento, Operacionalización de variable(s), etc. Si fuera necesario.	X	
29	Ha seguido el protocolo de proyecto de tesis propuesto por la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.	X	

De acuerdo a lo evaluado le corresponde la calificación de:

≥ 9 características observadas: Desaprobado ()

≤ 8 características observadas: Aprobado ()

OBSERVACIONES

Fecha: de Noviembre del 2022.

Actualizado el 04 de julio del 2022 por equipo de docentes de tesis I. Escuela enfermería USAT

ANEXO 05: Acta de sustentación de proyecto de tesis**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE PROYECTO DE TESIS**

En la ciudad de Chiclayo, a las 3:40 p.m. del día 01 de Diciembre del 2022, los miembros del jurado designados por la escuela profesional de ENFERMERÍA, jurado 1: LAZARO ALCANTARA ELAINE, jurado 2: ZEVALLOS COTRINA ANITA DEL ROSARIO, jurado 3: HEREDIA MONDRAGON MARY JUDITH, se reunieron en el aula virtual de la USAT, para recibir la sustentación del proyecto de Tesis titulado: **Estereotipos hacia adultos mayores por estudiantes de enfermería de una universidad privada de Chiclayo, 2023.**, del estudiante **IDROGO CASTRO LOAYDA.**

Siendo las 16.00 HORAS , habiéndose concluido la exposición y absueltas las preguntas del jurado, se acordó otorgar al estudiante la calificación de DIECISIETE , recibiendo la categoría de APROBADO .

Chiclayo, 01 de diciembre del 2022.

ANEXO 06: Aprobación de comité de ética del proyecto de tesis.



CONSEJO DE FACULTAD
RESOLUCIÓN N° 036-2023-USAT-FMED
Chiclayo, 28 de febrero de 2023

Vista la solicitud virtual N° TRL-2022-16523 en virtud de la aprobación con fecha 21 de febrero de 2023 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante IDROGO CASTRO LOAYDA, de la Escuela de Enfermería. Asesor: Mgtr. Mary Judith Heredia Mondragón.

CONSIDERANDO:

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Enfermería.

Que el proyecto de Investigación denominado: **NIVEL DE CREENCIA DE ESTEREOTIPOS NEGATIVOS HACIA ADULTOS MAYORES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE CHICLAYO, 2023**, fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

SE RESUELVE:

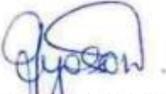
Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.

Artículo 2º.- Dar a conocer la presente resolución a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.



SECRETARÍA ACADÉMICA
FACULTAD DE MEDICINA



Mtro. Sorey Garret Gayoso Dianderas
Secretaría Académica
Facultad de Medicina



FACULTAD DE MEDICINA



Mtro. Luis Enrique Jara Romero
Decano (e)
Facultad de Medicina

ANEXO 07: Permiso de escuela de Enfermería para realizar ejecución del proyecto de tesis



Chiclayo, 16 de abril de 2023

Carta N.º 068 – 2023-USAT-EENF

**Doctora
Rosa Jeuna Díaz Manchay
Coordinadora de Asuntos académicos
Escuela de Enfermería USAT. -**

Asunto: Comunico autorización para ejecutar Proyecto de Investigación

Mediante la presente es grato saludarla cordialmente y a la vez, presentarle a la estudiante de Enfermería: **Loayda Idrogo Castro**, identificada con DNI. 70929854, quién ha realizado un Proyecto de Tesis titulado: **NIVEL DE CREENCIA DE ESTEREOTIPOS NEGATIVOS HACIA ADULTOS MAYORES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE CHICLAYO, 2023**. Esta investigación cuenta con la aprobación del Comité Metodológico de la Escuela de Enfermería y el Comité de Ética de Investigación de la Facultad de Medicina USAT y tiene como asesora a la docente Mgtr. Mary Judith Heredia Mondragón.

Por tal motivo solicito a usted, pueda brindarle a la estudiante las facilidades del caso, en relación a información sobre los delegados de ciclo del I al X ciclo de estudios semestre 2023-I, a fin de que la estudiante investigadora, coordine con los delegados para obtener la participación voluntaria de los estudiantes.

Agradezco por anticipado su gentil apoyo y comprensión ante lo solicitado, me despido no sin antes manifestarle mi consideración y estima personal.

ANEXO 08: Hoja informativa para participar de la investigación**HOJA INFORMATIVA PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE
INVESTIGACIÓN****DATOS INFORMATIVOS:****Institución:** Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo**Investigadora:** Loayda Idrogo Castro**Título:** Estereotipos de estudiantes de enfermería sobre el adulto mayor en una universidad privada de Chiclayo, 2023**Propósito del estudio:**

Saludos cordiales, mi nombre es Loayda Idrogo Castro, estudiante de la escuela de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, quien se encuentra ejecutando un proyecto de investigación con el objetivo de identificar el nivel de creencia de los estereotipos hacia los adultos mayores por estudiantes de enfermería de Chiclayo, 2023.

Procedimientos:

Si usted decide participar voluntariamente en el presente estudio, debe tener en cuenta los siguientes pasos:

1. Posterior a su consentimiento, se realizarán preguntas cerradas respecto al tema en investigación, cuyas respuestas serán guardadas con fines académicos, además que los datos recolectados no serán divulgados y se le asignará un código (P1, P2, Pn) para proteger la identidad, dicha encuesta tendrá una duración de 15 minutos que se llevará a cabo de manera presencial o de manera virtual por Google Forms.
2. En seguida, se procesará la información de forma confidencial, posterior a ello se realizará un informe con los resultados obtenidos, que será entregado a la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo, con la finalidad de demostrar la transparencia de la presente investigación.
3. Para finalizar, los datos obtenidos posiblemente serán publicados en una revista científica.

Riesgos:

No existen riesgos al participar en la siguiente investigación.

Beneficios:

No se ha planificado ningún beneficio por participar en el estudio, pero la participación de las alumnas aportará al buen entendimiento del tema en estudio.

Costos e incentivos:

Los participantes no tienen que pagar para ser parte de la investigación, de igual manera no se les brindará ningún tipo de incentivo económico por participar; todos los gastos que genere este trabajo serán asumidos por el investigador.

Confidencialidad:

Los datos obtenidos de los participantes se protegerán mediante códigos, en ningún momento se colocará nombres. En caso la presente investigación sea publicada, no se mostrarán los datos y los archivos no serán expuestos a ninguna persona que sea ajena al estudio.

Uso futuro de la información obtenida:

La información brindada por las alumnas se utilizará netamente con fines académicos, los cuales serán guardados por 2 años, pasado este tiempo los datos obtenidos serán eliminados.

Autorizo guardar la base de datos:

SÍ NO

Si durante el proceso tiene alguna duda, puede comunicarse con la investigadora principal Loayda Idrogo Castro al número 970297610. Además, se contará con el permiso del Comité de Ética de investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

ANEXO 9: Cuestionario virtual

Link del cuestionario virtual: <https://forms.gle/cyNozMdepAPJsLUw8>

ANEXO 10: Prueba de normalidad.

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
CICLO EN CURSO	.139	193	<.001	.922	193	<.001
ESTEREOTIPO NEGATIVO	.142	193	<.001	.952	193	<.001

Fuente: elaboración propia

Interpretación: No existe normalidad en los datos muestreados, se observa que las variables no siguen una distribución normal ya que los P-valor (0.001 y 0.001) son menores a ALFA (0.05), por ello se usó pruebas no paramétricas.

ANEXO 11: Pruebas de Chi cuadrado, R de Pearson y Rho de Spearman.**Chi cuadrado:**

		Valor	Significación aproximada
Nominal por Nominal	Coefficiente de contingencia	.612	<.001
N de casos válidos		193	

Fuente: elaboración propia

Interpretación: Tras observar los datos se tiene que P-Valor es $0.001 < 0.05$ lo que significa que existe relación entre las variables.

R de Pearson:

		ESTEREOTIPO NEGATIVO	CICLO EN CURSO
ESTEREOTIPO NEGATIVO	Correlación de Pearson	1	-.478**
	Sig. (bilateral)		<.001
	N	193	193
CICLO EN CURSO	Correlación de Pearson	-.478**	1

	Sig. (bilateral)	<.001	
	N	193	193

Fuente: elaboración propia

Interpretación: Tras observar los datos se tiene que P-Valor es $0.001 < 0.05$ lo que significa que existe relación entre las variables.

Rho de Spearman:

			Estereotipos negativos	Ciclo en curso
Rho de Spearman	ESTEREOTIPO NEGATIVO	Coefficiente de correlación	1.000	-.485**
		Sig. (bilateral)	.	<.001
		N	193	193
	CICLO EN CURSO	Coefficiente de correlación	-.485**	1.000
		Sig. (bilateral)	<.001	.
		N	193	193

Fuente: elaboración propia

Interpretación: Tras observar los datos se tiene que P-Valor es $0.001 < 0.05$ lo que significa que existe relación entre las variables.