



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y PSICOPEDAGOGÍA

PROFESORADO UNIVERSITARIO PARA LA EDUCACIÓN SECUNDARIA Y SUPERIOR

TALLER DE TRABAJO FINAL

Alumno/a: Lorena Peralta. Lic. en Enfermería

Docente: Sánchez Jorge

Percepciones y actitudes que tienen los alumnos de primer año de la carrera de enfermería de una Universidad privada de CABA, hacía las personas mayores

Resumen

La población en aumento de personas mayores, posee características específicas y complejas que junto con las enfermedades crónicas, dependencia y fragilidad han puesto de manifiesto un problema creciente, la necesidad de cuidados especializados. El objetivo de este trabajo fue explorar y describir las percepciones y actitudes frente al cuidado de las personas mayores, en alumnos de primer año de la carrera de enfermería, en un universidad de CABA. Es un estudio cuantitativo, exploratorio y descriptivo. Se aplicó un Cuestionario de estereotipos negativos hacia la vejez (CENVE) y una Escala de Actitudes hacia el Adulto Mayor de Kogan (Kogan's Attitudes towards Older People: KAOP), en el mes de Noviembre 2023 por medio de un formulario google a 26 alumnos de primer año de la carrera de Enfermería de una Universidad de CABA. Los resultados obtenidos sobre percepciones, el 74.07% acuerda con que las personas mayores (PM) tienen alteraciones de la memoria, el 70.37% considera que si tienen mal genio, irritabilidad y por lo menos 66.5% esta en desacuerdo sobre el prejuicio de la sexualidad en las PM. Con respecto al cuestionario de actitudes, podemos observar que la media de los valores obtenidos es de 118, con un desvío estándar de 12. Podemos decir que los estereotipos negativos hacia la vejez, están instaurados socialmente y los identificamos en la muestra de alumnos del primer año de la carrera de enfermería, son un factor influyente en la mirada de los alumnos de la carrera de enfermería. Encontramos una relación con las actitudes negativas hacia el cuidado de las PM. Es necesario atender esta problemática, que nos posiciona en un lugar complejo que puede traer consecuencias negativas sobre el cuidado de las personas mayores dependientes del país.

Palabras clave: Persona mayor, estudiante, enfermería.

Índice

Resumen	2
Introducción	5
Pregunta de investigación	6
Objetivo general	6
Objetivos específicos.....	7
Antecedentes de investigación	8
Marco Teórico	11
El envejecimiento.....	11
La gerontología como campo interdisciplinario.....	13
Representaciones sociales, percepciones, actitud y complejidad.....	14
La formación de enfermería en gerontología y geriatría.....	19
Diseño metodológico	20
Descripción del estudio.....	20
Población y muestra.....	22
Trabajo de Campo	22
Recolección de datos.....	22
Análisis de datos.....	22
Conclusiones	28
Bibliografía	30
Anexo 1 Escala KAOP.....	34
Anexo 2 Cuestionario CENVE.....	43

Introducción

Los cambios demográficos poblacionales del último siglo, producto del incremento de la longevidad y la disminución constante de la tasa de fertilidad y mortalidad, han dado como resultado el aumento en la población de personas mayores.

Una nota publicada por la OMS, dice que en 2030 una de cada seis personas en el mundo tendrá 60 años o más y se prevé que el número de personas mayores de 80 años se triplique entre 2020 y 2050. (www.who.int, 2021)

La población en aumento posee características específicas y complejas que debemos tener en cuenta, ya que se incrementarán las enfermedades crónicas, dependencia y fragilidad y con estas, la necesidad de cuidados especializados por parte de los profesionales de la salud.

Uno de los dispositivos de cuidados progresivos, las residencias de larga estadía (RLE), encuentra una alta demanda de institucionalización debido a esta realidad social y exige personal de enfermería altamente capacitado para el desarrollo de los cuidados. (Fontanals M, 2000)

Enfermería es una de las carreras universitarias con mayor demanda pero con una marcada ausencia de un factor determinante en su elección, añadido a la complejidad de la actividad, nos sitúa en un escenario difícil para la continuidad del ejercicio profesional. (Sabiniana San Rafael-Gutierrez A. A.-M.-P.-P., 2010)

Los profesionales de enfermería se encuentran en déficit a nivel nacional e internacional. Y sumado a esto se observa poco interés en desarrollo profesional en el ámbito gerontológico, lo que crea una falta de mano de obra calificada en los dispositivos que brindan los cuidados progresivos.



El Programa Nacional de Formación de Enfermería (PRONAFE) creado por el Ministerio de Salud de Argentina dice que los recursos humanos de enfermería están conformados por los Licenciados en enfermería, de grado académico con cinco (5) años de formación; las enfermeras profesionales que poseen tres (3) años de estudios y son formadas en instituciones de educación superior universitaria y no universitaria. (www.argentina.gob.ar, 2023)

Las representaciones sociales constituyen modalidades de pensamiento práctico orientados hacia la comunicación, la comprensión y el dominio del entorno social, material e ideal. No existe una definición única y acabada de lo que es una representación social. La representación es la imagen o idea que sustituye a la realidad, o sea la reproducción mental de otra cosa. Se expresa a través de las percepciones (Materan, 2008). La percepción está ligada a la actitud frente a una práctica. Actitud se define como: una predisposición adquirida y duradera a comportarse de modo consistente en relación con una determinada clase de objetos, o un estado mental persistente de preparación para reaccionar ante una determinada clase de objetos, no como ellos realmente son sino como son concebido y se forma a través de las distintas experiencias directas e indirectas que el sujeto atraviesa a lo largo de su vida (Carpi & Breva, 1997).

El propósito de esta investigación es poder determinar los estereotipos y actitudes de alumnos de primer año del ciclo formativo de grado, con respecto a las personas mayores.

Pregunta

¿Cuáles son las percepciones y actitudes que tienen los alumnos de primer año de la carrera de enfermería de una Universidad privada de CABA, hacia las personas mayores en 2023?

Objetivo General

Explorar y describir las percepciones y actitudes frente al cuidado de las personas mayores, en alumnos de primer año de la carrera de enfermería, en un universidad de CABA.

Objetivos específicos

Describir y categorizar las actitudes y percepciones frente al cuidado de personas mayores, en el grupo de estudio.

Determinar la asociación entre la percepción y variables de formación y de experiencia en años de antigüedad en el trabajo con personas mayores.

Constituir una fuente de información para estudios posteriores.

Antecedentes de investigación

En la búsqueda de estudios de investigación, no se encontró bibliografía de Argentina referida al tema. Sin embargo, se encontraron estudios de estereotipos y actitudes hacia la vejez en estudiantes del ciclo formativo de enfermería en países de América latina y Europa.

Se encuentra mayor información sobre la prevalencia de estereotipos negativos hacia la vejez, muchos menos estudios sobre actitudes de estudiantes hacia la vejez.

En países como Chile, México y España sí se hallaron diferentes investigaciones sobre estereotipos sobre la vejez. Por otro lado sobre actitudes, se encontraron estudios en México.

A continuación se describirán las investigaciones más pertinentes vinculadas al tema de este trabajo.

Díaz Dávila et al. (2022) hablan sobre los diversos problemas que presentan las personas mayores con factores de vulnerabilidad que pueden solucionarse

desde un enfoque preventivo a través de una educación que resalte los aspectos positivos del envejecimiento, los que muchas veces se minimizan debido a los estereotipos y los prejuicios asociados a la edad, presentes en la sociedad y que influyen en la percepción que tienen de la vejez y de las personas mayores, los profesionales y los futuros profesionales que los atienden. El estudio mide los estereotipos negativos hacia la vejez, evaluando el impacto de la asignatura Enfermería Geronto- Geriátrica en los estudiantes de Licenciatura en Enfermería en el año 2019 en los países de Chile y México comparando los resultados. Se utilizó el instrumento Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la Vejez para medir el nivel de estereotipos asociados a la vejez y se recolectaron los datos al inicio y fin de la asignatura. Los estudiantes mexicanos presentaron «estereotipos negativos altos» y los estudiantes chilenos «estereotipos bajos» de acuerdo con los puntos de corte del instrumento, mostrando que Chile presenta mayores efectos positivos en su curso para disminuir los estereotipos negativos en los estudiantes de Enfermería en México. Se comprobó empíricamente el efecto positivo que tiene el impartir la asignatura de Geronto-Geriátrica en la formación de los futuros profesionales de enfermería, siendo una intervención eficaz para disminuir los estereotipos negativos sobre el envejecimiento, la vejez y las personas mayores. (Díaz Davila, 2022)

Como se puede observar en este estudio comparativo realizado en México y Chile, no hay homogeneidad sobre la presencia de estereotipos negativos hacia la vejez, en dos poblaciones de alumnos de la carrera de enfermería. Esto nos hace pensar cuales son los factores que generan estos estereotipos.

El estudio realizado en Barcelona, España, sobre la “Modificación de estereotipos negativos en la vejez en estudiantes de enfermería” concluye que existe una prevalencia alta, 62%, de estereotipos negativos hacia la vejez entre los estudiantes de enfermería a pesar de haber realizado prácticas clínicas y estar en el tercer curso del Grado en Enfermería. La asignatura ha demostrado ser eficaz para la modificación de estos estereotipos. La adecuada formación de los futuros profesionales contribuirá de manera notoria a la dispensación de un cuidado

adecuado, erradicando tendencias como el edadismo que siguen siendo prevalentes en el sistema sanitario. (Pfeiffer, 2015)

El estudio realizado en México sobre los estereotipos en la vejez en estudiantes de la Licenciatura en Enfermería concluye que mas de la mitad de los estudiantes presentan estereotipos negativos, lo que es mayor que otros reportados. Se observó una prevalencia del 65.3% en estudiantes del área de la salud. (Tirso Duran-Badillo, 2015)

Estos estudios comparten una prevalencia de más del 60% para estudiantes de salud, con respecto a los estereotipos negativos observados, lo que es un indicador alto, que justifica el interés en el presente estudio.

Un estudio realizado en Chile valoró los Estereotipos negativos de la vejez en estudiantes de establecimientos rurales de 5º y 8º año concluye que los estudiantes percibieron un alto nivel de estereotipos negativos hacia la vejez, por lo que resulta necesario realizar intervenciones que se enfoquen en cambiar la visión negativa que poseen respecto a este grupo etario y, de esta manera, lograr que los ancianos se sientan integrados y valorados en la sociedad actual. (Juan Cortez Recabal, 2020)

En este estudio encontramos que el estereotipo negativo hacia la vejez vienen desde antes de ingresar a la carrera de grado de enfermería.

En otro estudio, realizado en Barcelona, en el año 2009 cuyo objetivo era explorar los factores que influyen en la elección de los estudios de enfermería, en la Universidad Vall d'Hebron, un estudio cualitativo descriptivo y exploratorio, por medio de una entrevista semiestructurada, dirigida e individual, realizada a los estudiantes matriculados del primer curso. Los resultados obtenidos fueron que los factores que han influido en la elección de la carrera de enfermería son diversos, no apareciendo ninguno de ellos como determinante. Destaca que aspectos como experiencias personales de contacto con el mundo sanitario, la duración de los estudios, y las expectativas del mercado laboral son consideradas como

motivadoras para la elección y que el contacto con los contenidos teóricos de la carrera ha servido para cambiar positivamente la percepción de los estudiantes con respecto al rol profesional y para la fidelización para el grupo que no había elegido enfermería como primera opción. (Sabiniana San Rafael-Gutierrez A. A.-M.-P.-P., 2010)

Este estudio afirma que las experiencias personales y el contacto con el mundo sanitario, son considerados como motivadores en la elección profesional, aunque no confirma que sea un factor influyente en la decisión.

Jaén-Pérez et al. (2020) es un estudio realizado en España, donde los autores de la investigación se preguntan: ¿influye la existencia de las unidades docentes de la especialidad de Enfermería Geriátrica en el conocimiento y expectativas acerca de esta especialidad que los estudiantes de grado puedan tener en la actualidad? donde buscan evidenciar si existe relación entre la presencia en la unidad docente de especialistas internos residentes (EIR) en la especialidad de Enfermería Geriátrica con el conocimiento y expectativas de los estudiantes. Se identificaron y describieron las respuestas de dos poblaciones universitarias, con la peculiaridad de que una de ellas dispone de unidad docente para la formación de especialistas en Enfermería Geriátrica en la misma ciudad y la otra no (estudio cuantitativo, transversal y descriptivo). El resultado más relevante fue que los estudiantes que disponen de unidad docente en su ciudad de estudio conocen esta realidad y la opción de elegir esta especialidad como desarrollo profesional es mayor. Se concluye que la creación de las unidades docentes en esta especialidad es importante no solo por la posibilidad de formación, sino también por las expectativas que generan. (Jaen-Perez, 2020)

Podemos afirmar que los estereotipos sobre la vejez, están instaurados socialmente y son un factor influyente en la mirada de los alumnos de la carrera de enfermería sobre la vejez y el cuidado de las personas mayores.

Estos estudios refuerzan que el contacto con los contenidos académicos específicos, en especial desde la experiencia práctica en los primeros años de inicio

de la carrera de grado, con temas relacionados con el proceso de envejecimiento, el cuidado de personas mayores dependientes, mejora la percepción de los futuros profesionales sobre esta temática. Identificados en los alumnos estos factores que influyen en las elecciones, se podrían realizar intervenciones para favorecer la elección de su desempeño en estos dispositivos.

El contacto vivenciado por medio de la experiencia práctica, durante el periodo de formación de grado, es otro factor influyente en la elección de una especialidad y factor motivador para la toma de decisiones.

Un estudio cuantitativo realizado en México “Propuesta de intervención para reducir estereotipos y fomentar actitudes positivas hacia la vejez en estudiantes de enfermería” demuestra que los estereotipos negativos hacia la vejez son atributos asignados a los adultos mayores de manera homogénea sin tomar en cuenta sus características individuales tienen como consecuencia prejuicios discriminación maltrato abandono miedo al envejecimiento y daños a la autoestima. Se realizó un estudio cuantitativo transversal y descriptivo en 146 estudiantes de enfermería de la UAEM durante el periodo 2017 se aplicó un cuestionario para medir estereotipos y actitudes negativas hacia la vejez con el objetivo de diseñar una propuesta de intervención para reducirlos y fomentar una mejor percepción social. Se encontró que vivir o haber vivido en pareja, un mayor ingreso económico, vivir y convivir con los adultos mayores, recibir información sobre el tema y un vínculo familiar cercano madre padre o ambos favorece la percepción positiva de la vejez. A menor edad mayor prevalencia de actitudes negativas En ambos casos ser hombre una menor edad ingreso bajo y no convivir con adultos mayores son factores que favorecen los estereotipos y las actitudes negativas hacia la vejez. (Álvarez Hernandez,2017)

Poder identificar los estereotipos sobre la vejez en estudiantes de enfermería nos permitirá hacer intervenciones y evaluar su efectividad.

Pregunta de investigación: ¿Cuáles son los estereotipos y actitudes hacía las personas mayores que tienen alumnos de primer año de la carrera de enfermería de una universidad privada de CABA?

Marco Teórico

El envejecimiento

No se trata solo de que las personas mayores puedan aspirar a vivir mucho más que antes, sino de que el mundo que las rodea ha cambiado. (Beard JR, 2012) Por ejemplo, en los últimos 50 años se ha registrado un movimiento demográfico masivo desde las zonas rurales hacia las urbanas. Ahora, por primera vez, la mayoría de la población mundial vive en ciudades (Organization, 2010). El mundo también se ha hecho mucho más rico gracias al desarrollo socioeconómico casi global, aunque en muchos lugares esto ha traído consigo un aumento de la disparidad, en gran medida evitable. Los avances en el transporte y las comunicaciones han permitido la rápida globalización de las actividades económicas y culturales, junto con el aumento de la migración, la desregulación de los mercados laborales y el cambio de los puestos de trabajo que ocuparon tradicionalmente muchas de las personas ahora de edad avanzada hacia nuevos sectores de la economía. (Organización Mundial de la Salud, 2015)

Sin embargo, los nuevos dispositivos de apoyo y los entornos favorables posibilitan en muchos casos que las personas mayores hagan las cosas que son importantes para ellas, a pesar de tener limitaciones considerables en la capacidad; por ejemplo, Internet puede proporcionar contacto por video con la familia a pesar de la distancia y oportunidades de aprendizaje en línea. Además, en un contexto de escasez de mano de obra, con el estímulo del gobierno y el cambio de las actitudes, las oportunidades de empleo en algunas áreas están aumentando. Es dentro de este mundo dinámico que cada vez más personas viven la vejez. (Organización Mundial de la Salud, 2015)

Paradigma de la complejidad

El paradigma de la complejidad constituye una forma de situarse en el mundo que ofrece un marco creador de nuevas formas de sentir, pensar y actuar que orientan el conocimiento de realidad y la adquisición de criterios para posicionarse y

cambiarla. Supone una opción ideológica orientadora de valores, pensamiento y acción. Reúne aportes de campos muy diversos que configuran una perspectiva de la acción (Pujol, 2002). El paradigma del curso de la vida surge en las últimas décadas como una matriz epistémica para la descripción e interpretación multidimensional e interdisciplinaria del desarrollo humano a lo largo de la vida (Yuni, 2011). La investigación se enmarcaba en el campo interdisciplinario de la gerontología y el paradigma de la complejidad.

La gerontología como campo interdisciplinario

A partir de la década del setenta del siglo pasado comenzó a configurarse un movimiento crítico a la gerontología tradicional, este movimiento se nutre de la institucionalización en el campo de la ciencia contemporánea de la Teoría General de los Sistemas, la teoría de la complejidad y la teoría del caos. Esas teorías generales proponen una episteme diferente y desencadenan una multiplicidad de enfoques y teorías en el campo general de las disciplinas. Esas metateorías conforman una matriz generativa de la cual han surgido enfoques que no solo han revolucionado la producción disciplinar sino transformado la noción de la ciencia (Yuni, 2011 pg32)

La gerontología es reciente, si bien Metchnikoff (1845-1916) uso el término hace mas de 100 años, el concepto gerontología proviene del griego geron=viejos, logos=estudio. La primera vez que aparece estaba relacionado con la gerontocracia, que se describía en la Grecia antigua, al gobierno controlado por ancianos (Ramos, 1999).

El envejecimiento es complejo, y encontrar soluciones a los problemas del mismo, requiere de esfuerzos y entrecruzamientos de diversos campos (Gillen, 2014) es además de carácter multidisciplinario y su estudio requiere necesariamente el enfoque biopsicosocial del sujeto que envejece. La gerontología tradicional, fuertemente positivista, postulaba una visión de desarrollo humano sustentada en una concepción biomédica caracterizada por Baltes, como el desarrollo estructurado a partir de etapas, ciclos consecutivos, unidireccionales e

irreversibles y era universal. El paradigma del Curso de la vida sustituye la metáfora utilizada por la Gerontología tradicional de ciclos, por la noción de curso que posee connotación de recorrido, apertura, trayectoria e indeterminación, consistente con la cosmovisión moderna acerca del tiempo y la temporalidad (Yuni, 2011).

La gerontología se desarrolla en base a conocimiento e investigación de aspectos bio psico sociales y su característica es ser multidisciplinaria (Fernández Ballesteros, 2000). Mientras que la geriatría es la rama de la medicina que se ocupa de aspectos clínicos, terapéuticos y preventivos relacionados con el proceso salud –enfermedad de la personas mayores, la Gerontología estudia la vejez y el proceso de envejecimiento desde el punto de vista biológico, psicológico y social (Kaplan, Jauregui y Rubin, 2009). La Gerontología se nutre de las ciencias biológicas, sociales y psicológicas, puesto que el envejecimiento impacta en la vida individual y también en los distintos sectores e instituciones de la sociedad (economía, seguridad social, salud, educación). El desarrollo de las ciencias desde la última década del siglo XX, con el surgimiento de nuevos paradigmas científicos, permitió comprender al envejecimiento desde su complejidad multidimensional, superando esquemas duales para asumir modelos interdisciplinarios o transdisciplinarios en red. (Najmanovich sf)

Representaciones sociales, percepciones, actitud y complejidad

La representación social se constituye como un constructo teórico intermedio entre lo psicológico y lo social, este concepto abstrae el sentido de lo real y la imagen que produce lo real (Mora, 2002).

Las percepciones son productos de las representaciones, modos de conocer derivados de lo simbólico. (Mora 2002)

La representación social es una teoría natural que integra conceptos cognitivos distintos como la actitud, la opinión, la imagen, la creencia de modo que no sea una mera suma de partes (Mora 2002).



La actitud es uno de los componentes de la representación social; es la orientación global positiva o negativa de la representación. (Mora 2002)

La opinión para Moscovici (1978) es una formula a través de la cual el individuo fija una posición frente a objetos sociales cuyo interés es compartido por el grupo.

La imagen no es un mero reflejo del mundo exterior, si bien se utiliza como sinónimo de la representación social. Las representaciones sociales se presentan en Imágenes que condensan un conjunto de significados, sistemas de referencia interpretativa y que dan sentido a lo inesperado, categorías para clasificar circunstancias, fenómenos, teorías naturales que explican la realidad cotidiana. Conocimiento elaborado y compartido. (Mora,2002)

La creencia según describe (Mariluz sf,) son estipulaciones, simples y sencillas que definen un amplio marco de fenómenos que tienen su origen en el sentido común y que mantienen una relación con lo que las personas hacen o creen, entienden, suponen, opinan. Forman parte, aunque no debemos confundirlas, del campo de formación de las representaciones, pueden devenir de experiencias, vivencias con objetos similares.

Las percepciones son formas de sentir que pueden resultar de una impresión material recibida del exterior, es una captación realizada desde los sentidos principalmente y es una aprehensión de conceptos e ideas que procesan la información. En cambio, las representaciones son modos de conocimiento que construyen el mundo social. Si bien el límite entre percepción y representación no es muy claro y definido, ya que las percepciones también implican una orientación a la práctica, la diferencia más clara entre ellas es que las representaciones se alejan un poco más de las sensaciones psíquicas que las percepciones (Mariluz sf,)

La percepción, según la Gestalt, no lleva a cabo el proceso que sigue un científico cuando estudia un fenómeno de su interés, el de encontrar átomos y después integrarlos progresivamente, sino que tiende de la manera más directa e

inmediata a atribuirle cualidades que definan el objeto y permitan establecer con claridad su naturaleza y composición. La Gestalt se define a sí misma como una teoría explicativa de la percepción no elementalista, y asume la denominación de holista (Oviedo 2004)

Las representaciones hacen referencia a la percepción, los afectos, la conciencia, los procesos en donde interviene la memoria, el pensamiento y, fundamentalmente el lenguaje. Implican una abstracción de las vivencias y de las experiencias cotidianas en marcos de referencias o contextos sociales de significación y permiten orientar las prácticas de los individuos y de los sujetos colectivos según lo que la sociedad espera de ellos. Aparecen cuando los individuos debaten temas de interés mutuo o cuando existe eco de los acontecimientos seleccionados como significativos o de interés por los medios. (Mora,2002). En consecuencia, estudiar las representaciones que portan las personas y los grupos, ayudara a entender cómo actúan.

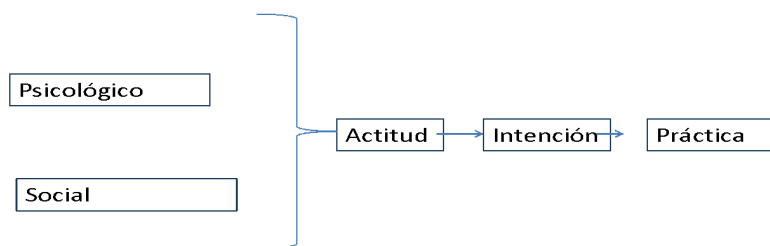
Teoría de la acción razonada

La conducta humana se puede predecir atendiendo a factores psicológicos y sociales. Por lo que se refiere a los factores psicológicos, se incluye el componente afectivo que incluye estados de ánimo y emociones y cognitivos como creencias y expectativas. Por lo que se refiere a los factores sociales incluyen las redes y normas sociales, ambos actuarán facilitando o inhibiendo la manifestación de una conducta dada y en un contexto determinado. Cuando se hace referencia a la necesidad de conocer la actitud para poder predecir la conducta, hay que determinar si dicha conducta es general o específica, el objeto hacia el cual se dirige la misma, el lugar donde se lleva a cabo y el momento en el que transcurre la acción (Carpi & Breva,1997). Conocer el mayor número de creencias específicas sobre la conducta, y la valoración que la persona le otorga a esas creencias, va a permitir una mejor predicción de la actitud y la intención concreta de realizar la práctica. Pero la actitud no es la única variable que explica el comportamiento. Según Fishbein y Ajzen (1975) en su Teoría de Acción Razonada (TAR) varios factores

antecedentes y explican el comportamiento humano. Para estos autores el determinante inmediato de la conducta no es la actitud propiamente dicha, sino la intención de realizar la acción. Figura 1.

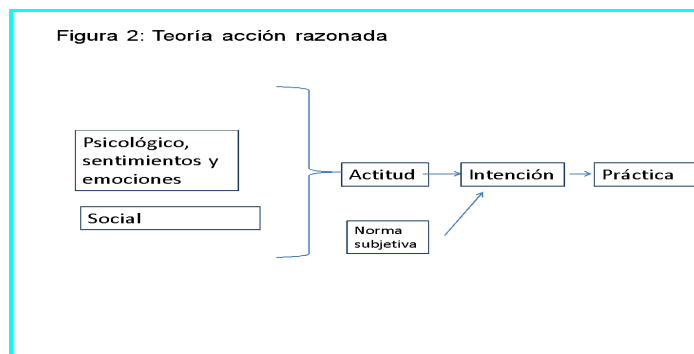
Figura 1. Teoría acción razonada

Figura 1: Teoría acción razonada



A su vez, la intención de conducta tiene dos precursores que la explican; uno estrictamente individual, como es la actitud acerca de la conducta, y otro de carácter colectivo y social, que hace referencia al contexto socio-cultural del individuo, asumido como norma subjetiva (Fishbein y Ajzen, 1975) (Figura 2) .

Como un balance entre lo que cree que debe hacer y lo que cree que los demás creen que debe hacer.



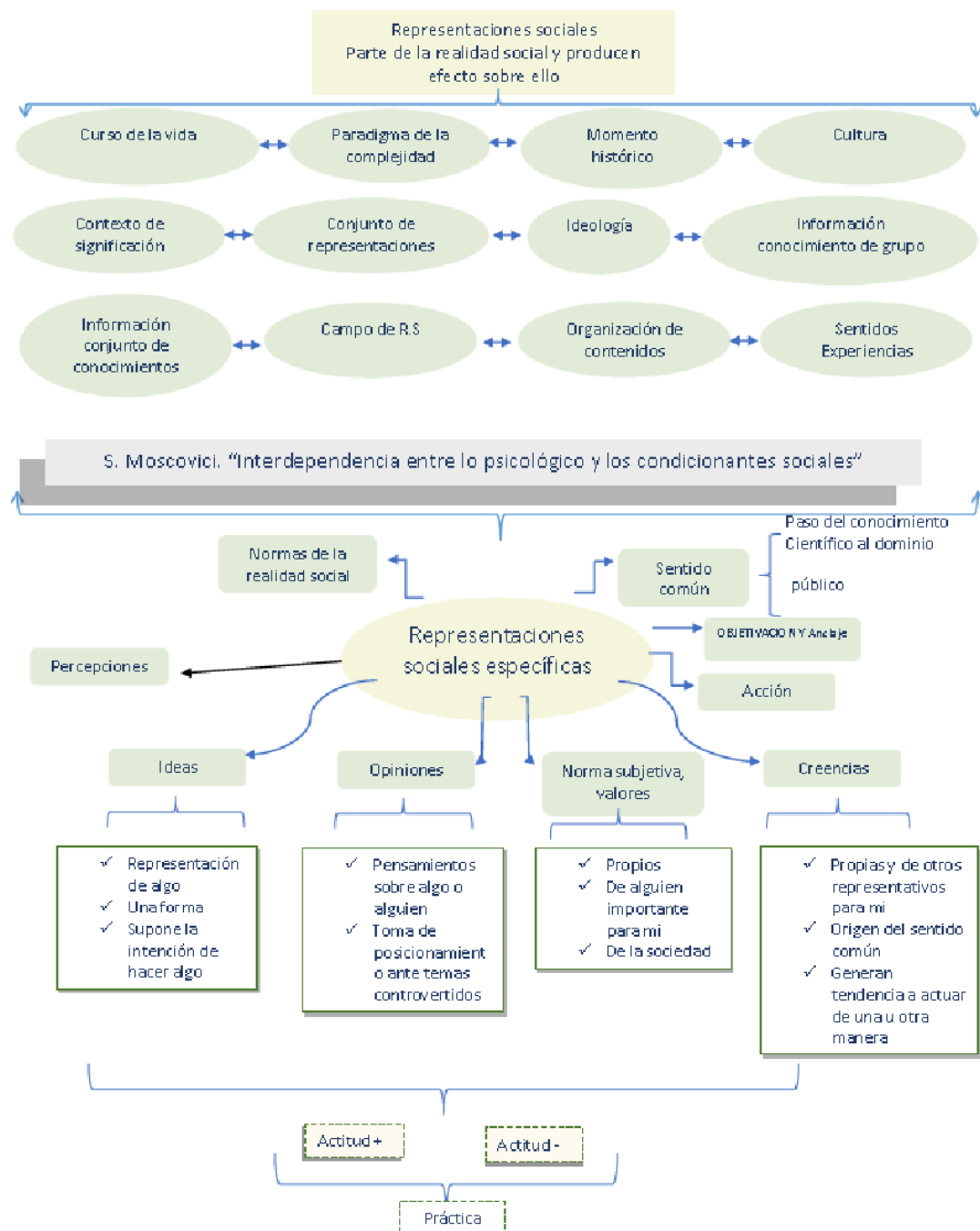
Existen muchas situaciones en las que pueden surgir imprevistos que interfieren en la intención de llevar a cabo una conducta. (Ajzen, 1985). Se incluye un tercer determinante de la intención de conducta, que es el control percibido, relacionado con la percepción que la persona tiene de que podrá hacer y sostener la práctica que realiza, dejar de fumar o fumar, este aspecto es tomado por la teoría de acción planificada (TAP) que se desarrolla a partir de la razonada. TAR.

Teoría de la acción planificada

La percepción de control está ligado a la posibilidad real de sostener la acción, está integrada tanto por un conjunto de variables externas como la oportunidad, el tiempo o momento en que la conducta ha de realizarse, la necesidad de otras personas para que se realice o los obstáculos (barreras y facilitadores) que éstas puedan interponer para que dicha acción no se realice, y variables internas como la percepción de habilidad para lograr la acción. (Ajzen, 1985)

La actitud puede ser explicada atendiendo a tres componentes: el cognitivo, referente a las creencias y opiniones; el afectivo, correspondiente a los sentimientos positivos y negativos de las creencias relacionadas con el objeto de actitud; y, por último, el cognitivo-conductual, referente a la intención o tendencia para llevar a cabo la acción.

La figura 3 muestra la relación entre las percepción, actitud y práctica.



La formación de enfermería en Gerontología y geriatría

Dentro del cuidado de las personas mayores, los profesionales de enfermería tienen un lugar primordial, ya que son los destinados a cuidar a las personas mayores dependientes, en todas las esferas de necesidad; psicológica, social, cognitiva, física y espiritual.

Por consiguiente, la formación esta debe ser vista y entendida como una potente práctica educativa, necesaria para dar respuesta a la problemática que presentan los adultos mayores desde y en las instituciones de salud como en su propia comunidad. (Larrosa, 2016)

La necesidad más apremiante de los profesionales de enfermería, en términos educativos, es desarrollar el peritaje de conocimiento y las destrezas psicomotoras para atender a las personas de edad avanzada. Los programas educativos deben estar dirigidos a sensibilizar al personal que presta servicios a los adultos mayores, a mejorar la calidad de dichos servicios y a fortalecer positivamente sus actitudes hacia la vejez. Este personal debe tomar en cuenta que la meta común es el reforzamiento de las aptitudes del anciano para promover su independencia funcional y ayudarlo a desarrollar su máximo potencial de salud. (Perez, 1993)

Marco metodológico

La Investigación con enfoque cuantitativo. El alcance será exploratorio descriptivo.

Descripción del estudio

Se aplicara un Cuestionario de percepciones y un cuestionario de actitud en el mes de Noviembre 2023 por medio de un formulario google.

El instrumento cuestionario de percepciones es el: cuestionario de estereotipos negativos hacia la vejez (CENVE), que fue sujeto de adaptación fue el cuestionario de evaluación de estereotipos negativos de la vejez. Este instrumento, consta de 15 ítems organizados en tres factores con respuestas en escala tipo likert que van: 1= muy en desacuerdo, 2=algo en desacuerdo, 3=algo de acuerdo y 4=muy de acuerdo. (Gonzalez Salas, I. 2022)

Dimensión	Ítem
Salud	1. La mayoría de las personas mayores, de 60 años y más, presentan dificultades en la retención de eventos sucedidos a corto y mediano plazo y en la información.
	2. La mayoría de las personas mayores, tienen alguna enfermedad mental que limita su vida cotidiana y participación social.
	3. Las personas mayores son frágiles y se enferman con regularidad.
	4. Las personas mayores tienen limitaciones (en su movilidad, memoria, visión, audición) que los hacen depender de otras personas para realizar sus actividades diarias.
	5. La pérdida de la memoria, la desorientación y confusión son comunes en las personas mayores.
Motivacional-social-ocupacional	6. Las personas mayores pierden el interés en las relaciones sexuales.
	7. Las personas mayores en comparación con las personas jóvenes tienen mucho tiempo libre y poca actividad social y recreativa.
	8. Las personas mayores pierden el interés en actividades que les eran significativas.
	9. Las personas mayores tienen dificultades para afrontar los problemas cotidianos.
	10. Las personas mayores no realizan bien su trabajo como lo haría una persona joven.
Carácter-personalidad	11. Las personas mayores presentan mal humor y se enojan fácilmente.
	12. Las personas mayores son necias.
	13. Las personas mayores se comportan como niños (caprichosos y voluntariosos).
	14. Cuando la gente envejece se agudiza su impaciencia.

Figura 4. Fuente: Adaptación y validación de un instrumento para evaluar los estereotipos negativos de la vejez (redalyc.org)

Además se utilizó una escala de actitud: La Escala de Actitudes hacia el Adulto Mayor de Kogan (Kogan's Attitudes towards Older People: KAOP), consta de 34 enunciados relacionados con las personas mayores, 17 de ellos tienen enunciados positivos y 17 enunciados negativos. La escala está diseñada en base a un cuestionario tipo Lickert con seis categorías de respuestas, que van desde "muy en desacuerdo" a "muy de acuerdo". (Sampen Seliz, J. 2012)

1. Muy en desacuerdo
2. Un poco en desacuerdo
3. En desacuerdo
4. De acuerdo
5. Un poco de acuerdo
6. Muy de acuerdo

Las calificaciones mínima y máxima eran de 34 y 204. Una puntuación total más alta indica una actitud más positiva hacia las personas mayores.



Los datos recolectados por ambos métodos serán comparados y/o cruzados en la fase de análisis.

Alcance: exploratorio descriptivo. Corte transversal.

Población

Estudiantes de enfermería de una universidad privada de Capital Federal.

Muestra

La muestra será no probabilística. Por conveniencia. Se trabajara con 27 alumnos del primer año de la carrera de enfermería de una institución en CABA.

Criterios de inclusión

Ser alumno de primer año de la carrera de enfermería.

Querer participar en la investigación y dar su consentimiento.

Vivir en Argentina por lo menos hace 10 años.

Trabajo de Campo

Recolección de datos

Se recolectaron los datos de 27 alumnos de primer año de la carrera de enfermería de una Universidad de Gran BA, quienes participaron de forma voluntaria y anónima.

Los datos se procesaron en Excel y se realizó el cruce de variables.

Análisis de Datos

Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la vejez (CENVE). De las 3 dimensiones del cuestionario se seleccionó una pregunta para tomar de referencia.

Salud: La mayor parte de las personas, cuando llegan a los 65 años de edad, comienzan a tener un considerable deterioro de memoria.

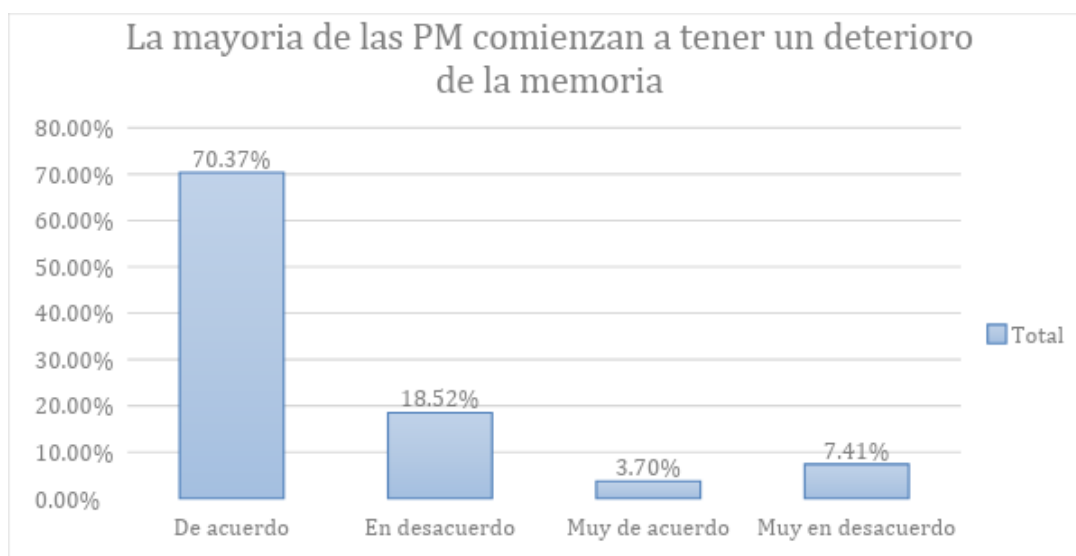
Motivacional Social Ocupacional: Las personas mayores tiene menos interés por el sexo.

Carácter personalidad: Las personas mayores se irritan con facilidad y son “cascarrabias”.

A continuación describimos cada uno de ellos:

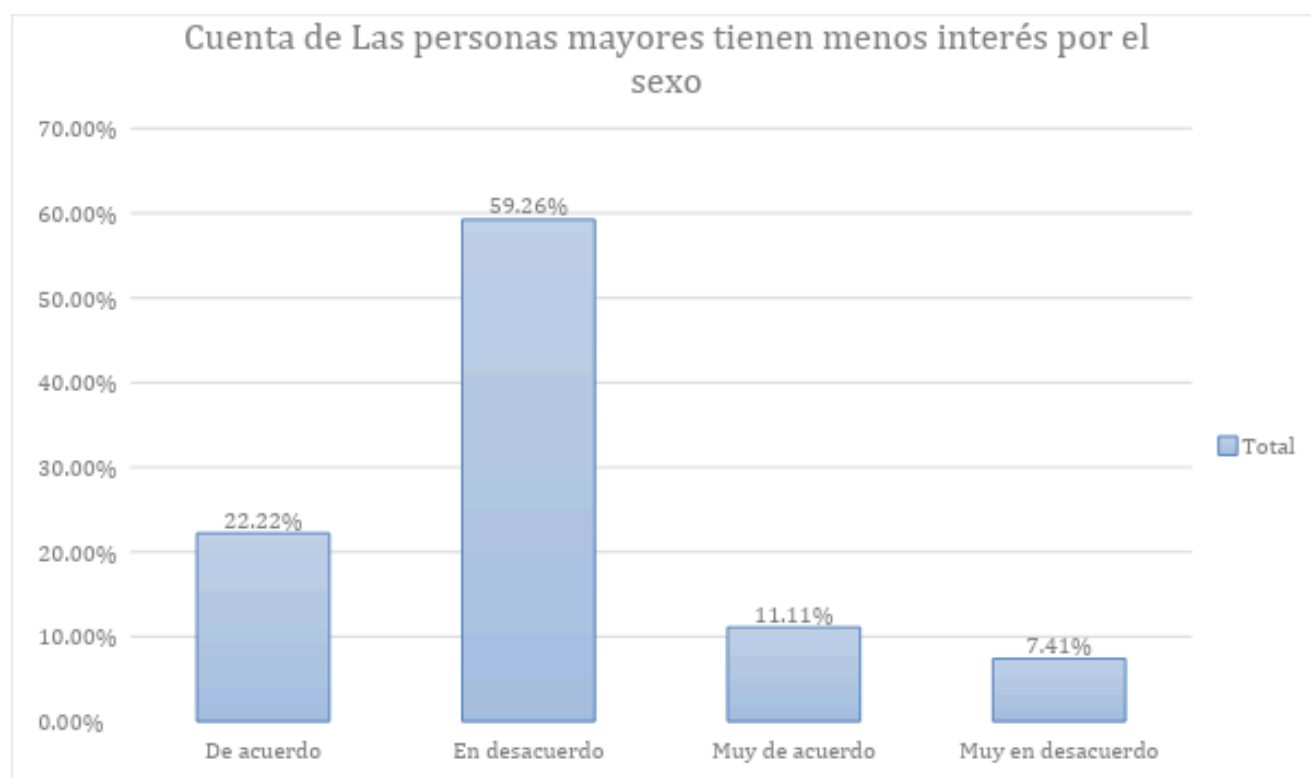
La mayor parte de las personas, cuando llegan a los 65 años de edad, comienzan a tener un considerable deterioro de memoria

	Porcentaje	Frecuencia
De acuerdo	70,37%	19
En desacuerdo	18,52%	5
Muy de acuerdo	3,70%	1
Muy en desacuerdo	7,41%	2
Total general	100,00%	27



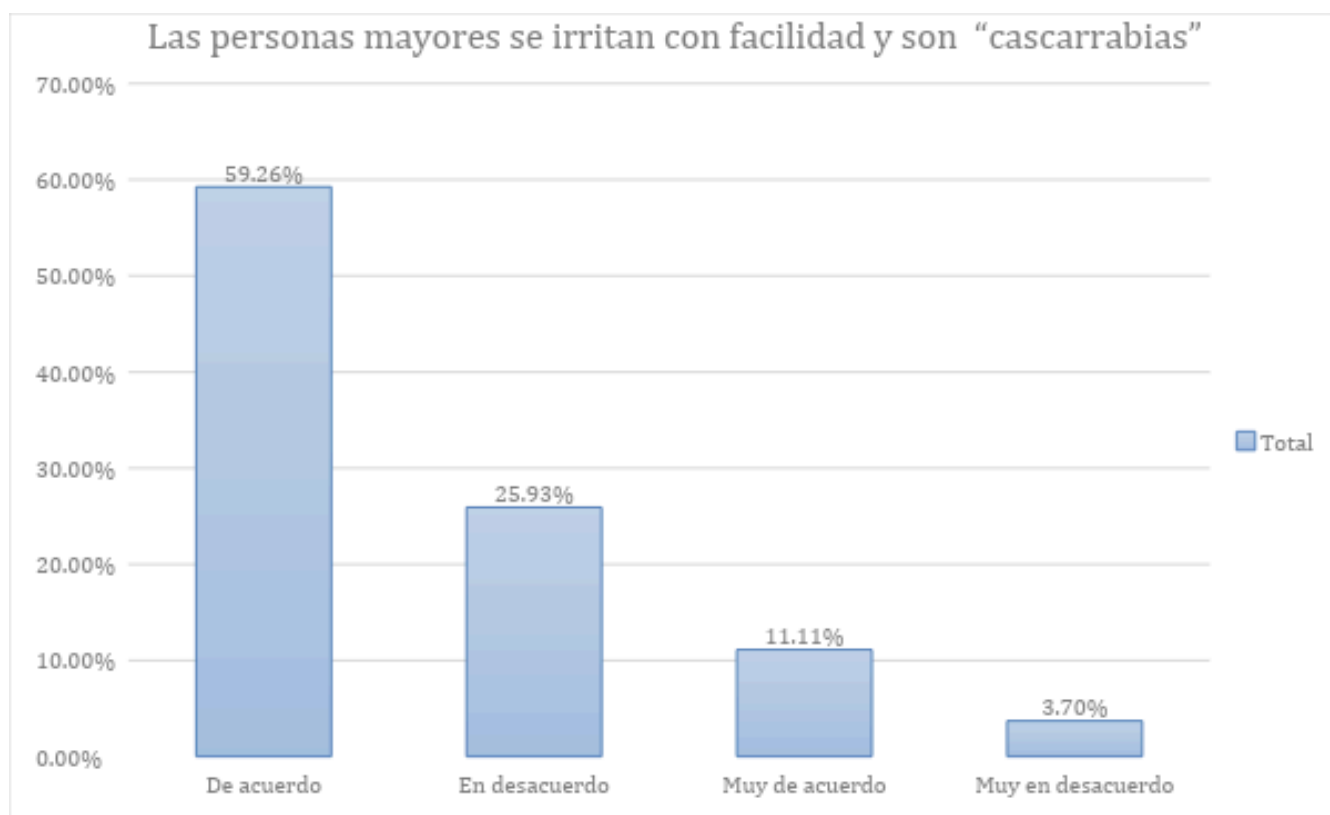
Podemos observar que el 74.07% acuerda con que las personas mayores (PM) tienen alteraciones de la memoria, lo que concuerda con estereotipos negativos y prejuicios de la vejez.

Cuenta de Las personas mayores tienen menos interés por el sexo	Porcentaje	Frecuencia
De acuerdo	22,22%	6
En desacuerdo	59,26%	16
Muy de acuerdo	11,11%	3
Muy en desacuerdo	7,41%	2
Total general	100,00%	27



Es notable que esta pregunta nos da datos de por lo menos 66.5% en desacuerdo sobre el prejuicio de la sexualidad en las PM, solamente un 33.5% acuerda con esta afirmación.

Las personas mayores se irritan con facilidad y son "cascarrabias"	Porcentaje	Frecuencia
De acuerdo	59,26%	16
En desacuerdo	25,93%	7
Muy de acuerdo	11,11%	3
Muy en desacuerdo	3,70%	1
Total general	100,00%	27



Con respecto a la pregunta sobre la personalidad de las PM, el 70.37% considera que si tienen mal genio, irritabilidad y que seguramente esto también se puede relacionar con la actitud hacia la elección de los servicios a desarrollarse.

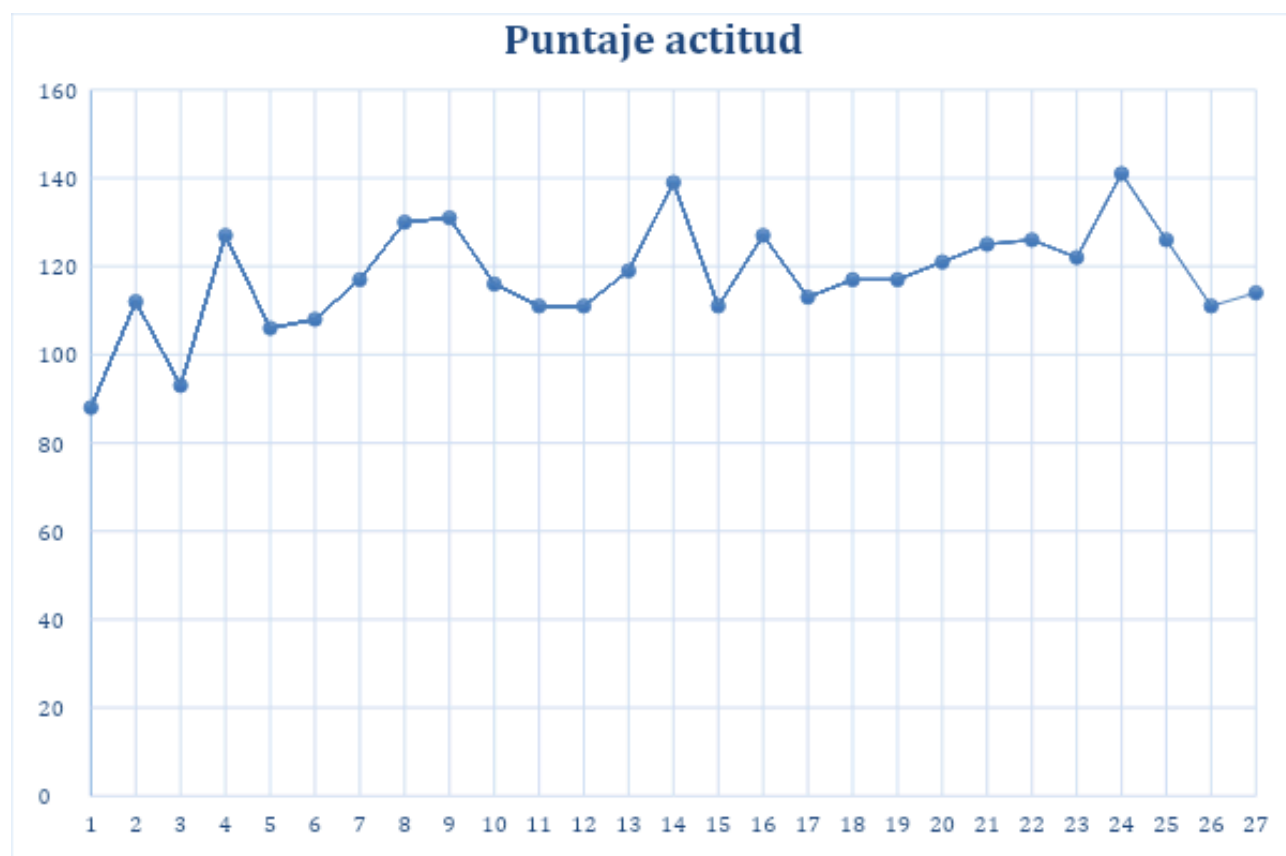
Escala de Actitudes hacia el Adulto Mayor de Kogan (KAOP)

Las calificaciones mínima y máxima eran de 34 y 204. Una puntuación total más alta indica una actitud más positiva hacia las personas mayores.

Tabla de resultados

Estudiante	Puntaje Actitud	DS
1	88	1
2	112	19
3	93	31
4	127	35
5	106	43
6	108	47

7	117	49
8	130	52
9	131	55
10	116	57
11	111	57
12	111	56
13	119	55
14	139	53
15	111	51
16	127	48
17	113	44
18	117	38
19	117	28
20	121	12
21	125	12
22	126	12
23	122	12
24	141	12
25	126	12
26	111	12
27	114	12
Media	118	12



Con respecto al cuestionario de actitudes, podemos observar que la media de los valores obtenidos es de 118, con un desvío estándar de 12, demostrando una tendencia actitudinal negativa hacia el adulto mayor.

Conclusiones

En los datos obtenidos del Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la vejez (CENVE), considerando sus 3 dimensiones (salud, motivacional social y carácter personalidad) observamos en dos de ellas una percepción negativa hacia la vejez, con valores superiores al 70%. Esto coincide con estudios encontrados en Chile, México, Barcelona y España donde la percepción hacia el cuidado de PM, es negativa en alumnos de la carrera de enfermería de distintos años. Una única dimensión, arroja datos en acuerdo sobre la sexualidad activa en las PM, podría deberse a un cambio cultural y generacional sobre la mirada de la sexualidad y la libertad.

Con respecto al cuestionario Escala de Actitudes hacia el Adulto Mayor de Kogan (KAOP), la media de los valores obtenidos es superior, demostrando una tendencia actitudinal negativa hacia el adulto mayor. Esta tendencia podríamos decir, se vincula con la alta percepción negativa de alumnos hacia las PM, validando la bibliografía encontrada al respecto.

Este estudio, y otros, refuerzan la importancia del contacto de los contenidos académicos específicos con temas relacionados con el proceso de envejecimiento y el cuidado de personas mayores dependientes, en especial en los primeros años de inicio de la carrera de grado, lo que mejoraría la percepción de los futuros profesionales sobre esta temática. Estos factores, relacionados, percepciones y actitudes, influyen en las elecciones de las personas. Identificados estos prejuicios sociales en los alumnos del primer año de la universidad, podremos implementar acciones tendientes a favorecer la elección sobre su desarrollo profesional orientado hacia el cuidado de las PM, una emergente necesidad social.

Podemos decir que los estereotipos negativos hacia la vejez, están instaurados socialmente y los identificamos en la muestra de alumnos del primer año de la carrera de enfermería, son un factor influyente en la mirada de los alumnos de la carrera de enfermería. Encontramos una relación directa con las actitudes negativas hacia el cuidado de las PM. Es necesario atender esta

problemática, la elección de no desarrollarse en el campo de la gerontología y geriatría por parte de los enfermeros que sumado las proyecciones demográficas de crecimiento de esta población y la falta de profesionales a nivel mundial, nos posiciona en un lugar complejo que puede traer consecuencias negativas sobre el cuidado de las personas mayores dependientes del país.

Bibliografía

Beard, JR. (2012). Population ageing: peril or promise (Envejecimiento de la población: peligro o promesa). World Economic Forum. https://www3.weforum.org/docs/WEF_GAC_GlobalPopulationAgeing_Report_2012.pdf

Díaz-Davila, M. M. (2022). Estereotipos negativos asociados a la vejez en los estudiantes de Enfermería chilenos y mexicanos. Efecto de la asignatura Enfermería Geronto- Geriátrica. *Educación médica*, 20(4), 10-15.

Fontanals M, D. y. (2000). Manual y protocolos asistenciales en residencias para personas mayores. *Fundación SAR*, 50-51.

Jaen-Perez, J. B. (2020). ¿Quiero ser especialista en enfermería geriátrica? Influencia de la existencia de unidad docente: estudiantes de grado de enfermería de las Universidades. 928-1134.

Cortez-Recabal, J. L. (2020). Estereotipos negativos de la vejez de los estudiantes de establecimientos rurales. *Gerokomos*, 31(1), 10-15.

Resolución 4042/ 16 C.D. (2016, 27 de Diciembre) Consejo Directivo de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste (Larrosa, G.) <https://med.unne.edu.ar/wp-content/uploads/2019/11/4042-16-enf-en-cuidados-del-adulto-mayor.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2015). *Informe Mundial sobre envejecimiento*. https://reliefweb.int/report/world/hidden-cities-unmasking-and-overcoming-health-inequities-urban-settings?gclid=Cj0KCQjw756IBhDMARIsAEI0AglgaReTkZ1ixlasdXt7UMsIAvOjbqdl4lt2LLYqsE_Ky5QED4K1_PlaAjYkEALw_wcB



Organization, W. H. (2010). *Hidden Cities - Unmasking and Overcoming Health Inequities in Urban Settings*. United Nations: WHO Centre for health Development

https://reliefweb.int/report/world/hidden-cities-unmasking-and-overcoming-health-inequities-urban-settings?gclid=Cj0KCQjw756IBhDMARIsAEI0AglgaReTkZ1ixlasdXt7UMslAvOjbqdl4lt2LLYqsE_Ky5QED4K1_PlaAjYkEALw_wcB

Perez, E. E. (1993). *Enfermería Gerontológica: conceptos para la práctica*. (E. E. Perez, Ed.) Washington DC: PALTEX
<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3106/Enfermeria%20gerontologica%20conceptos%20para%20la%20pr%C3%A1ctica.pdf?sequence=1>

Pfeiffer, C. M. (Marzo de 2015). Modificación de estereotipos negativos en la vejez en estudiantes de enfermería. *Gerokomos*, 26(1), 928-1134.
<https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-articulo-estereotipos-negativos-asociados-vejez-estudiantes-S1575181322000572>

Sabiniana San Rafael-Gutierrez, A. A.-M.-P.-P. (3 de 12 de 2010). Factores que influyen en la elección de los estudios de enfermería. 20(4), 236-242. Obtenido de file:///C:/Users/lperalta/Downloads/S1130862110000951.pdf

Sabiniana San Rafael-Gutierrez, A. A.-M.-P.-P. (2010). Factores que influyen en la elección de los estudios de enfermería. *Enfermería Clínica*, 236-242. Obtenido de
<https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-factores-que-influyen-eleccion-estudios-S1130862110000951>

Tirso Duran-Badillo, C. M.-P.-B.-A.-S.-H. (2015). Estereotipos negativos sobre la vejez en estudiantes universitarios de enfermería. *Medigraphic*, 905-916. Obtenido de
<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2016/eim163i.pdf>

www.argentina.gob.ar. (30 de 06 de 2023). Obtenido de www.argentina.gob.ar:

<https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2017-03-03-programa-nacional-de-formacion-en-enfermeria.pdf>

www.who.int. (1 de octubre de 2021). Obtenido de <https://www.who.int/https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

Beard, JR. (2012). *Population ageing: peril or promise*. Geneva: Global. Recuperado el 30 de 06 de 2023, de https://www3.weforum.org/docs/WEF_GAC_GlobalPopulationAgeing_Report_2012.pdf

Álvarez Hernández, H. (2017). Propuesta de intervención para reducir estereotipos y fomentar actitudes positivas hacia la vejez, en estudiantes de enfermería de la UAEM, ciclo escolar 2017. <http://repositorio.insp.mx:8080/jspui/handle/20.500.12096/7105>

Materán, A. (2008). Las representaciones sociales: un referente teórico para la investigación educativa. *Geo enseñanza*, 13 (2), 243-248.

Carpi B, Breva , A (1997). La predicción de la conducta a través de los constructos que integran la teoría de acción planeada <http://reme.uji.es/articulos/abreva7191302101/>

Mora, M. (2002) La teoría de las representaciones sociales de Serge Moscovici.

Pujol, R.M. (2002). Educación científica para la ciudadanía en formación. *Alambique* 32 pp 9-17

Yuni, J. A. (2011) La vejez en el curso de la vida / J.A. Yuni; Christian Lalive de Epinay; Maria Julieta Oddone ; compilado por J. A. Yuni. 1 Ed Córdoba.

Guillen, D. J. (2014). Revisiting Gerontology's Scrapbook: From Metchnikoff to the Spectrum model of Aging. *The Gerontologist* , 54 (1), 51-58.

Fernandez Ballesteros, R (2000) Gerontología Social 616 páginas. Ediciones Pirámides 978-84-368-1437-8

Kaplan, R, Jauregui j, Rubin R (2009) Los Grandes syndromes Geriatricos, Edimed . Buenos Aires , Argentina

Najmanovich J sf Interdisciplina y Nuevos Paradigmas
<http://psicologiacultural.org/Pdfs/Cursos> descargado en 17/02/19

Mariluz G (sf) Algunas cuestiones sobre el marco teórico ¿Qué son las representaciones sociales? 1-67. Teoría de las Representaciones sociales

Oviedo, GL. (2004). La definición del concepto de percepción en psicología con base en la teoría Gestalt. *Revista de Estudios Sociales* (18) pp.89-96

Fishbein, M. & Ajzen, I. (1975). Belief, attitude, intention and behavior: an introduction to theory and research Reading Massachusetts: Addison-Wesley
<http://people.umass.edu/ajzen/f&a> descargado 21/02/19

Gonzalez Salas, I. Juárez-Hernandez, L. Gámez-Mier, C. (2022) Adaptación y validación de un instrumento para evaluar los estereotipos negativos de la vejez. *Investigación en Educación medica*, Vol. 11 (42) pp. 65-77.
<https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2022.42.21412>

Sampen Seliz, J.,Varela Pinedo, L. F., Diaz Velez C.,Tello Rodriguez T., Ortiz Saavedra, P. (2012). Validación de la escala de Actitudes hacia el adulto mayor de Kogan y evaluación de las actitudes hacia el adulto mayor por parte del personal de salud del primer nivel asistencial. *Acta Medica Peruana*. 29 (3).

Anexo 1.

La Escala de Actitudes hacia el Adulto Mayor de Kogan (Kogan's Attitudes towards Older People: KAOP).

La escala está diseñada en base a un cuestionario tipo Lickert con seis categorías de respuestas, que van desde "muy en desacuerdo" a "muy de acuerdo".

- A. Muy en desacuerdo
- B. Un poco en desacuerdo
- C. En desacuerdo
- D. De acuerdo
- E. Un poco de acuerdo
- F. Muy de acuerdo

Las calificaciones mínima y máxima eran de 34 y 204. Una puntuación total más alta indica una actitud más positiva hacia las personas mayores.

La Escala de		1.	2.	3.	4.	5.	6.
Actitudes hacia el		Muy en	Un poco en	En	De	Un	Muy
Adulto Mayor de		desacuerdo	desacuerdo	desacuerdo	acuerdo	poco de	de
Kogan (Kogan's		o	o	o		acuerdo	acuerdo

Attitudes towards
Older People: KAOP)

1.

Probablemente sería mucho mejor si los adultos mayores vivieran en unidades residenciales con gente de su misma edad.

2.

Probablemente sería mejor si la mayoría de adultos mayores vivieran en unidades residenciales con gente más joven.

3. Hay algo diferente acerca del adulto mayor; es difícil saber lo que les molesta mucho.

4. La mayoría de adultos mayores realmente no son diferente de los demás; así como las personas más

jóvenes, ellos son fáciles de entender.

5. La mayoría de los adultos mayores establece sus formas de ser y/o actuar que les es difícil de cambiar.

6. La mayoría de adultos mayores son capaces de nuevas adaptaciones cuando cierta situación la requiera.

7. La mayoría de adultos mayores prefieren jubilarse tan pronto como sus pensiones o sus hijos puedan mantenerlos.

8. La mayoría de adultos mayores prefieren continuar trabajando siempre y cuando ellos puedan hacerlo antes que estar dependiendo de alguien más.

9. La mayoría de adultos mayores tienden a tener sus hogares en un aspecto desaseado e inatractivo.

10. Generalmente se puede confiar en que la mayoría de adultos mayores pueden mantener un hogar limpio y atractivo.

11. Es tonto pensar que sabiduría viene con la edad.

12. La gente se vuelve más sabia con la venida de los años.

13. Los adultos mayores tienen mucho poder en los negocios y la política.

14. Los adultos mayores deberían tener mas poder en

los negocios y la política.

15. La mayoría de adultos mayores hacen que uno se sienta incómodo.

16. La mayoría de adultos mayores hacen que uno se sienta relajado al estar con ellos.

17. La mayoría de adultos mayores aburren a otros al insistir en querer hablar acerca de los “viejos tiempos”.

18. Una de las cualidades más interesantes y entretenidas de la mayoría de adultos mayores es el contar sus experiencias pasadas.

19. La mayoría de adultos mayores pasan mucho tiempo

metiéndose en los asuntos de otros y dando consejos a quienes no se los han pedido.

20. La mayoría de adultos mayores tienden a guardárselos y a dar consejos solo cuando se los piden.

21. Si los adultos mayores quieren caerle bien a otras personas, su primer paso debería ser el deshacerse de sus defectos irritantes.

22. Si piensas un poco, los adultos mayores tienen los mismos defectos que cualquier otra persona.

23. A fin de tener una vecindad residencial agradable,

sería mejor no tener muchos adultos mayores viviendo allí.

24. Tú puedes contar con una vecindad residencial agradable cuando hay un número considerable de adultos mayores viviendo allí.

25. Hay algunas excepciones; pero en general la mayoría de adultos mayores son muy parecidos.

26. Es evidente que la mayoría de adultos mayores son muy diferentes el uno del otro.

27. La mayoría de adultos mayores deberían preocuparse más de su apariencia

personal; ellos son muy desordenados.

28. La mayoría de adultos mayores parecen bastante limpios y ordenados en su apariencia personal.

29. La mayoría de adultos mayores son irritables, mal humorados y desagradables.

30. La mayoría de adultos mayores son alegres, agradables y de buen humor.

31. La mayoría de adultos mayores constantemente se quejan del comportamiento de la generación juvenil.

32. Uno casi nunca escucha los adultos mayores quejarse acerca del

comportamiento de la
generación juvenil.

33. La mayoría
de adultos mayores
hacen excesivas
demandas por amor y
seguridad más que
cualquier otra
persona.

34. La mayoría
de adultos mayores
no necesitan amor y
seguridad más que
cualquier otra
persona.

Anexo 2.

Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la vejez (CENVE)

(Mena MJB, Sánchez Palacios C, Trianes MV, 2005)

1= Muy en desacuerdo, 2= Algo en desacuerdo, 3= Algo de acuerdo, 4=Muy de acuerdo (Marque con una cruz la opción que usted elige)

	1	2	3	4
– La mayor parte de las personas, cuando llegan a los 65 años de edad, aproximadamente, comienzan a tener un considerable deterioro de memoria				
– Las personas mayores tienen menos interés por el sexo				
– Las personas mayores se irritan con facilidad y son “cascarrabias”				

– La mayoría de las personas mayores de 65 años tienen alguna enfermedad mental lo bastante grave como para deteriorar sus capacidades normales				
– Las personas mayores tienen menos amigos que las más jóvenes				
– A medida que las personas mayores se hacen mayores, se vuelven más rígidas e inflexibles				
– 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				
– A medida que nos hacemos mayores perdemos el interés por las cosas				
– Las personas mayores son, en muchas ocasiones, como niños				

– La mayor parte de las personas mayores de 65 años tienen una serie de incapacidades que les hacen depender de los demás				
– A medida que nos hacemos mayores perdemos la capacidad de resolver los problemas a los que nos enfrentamos				
– Los defectos de la gente se agudizan con la edad				
– El deterioro cognitivo (pérdida de memoria, desorientación o confusión) es una parte inevitable de la vejez				
– Casi ninguna persona mayor de 65 años realiza un trabajo tan bien como lo haría otra más joven				
– La mayor parte de las personas, cuando llegan a los 65 años de edad, aproximadamente,				

comienzan a tener un considerable deterioro de memoria				
---	--	--	--	--