



Estereotipos negativos hacia la vejez en la población cubana Negative stereotypes about old age in Cuban population

Brayan Deivi Pérez-Leiva^{1*} , Elizabeth Jiménez-Puig¹ 

¹Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas. Villa Clara, Cuba.

*Autor para la correspondencia: brayandeiviperezleiva@gmail.com

Cómo citar este artículo

Pérez-Leiva BD, Jiménez-Puig E: Estereotipos negativos hacia la vejez en la población cubana. Rev Haban Cienc Méd [Internet]. 2023 [Citado]; 22(6):e5444. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/5444>

Recibido: 26 de agosto de 2023
Aprobado: 15 de octubre de 2023

RESUMEN

Introducción: Los estereotipos negativos hacia la vejez engloban un sistema de percepciones sesgadas, que han conllevado a una representación desfavorable del envejecimiento y a la estigmatización de los adultos mayores.

Objetivo: Describir los estereotipos negativos hacia la vejez en la población cubana y sus posibles relaciones con factores sociodemográficos individuales.

Material y Métodos: Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal (diciembre de 2021-mayo de 2023), en una muestra probabilística aleatoria simple de 3 159 participantes (≥ 18 años). Todos ofrecieron su consentimiento informado y cumplimentaron un cuestionario sociodemográfico *ad hoc* y el *Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la Vejez*. El procesamiento se realizó mediante el *SPSS-25/Windows*. Se empleó la fórmula para determinar el tamaño mínimo de la muestra y se examinó su normalidad. Se realizaron análisis de frecuencia. Se aplicó la prueba *t* para muestras independientes, el ANOVA de un factor y se calcularon los tamaños de efecto. Se utilizó el coeficiente *r* de Pearson.

Resultados: Se encontró un predominio de niveles moderados de estereotipos negativos hacia la vejez en sentido general. La presencia de estereotipos fue superior en los participantes más jóvenes y del sexo masculino. Los altos niveles educativos y el contacto periódico con adultos mayores dependientes, se relacionaron con menores estereotipos viejistas.

Conclusiones: Los estereotipos negativos hacia la vejez son moderados en la población cubana y se relacionan con ciertos factores sociodemográficos individuales. Los hallazgos sugieren la necesidad de profundizar en el estudio de la temática.

Palabras Claves:

Adulto mayor, envejecimiento, edadismo, estereotipo, vejez.

ABSTRACT

Introduction: Negative stereotypes towards old age encompass a system of biased perceptions, which have led to an unfavorable representation of aging and the stigmatization of older adults.

Objective: To describe the negative stereotypes towards old age in the Cuban population and their possible relationships with individual sociodemographic factors.

Material and Methods: A quantitative, descriptive and cross-sectional study was carried out (December 2021-May 2023), in a simple random probability sampling of 3 159 participants (≥ 18 years). All of them offered their informed consent and completed an *ad hoc* sociodemographic questionnaire and the *Negative Stereotypes Questionnaire towards Old Age*. Processing was done using *SPSS-25/Windows*. A mathematic calculation was used to determine the minimum sample size and its normality was examined. Frequency analyzes were performed. The *t*-test for independent samples and one-way ANOVA were applied, and the effect sizes were calculated. Pearson's *r* coefficient was used.

Results: A predominance of moderate levels of negative stereotypes towards old age was found. The presence of stereotypes was higher in the younger and male participants. High educational levels and periodic contact with dependent older adults were related to lower levels of old age stereotypes.

Conclusions: Negative stereotypes towards old age are moderate in the Cuban population and are related to certain individual sociodemographic factors. The findings suggest the need to undertake a deeper study of the subject.

Keywords:

Elderly, ageing, ageism, stereotype, old age.



INTRODUCCIÓN

En los últimos años, el envejecimiento de la población global ha aumentado de forma sostenida. En Cuba, este proceso es acelerado y constituye el principal problema demográfico; al cierre de 2021, se estimó que los adultos mayores representaban el 21,9 % de la población.⁽¹⁾ A partir de esta tendencia en la demografía internacional, la Asamblea General de las Naciones Unidas declaró el período 2021-2030 como la *Década del Envejecimiento Saludable* y pidió a la Organización Mundial de la Salud (OMS) comenzar una campaña mundial de lucha contra el edadismo.⁽²⁾

El edadismo hacia los adultos mayores, o *viejismo*, hace referencia a los estereotipos negativos, prejuicios y conductas discriminatorias basados en la edad cronológica avanzada. Se trata de un problema generalizado de derechos humanos y salud pública que se ha filtrado en muchas instituciones y sectores de la sociedad, dando lugar a esquemas funcionales que guían las actuaciones de la población respecto a los adultos mayores.⁽²⁾ Se estima que una de cada dos personas del mundo es edadista.⁽³⁾

Los estereotipos negativos sobre la vejez estructuran las bases cognitivas del edadismo hacia el adulto mayor. Engloban un sistema de percepciones y creencias sesgadas, parcialmente contrastadas con la realidad o que no se corresponden con los hallazgos científicos sobre el envejecimiento.⁽²⁾ Ello ha conllevado a una representación desfavorable de la vejez como etapa asociada a la enfermedad, al deterioro físico y cognitivo y a la disminución de intereses vitales;⁽⁴⁾ y a una estigmatización de los adultos mayores como grupo supuestamente homogéneo que depende de atención, que representa una carga para el gasto en servicio social y de salud y un obstáculo para el crecimiento económico.⁽³⁾

Estos estereotipos viejistas operan de forma implícita y esencialmente inconsciente,⁽⁴⁾ y son aceptados por diferentes grupos etarios, incluyendo a los propios adultos mayores.^(2,4) Constituyen un importante determinante social del envejecimiento saludable a nivel individual y poblacional; numerosos estudios han demostrado sus efectos adversos en el estado físico y mental, en el funcionamiento neurocognitivo y en la longevidad.⁽²⁾ Asimismo, como profecía de autocumplimiento, propician que los adultos mayores se comporten de acuerdo con la imagen fundamentalmente negativa que existe de la vejez y predicen, por ejemplo, los comportamientos de riesgo para la salud.^(2,4)

Precisamente por ello, en el *Primer Informe Mundial sobre el Edadismo*, la OMS destacó la necesidad de comprender los determinantes de esta perniciosa amenaza contemporánea como un requisito previo para reducirla; e hizo un llamado a recopilar datos en todos los países, especialmente en los de bajos y medianos ingresos.⁽²⁾ En Cuba existe una comprensión limitada de los estereotipos viejistas y su relación con factores sociodemográficos individuales.

Las investigaciones nacionales publicadas hasta la fecha sobre este tema, además de emplear tamaños muestrales pequeños, no han aportado resultados concluyentes y homogéneos entre sí. Algunas señalan que la percepción de la vejez y el adulto mayor está estructurada de contenidos con diversas connotaciones (positivas, negativas y neutrales),^(5,6,7) mientras que otras constatan la prevalencia de valoraciones negativas al respecto en el imaginario social y sugieren la necesidad de abordarlas.^(8,9,10)

Por lo tanto, este primer estudio del tema con alcance nacional tiene como **objetivo** describir los estereotipos negativos hacia la vejez en la población cubana y sus posibles relaciones con factores sociodemográficos individuales.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, desde diciembre de 2021 a mayo de 2023.

El universo estuvo constituido por todos los ciudadanos cubanos residentes en el país, con una edad superior o igual a los 18 años cumplidos ($N_{aprox} = 9\ 421\ 951$).⁽¹⁾

El muestreo fue probabilístico aleatorio simple y se empleó la fórmula de tamaño muestral (nivel de confianza = ,99; margen de error = ,03),⁽¹¹⁾ la cual arrojó la necesidad de trabajar con una muestra mínima de 1 835 personas. Finalmente, un total de 3 159 sujetos participaron en la investigación, garantizándose la representatividad muestral con un menor margen de error ($e = ,023$).

Para la conformación de los grupos de edades se tomó como referente la periodización biopsicosocial del desarrollo humano.⁽¹²⁾

Instrumentos de evaluación y variables

Cuestionario sociodemográfico *ad hoc*: se empleó para coleccionar datos sociodemográficos individuales: edad (edad cronológica expresada en años cumplidos); sexo (registro del sexo biológico -masculino/femenino-); nivel de escolaridad (nivel más alto de escolaridad completado: Educación Primaria, Educación Secundaria Básica, Educación Técnica Profesional -Obrero Calificado/Técnico Medio-, Educación Media Superior, Educación Técnica Media Superior y Educación Superior); y situación laboral/estudiantil (estado actual en términos de trabajo y/o estudios:

estudiante, trabajador, estudiante y trabajador o sin vínculo laboral/estudiantil). Incluyó 2 preguntas sobre la frecuencia de contacto con adultos mayores dependientes (aquellos que necesitan la ayuda de una tercera persona para realizar las actividades básicas de la vida diaria) y no dependientes, con cuatro opciones de respuestas (1= a diario, 2= frecuentemente, 3= esporádico y 4= ninguno).⁽¹³⁾

Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la Vejez (CENVE): cuestionario autoadministrado, frecuentemente utilizado en poblaciones hispanohablantes para la medición del componente cognitivo del edadismo hacia los adultos mayores. Se compone de 15 frases de contenido negativo y estereotipado sobre la vejez, con una escala tipo Likert de 4 opciones de respuesta para expresar el grado de acuerdo con tales afirmaciones.⁽¹⁴⁾ Sus autoras recomiendan emplearlo mediante una solución de tres factores: *salud* (ítems 1, 4, 7, 10 y 13), *motivacional-social* (ítems 2, 5, 8, 11 y 14) y *carácter-personalidad* (ítems 3, 6, 9, 12 y 15). La puntuación para cada factor oscila entre 5 y 20 puntos y la puntuación general oscila entre 15 y 60 como puntaje máximo. Puntuaciones altas indican un elevado nivel de estereotipos negativos hacia la vejez y viceversa.

Estudios psicométricos han señalado la invarianza de medida escalar por sexo y grupo de edad del CENVE,⁽¹⁵⁾ y una consistencia interna alta del instrumento, pero sugieren su utilización a partir de una solución unifactorial.^(15,16,17) Atendiendo a la ausencia de investigaciones publicadas que exploren la estructura interna del CENVE y ofrezcan sus normas de calificación en la población cubana, se asumieron ambas soluciones factoriales. Los coeficientes alfa de Cronbach obtenidos en este estudio indicaron un nivel de consistencia interna muy satisfactorio para el CENVE_{total} ($\alpha = ,89$), elevado para el factor *salud* ($\alpha = ,73$) y moderado para los factores *motivacional-social* ($\alpha = ,69$) y *carácter-personalidad* ($\alpha = ,67$). Se determinaron niveles bajos, moderados y altos de estereotipos viejistas generales y por factor, según las medias derivadas del análisis de los datos aportados por los participantes.

Procedimientos estadísticos

Se procesaron los datos mediante el *SPSS 25.0* para *Windows*. La normalidad muestral se analizó a través de la prueba de Kolmogorov-Smirnov [$D(100)$; $p > ,01$], con valores que indicaron normalidad en la distribución para las variables de estudio.⁽¹⁸⁾

Se realizaron análisis descriptivos de frecuencia. La existencia o no de diferencias según los grupos de edad, se examinó a través del análisis de varianza de una vía (ANOVA unifactorial) (intervalos de confianza= ,95). Los tamaños de efecto fueron calculados empleando eta cuadrado parcial (η^2_p), atendiendo a los valores: $\eta^2_p \geq ,01$ (pequeño); $\eta^2_p \geq ,06$ (mediano) y $\eta^2_p \geq ,14$ (grande).⁽¹⁹⁾

Se utilizó la prueba *t* de Student para muestras independientes con el propósito de comparar los resultados intergrupales con arreglo al sexo de los participantes (nivel de significación $p < ,05$). Se calcularon los tamaños de efecto a partir de la *d* de Cohen: $d \geq ,2$ (pequeño), $d \geq ,5$ (mediano) y $d \geq ,8$ (grande).⁽²⁰⁾ El coeficiente *r* de Pearson fue empleado para determinar la existencia de relación entre las variables de estudio.

Procedimientos éticos e investigativos

La investigación forma parte de la Iniciativa Cubana en Salud Cognitiva (CogniciON), adjunta al Centro de Bienestar Universitario (CBU) de la Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas (UCLV). El universo de estudio se definió considerando el criterio de mayoría de edad (18 años cumplidos, según el *Código Civil de la República de Cuba*), para posibilitar la participación virtual mediante consentimiento personal. El proyecto investigativo fue aprobado por el Comité de Ética de la UCLV. Se tuvo en cuenta la *Declaración de Helsinki* en estudios con seres humanos.⁽²¹⁾

El CENVE es un instrumento de libre acceso, por lo que no fue necesario solicitar la autorización de sus autoras. Se empleó un modelo de cuestionario basado en la *web* a través del *software* gratuito *Google Forms*[®], con el propósito de facilitar la inclusión de una muestra más diversa en términos de geografía, horarios y accesibilidad. En una vista de página única fue incluido el Consentimiento Informado, el cuestionario sociodemográfico *ad hoc* y el CENVE. Para la recolección de los datos, se elaboró un mensaje de difusión que informaba sobre las particularidades del estudio y contenía el enlace de acceso a la participación (<https://forms.gle/LQUuYRKEBDRLbeaf9>). Este fue publicado en las redes sociales de la Sociedad Cubana de Psicología, del CBU de la UCLV y de varias universidades cubanas.

RESULTADOS

Características de la muestra

La muestra quedó constituida por 3 159 participantes de edades comprendidas entre 18 y 84 años ($M = 27,71$; $DE = 12,33$). Fueron principalmente jóvenes (68,8 %) y del sexo femenino (65,3 %). Alrededor del 52,4 % de la muestra había completado la Educación Media Superior y eran mayormente estudiantes (60,2 %). Más del 50 % se relacionaba diariamente con adultos mayores no dependientes. (Tabla 1).

Tabla 1. Características sociodemográficas de la muestra			
Variables	Indicadores	f	%
Grupo etario	Juventud (≥ 18 ; ≤ 25 años)	2173	68,8
	Adulterez (≥ 26 ; ≤ 65 años)	927	29,3
	Adulterez mayor (≥ 66 años)	59	1,9
Sexo	Femenino	2 064	65,3
	Masculino	1 095	34,7
Nivel de escolaridad	Educación Primaria	7	,2
	Educación Secundaria Básica	31	1
	ETP-Obrero Calificado	3	,1
	ETP-Técnico Medio	74	2,3
	Educación Media Superior	1 654	52,4
	Educación Técnica Media Superior	103	3,3
	Educación Superior	1 287	40,7
Situación laboral/estudiantil	Trabajador	1 177	37,2
	Estudiante	1 901	60,2
	Sin vínculo laboral o estudiantil	81	2,6
Provincia de residencia	Pinar del Río	181	5,7
	Artemisa	148	4,7
	Mayabeque	106	3,4
	La Habana	482	15,3
	Matanzas	197	6,2
	Cienfuegos	287	9,1
	Villa Clara	674	21,3
	Sancti Spiritus	171	5,4
	Ciego de Ávila	200	6,3
	Camagüey	97	3,1
	Las Tunas	101	3,2
	Holguín	120	3,8
	Granma	147	4,7
	Santiago de Cuba	152	4,8
	Guantánamo	80	2,5
	Municipio Especial Isla de la Juventud	16	,5
Frecuencia de contacto con adultos mayores dependientes	Diariamente	626	19,8
	Frecuentemente	861	27,3
	Esporádicamente	1 134	35,9
	Nunca	538	17
Frecuencia de contacto con adultos mayores no dependientes	Diariamente	1 656	52,4
	Frecuentemente	1 044	33
	Esporádicamente	396	12,5
	Nunca	63	2

Nota: f (frecuencia); ETP (Educación Técnica Profesional).

Estereotipos negativos hacia la vejez y su relación con factores sociodemográficos individuales

Los análisis de frecuencia de los puntajes generales y por cada factor del CENVE, indicaron principalmente niveles moderados de estereotipos negativos hacia la vejez que alcanzaron más del 50 % en algunos casos. (Tabla 2).

Tabla 2. Niveles de estereotipos negativos hacia la vejez								
Factores	Niveles de estereotipos						M	DE
	Bajo		Moderado		Alto			
	f	%	f	%	f	%		
Salud	974	30,8	1447	45,8	738	23,4	12,12	3,1
Motivacional-social	907	28,7	1506	47,7	746	23,6	10,4	3
Carácter-personalidad	920	29,1	1722	54,5	517	16,4	12	3,1
CENVE _{total}	711	22,5	1681	53,2	767	24,3	34,8	8,1

Nota: f (frecuencia); M (media de las puntuaciones totales); DE (desviación estándar).

Se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($p < ,01$; tamaño de efecto mediano) en la presencia de estereotipos viejistas respecto al grupo etario de pertenencia. Los jóvenes mostraron niveles más elevados de estereotipos negativos hacia la vejez. (Tabla 3).

Tabla 3. Estereotipos negativos hacia la vejez (CENVE _{total}) según el grupo etario					
Grupos etarios	ANOVA unifactorial				
	M	DE	F	p	η^2_p
Juventud (≥ 18 ; ≤ 25 años)	35,23	7,6	7,4	,00	,09
Adulthood (≥ 26 ; ≤ 65 años)	34,03	9			
Adulthood mayor (≥ 66 años)	33,98	1,3			

Nota: M (media); DE (desviación estándar); F (estadístico F del ANOVA); p (nivel de significación); η^2_p (tamaño de efecto).

Se identificaron diferencias estadísticamente significativas ($p < ,01$; tamaño de efecto mediano) en cuanto al sexo y la presencia de estereotipos negativos hacia la vejez. Se observaron mayores niveles de estereotipos viejistas en participantes del sexo masculino. (Tabla 4).

Tabla 4. Estereotipos negativos hacia la vejez (CENVE _{total}) según el sexo										
Masculino				Femenino				t de Student		
f	%	M	DE	f	%	M	DE	t	p	d
1 095	34,7	36,06	7,6	2 064	65,3	34,22	8,3	6,08	,00	,5

Nota: f (frecuencia); M (media); DE (desviación estándar); p (nivel de significación); d (tamaño de efecto).

Los niveles de estereotipos negativos hacia la vejez correlacionaron de modo inverso y fuerte con la edad, evidenciando un mayor nivel de estereotipos en los participantes más jóvenes. El nivel de escolaridad correlacionó de manera inversa y fuerte con el nivel de estereotipos viejistas: se observaron menos estereotipos en participantes con niveles de escolaridad más altos. Por último, se encontró una correlación inversa y fuerte entre los niveles de estereotipos y el vínculo con adultos mayores dependientes. De esta manera, presentaron menos estereotipos negativos hacia la vejez aquellos participantes que establecen un contacto más periódico con adultos mayores sin independencia funcional. (Tabla 5).

Tabla 5. Correlaciones entre las variables de estudio						
Variables	1	2	3	4	5	6
1- Edad	-					
2- Nivel de escolaridad	,346**	-				
3- Situación laboral/estudiantil	,658**	,398**	-			
4- Frecuencia de contacto con adultos mayores dependientes	-,010	-,040*	,017	-		
5- Frecuencia de contacto con adultos mayores no dependientes	-,039*	-,015	-,021	,060**	-	
6- Estereotipos negativos hacia la vejez (CENVE _{total})	-,063**	-,150**	-,024	-,116**	,031	-

Nota: *(La correlación es significativa al nivel de ,05); **(La correlación es significativa al nivel de ,01).

DISCUSIÓN

El análisis de los estereotipos negativos hacia la vejez en diferentes poblaciones es un tema de creciente interés en el campo de la gerontología. La presente investigación ha revelado que, en Cuba, estos estereotipos tienden a ser moderados entre individuos de 18 años o más. Estudios en Chile,⁽²²⁾ España^(14,16,23) y Portugal,⁽¹⁷⁾ países que están experimentando un envejecimiento significativo de su población, también han arrojado resultados similares en muestras específicas, aunque no representativas. Una reciente investigación realizada en 57 países indicó que, cuanto mayor era la proporción de adultos mayores en un país, menor era el edadismo presente en sus ciudadanos.⁽³⁾ En este contexto, el envejecimiento de la población cubana quizás actúe como un factor protector contra niveles elevados de estereotipos negativos hacia la vejez.

Las posiciones intermedias obtenidas en cada uno de los factores del CENVE marcan una diferencia con varios estudios internacionales, donde han observado al factor *salud* significativamente más afectado,^(24,25,26,27) y un predominio de estereotipos viejistas relacionados con aspectos biológicos, como la pérdida y la enfermedad.⁽²⁸⁾ Esta discrepancia podría explicarse por el comportamiento progresivo de la esperanza de vida saludable en el país,^(1,3) y la contribución de diversas iniciativas cubanas a la promoción de una imagen más favorable de la salud en la vejez.

Disímiles investigaciones han explorado la relación entre los niveles de estereotipos negativos hacia la vejez y características sociodemográficas individuales, tales como la edad, el sexo, el nivel de escolaridad o la frecuencia de contacto con adultos mayores en diferentes grados de dependencia. Al considerar la edad de los participantes, en los estudios se observan resultados contradictorios en cuanto a la presencia de estos estereotipos, dados por relaciones directas, curvilíneas o no significativas.^(16,17,29,30,31) No obstante, otras investigaciones internacionales también han obtenido una relación inversa, e informan sobre su prevalencia en la población más joven.^(15,32,33)

Con base en la Teoría de la Identidad Social, sería posible argumentar que los jóvenes perciban a la vejez en términos más negativos debido a que no se identifican con el grupo de la tercera edad,⁽³⁴⁾ y ello esté propiciando una brecha entre ambas generaciones. Además, es probable que las personas más jóvenes muestren mayores temores hacia el proceso natural de envejecimiento, interiorizando los estereotipos viejistas existentes en la sociedad;⁽³²⁾ lo cual podría tener implicaciones negativas para el propio envejecimiento exitoso de la futura generación de adultos mayores.

En lo que respecta al sexo, los hallazgos de los estudios varían considerablemente. Algunos no han identificado diferencias significativas en los niveles de estereotipos negativos hacia la vejez entre hombres y mujeres.^(13,17,22,23,24,29,30,32,35,36,37) Sin embargo, otros han encontrado resultados que se alinean con los observados en la población cubana, donde se registra una mayor incidencia de estos estereotipos en participantes masculinos.^(15,33) Esta inconsistencia entre los estudios requiere de una profundización sobre el tema mediante investigaciones con enfoque de género que permitan contrastar, entre otros elementos, el rol de cuidador(a) ejercido tradicionalmente por la mujer.⁽³⁶⁾ En Cuba se ha corroborado la feminización del cuidado de los adultos mayores con distintos grados de dependencia.⁽³⁸⁾

Por otra parte, estudios latinoamericanos^(30,35) y europeos^(16,17,23,29) han evidenciado una correlación entre altos niveles educativos y la existencia de menos estereotipos viejistas, lo cual resulta coherente con los hallazgos de la presente investigación. También se ha descrito que la prevalencia de estos estereotipos posiblemente disminuya conforme avanza la trayectoria universitaria,^(24,36) y presenta variaciones en dependencia del tipo y nivel de la formación académica superior.^(22,39) En especial, una mayor educación sobre el proceso de envejecimiento se reconoce como un factor relevante del componente cognitivo del viejismo.⁽³¹⁾

Finalmente, estudios en España y Colombia han indicado una menor incidencia de estereotipos viejistas en personas que interactúan con adultos mayores no dependientes,^(13,36) y un predominio de tales estereotipos en quienes se relacionan con adultos mayores dependientes,⁽²⁸⁾ respectivamente. En contraposición, esta investigación señala una asociación entre el contacto frecuente con adultos mayores sin independencia funcional y menores niveles de estereotipos viejistas. Ello podría deberse a la construcción de una perspectiva subjetiva más humanista y comprensiva sobre los adultos mayores en estado de dependencia, sustentada en interacciones positivas y significativas. Existe una amplia evidencia que respalda que la calidad del contacto con este grupo etario emerge como uno de los determinantes más sólidos del viejismo.⁽⁴⁰⁾

El presente estudio aporta una descripción de los estereotipos negativos hacia la vejez en uno de los países más envejecidos de América Latina y a nivel mundial. Representa la primera investigación de su tipo en abordar este tema a escala nacional en el país y que arroja resultados generalizables a la población cubana en edades superiores o iguales a los 18 años. No obstante, dicha extrapolación debe realizarse con cautela, pues los participantes fueron principalmente jóvenes y del sexo femenino. Otra **limitación** del estudio concierne a la exploración del nivel de formación o conocimientos sobre el envejecimiento, y sus posibles relaciones con los estereotipos negativos hacia la vejez. Por último, los datos analizados pueden estar sujetos a las limitaciones inherentes a las técnicas de recolección de información *on line*.

CONCLUSIONES

En sentido general, los estereotipos negativos hacia la vejez resultaron moderados en la población cubana mayor o igual a los 18 años. Ser joven y del sexo masculino constituyeron factores asociados a niveles superiores de estereotipos viejistas. Mientras que, tener un alto nivel educativo y establecer un contacto periódico con adultos mayores dependientes, se relacionó con una menor incidencia de estos estereotipos.

RECOMENDACIONES

Los resultados se insertan en un cuerpo de conocimientos que, si bien estudiado por disímiles autores, se caracteriza por su heterogeneidad y no se encuentra del todo acabado. En función de ello, convendría la realización de posteriores estudios en los que se explore de forma más explicativa, la relación que guardan los estereotipos negativos hacia la vejez con diferentes factores sociodemográficos individuales. Asimismo, comprender cómo están influidos por factores contextuales y socioculturales, es una necesaria dirección futura.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Centro de Estudios de Población y Desarrollo. Anuario Demográfico de Cuba 2021 [Internet]. La Habana: Oficina Nacional de Estadística e Información; 2022 [Citado 07/08/2022]. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/socientificas/2022/07/23/anuario-demografico-de-cuba-2021/>
2. World Health Organization. Global report on ageism [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2021 [Citado 10/08/2021]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240016866>
3. Officer A, Thiyagarajan JA, Schneiders ML, Nash P, De la Fuente-Núñez V. Ageism, Healthy Life Expectancy and Population Ageing: How Are They Related?. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2020 [Citado 10/08/2021];17(9):3159. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph17093159>
4. Levy B, Banaji M. Implicit ageing. En: Nelson T, ed. Stereotyping and Prejudice against Older Persons [Internet]. Cambridge: MIT Press; 2002. pp. 127-8 [Citado 10/08/2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.7551/mitpress/10679.001.0001>
5. Gil M, Trujillo O. Estereotipos hacia los ancianos. Rev Cuban Med Gen Integr [Internet]. 1997 [Citado 13/11/2021];13(1):34-8. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251997000100006&lng=es&nrm=iso
6. García LE, Quevedo M, Estévez M, García O. Estereotipos hacia la vejez y su representación social. Medimay [Internet]. 2023 [Citado 12/07/2023];30(1):52-8. Disponible en: <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/2103>
7. Collazo MI, Calero JL, Ramos R, Toledo HDJ, Morón D, Pariente TG, et al. Significados del envejecimiento desde la perspectiva de los ancianos. Rev Haban Cienc Méd [Internet]. 2017 [Citado 19/12/2021];16(4):657-65. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2001>
8. Rodríguez-Hernández I, Ramírez-Guerra G. Estereotipos negativos sobre la vejez en estudiantes de enfermería. Rev Colom Enferm [Internet]. 2022 [Citado 27/07/2022];21(3):e048. Disponible en: <https://revistacolombianadeenfermeria.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/3338>
9. Yordi MJ, Ramos AM, Álvarez EC. Envejecimiento, contexto y representaciones sociales. Un estudio preliminar. IXAYA [Internet]. 2018 [Citado 12/12/2021];(15):9-25. Disponible en: <http://revistaixaya.cucsh.udg.mx/index.php/ixa/article/view/7351>
10. Callís-Fernández S. Autoimagen de la vejez en el adulto mayor. Cienc PC [Internet]. 2011 [Citado 20/12/2021];(2):30-44. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=181322257004>
11. Morales P. Tamaño necesario de la muestra ¿Cuántos sujetos necesitamos?. En: Universidad Pontificia Comillas. Estadística aplicada a las Ciencias Sociales. Madrid: Biblioteca Comillas, Ciencias Sociales; 2011.
12. Mansilla ME. Etapas del desarrollo humano. Rev Invest Psicol [Internet]. 2000 [Citado 13/12/2021];3(2):105-16. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8176557>
13. Rodríguez Á. Estereotipos negativos hacia la vejez y su relación con variables sociodemográficas en una muestra de estudiantes universitarios. Int J Educ Psychol [Internet]. 2020 [Citado 12/12/2021];1(1):63-70. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3498/349863388006/349863388006.pdf>
14. Blanca MJ, Sánchez C, Trianes M. Cuestionario de evaluación de estereotipos negativos hacia la vejez. Rev Multidiscip Gerontol [Internet]. 2005 [Citado 07/12/2021];15(4):212-20. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-045951>

15. Martín-Carbonell M, Espejo B, Castro-Melo GP, Sequeira D, Checa I. Psychometric Properties of and Measurement Invariance in the Questionnaire of Stereotypes Toward Older Adulthood in Health Care College Students and Health Professionals of Colombia: Psychometric Study. *J Med Internet Res* [Internet]. 2023 [Citado 05/06/2022];25:e42340. Disponible en: <https://doi.org/10.2196/42340>
16. Menéndez S, Cuevas-Toro AM, Pérez J, Lorence B. Evaluación de los estereotipos negativos hacia la vejez en jóvenes y adultos. *Rev Esp Geriatr Gerontol* [Internet]. 2016 [Citado 05/06/2022];51(6):323-8. Disponible en <http://dx.doi.org/10.1016/j.regg.2015.12.003>
17. Nunes C, Menéndez S, Martins C, Martins H. Psychometric properties of the Negative Stereotypes Towards Aging Questionnaire (CENVE) among a sample of Portuguese adults. *Psicol: Reflex Crit* [Internet]. 2018 [Citado 05/06/2022];31(3). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s41155-018-0085-0>
18. Field A. *Discovering statistic using IBM SPSS Statistic*. 5 ed. North America: Sage; 2018.
19. Sink CA, Mvududu NH. Statistical Power, Sampling, and Effect Sizes: Three Keys to Research Relevancy. *Couns Outcome Res Eval* [Internet]. 2010 [Citado 05/06/2022];1(2):1-18. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/2150137810373613>
20. Cohen J. *Statistical Power Analysis for the Behavioral Sciences*. 2 ed. EE UU: Lawrence Erlbaum Associates; 1988.
21. World Medical Association. WMA Declaration of Helsinki - Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects [Internet]. Francia: World Medical Association; 2018 [Citado 11/12/2021]. Disponible en: <https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-of-helsinki-ethical-principles-for-medical-research-involving-human-subjects/>
22. León S, Correa-Beltran G, Giacaman RA. Negative ageing stereotypes in students and faculty members from three health science schools. *Gerodontology* [Internet]. 2013 [Citado 05/06/2022];32(2):141-8. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/ger.12065>
23. Iglesias-Gómez R, Álvarez-Estévez L, González-Rodríguez C, Amaro-Vázquez N, Rodríguez-Pastoriza S, Sánchez-Sánchez NJ et al. Edadismo: análisis de los estereotipos negativos del envejecimiento en profesionales de AP. *Cad Aten Prim* [Internet]. 2022 [Citado 08/07/2022];28(1):e2022id. Disponible en: <http://journal.agamfec.com/index.php/cadernos/article/view/63/55>
24. Salmerón JA, Martínez De Miguel S, Moreno P. La percepción de la vejez en el alumnado de educación social. *Eur J Health Res* [Internet]. 2021 [Citado 05/06/2022];7(1):1-14. Disponible en: <https://doi.org/10.32457/ejhr.v7i1.1397>
25. Moreno-Crespo P, Moreno-Fernández O, Pedrero-García E. Negative Stereotypes Towards Older People. A Study with Teachers in Initial Training. *Educare* [Internet]. 2022 [Citado 05/06/2022];26(1):1-20. Disponible en: <http://doi.org/10.15359/ree.26-1.19>
26. Sánchez H, Lazo M. Estereotipos negativos sobre vejez y el bienestar psicológico del adulto mayor. *Sinapsis* [Internet]. 2021 [Citado 05/06/2022];2(20). Disponible en: <https://doi.org/10.37117/s.v2i20.503>
27. Velasco VM, Suárez GG, Limones MDL, Hugo Reyes H, Delgado VE. Creencias, estereotipos y prejuicios del adulto mayor hacia el envejecimiento. *Eur J Health Research* [Internet]. 2020 [Citado 05/06/2022];6(1):85-96. Disponible en: <https://doi.org/10.30552/ejhr.v6i1.204>
28. Pabón DK, Flórez AL, Sanabria LM. Estereotipos sobre la población adulta mayor en tres grupos etarios de cuidadores de personas mayores dependientes. *Act Psicol* [Internet]. 2019 [Citado 05/06/2022];33(127):63-80. Disponible en: <https://doi.org/10.15517/ap.v33i127.34291>
29. Sánchez C, Trianes M, Blanca MJ. Estereotipos negativos hacia la vejez y su relación con variables sociodemográficas en personas mayores de 65 años. *Rev Esp Geriatr Gerontol* [Internet]. 2009 [Citado 12/12/2021];44(3):124-9. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-134854>
30. Rosell J, Vergés A, Torres-Irribarra D, Flores K, Gómez M. Adaptation and psychometric characteristics of a scale to evaluate ageist stereotypes. *Arch Gerontol Geriatr* [Internet]. 2020 [Citado 05/06/2022];90(104179). Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.archger.2020.104179>
31. Donizzetti AR. Ageism in an aging society: The role of knowledge, anxiety about aging, and stereotypes in young people and adults. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2019 [Citado 05/06/2022];16(8):1329. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph16081329>
32. López V, Salessi S, González KJ. Estereotipos sobre el envejecimiento, temores y percepción sobre la felicidad: un análisis sociodemográfico. *Rev Invest Psicol* [Internet]. 2020 [Citado 05/06/2022];23(1):43-56. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15381/rinvp.v23i1.18092>

33. Rupp DE, Vodanovich SJ, Credé M. The Multidimensional Nature of Ageism: Construct Validity and Group Differences. *J Soc Psychol* [Internet]. 2005 [Citado 05/06/2022];145:335-62. Disponible en: <https://doi.org/10.3200/SOCP.145.3.335-362>
34. Couto CDP, Ostermeier R, Klaus Rothermund K. Age Differences in Age Stereotypes. The Role of Life Domain and Cultural Context. *GeroPsych* [Internet]. 2022 [Citado 05/06/2022];35(4):177-88. Disponible en: <https://doi.org/10.1024/1662-9647/a000272>
35. Lasagni VX, Bernal R, Tuzzo MR, Rodríguez MS, Heredia D, Muñoz LM, et al. Estereotipos negativos hacia la vejez en personas mayores de Latinoamérica. *Rev Kairós* [Internet]. 2013 [Citado 12/12/2021];16(4):9-23. Disponible en: <https://revistas.pucsp.br/index.php/kairos/article/view/19627/14502>
36. Rello CF, López MD, Muñoz RM. Estereotipos sobre la edad y el envejecimiento en estudiantes y profesionales de Ciencias de la Salud. *Rev Prisma Soc* [Internet]. 2018 [Citado 08/12/2021];(21):108-22. Disponible en: <https://revistaprismasocial.es/article/view/2425/2646>
37. Gutiérrez M, Mayordomo T. Edadismo en la escuela. ¿Tienen estereotipos sobre la vejez los futuros docentes?. *Rev Educ* [Internet]. 2019 [Citado 05/06/2022];43(2). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15517/revedu.v43i2.32951>
38. García R. Cuba: envejecimiento, dinámica familiar y cuidados. *Rev Nov Pob* [Internet]. 2019 [Citado 05/06/2022];15(29):129-40. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782019000100129&lng=es&nrm=iso
39. Gutiérrez M, Mayordomo T. La discriminación por edad: un estudio comparativo entre estudiantes universitarios. *Acta Colomb Psicol* [Internet]. 2019 [Citado 05/06/2022];22(2):53-61. Disponible en: <http://www.doi.org/10.14718/ACP.2019.22.2.4>
40. Márquez S, Mariano J, Mendonca J, De Tavernier W, Hess M, Naegele L, et al. Determinants of Ageism against Older Adults: A Systematic Review. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020 [Citado 05/06/2022];17(7):2560. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph17072560>

Financiamiento

No existen fuentes de financiamiento externo.

Conflicto de intereses

Los autores no declaran conflictos de intereses relacionados con la investigación.

Contribución de autoría

Brayan Deivi Pérez-Leiva: Conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, recursos, software, supervisión, visualización, redacción -borrador original, revisión y edición.

Elizabeth Jiménez-Puig: Curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, recursos, software, supervisión, visualización, redacción -revisión y edición.

Todos los autores participamos en la discusión de los resultados y hemos leído, revisado y aprobado el texto final del artículo.