

Protocolo de investigación del proyecto “Validación transcultural de la Escala de Estereotipos Negativos hacia la Vejez (CENVE) en España, Perú, Salvador y Honduras”

Research protocol of the project “Cross-cultural validation of the Scale of Negative Stereotypes towards Old Age in Spain, Peru, Salvador and Honduras”

María-Isabel Mendoza-Sierra
Luis Palao-Loayza
Universidad de Huelva

RESUMEN

Esta investigación se desarrollará entorno a los estereotipos negativos hacia la vejez y las actitudes edadistas en diferentes países de habla hispana. Para ello se utilizará el Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la Vejez (CENVE), ya que, no hay estudios que reporten una validez transcultural en países de Iberoamérica. Por lo tanto, la presente investigación tiene como objetivo evaluar la invarianza de medición transcultural del CENVE en estudiantes universitarios de cuatro países iberoamericanos (España, Perú, Honduras y Salvador). Se estima una participación de 1600 estudiantes universitarios. Se utilizará un análisis factorial confirmatorio multigrupo. La invarianza de medición prueba la hipótesis de que el modelo teórico subyacente detrás de un conjunto de puntuaciones es comparable entre grupos. Además, se brindará sugerencias sobre el modelo del CENVE para una mejor evaluación en los cuatro países y puntuaciones confiables, así como las implicaciones de los hallazgos respecto a sus propiedades psicométricas.

PALABRAS CLAVE

Estereotipos; envejecimiento; validez transcultural

ABSTRACT

To achieve this objective, we will administer the Negative Stereotypes Questionnaire. This study aims to investigate negative stereotypes and ageist attitudes towards older adults in various Spanish-speaking countries. The Questionnaire of Negative Stereotypes towards Old Age (Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la Vejez or CENVE) will be utilized, as no existing studies have reported cross-cultural validity in Latin American countries. Consequently, the current study endeavors to assess the cross-cultural measurement invariance of the CENVE. Cross-cultural measurement invariance of the CENVE will be assessed in university students from four Ibero-American countries: Spain, Peru, Honduras, and Salvador. The study is estimated to include the participation of 1600 university students. A multigroup confirmatory factor analysis will be utilized to test the hypothesis, employing measurement invariance as the framework. It is hypothesized that the theoretical model that supports a set of scores can be compared across groups. Furthermore, recommendations will be provided for the CENVE model to improve assessment in the four countries and ensure reliable scores. The implications of the results regarding the psychometric properties will also be discussed.

KEYWORDS

Etereotypes; aging; cross-cultural validity.

Recibido: 01/12/2023; aceptado: 29/12/2023

Correspondencia: María-Isabel Mendoza-Sierra, Departamento de Psicología Social, Evolutiva y de la Educación, Centro de Investigación en Pensamiento Contemporáneo e Innovación para el Desarrollo Social (COIDESO). Universidad de Huelva. E-mail: imendoza@uhu.es

Introducción

Se estima que la población mundial de 60 años o más se duplique alrededor de dos millones, lo que viene a representar el 22% de la población (Officer et al., 2016). Este incremento en los adultos mayores exige que se diseñen nuevos esfuerzos para garantizar que la esperanza de vida vaya acompañada de años de salud y buena calidad de vida (Plácido et al., 2022). Las investigaciones de la Organización Mundial de la Salud a más de 83.000 personas de 57 países, sostiene que el 60% de los encuestados refiere que las personas mayores no reciben el respeto que se merecen (Marques et al., 2020; Officer et al., 2016).

Los estudios de diversos países informan que entre el 19% y el 30% de las personas adultas mayores afirman sentir soledad (Fakoya et al., 2020; Landeiro et al., 2017; Mehrabi & Béland, 2020); discriminación y prejuicios por la edad, lo que conlleva problemas de salud asociados, como las enfermedades crónicas y problemas de salud mental (Allen, 2016; Burnes et al., 2019).

La discriminación por edad se refiere a juicios y estereotipos relacionados con la vejez, procesos de envejecimiento y adultos mayores (Abecassis, et al., 2012; Kydd & Fleming, 2015). Se ha observado una tolerancia en la discriminación por edad en instituciones de salud y en la sociedad (Dobrowolska et al., 2019). Esta tolerancia puede evitarse a través de sociedades futuras con diseño de entornos, herramientas y servicios que influyan positivamente en las experiencias de los adultos mayores (Comincioli et al., 2022).

La intrincada correlación entre las expectativas en torno al proceso de envejecimiento y los estereotipos constituye un eje central para la comprensión de cómo los individuos enfrentan y viven esta fase trascendental del ciclo vital (Teater & Chonody, 2017). La disposición, ya sea optimista o pesimista, inherente a estos estereotipos, desempeña un papel preponderante en la configuración de la manera en que los sujetos experimentan y se relacionan con el envejecimiento (Brunes et al., 2019).

Los estereotipos de edad se han identificado como un precursor de la discriminación por edad percibida (Voss et al., 2017). Es decir, hay una asociación con mayor percepción de discriminación en los estereotipos negativos por edad (Voss et al., 2018). Por otro lado, la literatura científica resalta que los estereotipos positivos están sistemáticamente asociados con el contacto intergeneracional (Cadieux et al., 2019; Cohn-Schwartz et al., 2023).

Además, la discriminación a las personas adultas mayores, se ha convertido en una amenaza para el bienestar (Marques et al., 2020). De hecho, en una revisión sistemática en 45 países, se encontró que el 95.5% de los estudios sobre discriminación por edad, señalaron resultados perjudiciales en la salud mental de las personas adultas mayores (Chang et al., 2020). Los hallazgos en 29 países de Europa muestran que más de un tercio de los encuestados dijeron que se les había mostrado algún prejuicio relacionado con la edad en el último año y el 52% pensaba que la discriminación por edad no era muy grave o no lo era en absoluto (Abrams et al., 2009).

Paralelamente, los estudios reportan que, a mayor discriminación, las personas adultas mayores pueden experimentar problemas de salud mental, como depresión (Shippee et al., 2019), ansiedad (Donizzetti, 2019), estima corporal (Sabik, 2015) y estrés (Visaria et al., 2019). Lamont et al. (2017) realizaron un estudio a personas mayores donde indicaron que una mejor salud subjetiva, una edad más joven y una mayor satisfacción con el apoyo social son predictores significativos de actitudes más positivas hacia el envejecimiento. Para fortalecer las actitudes hacia el envejecimiento, mejorar la salud y bienestar en las personas mayores se requiere de intervenciones que reconozcan las diferencias individuales y los estilos de apego para obtener una satisfacción de apoyo en la vejez (Lamont et al., 2017).

Nelson (2016) señala que se necesita intervenir en tres aspectos para reducir la discriminación por edad: i) una sociedad educada sobre los mitos del envejecimiento; ii) la sociedad necesita fomentar relaciones familiares positivas, continuas y apoyo social; iii) los psicólogos y trabajadores de la salud necesitan recibir educación y capacitación sobre los mitos del envejecimiento y la discriminación por edad. En otras investigaciones se ha señalado que se debe promover una visión positiva del envejecimiento no sólo entre los jóvenes sino en adultos y personas mayores con el objetivo de disminuir el autoestereotipo de las personas adultas mayores y evitar la vejez desde un enfoque negativo (Dobrowolska et al., 2019). Las investigaciones señalan que la resiliencia es un factor protector importante de la salud mental contra los efectos de la discriminación

por edad (Ribeiro-Gonçalves et al., 2023). Datos similares se encuentran en investigaciones de revisiones sistemáticas y metaanálisis, donde demuestran que la resiliencia es un factor protector para la salud mental en personas adultas mayores (Färber & Rosendahl, 2020).

No existen estudios de validez transcultural del CENVE que se hayan informado en Iberoamérica. La falta de investigaciones de validez transcultural del CENVE establecerá una conceptualización de los estereotipos negativos del envejecimiento que pueda ser válida en todas las culturas participantes. Por lo tanto, la presente investigación tiene como objetivo evaluar la invarianza de medición transcultural del CENVE en estudiantes universitarios de cuatro países iberoamericanos (España, Perú, Honduras y Salvador).

Método

Descripción del diseño

Se trata de una investigación instrumental (Ato et al., 2013) centrado en el estudio de las propiedades psicométricas del CENVE y se empleará un muestreo no probabilístico por conveniencia. Este tipo de muestreo se ha empleado en otros estudios transculturales porque es útil para contactar a participantes de diferentes lugares y lograr tasas de respuestas más altas que con otras estrategias de muestreo (Baltar & Brunet, 2012).

Descripción de la muestra y procedimiento

Se estima alcanzar como mínimo 1600 estudiantes universitarios, de los cuales de España (N=400), Perú (N=400), Salvador (N=400) y Honduras (N=400) tanto de instituciones pú-

blicas como privadas. Se empleará el software de Soper (2021) para calcular el mínimo número de participantes en cada país. Además, Hoe (2008) sostiene que la obtención del poder estadístico suficiente para llevar a cabo un análisis de datos se logra eficazmente con una muestra que supere los 200 participantes por país. Los criterios de inclusión corresponderán a ser mayor de edad y encontrarse matriculado en la universidad.

Todos los participantes recibirán información completa sobre el propósito del estudio, la privacidad y el uso de los datos. Al inicio de la encuesta online, se les pedirá a los participantes que confirmen que son mayores de edad y su disposición voluntaria para formar parte de la encuesta. Desde un punto de vista metodológico, la evidencia respalda que la recopilación de información a través de encuestas en línea puede proporcionar resultados similares a los obtenidos mediante muestreos "en personas" (Gosling et al., 2004) y que los cuestionarios basados en la web pueden reemplazar a los "tradicionales" cuestionarios en persona basados en tasas de respuesta similares (Hohwü et al., 2013).

Variables e Instrumentos

Información demográfica

Se desarrollará un cuestionario ad hoc para recopilar información demográfica de los participantes sobre su sexo, estado civil y edad.

Cuestionario sobre Estereotipos Negativos hacia la Vejez (CENVE; Blanca et al., 2005). Mide los estereotipos negativos hacia la vejez. Está formado por 15 ítems tipo Likert, desde 1 (muy en desacuerdo) a 4 (muy de acuerdo), que se

dividen en tres dimensiones: salud (ítems 1, 4, 7, 10 y 13), motivacional-social (ítems 2, 5, 8, 11 y 12) y carácter-personalidad (ítems 3, 6, 9, 12 y 15). Las puntuaciones pueden oscilar de 15 a 60. A mayor puntuaciones más estereotipos negativos hacia la vejez. La fiabilidad de las puntuaciones obtenidas mediante el coeficiente alfa fue de .72 para la dimensión salud, .66 para la dimensión motivacional-social y de .70 para la dimensión carácter-personalidad.

Análisis de datos

Se calculará los estadísticos descriptivos (media, desviación estándar, asimetría y curtosis) para el CENVE. En las muestras se estudiará la confiabilidad. Para estimar la consistencia interna de la escala se utilizará el coeficiente alfa y omega. También, se estimará la homogeneidad de los ítems en las muestras peruana y española. Las alfas, la homogeneidad de los ítems y los omegas se calcularán con los resultados de los AFC en R Studio (versión 4.2.2; R Core Team, 2021). Para obtener evidencias de validez basadas en la estructura interna del CENVE se llevará a cabo un Análisis Factorial Confirmatorio (AFC) para probar la estructura del CENVE con R Studio. Para el AFC se usará el estimador para datos ordinales, los mínimos cuadrados ponderados diagonalmente con la media y la varianza corregidas (WLSMV). Para comprobar si el modelo ajusta se analizarán los siguientes índices de ajuste: Índice de Ajuste Comparativo (CFI), Índice de Bondad de Ajuste (GFI), Índice de Tucker-Lewis (TLI), Residual Cuadrático Medio Estandarizado (SRMR) y Aproximación del Error Cuadrático Medio (RMSEA), con un intervalo de confianza que será

del 90% y donde son adecuados valores $< .08$ (Hu & Bentler, 1999). Después de confirmar la estructura factorial del CENVE, se evaluará la invarianza de medición entre países.

En todos los análisis estadísticos se realizará utilizando el paquete "lavaan" (Rosseel, 2012) para AFC, y el paquete "semTools" (Jorgensen et al., 2018) para evaluar la invarianza de medición.

Beneficios esperados

Los resultados del presente estudio pueden ayudar a los profesionales de la salud y a los investigadores a hacer comparaciones significativas de las construcciones subyacentes entre grupos. Además, se puede aplicar el análisis de las propiedades psicométricas del instrumento en su contexto cultural, así como replicar el procedimiento desarrollado dado que no hay estudios que evalúen la validez transcultural del CENVE en personas proveniente de países de diferentes continentes.

Potenciales efectos indeseables

No existen efectos adversos que pudieran derivarse de la participación en el proyecto. No existe seguro al no existir riesgo derivado de la participación. Los participantes no recibirán contraprestación por su colaboración.

Aspectos éticos de la investigación

El desarrollo del proyecto se realizará respetando las normas de buenas prácticas, los principios éticos fundamentales establecidos en la Declaración de Helsinki y el convenio de Oviedo, así como los requisitos establecidos en la legislación española en el ámbito de la

investigación. Además, este proyecto ha sido aprobado por el Comité de Ética de la Fundación Pública Andaluza para la Gestión de la Investigación en Salud (Junta de Andalucía) a fecha de 27/06/2019. Los investigadores, en este estudio, se comprometerán a que todo dato recogido de los participantes a estudiar sea disociado de sus datos de identificación personal, asegurando el anonimato de dichos participantes.

Se explicarán con claridad y sencillez, en términos de fácil comprensión para el participante, el contenido del proyecto y los objetivos del mismo. El consentimiento informado destacará la importancia del carácter voluntario del mismo. El participante podrá retirarse del estudio en cualquier momento, cuando lo considere oportuno, sólo tiene que comunicarlo al responsable del mismo. Debe incluir nombre y apellidos del participante y, por supuesto, la firma. Una vez recogidos los datos de la participación, serán incluidos en una base de datos informática con carácter anónimo para su posterior análisis estadístico.

Toda la información será recogida de manera anónima. Los datos serán guardados durante al menos 1 año. Las pruebas cumplimentadas por los participantes serán guardadas en el despacho del investigador, en armario bajo llave, específico para ello; sin posibilidad de identificación del participante.

Sobre los autores

María Isabel Mendoza Sierra es profesora Titular de Psicología Social en la Universidad de Huelva, donde trabaja desde 1995. Es Doctora en Psicología por la Universidad de Sevilla

y Máster en Sostenibilidad y Responsabilidad Social Corporativa (UNED-UJI). Miembro del Centro de Investigación para el Pensamiento Contemporáneo e Innovación para el Desarrollo Social (COIDESO) de la Universidad de Huelva y miembro del grupo de investigación "Psicología y problemas sociales emergentes" del Plan Andaluz de Investigación, Desarrollo e Innovación (SEJ 451).

Luis Palao-Loayza es Licenciado en Psicología (Perú) y Máster en Investigación e Intervención Psicosocial en Contextos Diversos (Universidad de Huelva). Especializado en Educación Sexual Integral. Fundador y Director General (durante 4 años) del Instituto Psicológico Soli Deo, y cofundador de la Asociación Nacional de Psicopedagogos del Perú. Durante 3 años ha desempeñado labores como coordinador general en los departamentos de Psicología educativa en instituciones privadas de Perú. Actualmente colabora en grupos de investigación en Perú y España.

Referencias bibliográficas

- Abecassis, M., Bridges, N. D., Clancy, C. J., Dew, M. A., Eldadah, B., Englesbe, M. J., Flessner, M. F., Frank, J. C., Friedewald, J., Gill, J., Gries, C., Halter, J. B., Hartmann, E. L., Hazzard, W. R., Horne, F. M., Hosenpud, J., Jacobson, P., Kasiske, B. L., Lake, J., Loomba, R., ... High, K. P. (2012). Solid-organ transplantation in older adults: current status and future research. *American journal of transplantation: official journal of the American Society of Transplantation and the American Society of Transplant Surgeons*, 12(10), 2608–2622. <https://doi.org/10.1111/j.1600-6143.2012.04245.x>
- Abrams, D., Eilola, T. & Swift, H. (2009). Attitudes to age in Britain 2004-08. https://kar.kent.ac.uk/23668/1/abrams_attitudes_age.pdf
- Allen J. O. (2016). Ageism as a Risk Factor for Chronic Disease. *The Gerontologist*, 56(4), 610–614. <https://doi.org/10.1093/geront/gnu158>
- Ato, M., López, J.J. y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en Psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059. <http://dx.doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Burnes, D., Sheppard, C., Henderson, C. R., Jr, Wassel, M., Cope, R., Barber, C., & Pillemer, K. (2019). Interventions to Reduce Ageism Against Older Adults: A Systematic Review and Meta-Analysis. *American journal of public health*, 109(8), e1–e9. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2019.305123>
- Cadieux, J., Chasteen, A. L., & Packer PhD, D. J. (2019). Intergenerational Contact Predicts Attitudes Toward Older Adults Through Inclusion of the Outgroup in the Self. *The journals of gerontology. Series B, Psychological sciences and social sciences*, 74(4), 575–584. <https://doi.org/10.1093/geronb/gbx176>
- Chang, E. S., Kanno, S., Levy, S., Wang, S. Y., Lee, J. E., & Levy, B. R. (2020). Global reach of ageism on older persons' health: A systematic review. *PloS one*, 15(1), e0220857. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0220857>
- Comincioli, E., Hakoköngäs, E., & Masoodian, M. (2022). Identifying and Addressing Implicit Ageism in the Co-Design of Services for Aging People. *International journal of environmental research and public health*, 19(13), 7667. <https://doi.org/10.3390/ijerph19137667>
- Cohn-Schwartz, E., de Paula Couto, M. C., Fung, H. H., Graf, S., Hess, T. M., Liou, S., Nikitin, J., & Rothermund, K. (2023). Contact with Older Adults Is Related to Positive Age Stereotypes and Self-Views of Aging: The Older You Are the More You Profit. *The journals of gerontology. Series B, Psychological sciences and social sciences*, 78(8), 1330–1340. <https://doi.org/10.1093/geronb/gbad038>
- Donizzetti A. R. (2019). Ageism in an Aging Society: The Role of Knowledge, Anxiety

- about Aging, and Stereotypes in Young People and Adults. *International journal of environmental research and public health*, 16(8), 1329. <https://doi.org/10.3390/ijerph16081329>
- Dobrowolska, B., Jędrzejkiewicz, B., Pilewska-Kozak, A., Zarzycka, D., Ślusarska, B., Deluga, A., Kościółek, A., & Palese, A. (2019). Age discrimination in healthcare institutions perceived by seniors and students. *Nursing ethics*, 26(2), 443–459. <https://doi.org/10.1177/0969733017718392>
- Fakoya, O. A., McCorry, N. K., & Donnelly, M. (2020). Loneliness and social isolation interventions for older adults: a scoping review of reviews. *BMC public health*, 20(1), 129. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-8251-6>
- Färber, F., & Rosendahl, J. (2020). Trait resilience and mental health in older adults: A meta-analytic review. *Personality and mental health*, 14(4), 361–375. <https://doi.org/10.1002/pmh.1490>
- Kydd, A., & Fleming, A. (2015). Ageism and age discrimination in health care: Fact or fiction? A narrative review of the literature. *Maturitas*, 81(4), 432–438. <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2015.05.002>
- Nelson T. D. (2016). Promoting healthy aging by confronting ageism. *The American psychologist*, 71(4), 276–282. <https://doi.org/10.1037/a0040221>
- Plácido, A. I., Herdeiro, M. T., & Roque, F. (2022). Health and Wellbeing in Aging. *International journal of environmental research and public health*, 19(14), 8835. <https://doi.org/10.3390/ijerph19148835>
- Shippee, T. P., Wilkinson, L. R., Schafer, M. H., & Shippee, N. D. (2019). Long-Term Effects of Age Discrimination on Mental Health: The Role of Perceived Financial Strain. *The journals of gerontology. Series B, Psychological sciences and social sciences*, 74(4), 664–674. <https://doi.org/10.1093/geronb/gbx017>
- Landeiro, F., Barrows, P., Nuttall Musson, E., Gray, A. M., & Leal, J. (2017). Reducing social isolation and loneliness in older people: a systematic review protocol. *BMJ open*, 7(5), e013778. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2016-013778>
- Lamont, R. A., Nelis, S. M., Quinn, C., & Clare, L. (2017). Social Support and Attitudes to Aging in Later Life. *International journal of aging & human development*, 84(2), 109–125. <https://doi.org/10.1177/0091415016668351>
- Officer, A., Schneiders, M. L., Wu, D., Nash, P., Thiyagarajan, J. A., & Beard, J. R. (2016). Valuing older people: time for a global campaign to combat ageism. *Bulletin of the World Health Organization*, 94(10), 710–710A. <https://doi.org/10.2471/BLT.16.184960>
- Marqués, S., Mariano, J., Mendonça, J., De Tavernier, W., Hess, M., Naegel, L., Peixeiro, F., & Martins, D. (2020). Determinants of Ageism against Older Adults: A Systematic Review. *International journal of environmental research and public health*, 17(7), 2560. <https://doi.org/10.3390/ijerph17072560>
- Mehrabi, F., & Béland, F. (2020). Effects of social isolation, loneliness and frailty on health outcomes and their possible mediators and moderators in community-dwelling older adults: A scoping review. *Archives of gerontology and geriatrics*, 90, 104119. <https://doi.org/10.1016/j.archger.2020.104119>
- Ribeiro-Gonçalves, J. A., Costa, P. A., & Leal, I. (2023). Loneliness, ageism, and mental health: The buffering role of resilience in seniors. *International journal of clinical and health psychology: IJCHP*, 23(1), 100339. <https://doi.org/10.1016/j.ijchp.2022.100339>
- Sabik N. J. (2015). Ageism and body esteem: associations with psychological well-being among late middle-aged African American and European American women. *The journals of gerontology. Series B, Psychological sciences and social sciences*, 70(2), 191–201. <https://doi.org/10.1093/geronb/gbt080>
- Teater, B., & Chonody, J. M. (2017). Stereotypes and attitudes toward older people among children transitioning from middle childhood into adolescence: Time matters.

Gerontology & geriatrics education, 38(2), 204–218.

- Visaria, A., Chan, A., Cheng, G., Malhotra, R., & Ostbye, T. (2019). Association of age discrimination, job stress, and depression among older workers: role of social networks. *Innovation in Aging*, 3(1). <https://doi.org/10.1093/geroni/igz038.467>
- Voss, P., Kornadt, A. E., & Rothermund, K. (2017). Getting what you expect? Future self-views predict the valence of life events. *Developmental psychology*, 53(3), 567–580. <https://doi.org/10.1037/dev0000285>
- Voss, P., Kornadt, A. E., Hess, T. M., Fung, H. H., & Rothermund, K. (2018). A world of difference? Domain-specific views on aging in China, the US, and Germany. *Psychology and aging*, 33(4), 595–606. <https://doi.org/10.1037/pag0000237>