

Postawy studentów pielęgniarstwa wobec pacjentów geriatrycznych i ich potrzeb

Nursing students' attitudes towards geriatric patients and their needs

Józefa Czarnecka¹, Karolina Mazur², Karolina Prasek¹, Edyta Krzych-Fałta¹

¹ Zakład Podstaw Pielęgniarstwa, Wydział Nauk o Zdrowiu, Warszawski Uniwersytet Medyczny

² Absolwent Pielęgniarstwa, Wydział Nauk o Zdrowiu, Warszawski Uniwersytet Medyczny

Streszczenie

Wstęp. Na całym świecie prowadzi się coraz więcej badań na temat preferencji studentów kierunków medycznych odnośnie wyboru pracy z osobami starszymi. Jest to związane z rosnącą liczbą osób powyżej 65 r.ż w społeczeństwie, zwłaszcza w krajach wysokorozwiniętych. **Cel.** Celem pracy było zbadanie postaw studentów pielęgniarstwa wobec pacjentów geriatrycznych i ich potrzeb. **Materiał i metody.** W badaniu udział wzięli studenci ostatniego roku studiów I stopnia, a także studenci I i II roku studiów drugiego stopnia. W pracy wykorzystano badanie sondażowe, a techniką badawczą był kwestionariusz ankiety własnego autorstwa. Ankieta składała się z 22 pytań zamkniętych, dotyczących postaw oraz pytań demograficznych. Respondenci brali udział w badaniu drogą elektroniczną. **Wyniki badań.** Analiza danych wykazała, że studenci pochodzący z rodzin wielopokoleniowych i z wyższym wykształceniem, są lepiej nastawieni do osób starszych i lepiej orientują się w sytuacji polskich seniorów. Istotne okazało się, że ci studenci lepiej określają swoje umiejętności merytoryczne i praktyczne, znają problemy wieku starczego oraz są ogólnie bardziej gotowi do podjęcia pracy z pacjentami geriatrycznymi. **Wnioski.** 1. Badanie wykazało pozytywną postawę studentów pielęgniarstwa wobec pacjentów geriatrycznych i ich potrzeb. 2. Pochodzenie z rodziny wielopokoleniowej ma wpływ na pozytywną postawę wobec pacjentów geriatrycznych i ich potrzeb. 3. Większość badanych niezależnie od etapu studiów, określiła swoją postawę wobec pacjentów geriatrycznych jako pozytywną. Zależność ta nie była istotna statystycznie. (Gerontol Pol 2022; 30; 101-106) doi: 10.53139/GP.20223016

Słowa kluczowe: geriatryka, starość, rodzina wielopokoleniowa, studenci, pielęgniarstwo

Abstract

Introduction. More and more research is conducted around the world on the preferences of medical students regarding the choice of working with the elderly. It is related to the growing number of people over 65 in a society, especially in highly developed countries. **Aim.** The aim of the study was to examine nursing students' attitudes towards geriatric patients and their needs. **Material and methods.** Students of the last year of undergraduate studies, as well as 1st and 2nd year students of postgraduate studies participated in the study. A survey study was used in the work, and the research technique was a questionnaire of own authorship. The survey consisted of 22 closed questions concerning attitudes and demographic questions. The respondents took part in the survey by electronic means. **Research results.** The analysis of the data showed that students from multi-generational families and with higher education were better oriented towards older people, and had a better understanding of the situation of Polish seniors. It turned out that these students better defined their substantive and practical skills, knew the problems of old age and were generally more ready to work with geriatric patients. **Conclusions.** 1. The study showed a positive attitude of nursing students towards geriatric patients and their needs. 2. Coming from a multigenerational family has an impact on a positive attitude towards geriatric patients and their needs. 3. Most of the respondents, regardless of the stage of studies, described their attitude towards geriatric patients as positive. This relationship was not statistically significant. (Gerontol Pol 2022; 30; 101-106) doi: 10.53139/GP.20223016

Keywords: geriatrics, old age, multi-generational family, students, nursing

Wstęp

Coraz szybciej postępujące starzenie się społeczeństwa uzasadnia duże zapotrzebowanie na pielęgniarki

gerontologiczne. Problem ten dotyka większości krajów wysokorozwiniętych, w tym także Polski. Aktualne dane GUS z 2018r. wskazują, że w Polsce żyje około 9 mln osób powyżej 60 r.ż. Rosnący wiek populacji będzie

Adres do korespondencji / Correspondence address: ✉ Józefa Czarnecka; Zakład Podstaw Pielęgniarstwa, Wydział Nauk o Zdrowiu, Warszawski Uniwersytet Medyczny; 01-445 Warszawa, ul. Ciołka 27 ☎ (+48 22) 📧 jczarnecka@wum.edu.pl

wiązał się z dużym wzrostem potrzeb i kosztów opieki zdrowotnej, dlatego przyszli adepci pielęgniarstwa będą coraz bardziej obciążeni odpowiedzialnością za opiekę nad starszymi pacjentami [1,2].

Starzenie się człowieka w aspekcie biologicznym rozumiane jest jako zmniejszanie rezerw czynnościowych ustroju, utrudniona adaptacja do zmian środowiskowych oraz pogorszenie się ogólnej sprawności organizmu [3]. W tkankach zachodzi wiele zmian biochemicznych w zakresie syntezy oraz modyfikacji i degradacji białek. Do charakterystycznych zmian w procesie starzenia można zaliczyć: zmniejszenie się wydolności organizmu, zmiany biochemiczne w tkankach, wzrost śmiertelności począwszy od dojrzałości, zwiększoną podatność na choroby, zmniejszoną zdolność adaptacji do bodźców środowiskowych [3].

Rozwój typowych objawów starości jest konsekwencją także zmniejszania się pojemności życiowej płuc, pojemności minutowej serca oraz filtracji nerkowej. Towarzyszą temu przeróżne upośledzenia w zakresie: słuchu, smaku, wzroku, skraca się i spłyca sen; zmniejsza się produkcja kolagenu w skórze, czego objawem są zmarszczki i utrata elastyczności skóry. W zakresie układu szkieletowo-mięśniowego obserwuje się utratę siły mięśni, zanik tkanki mięśniowej i kostnej, a także spadek masy ciała i redukcję uzębienia. Dodatkowo częstość występowania chorób przewlekłych i zwyrodnieniowych jest wysoka, co skutkuje bezprecedensowym zapotrzebowaniem na opiekę zdrowotną [4].

Starzenie się jest zatem procesem, który przyczynia się do rozwoju chorób i sprawia, że ich przebieg u osób starszych jest poważniejszy i wiąże się z większą śmiertelnością, niż w przypadku młodych osób. Proces ten nie jest chorobą, lecz fizjologiczną zmianą organizmu.

Kryzys więzi rodzinnych, okazjonalne spotkania z wnukami czy dziećmi wpływają na trudności w utrzymaniu właściwych relacji z osobami w podeszłym wieku. Brak pełnej aktywności w życiu społecznym jak i rodzinnym znacznie obniżają poczucie własnej wartości u pacjentów geriatrycznych. Ważną formą okazywania troski takim ludziom jest zainteresowanie i zaangażowanie bliskich na płaszczyźnie dziadkowie-wnuki, dziadkowie-rodzice wnuków. Wpływa to na zwiększenie poczucia własnej wartości u seniorów, którzy mogą poczuć się potrzebni podczas dzielenia się cennym doświadczeniem życiowym. Zmiany cywilizacyjno- kulturowe mogą niekorzystnie wpływać na jakość życia rodzinnego pomiędzy osobami w podeszłym wieku a ich wnukami, które nie zawsze mają możliwość wytworzenia z dziadkami trwałych więzi, zwłaszcza gdy oddaleni są od siebie o dziesiątki kilometrów [5].

Rodziny wielopokoleniowe, które żyją w jednym gospodarstwie domowym są w nieco innej sytuacji. Dzieci od wczesnych lat uczą się szacunku do osób starszych, wytwarza się porządek wielopokoleniowy. Wnukowie, doświadczający miłości od swoich dziadków, przejawiają częściej pozytywną postawę w stosunku do osób w podeszłym wieku, chętnie przekazują zyczliwość i otwartość również innym seniorom [6,7].

Przygotowanie studentów pielęgniarstwa do opieki nad starzejącą się populacją może być niełatwym zadaniem. Istnieje wzmożona potrzeba nacisku na kształtowanie u nowych studentów pielęgniarstwa, umiejętności i kompetencji zawodowych z dziedziny pielęgniarstwa geriatrycznego, aby mogli oni sprostać oczekiwaniom i potrzebom pacjentów oraz standardom jakości usług medycznych. W szczególności, w miarę starzenia się populacji, pilne jest zrozumienie czynników wpływających na uwzględnianie przez studentów pielęgniarstwa pracy w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego. Takie zrozumienie może dostarczyć wskazówek dotyczących podejmowania decyzji edukacyjnych i klinicznych oraz pomóc w sformułowaniu odpowiednich środków, aby zachęcić większą liczbę uczniów do angażowania się w opiekę pielęgniarzką geriatryczną.

Pomimo, że temat pielęgniarstwa geriatrycznego może wydawać się mało atrakcyjną dziedziną rozwoju, zwłaszcza dla młodego pokolenia pielęgniarzek i pielęgniarzy, to właściwe przygotowanie merytoryczne i kształtowanie ich postaw może uatrakcyjnić wybór kariery zawodowej.

Cel badań

Celem badania było określenie postaw studentów pielęgniarstwa wobec pacjentów geriatrycznych i ich potrzeb.

Material i metody

W niniejszej pracy zastosowano metodę badania sondażowego z wykorzystaniem autorskiego kwestionariusza ankiety. Ankiety zostały skierowane do studentów III roku licencjatu oraz I i II roku studiów magisterskich stacjonarnych na kierunku pielęgniarstwo. Zawierały 21 pytań zamkniętych oraz jedno pytanie otwarte.

Analizy przeprowadzono za pomocą programu IBM SPSS Statistics 25.0. Analizowano zmienne kategoryjne. Jediną zmienną ciągłą był wiek osób badanych. Zmienne kategoryjne analizowano w formie rozkładów częstości. Istotność statystyczną zależności pomiędzy przynależnością do rodziny wielopokoleniowej oraz poziomem wykształcenia a postawami wobec pacjentów

geriatrycznych i ich potrzeb zweryfikowano za pomocą ilorazu wiarygodności. Jako próg istotności statystycznej konwencjonalnie przyjęto 0,05.

Wyniki badań

Grupę badawczą stanowiło 110 studentów, 94 kobiety (85,5%) i 16 mężczyzn (14,5%) w wieku 21-57 lat. Większość osób badanych to osoby w wieku 21-25 lat.

Największą grupę osób badanych (67,3%) stanowili respondenci od 21 do 25 lat, najmniejszą zaś osoby powyżej 56 lat (0,9%).

Z rodziny wielopokoleniowej pochodziło 61% badanych, zaś 39% ankietowanych pochodziło z rodziny jednopokoleniowej.

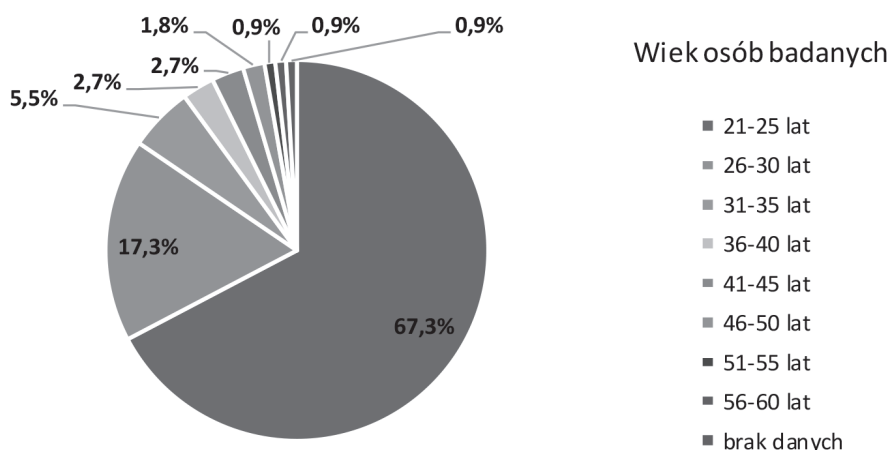
Najwięcej osób badanych pochodziło z rodziny wielopokoleniowej (55,2%) i studiowało na II roku studiów

magisterskich, zaś najmniejszą grupę stanowili studenci I roku studiów magisterskich pochodzący z rodziny wielopokoleniowej.

Większość osób badanych w obu porównywanych grupach to kobiety: w rodzinie wielopokoleniowej (88,1%), zaś w niepochodzącej z rodziny wielopokoleniowej (81,4%). Mężczyźni w obu grupach stanowili niewielki procent, osiem osób w grupie niepochodzącej z rodziny wielopokoleniowej (18,6%) oraz osiem osób w pochodzącej z rodziny wielopokoleniowej (11,9%).

Ponad połowa badanych (66,4%) z obu porównywanych grup mieszkała w miastach o liczebności mieszkańców powyżej 250 tysięcy. Najmniej osób pochodziło z miast do 50 tys. mieszkańców oraz do 250 tys. mieszkańców (w obu po 10%).

W zawodzie pracowało 25 osób z grupy osób nie pochodzących z rodzin wielopokoleniowych (58,1%)



Rycina 1. Wiek osób badanych
Figure 1. Age of the respondents

Tabela I. Rozkład lat studiów badanych, pochodzące z rodzin wielopokoleniowych
Table I. Distribution of the years of study of the respondents coming from extended families

Rok studiów	Rodzina wielopokoleniowa				Ogółem	
	Nie		Tak		N	%
	N	%	N	%		
III licencjackie	12	27,9	16	23,9	28	25,5
I magisterskie	10	23,3	14	20,9	24	21,8
II magisterskie	21	48,8	37	55,2	58	52,7
Ogółem	43	100	67	100	110	100

Tabela II. Płeć osób badanych pochodzących z rodzin wielopokoleniowych
Table II. Gender of respondents from extended families

Płeć	Rodzina wielopokoleniowa				Ogółem	
	Nie		tak		n	%
	n	%	n	%		
Kobiety	35	81,4	59	88,1	94	85,5
Mężczyźni	8	18,6	8	11,9	16	14,5
Ogółem	43	100	67	100	110	100

Tabela III. Miejsce zamieszkania osób badanych pochodzących z rodzin wielopokoleniowych

Table III. Place of residence of respondents from extended families

Miejsce zamieszkania	Rodzina wielopokoleniowa				Ogółem	
	Nie		Tak		N	%
	N	%	N	%		
Wieś	3	7,0	12	17,9	15	13,6
Miasto do 50 tys. mieszkańców	6	14,0	5	7,5	11	10,0
Miasto do 250 tys. mieszkańców	5	11,6	6	9,0	11	10,0
Miasto pow. 250 tys. mieszkańców	29	67,4	44	65,7	73	66,4
Ogółem	43	100	67	100	110	100

i 49 osób pochodzących z rodzin wielopokoleniowych (73,1%).

Postawy wobec pacjentów geriatrycznych i ich potrzeb

Większość badanych niezależnie od etapu studiów, określiła swoją postawę wobec pacjentów geriatrycznych jako pozytywną. Nie stwierdzono istotnej staty-

stycznie zależności pomiędzy poziomem wykształcenia respondentów a postawą badanych wobec pacjentów geriatrycznych, $\lambda(4) = 5,68, p > 0,05$.

W grupie badanych pochodzących z rodzin wielopokoleniowych zdecydowana większość (73,1%), prezentowała pozytywną postawę wobec pacjentów geriatrycznych, natomiast w grupie respondentów nie pochodzących z rodzin wielopokoleniowych dominowała postawa neutralna wobec pacjentów geriatrycznych.

Tabela IV. Postawy badanych wobec pacjentów geriatrycznych w zależności od etapu kształcenia

Table IV. Attitudes of respondents towards geriatric patients depending on the stage of education

Postawa	Rok studiów					
	III licencjackie		I magisterskie		II magisterskie	
	n	%	n	%	n	%
pozytywna	15	53,6	12	50,0	40	69,0
neutralna	10	35,7	11	45,8	17	29,3
negatywna	3	10,7	1	4,2	1	1,7
Ogółem	28	100	24	100	58	100
$\lambda(4) = 5,68, p > 0,05$						

Tabela V. Postawy badanych wobec pacjentów geriatrycznych w grupie osób pochodzących z rodzin wielopokoleniowych

Table V. Attitudes of respondents towards geriatric patients in the group of people from extended families

Postawa	Rodzina wielopokoleniowa			
	nie		tak	
	N	%	N	%
pozytywna	18	41,9	49	73,1
neutralna	23	53,5	15	22,4
negatywna	2	4,7	3	4,5
Ogółem	43	100	67	100

Tabela VI. Gotowość do podjęcia pracy z pacjentami geriatrycznymi w grupie osób pochodzących z rodzin wielopokoleniowych

Table VI. Readiness to work with geriatric patients in the group of people from extended families

Opinie	Rodzina wielopokoleniowa			
	Nie		Tak	
	n	%	n	%
Tak	16	37,2	45	67,2
trudno powiedzieć	7	16,3	8	11,9
Nie	20	46,5	14	20,9
Ogółem	43	100	67	100

Dyskusja

Zgromadzenie danych na temat postaw studentów pielęgniarstwa wobec pacjentów geriatrycznych i ich potrzeb, pozwoliło lepiej zapoznać się z opinią młodego, przyszłego pokolenia pielęgniarek w kwestii opieki nad osobami starszymi. Kwestia rodziny w formowaniu się postaw młodego studenta pielęgniarstwa okazała się być istotna. Pochodzenie z rodziny wielopokoleniowej wpłynęło na kilka ważnych procesów. Empatia, szacunek a także obcowanie ze starością sprawiło, że badani studenci pielęgniarstwa częściej posiadali pozytywne nastawienie do osób starszych i nie zniechęcała ich wizja pracy z osobami często leżącymi, niezdolnymi do samoopieki. Jak zauważa Magdalena Pieńkos dziadkowie często pomagają kształtować zasady moralne, dają poczucie bezpieczeństwa i miłości, a także sprzyjają wzrostowi osobowego rozwoju [5]. Można więc stwierdzić, że osoby, które dorastały w obecności swoich dziadków mogą mieć nawet bardziej rozwiniętą sferę emocjonalną. Rodzina taka, dzięki swemu zróżnicowaniu społeczno-psychologicznemu często uchodzi za bogate środowisko wychowawcze.

Badania własne wykazały, iż zdecydowana większość respondentów pochodziła z rodziny wielopokoleniowej (60,9%). Pochodzenie z rodziny wielopokoleniowej miało istotny wpływ na pozytywny stosunek do osób starszych (73,1%), $p < 0,01$ i na gotowość pracy z osobami geriatrycznymi (67,2%), $p = 0,006$. Badanie przeprowadzone przez Cybulskiego ujawniło również pozytywny stosunek studentów pielęgniarstwa do osób starszych, gdzie postawa miała wpływ na wybór pracy z pacjentami geriatrycznymi [8].

Badania innych autorów wykazały, że studenci pielęgniarstwa często wykazują negatywne postawy wobec osób starszych [9] i często postrzegają opiekę nad starszymi osobami, jako nieatrakcyjną opcję po ukończeniu studiów [10,11]. Swanlund i Kujath zasugerowali, że studenci wolą pracować w dynamicznym środowisku pracy, takim jak oddziały intensywnej opieki medycznej, niż placówki opieki geriatrycznej [12]. W porównaniu z opieką pediatryczną, intensywną opieką itp. pielęgniarstwo geriatryczne jest uważane za pracochłonne fizycznie oraz o niskim statusie i zarobkach [13].

Na decyzję o podjęciu pracy w pielęgniarstwie geriatrycznym mogą wpływać czynniki osobiste takie jak przekonania, postawy, wiedza i wcześniejsze doświadczenia [14].

Według Hendersona i innych autorów, studenci pielęgniarstwa, którzy mają doświadczenie w pracy ze starszymi osobami, wykazują bardziej pozytywne postawy

wobec pacjentów geriatrycznych i chętniej podejmują pracę w tej dziedzinie po ukończeniu studiów [15,12].

King w 2013. również zauważył pozytywne podejście studentów pielęgniarstwa w swoim badaniu [4].

Ważne jest, aby proces uświadamiania i zachęcania młode pokolenie pielęgniarek do pracy w pielęgniarstwie geriatrycznym, następował już od pierwszych lat studiów na kierunku pielęgniarstwo. To od przyszłych pokoleń pielęgniarek i pielęgniarzy będzie zależała odpowiednia opieka i dobro pacjentów geriatrycznych.

Okazuje się, że poziom wykształcenia studentów jest równie istotny. Liczba osób, które pozytywnie oceniły swoją wiedzę merytoryczną i praktyczną, była tym większa im bardziej zaawansowane było kształcenie osób badanych ($p < 0,05$). Ciągłe poszerzanie wiedzy medycznej ma istotny wpływ na poziom kwalifikacji pielęgniarek i podnosi prestiż zawodu. Opieka nad pacjentami geriatrycznymi wymaga wielu predyspozycji z zakresu kompetencji medycznej oraz społecznej. Neville wskazał, że studenci trzeciego roku mają bardziej pozytywne postrzeganie pracy z osobami starszymi [13]. Swanlund i Kujath wykazali, że chęć pracy ze starszymi nie była istotnie związana z rokiem studiów [12].

Jeden z czynników odpowiedzialnych za dobrą wiedzę studentów na temat starzenia się odnotowaną w tym badaniu, jest związek dostatecznego kształcenia polskich pielęgniarek i pielęgniarzy na uczelniach. Niniejsze badanie było jednak ograniczone do studentów w ostatnim roku nauki na studiach I stopnia, którzy w toku kształcenia mieli przedmiot geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne, oraz studenci I i II roku studiów magisterskich.

Podsumowując, starzejące się społeczeństwo to naturalny proces demograficzny, który występuje z powodu falowania struktury demograficznej. Nie da się temu całkowicie zaradzić, jednak odpowiednie działania ze strony polityki zdrowotnej mogą pomóc starszym osobom godnie żyć. Pielęgniarstwo odgrywa w opiece nad pacjentami w podeszłym wieku olbrzymią rolę, dlatego ważne jest, aby studenci tego kierunku mogli w pełni rozumieć problem oraz specyfikę pracy z osobami starszymi. Wcześniejsze doświadczenie w opiece nad osobami starszymi było pozytywnie powiązane z chęcią studentów pielęgniarstwa do kontynuowania kariery w opiece geriatrycznej po ukończeniu studiów [12-14]. Uczelnie kształcące pielęgniarki i pielęgniarzy stają przed wyjątkowym wyzwaniem i możliwością przygotowania przyszłej kadry medycznej do świadczenia wysokiej jakości opieki osobom w starszym wieku w różnych placówkach opieki zdrowotnej.

Wnioski

- | | |
|---|--|
| 1. Badanie wykazało pozytywną postawę studentów pielęgniarstwa wobec pacjentów geriatrycznych i ich potrzeb. | |
| 2. Pochodzenie z rodziny wielopokoleniowej ma wpływ na pozytywną postawę wobec pacjentów geriatrycznych i ich potrzeb. | Konflikt interesów/Conflict of interest
Brak/None |
| 3. Większość badanych niezależnie od etapu studiów, określiła swoją postawę wobec pacjentów geriatrycznych jako pozytywną. Zależność ta nie była istotna statystycznie. | |

Piśmiennictwo/References

1. Styczyński A., Kwapisz U. Wybrane wielkie zespoły geriatryczne. W: Talarska D. (red.). Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wydawnictwo PZWL; 2017w: Talarska D. (red): Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Warszawa: Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2017.
2. Riva-Mosmman S. The senior living lab: an example of nursing leadership, *Clin Interv Aging Clin Exp Res.* 2016;11:255-63.
3. Witowski J. Charakterystyka procesu starzenia się. W: Talarska D. (red.): Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2017.
4. King B. J. Nursing student attitudes toward and preferences for working with older adults, *Gerontology & Geriatrics Education.* 2013;34(3):272-91.
5. Pieńkos M. Dziadkowie w wychowywaniu wnuków na podstawie opinii osób młodych i starszych. *Forum Pedagogiczne*, Warszawa 2015;2.
6. Brzezińska A. I. Rola rodziny w podtrzymaniu wysokiej jakości życia osób starszych. W: Talarska D. (red): Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2017.
7. Buhr G. Geriatric resource teams: equipping primary care practices to meet the complex care needs of older adults, *Geriatrics (Basel)* 2019;4(4):59.
8. Cybulski M. Perception of the elderly by junior high school students and university students in Poland, *Progress in Health Sciences* 2015;6:93-8.
9. Holroyd A, Dahlke S, Fehr C, Jung P, Hunter A. Attitudes toward aging: implications for a caring profession. *The Journal of nursing education.* 2009;48(7):374.
10. Brown J., Nolan, M., Davies, S., Nolan, J., & Keady, J. Transforming students' views of gerontological nursing: realising the potential of 'enriched' environments of learning and care: A multi-method longitudinal study. *International Journal of Nursing Studies.* 2008;45(8):1214-32.
11. Stevens J.A. Preferencje zawodowe uczniów pielęgniarek w pracy z osobami starszymi: powtórzone badanie podłużne. *International Journal of Nursing Studies.* 2011;48(8):944-51.
12. Swanlund S., & Kujath A. Attitudes of baccalaureate nursing students toward older adults: A pilot study. *Nursing Education Perspectives.* 2012;33(3):181-3.
13. Neville C. A cross-sectional view of Australian undergraduate nurses' perceptions of working with older people. *Collegian*, 2016;23(3):285–292.
14. Haron Y., Levy, S., Albagli, M., Rotstein, R., & Riba, S. Why do nursing students not want to work in geriatric care? A national questionnaire survey. *International Journal of Nursing Studies.* 2013;50(11):1558-565.
15. Henderson J., Xiao L, Siegloff L., Kelton M., Paterson J., Older people have lived their lives. First year nursing students' attitudes towards older people. *Contemporary Nurse.* 2008;30(1):32-45.