



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

CENTRO DE ESTUDIOS DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA

TESIS DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
MAGÍSTER EN DOCENCIA Y CURRÍCULO

TEMA:

“PROGRAMA PARA LA MAESTRÍA EN GERIATRÍA CLÍNICA
APLICADA PARA LA FORMACIÓN DE LOS PROFESIONALES EN
CIENCIAS DE LA SALUD”

Asesor: Dr. Franklin A. Sánchez Torres Mg. Sc.

Autores: *Lcda. JESSICA MARISEL GONZÁLEZ CHIRIBOGA*
Ing. ÍTALO ALEXANDER BASANTES VELIS
Ing. JOSÉ MARÍA GARCÍA TALENO

BABAHOYO - ECUADOR

2009



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
CENTRO DE ESTUDIOS DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA**

**TESIS DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
MAGÍSTER EN DOCENCIA Y CURRÍCULO**

TEMA:

**“PROGRAMA PARA LA MAESTRÍA EN GERIATRÍA CLÍNICA
APLICADA PARA LA FORMACIÓN DE LOS PROFESIONALES EN
CIENCIAS DE LA SALUD”**

Asesor: Dr. Franklin A. Sánchez Torres Mg Sc.

**Autores: *Lcda. JESSICA MARISEL GONZÁLEZ CHIRIBOGA*
Ing. ÍTALO ALEXANDER BASANTES VELIS
*Ing. JOSÉ MARÍA GARCÍA TALENO***

BABAHOYO - ECUADOR

2009

CERTIFICACIÓN

Dr. Franklin Sánchez Torres Mg Sc. en calidad de Director de la Tesis cuyo título es: “PROGRAMA PARA LA MAESTRÍA EN GERIATRÍA CLÍNICA APLICADA PARA LA FORMACIÓN DE LOS PROFESIONALES EN CIENCIAS DE LA SALUD”

De autoría de: Lcda. Jessica Marisel González Chriboga, Ing. Ítalo Alexander Basantes Velis e Ing. José María García Taleno; quienes han cumplido con todos los requerimientos del programa de maestría en Docencia y Currículo, considero que la misma debe ser presentada para la sustentación privada correspondiente ante el Tribunal que el Centro de Postgrado y Educación Continua se le designe.

Babahoyo, 16 de Octubre del 2009

Franklin Sánchez Torres Mg Sc

DIRECTOR DE TESIS

AUTORÍA

La autoría, derechos de autor y responsabilidades del presente trabajo, es de exclusividad de los Magíster Lcda. Jessica Marisel González Chriboga, Ing. Ítalo Alexander Basantes Velis e Ing. José María García Taleno.

AGRADECIMIENTO

Los autores de este trabajo expresan sus más sinceros agradecimientos a las siguientes personas e instituciones que hicieron posible la realización del mismo:

Al Círculo Médico del cantón Quevedo y a los profesionales en ciencias de la salud por su valiosa predisposición y apertura.

A los Magíster mediatizadores de los módulos que con su paciencia y dedicación sembraron en nosotros valiosos conocimientos y habilidades para mejorar nuestra vida profesional.

Al distinguido docente y amigo Dr. Franklin Sánchez Torres. Director de este trabajo, que nos apoyó en todo momento.

A nuestras familias en especial a nuestras esposas e hijos (as), soportes fundamentales para nuestra superación.

Jessica, Ítalo y José María

IV

PRESENTACIÓN

Es importante reconocer que actualmente en nuestro país las perspectivas de vida han mejorado considerablemente por diversos factores, por lo que cada vez el número de personas mayores se ha incrementado y por lo tanto es más frecuente encontrar familias que tienen dentro de su núcleo familiar a personas mayores de 65 años. Estas familias se ven avocadas a solicitar en cierta manera a los centros de salud por el cuidado o tratamiento de algún tipo de enfermedad que presentan sus ancianos, haciendo imperioso que en estas casas de salud existan personas realmente capacitadas para la atención personalizada y especializadas de sus familiares.

Permítanos presentarles a ustedes el presente trabajo de Tesis, que busca entregar a la sociedad una herramienta de mejora para la calidad de vida de la misma.

El trabajo tiene como punto de referencia un marco teórico estructurado y plenamente conceptualizado en el que prima el trabajo de campo investigativo. Su desarrollo está respaldado por la metodología científica y los métodos, técnicas e instrumentos utilizados, a demás de la minuciosa recolección, clasificación,

tabulación e interpretación de los datos obtenidos, los que nos permitieron tener una idea totalmente analítica y concreta sobre la realidad de nuestro contexto en relación al tema planteado. La hipótesis y las variables fueron plenamente ratificadas, las que nos permiten tener un elemento de juicio estructurado y aceptado. Gracias a lo expuesto anteriormente podemos concluir y recomendar, pero fundamentalmente realizar una propuesta concreta y efectiva a la Universidad Técnica de Babahoyo para la ejecución y desarrollo de la Maestría en Geriátría Clínica Aplicada para la Formación de los Profesionales en Ciencias de la Salud.

RESUMEN

El trabajo escrito contiene un Capítulo I. INTRODUCCIÓN el mismo que define a la Formulación del Problema y la Justificación del estudio, la presentación de los Objetivos Generales y Específicos, la Revisión de Investigaciones Relacionadas al Tema y finalmente las Restricciones y Alcance del Estudio. En el Capítulo II. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL, encontramos la Alternativa Teórica, el Desarrollo de las Categorías y la Definición de los Términos Utilizados. Capítulo III. METODOLOGÍA EMPLEADA, aquí se desarrolla la metodología, métodos y técnicas aplicadas en el trabajo de campo y se explica como se obtuvo la muestra de campo para la investigación, a demás se procesa la información y los datos. Capítulo IV RESULTADOS OBTENIDOS, aquí se presentan estadísticamente los resultados, graficados, interpretados y discutidos. Capítulo V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES, el capítulo nos permite encontrar las conclusiones y recomendaciones que hacemos después de haber realizado todo el análisis de los resultados. Finalmente el Capítulo VI. PROPUESTA, contiene lo que proponemos a la Universidad Técnica de Babahoyo y a la ciudadanía con relación al tema de estudio.

Los Autores

INDICE

Nº	Contenidos	Pág.
	CAPÍTULO I	1
	1. INTRODUCCIÓN	1
1.1.	Formulación del Problema y Justificación del Estudio	1
1.2.	Presentación de Objetivos Generales y Específicos	4
1.2.1.	Objetivo General	4
1.2.2.	Objetivos Específicos	4
1.3.	Revisión de Investigaciones Relacionadas con el Tema	4
1.4.	Restricciones y Alcances del Estudio	5
	CAPITULO II	6
	2. MARCO TEÓRICO DE LA INVESTIGACIÓN	6
2.1.	Alternativas Teóricas	6
2.2.	Desarrollo de Categorías	13
2.2.1.	Programa de Cuarto Nivel	13
2.2.1.1.	Concepto	13
2.2.1.2.	Estructura de los Programas de Cuarto Nivel	13
2.2.2.	Profesionales en Ciencias de la Salud	14
2.2.2.1.	Concepto y Características	14

2.2.3.	Centros de Salud	15
2.2.3.1.	Concepto	15
2.2.3.2.	Características	15
2.2.4.	Geriatría	16
2.2.4.1.	Concepto	16
2.2.4.2.	Modelos Geriátricos	18
2.2.4.3.	Objetivos de la Geriatría	19
2.2.5.	Sistema Modular	20
2.2.5.1.	Concepto	20
2.2.5.2.	Estructura del Módulo	20
2.2.5.3.	Clases de Módulos	21
2.2.5.4.	Importancia	21
2.3.	Términos de Uso Frecuentes	22

CAPITULO III

3. METODOLOGÍA EMPLEADA

3.1.	Diseño	23
3.1.1.	Nivel	23
3.1.2.	Tipo	24
3.2.	Método	24
3.3.	Técnicas e Instrumentos	27
3.3.1.	Técnicas	27
3.3.1.1.	Encuesta	27
3.3.1.2.	Entrevista	27
3.3.1.3.	Observación	28

3.3.2.	Instrumentos	30
3.3.2.1.	Cuestionario	30
3.3.2.2.	Guía	31
3.3.2.3.	Ficha	31
3.4.	Población y Muestra	32
3.4.1.	Población	32
3.4.2.	Muestra	32
3.4.2.1.	Fórmula	32
3.4.2.2.	Cuadro de Resumen de Población y Muestra	35
3.5.	Organización y Proceso	35
3.5.1.	Procesamiento de la Información	35
3.5.2.	Procesamiento de Datos	36
3.5.2.1.	Clasificación de Datos	36
3.5.2.2.	Consolidación de Datos	36
3.5.2.3.	Procesamiento de Datos	36
3.5.2.4.	Análisis de los Resultados	37
3.6.	Verificación de la Hipótesis	37
CAPITULO IV		38
4. RESULTADOS OBTENIDOS		38
4.1.	Presentación de Datos Obtenidos	38
4.1.1.	Encuestas	39
4.1.1.1.	A Directivos	39
4.1.1.2.	Profesionales en Ciencias de la Salud	40
4.1.1.3.	Adultos Mayores	41

4.1.1.4.	Familiares	42
4.1.2.	Entrevistas	43
4.1.2.1.	Directivos	43
4.1.2.2.	Profesionales en Ciencias de la Salud	44
4.1.2.3.	Adulto Mayor	45
4.1.2.4.	Familiares	46
4.1.3.	Observaciones	47
4.1.3.1.	Directivos	47
4.1.3.2.	Profesionales en Ciencias de la Salud	48
4.1.3.3.	Adultos Mayores	49
4.1.3.4.	Familiares	50
4.2.	Presentación y Análisis de Datos	51
4.2.1.	Encuesta Aplicada a los Directivos	51
4.2.2.	Encuesta Aplicada a los Profesionales en Ciencias de la Salud	52
4.2.3.	Encuesta Aplicada a los Adultos Mayores	53
4.2.4.	Encuesta Aplicada a los Familiares	54
4.3.	Interpretación y Discusión de los Resultados	55
4.3.1.	Encuesta a Directivos	55
4.3.1.1.	Pregunta 01	55
4.3.1.2.	Pregunta 02	56
4.3.1.3.	Pregunta 03	57
4.3.1.4.	Pregunta 04	58
4.3.1.5.	Pregunta 05	59
4.3.1.6.	Pregunta 06	60
4.3.1.7.	Pregunta 07	61

4.3.1.8.	Pregunta 08	62
4.3.1.9.	Pregunta 09	63
4.3.1.10.	Pregunta 10	64
4.3.2.	Encuesta a los Profesionales en Ciencias de la Salud	65
4.3.2.1.	Pregunta 01	65
4.3.2.2.	Pregunta 02	66
4.3.2.3.	Pregunta 03	67
4.3.2.4.	Pregunta 04	68
4.3.2.5.	Pregunta 05	69
4.3.2.6.	Pregunta 06	70
4.3.2.7.	Pregunta 07	71
4.3.2.8.	Pregunta 08	72
4.3.2.9.	Pregunta 09	73
4.3.2.10.	Pregunta 10	74
4.3.3.	Encuesta a Adultos Mayores	75
4.3.3.1.	Pregunta 01	75
4.3.3.2.	Pregunta 02	76
4.3.3.3.	Pregunta 03	77
4.3.3.4.	Pregunta 04	78
4.3.3.5.	Pregunta 05	79
4.3.3.6.	Pregunta 06	80
4.3.3.7.	Pregunta 07	81
4.3.3.8.	Pregunta 08	82
4.3.3.9.	Pregunta 09	83
4.3.3.10.	Pregunta 10	84

4.3.4.	Encuesta a Familiares	85
4.3.4.1.	Pregunta 01	85
4.3.4.2.	Pregunta 02	86
4.3.4.3.	Pregunta 03	87
4.3.4.4.	Pregunta 04	88
4.3.4.5.	Pregunta 05	89
4.3.4.6.	Pregunta 06	90
4.3.4.7.	Pregunta 07	91
4.3.4.8.	Pregunta 08	92
4.3.4.9.	Pregunta 09	93
4.3.4.10.	Pregunta 10	94

CAPITULO V 95

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 95

5.1.	Conclusiones	95
5.2.	Recomendaciones	96

CAPITULO VI 97

6. PROPUESTA 97

6.1.	Tema	97
6.2.	Justificación	97
6.3.	Fundamentación	98
6.4.	Objetivo General	99
6.5.	Objetivos Específicos	100
6.6.	Importancia	100

6.7.	Ubicación Contextual	101
6.8.	Factibilidad	102
6.9.	Descripción de la Propuesta	102
6.9.1.	Estudio de la Demanda Social	102
6.9.2.	Resultados Esperados	103
6.9.3.	Perfil del Estudiante al Ingresar	104
6.9.4.	Perfil del Estudiante al Egresar	105
6.9.5.	Título Académico que se Otorga	105
6.9.6.	Modalidad de Estudios	105
6.9.7.	Lugar de Desarrollo del Postgrado	106
6.9.8.	Descripción de las Actividades Académicas por Módulos	106
6.9.8.1.	Cronograma de Actividades Curriculares	107
6.9.9.	Pensum de Estudios	108
6.9.9.1.	Malla Curricular	108
6.9.10.	Contenidos Académicos	109
6.9.11.	Líneas de Investigación	114
6.9.12.	Seguimiento y Evaluación	114
6.9.13.	Claustro Docente	117
6.9.14.	Reglamento Interno de la Maestría	119
6.9.14.1.	De los Directivos	119
6.9.14.2.	De los Docentes	120
6.9.14.3.	De los Participantes	120
6.9.15.	Sistema de Acreditación	121
6.9.16.	Normativo del Programa	122
6.9.16.1.	De lo Administrativo	122

6.9.16.2.	De lo Académico	123
6.9.16.3.	De la Tesis de Grado	124
6.9.16.4.	Disposiciones Generales	125
6.9.17.	Presupuesto	126
6.9.17.1.	Ingresos	126
6.9.17.2.	Egresos	126
6.9.17.3.	Utilidad	127
6.9.18.	Infraestructura	127
6.9.18.1.	Laboratorios	127
6.9.18.2.	Recursos Informáticos	127
6.9.18.3.	Aulas, Sala de Profesores y de Estudios	128
6.9.18.4.	Biblioteca y Recursos Bibliográficos	128
6.10.	Cronograma de Actividades	128
	BIBLIOGRAFÍA	129
	ANEXOS	132

CAPÍTULO I

1. INTRODUCCIÓN

1.1. Formulación del Problema y Justificación del Estudio

En la ciudad de Quevedo los servicios, atención y cuidado del adulto mayor son deficitarios, por lo que es necesario la capacitación de los profesionales en ciencias de la salud del cantón, para poder mejorar considerablemente la falta de atención y servicio hacia el anciano, que hoy en día se puede observar y comprobar, de aquí surge el planteamiento del problema general:

- ¿Cómo capacitar a los profesionales en ciencias de la salud en Geriatría?

Del problema planteado, se derivaron los siguientes subproblemas:

- ¿De qué manera conocer las formas de capacitar a los profesionales en ciencias de la salud en Geriatría?

- ¿Cómo están actuando los profesionales en ciencias de la salud en la atención al adulto mayor?
- ¿Por qué no existe un programa de postgrado para los profesionales en ciencias de la salud en Geriatría?

El trabajo se justifica, por que hemos considerado que, en la sociedad ecuatoriana es necesario trabajar la sociedad conyugal y consientes que a veces se dificulta el cuidado de nuestros hijos, la atención de nuestros ancianos es aún más difícil, los miembros de la comunidad se han visto avocados más que para trabajar para sus hijos hacerlo para el cuidado de sus adultos mayores, tratando de darles un ambiente sano y seguro. En algunos casos las personas de la tercera edad gracias a una pensión jubilar, pueden acceder a ciertos centros de salud que les permiten estar rodeados con personas propias de la edad sin discriminación y maltratos, sin embargo la gran mayoría de ellos no pueden acceder a estas casas asistenciales teniendo que recurrir a centros de salud en las que no encuentran un servicio especializado, los mismos que aíslan a los ancianos de toda realidad, asiéndolos sentir que ya no son útiles en nuestra comunidad, cuando ya lo han dado todo por la misma, muchos han logrado cambiar pensamientos, formas de vivir debido a esta penosa realidad.

Hemos visto el maltrato, el mal cuidado y pésima atención que se le da a los adultos mayores por parte de algunos profesionales en

ciencias de la salud por falta de capacitación y otros por desconocimientos, sin hacer conciencia que algún día hemos de estar igual que ellos o empeores situaciones, por lo que se ha hecho menester pensar en la creación y ejecución de una Maestría en “Geriatría Clínica Aplicada para la Formación de los Profesionales en Ciencias de la Salud” para mejora la atención y cuidado de los ancianos.

La Maestría en “Geriatría Clínica Aplicada para la Formación de los Profesionales en Ciencias de la Salud” tiene como finalidad la de capacitar a los profesionales en ciencias de la salud en el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación del adulto mayor, la misma que se desarrollará en un sistema modular y semipresencial. El curso se realizará en la Universidad Técnica de Babahoyo extensión Quevedo.

La ciudad no cuenta con un centro de estudios que brinde la capacitación en Geriatría a los Profesionales en Ciencias de la Salud que prestan sus servicios en la ciudad por lo que se hace imperioso y justificable la creación de la Maestría en Geriatría Clínica Aplicada.

1.2. Presentación de los Objetivos Generales y Específicos

1.2.1. Objetivo General

Diseñar un programa de cuarto nivel para capacitar a los Profesionales en Ciencias de la Salud en Geriatría.

1.2.2. Objetivos Específicos

- Conocer las formas de capacitar a los Profesionales en Ciencias de la Salud en Geriatría.
- Determinar como está actuando los Profesionales en Ciencias de la Salud en la atención del adulto mayor.
- Elaborar un programa de postgrado para los Profesionales en Ciencias de la Salud en Geriatría.

1.3. Revisión de Investigaciones Relacionadas con el Tema

Al haber revisado en la Jefatura de Salud de la Provincia de Los Ríos y en las Escuelas de Postgrado y Educación Continua de la Universidad

Técnica de Quevedo y la Universidad Técnica de Babahoyo, hemos constatado que no se ha realizado ningún trabajo concerniente a la creación de programas de Maestría en Geriatría.

1.4. Restricciones y Alcance del Estudio

Durante la investigación y el trabajo de consulta, entrevista y observación se pudo comprobar que hay una plena predisposición de los adultos mayores y de sus familiares para contestar y discutir sobre el tema, lo consideraron como algo prioritario y necesario para mejorar la calidad de vida de nuestros ancianos.

Existió predisposición de los directivos para ayudar y sumarse a la iniciativa. Con respecto a los profesionales en ciencias de la salud de la ciudad casi un 95 % de ellos demostraron interés y una buena actitud sobre el estudio que se realizó, colaborando en todo lo necesario para llevar acaba la investigación.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Alternativa Teórica

Llegar a la edad adulta constituye un desafío de primera magnitud para la planificación del desarrollo del país, primero por el proceso acelerado del envejecimiento de su población y segundo porque no existe un sistema de protección en seguridad social para personas de la tercera edad, solo existen programas de caridad y beneficencia pública deficientemente focalizados y sin ningún control de gestión, con un sinnúmero de Fundaciones, que lucran del sector y de recursos que vienen del exterior para supuestamente atender a los ancianos, pero que no cuentan con Profesionales en Ciencias de la Salud especializados en Geriatría.

En 1950 hubo, 2.000 millones de personas de más de 60 años de edad, que constituyen el 8% de la población mundial. En el 2025 serán 12.000 millones de personas envejecidas, equivalente al 14% de la población mundial.

El Ecuador cuenta con aproximadamente 780 mil ancianos desprotegidos en la actualidad y para el 2025 seremos 1'200.000 personas mayores de 60 años de edad. En el país solamente hay 450 mil jubilados y retirados que están medianamente protegidos por los sistemas de seguridad social del IESS y el resto tiene que recurrir a centros de salud públicos y privados para su atención, por lo que se hace imperioso la capacitación de nuestros Profesionales en Ciencias de la Salud para poder contar con instituciones de salud con personal altamente capacitado en Geriatría.

Por lo expuesto anteriormente, que la Universidad Técnica de Babahoyo consiente de que en el país y muy particularmente en el cantón Quevedo no existe la facilidad para que nuestros Profesionales en Ciencias de la Salud puedan capacitarse en Geriatría, se plantea en realizar este programa para la capacitación de dichos profesionales y poder brindar al cantón, a la provincia y al país un programa de cuarto nivel en "Geriatría Clínica Aplicada", teniendo este las características de semipresencial y con un sistema modular.

Las expectativas de vida en el mundo han aumentado en las últimas décadas y el país no está fuera de este contexto, sin embargo el gobierno nacional no ha tomado una responsabilidad clara y diáfana al respecto ya que en el Ecuador existen 780.000 personas mayores de 60 años.

En el país encontramos un sinnúmero de centros de salud para el adulto mayor en las ciudades de mayor población, pero estos no cuentan con profesionales capacitados para la buena atención del anciano. Dentro de los centros de salud más representativos a nivel nacional encontramos a la Junta de Beneficencia de Guayaquil fundada en el año de 1887 y que con los asilos de ancianos “Bien Público” y el “Hospicio Corazón de Jesús” albergan a más de 560 personas de la tercera edad, es uno o el único que da un servicio profesional garantizado y a la Fundación Comunidad Geriátrica “Jesús de Nazaret” ubicado en la ciudad de Cuenca.

En el Ecuador existen muy pocos centros de estudios superiores que brinden capacitación en Geriatria a los Profesionales en Ciencias de la Salud, en realidad la Universidad Central del Ecuador ubicada en la Capital de la República brinda dentro del diplomado de Medicina Familiar un módulo de Geriatria, además de la Maestría en Geriatria Clínica, teniendo nuestro país un verdadero déficit en programas para

la debida capacitación de nuestros Profesionales en Ciencias de la Salud en el área de Geriatría.

La situación dentro de nuestra provincia de Los Ríos no varía nada referente a las políticas nacionales, lamentablemente dentro del territorio provincial solo existen asilos de ancianos en las ciudades principales, los mismos que están supervisados y atendidos por personal en ciencias de la salud no especializados en Geriatría.

Con referencia a la capacitación que se puede brindar a los Profesionales en Ciencias de la Salud en el campo de la Geriatría no contamos con ningún centro de estudios superiores que brinde esta capacitación.

El cantón Quevedo cuenta en el momento con el asilo de ancianos patrocinado por el PAMUNIQ, el mismo que solo cuenta con enfermeras y médicos en medicina general para la atención de las personas que habitan en dicho centro. El hospital de la ciudad, las clínicas privadas y los centros de salud públicos no poseen áreas geriátricas para la óptima atención de los ancianos, además de no contar con personal especializado en Geriatría.

Las universidades afincadas en la ciudad no cuentan con programas de estudio en Geriatría lo que hace difícil a los Profesionales en Ciencias de la Salud la especialización en el área ya que deberían viajar a Quito para su capacitación.

Desde hace algunos años la Universidad Técnica Babahoyo promueve la Maestría en Docencia y Currículo, Administración de Empresas y recientemente ha incursionado en la capacitación de los Profesionales en Ciencias de la Salud con la Maestría en Gerencia en Servicios de la Salud.

La administración académica de la institución esta formada por el Consejo Académico de Posgrado, la misma que esta estructurada por los siguientes miembros:

- Vicerrector Académico
- Director del Centro de Postgrado
- 2 Decanos de las facultades de la universidad
- Jefe de Planeamiento
- Coordinador General
- Coordinador de Unidad de Postgrado

Los miembros de este consejo tienen la responsabilidad de planificar y ejecutar los planes y programas a seguir para el buen desempeño de la Maestría. A demás poseen el tiempo suficiente para la ejecución del mismo.

La Maestría contará con tutores de gran prestigio profesional, todos ellos con maestrías en el área de Geriatria.

El centro de estudio de postgrado consientes de la realidad económica nacional propone entregar un servicio académico de alto nivel a costos módicos y con facilidades de financiamiento.

Dentro del programa existe un departamento de coordinación el mismo que ayuda al estudiante a plantear al IECE la gestión de créditos educativos a largo plazo, los mismos que solventarán la totalidad de los costos de la maestría, de esta manera se garantizará la permanencia y culminación del curso por parte de los postulantes.

Para la difusión de la maestría la Universidad utilizará los medios de comunicación y la visita personalizada a los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad y sus alrededores para ofertar el programa y sus beneficios.

La Universidad Técnica de Babahoyo cuenta con una infraestructura óptima acorde a las necesidades del programa, teniendo aulas totalmente equipadas con sistemas de computación y visual para el desarrollo de las tutorías, las mismas que están debidamente aclimatadas con acondicionadores de aires, además posee un laboratorio clínico equipado, salas de computación, biblioteca, servicio de internet, etc.

La institución posee un grupo de profesionales de cuarto nivel con vasta experiencia en el campo de la docencia y de la administración del área de postgrado, los mismos que están en constante capacitación y mantienen la convicción de continuar sirviendo a la comunidad con programas que solucionen en gran medida las falencias que mantiene nuestra sociedad, además de poseer un compromiso para continuar mejorando el departamento de postgrado con la capacitación de los docentes y brindando lo necesario a los estudiantes para el buen desarrollo de los programas.

Lo antes expuesto nos permite tener una idea muy concreta sobre la necesidad y el éxito que tendrá el programa de estudio, garantizando así el buen desempeño en el área administrativa y pedagógica del curso.

2.2. Desarrollo de Categorías

2.2.1. Programa de Cuarto Nivel

2.2.1.1. Concepto

Entendemos como programas de cuarto nivel a todos aquellos programas de estudios que ofertan las universidades del país y del mundo, teniendo que tener como prerequisites para ingresar a uno de ellos el título de tercer nivel avalado por el CONESUP en el caso del Ecuador.

2.2.1.2. Estructura de los Programas de Cuarto Nivel

En general cada universidad debe tener un departamento de Postgrado, el mismo que esta administrado por los miembros designados por la universidad y estos a su vez subordinados al CONESUP como máximo organismo de control.

2.2.2. Profesional en Ciencias de la Salud

2.2.2.1. Concepto y Características

Según el Diccionario Webster, profesional es la persona que se ubica en una de las disciplinas eruditas y que profesa y actúa según los estándares éticos de una profesión. Profesión es una actividad que implica conocimiento especializado y una prolongada preparación académica.

La definición del Diccionario de la Real Academia Española es más lacónica: profesional es la persona que ejerce una profesión, y profesionalismo es el cultivo o utilización de ciertas disciplinas, artes o deportes, como medio de lucro.

En nuestra visión, que coincide con la de Cruess et al. (2000), el concepto de profesionalismo médico incluye cuatro componentes fundamentales:

- Conocimiento especializado, o sea erudición y sabiduría en la medicina como ciencia.
- Autonomía en la toma de decisiones, que, en el caso específico de la medicina constituye la esencia del acto médico.
- Compromiso de servicio a la sociedad, en el contexto ético, moral y deontológico de la medicina.

2.2.3. Centros de Salud

2.2.3.1. Concepto

Centro de Salud son términos referidos a un mismo concepto, el edificio o lugar donde la población es atendida en un primer nivel asistencial.

2.2.3.2. Características

El personal y actividad asistencial del mismo puede variar de un país a otro y de un centro a otro. En España, en los centros de salud el núcleo básico lo forman las especialidades de Medicina Familiar y Comunitaria o de Atención Primaria, pediatría, enfermería, y personal

administrativo, sin embargo cada vez es más frecuente encontrar a otros profesionales y especialidades (asistente social, comadrona, odontología, psicología, psiquiatría, reumatología, geriatría, etc.) que están incrementando la calidad de la atención realizada y la accesibilidad de la población a la misma.

Normalmente existe un servicio de recepción o acogida de los ciudadanos que acuden al centro de salud o se dirigen vía telefónica al mismo. Este servicio da satisfacción directa a demandas concretas como pueda ser entrega y recogida de documentación, información, etc., o bien programa vistas para los diferentes profesionales que prestan sus servicios en el centros de salud.

2.2.4. Geriatría

2.2.4.1. Concepto

Cuando hablamos de Geriatría nos referimos a una rama de la medicina, es decir una especialidad médica como pudiera ser la Cardiología o la Pediatría. Tiene unas particularidades que la hacen hoy en día muy necesaria y atractiva, derivadas de lo que es su razón fundamental: el anciano.

La Geriátría debe atender al anciano tanto en situación de salud como de enfermedad. Debe prestar atención tanto a los aspectos clínicos presentes en sus enfermedades como a la prevención de las mismas. De forma especial y particular los aspectos sociales que pueden influir en la salud del anciano como son la soledad, el aislamiento, la dependencia..., deben formar parte del trabajo y actuación del médico geriatra.

Por eso decimos que la Geriátría es la rama de la medicina que se ocupa de los aspectos preventivos, curativos y de la rehabilitación de las enfermedades del adulto mayor.

Otros autores definen a la geriatría como la ciencia que se encarga del estudio del envejecimiento. Los principios fundamentales de la geriatría no se establecen hasta los años 1940. Actualmente se la define como la rama de la medicina que se encarga del estudio terapéutico, clínico, social y preventivo de la salud y enfermedad de los ancianos. No es una especialidad autónoma, sino, por el contrario, complementaria, ya que colabora y se complementa con las demás especialidades que también se ocupan de la salud de las personas mayores.

2.2.4.2. Modelos Geriátricos

La Geriatria es una especialidad joven comparada con otras, aunque no tanto como pudiera parecer. El término geriatría se usa por primera vez a comienzos de siglo, en la literatura médica, para hacer referencia a las enfermedades que padecían los ancianos y sus tratamientos. Se comienza así a tener conciencia de esta particularidad.

Sin embargo la especialidad o mejor dicho la práctica geriátrica moderna, nace en los años 40 en el Reino Unido gracias a la intuición de Marjorie Warren. Enfermera supervisora y posteriormente graduada en Medicina. Warren observó en las salas de crónicos de los hospitales donde trabajó, como existían muchos ancianos con enfermedades no diagnosticadas ni tratadas. Demostró como muchos de estos ancianos crónicos e inválidos, tras una correcta valoración y unos cuidados clínicos y de rehabilitación adecuados, obtenían grandes recuperaciones que les permitían integrarse de nuevo con su familia o en la comunidad. Aunque se practican numerosos modelos de medicina geriátrica, entre todos ellos, los que predominan son tres: en el primero, la Geriatria se encarga del cuidado de los enfermos que tienen más de setenta y cinco años. Este cuidado especializado se realiza en colaboración con los médicos de familia o de cabecera. El

segundo modelo es aquel que está dirigido a gente a partir de una determinada edad (algunos establecen el límite en los sesenta y cinco, otros en setenta o setenta y cinco) pero en este caso, las raíces de la disciplina se encuentran en la atención primaria. Un tercer modelo, no utiliza estos cortes o grupos de edad, sino que define la Geriatria, como la aplicación de cuidados especializados a las personas mayores que son frágiles.

2.2.4.3. Objetivos de la Geriatria

- Prevenir la enfermedad vigilando la salud del anciano.
- Evitar la dependencia de otras personas.
- Dar una asistencia integral.
- Rehabilitar al adulto mayor.
- Proporcionar un cuidado progresivo del anciano, desde el inicio de su enfermedad hasta completar la rehabilitación de este.

2.2.5. Sistema Modular

2.2.5.1. Concepto

El Sistema Modular de enseñanza-aprendizaje por objetos de transformación es un modelo pedagógico que permite problematizar el conocimiento en un proceso de investigación activa en el que intervienen profesores y alumnos para generar, recrear y aplicar ese mismo conocimiento.

2.2.5.2. Estructura del Módulo

El módulo que es una especie de unidad dialéctica autónoma estructurada interdisciplinariamente para resolver un problema de la realidad-objeto de transformación aprovechando bibliografía pertinente, la investigación participativa que permite unir la teoría con la práctica, la reflexión con la acción, la ciencia y la técnica con la ideología, y la universidad con la sociedad o ejerciendo así la docencia, la investigación y la extensión, obligación prioritaria de un centro de estudios contemporáneos.

2.2.5.3. Clases de Módulos

- Metodología de la Investigación
- Desarrollo Histórico de la Medicina Geriátrica
- Técnicas de Enfermería Clínica para el Adulto Mayor
- Psicología y Fisiología del Envejecimiento
- Enfermedades, Diagnóstico y Tratamientos Geriátricos
- Problemas Especiales y Nutrición del Anciano
- Evaluación y Rehabilitación del Adulto Mayor
- Psicoterapia del Anciano y su Familia
- Gestión Estratégica en Servicios Geriátricos

2.2.5.4. Importancia

El sistema modular es importante ya que el estudiante es el sujeto del aprendizaje, el conocimiento no es algo acabado, la voz del profesor es sólo voz orientadora en la recreación del conocimiento.

2.3. Términos de Uso Frecuentes

- **Geriatría.-** Estudio de la vejez y la terapia de sus enfermedades
- **Adulto Mayor.-** Persona que ha llegado a su mayor crecimiento o desarrollo.
- **Anciano.-** Persona adulta de mucha edad.
- **Envejecimiento.-** Acción y efecto de envejecer.
- **Diagnóstico.-** Arte o acto de conocer la naturaleza de una enfermedad mediante la observación de sus síntomas y signos.
- **Tratamiento.-** Es un conjunto de medios que se emplean para curar o aliviar una enfermedad.
- **Enfermedades Geriátricas.-** Son las alteraciones de la salud que se producen en las personas de la tercera edad.
- **Rehabilitación Geriátrica.-** Son los métodos que tienen por finalidad la recuperación de una actividad o función perdida o disminuida por un traumatismo o enfermedad que sufre el adulto mayor.
- **Profesional en Ciencias de la Salud.-** Es una persona que ejerce la actividad médica como profesión.
- **Centro de Salud.-** Lugares en donde las personas acuden a tratarse o prevenir alguna dolencia, traumatismo o enfermedad.

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA EMPLEADA

3.1. Diseño

3.1.1. Nivel

El nivel del estudio fue descriptivo y es útil para todas las ciencias y nos dio el elemento para comparar o constatar la veracidad de los hechos en base de la interpretación clara de la información recogida y una lógica y coherente exposición de los resultados obtenidos. Su diseño fue el siguiente:

1. Identificación y delimitación precisa del problema.
2. Formación de hipótesis.
3. Recolección de datos.
4. Análisis de los datos.

5. Conclusiones.
6. Redacción de informe.

3.1.2. Tipo

Correlacional Horizontal: Presentó la característica de la relación causa -- efecto.

3.2. Método

El método científico (del griego: -meta = hacia, a lo largo- -odos = camino-; camino hacia el conocimiento) presenta diversas definiciones debido a la complejidad de una exactitud en su conceptualización: "Conjunto de pasos fijados de antemano por una disciplina con el fin de alcanzar conocimientos válidos mediante instrumentos confiables", "secuencia estándar para formular y responder a una pregunta", "pauta que permite a los investigadores ir desde el punto A hasta el punto Z con la confianza de obtener un conocimiento válido".

Así el método es un conjunto de pasos que trata de protegernos de la subjetividad en el conocimiento.

En la investigación sobre la creación de una Maestría en Geriátría Clínica se aplicaron los siguientes métodos:

Deductivo: El método hipotético-deductivo es el procedimiento o camino que sigue el investigador para hacer de su actividad una práctica científica. El método hipotético-deductivo tiene varios pasos esenciales: observación del fenómeno a estudiar, creación de una hipótesis para explicar dicho fenómeno, deducción de consecuencias o proposiciones más elementales que la propia hipótesis, y verificación o comprobación de la verdad de los enunciados deducidos comparándolos con la experiencia. Este método obligó a combinar la reflexión racional o momento racional (la formación de hipótesis y la deducción) con la observación de la realidad o momento empírico (la observación y la verificación). Parte de un principio general ya conocido para inferir en él, consecuencias particulares expresadas de una forma más sencilla. La deducción consistió en partir de una teoría general para explicar hechos o fenómenos particulares.

Descriptivo: Consistió en describir el estado actual de casos, hechos, fenómenos, personas o cosas, explicando sus distintas partes, cualidades, propiedades o circunstancias, no solo por sus atributos, sino dando más bien una idea completa del contexto, interpretando en forma real lo que se investigó.

Estadístico: La materia prima de la estadística consiste en conjuntos de números obtenidos al contar o medir elementos. Al recopilar datos estadísticos se tuvo especial cuidado para garantizar que la información sea completa y correcta.

El primer problema para los datos estadísticos residió en determinar qué información y en que cantidad se resumió. En realidad, la dificultad al compilar un censo está en obtener el número de habitantes de forma completa y exacta. Los estadísticos se enfrentan a un complejo problema cuando deben seleccionar una muestra capaz de representar con exactitud las preferencias del total de la población.

3.3. Técnicas e Instrumentos

3.3.1. Técnicas

3.3.1.1. Encuesta

Una encuesta es un conjunto de preguntas normalizadas dirigidas a una muestra representativa de la población o instituciones, con el fin de conocer estados de opinión o hechos específicos. Las encuestas tienen por objetivo obtener información estadística indefinida.

Estuvo dirigida de los profesionales y directivos relacionados con el área de la salud y población en general la cual nos sirvió para recoger información escrita de manera cuantitativa.

3.3.1.2. Entrevista

La palabra entrevista deriva del latín y significa "los que se ven entre sí". Una entrevista es un hecho que consiste en un diálogo entablado entre dos o más personas: el entrevistador o entrevistadores que interroga y el o los que contestan.

Se trata de una técnica o instrumento empleado en diversas investigaciones tales como en medicina, selección de personal, etc. Una entrevista no es casual sino que es un diálogo interesado, con un acuerdo previo y unos intereses y expectativas por ambas partes.

La entrevista nos permitió valorar cualitativamente los criterios que poseen los profesionales en ciencias de la salud sobre el tema a tratar.

3.3.1.3. Observación

La observación es una parte fundamental de la práctica científica. En las ciencias empíricas la investigación empieza y acaba en la observación: el científico comienza su investigación con la medida o descripción de algún fenómeno percibido, y la termina con la comprobación de que la realidad se comporta tal y como suponen sus hipótesis. La observación es la recolección de datos de las realidades empíricas, y puede ser:

- Ocasional; como cuando se produce fuera de un programa o estrategia y es, por tanto, casual.
- Sistemática; que es la más frecuente, se da bajo normas concretas sobre un campo debidamente delimitado y con una finalidad concreta. La observación sistemática debe hacerse en términos cuantitativos y puede ser de campo o de laboratorio.

Como método de verificación, la observación sistemática consistió en recoger datos de unas conductas determinadas de antemano, en situaciones también determinadas y con la intención de comprobar la verdad de una hipótesis; aquí la observación se realizó:

- En Situaciones Naturales; observaciones de campo que suelen utilizar como técnica de registro el formato de campo o cuaderno.
- En la Práctica Clínica; orientada a recabar datos sobre un enfermo con los tipos de registro que llamamos escalas evaluativas o protocolos de anotaciones.

Los registros de observación sistemática debieron reunir varias condiciones para tener carácter científico, entre las que destacaron la validez (deben ser útiles para predecir futuros comportamientos, las puntuaciones registradas deben medir aquello que se ha determinado medir) y la fiabilidad (o grado de acuerdo con otras observaciones del mismo observador o con otras observaciones de otros observadores).

La observación permitió validar la información que se obtuvieron a través de la entrevista permitiéndonos dar un juicio de valor sobre los resultados obtenidos.

3.3.2. Instrumentos

3.3.2.1. Cuestionario

El Cuestionario es un instrumento de investigación. Este instrumento se utiliza, de un modo preferente, en el desarrollo de una investigación en el campo de las ciencias sociales: es una técnica ampliamente aplicada en la investigación de carácter cualitativa.

No obstante lo anterior, su construcción, aplicación y tabulación poseen un alto grado científico y objetivo. Elaborar un Cuestionario válido no fue una cuestión fácil; implica controlar una serie de variables.

El Cuestionario es "un medio útil y eficaz para recoger información en un tiempo relativamente breve". En su construcción pueden considerarse preguntas cerradas, abiertas o mixtas.

El Cuestionario sirvió para obtener información que permitió respaldar la presente investigación la cual estuvo formada por no más de diez preguntas.

3.3.2.2. Guía

La Guía es un instrumento investigativo que ayuda al investigador a obtener datos precisos sobre los temas a investigar.

Se realizaron cinco preguntas relacionadas con el cuestionario procurando que las respuestas fueran basadas en ideas concretas de los entrevistados.

3.3.2.3. Ficha

Fue un instrumento técnico, un recurso valioso en el campo de la investigación, la utiliza el investigador con el propósito de seleccionar, ordenar, sistematizar y sintetizar datos importantes de diversas fuentes bibliográficas.

Este instrumento tuvo un tamaño de 12,5 cm de ancho por 7,5 cm de alto y el material ideal es la cartulina. La ficha nos permitió tener información a través de la observación.

3.4. Población y Muestra

3.4.1. Población

La presente investigación constó de un universo o población de estudio de: Directivos: catorce (14), Profesionales en Ciencias de la Salud: ciento veinticuatro (124), Adultos Mayores: sesenta y un mil seiscientos setenta y cinco (61675) y Familiares: ciento ochenta y cinco mil veinte y cinco (185025).

3.4.2. Muestra

Para la investigación de la población de directivos no se requirió de un muestreo ya que su número fue pequeño. En el caso de los Profesionales en Ciencia de la Salud, adultos mayores y familiares se necesitó de una muestra ya que su población es considerable por lo que se tuvo que aplicar una fórmula de muestreo.

3.4.2.1. Fórmula

Para la obtención de la muestra se aplicó tomando la población de la misma a través de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N}{e^2 (N - 1) + 1}$$

n = Tamaño de Muestra

N = Universo

e = Margen de Error (0.10)

a) Cálculo de Muestra para los Profesionales en Ciencias de la Salud

$$n = \frac{124}{(0.10)^2 (124 - 1) + 1}$$

$$n = \frac{124}{(0.01) (123) + 1}$$

$$n = \frac{124}{1.23 + 1} = \frac{124}{2.23} = 55.60 = 56 \text{ elementos}$$

b) Cálculo de Muestra para los Adultos Mayores

$$n = \frac{61675}{(0.10)^2 (61675 - 1) + 1}$$

$$n = \frac{61675}{(0.01)(61674) + 1}$$

$$n = \frac{61675}{616.74 + 1} = \frac{61675}{617.74} = 99.84 = 100 \text{ elementos}$$

c) Cálculo de Muestra para los Familiares

$$n = \frac{185025}{(0.10)^2 (185025 - 1) + 1}$$

$$n = \frac{185025}{(0.01)(185024) + 1}$$

$$n = \frac{185025}{1850.24 + 1} = \frac{185025}{1851.24} = 99.94 = 100 \text{ elementos}$$

3.4.2.2. Cuadro de Resumen de Población y Muestra

SECTOR	POBLACION	MUESTRA	INDICE
Directivos	14	14	100%
Profesionales en Ciencia de la Salud	124	56	45.16%
Adultos Mayores	61675	100	0.16%
Familiares	185025	100	0.05%

3.5. Organización y Proceso

3.5.1. Procesamiento de la Información

- Discusión del proyecto de investigación
- Elección y clasificación de las técnicas e instrumentos de investigación
- Uso y aplicación de los instrumentos de investigación
- Tabulación de datos
- Análisis y procesamiento de los datos
- Elaboración del borrador del informe
- Corrección del borrador del informe
- Redacción de la tesis
- Exposición y defensa de la tesis

3.5.2. Procesamiento de Datos

En esta parte de la investigación se procedió a realizar diferentes etapas tales como; clasificar, consolidar, procesar y analizar los datos obtenidos durante el proceso de investigación.

3.5.2.1. Clasificación de Datos

Procedimos a clasificar las preguntas que están sin respuestas, incompletas o completas.

3.5.2.2. Consolidación de Datos

Reconocimos las características de las encuestas, guías y fichas.

3.5.2.3. Procesamiento de Datos

Realizamos las medidas estadísticas de los diferentes datos que obtuvimos de las encuestas, guías y fichas. Categorizamos los resultados.

3.5.2.4. Análisis de los Resultados

Analizamos, criticamos y discutimos los resultados.

3.6. Verificación de la Hipótesis

Una vez concluido el trabajo de investigación a los directivos, profesionales en ciencias de la salud y población del cantón Quevedo, y la tabulación, análisis e interpretación de los datos, ***concluimos que la hipótesis planteada en este proyecto es positiva y aceptada.***

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS OBTENIDOS

4.1. Presentación de Datos Obtenidos

A continuación procedemos a mostrar los resultados obtenidos en las encuestas, entrevistas y observaciones que se realizaron a los Directivos, Profesionales en Ciencias de la Salud, Familiares y Adultos Mayores.

4.1.1. Encuestas

4.1.1.1. A Directivos

PREGUNTAS	SI	NO	No.	TOTAL
1.- ¿Conoce que exista un plan o programa con estructura lógica de Geriatría en las universidades de la ciudad de Quevedo?	0	14	14	100%
2.- ¿Cree necesario la creación de una propuesta académica de cuarto nivel en Geriatría Clínica Aplicada?	14	0	14	100%
3.- ¿Considera necesario la formación de profesionales en ciencias de la salud de la ciudad de Quevedo en Geriatría?	14	0	14	100%
4.- ¿Piensa usted que la actitud de los profesionales en ciencias de la salud de la ciudad de Quevedo con el adulto mayor es positiva?	8	6	14	100%
5.- ¿Estima usted que el servicio de las clínicas, hospitales o centros de salud que se encuentran en la ciudad de Quevedo están especializados en Geriatría?	3	11	14	100%
6.- ¿Cree usted como profesional en ciencias de la salud en la necesidad de impulsar una formación profunda en conocimientos geriátricos a los profesionales en ciencias de la salud de la ciudad de Quevedo?	14	0	14	100%
7.- ¿Usted Cree que el Círculo Médico de la ciudad de Quevedo, realiza actividades en medicina geriátrica para una mejor atención al anciano?	0	14	14	100%
8.- ¿Colaboraría en la formación competencial de los profesionales en ciencias de la salud de la ciudad de Quevedo en el campo geriátrico?	14	0	14	100%
9.- ¿Conoce algún centro de salud que se especialice en servicios geriátricos en la ciudad de Quevedo?	0	14	14	100%
10.- ¿Considera necesario la creación de un centro de salud con servicios especializados para la atención exclusiva del adulto mayor?	14	0	14	100%

4.1.1.2. Profesionales en Ciencias de la Salud

PREGUNTAS	SI	NO	No.	TOTAL
1.- ¿Conoce que exista un plan o programa con estructura lógica de Geriátria en las universidades de la ciudad de Quevedo?	3	53	56	100%
2.- ¿Cree necesario la creación de una propuesta académica de cuarto nivel en Geriátria Clínica Aplicada?	5	51	56	100%
3.- ¿Considera necesario la formación de profesionales en ciencias de la salud de la ciudad de Quevedo en Geriátria?	53	3	56	100%
4.- ¿Piensa usted que la actitud de los profesionales en ciencias de la salud de la ciudad de Quevedo con el adulto mayor es positiva?	36	20	56	100%
5.- ¿Estima usted que el servicio de las clínicas, hospitales o centros de salud que se encuentran en la ciudad de Quevedo están especializados en Geriátria?	3	53	56	100%
6.- ¿Cree usted como profesional en ciencias de la salud en la necesidad de impulsar una formación profunda en conocimientos geriátricos a los profesionales en ciencias de la salud de la ciudad de Quevedo?	56	0	56	100%
7.- ¿Usted Cree que el Círculo Médico de la ciudad de Quevedo, realiza actividades en medicina geriátrica para una mejor atención al anciano?	11	45	56	100%
8.- ¿Colaboraría en la formación competencial de los profesionales en ciencias de la salud de la ciudad de Quevedo en el campo geriátrico?	50	6	56	100%
9.- ¿Conoce algún centro de salud que se especialice en servicios geriátricos en la ciudad de Quevedo?	3	53	56	100%
10.- ¿Considera necesario la creación de un centro de salud con servicios especializados para la atención exclusiva del adulto mayor?	50	6	56	100%

4.1.1.3. Adultos Mayores

PREGUNTAS	SI	NO	No.	TOTAL
1.- ¿Sabe usted en el campo de la medicina que es la actividad geriátrica?	24	76	100	100%
2.- ¿Considera usted que los profesionales en ciencias de la salud de la ciudad de Quevedo tienen una formación competencial en Geriátria?	35	65	100	100%
3.- ¿Conoce usted de alguna propuesta para la formación de los profesionales en ciencias de la salud en Geriátria?	0	100	100	100%
4.- ¿Piensa usted que existen profesionales en ciencia de la salud que brinden exclusivamente servicios específicos en Geriátria en la ciudad de Quevedo?	3	97	100	100%
5.- ¿Estima usted que las clínicas, hospitales o centros de salud que se encuentran en la ciudad de Quevedo están especializados en Geriátria?	9	91	100	100%
6.- ¿Cree usted que los adultos mayores tienen una buena atención cuando visitan las clínicas, hospitales o centros de salud?	16	84	100	100%
7.- ¿Considera que la edad de las personas influye en una mejor atención por parte de los profesionales en ciencias de la salud de la ciudad de Quevedo?	76	24	100	100%
8.- ¿Usted Cree que es necesario impulsar actividades para mejorar los conocimientos sobre el proceso de envejecimiento a la ciudadanía?	90	10	100	100%
9.- ¿Conoce usted la existencia de clínicas o centros de salud especializados que brinden servicios médicos geriátricos en la ciudad de Quevedo?	3	97	100	100%
10.- ¿Cree usted que se debe crear un centro de salud que brinde servicios especializados para el adulto mayor?	97	3	100	100%

4.1.1.4. Familiares

PREGUNTAS	SI	NO	No.	TOTAL
1.- ¿Sabe usted en el campo de la medicina que es la actividad geriátrica?	38	62	100	100%
2.- ¿Considera usted que los profesionales en ciencias de la salud de la ciudad de Quevedo tienen una formación competencial en Geriatria?	18	82	100	100%
3.- ¿Conoce usted de alguna propuesta para la formación de los profesionales en ciencias de la salud en Geriatria?	10	90	100	100%
4.- ¿Piensa usted que existen profesionales en ciencia de la salud que brinden exclusivamente servicios específicos en Geriatria en la ciudad de Quevedo?	3	97	100	100%
5.- ¿Estima usted que las clínicas, hospitales o centros de salud que se encuentran en la ciudad de Quevedo están especializados en Geriatria?	7	93	100	100%
6.- ¿Cree usted que los adultos mayores tienen una buena atención cuando visitan las clínicas, hospitales o centros de salud?	12	88	100	100%
7.- ¿Considera que la edad de las personas influye en una mejor atención por parte de los profesionales en ciencias de la salud de la ciudad de Quevedo?	75	25	100	100%
8.- ¿Usted Cree que es necesario impulsar actividades para mejorar los conocimientos sobre el proceso de envejecimiento a la ciudadanía?	99	1	100	100%
9.- ¿Conoce usted la existencia de clínicas o centros de salud especializados que brinden servicios médicos geriátricos en la ciudad de Quevedo?	4	96	100	100%
10.- ¿Cree usted que se debe crear un centro de salud que brinde servicios especializados para el adulto mayor?	100	0	100	100%

4.1.2. Entrevistas

4.1.2.1. Directivos

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1. ¿Por qué cree usted que no exista un postgrado académico de cuarto nivel en Geriatría Clínica Aplicada para la formación de los Profesionales en Ciencias de la Salud en la ciudad de Quevedo?	Por que no existe una universidad en nuestro medio que haya propuesto un estudio de postgrado en esta especialidad.
2. ¿Cuál cree usted que es la razón para que los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo no brinden una buena atención a los adultos mayores?	Se brinda una atención aceptable en general pero un especialista geriátrico podrá comprometerse mucho más.
3. ¿Por qué cree usted que en la ciudad de Quevedo no existan clínicas o centros de salud que cuenten con departamentos especializados en Geriatría?	Al no haber especialistas en nuestro medio es difícil que haya un centro de atención de estas características.
4. ¿Cuál cree usted que será el proceso adecuado para impulsar o promover los conocimientos sobre las enfermedades propias de la tercera edad?	Crear un estudio de postgrado en Geriatría por parte de alguna Universidad.
5. ¿Qué aporte usted daría para mejorar la actitud de los Profesionales en Ciencias de la Salud en la atención al anciano?	Un apoyo constante a la creación de un estudio de postgrado con esta especialidad.

4.1.2.2. Profesionales en Ciencias de la Salud

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1. ¿Por qué cree usted que no exista un postgrado académico de cuarto nivel en Geriatría Clínica Aplicada para la formación de los Profesionales en Ciencias de la Salud en la ciudad de Quevedo?	Por que no existen facultades de medicina en la ciudad y no ha habido una institución que plantee esa posibilidad.
2. ¿Cuál cree usted que es la razón para que los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo no brinden una buena atención a los adultos mayores?	Las universidades no dan capacitación en este sentido, no existe información al respecto y no hay interés económico por parte de nosotros.
3. ¿Por qué cree usted que en la ciudad de Quevedo no existan clínicas o centros de salud que cuenten con departamentos especializados en Geriatría?	No existe el capital humano capacitado, por el factor económico y no existen estudios de mercado sobre el tema.
4. ¿Cuál cree usted que será el proceso adecuado para impulsar o promover los conocimientos sobre las enfermedades propias de la tercera edad?	Implementando un pensum académico teórico, práctico de alto nivel, informar a la ciudadanía sobre las enfermedades de la vejez.
5. ¿Qué aporte usted daría para mejorar la actitud de los Profesionales en Ciencias de la Salud en la atención al anciano?	Dar una atención integral con mayor participación de la familia, de la comunidad y de las autoridades. Capacitación.

4.1.2.3. Adulto Mayor

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1. ¿Por qué cree usted que se debe crear en la ciudad de Quevedo un centro de salud especializado en Geriatría?	Por que los ancianos merecemos y necesitamos atención médica especial en nuestro proceso de envejecimiento.
2. ¿Por qué considera usted que es necesario impartir conocimientos básicos sobre el proceso de envejecimiento a la ciudadanía?	Por que todos debemos conocer que el hecho de envejecer es un proceso natural y biológico por el que cada ser humano pasa.
3. ¿Cuál cree usted que será el proceso adecuado para impulsar o promover los conocimientos sobre enfermedades propias de la tercera edad?	Realizar por parte de los gobiernos seccionales y médicos campañas publicitarias, charlas y seminarios a la población
4. ¿Cuál cree usted que es la razón para que los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo no brinden una buena atención a los adultos mayores?	Por que no son especialistas y tampoco son visionarios y solidarios con el adulto mayor que merecemos tener una buena atención médica.
5. ¿Por qué cree usted que en la ciudad de Quevedo no existan clínicas o centros de salud que cuenten con departamentos especializados en Geriatría?	Por que no es rentable para los médicos, invertir en implementos costosos y falta de profesionalismo por parte de ellos.

4.1.2.4. Familiares

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1. ¿Por qué cree usted que se debe crear en la ciudad de Quevedo un centro de salud especializado en Geriatria?	Por que es necesario que las personas adultas reciban la atención debida, más que todo por que es una ciudad con bastantes personas mayores.
2. ¿Por qué considera usted que es necesario impartir conocimientos básicos sobre el proceso de envejecimiento a la ciudadanía?	Por que es necesario reconocer las enfermedades del adulto mayor y poseer una orientación para envejecer sanamente.
3. ¿Cuál cree usted que será el proceso adecuado para impulsar o promover los conocimientos sobre enfermedades propias de la tercera edad?	Realizar charlas de orientación a la ciudadanía y campañas de información por los medios de comunicación.
4. ¿Cuál cree usted que es la razón para que los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo no brinden una buena atención a los adultos mayores?	Por falta de conocimientos y capacitación por parte de los médicos y falta de implementos en los centros de salud.
5. ¿Por qué cree usted que en la ciudad de Quevedo no existan clínicas o centros de salud que cuenten con departamentos especializados en Geriatria?	No se da la debida importancia a la atención al anciano, las autoridades no han reflexionado sobre el tema.

4.1.3. Observaciones

4.1.3.1. Directivos

PREGUNTAS	EX.*	B.**	M.A.***	TOTAL
La atención que brindan los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo es...	0	14	0	14
El Interés que muestran los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo para participar en un programa de cuarto nivel en Geriátría es...	10	4	0	14
Las condiciones físicas de los distintos centros de salud de la ciudad de Quevedo para incrementar áreas geriátricas son...	0	12	2	14

* EX. = Excelente

** B. = Bueno

*** M.A. = Merece Atención

4.1.3.2. Profesionales en Ciencias de la Salud

PREGUNTAS	EX.*	B.**	M.A.***	TOTAL
La atención que brindan los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo es...	0	36	20	56
El Interés que muestran los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo para participar en un programa de cuarto nivel en Geriátría es...	17	31	8	56
Las condiciones físicas de los distintos centros de salud de la ciudad de Quevedo para incrementar áreas geriátricas son...	3	8	45	56

* EX. = Excelente

** B. = Bueno

*** M.A. = Merece Atención

4.1.3.3. Adultos Mayores

PREGUNTAS	EX.*	B.**	M.A.***	TOTAL
La atención que tienen los adultos mayores en los diferentes centros de salud de la ciudad de Quevedo es...	5	24	71	100
Los conocimientos que poseen los adultos mayores o familiares sobre las enfermedades propias del proceso de envejecimiento son...	0	28	72	100
Los conocimientos que poseen los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo en las enfermedades del anciano son...	7	19	74	100

* EX. = Excelente

** B. = Bueno

*** M.A. = Merece Atención

4.1.3.4. Familiares

PREGUNTAS	EX.*	B.**	M.A.***	TOTAL
La atención que tienen los adultos mayores en los diferentes centros de salud de la ciudad de Quevedo es...	0	21	79	100
Los conocimientos que poseen los adultos mayores o familiares sobre las enfermedades propias del proceso de envejecimiento son...	0	11	89	100
Los conocimientos que poseen los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo en las enfermedades del anciano son...	0	30	70	100

* EX. = Excelente

** B. = Bueno

*** M.A. = Merece Atención

4.2. Presentación y Análisis de Datos

4.2.1. Encuesta Aplicada a los Directivos

PREGUNTAS	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
1. ¿Conoce que exista un plan o programa con estructura lógica de Geriatría en las universidades de la ciudad de Quevedo?	0	0,00	14	100,00	14	100 %
2. ¿Cree necesario la creación de una propuesta académica de cuarto nivel en Geriatría Clínica Aplicada?	14	100,00	0	0,00	14	100 %
3. ¿Considera necesario la formación de Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo en Geriatría?	14	100,00	0	0,00	14	100 %
4. ¿Piensa usted que la actitud de los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo con el adulto mayor es positiva?	8	57,14	6	42,86	14	100 %
5. ¿Estima usted que el servicio de los centros de salud que se encuentran en la ciudad de Quevedo están especializados en Geriatría?	3	21,43	11	78,57	14	100 %
6. ¿Cree usted en la necesidad de impulsar una formación profunda en conocimientos geriátricos a los Profesional en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo?	14	100,00	0	0,00	14	100 %
7. ¿Usted cree que el Circulo Médico de la ciudad de Quevedo realiza actividades en medicina geriátrica para una mejor atención al anciano?	0	0,00	14	100,00	14	100 %
8. ¿Colaboraría en la formación competencial de los Profesionales en Ciencias de la Salud en Geriatría en la ciudad de Quevedo?	14	100,00	0	0,00	14	100 %
9. ¿Conoce algún centro de salud que se especialice en servicios geriátricos en la ciudad de Quevedo?	0	0,00	14	100,00	14	100 %
10. ¿Considera necesario la creación de un centro de salud con servicios especializados para la atención exclusiva del adulto mayor?	14	100,00	0	0,00	14	100 %

4.2.2. Encuesta Aplicada a los Profesionales en Ciencias de la Salud

PREGUNTAS	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
1. ¿Conoce que exista un plan o programa con estructura lógica de Geriatría en las universidades de la ciudad de Quevedo?	3	5,36	53	94,64	56	100 %
2. ¿Cree necesario la creación de una propuesta académica de cuarto nivel en Geriatría Clínica Aplicada?	51	91,07	5	8,92	56	100 %
3. ¿Considera necesario la formación de Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo en Geriatría?	53	94,64	3	5,36	56	100 %
4. ¿Piensa usted que la actitud de los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo con el adulto mayor es positiva?	36	64,28	20	35,71	56	100 %
5. ¿Estima usted que el servicio de los centros de salud que se encuentran en la ciudad de Quevedo están especializados en Geriatría?	3	5,36	53	94,64	56	100 %
6. ¿Cree usted en la necesidad de impulsar una formación profunda en conocimientos geriátricos a los Profesional en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo?	56	100,00	0	0,00	56	100 %
7. ¿Usted cree que el Círculo Médico de la ciudad de Quevedo realiza actividades en medicina geriátrica para una mejor atención al anciano?	11	19,64	45	80,36	56	100 %
8. ¿Colaboraría en la formación competencial de los Profesionales en Ciencias de la Salud en Geriatría en la ciudad de Quevedo?	50	89,29	6	10,71	56	100 %
9. ¿Conoce algún centro de salud que se especialice en servicios geriátricos en la ciudad de Quevedo?	3	5,36	53	94,64	56	100 %
10. ¿Considera necesario la creación de un centro de salud con servicios especializados para la atención exclusiva del adulto mayor?	50	89,29	6	10,71	56	100 %

4.2.3. Encuesta Aplicada a los Adultos Mayores

PREGUNTAS	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
1. ¿Sabe usted en el campo de la medicina que es la actividad geriátrica?	24	24,00	76	76,00	100	100 %
2. ¿Considera usted que los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo tienen una formación en Geriátrica?	35	35,00	65	65,00	100	100 %
3. ¿Conoce usted de alguna propuesta para la formación de los Profesionales en Ciencias de la Salud en Geriátrica?	0	0,00	100	100,00	100	100 %
4. ¿Piensa usted que existen Profesionales en Ciencias de la Salud que brinden exclusivamente servicios específicos en Geriátrica en la ciudad de Quevedo?	3	3,00	97	97,00	100	100 %
5. ¿Estima usted que las clínicas, hospitales o centros de salud que se encuentran en la ciudad de Quevedo están especializadas en Geriátrica?	9	9,00	91	91,00	100	100 %
6. ¿Cree usted que los adultos mayores tienen una buena atención cuando visitan las clínicas, hospitales o centros de salud?	16	16,00	84	84,00	100	100 %
7. ¿Considera que la edad de las personas influye en una mejor atención por parte de los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo?	76	76,00	24	24,00	100	100 %
8. ¿Usted cree que es necesario impulsar actividades para mejorar los conocimientos sobre el proceso de envejecimiento a la ciudadanía?	90	90,00	10	10,00	100	100 %
9. ¿Conoce usted la existencia de clínicas o centros de salud especializados que brinden servicios médicos geriátricos en la ciudad de Quevedo?	3	3,00	97	97,00	100	100 %
10. ¿Cree usted que se debe crear un centro de salud que brinde servicios especializados para el adulto mayor?	97	97,00	3	3,00	100	100 %

4.2.4. Encuesta Aplicada a los Familiares

PREGUNTAS	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
1. ¿Sabe usted en el campo de la medicina que es la actividad geriátrica?	38	38,00	62	62,00	100	100 %
2. ¿Considera usted que los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo tienen una formación en Geriatria?	18	18,00	82	82,00	100	100 %
3. ¿Conoce usted de alguna propuesta para la formación de los Profesionales en Ciencias de la Salud en Geriatria?	10	10,00	90	90,00	100	100 %
4. ¿Piensa usted que existen Profesionales en Ciencias de la Salud que brinden exclusivamente servicios específicos en Geriatria en la ciudad de Quevedo?	3	3,00	97	97,00	100	100 %
5. ¿Estima usted que las clínicas, hospitales o centros de salud que se encuentran en la ciudad de Quevedo están especializadas en Geriatria?	7	7,00	93	93,00	100	100 %
6. ¿Cree usted que los adultos mayores tienen una buena atención cuando visitan las clínicas, hospitales o centros de salud?	12	12,00	88	88,00	100	100 %
7. ¿Considera que la edad de las personas influye en una mejor atención por parte de los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo?	75	75,00	25	25,00	100	100 %
8. ¿Usted cree que es necesario impulsar actividades para mejorar los conocimientos sobre el proceso de envejecimiento a la ciudadanía?	99	99,00	1	1,00	100	100 %
9. ¿Conoce usted la existencia de clínicas o centros de salud especializados que brinden servicios médicos geriátricos en la ciudad de Quevedo?	4	4,00	96	96,00	100	100 %
10. ¿Cree usted que se debe crear un centro de salud que brinde servicios especializados para el adulto mayor?	100	100,00	0	0,00	100	100 %

4.3. Interpretación y Discusión de los Resultados

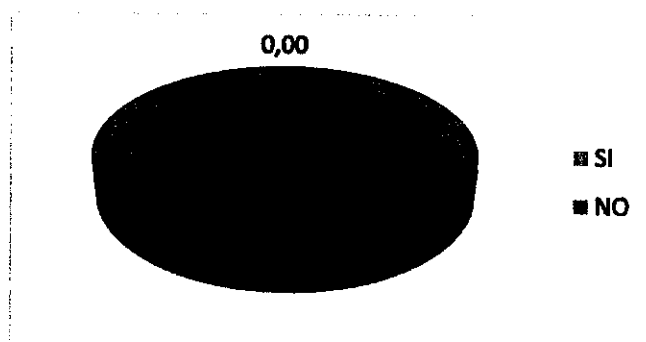
4.3.1. Encuesta a Directivos

4.3.1.1. Pregunta 01

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
1	¿Conoce que exista un plan o programa con estructura lógica de Geriatría en las universidades de la ciudad de Quevedo?	0	0,00	14	100,00	14	100 %

➤ Graficación



➤ Discusión

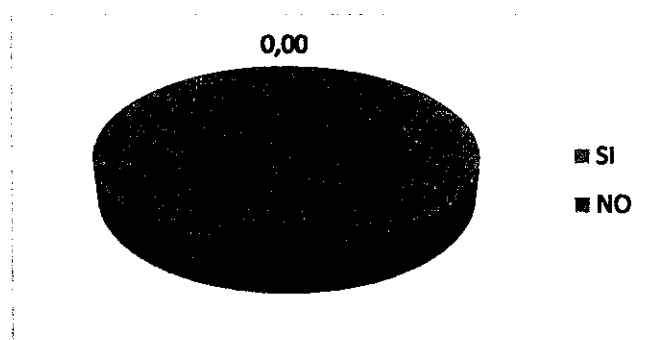
El 100 % de los Directivos del Círculo Médico de la ciudad de Quevedo no conocen que exista un plan o programa con estructura lógica de Geriatría en las universidades del cantón.

4.3.1.2. Pregunta 02

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
2	¿Cree necesario la creación de una propuesta académica de cuarto nivel en Geriatría Clínica Aplicada?	14	100,00	0	00,00	14	100 %

➤ Graficación



➤ Discusión

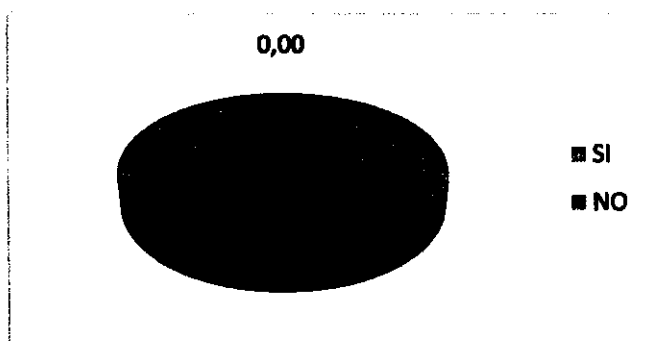
El 100 % de los Directivos cree en la necesidad de crear una propuesta académica de cuarto nivel en Geriatría Clínica Aplicada.

4.3.1.3. Pregunta 03

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
3	¿Considera necesario la formación de Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo en Geriátría?	14	100,00	0	0,00	14	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

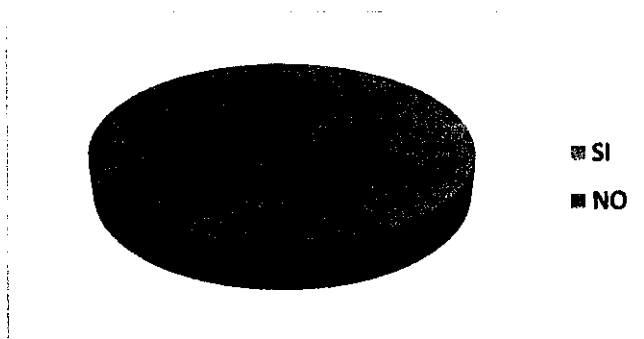
100 % de los Directivos considera primordial la formación de los profesionales en ciencias de la salud de la ciudad de Quevedo en el campo geriátrico.

4.3.1.4. Pregunta 04

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
4	¿Piensa usted que la actitud de los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo con el adulto mayor es positiva?	8	57,14	6	42,86	14	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

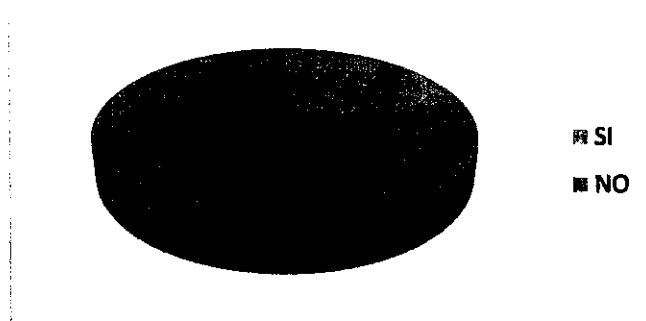
57,14 % de los Directivos del Círculo Médico del cantón Quevedo, creen que la actitud de los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad tienen una actitud positiva con el adulto mayor.

4.3.1.5. Pregunta 05

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
5	¿Estima usted que el servicio de los centros de salud que se encuentran en la ciudad de Quevedo están especializados en Geriatría?	3	21,43	11	78,57	14	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

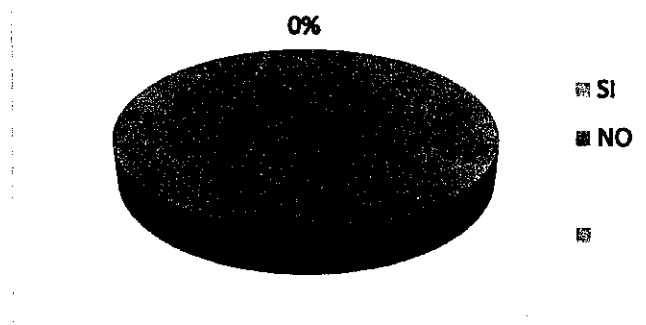
Un 78,57 % de los Directivos estima que el servicio que se da en las clínicas, hospitales o centros de salud en la ciudad de Quevedo no son especializados en Geriatría.

4.3.1.6. Pregunta 06

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
6	¿Cree usted en la necesidad de impulsar una formación profunda en conocimientos geriátricos a los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo?	14	100,00	0	00,00	14	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

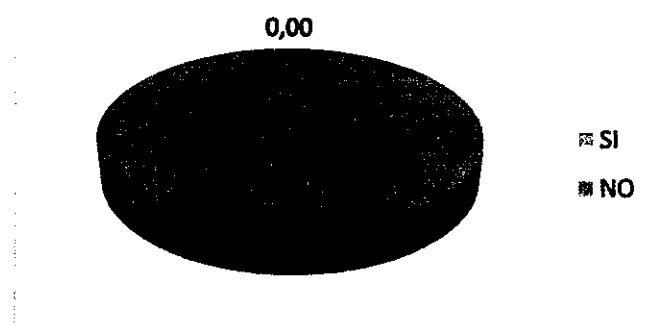
El 100 % de los Directivos considera necesario impulsar una formación profunda en conocimientos geriátricos a los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo.

4.3.1.7. Pregunta 07

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
7	¿Usted cree que el Círculo Médico de la ciudad de Quevedo, realiza actividades en medicina geriátrica para una mejor atención al anciano?	0	0,00	14	100,00	14	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

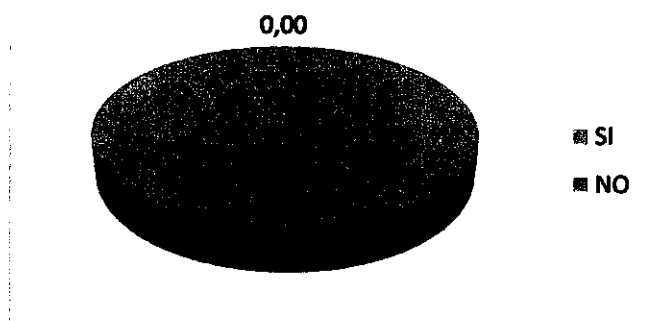
Todos los Directivos (100 %), están consientes que el Círculo Médico como institución, no realiza actividades en medicina geriátrica para una mejor atención al anciano.

4.3.1.8. Pregunta 08

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
8	¿Colaboraría en la formación competencial de los Profesionales en Ciencias de la Salud en Geriátría en la ciudad de Quevedo?	14	100,00	0	0,00	14	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

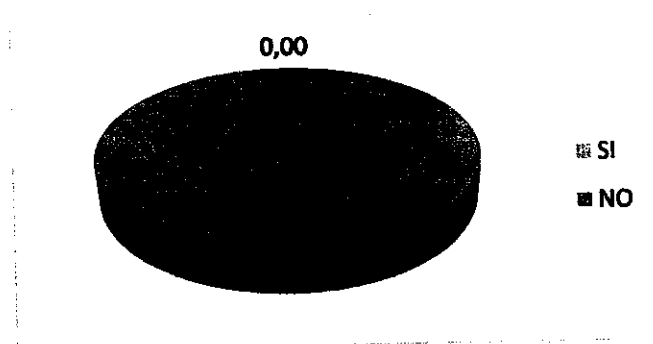
El 100 % de los Directivos están dispuestos a colaborar en la formación competencial de los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo en el campo geriátrico.

4.3.1.9. Pregunta 09

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
9	¿Conoce algún centro de salud que se especialice en servicios geriátricos en la ciudad de Quevedo?	0	0,00	14	100,00	14	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

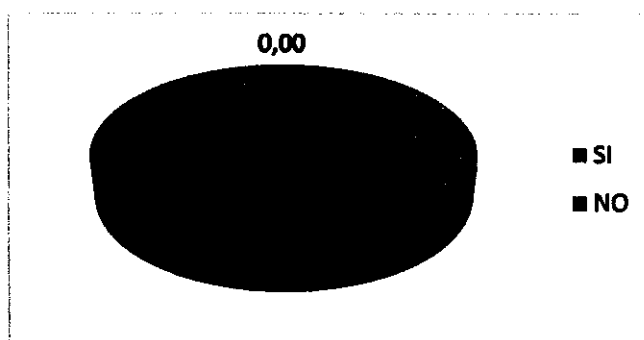
Los Directivos en su totalidad (100 %), manifiestan no conocer de ningún centro de salud que se especialice en servicios geriátrico en la ciudad de Quevedo.

4.3.1.10. Pregunta 10

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
10	¿Considera necesario la creación de un centro de salud con servicios especializados para la atención exclusiva del adulto mayor?	14	100,00	0	0,00	14	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

El 100 % de los Directivos considera necesario la creación de un centro de salud que brinde servicios especializados para la atención exclusiva del adulto mayor.

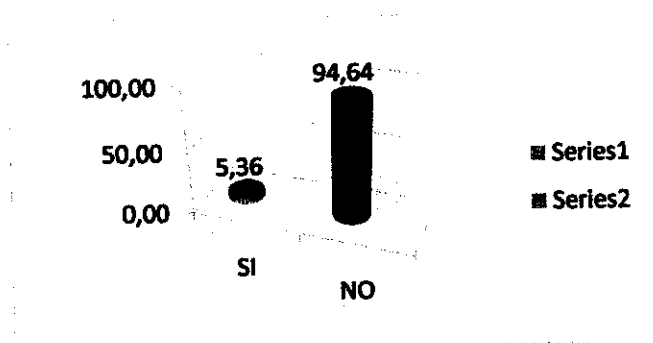
4.3.2. Encuesta a los Profesionales de la Salud

4.3.2.1. Pregunta 01

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
1	¿Conoce que exista un plan o programa con estructura lógica de Geriatría en las universidades de la ciudad de Quevedo?	3	5,36	53	94,64	56	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

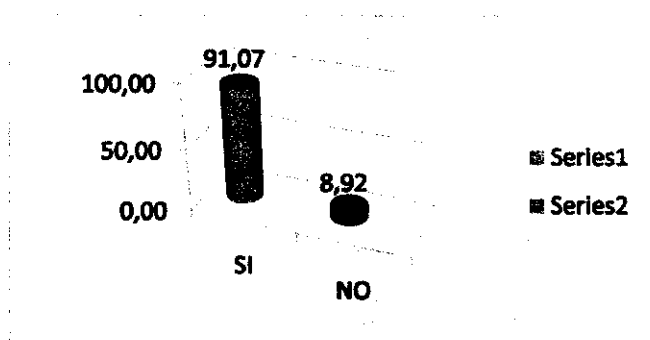
El 94,64 % de los Profesionales en Ciencias de la Salud del cantón Quevedo dicen no conocer que exista un plan o programa con estructura lógica de Geriatría en las universidades de la ciudad.

4.3.2.2. Pregunta 02

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
2	¿Cree necesario la creación de una propuesta académica de cuarto nivel en Geriatría Clínica Aplicada?	51	91,07	5	8,92	56	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

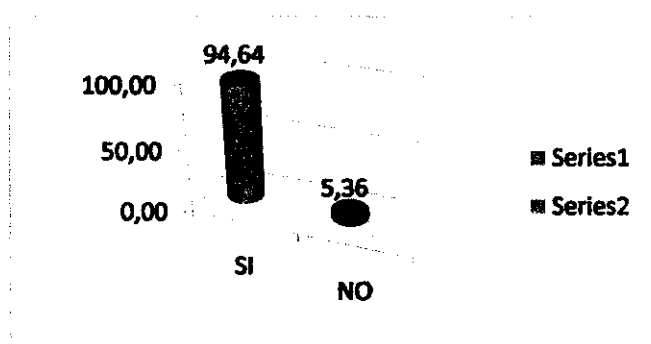
91,07 % de los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo cree necesario la creación de una propuesta académica de cuarto nivel en Geriatría Clínica Aplicada.

4.3.2.3. Pregunta 03

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
3	¿Considera necesario la formación de Profesionales en Ciencias de la Salud en la ciudad de Quevedo en Geriatría?	53	94,64	3	5,36	56	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

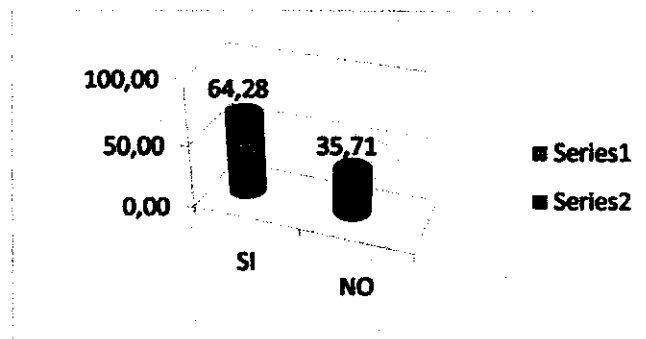
Los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo en un 94,64 % consideran necesario la formación de dichos profesionales en Geriatría.

4.3.2.4. Pregunta 04

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
4	¿Piensa usted que la actitud de los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo con el adulto mayor es positiva?	36	64,28	20	35,71	56	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

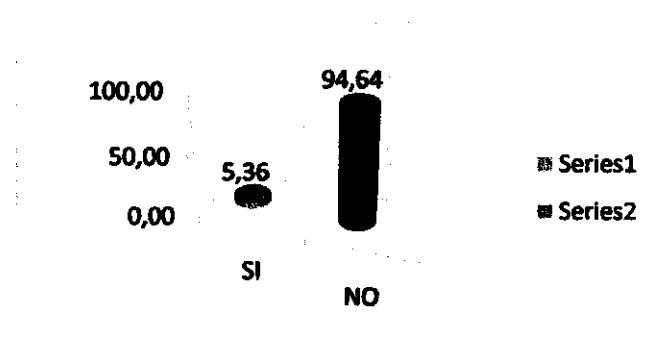
64,28 % de los Profesionales en Ciencias de la Salud piensan que la actitud de estos profesionales de la ciudad de Quevedo con el adulto mayor es positiva.

4.3.2.5. Pregunta 05

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
5	¿Estima usted que el servicio de los centros de salud que se encuentran en la ciudad de Quevedo están especializados en Geriatría?	3	5,36	53	94,64	56	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

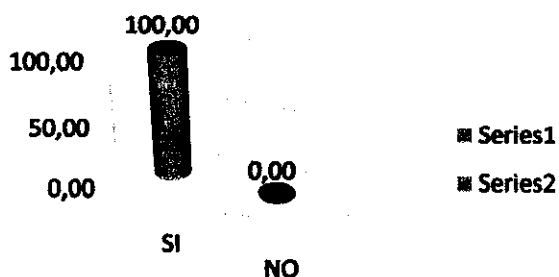
El 94,64 % de los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo estiman que los servicios de las clínicas, hospitales o centro de salud que se encuentran en la urbe no están especializados en Geriatría.

4.3.2.6. Pregunta 06

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
6	¿Cree usted como médico en la necesidad de impulsar una formación profunda en conocimientos geriátricos a los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo?	56	100,00	0	0,00	56	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

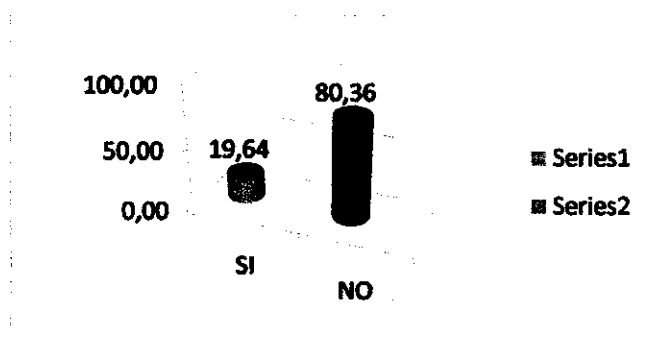
Los Profesionales en Ciencias de la Salud en su totalidad (100 %), creen en la necesidad de impulsar una formación profunda en conocimientos geriátricos a dichos profesionales de la ciudad de Quevedo.

4.3.2.7. Pregunta 07

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
7	¿Usted cree que el Círculo Médico de la ciudad de Quevedo, realiza actividades en medicina geriátrica para una mejor atención al anciano?	11	19,64	45	80,36	56	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

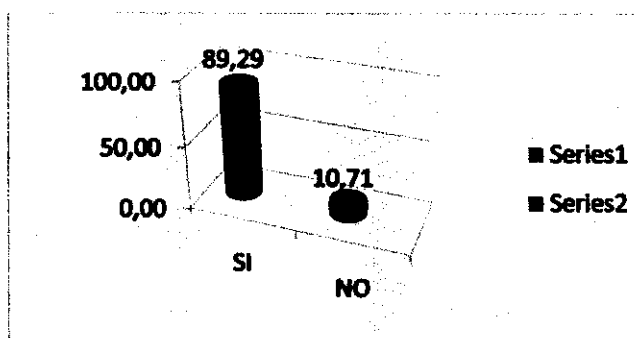
El 80,36 % de los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo no creen que el Círculo Médico del cantón realice actividades en medicina geriátrica para una mejor atención al anciano.

4.3.2.8. Pregunta 08

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
8	¿Colaboraría en la formación competencial de los profesionales en ciencias de la salud en Geriatría en la ciudad de Quevedo?	50	89,29	6	10,71	56	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

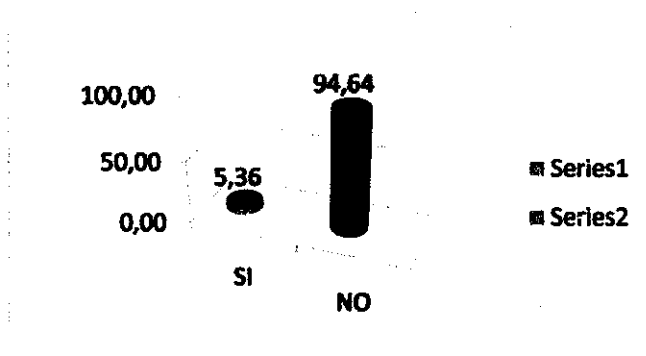
El 89,29 % de los Profesionales en Ciencias de la Salud del cantón Quevedo están dispuestos a colaborar en la formación competencial en el campo geriátrico.

4.3.2.9. Pregunta 09

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
9	¿Conoce algún centro de salud que se especialice en servicios geriátricos en la ciudad de Quevedo?	3	5,36	53	94,64	56	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

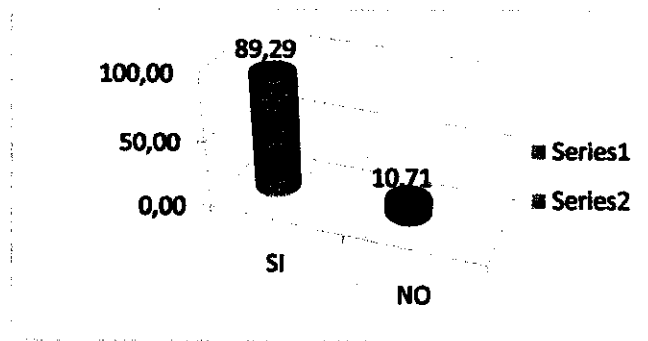
El 94,64 % de los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo manifiestan no conocer de ningún centro de salud que se especialice en servicios geriátricos.

4.3.2.10. Pregunta 10

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
10	¿Considera necesario la creación de un centro de salud con servicios especializados para la atención exclusiva del adulto mayor?	50	89,29	6	10,71	56	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

Los Profesionales en Ciencias de la Salud en un 89,29 % consideran necesario la creación de un centro de salud en la ciudad de Quevedo con servicios especializados para la atención exclusiva del adulto mayor.

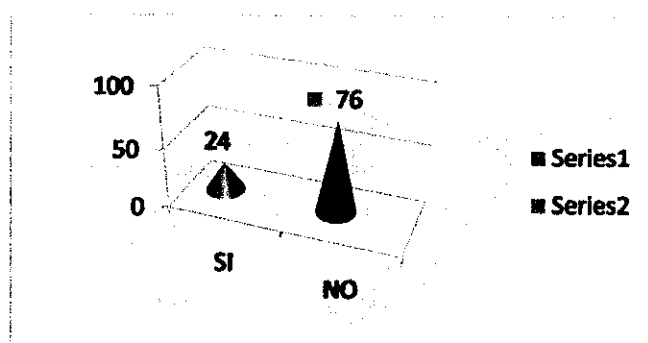
4.3.3. Encuesta a Adultos Mayores.

4.3.3.1. Pregunta 01

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
1	¿Sabe usted en el campo de la medicina que es la actividad geriátrica?	24	24,00	76	76,00	100	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

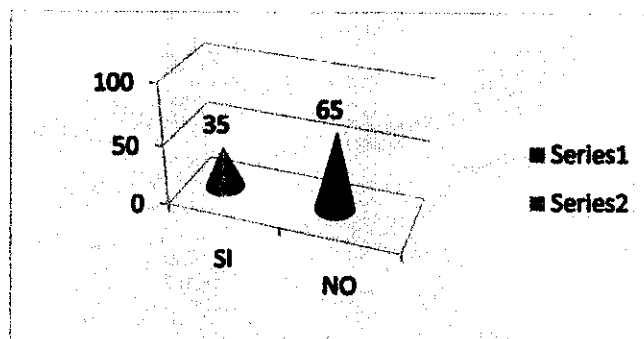
El 76 % de los Adultos Mayores de la ciudad de Quevedo dicen no saber que es la actividad geriátrica en el campo de la medicina.

4.3.3.2. Pregunta 02

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
2	¿Considera usted que los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo tienen una formación en Geriatria?	35	35,00	65	65,00	100	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

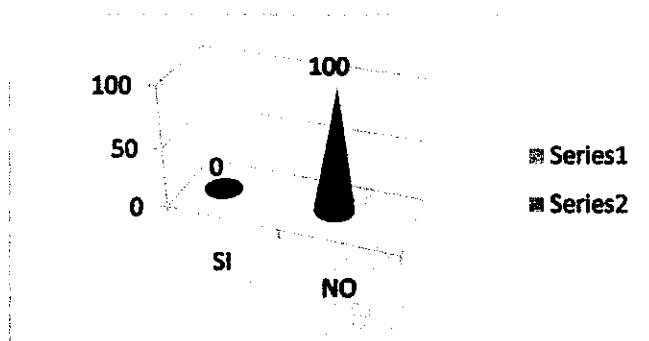
Los Adultos Mayores en un 65 % consideran que los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo no tienen una formación competencial en geriatria.

4.3.3.3. Pregunta 03

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
3	¿Conoce usted de alguna propuesta para la formación de los Profesionales en Ciencias de la Salud en Geriatría?	0	0,00	100	100,00	100	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

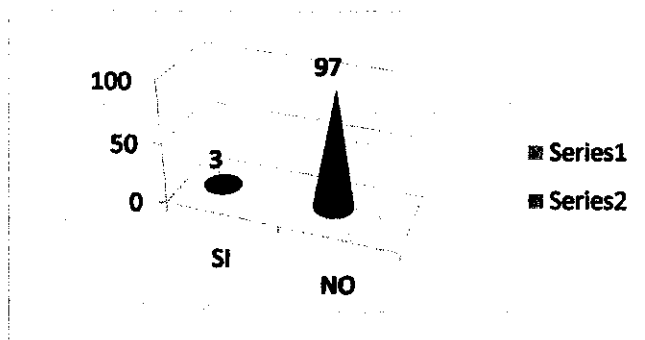
Los Adultos Mayores en su totalidad (100 %), manifiestan no conocer de ninguna propuesta para la formación de los Profesionales en Ciencias de la Salud en Geriatría.

4.3.3.4. Pregunta 04

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
4	¿Piensa usted que existen Profesionales en Ciencias de la Salud que brinden exclusivamente servicios específicos en Geriatría en la ciudad de Quevedo?	3	3,00	97	97,00	100	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

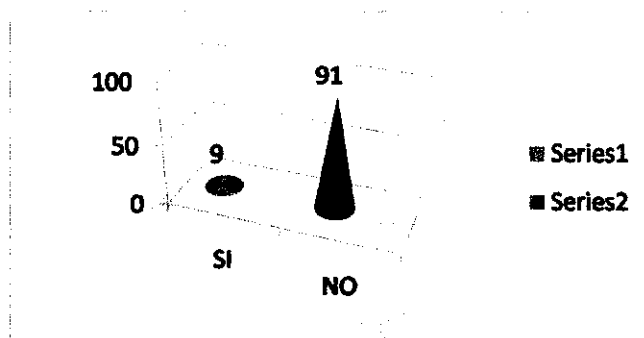
97 % de los Adultos Mayores creen que no existen Profesionales en Ciencias de la Salud que brinden exclusivamente servicios específicos en Geriatría en la ciudad de Quevedo.

4.3.3.5. Pregunta 05

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
5	¿Estima usted que las clínicas, hospitales o centros de salud que se encuentran en la ciudad de Quevedo están especializados en Geriatría?	9	9,00	91	91,00	100	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

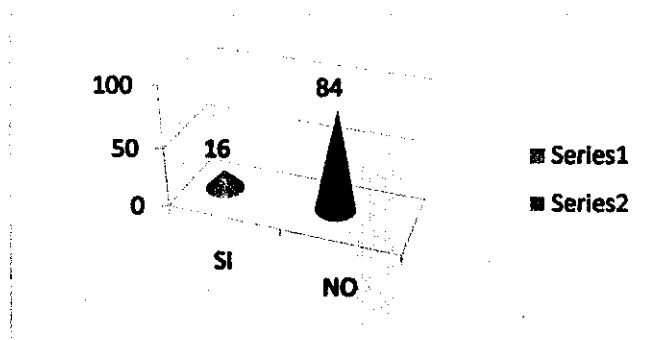
El 91 % de los Adultos Mayores estiman que las clínicas, hospitales o centro de salud que se encuentran en la ciudad de Quevedo no están especializados en Geriatría.

4.3.3.6. Pregunta 06

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
6	¿Cree usted que los adultos mayores tienen una buena atención cuando visitan las clínicas, hospitales o centros de salud?	16	16,00	84	84,00	100	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

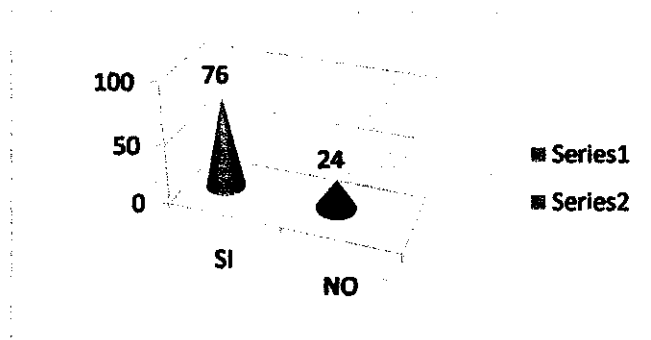
Los Adultos Mayores en un 84 % creen que los ancianos no tienen una buena atención cuando visitan las clínicas, hospitales o centro de salud en la ciudad de Quevedo.

4.3.3.7. Pregunta 07

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
7	¿Considera que la edad de las personas influye en una mejor atención por parte de los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo?	76	76,00	24	24,00	100	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

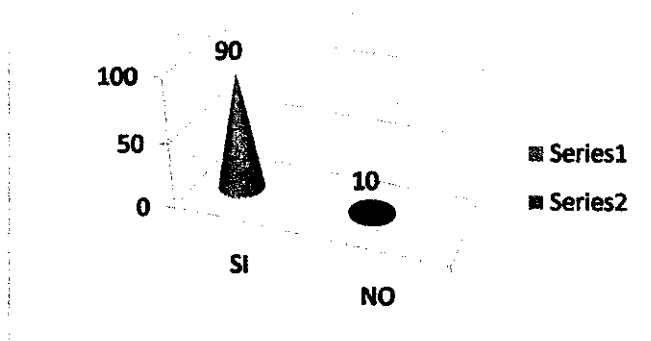
El 76 % de los Adultos Mayores consideran que la edad de las personas influye en una mejor atención por parte de los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo.

4.3.3.8. Pregunta 08

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
8	¿Usted cree que es necesario impulsar actividades para mejorar los conocimientos sobre el proceso de envejecimiento a la ciudadanía?	90	90,00	10	10,00	100	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

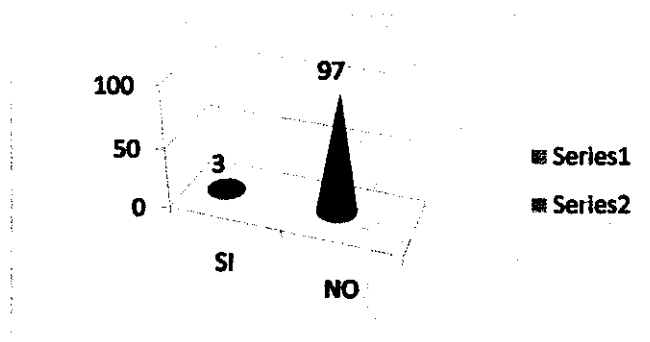
90 % de lo Adultos Mayores creen en la necesidad de impulsar actividades para mejorar los conocimientos sobre el proceso de envejecimientos a la ciudadanía.

4.3.3.9. Pregunta 09

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
9	¿Conoce usted la existencia de clínicas o centros de salud especializados que brinden servicios médicos geriátricos en la ciudad de Quevedo?	3	3,00	97	97,00	100	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

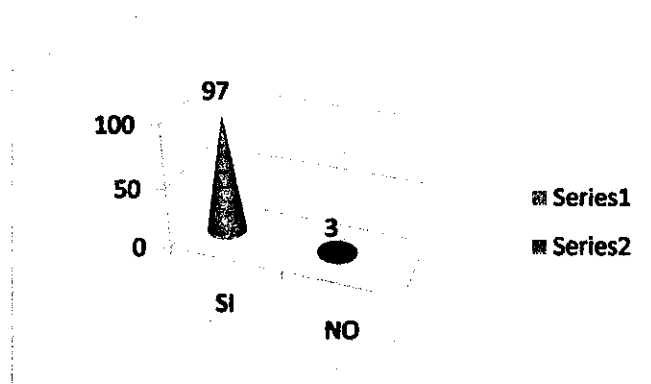
Los Adultos Mayores en un 97 % dicen no conocer la existencia de clínicas o centro de salud especializados que brinden servicios médicos geriátrico en la ciudad de Quevedo.

4.3.3.10. Pregunta 10

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
10	¿Cree usted que se debe crear un centro de salud que brinde servicios especializados para el adulto mayor?	97	97,00	3	3,00	100	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

97 % de los Adultos Mayores creen que se debe crear un centro de salud que brinden servicios especializados para el anciano.

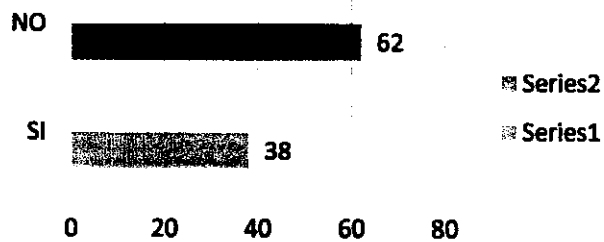
4.3.4. Encuesta a Familiares

4.3.4.1. Pregunta 01

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
1	¿Sabe usted en el campo de la medicina que es la actividad geriátrica?	38	38,00	62	62,00	100	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

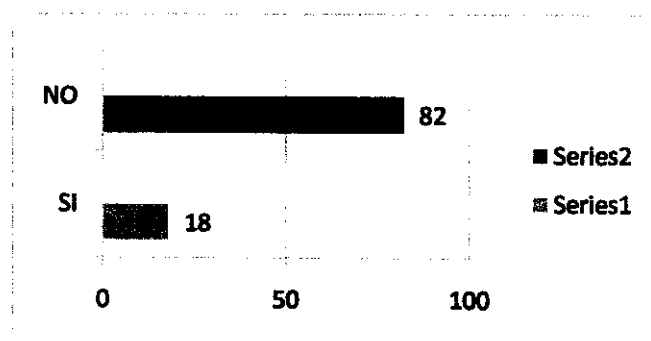
El 62 % de los familiares dicen no conocer que es la actividad geriátrica en el campo de la medicina.

4.3.4.2. Pregunta 02

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
2	¿Considera usted que los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo tienen una formación en Geriatría?	18	18,00	82	82,00	100	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

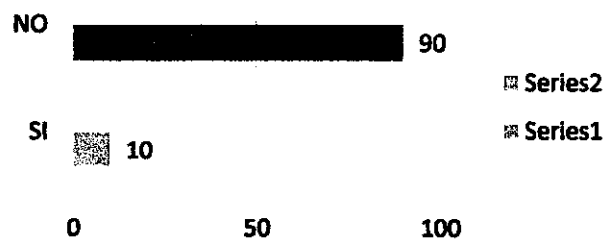
Los Familiares en un 82 % consideran que los Profesionales en Ciencia de la Salud de la ciudad de Quevedo no tienen una formación en Geriatría.

4.3.4.3. Pregunta 03

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
3	¿Conoce usted de alguna propuesta para la formación de los Profesionales en Ciencias de la Salud en Geriatría?	10	10,00	90	90,00	100	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

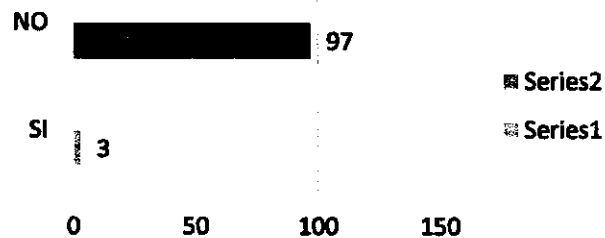
90 % de los Familiares dicen no conocer de ninguna propuesta para la formación de los Profesionales en Ciencias de la Salud en Geriatría en el cantón de Quevedo.

4.3.4.4. Pregunta 04

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
4	¿Piensa usted que existen Profesionales en Ciencias de la Salud que brinden exclusivamente servicios específicos en Geriatría en la ciudad de Quevedo?	3	3,00	97	97,00	100	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

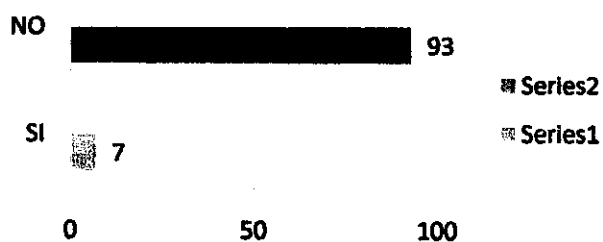
El 97 % de los Familiares piensan que no existen Profesionales en Ciencias de la Salud que brinden exclusivamente servicios específicos en Geriatría en la ciudad de Quevedo.

4.3.4.5. Pregunta 05

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
5	¿Estima usted que las clínicas, hospitales o centros de salud que se encuentran en la ciudad de Quevedo están especializados en Geriatría?	7	7,00	93	93,00	100	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

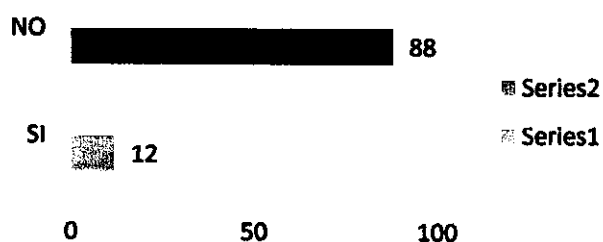
Un 93 % de los Familiares estiman que las clínicas, hospitales o centro de salud que se encuentran en la ciudad de Quevedo no están especializados en Geriatría.

4.3.4.6. Pregunta 06

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
6	¿Cree usted que los adultos mayores tienen una buena atención cuando visitan las clínicas, hospitales o centros de salud?	12	12,00	88	88,00	100	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

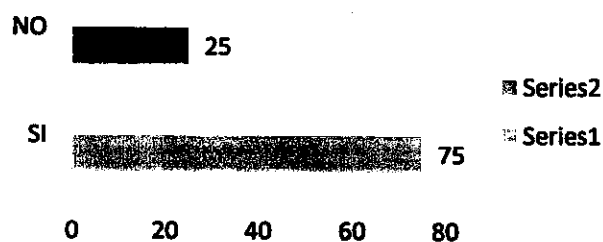
Los Familiares en un 88 % creen que los adultos mayores no tienen una buena atención cuando visitan las clínicas, hospitales o centros de salud en la ciudad de Quevedo.

4.3.4.7. Pregunta 07

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
7	¿Considera que la edad de las personas influye en una mejor atención por parte de los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo?	75	75,00	25	25,00	100	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

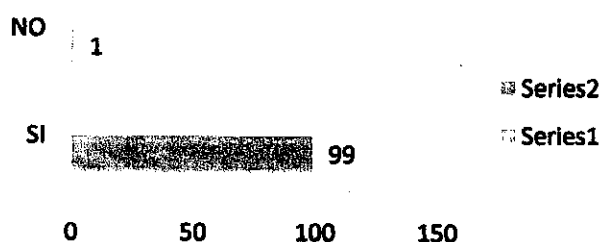
75 % de los Familiares consideran que la edad de las personas influye en una mejor atención por parte de los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo.

4.3.4.8. Pregunta 08

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
8	¿Usted cree que es necesario impulsar actividades para mejorar los conocimientos sobre el proceso de envejecimiento a la ciudadanía?	99	99,00	1	1,00	100	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

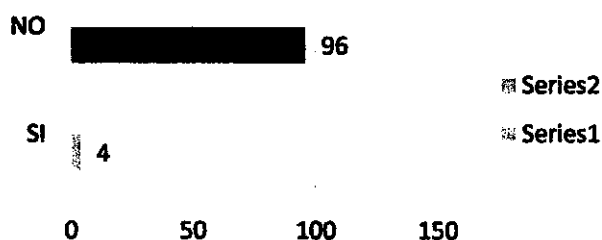
Los Familiares en un 99 % creen en la necesidad de impulsar actividades para mejorar los conocimientos sobre el proceso de envejecimiento a la ciudadanía de la urbe.

4.3.4.9. Pregunta 09

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
9	¿Conoce usted la existencia de clínicas o centros de salud especializados que brinden servicios médicos geriátricos en la ciudad de Quevedo?	4	4,00	96	96,00	100	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

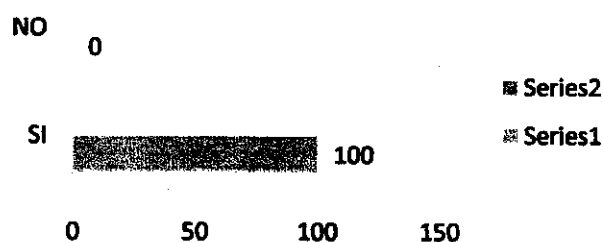
El 96 % de los Familiares manifiestan no conocer la existencia de clínicas o centros de salud especializados que brinden servicios médicos geriátricos en la ciudad de Quevedo.

4.3.4.10. Pregunta 10

➤ Interpretación

No.	PREGUNTA	SI	%	NO	%	No.	TOTAL
10	¿Cree usted que se debe crear un centro de salud que brinde servicios especializados para el adulto mayor?	100	100,00	0	0,00	100	100%

➤ Graficación



➤ Discusión

Los Familiares en su totalidad (100 %), creen que se debe crear un centro de salud que brinde servicios especializados para el adulto mayor.

CAPÍTULO V

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Las personas encuestadas requieren de crear e impulsar una propuesta académica en Geriatria Clínica Aplicada.
- Se considera necesaria la formación y especialización de los Profesionales en Ciencias de la Salud para mejorar la atención al anciano.
- Existe un alto interés de los Directivos y los Profesionales en Ciencias de la Salud por colaborar en la realización de la maestría.
- La ciudadanía y los Profesionales en Ciencias de la Salud desconocen la existencia de algún centro de salud especializado en Geriatria.

- El círculo médico de la ciudad no realiza ninguna actividad de formación y capacitación a los Profesionales en Ciencias de la Salud en Geriatría.

5.2. Recomendaciones

- Crear e impulsar una propuesta académica en Geriatría Clínica Aplicada.
- Formar y especializar a los Profesionales en Ciencias de la Salud en cuarto nivel en Geriatría para mejorar la atención del anciano.
- Coordinar con los Directivos y los Profesionales en Ciencias de la Salud para la realización de la maestría.
- Planificar e impulsar la reestructuración de los centros de salud y especializarlos en geriatría.
- Proponer al círculo médico de la ciudad actividades de formación a los Profesionales en Ciencias de la Salud en Geriatría.

CAPÍTULO VI

6. PROPUESTA

6.1. Tema

**PROGRAMA DE MAESTRÍA EN GERIATRÍA CLÍNICA
APLICADA PARA LA FORMACIÓN DE LOS PROFESIONALES
EN CIENCIAS DE LA SALUD**

6.2. Justificación

La Universidad Técnica de “Babahoyo” crea la siguiente Maestría en “Geriatría Clínica Aplicada para la Formación de los Profesionales en Ciencias de la Salud”, considerando la alta expectativa que existe por parte de los Directivos, Profesionales en Ciencias de la Salud, Adultos Mayores y Familiares que viven en la ciudad de Quevedo, para así

mejorar considerablemente la atención de los ancianos que habitan en la urbe y a sus alrededores.

6.3. Fundamentación

Llegar a la edad adulta constituye un desafío de primera magnitud para la planificación del desarrollo del país, primero por el proceso acelerado del envejecimiento de su población y segundo porque no existe un sistema de protección en seguridad social para personas de la tercera edad, solo existen programas de caridad y beneficencia pública deficientemente focalizados y sin ningún control de gestión, con un sinnúmero de Fundaciones, que lucran del sector y de recursos que vienen del exterior para supuestamente atender a los ancianos, pero que no cuentan con profesionales en ciencias de la salud especializados en Geriatría.

En la sociedad ecuatoriana es necesario trabajar la pareja de la sociedad conyugal, por lo cual es imposible cuidar a nuestros hijos como debe ser y mucho más a nuestros ancianos, por lo tanto, los miembros de la comunidad se han visto avocados más que para trabajar para sus hijos hacerlo para su vejez, donde es necesario descansar en un ambiente sano y seguro costado por una pensión jubilar rodeado con personas propias de la edad sin discriminación y

maltratos y no en estos mal llamados centros asistenciales que existen en nuestro medio en la cual se aísla a los ancianos de toda realidad, asiéndolos sentir que ya no son útiles en nuestra comunidad, cuando ya lo han dado todo por la misma, muchos han logrado cambiar pensamientos, formas de vivir y otros han sido parte importante de la historia del país.

Hemos visto el maltrato, el mal cuidado y pésima atención que se le da a los adultos mayores por parte de algunos profesionales en ciencias de la salud por falta de capacitación y otros por desconocimientos, sin hacer conciencia que algún día hemos de estar igual que ellos o empeores situaciones, por lo que se ha hecho menester pensar en la creación de un proyecto de maestría en “Geriatría Clínica Aplicada” para mejora la atención y cuidado de los ancianos.

6.4. Objetivo General

Promover los conocimientos esenciales para el control, dirección y gestión de la calidad de atención al adulto mayor en los diferentes centros de salud.

6.5. Objetivos Específicos

- Conseguir que los Profesionales en Ciencias de la Salud adquieran y empleen las técnicas especializadas en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades que aquejan al anciano.
- Conocer todos los ámbitos que se presentan en el campo de la Geriatría.
- Evaluar las técnicas que se emplean en el trato psicológico y biológico del adulto mayor.

6.6. Importancia

En la actualidad la ciudad de Quevedo carece de Profesionales en Ciencias de la Salud plenamente capacitados para poder atender al anciano lo que implica una necesidad importante e ineludible por parte de la Universidad Técnica de Babahoyo brindar a estos galenos la oportunidad de desarrollar esta capacitación.

Cada vez más en la ciudad se inauguran centros de salud para diferentes estratos sociales tanto por parte del estado como particulares, evidenciando la necesidad que tiene la población de ser

tratados por estas casas asistenciales para preservar su salud pero volvemos a constatar que todas ellas no cuentan con áreas especializadas en la atención exclusiva del adulto mayor, generalmente por la falta de capacitación de los profesionales que las atienden.

Creemos que el estado necesita crear políticas claras respecto al campo geriátrico ya que es de suma importancia poder brindar a las personas de la tercera edad la facilidad de poderse tratar en cualquier centro de salud por elementos idóneos, capacitados y especializados en este campo.

6.7. Ubicación Contextual

Institución : Universidad Técnica de "Babahoyo"
Ubicación : Av. Universitaria Km. 1 ½ vía a Montalvo
Parroquia : Clemente Baquerizo
Ciudad : Babahoyo
Provincia : Los Ríos
País : Ecuador

6.8. Factibilidad

La propuesta tiene un porcentaje de factibilidad de un 100% ya que existe la predisposición e interés por parte de la sociedad en general y de los Profesionales en Ciencias de la Salud para que exista por parte de la Universidad Técnica de "Babahoyo" la Maestría en Geriátrica Clínica Aplicada, brindando así a la ciudad de un curso de capacitación para dichos profesionales y de esta manera mejorar sustancialmente la atención al adulto mayor.

6.9. Descripción de la Propuesta

6.9.1. Estudio de la Demanda Social

En los últimos tiempos se ha podido observar la necesidad imperiosa que tiene la universidad ecuatoriana de brindar soluciones urgentes a los problemas que aquejan a la población en su diario vivir.

La Universidad Técnica de "Babahoyo" consiente de esta situación ha tratado siempre de capacitar a los profesionales de la urbe en campos específicos para mejorar la productividad y desempeño de

ellos, permitiéndoles retribuir a la sociedad beneficios invalorable en su desarrollo.

Quevedo es considerada una plaza de muy buena proyección para los Profesionales en Ciencias de la salud por el aumento anual de su población, por lo que, cada año se instalan nuevos centros de salud y la intención de la Maestría en Geriatria Clínica Aplicada es la de poder ofrecer a los profesionales en ciencias de la salud la oportunidad de capacitarse en el campo de la atención y tratamiento del adulto mayor, por lo que, según las encuestas realizadas en este trabajo podemos llegar a un 90 % de estos profesionales con dicha capacitación.

6.9.2. Resultados Esperados

- El Profesional en Ciencias de la Salud obtendrá una sólida formación en el campo de la geriatría y será capaz de poder tratar los problemas patológicos que aquejan al adulto mayor.
- El estudiante desarrollará capacidades clínicas con relación a la fisiología del anciano.
- Brindar asistencia totalmente especializada en geriatría en las diferentes clínicas y hospitales del país.

- Será capaz de desarrollar con éxito investigaciones en los diferentes campos que abarca el área geriátrica.
- Desarrollar una cultura de conciencia social dirigida a las personas de la tercera edad.

6.9.3. Perfil del Estudiante al Ingresar

De acuerdo a la metodología y los contenidos que se desarrollarán en el programa de la maestría podemos decir que el curso está dirigido a todos aquellos profesionales de tercer nivel que tienen un título en el campo de la salud.

El postulante de la Maestría en Geriátrica Clínica Aplicada tiene que desarrollar un compromiso pleno con el proceso de enseñanza aprendizaje, haciendo que la investigación sea continua, disponer de una gran capacidad de estudio y análisis crítico para así entregar un buen servicio a la comunidad.

6.9.4. Perfil del Estudiante al Egresar

Los participantes estarán en la capacidad de poder desarrollar sus conocimientos adquiridos en diferentes centros de salud de la ciudad, como:

- Instituciones geriátricas.
- Centro de salud del IESS.
- Clínicas privadas.
- Centros de salud públicos.
- Asesoría particular en el campo geriátrico.

6.9.5. Título Académico que se Otorga

Magister en Geriatria Clínica Aplicada

6.9.6. Modalidad de Estudios

La modalidad de estudios para la Maestría en Geriatria Clínica Aplicada para la Formación de los Profesionales en Ciencias de la Salud será semipresencial, durante los días sábados con horario de doble jornada, de 08h00 a 12h00 y de 14h00 a 18h00.

6.9.7. Lugar de Desarrollo del Postgrado

El programa se llevará a cabo en las instalaciones de la Universidad Técnica de "Babahoyo", matriz y extensión Quevedo, ubicadas en las ciudades de Babahoyo y Quevedo respectivamente.

6.9.8. Descripción de las Actividades Académicas por Módulos

AÑO	MES	ACTIVIDAD / MÓDULOS	PROGRAMA	RESPONSABLE
2010	Enero 04 -08	Entrevista a Aspirantes		Director del CEPEC
2010	Enero 18 -20	Pruebas de Admisión		Coordinador Maestrías del CEPEC
2010	Enero 23,30 Febrero 06,13	Curso Propedéutico	Computación	Lcdo. Juan López
2010	Febrero 20, 27 Marzo 06, 13	Curso Propedéutico	Inglés	Lcda. Gabriela Moya
2010	Marzo 27 Abril 03, 10,17	Módulo I	Metodología de la Investigación – Presentación de Informes	Ms. Franklin Sánchez Torres
2010	Mayo 08, 15, 22, 29	Módulo II	Desarrollo Histórico de la Medicina Geriátrica	Dr. Arturo Mata
2010	Junio 05, 12, 19, 26	Módulo III	Técnicas de Enfermería Clínica Aplicada a la Geriatria	Dra. Cecilia Díaz Olmedo
2010	Julio 03, 10, 17, 24	Módulo IV	Psicología y Fisiología del Envejecimiento	Dr. Orlando Palacios
2010	Julio 31, Agosto 07, 14, 21	Módulo V	Enfermedades, Diagnósticos y Tratamientos Geriátricos	Dr. Jean Wong
2010	Agosto 28, Septiembre 04, 11, 18	Módulo VI	Alimentación y Nutrición del Anciano	Dr. José Salame

2010	Septiembre 25, Octubre 02, 09, 16	Módulo VII	Evaluación y Rehabilitación del Adulto Mayor	Dra. Alicia Anchundia
2010	Octubre 23, 30, Noviembre 06, 13	Módulo VIII	Psicoterapia del Anciano y su Familia	Dr. Eduardo Chalén
2010	Noviembre 20, 27, Diciembre 04, 11	Módulo IX	Gestión Estratégica en Servicios Geriátricos	Dra. Nancy Baquero
2011	Enero 07, 14, 21, 28	Seminario	Elaboración de Tesis	Ms. Franklin Sánchez

6.9.8.1. Cronograma de actividades curriculares

ACTIVIDADES	TIEMPO		
	INICIO	CULMINACION	DURACION
Presentación del proyecto	2009 – 11 – 02	2009 – 11 – 06	5 días
Revisión y aprobación	2009 – 11 – 09	2009 – 11 – 20	12 días
Difusión y promoción - socialización	2009 – 11 – 23	2009 – 12 – 25	33 días
Inscripciones y Pruebas de Admisión	2010 – 01 – 04	2010 – 01 – 20	17 días
Inicio de actividades académicas	2010 – 01 – 23		
Propedéutico de Computación	2010 – 01 – 23	2010 – 02 – 13	4 encuentros
Propedéutico de Inglés	2010 – 02 – 20	2010 – 03 – 13	4 encuentros
Módulo I	2010 – 03 – 27	2010 – 04 – 17	4 encuentros
Módulo II	2010 – 05 – 08	2010 – 05 – 20	4 encuentros
Módulo III	2010 – 06 – 05	2010 – 06 – 26	4 encuentros
Módulo IV	2010 – 07 – 03	2010 – 07 – 24	4 encuentros
Módulo V	2010 – 07 – 31	2010 – 08 – 21	4 encuentros
Módulo VI	2010 – 08 – 28	2010 – 09 – 18	4 encuentros
Módulo VII	2010 – 09 – 25	2010 – 10 – 16	4 encuentros
Módulo VIII	2010 – 10 – 23	2010 – 11 – 13	4 encuentros
Módulo IX	2010 – 11 – 20	2010 – 12 – 11	4 encuentros
Seminario de Tesis	2011 – 01 – 07	2011 – 01 – 28	4 encuentros

6.9.9. Pensum de Estudios

6.9.9.1. Malla Curricular

CÓDIGO	CONTENIDO ACADÉMICO	HORAS PRESENCIALES	ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS	TOTAL
PD1	Computación	20	40	60
PD2	Inglés	20	40	60
MMG 1	Metodología de la Investigación – Presentación de Informes	64	128	192
MMG 2	Desarrollo Histórico de la Medicina Geriátrica	64	128	192
MMG 3	Técnicas de Enfermería Clínica Aplicada a la Geriatria	64	128	192
MMG 4	Psicología y Fisiología del Envejecimiento	64	128	192
MMG 5	Enfermedades, Diagnósticos y Tratamientos Geriátricos	64	128	192
MMG 6	Alimentación y Nutrición del Anciano	64	128	192
MMG 7	Evaluación y Rehabilitación del Adulto Mayor	64	128	192
MMG 8	Psicoterapia del Anciano y su Familia	64	128	192
MMG 9	Gestión Estratégica en Servicios Geriátricos	64	128	192
ST 1	Elaboración de Tesis	64	128	192

6.9.10. Contenidos Académicos

Módulo de “Metodología de la Investigación”

Temario

- **Técnicas de Grupo**
- **Técnicas de Estudio**
- **Metodología de la Investigación Aplicada a la Geriatría**

Módulo de “Desarrollo Histórico de la Medicina Geriátrica”

Temario

- **Epistemología del Envejecimiento**
- **Demografía del Envejecimiento**
- **Políticas y Sistemas de Atención Social del Adulto Mayor**
- **Geriatría Social**

Módulo de “Técnicas de Enfermería Clínica Aplicada a la Geriatría”

Temario

- **Desarrollo y Manejo de Equipos Multidisciplinarios de Enfermería**

Módulo de “Psicología y Fisiología del Envejecimiento”

Temario

- **Psicogeriatría del Adulto Mayor**
- **Cambios Anatómicos, Fisiológicos, Genéticos e Inmunológicos del Anciano**
- **Diagnóstico de Salud del Anciano, su Familia y su Comunidad**
- **Terapia del Anciano**

Módulo de “Enfermedades, Diagnósticos y Tratamientos Geriátricos”

Temario

- **Enfermedades Geriátricas**
- **Tratamiento de Enfermedades en el Anciano**
- **Farmacología en Geriátrica**
- **Consecuencias Posológicas en el Adulto Mayor**

Módulo de “Alimentación y Nutrición del Anciano”

Temario

- **Cuidado Alimenticios para los Ancianos**
- **Balances Nutricionales en el Adulto Mayor**
- **Principios Alimenticios para las Personas de la Tercera Edad**

Módulo de “Evaluación y Rehabilitación del Adulto Mayor”

Temario

- **Técnicas Evaluativas de los Problemas Geriátricos**
- **Técnicas de Rehabilitación en el Anciano**

Módulo de “Psicoterapia del Anciano y su Familia”

Temario

- **Prácticas de Inserción Social del Anciano**
- **Técnicas de Psicoterapias Familiar**

Módulo de “Gestión Estratégica en Servicios Geriátricos”

Temario

- **Metodología de la Gestión de Personal**
- **Metodología de la Producción y Logística en el Campo Geriátrico**
- **Marketing de los Servicios de Salud**

- **Diseño e Implementación de Procesos Geriátricos**
- **Formulación, Evaluación y Administración de Proyectos Geriátricos**

Módulo de “Elaboración de Tesis”

Temario

- **Técnicas para la Elección de Temas**
- **Técnicas para el Planteamiento de Problemas**
- **Técnicas para el Planteamiento de Objetivos e Hipótesis**
- **Técnicas de Redacción**
- **Pasos para la Elaboración de la Tesis**
- **Pasos para la Tabulación de Datos**
- **Técnicas para Conclusiones y Recomendaciones**
- **Pasos para la elaboración de la Propuesta**
- **Técnicas de Exposición**

6.9.11. Líneas de Investigación

- Fisioterapia geriátrica
- Enfermería gerontológica
- Psicología del adulto
- Atención a domicilio
- Síndromes geriátricos
- Enfermedades geriátricas

6.9.12. Seguimiento y Evaluación

El programa se lo llevará acabo en una modalidad semi presencial. El estudiante deberá leer y reflexionar previamente el módulo que será entregado una semana antes del inicio del módulo a desarrollar. De igual manera, cada taller deberá aplicar un proceso de evaluación según el módulo a tratar (autoevaluación, evaluación externa, acreditación o certificación, etc.) y deberán realizar un informe escrito y socializado del trabajo realizado. Se podrán organizar equipos de trabajo de hasta 3 estudiantes.

Para poder evaluar la actuación de los participantes se tomarán dos aspectos fundamentales: el aspecto *formativo*, que será dirigido a los procesos de aprendizaje, y el aspecto *sumativo*, dedicado directamente a los productos finales. Con estos aspectos se trata de medir las capacidades adquiridas por parte de los participantes en el proceso de enseñanza aprendizaje.

La evaluación formativa será constante ya que gracias a ella los docentes podrán medir el avance de las cualidades que el estudiante debe ir desarrollando durante el curso.

La evaluación sumativa o valoración de procesos es continua con la finalidad que los mediatizadores orienten para obtener un buen proceso de aprendizaje, conociendo las dificultades que se presentan, errores que se cometen y recomendaciones que se deban hacer para mejorar el desarrollo de los trabajos investigativos.

La maestría tiene una naturaleza formativa para los Profesionales en Ciencias de la Salud por lo que se considera de mucha importancia mantener un alto grado de evaluación a los participantes debido a que se aspira a lograr la acreditación de un 90 % en la adquisición de los conocimientos brindados en el curso. Dentro de este porcentaje, es

obligatorio realizar todas las actividades de aplicación del conocimiento, considerando que con ellas se busca que cada participante sea capaz de aplicar los contenidos desarrollados en el diplomado en función de su propio contexto.

El participante deberá cumplir con todas las evaluaciones que el Mediatizador requiera para poder continuar con el programa, de ninguna manera podrá continuar si no cumple con dichas evaluaciones.

Cada Mediatizador entregará en los primeros treinta minutos de la primera tutoría el encuadre del módulo con su sistema de evaluación. Las evaluaciones tendrán una nota máxima de 10 y para poder aprobar el módulo los participantes deberán alcanzar la nota mínima de 8 como promedio.

Las calificaciones de cada módulo deberá estar 5 días después de haber concluido las tutorías en el departamento del Coordinador General del programa y en la cartelera de información.

6.9.13. Claustro Docente

El programa cuenta con profesionales de alto nivel en el campo de la salud, con vasta experiencia en el contexto cantonal, provincial y nacional.

CÓDIGO	DOCENTE	NACIONALIDAD	MÓDULO	TÍTULO PROFESIONAL
PD1	Juan López	Ecuatoriana	Computación	Ingeniero en Sistema graduado de la Universidad Técnica de Quevedo
PD2	Gabriela Moya	Ecuatoriana	Inglés	Licenciada en Ciencias de la Educación Mención Idiomas. Egresada de Magister en Docencia y Currículo
MMG 1	Franklin Sánchez Torres	Ecuatoriana	Metodología de la Investigación – Presentación de Informes	Licenciado en Ciencias de la Educación Magister en Docencia y Currículo. Diplomado Superior en Diseño de Proyectos Especialista en Liderazgo y Gerencia Egresado de Magister en Diseño de Proyectos Educativos y Sociales
MMG 2	Arturo Mata Anchundia	Ecuatoriana	Desarrollo Histórico de la Medicina Geriátrica	Doctor egresado de la Universidad Estatal de Guayaquil especializado en Argentina

MMG 3	Cecilia Díaz Olmedo	Ecuatoriana	Técnicas de Enfermería Clínica Aplicada a la Geriátria	Doctora egresado de la Universidad Estatal de Guayaquil
MMG 4	Orlando Palacios	Ecuatoriana	Psicología y Fisiología del Envejecimiento	Doctor egresado de la Universidad Central del Ecuador en Quito
MMG 5	Jean Wong	Ecuatoriana	Enfermedades, Diagnósticos y Tratamientos Geriátricos	Doctor egresado de la Universidad Estatal de Guayaquil, especializado en Colombia
MMG 6	José Salame	Ecuatoriana	Alimentación y Nutrición del Anciano	Doctor egresado de la Universidad Estatal de Guayaquil
MMG 7	Alicia Castro	Ecuatoriana	Evaluación y Rehabilitación del Adulto Mayor	Doctora egresado de la Universidad Estatal de Guayaquil, especializada en Argentina
MMG 8	Eduardo Chalén	Ecuatoriana	Psicoterapia del Anciano y su Familia	Doctor egresado de la Universidad Estatal de Guayaquil, especializado en Chile
MMG 9	Nancy Baquero	Ecuatoriana	Gestión Estratégica en Servicios Geriátricos	Doctor egresado de la Universidad Estatal de Guayaquil
ST 1	Franklin Sánchez	Ecuatoriana	Elaboración de Tesis	Licenciado en Ciencias de la Educación. Magister en Docencia y Currículo. Diplomado Superior en Diseño de Proyectos. Especialista en Liderazgo y Gerencia. Egresado de Magister en Diseño de Proyectos Educativos y Sociales.

6.9.14. Reglamento Interno de la Maestría

6.9.14.1. De los directivos

- a) Los directivos deberán garantizar el pleno y buen desenvolvimiento del programa, dando las facilidades logísticas y administrativas para que se cumplan los objetivos trazados.
- b) Están encargados de facilitar a los docentes de los diferentes módulos el material necesario para el desarrollo del mismo.
- c) Sesionarán obligatoriamente cada 15 días para tratar los diferentes aspectos que se presenten durante el desarrollo del curso.
- d) Priorizarán las demandas de los estudiantes para agilizar los requerimientos de estos con respecto a solicitudes.
- e) Nombrarán al Coordinador General del programa, en caso que este no alcance las expectativas deberá ser reemplazado inmediatamente para garantizar el buen desenvolvimiento de las tutorías.
- f) Se sujetarán a las disposiciones que emane el consejo universitario.

6.9.14.2. De los docentes

- a) Deberán de acatar las normas establecidas por las autoridades.
- b) Tendrán que presentar con el módulo a desarrollar durante las tutorías 30 días antes de que empiece el curso.
- c) Están en la obligación de acudir con puntualidad a las tutorías, debiendo estar 15 minutos antes de la hora de inicio.
- d) Cumplirán con el horario establecido por sus superiores.
- e) Priorizarán la orientación y ayuda a los estudiantes durante todo el módulo y después de haber concluido este.

6.9.14.3. De los participantes

- a) Se sujetarán al calendario establecido por las autoridades para el desarrollo de los módulos.
- b) Deberán tener cancelado los valores antes de empezar cada módulo, en caso de tener valores pendientes los docentes no podrán recibir ningún trabajo y no tendrán derecho al asentamiento de notas.
- c) Están en la obligación de sujetarse al encuadre que cada Mediatizador le indique al inicio del curso una vez socializado por todos los participantes.
- d) Podrán exigir que se cumpla con los trámites requeridos por ellos a las autoridades de la universidad sin demora, debiendo sujetarse a los tiempos establecidos en este reglamento.

6.9.15. Sistema de Acreditación

Cada instructor evaluará y reportará en primera instancia al participante y luego al Coordinador General las notas alcanzadas por estos en una escala del 1 al 10, la misma que se detalla a continuación:

10 = Desempeño excepcional, APROBADO

9 = Desempeño por encima del promedio, APROBADO

8 -7 = Desempeño promedio, APROBADO

6 a 1= Desempeño por debajo del promedio, NO APROBADO

Para poder obtener el Título de Magister en Geriátría Clínica Aplicada deberá el participante obtener una nota mínima de 7 tanto en los módulos como en los seminarios y tesis. El maestrante que no alcance esta nota quedará excluido inmediatamente del programa.

Por ningún motivo podrá el facilitador enviar un trabajo extra a los que se socializaron durante las tutorías y que tengan la finalidad de alcanzar la nota requerida durante el curso.

6.9.16. Normativo del Programa

6.9.16.1. De lo administrativo

El Director del CENTRO DE ESTUDIOS DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA (CEPEC), DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO quien debe poseer el título cuarto de nivel, será el encargado de administrar el programa.

Las funciones del Director del Programa son las que se especifican a continuación:

- a) Velar por el cumplimiento del presente normativo y ser responsable administrativo y académico del programa.
- b) Asentar las notas entregadas por los docentes de los módulos en el registro académico de la secretaria del CEPEC.
- c) Coordinar con el director de la extensión en la ciudad de Quevedo la utilización de aulas y demás infraestructura para el desarrollo curricular de los módulos.
- d) Informar mensualmente al Vicerrectorado Académico de la Universidad respecto al progreso del programa.
- e) Entregar al Vicerrectorado Administrativo de la Universidad el presupuesto del programa para su discusión y aprobación.
- f) Administrar los fondos del programa de acuerdo al presupuesto aprobado y las leyes establecidas para el efecto.

6.9.16.2. De lo académico

Para aprobar el programa de la maestría, el participante deberá cumplir las siguientes condiciones:

- a) Acreditar un 100% de asistencia en cada uno de los propedéuticos, módulos y seminarios del programa.
- b) Aprobar los cursos propedéuticos de Computación e Inglés.
- c) Obtener una calificación de SIETE sobre diez (07/10) en los diferentes módulos.
- d) Aprobar los seminarios del programa.
- e) Desarrollar, socializar y aprobar una tesis de maestría final de carrera, con un calificación mínima de SIETE sobre diez (07/10).
- f) Si existiesen pruebas escritas se rendirán estas con una duración máxima de dos horas. No hay exoneración alguna.
- g) La inasistencia al examen escrito será calificada con una nota de uno (01/10). Si un alumno no entrega el examen también será calificado con uno 01/10.
- h) Los alumnos que no estén al día en sus obligaciones financieras con la maestría, no podrán rendir exámenes, ni cursar el módulo inmediato del programa.
- i) Se prohíbe totalmente el uso de instrumentos de comunicación durante el examen.
- j) En caso de existir algún reclamo se deberá hacer por medio de solicitud en papel valorado de la universidad y máximo con ocho días después de haber sido notificada la calificación.

- k) Todo trámite es personal.
- l) Los controles de asistencias serán llevados por el docente y por el Coordinador General.
- m) El Participante deberá firmar la hoja de asistencia a la entrada y salida de cada período tutorial.

6.9.16.3. De la tesis de grado

Para poder acceder a realizar la tesis de grado de la maestría se considerará lo siguiente:

- a) Completar el Pensum de estudios del programa.
- b) El maestrante podrá iniciar su trabajo de tesis previa a la selección del tema y el tutor de la misma el cual será uno de los miembros de la planta docente de la maestría.
- c) El maestrante o grupos de maestrantes (máximo dos), procederán a presentar el proyecto de investigación o tesis de grado en la secretaria del CEPEC para que el consejo de postgrado emita una fecha de socialización del mismo debiendo ser aprobado por los miembros del tribunal designado, los mismos que deberán emitir un informe de aprobación y autorización para la realización del trabajo de tesis.
- d) Cuando el maestrante concluya las tareas inherentes a la tesis y su escritura, entregará un borrador de la misma a todos los miembros del comité de tesis para su revisión.

- e) Una vez corregida la tesis por parte de los miembros del comité, el tutor solicitará al Director del CEPEC la fecha de la defensa de la misma.
- f) Una original y cinco copias empastadas de la versión original de la versión final, con las firmas originales de aprobación de los miembros del comité serán depositadas en la secretaria del CEPEC.
- g) La defensa de la tesis será de carácter público. El o los aspirantes dispondrán de treinta minutos para exponer su trabajo. Luego de esto habrá un período de otros treinta minutos para preguntas por parte del comité de tesis y los asistentes a la defensa.
- h) La defensa de tesis será calificada sobre 10 debiendo obtener una nota mínima de 8 para su aprobación. Esta nota será agregada al promedio global.
- i) Una vez reportada la nota de la defensa de la tesis, El Director del Programa mediante secretaria notificará por escrito al o los maestrantes la obtención del título de magister y la fecha de incorporación.

6.9.16.4. Disposiciones generales

La Maestría en Geriatria Clínica Aplicada, deberá entrar en vigencia a partir de la aprobación por parte del CONESUP. Cualquier circunstancia no considerada en el presente normativo será resuelta por el H. Consejo de Postgrado de la Universidad Técnica de "Babahoyo".

6.9.17. Presupuesto

6.9.17.1. Ingresos

ARANCELES UNIVERSITARIOS POR ALUMNO			
	Valor	Cantidad	Total
Inscripción	30.00	1	30.00
Matrícula	200.00	1	200.00
Cursos Propedéuticos de Computación e Inglés	100.00	2	200.00
Seminario de Proyecto de Tesis	150.00	1	150.00
Costo por Módulo	250.00	9	2,250.00
Derecho de Tesis	500.00	1	500.00
Derecho de Grado	300.00	1	300.00
Título	50.00	1	50.00
TOTAL			3,680.00

Se calcula tener una presencia de 30 maestrantes durante el programa obteniendo un total de ingresos de \$ 110,400.00 dólares americanos.

6.9.17.2. Egresos

	COSTO	CANTIDAD	TOTAL
Coordinador General	650.00	18	11,700.00
Tutor de Propedéutico de Computación	350.00	1	350.00
Tutor de Propedéutico de Inglés	350.00	1	350.00
Tutor de Seminario de Tesis	500.00	1	500.00
Tutores de Módulos	800.00	9	7,200.00
Tutor de Proyecto	200.00	30	6,000.00
Tutor de Tesis	300.00	30	9,000.00
Papelería	100.00	12	1,200.00
Módulos (copias y anillados)	10.00	360	3,600.00
Luz	150.00	12	1,800.00
Extras	200.00	12	2,400.00
TOTAL			44,100.00

El gasto calculado durante el período del programa es de \$ 44,100.00 dólares americanos.

6.9.17.3. Utilidad

La utilidad de este programa será de \$ 66,300.00 dólares americanos durante el período de 18 meses de labores.

6.9.18. Infraestructura

6.9.18.1. Laboratorios

- Laboratorio de Computación e Internet
- Laboratorio de Idiomas
- Laboratorio Clínico

6.9.18.2. Recursos Informáticos

- Equipos Audiovisuales
- Proyectores
- Retroproyectores
- Infocus
- Computadoras

6.9.18.3. Aulas, Salas de Profesores y de Estudio

- Aulas didácticas y específicas con acondicionador de aire
- Pizarras de tinta líquida
- Pantallas

6.9.18.4. Biblioteca y Recursos Bibliográficos

- Biblioteca Virtual
- Aulas Virtuales
- Videoteca

6.10. Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	NOV./09				DIC./09				ENE./10				FEB./10				MAR./10				MAR./10 – DIC./10				ENE./11							
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Sust. Tesis		■	■	■																												
Difusión Maest.			■	■	■	■	■	■																								
Inscrip. Pruebas									■	■	■	■																				
Inicio Actividad													■	■	■	■																
Prop. Comp.													■	■	■	■																
Prop. Inglés																	■	■	■	■												
Desarrollo Módulos																					■	■	■	■	■	■	■	■				
Seminario Tesis																													■	■	■	■

BIBLIOGRAFIA

Programa de Atención a las Personas Mayores, Instituto Nacional de la Salud, Madrid, 1999.

Actividad Física para un Envejecimiento Activo, OMS-Organización Mundial de la Salud y PAHO-Organización Panamericana de la Salud. 2002.

Informe de la Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento, ONU - Naciones Unidas, 2002.

El Derecho a la Intimidad y las Personas Mayores, Carmen Sánchez Carazo, Consultora de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid. Marzo, 2003.

Bioética y Personas Mayores, Prof. D. José García Férez. Universidad Pontificia Comillas. Cátedra de Bioética. Madrid, Marzo 2003.

El Futuro de la Asistencia Sanitaria y de la Atención a las Personas Mayores, Mario Mantovani. Comisión de Empleo y Asuntos Sociales. Parlamento Europeo. Diciembre 2002.

Envejecimiento Activo: Un Marco Político, Organización Mundial de la Salud, 2002.

Dependencia y Necesidades Asistenciales de los Mayores en España, M^a Dolores Puga González. 2002. Edita: Fundación Pfizer. Ref.: Portal Mayores (Imsero-Csic).

Atención a las Personas Mayores, Área de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Madrid. 2002.

Envejecimiento y Vida Productiva, Asociación Internacional de la Seguridad Social (AISS). Abril 2002.

Investigación Científica – Guía de Estudios y Técnicas de Investigación, Enrique Izquierdo Arellano.

Investigación Científica – Métodos y Diseños de Investigación,
Enrique Izquierdo Arellano.

Investigación Educativa, James H. MacMillan, 2005.

Metodología de la Investigación Social – Técnicas de Recolección de Datos, María José González Ríos. Editorial Aguaclara, 2007.

Introducción al Análisis Estadístico, Harnett, Editorial Addison Wesley, 2004.

www.jbg.org.ec/articulo

www.unl.edu.ec

www.saludalia.com

www.geriatricas.com

es.wikipedia.org/wiki

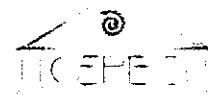
www.e-torredebabel.com

www.nodoso.com

ANEXOS



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
VICERRECTORADO ACADÉMICO
CENTRO DE ESTUDIOS DE POSTGRADO



Y EDUCACIÓN CONTINUA

ANEXO 01

ENCUESTA

Tipo : Documental Directivos ()

Nivel : Descriptivo Profesionales en Ciencias de la Salud ()

Modalidad : Participativa

Objetivo : Conocer la necesidad para formar a los Profesionales en Ciencias de la Salud en Geriatria Clínica Aplica en la ciudad de Quevedo.

Distinguido amigo (a)

Mucho agradeceré contestar por parte de usted al siguiente cuestionario de preguntas y permítanos indicarle que su opinión tiene un gran valor investigativo.

Gracias por participar.

1.- ¿Conoce que exista un plan o programa con estructura lógica de Geriatria en las universidades de la ciudad de Quevedo?

SI () NO ()

2.- ¿Cree necesario la creación de una propuesta académica de cuarto nivel en Geriatria Clínica Aplicada?

SI () NO ()

3.- ¿Considera necesario la formación de Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo en Geriatria?

SI () NO ()

4.- ¿Piensa usted que la actitud de los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo con el adulto mayor es positiva?

SI () NO ()

5.- ¿Estima usted que el servicio de las clínicas, hospitales o centros de salud que se encuentran en la ciudad de Quevedo están especializados en Geriatria?

SI () NO ()

6.- ¿Cree usted como Profesional en Ciencias de la Salud en la necesidad de impulsar una formación profunda en conocimientos geriátricos a los profesionales en ciencias de la salud de la ciudad de Quevedo?

SI () NO ()

7.- ¿Usted Cree que el Círculo Médico de la ciudad de Quevedo, realiza actividades en medicina geriátrica para una mejor atención al anciano?

SI () NO ()

8.- ¿Colaboraría en la formación competencial de los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo en el campo geriátrico?

SI () NO ()

9.- ¿Conoce algún centro de salud que se especialice en servicios geriátricos en la ciudad de Quevedo?

SI () NO ()

10.- ¿Considera necesario la creación de un centro de salud con servicios especializados para la atención exclusiva del adulto mayor?

SI () NO ()

5.- ¿Estima usted que las clínicas, hospitales o centros de salud que se encuentran en la ciudad de Quevedo están especializados en Geriatría?

SI () NO ()

6.- ¿Cree usted que los adultos mayores tienen una buena atención cuando visitan las clínicas, hospitales o centros de salud?

SI () NO ()

7.- ¿Considera que la edad de las personas influye en una mejor atención por parte de los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo?

SI () NO ()

8.- ¿Usted Cree que es necesario impulsar actividades para mejorar los conocimientos sobre el proceso de envejecimiento a la ciudadanía?

SI () NO ()

9.- ¿Conoce usted la existencia de clínicas o centros de salud especializados que brinden servicios médicos geriátricos en la ciudad de Quevedo?

SI () NO ()

10.- ¿Cree usted que se debe crear un centro de salud que brinde servicios especializados para el adulto mayor?

SI () NO ()



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
VICERRECTORADO ACADÉMICO
CENTRO DE ESTUDIOS DE POSTGRADO



Y EDUCACIÓN CONTINUA

ANEXO 03

ENTREVISTA

Tipo : Documental Directivos ()
Nivel : Descriptivo Profesionales en
Ciencias de la Salud ()

Modalidad : Participativa

Objetivo : Conocer el criterio de los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo sobre la necesidad de especializarse en el campo geriátrico.

Distinguido amigo (a)

Mucho agradeceré contestar por parte de usted al siguiente cuestionario de preguntas y permítanos indicarle que su opinión tiene un gran valor investigativo.

Gracias por participar.

1.- ¿Por qué cree usted que no exista un postgrado académico de cuarto nivel en Geriatria Clínica Aplicada para la Formación de los Profesionales en Ciencias de la Salud en la ciudad de Quevedo?

2.- ¿Cuál cree usted que es la razón para que los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo no brinden una buena atención a los adultos mayores?

3.- ¿Por qué cree usted que en la ciudad de Quevedo no existan clínicas o centros de salud que cuenten con departamentos especializados en Geriatría?

4.- ¿Cuál cree usted que será el proceso adecuado para impulsar o promover los conocimientos sobre las enfermedades propias de la tercera edad?

5.- ¿Qué aporte usted daría para mejorar la actitud de los Profesionales en Ciencias de la Salud en la atención al anciano?

3.- ¿Cuál cree usted que será el proceso adecuado para impulsar o promover los conocimientos sobre las enfermedades propias de la tercera edad?

4.- ¿Cuál cree usted que es la razón para que los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo no brinden una buena atención a los adultos mayores?

5.- ¿Por qué cree usted que en la ciudad de Quevedo no existan clínicas o centros de salud que cuenten con departamentos especializados en Geriatria?



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
VICERRECTORADO ACADÉMICO
CENTRO DE ESTUDIOS DE POSTGRADO



Y EDUCACIÓN CONTINUA

ANEXO 05

FICHA DE OBSERVACIÓN

Datos Informativos:

Instituciones: **Clínicas** () **Directivos** ()
 Hospitales () **Profesionales en**
 Centros de Salud () **Ciencias de la Salud** ()

Fecha: _____

Objetivo:

- **Conocer y analizar las condiciones físicas que poseen las clínicas, hospitales y centros de salud para la atención del adulto mayor.**
- **Determinar el interés y nivel de atención que poseen los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo en el campo Geriátrico.**

ASPECTOS OBSERVABLES	EX *	B **	M.A***
La atención que brindan los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo es...			
El interés que muestran los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo para participar en un programa de cuarto nivel en Geriatria es...			
Las condiciones físicas de los distintos centros de salud de la ciudad de Quevedo para incrementar áreas geriátricas son...			

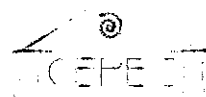
* EX = Excelente

** B = Bueno

*** M.A = Merece Atención



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
VICERRECTORADO ACADÉMICO
CENTRO DE ESTUDIOS DE POSTGRADO



Y EDUCACIÓN CONTINUA

ANEXO 06

FICHA DE OBSERVACIÓN

Datos Informativos:

Personas: **Adulto Mayor** ()
 Familiar ()

Fecha: _____

Objetivo:

- **Conocer y analizar lo que piensa el adulto mayor o familiar sobre la atención y conocimientos que poseen los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo en el campo geriátrico.**
- **Determinar los conocimientos que poseen los ancianos y familiares sobre el proceso de envejecimiento.**

ASPECTOS OBSERVABLES	EX *	B **	M.A ***
La atención que tienen los adultos mayores en los diferentes centros de salud de la ciudad de Quevedo es...			
Los conocimientos que poseen los adultos mayores o familiares sobre las enfermedades propias del proceso de envejecimiento son...			
Los conocimientos que poseen los Profesionales en Ciencias de la Salud de la ciudad de Quevedo en las enfermedades del anciano son...			

* EX = Excelente
 ** B = Bueno
 *** M.A = Merece Atención