

Competencias sobre geriatría, modalidad de enseñanza y ageísmo en estudiantes de medicina en el contexto de la pandemia por COVID-19

JUICIO DE EXPERTOS

Los nombres de los jueces que participaron en la validación de los siguientes cuestionarios fueron:

1. Patricio Buendía Gomez de la Torre, Médico Geriatra Miembro de la Academia Latinoamericana de Medicina del Adulto Mayor, Médico Tratante Novaclinica Santa Cecilia de Quito Ecuador
2. Johana Broncano Ramos, Médico Geriatra con maestría en Medicina Paliativa, Médico geriatra asistencial en el Servicio de Medicina Paliativa y Terapia de Dolor del INEN.
3. Domingo Gonzalez Munguía, Médico Geriatra Clínica de Especialidades Betania con más de 20 años de experiencia en enfermedades degenerativas del sistema nervioso central.

El primer cuestionario buscó evaluar la percepción de la experiencia de aprendizaje en estudiantes de medicina de facultades de medicina de Lima, Perú. El artículo original de donde proviene el cuestionario se titula: The effects of flipped instruction on out-of-class study time, exam performance, and student perceptions ⁽¹⁾. Cada pregunta fue calificada por los participantes con una escala de Likert con respuestas de 1 a 6. Se consideró la variable como numérica, obteniéndose de la sumatoria del total de respuestas, siendo un menor puntaje una percepción negativa de la clase, y un mayor puntaje una percepción positiva. El equipo de investigación se contactó con expertos para el proceso de validación, solicitando comentarios y sugerencias y dar un puntaje a cada ítem del cuestionario. Se aplicó la prueba de alfa de Cronbach para evaluar la fiabilidad de la prueba, obteniéndose un alfa de 0,92.

El segundo cuestionario buscó evaluar actitudes ageistas en estudiantes de medicina (UCLAS-GAS), el artículo de donde proviene se titula: Development and validation of a geriatric's attitudes scale for primary care residents ⁽²⁾ traducida y adaptada en el presente estudio. Este es un cuestionario de 14 ítems que usa la escala de Likert de 1-5 puntos dependiendo si el usuario está en desacuerdo o de acuerdo con la afirmación y posteriormente se invierte el puntaje de las afirmaciones negativas (ítems número: 2, 3, 5, 6, 8, 10, 11, 12, 13), se suman los puntajes de los 14 ítems y se obtiene un promedio, el cual fue utilizado como variable numérica, donde mientras menor sea el valor obtenido se considera que se tiene un pensamiento más ageista. Se aplicó la prueba de alfa de Cronbach para evaluar la fiabilidad de la prueba, obteniéndose un alfa de 0,94.

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda:

Categoría	Calificación	Indicador
Claridad El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1 No cumple con el criterio. 2. Bajo nivel. 3. Moderado nivel. 4. Alto nivel.	1. El ítem no es claro. 2. El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas. 3. Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. 4. El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
Relevancia El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1 No cumple con el criterio. 2. Bajo nivel. 3. Moderado nivel. 4. Alto nivel.	1. El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión. 2. El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este. 3. El ítem es relativamente importante. 4. El ítem es muy relevante y debe ser incluido.



Formulario de evaluación 1:

Cuestionario dirigido a evaluar percepción de experiencia de aprendizaje (a ser resuelto por estudiantes de medicina)

Ítem	Relevancia	Claridad	Observaciones
I am very interested in the content area of this course. Estoy muy interesado en el contenido de esta asignatura			
Beyond this quarter, this course will still be very useful to me. Acabados mis estudios los conocimientos adquiridos seguirán siendo muy útiles para mi			
I find studying the course material enjoyable. He disfrutado estudiar el material del curso			
I will need the contents from this course in subsequent courses Los conocimientos adquiridos en este curso me serán útiles en los siguientes cursos			
Given my current situation, I am confident of getting a good grade. Confío en que mi desempeño ha sido satisfactorio en este curso			
Professor's online videos were crystal clear to me Professor's in-class instruction was crystal clear to me. Considero que las explicaciones del docente fueron claras			
La escala de Likert utilizada en las anteriores preguntas de este cuestionario considera: 1: Strongly disagree 2: Disagree 3: Slightly disagree 4: Slightly agree 5: Agree 6: Strongly Agree			
1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Poco en desacuerdo 4: Poco de acuerdo 5: De acuerdo 6: Muy de acuerdo			
Please rate the overall quality of the following items: online component of the instruction 1: Verry poor 2: Poor 3: Regular 4: Good 5: Very good 6: Excellent Por favor, califique el material virtual y presencial usado en el curso, siendo: 1: Muy pobre 2: Pobre 3: Regular 4: Bueno 5: Muy bueno 6: Excelente *Es una escala Likert (1-6)			

Formulario de evaluación 2:

Cuestionario dirigido a evaluar actitudes ageistas en estudiantes de medicina (UCLAS-GAS)

Ítem	Relevancia	Claridad	Observaciones
Most old people are pleasant to be with Es agradable pasar tiempo con la mayoría de los adultos mayores			
The government should relocate money from care of the elderly to research on AIDS or Pediatric diseases El gobierno debería redirigir el presupuesto destinado al cuidado del adulto mayor a enfermedades pediátricas o investigación de enfermedades como TBC o VIH-SIDA			
If I have a choice, I would rather see younger patients than elderly ones Si tengo la opción preferiría atender a un paciente joven que a un adulto mayor			
It is society's responsibility to provide care for its elderly persons Es responsabilidad de la sociedad proveer cuidados para los adultos mayores			
Medical care for old people uses up too many human and material resources El cuidado médico del adulto mayor requiere demasiados recursos humanos y materiales			
As people grow qaolder, they become less organized and more confused Conforme las personas envejecen se vuelven menos organizadas y más confusas			
Elderly patients tend to be more appreciative of the medical care they receive than are younger patients Las personas mayores suelen ser más agradecidas por el cuidado médico que reciben comparado con los pacientes más jóvenes			
I believe that taking a medical history from elderly patients is hard Creo que confeccionar una historia clínica a un adulto mayor es difícil			
I tend to pay more attention and have more sympathy toward elderly patients than younger patients Usualmente le presto más atención y soy más empático con los adultos mayores que con pacientes más jóvenes			
Old people do not add much to the society Los adultos mayores no aportan mucho a la sociedad			
Treatment of chronic diseases in the elderly is hopeless El tratamiento de enfermedades crónicas en los adultos mayores no tiene sentido			
Old people cannot pay enough for their proportion of health costs Los adultos mayores no pueden pagar suficientemente su proporción de costos sanitarios			
In general, old patients are too slow according to modern society En general, los adultos mayores son lentos de acuerdo a los estándares de la sociedad moderna			
Listening to past experiences of old people is interesting Es interesante escuchar experiencias pasadas de los adultos mayores			
La escala de Likert utilizada en las anteriores preguntas de este cuestionario considera: 1: Strongly disagree 2: Somewhat disagree 3: Neutral 4: Somewhat agree 5: Strogly Agree			
1: Muy en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Neutral 4: De acuerdo 5: Muy de acuerdo			



Escala UCLAS-GAS original

Item	1	2	3	4	5
Most old people are pleasant to be with					
The government should relocate money from care of the elderly to research on AIDS or Pediatric diseases					
If I have a choice, I would rather see younger patients than elderly ones					
It is society's responsibility to provide care for its elderly persons					
Medical care for old people uses up too many human and material resources					
As people grow qolder, they become less organized and more confused					
Elderly patients tend to be more appreciative of the medical care they receive than are younger patients					
I believe that taking a medical history from elderly patients is hard					
I tend to pay more attention and have more sympathy toward elderly patients than younger patients					
Old people do not add much to the society					
Treatment of chronic diseases in the elderly is hopeless					
Old people cannot pay enough for their proportion of health costs					
In general, old patients are too slow according to modern society					
Listening to past experiencies of old people is interesting					

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. He W, Holton A, Farkas G, Warschauer M. The effects of flipped instruction on out-of-class study time, exam performance, and student perceptions. *Learning and Instruction*. 2016; 45(45): 61-71.
2. Reuben DB, Lee M, Davis JW, Eslami MS, Osterweil DG, Melchiorre S, Weintraub NT. Development and validation of a geriatric's attitudes scale for primary care residents. *J. Am. Geriatr. Soc.* 1998;46: 1425–1430.