



El proceso tutorial en el Programa Nacional de Formación en Medicina Integral Comunitaria. Municipio Guanare. Portuguesa. 2010. Impacto de la cooperación académica.

The process tutorial in the National Program of Formation in Community Integral Medicine. Municipality Guanare. Portuguese. 2010. A impact of the academic cooperation.

Raciel Alarcón González,¹ Licet Simón Sánchez,² Edelsi Maria Morales Jimenez.³

1. Especialista de Segundo Grado en MGI, Especialista de Primer Grado en Nefrología, Profesor Auxiliar. Master en Enfermedades Infecciosas. Investigador Agregado. Hospital Clínico Quirúrgico "Lucia Iñiguez Landín". Holguín.

2. Especialista de Primer Grado en en MGI y Nefrología, , Profesor Asistente. Master en Urgencias médicas. Hospital Universitario "Vladimir Ilich Lenin". Holguín.

3. Especialista de Primer Grado en en MGI y Nefrología, , Profesor Asistente. Master en Urgencias médicas. Hospital Clínico Quirúrgico "Lucia Iñiguez Landín". Holguín.

Correspondencia: ralarcon@infomed.sld.cu

RESUMEN

Se realizó un estudio de tipo observacional, descriptivo, explicativo para caracterizar el proceso tutorial en docentes vinculados al Programa nacional de Formación en Medicina Integral Comunitaria (PNF-MIC) en el municipio Guanare del Estado Portuguesa, en el municipio Guanare 2010.

El universo de estudio estuvo constituido por el total de colaboradores de la misión médica Barrio Adentro en el municipio Guanare del estado Portuguesa, la muestra se conformo con 54 docentes que representa el total de estos vinculados a los procesos formativos del PNF-MIC en los diferentes escenarios formativos de la Misión Médica, se les aplico una encuesta creada por los autores para luego procesar los datos obtenidos.

El perfil ocupacional predominante en los tutores es el de médico, entre 10 y 15 años de graduados, a predominio especializado, no vinculados a maestrías de amplio acceso, no categorizados y con predominio de instructor entre los que si poseen categoría, todos diplomados en EDUMED. No poseen información sobre el trabajo del tutor, considerando como principal cualidad la preparación científica técnica del docente. Cuentan con poco fondo de tiempo para su autopersección y buen nivel de conocimiento de las unidades curriculares de los estudiantes.

Palabras Clave: Tutor académico, estrategia metodológica, educación en el trabajo..

ABSTRACT

Was carried out a study of observational, descriptive type, explanatory to characterize the process tutorial in educational linked to the national Program of Formation in Community Integral Medicine (PNF-MIC) en the municipality Guanare of the Portuguese State, in the municipality Guanare 2010. The study universe was constituted Inside by the total of collaborators of the mission medical Barrio Adentro in the municipality Guanare of the Portuguese state, the sample you conforms with 54 educational that represents the total of these linked to the formative processes of the PNF-MIC in the different formative scenarios of the Medical Mission, they are applied a survey created by the authors it stops then to process the obtained data.

The predominant occupational profile in the tutors is that of doctor, between 10 and 15 years of graduate, to specialized prevalence, not linked to masters of wide access, not categorized and with instructor's prevalence among those that if they possess category, all graduates in EDUMED. They don't possess information on the tutor's work, considering as main quality the technical scientific preparation of the educational one. They have little bottom of time for their autopreparación and good level of knowledge of the curricular units of the students.

Key Words: Academic tutor, methodological strategy, education in the work

INTRODUCCIÓN

El hilo conductor fundamental del conjunto de transformaciones que tiene ocurrencia en la universidad cubana en la actualidad, con un enfoque en sistema, lo constituye la universalización de la educación superior. La universalización, por tanto, caracteriza el sistemático proceso de transformaciones que ha tenido lugar en la educación superior, dirigido a la ampliación de posibilidades y oportunidades de acceso a la universidad, con lo cual se contribuye a la formación de una cultura general integral de la población y a un incremento paulatino de mayores niveles de equidad y de justicia social en la sociedad Cubana¹.

Con el arribo del mundo al siglo XXI, un tema que pasa a ser objeto de análisis de organizaciones internacionales es la educación y el desarrollo, hoy se siente la necesidad de la transformación educacional para el desarrollo de la sociedad en general. El director general de la UNESCO plantea: " La educación es la fuerza del futuro, porque ella constituye uno de los instrumentos más poderosos para realizar el cambio."²

En 1972, en el acto de graduación de estudiantes de la Universidad de La Habana, manifiesta "... la lucha es de la sociedad, para que el máximo de jóvenes llegue a la universidad; es el esfuerzo de toda la sociedad por alentar y por impulsar y por exhortar a todo joven a que se supere, a que estudie, y el esfuerzo de la sociedad para darles a los jóvenes todas las facilidades para realizar sus estudios universitarios."³

En diciembre del año 1980, expone que la idea de la universalización "significa la oportunidad de crear facilidades en la medida en que la sociedad disponga de recursos para que todo el mundo estudie sin límites..."⁴

En el año 2000, se reanudó la lucha por la Universalización de la Enseñanza Superior, ya que producto al desarrollo del socialismo en Cuba estaban creadas las condiciones para garantizar el éxito de la Revolución Educativa que se iniciaba en Cuba, en septiembre del 2002 Fidel planteaba , "Sin el enorme capital humano creado por la Revolución , no podía ni siquiera soñarse con la gran revolución educativa que Cuba lleva a cabo en la actualidad , cuya trascendencia rebasará las fronteras de nuestro propio país" ⁵

Para el año 2003 plantea Vecino Alegret "formar una parte importante de los futuros profesionales de las localidades en sus propios territorios"⁶

La Universalización de la Enseñanza Superior en Cuba, no es el resultado de una medida coyuntural, es el resultado de una política lógica, bien pensada, que va consolidándose en la medida que avanza y se fortalece el socialismo en Cuba, que es el sistema que garantiza y hace realidad la Universalización.⁶

Como bien plantea el comandante Fidel, se amplían las posibilidades de iniciar estudios universitarios, cubanos de todos los sectores se pueden convertir en estudiantes universitarios, se rompe con la selectividad, se crean condiciones para el amplio acceso, ahora muchos de los que entran se caracterizan por presentar valores deteriorados y ausencia de habilidades fundamentales.⁴

Se está en la actualidad en un momento en que el principio de individualización de la enseñanza se ha impuesto desde el punto de vista educativo y, por tanto personalizar se hace necesario en el proceso de enseñanza aprendizaje. En la sociedad actual las aceleradas transformaciones científicas, tecnológicas y sociales han llevado a replantear la educación desde una óptica diferente a las épocas anteriores, y se hace necesario abordar el criterio dado por Fidel sobre la Universalización y esto determina cambios e innovaciones, pues cada centro de trabajo constituye una micro-universidad que nos permite evaluar el proceso de enseñanza aprendizaje.⁷

Las características principales del modelo pedagógico están dadas por ser flexible, estructurado, centrado en el estudiante y con actividades presenciales. Para el desarrollo exitoso de este modelo es de suma importancia educativa el trabajo tutorial pues el tutor con su ejemplo personal, el liderazgo y su perseverancia contribuyen a la formación de una personalidad acorde a su vida profesional.⁸

En este contexto se hace necesario que surja un nuevo sujeto en el Proceso Docente Educativo que es el Tutor Pedagógico y como espacio para la organización la Tutoría.⁹

Es incuestionable que el proceso de universalización requiere de la figura del tutor lo cual queda bien establecido en el artículo 41 en la Resolución/207/02 del reglamento para la continuidad de estudios del Ministerio de Educación Superior ¹⁰

La formación del capital humano de la salud en Cuba, ha transitado por numerosas etapas dentro del período revolucionario, lo que ha posibilitado una adecuación continua a las condiciones imperantes, que la han hecho pertinente y adecuada en cada momento.^{11, 12}

En sus orígenes, la tutoría académica, entendida como orientación sabia y digna de confianza, es indistinguible de la actividad docente que realizaba un maestro o profesor.¹³

El sistema tutorial puede centrarse en la mayéutica Griega de Sócrates, sobre todo si se considera como un método donde el maestro provocaba que el discípulo sacara los conocimientos que se hallaban en el gremio. Sin embargo se han citado sus inicios, sus raíces y la tradición que ha conformado su práctica actual en la universidad medieval¹⁴.

En el contexto de la Enseñanza Médica, se encuentran algunas publicaciones de autores extranjeros que detectan carencias e insuficiencias en el trabajo tutoreal. Este es el caso de la investigación realizada por el Grupo de Investigación del Plan Andaluz de los Hospitales Universitarios de Sevilla, por las Comisiones de Docencia de Cataluña [5 IV Jornada de les Comissions de Docencia i Asesores de Cataluña (Encuesta a tutores realizada por la Asociación catalana de Educación Médica. Barcelona; dic 1997) y de Granada en la II Reunión Científica de la Red de Comisiones de Docencia de Andalucía (Encuesta a tutores del Hospital Universitario V. Macarena de Sevilla. Granada, Sevilla:(REDECA); junio 2000.)].^{15 16}

La Facultad de Medicina de México encontró que los tutores no se sienten reconocidos en su actividad, que disponen de poco tiempo para desarrollar sus funciones, que carecen de suficiente formación metodológica docente y que la investigación no queda entre las funciones priorizadas, señalando la necesidad de concientizar en los hospitales el trabajo de la docencia y la investigación. y que es crucial para ello la formación, capacitación y reconocimiento del tutor.¹⁴

Con el inicio de la cooperación medica entre Cuba y Venezuela, comenzó en este ultimo un proceso de cambios en cuanto a políticas de salud, dirigida a atender a los ciudadanos más pobres en sus propias comunidades, haciendo un descomunal esfuerzo por llevar atención primaria hasta el hogar mismo, mediante la Misión Barrio Adentro, acompañado por otros programas para desplegar recursos educativos en salud comunitaria, prevenir las enfermedades y cuidar la salud mediante la intervención ambiental, cultural, participativa y solidaria de los ciudadanos en la gestión de la red de salud, y para consolidarla, se avanza a paso lento pero seguro hacia el establecimiento del Sistema Nacional Público de Salud dentro del marco de la Ley Orgánica de Seguridad Social con la firme determinación de alcanzar en seis años, el ideal de tener un médico por cada 250 familias, construir las redes sociales de salud bajo control comunitario, controlar las enfermedades prevenibles mediante vacunación, alimentación adecuada, higiene, información y educación para la salud.¹⁷

Como parte de este esfuerzo, comenzó desde el año 2005, el inmenso reto, de la formación del nuevo talento humano requerido, y en ese marco, la formación de estudiantes de medicina con un perfil, que sin dejar de profundizar en los procesos morfofisiopatológicos de las enfermedades, le

diera prioridad a una visión más amplia del individuo, como ser biosicosocial, haciendo énfasis en acciones encaminadas a prevenir enfermedades y estimular hábitos y modos de vida más sanos, comenzando así, en el año 2005, la enseñanza de la carrera de Medicina Integral Comunitaria, como vía para saldar la gran deuda social de una población marginada por más de 40 años de gobiernos "puntofijistas", que no dieron respuesta a los agobiantes problemas de salud de esta nación latinoamericana.

El enfoque tutorial de apoyo al estudiante de Medicina Integral Comunitaria es de reciente aparición y surge de algunas instituciones de educación superior a nivel internacional, incluidas las instituciones cubanas, con la finalidad de resolver problemas que tienen relación con la deserción, con el abandono de los estudios, el rezago y con la baja eficiencia terminal , principalmente.¹⁴

"La tutoría es la actividad presencial que tiene como objetivo específico asesorar y guiar al estudiante durante sus estudios. La atención al estudiante por parte del tutor debe ser sistemática, y se tratará de que sea el mismo desde el inicio de la carrera hasta que concluya como tal sus estudios".¹⁸

El tutor es el responsable de integrar el sistema de influencias educativas para lograr la formación integral del estudiante, para ello debe poseer una preparación psicológica que le permita evaluar e identificar las necesidades educativas de los estudiantes, elaborar y aplicar proyectos educativos individualizados y lograr una adecuada comunicación con el estudiante y demás factores educativos. así como proceso de comunicación, relaciones y ayudas pedagógicas, que supone la promoción y defensa de una manera de hacer profesional, de crecer con autonomía personal, ser partícipe activo de su propia formación y con capacidad para tomar decisiones.¹⁸

El término tutor proviene del latín" (tutor – tutoris") se refiere al que hace el papel de defender, guardar, preservar, sostener, sustentar, socorrer, fue introducido en los sistemas a distancia por Open University de Inglaterra e infortunadamente ha hecho carrera en todo el mundo pese a lo que históricamente ha significado y significa aun, en muchos sectores o actividades, y que se opone totalmente a la filosofía y objeto de la educación a distancia.¹⁹

Según el diccionario, tutor es: Quien ejerce la tutela sobre alguien.

Tutela: Condición de dependencia de una persona responsable en que se coloca a los menores y a los incapaces.

Tutelar: Que protege o ampara. Declararse protector de alguien o de algo.

En todo el mundo se habla en el contexto de educación del tutor, de tutela, y de tutelar y se entiende de qué se trata, el término según el diccionario no es lo más importante, sino que se comprendan sus funciones.²⁰

El tutor, no es el profesor tradicional del sistema presencial, es fundamentalmente un "agente educativo, es decir, un profesional que intencionalmente promueve, facilita y mantiene los procesos de interacción necesarios para contribuir al perfeccionamiento del sistema, mediante la retroalimentación y la asesoría académica y no académica y para apoyar la creación de

condiciones que favorezcan la calidad del aprendizaje y la realización personal y profesional de los usuarios."²¹

El tutor es un educador, para incidir en la individualidad de los alumnos.

"...un educador responsable de integrar el sistema de influencias educativas , cuyos modos de actuación se identifican con orientar en los distintos ámbitos de la formación del estudiante , promoviendo su crecimiento personal y el desarrollo de la autodeterminación y la toma de decisiones , desde una acción personalizada."²²

Resumiendo podemos plantear que las funciones de los tutores quedan enmarcadas en tres grandes funciones: LA ORIENTADORA, LA ACADÉMICA, Y LA INSTITUCIONAL.

"...la tutoría a su vez constituye un elemento inherente a la actividad docente dentro de un concepto integral de la educación y por tanto, todo tutor debe ser a la vez un docente."¹⁹

"...como un derecho de los estudiantes el recibir orientación a lo largo de sus estudios..."¹⁹

"La tutoría es, una de las piezas clave del proceso de formación profesional, constituye una modalidad de docencia presencial y tiene como propósito asesorar y guiar al estudiante durante sus estudios, para contribuir así a su formación general e integral." ²⁰

"... actúa de forma flexible, se acomoda a cada uno de los estudiantes en dependencia de los rasgos característicos de su personalidad, sus intereses, conocimientos, capacidades, dificultades y nivel de avance. Forma de actividad presencial contemplada en el proceso docente educativo que atiende las características personales del estudiante de manera individualizada y al mismo tiempo actúa dentro de un sistema de educación colectiva."²⁰

"La tutoría antes que enseñar debe orientar, esto permite hablar por consiguiente, no como un proceso de enseñanza aprendizaje, sino fundamentalmente como un proceso de orientación - aprendizaje"²⁰

"Es como uno de los elementos básicos del sistema de educación a distancia, sin la tutoría dudamos que la educación a distancia pueda darse y menos una educación a distancia que facilite aprendizaje de calidad." ²²

A partir del análisis de estos conceptos podemos arribar a dar nuestro propio concepto:

Es el espacio fundamental para la organización del proceso docente educativo, donde predomina la flexibilidad y la actividad del estudiante, en nuestras condiciones se puede desarrollar de forma presencial, escrita, por teléfono o por correo electrónico; grupal o individual, participa tutor-tutelado(s) y tiene como objetivo contribuir a la formación de un profesional integral a partir de una buena orientación.

Su enfoque lo basamos en lo que sobre el tema se ha escrito por Vigosky y sus seguidores, dado que "... los aportes que hace el Enfoque Histórico Cultural a la educación, ofrecen la posibilidad de estructurar una alternativa pedagógica que centrada en el estudiante, estimula y potencia su desarrollo integral a partir de la dirección científica del proceso de enseñanza aprendizaje con la guía y orientación del profesor." Hernández/2002)²²

Es de destacar que la tutoría, en el modelo pedagógico de continuidad de estudios, juega un decisivo papel para el logro del principal paradigma de la nueva universidad el cual se sustenta en "...brindar un acceso masivo y garantizar permanencia y un egreso de calidad, frente a modelos que buscan la calidad en la selección."²²

El proceso de educación necesita de una interacción constante entre la asimilación del conocimiento y el desarrollo de la personalidad, ambos elementos constituyen una unidad indisoluble. En un sentido amplio educar es aprender a vivir de una forma más comprometida, más creativa, más autodeterminada y más sana. Por lo que implica la integración de la unidad valorativa y de acción en la personalidad. Entre los indicadores funcionales de la personalidad tanto del tutor como del alumno tenemos el desarrollo de la flexibilidad, la capacidad de reflexión, la capacidad para reestructurar el campo de acción, los intereses y otros aspectos de la personalidad.

Además debemos desarrollar la capacidad para organizar y estructurar los contenidos en una dimensión futura de forma tal que sean efectivos en el ejercicio de las funciones reguladoras presentes de la personalidad.²³

Ello conlleva la necesidad de prestar atención especial a la preparación de los profesores de disciplinas biomédicas y sociomédicas, para que puedan enriquecerlas no sólo con sus propios fundamentos teóricos sino además con un mayor grado de integración de los elementos necesarios de las ciencias básicas en las ciencias clínicas correspondientes.¹⁸

Sin pretender minimizar la importancia del papel de los profesores responsabilizados con las actividades presenciales, sin lugar a duda, la calidad del proceso formativo va a depender en un grado muy alto de la figura docente responsabilizada con la educación desde la instrucción en la práctica docente en los escenarios donde se desarrolla el ejercicio de la profesión.¹⁹

De lo dicho hasta aquí se comprende que el modelo pedagógico que da fundamento al diseño curricular de la nueva carrera de Medicina Integral Comunitaria se corresponde con el principio de la universalización de la universidad, piedra angular de la revolución educacional que se está realizando en el mundo y en el país, en la que la experiencia acumulada durante décadas en la formación de recursos humanos para el Sistema Nacional de Salud ha sido reconocida como punto de partida.²⁰

En Cuba, en el contexto de la Enseñanza Médica Superior (EMS), varios autores de publicaciones y en trabajos de culminación de Diplomados y Maestrías han investigado el trabajo del tutor y sus funciones. Particularmente interesante son los resultados que encuentra, limitaciones científico pedagógicas para el desempeño tutoreal, concluyen que se hace necesario mejorar la calidad de la docencia y de las habilidades comunicativas, gerenciales y de motivación.²¹

En el contexto de la Misión Médica Cubana en Venezuela el trabajo del tutor tiene una complejidad mayor, teniendo en cuenta la dinámica de la misión, la diversidad de estudiantes procedentes de diferentes modelos de enseñanza, procedentes de estratos sociales diversos, mayoritariamente de

las más pobres, en los que la combinación de estudio trabajo es parte de su idiosincrasia pero desde el punto de vista económico, y no formativo, donde la formación o consolidación de valores no está contemplado entre los objetivos de formación de estos estudiantes. Lo que exige una preparación adecuada del tutor y una relación tutor- tutelado basada en el respeto y el ejemplo personal.²⁴

Por lo que las funciones del tutor se sintetizan en las acciones de orientar, guiar, dirigir, organizar, coordinar, facilitar, aconsejar, mediar en los conflictos, controlar, investigar y evaluar; ayudar en toda la extensión de la palabra al estudiante – trabajador que tutela contribuyendo a la integración teórico práctica de los componentes del proceso formativo, para esto debe dominar.²⁵

Características del diseño curricular de la carrera.

Caracterización de los estudiantes y familia.

Colectivo de profesores de la carrera.

Profesor guía del grupo o responsable del núcleo docente al cual pertenecen los alumnos que tutela.

Reglamento docente y estudiantil.

En visitas realizadas por directivos y profesores asesores a las Áreas de Salud Integral Comunitarias (ASIC) del estado Portuguesa se han observado dificultades en el desempeño de los tutores en la práctica docente, así como el conocimiento de sus funciones. Lo anterior provoca una disminución de la calidad del trabajo de esta figura docente en función de la atención integral a los estudiantes del programa. Estos antecedentes han permitido identificar el **problema científico** que distingue el presente trabajo y que se expone a continuación: en el Estado Portuguesa no se cuenta con una Caracterización del trabajo del tutor en el Programa Nacional de Formación en Medicina Integral Comunitaria (PNF-MIC), sobre la base de un estudio científicamente fundamentado.

Teniendo en cuenta lo antes expuesto, se hace necesario realizar una investigación que permita caracterizar el trabajo del tutor en el Programa Nacional de Formación en Medicina Integral Comunitaria del Estado Portuguesa en el año 2010 lo cual se espera lograr con la realización de dicho estudio. Este servirá de base para llevar a cabo acciones futuras, encaminadas a lograr un mejor desempeño de los tutores en el PNF-MIC y otros procesos formativos.

Este logro constituye una necesidad para el perfeccionamiento de la Educación Médica, que facilitará la formación de un Médico Integral Comunitario que será reconocido por su condición humanista, creatividad, con competencias diagnósticas y terapéuticas a la altura de la medicina moderna y capacidad de servicio para el desarrollo de programas de promoción para la vida y protección de la salud, como estrategia esencial para mejorar la calidad de vida de los colectivos en sus territorios, con conocimientos sustentados en lo científico, lo humanístico y lo ético, y con una acción dirigida al individuo, familia y comunidad y una clara concepción de su futuro profesional desde los inicios de la carrera.

MÉTODO

Se realizó un estudio de tipo observacional, descriptivo, explicativo para caracterizar algunos aspectos a tener en cuenta durante el proceso tutorial en docentes vinculados al Programa nacional de Formación en Medicina Integral Comunitaria (PNF-MIC) en el municipio Guanare del Estado Portuguesa, en el municipio Guanare 2010.

El universo de estudio estuvo constituido por el total de colaboradores de la misión médica Barrio Adentro en el municipio Guanare del estado Portuguesa, la muestra se conformó con 54 docentes que representa el total de estos vinculados a los procesos formativos del PNF-MIC en los diferentes escenarios formativos de la Misión Médica en Venezuela, teniendo como criterios de inclusión:

- Ser miembro de la brigada médica cubana.
- Pertenecer al municipio Guanare.
- Estar vinculados al Programa nacional de Formación en Medicina Integral Comunitaria (PNF-MIC) que se desarrollan en Venezuela sobre todo en escenarios donde se realiza la práctica docente.

Criterios de exclusión:

- No ser miembro de la brigada médica cubana.
- No radicar laboralmente en el municipio Guanare.
- No estar vinculado al Programa nacional de Formación en Medicina Integral Comunitaria (PNF-MIC).

A los docentes seleccionados se les solicitó el consentimiento informado para participar en la investigación (ANEXO 1) y se les aplicó una encuesta creada por los autores (ANEXO 2) donde se recogieron los datos que permitieron caracterizar el proceso tutorial, usando las siguientes variables:

Operacionalización de las variables.

Perfil ocupacional: Variable evaluada en escala cualitativa nominal politómica, relacionada con la ocupación del docente de acuerdo a su formación académica, clasificada según los siguientes comandos operacionales:

- Médico.
- Licenciado en Enfermería.
- Licenciado en Tecnologías de la Salud.
- Estomatólogos.
- Otros.

Años de graduado: Variable evaluada en escala cuantitativa continua, relacionada con el tiempo de graduados del perfil ocupacional referido, teniendo como comandos operacionales los siguientes intervalos de clase:

- menos de 5 años

- de 5 a 10 años
- de 11 a 15 años
- más de 15 años.

Nivel de especialización: Variable evaluada en escala cualitativa nominal politómica, relacionada con la formación académica del docente en relación a su postgraduado, clasificada según los siguientes comandos operacionales:

- Residente
- Especialista
- Segunda especialidad
- Especialista de segundo grado

Participación en Maestrías: Variable evaluada en escala cualitativa nominal dicotómica, relacionada con la vinculación del docente a actividades de superación profesional en maestrías, independientemente de que sean de amplio acceso o semipresenciales, clasificada según los siguientes comandos operacionales:

- Si: Vinculado como maestrante o master graduado de maestrías de amplio acceso o semipresenciales.
- No: No estar vinculado como maestrante o no ser master graduado de maestrías de amplio acceso o semipresenciales.

Categoría Docente: Variable evaluada en escala cualitativa nominal dicotómica, relacionada con la condición del docente de categorizado, independientemente del tipo de categoría y el lugar donde la obtuvo, clasificada según los siguientes comandos operacionales:

- Si: Posee categoría docente.
- No: No posee categoría docente.

Tipo de categoría docente: Variable evaluada en escala cualitativa nominal politómica, relacionada con el tipo de categoría docente que posee por resolución, independientemente del lugar donde la obtuvo, clasificada según los siguientes comandos operacionales:

1. Instructor
2. Asistente
3. Auxiliar
4. Titular

Participación en el diplomado de EDUMED: Variable evaluada en escala cualitativa nominal dicotómica, relacionada con haber cursado el Diplomado de EDUMED en el marco de la misión Médica en Venezuela, independientemente del lugar donde lo curso, clasificada según los siguientes comandos operacionales:

- a) Si: Curso el Diplomado de EDUMED.
- b) No: No cursó el Diplomado de EDUMED.

Participación en otros procesos formativos: Variable evaluada en escala cualitativa nominal politómica, relacionada con la participación como docentes en la atención otros procesos formativos que se desarrollan en la misión, independientemente de las formas organizativas en las que intervengan, clasificada según los siguientes comandos operacionales:

- 1 Postgrado
- 2 Licenciatura en Tecnologías de la salud.
- 3 Licenciatura en Enfermería.

Nivel de conocimientos sobre el reglamento estudiantil: Variable evaluada en escala cualitativa nominal politómica, relacionada con el nivel de conocimientos de los docentes en relación a los componentes del reglamento estudiantil del PNF-MIC, clasificada según los siguientes comandos operacionales:

- Bueno: Cuando tiene conocimiento del componente académico y el componente disciplinario.
- Regular: Cuando tiene conocimiento solo del componente académico o del componente disciplinario.
- Malo: Cuando no tiene conocimiento de ninguno de los componentes del reglamento disciplinario.

Información sobre el trabajo del tutor: Variable evaluada en escala cualitativa nominal dicotómica, relacionada con el nivel de conocimientos en relación a las características y funciones del tutor, clasificada según los siguientes comandos operacionales:

- Si: Poseen conocimientos del trabajo del tutor.
- No: No poseen conocimientos del trabajo del tutor.

Cualidades que los tutores deben tener para cumplir con su rol docente: Variable evaluada en escala cualitativa nominal politómica, relacionada con la percepción subjetiva que consideren el docente de las cualidades que debe tener un tutor para el desempeño de su rol como docente en el proceso de enseñanza aprendizaje, en la pregunta abierta del instrumento que interroga sobre esta variable, clasificada teniendo en cuenta la agrupación de criterios comunes que aborden todos los criterios emitidos, los que resultaron evaluados según los siguientes comandos operacionales:

- Preparado científicamente
- Dominio de su especialidad
- Preparación pedagógica
- Capacidad de comunicación
- Tener categoría docente
- Cooperativo
- Exigente
- Responsable

- Estar actualizado

Fondo de tiempo para la autopreparación: Variable evaluada en escala cualitativa nominal dicotómica, relacionada con la valoración subjetiva del docente acerca del tiempo que dispone para su autopreparación en los temas de la o las unidades curriculares que imparte, el cual es concebido en el tiempo no incluido en las actividades asistenciales, clasificada según los siguientes comandos operacionales:

- Si: Cuando refiere contar con tiempo para su autopreparación.
- No: Cuando refiere no contar con tiempo para su autopreparación.

Recursos para la docencia y autopreparación: Variable evaluada en escala cualitativa nominal dicotómica, relacionada con la disponibilidad de recursos y medios para la autopreparación, clasificada según los siguientes comandos operacionales:

- Si: Cuenta con los recursos necesarios para la autopreparación y para el desarrollo de las actividades docentes.
- No: No cuenta con los recursos necesarios para la autopreparación y para el desarrollo de las actividades docentes.

Nivel de conocimientos sobre las unidades curriculares del PNF-MIC: Variable evaluada en escala cualitativa nominal politómica, relacionada con el nivel de conocimientos de los docentes en relación a las diferentes unidades curriculares del PNF-MIC, clasificada según los siguientes comandos operacionales:

- 8 Bueno: Cuando tiene conocimiento de las unidades curriculares de el, o los años académicos de los estudiantes que tiene en su núcleo docente, independientemente del escenario formativo en que interactúe con estos. tanto escenario de trabajo donde desarrolla la práctica docente.
- 9 Regular: Cuando tiene conocimiento de las unidades curriculares de el, o los años académicos de los estudiantes que tiene en el escenario de trabajo donde desarrolla solo la práctica docente o solo de la unidad curricular en que imparte la actividad orientadora.
- 10 Malo: Cuando no conoce las unidades curriculares que corresponden a los años académicos que cursan los estudiantes de su núcleo docente

Evaluación de la calidad del proceso enseñanza aprendizaje: Variable evaluada en escala cualitativa nominal politómica, relacionada con la valoración subjetiva de los docentes en relación a la calidad del proceso de enseñanza aprendizaje, independientemente del juicio individual de la responsabilidad en ello de los componentes personológicos del proceso enseñanza aprendizaje (PEA), clasificada según los siguientes comandos operacionales:

- Buena: Criterio personal de buena calidad en el desarrollo del PEA.
- Regular: Criterio personal de buena calidad en el desarrollo del PEA pero con sugerencias de algunas reformas necesarias y propuestas de acciones de perfeccionamiento del mismo.

- Mala: Criterio personal de mala calidad en el desarrollo del PEA, con sugerencias de reformas necesarias y criterio de urgencia en propuestas de acciones de perfeccionamiento del mismo.

Estas fueron analizadas con un enfoque cualicuantitativo, considerándose los métodos teóricos, los métodos empíricos y el procedimiento estadístico.

Se usaron métodos teóricos de análisis y síntesis para revisión bibliográfica y documental e histórico-lógico, así como para la contrastación del análisis de los resultados. Métodos empíricos como encuestas a tutores y procedimientos estadísticos de análisis porcentual. Los métodos teóricos que incluyó el estudio y análisis de reglamentos, de la trayectoria del tutor y su accionar en el devenir histórico vinculándolo con las leyes generales del funcionamiento y desarrollo de esta figura en los procesos formativos, desde un plano teórico llegando a sus esencias; permitieron la revisión de fuentes bibliográficas y de documentos relacionados con: 1) La universalización de la enseñanza en Cuba, 2) Funciones del Tutor, 3) Resoluciones del ministerio de Educación Superior en Cuba relacionadas con el tema, 4) Formación del capital humano en y para la salud, 5) El profesor tutor en el modelo pedagógico de la universalización en Cuba 6) Modelos y orientación de tutoría pedagógica, 6) Pedagogía como ciencia, 7) Educación a distancia, 8) otros documentos, discursos e indicaciones metodológicas relacionadas con el tema del tutor.

Como método empírico se utilizó la encuesta creada por los autores que se aplicó a los tutores vinculados al Programa Nacional de Formación en Medicina Integral Comunitaria que permitió caracterizar a los docentes objetos de la investigación. El cuestionario comprendió 19 preguntas, clasificadas como sigue: 14 cerradas, 4 mixtas y 1 abierta el propósito de este instrumento fue obtener información sobre la preparación metodológica, profesional y profesoral, además de su conocimiento acerca de la actividad que desempeña como tutor, para desarrollar la educación en el trabajo en los escenarios de formación y el logro de la vinculación del contenido de las diferentes asignaturas y la forma de hacerlo así como los factores que pueden influir en el desarrollo de su actividad como tutor.

Los datos obtenidos fueron procesados y llevados a tablas porcentuales para un mejor análisis y discusión de los resultados obtenidos.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1. Perfil ocupacional de los tutores. Guanare. 2010

PERFIL	No.	%
Médicos	44	81.48
Licenciados en Enfermería	6	11.11
Licenciados en Tecnología de la salud	2	3.70

Estomatólogos	0	0
Otros	2	3.70
Total	54	100

Fuente: Datos del autor.

En la tabla 1 se observa el perfil ocupacional de los tutores, donde vemos que predominan los médicos para un 81.48 % de la muestra esto esta en relación a que coincidentemente es el perfil ocupacional que mas esta representado en la misión medica cubana, pero además, también donde mas se desarrollan procesos formativos tanto de pregrado como de postgrado, esto coincide con estudios de otros autores que plantean el predominio de este grupo de profesionales por elementos sobre todo de exclusión, lo que no ocurre en nuestro medio. Los autores consideran que contamos con profesionales altamente calificados en todos los ámbitos de la salud con un número cada vez creciente de licenciados de elevada preparación pedagógica. Sin embargo, la necesidad es sentida en todas partes del mundo, no solo por la Tabla 2. Años de graduados de los tutores. Guanare. 2010

AÑOS DE GRADUADOS.	No.	%
MENOS DE 5	15	27.77
5 - 10	24	44.44
10 - 15	10	18.51
MAS DE 15	5	9.25
Total	54	100

Fuente: Datos del autor.

En la tabla 2 podemos apreciar los años de graduados de los tutores, donde vemos que existe predominio en el grupo de 5 a 10 años de graduados con 24 docentes para un 44.44 %, lo que nos indica que contamos con docentes con experiencia profesional, es importante señalar que un 27.77 % esta en el grupo de menos de 5 años de graduado, lo que nos da a conocer que nuestra misión tiene un componente joven muy importante. Los autores consideran que esto guarda relación con el recambio reciente de la fuerza medica en la misión, por lo que se cuenta con personal de nueva incorporación, con la poca experiencia en el orden práctico en la conducción del proceso docente educativo en cualquiera de sus escenarios o formas de organización de la enseñanza. Algunos autores reflejan que es importante tener en cuenta la relación que existe entre los años de experiencia y la maestría pedagógica, a nuestro juicio es importante señalar que la practica en actividades docentes de conjunto con la preparación pedagógica del profesor son elementos decisivos en el desempeño del rol del docente, elementos carentes en los profesores de reciente incorporación.

Tabla 3. Nivel de especialización de los tutores. Guanare. 2010.

NIVEL DE ESPECIALIZACIÓN	No.	%
Residentes	10	22.72
Especialista	31	70.45
2da Especialidad	2	4.54
Especialista de 2do grado	1	2.27

n = 44

Fuente: Datos del autor.

La tabla 3 muestra el nivel de especialización de los tutores, referido a los que tienen la categoría ocupacional de médicos, donde se muestra que el 70.45 % de este grupo de docentes son especialistas, el 4.54 % tiene segunda especialidad y un 2.27 % corresponde a especialistas de 2do grado, esto coincide con la literatura consultada, donde se establece que entre las cualidades del tutor debe primar su alta preparación científico técnica para un adecuado desempeño profesional. Los autores consideran importante señalar que aun cuando el 24.39 % de estos tutores son residentes, estos tienen gran compromiso en el cumplimiento de los nuevos retos surgidos en el marco de la misión, pero su falta de preparación pedagógica y de experiencia profesional, condicionan que en muchos casos el desempeño académico no este a la altura de la demanda en relación a la atención docente y tutorial a los estudiantes, aplicando el precepto que reza que "...no se enseña bien lo que no se hace bien....."

Tabla 4. Categoría docente de los tutores. Guanare. 2010.

CATEGORIA DOCENTE	No.	%
Si	16	29.62
No	38	70.37
Total	54	100

Fuente: Datos del autor.

En la tabla 4 puede verse, que el 70.37 % de la muestra no posee categoría docente, elemento este que a criterio de los autores compromete el desempeño de nuestros docentes, pues el logro de esta categoría lleva implícito la realización de ejercicios docentes previos que elevan la preparación metodológica de los profesores, elemento este referido por estos como una debilidad para el desempeño docente. Otros autores plantean que este elemento debe ser primario en la selección del tutor, pues es una fortaleza dentro del colectivo contar con personal altamente calificado en el ámbito pedagógico para un mejor alcance de resultados y cumplimiento de objetivos en el proceso enseñanza aprendizaje.

Tabla 5. Tipo de categoría docente de los tutores. Guanare. 2010

PERFIL	No.	%
Instructor	14	87.5
Asistente	1	6.25
Auxiliar	1	6.25
Titular	0	0
Total	16	100

Fuente: Datos del autor.

En la tabla 5 podemos observar que la categoría predominante fue la de instructor con un 87.5 % de los docentes categorizados, un 6.25 % cuenta con categoría de asistente, e igual por ciento con categoría de auxiliar. A juicio de los autores, se debe trabajar en función de lograr el cambio de categoría de aquellos docentes que reúnan los requisitos para el mismo, así como continuar con el proceso de categorización docente en el marco de la misión, hecho que además de elevar la preparación pedagógica de los docentes, eleva su motivación por la actividad y esto se revierte en mejor inserción en todos los procesos de los diferentes procesos formativos que se llevan a cabo en la misión. Esto coincide con otros autores que refieren que existe un vínculo directo entre la preparación pedagógica del tutor y la calidad del educando pues así podrá brindar más herramientas para la adquisición del conocimiento a dichos estudiantes.

Tabla 6. Cualidades que los tutores refieren deben tener para desempeñar su rol docente. Guanare. 2010.

Cualidades	No.	%
Preparado Científicamente	54	100
Dominio de su especialidad	39	72.22
Preparación pedagógica	29	53.70
Capacidad de comunicación	24	44.44
Tener categoría docente	23	42.59
Cooperativo	20	37.03
Exigente	20	37.03
Responsable	17	31.48
Estar actualizado	15	27.77

n = 54

Fuente: Datos del autor.

En la tabla 6 puede apreciarse que el 100 % coincidió en que un docente en calidad de tutor, entre sus cualidades debe estar preparado científicamente para lograr un adecuado desempeño profesional y con esto una adecuada formación de sus estudiantes, solo un 27.77 % refirió que

era necesaria la actualización constante de sus conocimientos. Los autores consideran este elemento llama la atención pues pudiera comprometer la calidad en la labor que desempeñan y por tanto una inadecuada formación del estudiante, y que guarda relación con una pobre motivación a la autosuperación al no tener una adecuada percepción de la importancia de su actualización científica por medio de la incorporación de nuevos conocimientos los que podrá revertir a los estudiantes que tiene en su radio de formación.

Tabla 7. Evaluación de la calidad del proceso docente educativo. Guanare. 2010.

Evaluación	No.	%
Bueno	24	44.45
Regular	30	55.55
Malo	0	0
Total	54	100

Fuente: Datos del autor.

La tabla 7 muestra la evaluación de la calidad del proceso docente educativo dada por los docentes donde se observa que el 55.55 % de la muestra lo evalúa de regular, en cambio un 44.45 otorga una evaluación de bueno. Algunos autores, en investigaciones similares, expresan la importancia de tener en cuenta la evaluación subjetiva de los docentes en relación al proceso de enseñanza aprendizaje pues constituyen indicadores indirectos de eficiencia en la gestión docente del programa, carrera, plan de estudio o universidad que se este evaluando, otros autores, en investigaciones hechas en universidades de Guadalajara, afirman que la evaluación subjetiva de los resultados de la gestión docente es una forma de auditoria académica, cuya alerta direcciona la investigación de puntos vulnerables sobre todo en áreas de resultados claves dentro de la institución universitaria. Es criterio de los autores que el nivel de subjetividad del resultado, el cual muestra una mínima diferencia y por tanto una dualidad de criterios, no resulto concluyente para evaluar este aspecto, pero si constituye una motivación para conducir a niveles mas profundos la evaluación de este indicador de gestión de la docencia universitaria.

CONCLUSIONES

El perfil ocupacional predominante en los tutores es el de médico, con menos de 5 años de graduados, a predominio especializado, no vinculados a maestrías de amplio acceso, no categorizados y con predominio de instructor entre los que si poseen categoría, todos diplomados en EDUMED, que se desempeñan predominantemente en los escenarios del Nuevo programa de formación en Medicina Integral Comunitaria y también en otros procesos formativos. No poseen información sobre el trabajo del tutor, considerando como principal cualidad la preparación científica técnica del docente. No cuentan con fondo de tiempo para su autopreparación, tienen dificultades con los medios para su lograr esta y buen nivel de conocimiento de las unidades

curriculares de los estudiantes y evalúan de regular el proceso docente educativo en el PNF-MIC. La cooperación académica como parte de la misión medica cubana fortaleció la preparación docente en la formación integral del médico venezolano.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Anónimo (2004) Ejecución del Plan de Acción Tutorial. Departamento de Historia del Arte. Facultad de Filosofía y Letras. Universidad de Granada, España.
2. Anónimo (2004) El tutor, actor central de la transformación institucional. <http://virtual.cucs.udg.mx/tutoria/abc/>
3. Anónimo (2005) Diseño y Programación. Funciones del tutor. <http://iesturgalium.juntaestremadura.net/orientacion.htm/>
4. Anónimo (2005) Funciones del tutor. www.brujulaeducativa.com/asesoramiento/funciones.htm
5. Blas Bermejo Campos (2004) Orientación y desarrollo profesional Universidad de Sevilla.
6. Hernández, Odalis. (2005) "El trabajo del tutor en la Continuidad de Estudio". Cruces, Cienfuegos.
7. Horruitiner P, Hernández D y Sánchez, N. (2004) La universalización de la educación superior. Rev. De la Sociedad Cultural José Martí, No. 10.
8. Iriarte, Concha (2005) Orientación personal. 5to. Curso <http://www.unav.es/iscr/texto/514-orp-a.htm>.
9. Ochoa, E y Zamudio, N. (2005) Sistema tutorial inteligente: Modelo tutorial en la ciencia cognitiva para el fortalecimiento de la calidad de la educación superior. Innovación educativa. Escuela de Química Farmacobiología. Univ. Michoacana de San Nicolás de Hidalgo. Morelia. Michoacán. México.
10. Resolución/207/02 del reglamento para la continuidad de estudios del Ministerio de Educación Superior:
11. Revista Pedagogía Universitaria Vol. XIII No. 4 2008
12. Reyes R. (2005) "El profesor tutor en el modelo pedagógico de la universalización". Evento municipal Batabanó 5to. Congreso de Educación Superior.
13. Saez, Angel (2005) Funciones del profesor tutor en secundaria. http://perso.wanadoo.es/angel.saez/pagina_nueva_126.htm
14. Valdés Margarita y col. (2006) El profesor tutor y su papel en el proceso de universalización en los ISP. ISP Félix Varela.
15. Álvarez Pérez, L. : La diversidad en la practica educativa: [modelos](#) de orientación y tutoría, Editorial C C S, [Madrid](#), [España](#), 2006.
16. Añorga Morales Julia : El Tutor y la [producción](#) intelectual

17. Álvarez de Zayas, Carlos M.: [Pedagogía](#) como ciencia o [epistemología](#) de la educación , Editorial Félix Varela , La Habana, 2003, 254 p.